



# ASSOCIATION DJENANDOUM NAASSON

Association de solidarité avec les personnes vivant avec le VIH

Régie par l'Ordonnance N°27/INT/SUR du 28 juillet 1962

Compte bancaire ECOBANK 00601 142801 774301

BP: 484 Moundou Tchad. tel: 00235 66298561/99964837

E-mail : [adn.moundou@yahoo.fr](mailto:adn.moundou@yahoo.fr) / [modndeto@yahoo.fr](mailto:modndeto@yahoo.fr)

## Rapport annuel d'activités CDN 2020



Directeur Exécutif du CDN

**MODEBE KARY**

## **Liste des sigles et abréviations**

**ADN** : Association Djenandoum Naasson

**AFD** : Agence Française de Développement

**AJEE** : Association des Jeunes pour l'Entraide et l'Education

**ARV** : Antirétroviraux

**ASTBEF** : Association Tchadienne pour le Bien Etre Familial

**ASC** : Agent de Santé Communautaire

**BASE** : Bureau d'Appui Santé et Environnement

**CDLS** : Centre Diocésain de Lutte contre le SIDA

**CDN** : Centre Djenandoum Naasson

**CDV** : Centre de Dépistage Volontaire

**CPN** : Consultations Pré-Natales

**CNLS** : Conseil National de Lutte contre le Sida

**CTM** : Cotrimoxazole

**CS** : Centre de Santé

**HRM** : Hôpital Régional de Moundou

**ID** : Initiative Développement

**IO** : Infections Opportunistes

**OEV** : Orphelins et Enfants Vulnérables

**PCR** : Polymérase Chain Réaction

**PTME** : Prévention de la Transmission Mère-Enfant

**PVVIH** : Personnes Vivant avec le VIH

**RAF** : Responsable Administratif et Financier

**SIDA** : Syndrome d'Immuno Déficience Acquise

**UME** : Unité Mère Enfant

**VIH** : Virus de l'Immunodéficience Humaine

## Table des matières

Liste des sigles et abréviations .....	2
<b>Introduction.</b> .....	<b>5</b>
<b>1- Présentation du CDN</b> .....	<b>5</b>
<b>2- Les partenaires</b> .....	<b>6</b>
<b>2.2. Les partenaires techniques.</b> .....	7
<b>2.3. Les partenaires financiers</b> .....	7
<b>3- Objectifs et résultats attendus.</b> .....	<b>7</b>
<b>3-1 Objectifs Généraux :</b> .....	7
<b>3-2 Objectifs spécifiques</b> .....	7
<b>3-3 Résultats attendus.</b> .....	7
<b>Résultat 1. La prévention primaire est renforcée auprès des adolescents et jeunes en âge de procréer.</b> .....	<b>8</b>
Activité 1.1. Former 126 pairs éducateurs .....	8
Activité 1.2. Accompagner les pairs éducateurs dans la mise en place des séances de sensibilisation de petit groupe. ....	8
<b>Activité 1.3.</b> Assurer le dépistage volontaire et anonyme. ....	9
<b>R. 2. Les activités de prise en charge médicale et psychosociale des patients du CDN sont assurées.</b> .....	<b>9</b>
<b>Activités 2-1.</b> Assurer la prise en charge médicale de qualité des patients suivis au CDN... 9	
Activité 2.2. Doter le mini-laboratoire du CDN des réactifs pour les tests des IST et d'hépatite. ....	10
Activité 2.3. Assurer le traitement des IST et la vaccination contre les hépatites des femmes enceintes suivies au CDN.....	10
<b>2.2. Prise en charge psychosociale.</b> .....	11
Activité 2.2.1. Réaliser des groupes de parole mère-enfant en faveur des femmes enceintes et des mères et/ou tutrices d'enfants. ....	11
Activité 2.2.2. Réaliser les visites à domicile en faveur des patients adultes et enfants suivis au CDN.....	11
<b>R. 3. 85% des femmes suivies au CDN ont accès au service de la SSR et ont adopté une méthode contraceptive.</b> .....	<b>11</b>
Activité 3-1. Assurer la prévention des grossesses non désirées chez les femmes suivies au CDN. ....	11
Activité 3.2. Doter le CDN des produits de contraception.....	12
Activité 3.2. Assurer les consultations prénatales des femmes enceintes suivies au CDN..	12
Activité 3.3. Référer les femmes enceintes à la fin du 3 <sup>ème</sup> trimestre vers la maternité de l'Hôpital Provincial de Moundou (HPM). ....	12
Activité 3.4. Organiser des séances de vaccination en faveur des femmes enceintes, des nourrissons et des mères d'enfants. ....	13

<b>R. 4 – Une prise en charge nutritionnelle régulière et de qualité a été assurée pour 382 enfants infectés et exposés.</b> .....	<b>13</b>
Activité 4.1. Assurer un suivi régulier et efficace de l'état nutritionnel des enfants infectés et affectés.....	13
<b>Activité 4.2</b> - Mettre en place un fonds social permettant de prévenir la malnutrition de 160 enfants infectés.....	13
<b>Activité 4.3</b> – Fournir un appui nutritionnel à 60 enfants malnutris infectés et exposés suivis au CDN.....	13
<b>Activité 4.4</b> - Organiser mensuellement des ateliers culinaires avec le groupe de parole mère-enfant.....	13
<b>5. Bilan des activités liées au Covid19</b> .....	<b>14</b>
Activité 5.1. Assurer les activités de prévention contre le covid19 au profit des PVVIH suivis au CDN.....	14
Activité 5.2. Assurer les activités de prise en charge au profit des PVVIH suivis au CDN.....	14
Activité 5.3. Apporter un soutien psychologique aux pairs éducateurs impliqués dans les activités du centre.....	15
<b>6. Bilan des activités liées à la tuberculose.</b> .....	<b>15</b>
Activité.6.1. Former les animateurs des associations/ONG pour l'identification et l'orientation des tousseurs chroniques et la recherche active des absents et des cas contacts.....	16
Activité.6.2. Concevoir et/ou réactualiser les outils de collecte des données et mettre à la disposition des ASC.....	16
Activité.6.3. Appuyer les ASC à mettre en œuvre les activités d'identification et l'orientation des tousseurs chroniques et la recherche des absents au traitement.....	16
Activité.6.4. Apporter un appui nutritionnel aux malades tuberculeux multi-résistants.....	16
Activité.6.5. Assurer les frais biologiques des malades tuberculeux multi-résistants.....	16
<b>Activité.6.6. Doter les malades tuberculeux multi-résistants de kits d'hygiène pour l'hospitalisation</b> .....	<b>17</b>
Activité.6.7. Assurer la recherche des absents au traitement.....	17
<b>7- Moyens mis en œuvre</b> .....	<b>17</b>
<b>9- Difficultés rencontrées</b> .....	<b>18</b>
<b>10- Perspectives et suggestions</b> .....	<b>19</b>
<b>Conclusion</b> .....	<b>19</b>

## **Introduction.**

L'année 2020 a été fortement perturbée par la crise sanitaire due à la maladie à coronavirus, rendant difficile la mise en œuvre des activités planifiées. Conscient de la situation sanitaire très défavorable pour l'exécution de ses activités, le CDN a réajusté son programme d'intervention pour la continuité de l'ensemble de ses services. Le plan de continuité de services élaboré a également pris en compte les mesures barrières édictées par le gouvernement pour lutter contre le covid19.

En plus de la crise sanitaire, la santé économique du centre de 2020 était précaire du fait du nombre réduit de ses partenaires financiers. Malgré cette difficile situation, l'organe technique de l'Association Djenandoum Naasson (ADN), le CDN a dû conduire le bateau au bon port. Néanmoins, l'appui de Sidaction et Fondation de France ont permis au centre d'assurer la mise en œuvre de certaines activités au profit de ses usagers de service constitués en grande partie des femmes et des enfants exposés et infectés par le VIH.

Même si 2020 a été une période particulièrement difficile pour le centre, cette année a été également marquée par l'évolution de l'institution sur le plan institutionnel et organisationnel et ce, par la mise en route effective de son laboratoire, l'élaboration effective de son plan d'action qui est un document indispensable dans la mesure où il définit les grands axes des activités des 04 années à venir (2021 à 2024). La tenue régulière des réunions du Conseil d'Administration de l'ADN a été aussi un point encourageant dans la vie de notre organisation.

En termes d'activités de prévention et de prise en charge, quelques réalisations ont été faites. En décembre 2020, la file active du centre était de 2079 (contre 2030 en 2019) patients parmi lesquels 186 nourrissons exposés, 147 enfants et adolescents infectés par le VIH.

Dans le cadre de la lutte contre le covid19, le centre a initié et mis en œuvre plusieurs activités de prévention notamment la distribution des kits de prévention (cash-nez, gels hydro-alcoolique, savons liquides et solides) aux patients, au personnel et dispositif de laves mains aux deux entrées du centre. En plus de ces kits de prévention, des séances de sensibilisation ont été régulièrement menées dans notre espace d'échange avec les usagers « A Cœur-ouvert » pour leur rappeler régulièrement les mesures à observer contre le coronavirus.

Le présent rapport dresse le bilan des activités réalisées en 2020, évoque les problèmes rencontrés par le centre, propose quelques pistes de solutions et perspectives pour l'année 2021.

### **1- Présentation du CDN**

Le centre dispose de plusieurs unités de service réparties de la manière ci-après:

**L'unité administrative :** gère les aspects administratifs du centre. Elle est composée d'un directeur, d'un chauffeur et de 03 gardiens;

**L'unité de Gestion :** assure la gestion administrative, matérielle et financière du centre. Elle est composée d'un Responsable Administratif et Financier (RAF) et d'un Secrétaire comptable;

**L'unité de pharmacie :** est chargée d'exprimer les besoins en médicaments et en assurer la gestion. Elle assure également la gestion du stock des ARV, des médicaments pour le traitement des Infections Opportunistes (IO) et intrants disponibles au centre. Elle est gérée par une infirmière diplômée d'Etat, assistée d'une dispensatrice de médicaments ;

**L'unité de dépistage volontaire :** elle tenue par un technicien en Laboratoire, mis à la disposition du centre par la Délégation Sanitaire Provinciale. Cette unité s'occupe des conseils pré test, post test et réalise le dépistage VIH proprement dit. Depuis juillet 2020, le CDV du centre est devenu un laboratoire.

**L'unité de prise en charge médicale :** assure les conseils médicaux, les consultations médicales et les soins médicaux, la Planification Familiale, la promotion de la Santé Sexuelle et de Reproduction et le suivi du couple mère enfant. Elle est composée d'un médecin permanent, de 3 infirmières (2 IDE et 1 ATS); 1 Sage-femme et une aide-soignante.

**L'unité de prise en charge psychosociale :** Cette unité assure de manière générale l'accompagnement psychologique, les séances d'entretiens individuels et de groupe, et les différentes prestations socio-économiques (appui nutritionnel, au transport, à la scolarisation des Orphelins Enfants Vulnérables). Elle organise également des visites à domicile et /ou hospitalières et anime les séances du club des adolescents du centre. Elle comprend 02 assistants sociaux, 2 animateurs (dont 1 est mise à disposition par la Délégation Provinciale de la Jeunesse et des Sports) et 2 conseillers psychosociaux.

**L'unité de prévention :** elle assure les activités d'information, d'éducation et de communication auprès des différentes couches socioprofessionnelles. Elle est composée d'un coordinateur et d'un animateur.

## **2- Les partenaires**

### **2.1. Les partenaires institutionnels**

Le CDN a comme partenaire principal l'Etat tchadien qui l'appuie par le biais du Ministère de la Santé Publique, le Conseil National de Lutte contre le Sida (CNLS), la Délégation Provinciale Sanitaire du Logone Occidental, le Ministère de l'Action Sociale de la Solidarité et de la Famille à travers sa Délégation Provinciale, la Délégation Provinciale de la Culture et l'Hôpital Provincial de Moundou.

Le Ministère de la Santé Publique a signé une convention-cadre de partenariat avec l'ADN en date du 13 octobre 2010. Ce partenariat a pour but l'amélioration et le développement de la prise en charge des PVVIH au CDN. Le CNLS à travers la Délégation Provinciale Sanitaire du Logone Occidental appuie le centre en réactifs, ARV et certains médicaments contre les Infections Opportunistes (IO).

## **2.2. Les partenaires techniques.**

L'ONG Initiative Développement (ID) avec qui une convention de partenariat a été signée avec l'ADN en 2009. Cette convention porte sur les modalités d'appui financier et technique apportées par ID à l'ADN durant les 2 premières années de l'association. Elle prévoit également d'accompagner le CDN et l'ADN dans le renforcement des capacités opérationnelles et stratégiques.

Sidaction/Grandir à travers les missions d'appui des médecins et des formations.

## **2.3. Les partenaires financiers**

Les principaux partenaires de l'association sont : le Ministère de la Santé à travers l'AFD/PASST2, SIDACTION à travers GRANDIR, Fondation de France et Initiative Développement (ID).

## **3- Objectifs et résultats attendus**

### **3-1 Objectifs Généraux :**

- Contribuer à la réduction de la morbidité et de la mortalité dues au VIH à Moundou et sa périphérie et améliorer le fonctionnement du CDN ;
- Contribuer à la réduction de la transmission du VIH de la mère à l'enfant et à l'amélioration de la prise en charge globale des mères et des enfants infectés et affectés d'ici fin décembre 2019.

### **3-2 Objectifs spécifiques**

**3-2-1.** Renforcer la promotion des comportements à moindre risque chez les jeunes et la population générale

**3-2-3.** Assurer les activités de prise en charge (gratuite) médicales et psychosociales des patients du CDN ;

**3-2-4.** Favoriser l'accès aux services de santé sexuelle et reproductive des femmes suivies au CDN ;

**3-2-5** Renforcer la prise en charge nutritionnelle des enfants infectés et exposés au VIH suivis au CDN;

### **3-3 Résultats attendus.**

**3-3-1.** La promotion des comportements à moindre risque chez les jeunes et dans la population générale est renforcée ;

**3-3-2.** Les activités de prise en charge médicale et psychosociales des patients du CDN sont assurées.

**3-3-3.** Les femmes suivies au CDN ont choisi et adopté une méthode contraceptive

**3-3-4.** Une prise en charge nutritionnelle régulière et de qualité a été assurée pour 382 enfants infectés et exposés.

## 4- Réalisations

**Résultat 1.** La prévention primaire est renforcée auprès des adolescents et jeunes en âge de procréer.

### **Activité 1.1.** Former 126 pairs éducateurs

Grâce à l'appui financier de Fondation de France, 70 pairs éducateurs (43 filles/femmes et 27 garçons) ont été formés au cours du 1<sup>er</sup> trimestre 2020. Ces formations ont été réalisées dans les locaux du lycée d'Enseignement Technique Commercial et du Collège d'Enseignement Général (CEG) du quartier Doumbeur2.

Les modules de la formation sont axés sur la santé sexuelle et reproductive (IST, VIH/SIDA) et l'éducation par pair. Ces modules ont été animés par le responsable médical et le coordinateur prévention du CDN.

La méthodologie adoptée au cours de cette formation a porté sur les exposés suivis des discussions et des travaux de groupe.

**Activité 1.2.** Accompagner les pairs éducateurs dans la mise en place des séances de sensibilisation de petit groupe.

Sur la période, 657 séances de sensibilisation de petit groupe ont été réalisées par les différentes cellules de pairs éducateurs et le service de prévention du centre. Les lieux ayant abrité ces activités sont : établissements scolaires, milieux confessionnels, domiciles de certains pairs éducateurs

Les thèmes abordés au cours de ces causeries éducatives sont entre autres : comment aborder la question de la sexualité en milieu jeune ? Causes de la vulnérabilité des jeunes faces aux IST/VIH/SIDA ; conséquences des rapports précoces en milieu jeune, conséquences des avortements clandestins chez les jeunes filles ; importance du dépistage volontaire et précoce après un comportement à risque ; alcoolisme et drogue comme facteur aggravant les risques de transmission des IST et du VIH ; alcoolisme et drogue facteurs de risques liés aux grossesses précoces et non désirées ; avantages du port de préservatifs, etc. Ces thèmes animés par les pairs éducateurs sous la supervision de l'animateur prévention.

L'ensemble de ces activités de sensibilisation a permis de toucher 6001 personnes parmi lesquelles 3135 jeunes filles et femmes contre 8 399 en 2019 ((dont 4 166 filles et femmes en âge de procréer).

Deux raisons expliquent la baisse de ce chiffre en 2020: la première est relative à la suspension des activités de grand groupe ; la seconde est liée au respect des mesures barrières contre le Covid19 édictées par le gouvernement.

### **Activité 1.3.** Assurer le dépistage volontaire et anonyme.

Depuis 2019, le centre ne fonctionne qu'avec un seul CDV. Devenu autonome au second semestre 2018, le CDV de l'ASTBEF transmet directement ses données au district sanitaire de Moundou). 2 684 personnes ont été dépistées au CDN parmi lesquelles 312 ont été déclarées séropositives soit un taux indicatif de séroprévalence de 11,62%. Chez les jeunes de 15 à 24 ans, sur 563 dépistés (contre 450 en 2019), 35 sont déclarés porteurs du VIH avec un taux indicatif de 6,21%.

S'agissant du dépistage de la fratrie, 378 enfants issus des parents vivant avec le VIH ont été dépistés dont 07 sont porteurs du VIH soit un taux indicatif de prévalence de 1,85% contre 3,77% en 2019.

Le taux de réalisation du dépistage de 2020 est en légère augmentation (59,64% contre 59,13% en 2019). Cependant le taux de séropositivité de 2020 est très élevé (11,62%) par à celui de 2019 (9,16%). Cette augmentation s'explique par le ralentissement des activités de prévention dans la province du Logone occidental en général et la ville de Moundou en particulier. D'où la nécessité d'intensifier les activités de sensibilisation pour permettre à la population de doubler de vigilance en adoptant des comportements à moindre risque.

## **R. 2. Les activités de prise en charge médicale et psychosociale des patients du CDN sont assurées.**

### **Activités 2-1.** Assurer la prise en charge médicale de qualité des patients suivis au CDN.

La file active des patients suivis au centre à fin décembre 2020 est de 2079 parmi lesquels 147 enfants (63 filles et 84 garçons) de moins de 20 ans et 186 nourrissons et enfants exposés. Selon les nouvelles recommandations de l'OMS, tous les patients du centre sont sous traitement ARV. Par ailleurs, la file active des patients sous ARV de 2<sup>ème</sup> ligne est de 133 chez les adultes et 07 chez les enfants et adolescents.

La moyenne mensuelle de consultation chez les adultes était de 620, 88 chez les enfants/adolescents et 51 chez les nourrissons exposés.

A fin décembre 2020, le centre a enregistré 267 nouvelles inclusions parmi lesquels 200 adultes, 08 enfants/adolescents et 59 nourrissons et enfants exposés au VIH. En matière de décès, on en a dénombré en tout 62 décès (dont 06 enfants/ados infectés et 07 enfants de statut inconnu). Quant au transfert vers des patients vers d'autres structures sanitaires, on en compte 34 dont un enfant/adolescent. En ce qui concerne les perdus de vue, on en a enregistré 326 parmi lesquels 07 enfants/adolescents infectés et 30 nourrissons et enfants exposés.

Plusieurs raisons expliquent ces cas de décès et de perdus de vue :

- Pour le cas des nourrissons exposés et infectés au VIH, il s'agit des enfants dont les parents habitent les localités environnantes de Moundou et qui sont arrivés tard au CDN ;
- Certains parents des enfants perdus de vue n'ont pas de contacts téléphoniques pour permettre au personnel de les retrouver ;
- Chez les adultes, les raisons sont liées au « vagabondage thérapeutique » certains patients changent centre de prise en charge sans transfert et se font enregistrer comme nouveaux patients; un grand nombre de nos patients sont également en dehors de Moundou et sans contact téléphonique.

**Activité 2.2.** Doter le mini-laboratoire du CDN des réactifs pour les tests des IST et d'hépatite.

L'appui financier de Sidaction et Fondation de France a permis de se doter des réactifs de test d'IST (syphilis, gonococcie, chlamydia ...) et d'hépatite B et C pour assurer les analyses de ses bénéficiaires de services. En plus des tests de ces IST, le centre s'est également doté des tests rapides du paludisme.

**Activité 2.3.** Assurer le traitement des IST et la vaccination contre les hépatites des femmes enceintes suivies au CDN.

Les femmes enceintes séropositives suivies au CDN sont soumises à un bilan médical dont aux tests d'IST telles que syphilis, gonococcie... et d'hépatite B et C. Sur 50 femmes enceintes dépistées pour IST, 02 d'entre elles ont été déclarées positives à la syphilis et ont été prises en charge. En ce qui concerne les hépatites, aucune d'entre elles n'a été dépistée positive à l'hépatite B.

Bien qu'ils soient destinés prioritairement aux femmes enceintes, ces traitements des IST ont également profité aux autres patients. Le tableau ci-dessous présente le récapitulatif des patients dépistés aux différentes IST.

**Tableau 1. Dépistage des différents types d'IST.**

Types d'IST	Nombre de test réalisé	Résultat positif
HBS	392	49
HCV	160	17
TPHA	490	74
BW	70	24
Chlamydia	320	48
<b>Total</b>	<b>1432</b>	<b>212</b>

Il ressort de ce tableau que sur 880 tests d'IST (syphilis, gonococcie et chlamydia) effectués

chez les adolescents (es), les femmes et hommes en âge de procréer suivis au centre, 146 ont été révélés positifs. S'agissant des hépatites, 522 test ont été réalisés dont 66 sont révélés positifs (HBS 49 et HCV 17).

## **2.2. Prise en charge psychosociale.**

**Activité 2.2.1.** Réaliser des groupes de parole mère-enfant en faveur des femmes enceintes et des mères et/ou tutrices d'enfants.

Au cours de l'année, 08 séances de réunions de groupe de parole mère-enfant ont été réalisées. Ces réunions sont un espace de partage d'expériences entre les mères et/ou tutrices d'enfants sur la prise en charge de leur progéniture. Animées par l'infirmière chargée du suivi des enfants et les assistants sociaux, ces réunions se tiennent deux à trois fois par mois. Les thèmes développés au cours de ces réunions sont: présentation des vœux et bilan des activités ; partage d'expériences sur la cuisine ; préparatifs de l'atelier culinaire ; causes du passage du TARV de la 1<sup>ère</sup> vers la 2<sup>ème</sup> ligne ; suivi médico-social des enfants : à qui la responsabilité ?

La moyenne mensuelle des participantes sur les trois mois (janvier à mars) était de 27.

**Activité 2.2.2.** Réaliser les visites à domicile en faveur des patients adultes et enfants suivis au CDN.

En rappel, les visites à domicile sont effectuées dans le but de renforcer les conseils liés à l'observance, rechercher les perdus de vue mais aussi évaluer le travail d'information sur l'hygiène de vie des enfants dans leur milieu familial respectif. Ces visites sont assurées par la sage-femme, l'infirmière chargée du suivi des enfants, l'animatrice du club ado et les assistants sociaux. 484 visites à domicile dont 168 en faveur des enfants. S'agissant des visites hospitalières, 89 ont été réalisées parmi lesquelles 13 au profit des enfants.

## **R. 3. 85% des femmes suivies au CDN ont accès au service de la SSR et ont adopté une méthode contraceptive.**

**Activité 3-1.** Assurer la prévention des grossesses non désirées chez les femmes suivies au CDN.

Dans le cadre de la mise en œuvre des actions de SSR, le CDN a réalisé plusieurs activités afin de sensibiliser les jeunes et femmes en âge de procréer sur les attitudes et les comportements pouvant leur permettre d'éviter les grossesses précoces et les grossesses non désirées. Ces activités sont réalisées à travers : l'espace d'échange « **A Cœur ouvert** », groupes de parole des femmes, groupe de parole des hommes, entretiens individuels lors des consultations médicales et psychosociales. Au cours de l'année, 91 femmes ont été consultées dans le cadre du bien-être familial parmi lesquelles 61 ont renouvelé leurs méthodes contraceptives et 30 autres (dont 02 adolescentes) ont nouvellement choisi et adopté une méthode contraceptive moderne. Cependant, à partir du 19 mars à fin décembre 2020, ces activités de sensibilisation ne se réalisent que lors des consultations médicales et sociales à

cause la pandémie de Covid19. Toutefois, on espère que ces activités reprendront leur cours normal en 2021, dans l'espoir que la crise sanitaire mondiale sera maîtrisée dans les jours à venir.

**Activité 3.2.** Doter le CDN des produits de contraception.

En matière des produits contraceptifs (jadelle, dépo-provera, noresterat, mycrogynon), le centre s'en approvisionne auprès du district sanitaire de Moundou. A fin décembre 2020 :91 femmes ont adopté une méthode contraceptive (dont 30 nouvelles et 61 renouvellements). Le centre s'est doté des préservatifs grâce à l'appui financier de Sidaction et Fondation de France. 4175 préservatifs masculins ont été distribués aux jeunes aux usagers service du CDN (usagers venus pour le dépistage, patients venus en consultation, etc).

**Activité 3.3.** Assurer les consultations prénatales des femmes enceintes suivies au CDN.

Le suivi médical et les consultations prénatales des femmes enceintes sont assurés par la sage-femme sous la responsabilité du médecin. Ce suivi prend en compte les examens biologiques ainsi que le traitement des Infections Opportunistes (IO).

Le tableau ci-dessous fait la répartition des CPN réalisées au cours de la période.

**Tableau 2. Répartition des femmes selon le niveau des CPN.**

CPN	Janv.	Fév.	Mars	Avr	Mai	Juin	Juil.	Aou	Sept	Oct.	Nov	Déc	Total
CPN 1	6	3	3	11	2	1	3	5	2	4	4	7	51
CPN 2	5	4	3	3	3	2	0	2	5	3	2	3	35
CPN3	1	2	5	1	0	0	2	2	1	2	1	1	18
CPN 4	2	0	1	0	2	1	1	0	2	2	1	2	14
CPN >4	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>9</b>	<b>12</b>	<b>15</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	<b>120</b>

**Activité 3.4.** Référer les femmes enceintes à la fin du 3<sup>ème</sup> trimestre vers la maternité de l'Hôpital Provincial de Moundou (HPM).

Comme le centre ne dispose pas d'une salle d'accouchement, les femmes enceintes suivies au CDN sont référées au 3<sup>ème</sup> trimestre de grossesse vers l'Hôpital Provincial de Moundou ou les centres de santé revitalisés pour les accouchements. Chaque femme enceinte référée est dotée des kits d'accouchement (gant, alcool, alèze...). Après les accouchements, les couples mère-enfant reviennent au centre pour le suivi. Sur 50 femmes enceintes suivies au centre, 34 ont été référées à l'HPM parmi lesquelles 23 ont accouché dans des bonnes conditions (soit 23 naissances). Les 16 femmes enceintes restantes continuent d'être suivies au centre.

**Activité 3.5.** Organiser des séances de vaccination en faveur des femmes enceintes, des nourrissons et des mères d'enfants.

Les séances de vaccination ont été régulièrement réalisées en faveur des femmes enceintes et des couples mères enfants suivis. Sur la période 100% femmes enceintes et couples mères-enfants ont bénéficié des vaccins antitétaniques et ceux inclus dans le PEV.

**R. 4 – Une prise en charge nutritionnelle régulière et de qualité a été assurée pour 382 enfants infectés et exposés.**

**Activité 4.1.** Assurer un suivi régulier et efficace de l'état nutritionnel des enfants infectés et affectés.

L'état nutritionnel des enfants exposés et infectés du VIH est assuré par la sage-femme et l'infirmière chargée des soins des enfants sous la responsabilité du médecin. Sur la période, 02 cas de malnutrition aigüe sévère ont été enregistrés chez les enfants exposés dont 01 est décédé.

**Activité 4.2** - Mettre en place un fonds social permettant de prévenir la malnutrition de 160 enfants infectés.

Le fonds d'aide sociale a permis d'assurer la prévention de la malnutrition de 328 enfants parmi lesquels 182 enfants exposés au cours la période. Les kits alimentaires distribués aux bénéficiaires sont constitués des aliments locaux. La moyenne mensuelle des bénéficiaires de ces rations sèches est de 55 enfants sur la période.

**Activité 4.3** – Fournir un appui nutritionnel à 60 enfants malnutris infectés et exposés suivis au CDN.

Deux enfants exposés ont été déclarés malnutris aigus sévère avec complication et ont été référés au centre nutritionnel thérapeutique (CNT) de l'HPM en mars 2020. Malheureusement l'un d'entre eux est décédé parce que son état s'est fortement dégradé avant son évacuation au centre nutritionnel de l'HPM.

**Activité 4.4** - Organiser mensuellement des ateliers culinaires avec le groupe de parole mère-enfant.

Initialement, 12 séances d'ateliers culinaires ont été programmées au cours de l'année mais compte tenu de la pandémie du Covid19, 04 seulement ont été réalisées. La moyenne mensuelle des participants est de 69. Etant donné que certaines mesures prises dans le cadre de la lutte contre le covid19 sont en train d'être levées, le centre relancera ces ateliers culinaires en 2021.

## 5. Bilan des activités liées au Covid19

Comme les autres pays de l'Afrique et ceux du reste du monde, le Tchad est fortement frappé par la pandémie de covid19 depuis mars 2020. Pour faire face à cette maladie qui constitue un problème de santé publique, le gouvernement du Tchad a mis en place un plan national de contingence pour la préparation et la réponse à l'épidémie. Ce plan se donne comme objectif de prévenir l'apparition et la transmission de la maladie, de fournir les soins adéquats aux personnes malades et ainsi que de réduire la morbidité et la mortalité humaine et de minimiser les conséquences sociales et économiques d'une éventuelle épidémie sur la société tchadienne. Le plan a été conçu pour être développé sur une période de 12 mois (1er mars 2020 au 28 février 2021).

Si, les mesures édictées par le gouvernement (port des masques, lavage régulier des mains, distanciation sociale d'au moins 1 mètre entre les individus...) observées par les populations ont permis de ralentir la progression de la maladie à un moment donné, l'observation de ces règles a été vite relâchée par celles-ci et a favorisé la montée fulgurante de la pandémie en décembre 2020.

Grâce à l'appui financier de Grandir et bien d'autres partenaires (Plateforme de l'Afrique Centrale et de l'Est et Alliance Côte d'Ivoire), le centre a initié et mis en œuvre quelques actions à la riposte de la maladie tout en poursuivant les activités de prise en charge du VIH.

**Activité 5.1.** Assurer les activités de prévention contre le covid19 au profit des PVVIH suivis au CDN.

Face au covid19, le centre a mis en place un dispositif de continuité de services pour répondre aux besoins de ses usagers de service. A ce titre un planning d'activités courantes a été élaboré:

- Suspension des activités de groupe ;
- Renouvellement systématique des ARV sans attente ;
- Mise en place du système de rotation du personnel médical et paramédical ;
- Distribution à domicile des ARV aux enfants de 0 à 14 ans.

En plus de cette disposition, le CDN a offert des cache-nez à tous les patients, aux membres du Conseil d'Administration de l'ADN et au personnel. Des dispositifs de lavage des mains sont placés aux entrées des deux portails du centre. Des gels hydro-alcooliques sont déposés dans tous les bureaux du centre. Une sensibilisation de 05 à 10 mn sur les mesures barrières est faite tous les matins afin de réveiller la conscience des usagers de service.

**Activité 5.2.** Assurer les activités de prise en charge au profit des PVVIH suivis au CDN.

Dans le cadre de la prise en charge, il est mis en place un système de distribution des ARV à domicile en faveur des enfants et adolescents de moins de 14 ans et les patients qui ne peuvent effectuer le déplacement pour renouveler leur traitement. Compte tenu des conditions

socioéconomiques difficiles en cette période de covid19, plus de 500 patients (enfants et adultes) démunis ont bénéficié des kits alimentaires constitués du riz, haricot, huile et sucre.

**Activité 5.3.** Apporter un soutien psychologique aux pairs éducateurs impliqués dans les activités du centre.

Dans le cadre de la riposte à la Covid19, le CDN a bénéficié du Programme Grandir Ensemble un appui financier pour la mise en œuvre de plusieurs activités parmi lesquels l'appui psychologique des adolescents pairs éducateurs impliqués dans les activités du centre. L'objectif de cette activité est d'échanger avec les adolescents et jeunes pairs éducateurs impliqués dans les activités du centre afin de leur proposer des pistes de solutions adaptées aux difficultés qu'ils traversent en cette période de la pandémie de coronavirus.

Sur 06 séances d'appui psychologique prévues, 03 ont été réalisées au profit de 30 jeunes (19 filles et 11 garçons) en novembre 2020. Ces activités ont été réalisées dans les après-midi dans les locaux du CDN. Les séances d'appui psychologique ont été préparées et animées par le coordinateur prévention (sociologue de formation).

Ce thème porte sur « *la santé mentale des adolescents et jeunes en période de la pandémie de coronavirus.* » La méthodologie adoptée au cours de ces séances est participative et porte sur des questions suivantes : Qu'est-ce qui vous a marqué le plus en 2020 ? A cette première question, les réponses apportées par les adolescents et jeunes sont les mêmes : la pandémie à coronavirus. De cette réponse, ont découlé d'autres questions telles que : C'est quoi la Covid19 ? Comment se manifeste-t-elle ? Comment peut-on l'éviter ? Les adolescents et jeunes peuvent-ils contracter la Covid19 ? Peuvent-ils transmettre à d'autres personnes ? Que doivent-ils faire si un membre de la famille est atteint par la Covid19 ? Le coronavirus vous fait-il peur ? Si oui, pourquoi ? Comment faire pour éviter d'avoir peur de cette maladie ? Existe-t-il d'autres situations similaires qui vous font peur par moment au même titre que le coronavirus ? Si oui, comment êtes-vous arrivés à surmonter cette peur ?

La participation active des adolescents et jeunes pairs éducateurs à ces séances d'appui psychologique montrent combien ces activités ont été importantes pour eux car elles leur ont non seulement permis de se retrouver après un moment de séparation due à la Covid19 mais elles leur ont aussi donné l'occasion de s'exprimer et partager leurs inquiétudes sur les situations qui les concernent.

## **6. Bilan des activités liées à la tuberculose.**

Dans le cadre du financement de Fonds Mondial pour la mise en œuvre des activités de lutte contre la tuberculose et le VIH, le CDN a été identifié et retenu par l'ONG Bureau d'Appui à la Santé et l'Environnement (BASE) comme un Sous sous-réциpiendaire (SSR). C'est ainsi qu'un protocole d'accord a été signé entre le BASE et l'ADN sur une durée de trois mois (octobre à décembre 2020). Ce protocole d'accord a abouti à la réalisation de certaines activités ci-dessous décrites.

**Activité.6.1.** Former les animateurs des associations/ONG pour l'identification et l'orientation des tousseurs chroniques et la recherche active des absents et des cas contacts.

Bien que la formation initialement prévue n'ait pas eu lieu, le centre a identifié et retenu 11 agents de santé communautaires dont la plupart ont intervenu dans le cadre du projet de lutte les IST/VIH/SIDA et la tuberculose, piloté par BASE à Moundou en 2017. Ce recrutement des anciens Agents de Santé Communautaire (ASC) dont la liste a été validée par le Médecin-chef de district de Moundou et transmise au partenaire se justifie par le fait que le projet est d'une courte durée. Néanmoins avant leur déploiement sur le terrain, des séances de remise à niveau ont été réalisées avec les ASC (cf. comptes rendus des réunions).

**Activité.6.2.** Concevoir et/ou réactualiser les outils de collecte des données et mettre à la disposition des ASC.

Pour permettre aux ASC d'assurer le bon déroulement de leurs activités, le CDN a conçu et réactualiser quelques outils de collecte des données, notamment les fiches des personnes orientées et des cartes de référence vers les Centres de Dépistage Tuberculeux (CDT). Une fiche de suivi a également été conçu afin d'apprécier la performance de chaque ASC.

**Activité.6.3.** Appuyer les ASC à mettre en œuvre les activités d'identification et l'orientation des tousseurs chroniques et la recherche des absents au traitement.

Après la 1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> réunion, les ASC étaient déployés sur le terrain avec pour missions de sensibiliser, identifier et orienter les tousseurs chroniques et chercher les absents au traitement. Très engagés, les ASC ont effectivement exécuté les tâches qui leur sont confiées. Sur la période, 325 tousseurs chroniques ont été orientés par les ASC parmi lesquels 102 ont été dépistés soit 31%. Sur 102 dépistés, 14 sont déclarés TB+ soit 13,72%.

**Activité.6.4.** Apporter un appui nutritionnel aux malades tuberculeux multi-résistants.

Des repas chauds ont été distribués aux malades tuberculeux multi-résistants tout le long de la période. Ces repas ont été commandés auprès d'un restaurateur local qui les livre trois fois par semaine sous la supervision du responsable de la médecine<sup>3</sup>. Ainsi, les malades tuberculeux multi-résistants ont bénéficié de 270 repas chauds sur la période.

**Activité.6.5.** Assurer les frais biologiques des malades tuberculeux multi-résistants.

06 malades tuberculeux multi-résistants ont bénéficié des examens complémentaires pour leur prise en charge médicale. Cependant en décembre 2020, d'autres malades tuberculeux non résistants et démunis (33) ont également bénéficié de cet appui relatif à la prise en charge des frais biologiques. Les difficultés relevées au niveau de la prise en charge médicale se résument en la non prise en charge des frais des examens biologiques et l'appui nutritionnel des tuberculeux simples.

**Activité.6.6.** Doter les malades tuberculeux multi-résistants de kits d'hygiène pour l'hospitalisation.

Des kits d'hygiène prévus pour mettre à la disposition des tuberculeux multi-résistants ont été fournis au centre après la période du projet. Ces kits ont été reçus par le CDN en fin décembre et seront distribués aux bénéficiaires.

**Activité.6.7.** Assurer la recherche des absents au traitement

L'une des activités importantes pour la bonne prise en charge des patients tuberculeux est la recherche des perdus de vue mais au cours de la période, le chargé du suivi des tuberculeux de la médecine<sup>3</sup> n'a enregistré aucun perdu de vue.

## **7- Moyens mis en œuvre**

### **7.1. Les moyens humains :**

Le CDN compte 25 agents dont 12 vacataires répartis comme suit :

- 1 directeur ;
- 1 RAF ;
- 1 Médecin ;
- 1 secrétaire comptable ;
- 1 infirmière (ATS) chargée du suivi des enfants ;
- 3 Infirmières Diplômés d'Etat (dont 1 chargée de la pharmacie) ;
- 1 Sage-femme ;
- 1 aide-soignante ;
- 1 dispensatrice de médicaments ;
- 2 assistants Sociaux ;
- 2 animatrices du club Ado ;
- 1 coordonnateur prévention ;
- 1 animateur prévention ;
- 2 techniciens de laboratoire ;
- 2 CPS ;
- 3 gardiens ;
- 1 ambulancier.

### **7.2. Les moyens matériels mis en œuvre la réalisation des activités sont :**

- Des moyens de communication (téléphone et router pour mail) et bureautiques pour le suivi ;
- Du matériel de contrôle des constantes (pèse personne, pèse bébé, toise)
- Des dossiers médicaux ;
- Les supports pédagogiques (boite à images, prospectus, vidéo, bandes dessinées, livres...)
- 7 ordinateurs portables dont 02 en bon état;

- 2 imprimantes dont 1 vétuste;
- 1 photocopieur vétuste
- 1 vidéo projecteur (vétuste)
- 2 écrans téléviseurs dont 1 en panne
- 1 décodeur
- 3 groupes électrogènes (1 de 1,5 kva et 2 de 4 kva très fatigués)

### **7.3. Les moyens logistiques :**

- 1 ambulance (amortie);
- 03 motos (2 amorties) ;

### **8 - Atouts du CDN**

- La prise en charge globale et gratuite des patients par le CDN ;
- L'existence au CDN d'un cadre spécifique pour l'accompagnement des adolescents et jeunes (club Ado);
- L'accès gratuit aux ARV dans le pays ;
- L'appui financier de Grandir et Fondation de France;
- L'appui technique de ID et SIDACTION/Grandir ;
- Convention de partenariat avec l'ONG BASE
- La mise à disposition d'une partie du personnel par le gouvernement tchadien ;
- La parfaite collaboration des services engagés dans la PEC des enfants infectés par le VIH ;
- Le partenariat avec les structures institutionnelles et associatives locales impliquées dans la lutte contre le VIH;
- Forte sollicitation des services du CDN par les usagers et les autres partenaires intervenant dans la PEC du VIH ;
- La contribution financière des bénéficiaires du CDN dans leur prise en charge ;
- Disposition d'un laboratoire équipé ;
- La reconnaissance de l'ADN comme une ONG nationale.

### **9- Difficultés rencontrées**

Les principales difficultés relevées au cours de l'année 2020 sont :

- La rupture fréquente certaines molécules d'ARV pédiatriques (Abacavir+lamivudine);
- L'insuffisance des moyens financiers pour répondre aux besoins des enfants et adolescents ainsi qu'aux charges salariales de tout le personnel impliqué dans le projet;
- La PTME et la PEC pédiatrique de qualité pas conséquente dans les centres de santé des milieux ruraux rendant difficile le suivi des couples mère-enfants de ces localités ;
- L'insuffisance des moyens roulants (une seule ambulance acquise depuis 2010 et 03 motos) ;
- La mobilisation des ressources au niveau local ;

- L'instabilité (départ successif) des RAF entraînant des difficultés au niveau du service de comptabilité (retard des rapports financiers) ;
- La méfiance de nouvelles cibles (minorités sexuelles) faisant obstacle aux actions qui leur sont destinées ;
- Suspension de certaines activités à cause de l'observation des mesures barrières édictées par le gouvernement pour lutter contre le Covid19 ;
- Nombre élevé de perdus de vue à cause de Covid19 et moyens roulants pouvant permettre la recherche de ces PDV dans les milieux ruraux.

## **10- Perspectives et suggestions**

- La recherche du statut d'utilité publique de l'ADN ;
- L'acquisition d'un local propre à l'association afin de réduire les charges élevées du loyer ;
- La mise en place d'un partenariat avec les centres de santé des milieux ruraux avec un système de tutorat pour un suivi rapproché des patients en général et des couples mère-enfant de ces zones en particulier;
- L'intégration à la fonction publique de certains salariés du CDN en vue de réduire les charges salariales;
- La recherche de nouveaux partenaires financiers ;
- Relancer les anciens partenaires tels que Unicef pour d'éventuelle convention de partenariat ;
- Initier et diffuser des lettres de soutien et de plaidoyer au niveau local (délégation sanitaire, entreprises et personnes de bonne volonté), national (Conseil National de Lutte contre le Sida, Ministère de la Santé publique) et international afin de mobiliser les ressources ;
- Identifier et solliciter l'appui de certains tchadiens de la diaspora avec ces notes de soutien et de plaidoyer pour une grande mobilisation de ressources avec implication des personnes ressources locales;
- Ouvrir certains services du centre (laboratoire et consultations médicales) à toute la population à des horaires précis pour mobiliser des ressources au niveau interne ;
- Régulariser les impayées des charges sociales des employés ;
- La pérennisation de la PTME et de la SSR ;
- Doter le CDN en moyens logistiques pour le suivi des patients et la recherche des perdus de vue en ville comme dans les milieux ruraux ;
- Poursuivre les activités en faveur des populations clés ;
- Assurer l'insertion socioprofessionnelle des jeunes adolescents à travers des petits métiers (couture, menuiserie, soudure, coiffure...).

## **Conclusion.**

2020 a été une année fortement perturbée par la crise sanitaire due à la maladie du Coronavirus qui a contribué à la suspension de certaines activités initialement programmées.

Malgré cette crise sanitaire, le CDN a développé des stratégies qui lui ont permis de respecter son engagement vis-à-vis de ses pensionnaires en leur assurant les services essentiels (dépistage, consultations médicales, psychosociales, analyses biomédicales, etc.) d'une part et de ses partenaires techniques et financiers de l'autre. Un engagement qui traduit de ce fait, l'esprit de la redevabilité qui anime toujours le centre dans ses diverses interventions.

Ce respect d'engagement a permis au centre de réaliser des résultats encourageants car cours de l'année, 2079 patients parmi lesquels 147 enfants (63 filles et 84 garçons) de moins de 20 ans et 186 nourrissons et enfants exposés au VIH ont bénéficié de la prise médico-sociale et nutritionnelle. En termes de dépistage volontaire du VIH, 2 684 personnes ont été dépistées parmi lesquelles 312 ont été déclarées séropositives soit un taux indicatif de séroprévalence de 11,62%. Chez les jeunes de 15 à 24 ans, sur 563 dépistés (contre 450 en 2019), 35 sont déclarés porteurs du VIH avec un taux indicatif de 6,21%.

Dans le cadre de la lutte contre le Covid19, le centre a initié et mis en œuvre quelques actions de prévention au profit de son personnel, ses bénéficiaires de service et toute la population de la ville de Moundou à travers les dispositifs de lave main, gel hydro-alcoolique, cash nez, savon liquide, savon solide, affichage des banderoles et des autocollants, distribution de denrée alimentaires aux patients (dont enfants/adolescents infectés et exposés au VIH).

En ce qui concerne la tuberculose, les interventions des Agents de Santé Communautaire (ASC) encadrés par le CDN ont permis de mobiliser 325 personnes parmi lesquelles 102 ont été dépistées et 14 d'entre elles ont été déclarées positives et prise en charge dans le cadre de la convention signée avec BASE.

Toutes ces réalisations ont été rendues possibles grâce aux partenaires financiers que sont : Sidaction, Fondation de France, Grandir Ensemble, Coalition Plus, Alliance Côte d'Ivoire, ID et l'ONG BASE. A tous ces partenaires, le centre et son personnel leur expriment toutes leurs reconnaissances pour leur appui qui a contribué à sauver la vie de plusieurs tchadiens en général et les usagers de services du centre en particulier.

Enfin, le CDN tient à souligner qu'il a de nombreux défis à relever pour l'année 2021 malgré le contexte socio-sanitaire difficile dû au Covid19. Le CDN vient de se doter d'un plan stratégique et la mise en œuvre des grands axes stratégiques qui figurent de ce document nécessitent et exigent des moyens conséquents. Malheureusement à ce jour, le centre n'a que deux partenaires financier notamment Fondation de France (7000 euros) et Sidaction (53000 euros) dont le financement ne couvre que 22,41% du budget global soit un gap de 77,59%.

Face à cette situation préoccupante, le centre envisage d'adopter de nouvelles stratégies parmi lesquelles relancer les anciens partenaires tels que l'Unicef pour d'éventuelle convention de partenariat, initier et diffuser des lettres de soutien et de plaidoyer au niveau local (délégation sanitaire, entreprises et personnes de bonne volonté), national (Conseil National de Lutte contre le Sida, Ministère de la Santé publique) et international afin de mobiliser les ressources pour espérer pérenniser ses actions.

Comme stipule le slogan de l'ADN « **Unis, l'espoir naîtra** », le CDN interviendra toujours dans un esprit de travail bien fait, d'union et surtout de bonne collaboration avec les autres, tant sur le plan local, national qu'international afin de mobiliser les ressources nécessaires pour continuer à être au service des personnes vulnérables.