



RAPPORT ANNUEL

D'ACTIVITES

2016

SOMMAIRE

Introduction.....	3
Bilan Moral.....	5
Activités menées.....	5
- Cellule prévention.....	5
✓ Communication pour le Changement de comportement	
✓ Prévention de la Transmission de la Mère à l'enfant	
✓ Conseil et dépistage Volontaire	
- Cellule Prise En Charge	22
✓ Soins et soutien	
Bilan financier	31
Difficultés.....	32
Recommandations.....	32
Conclusion.....	33
Annexe	

Introduction

Créée en août 1994, Lumière Action est une association de personnes affectées et infectées du fait du VIH/sida. Elle œuvre depuis lors pour l'amélioration des conditions de vie des personnes vivant avec le VIH. Mais avec le temps, Lumière Action a redéfini ses objectifs pour s'ouvrir à d'autres pandémies telles que le paludisme et la tuberculose. Pour cela, elle s'est donnée pour vision : « **Les populations vulnérables vivent en bonne santé dans un climat adéquat, sain et propice à leur épanouissement.** ». Pour l'atteinte de cette vision, elle s'est assignée pour mission de « **Contribuer à l'accès aux soins des populations vulnérables, à l'adoption de comportement plus responsables en faveur de la santé et du développement social** »

Le siège de l'organisation est situé dans la commune d'Abobo où elle intervient principalement. Dans le cadre de l'exécution de projet, elle a ouvert des antennes dans différentes villes du pays notamment à Korhogo au nord du pays, à Aboisso dans le sud-Comoé et à Agboville dans l'Agneby Tiassa. Par ailleurs, Lumière Action a également des représentants dans les zones suivantes : Bingerville, Anyama, Ayamé, Adiaké, Bonoua, Alépé, Adzopé, Akoupé et au centre du pays dans la sous-préfecture de Kpouèbo.

Aujourd'hui, l'organisation non gouvernementale a 03 salariés et plus de 140 bénévoles qui œuvrent dans l'exécution des différents projets financés par les partenaires aux développements. Cette organisation est gérée par une direction exécutive qui est sous la responsabilité d'un conseil d'administration.

Pour une bonne intervention conformément à sa mission, la direction exécutive se compose de plusieurs organes que sont : les cellules prise en charge et prévention et l'équipe médicale qui assure le suivi des personnes vivant avec le VIH/sida. Les différentes cellules participent à l'atteinte des objectifs définis dans la mise en œuvre des différents projets. Comme il est de coutume pour

assurer sa visibilité auprès de ses partenaires, Lumière Action produit chaque année un rapport annuel.

Pour cette année 2016, notre rapport met en évidence l'ensemble des résultats acquis et des actions développées durant cette période pour faire face aux pandémies VIH/sida et la tuberculose.

I. Bilan Moral

Activités Menées

❖ Cellule Prévention

Cette cellule est primordiale dans les actions de lutte contre les pandémies telles que le VIH/sida et la tuberculose. Elle informe la population et particulièrement les différentes cibles sur l'existence des fléaux précités. Ces activités se déroulent en général avec l'appui des partenaires aux développements. Ceux qui ont apporté un appui pour l'année 2016 sont : Fonds Mondial/Alliance Côte d'Ivoire/RIP+, USAID/JHU/CCP, KFW/AIMAS, MELCI et le MSLS.

SENSIBILISATION

Pour les activités de sensibilisations, nous avons dans la mise en œuvre de projet financé par nos partenaires, différentes stratégies avec différentes cibles.

- ✚ **Projet financé par le Fonds Mondial R-9 volet communautaire VIH/sida**
- ✚ **Projet financé par l'Agence Ivoirienne de Marketing Social (AIMAS)**
- ✚ **Projet financé par Johns Hopkins University Center for Communication Programs (CCP) Côte d'Ivoire**

Projet financé par le Fonds Mondial R-9 volet communautaire VIH/sida

Notre champ d'action couvre le district sanitaire ouest de la commune d'Abobo. Les éducateurs de pairs(EP) travaillent aux alentours des 06 centres de prise en charge médicale. Ces centres sont : la formation sanitaire urbaine (FSU) d'Abobo Sagbé, le centre de santé communautaire urbain(CSU) de Bocabo, l'hôpital général d'Abobo sud, la formation sanitaire urbaine (FSU) d'Anonkoua

kouté, le centre de santé communautaire urbain(CSU) d'Assomlin PK18 et le centre de santé communautaire urbain(CSU) d'Agoueto PK18.

Deux EP mènent des activités de sensibilisation autour de ces sites, donc 12 personnes pour cette activité. Elle consiste à travers des causeries de groupes (2 à 25 personnes en moyenne) d'échanger sur les thématiques liées au VIH/sida. Lors de l'intervention des éducateurs de pairs, des préservatifs (Masculin et féminin), des affiches et dépliants sont distribués pour soutenir les messages diffusés. Les cibles du projet sont les jeunes filles et garçons de 10 à 24 ans. Pour les jeunes de 10 à 14 ans, ce sont des messages sur l'abstinence qui leur sont adressés. Tandis que ceux de 15 à 24 ans sont sensibilisés sur les autres préventions.

Les résultats des activités sont consignés dans le tableau ci-dessous (Tableau 1) :

Tableau 1 : Résultats

RESULTAS CCC ANNUEL 2016									
Masculins				Féminins				[10-24 Ans]	TOTAL
[10-24 Ans]	25-34 ans	35-49 ans	50 ans et +	[10-24 Ans]	25-34 ans	35-49 ans	50 ans et +		9 460
6 450	86	0	0	2 921	3	0-	0	9 371	

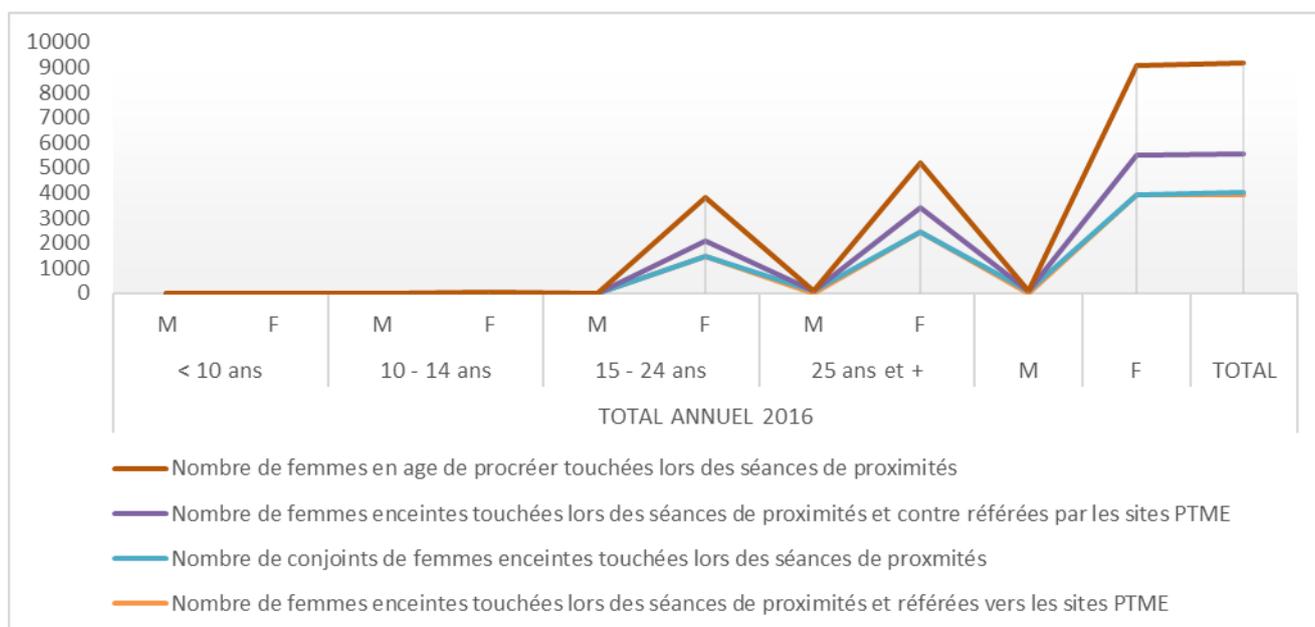
Par ailleurs, les 12 éducateurs de pairs interviennent également sur la thématique de la Prévention de la Transmission Mère Enfant (PTME) dans la même zone d'intervention. Les cibles de cette activité sont les femmes enceintes et leurs conjoints ; les femmes en âge de procréer. L'objectif est de sensibiliser et de référer cette cible vers les centres de santé afin d'amener les femmes enceintes à fréquenter régulièrement les structures de santé. La stratégie utilisée par les éducateurs de pairs est l'approche ménage.

Les résultats obtenus dans le cadre de cette activité sont consignés dans le tableau ci-dessous (voir tableau 2) :

Tableau 2 : résultats

Indicateurs	TOTAL										
	< 10 ans		10 - 14 ans		15 - 24 ans		25 ans et +		M	F	TOTAL
	M	F	M	F	M	F	M	F			
Nombre de femmes enceintes touchées lors des séances de proximités et référées vers les sites PTME	0	0	0	5	0	1456	0	2467	0	3928	3928
Nombre de conjoints de femmes enceintes touchées lors des séances de proximités	0	0	0	0	5	0	73	0	78	0	78
Nombre de femmes enceintes touchées lors des séances de proximités et contre référées par les sites PTME	0	0	0	0	0	628	0	937	0	1565	1565
Nombre de femmes en âge de procréer touchées lors des séances de proximités	0	0	0	41	0	1747	0	1817	0	3605	3605

Graphique 1

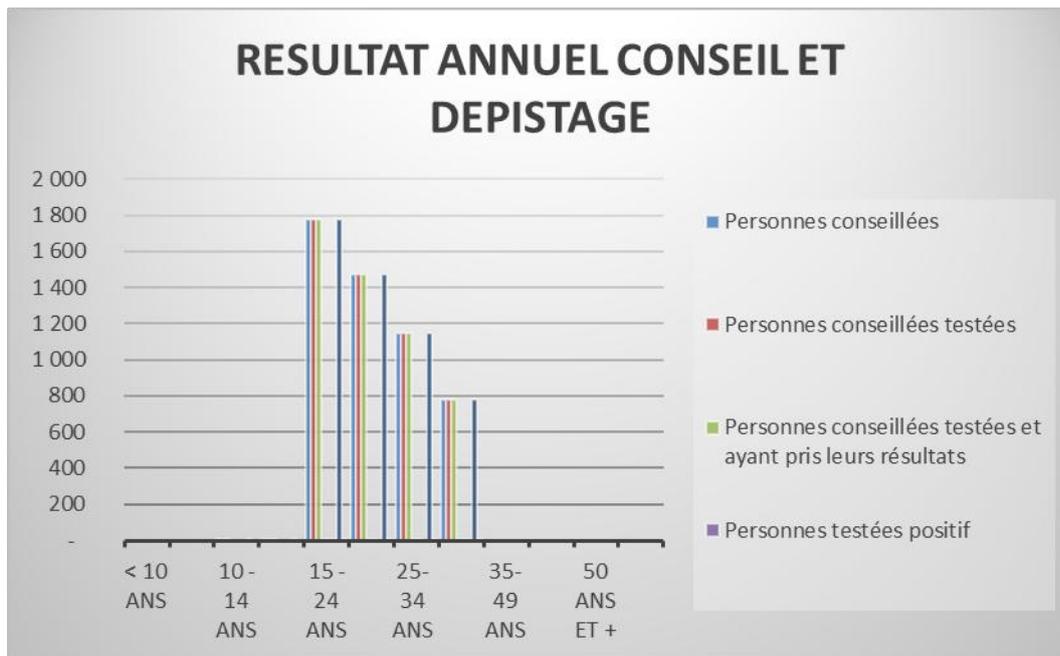


Dans la mise en œuvre de leurs activités, les éducateurs de pairs sont appuyés par deux agents dépisteurs qui interviennent également aux alentours des centres de santé. Ces deux conseillers communautaires ont été formés sur le nouvel algorithme de dépistage. Leurs tâches sont de dépister le maximum de personnes dans la communauté avec la stratégie du porte à porte et veiller à ce que ceux-ci aient la connaissance de leur statut sérologique. Parmi elles, les personnes déclarées séropositives sont immédiatement référées dans les centres de santé pour leur prise en charge. Les résultats obtenus pour l'année 2016 sont mentionnés dans le tableau ci-dessous (tableau 3) :

Tableau 3 : résultats

INDICATEURS	TOTAL													M	F	TOTAL
	< 10 ans		10 - 14 ans		15 - 24 ans		25-34 ans		35-49 ans		50 ans et +					
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F				
Personnes conseillées	-	-	3	5	1 775	1 469	1 143	777	-	-	-	-	2 921	2 251	5 172	
Personnes conseillées testées	-	-	3	5	1 775	1 469	1 143	777	-	-	-	-	2 921	2 251	5 172	
Personnes conseillées testées et ayant pris leurs résultats	-	-	3	5	1 775	1 469	1 143	777	-	-	-	-	2 921	2 251	5 172	
Personnes testées positif	-	-	-	-	1	5	5	10	-	-	-	-	6	15	21	
Nombre de personnes testées <i>positives</i> et enrôlées dans les soins	-	-	-	-	1	4	5	9	-	-	-	-	6	13	19	
Nombre de contrôle réalisés	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	1	1	2	
Nombre de test réalisés	-	-	3	5	1 776	1 471	1 143	780	-	-	-	-	2922	2 256	5 178	
Nombre de personnes testées positives, enrôlées dans les soins et mise sous traitement	-	-	-	-	1	4	5	9	-	-	-	-	6	13	19	

Graphique 2



Projet de prévention VIH et de la promotion des meilleures pratiques des méthodes contraceptives financé par l'Agence Ivoirienne de Marketing Social (AIMAS)

Depuis 2011 nous bénéficions de l'appui de l'AIMAS, ce projet a permis d'intégrer les activités de la santé de reproduction aux paquets de service qu'offre Lumière Action. Cette année une nouvelle orientation a été mise en place par le partenaire avec la mise en œuvre des activités d'une Franchise Sociale(FS). Le partenariat avec AIMAS/KFW consiste à contribuer à l'atteinte de ses objectifs spécifiques dans la commune d'Abobo. Ceux-ci sont :

1. Renforcer l'autodétermination sexuelle et reproductive (efficacité personnelle) chez des femmes en union de 25-35 ans en milieu rural et périurbain en matière de planification familiale (PF) ;
2. Renforcer l'adhésion des conjoints, des femmes en milieu rural et périurbain à la PF ainsi que leur responsabilité vis-à-vis de la prévention VIH ;

3. Renforcer l'autodétermination sexuelle et reproductive (efficacité personnelle) chez des jeunes de 15-24 ans en milieu urbain concernant la prévention du VIH et les grossesses non-désirées ;
4. Augmenter l'utilisation des méthodes modernes de PF et de prévention du VIH par des groupes ciblés ;

Les activités déroulées par les animateurs communautaires se subdivisent en plusieurs volets :

- a- **Volet Promotion de la planification** : Quatorze (14) animateurs communautaires ont réalisé des causeries éducatives dans la communauté et mené des visites à domicile (VAD) à l'endroit des femmes en union et leurs conjoints dans la commune d'Abobo
- b- **Activités de Franchises Sociales (FS)** : Douze (12) animateurs communautaires ont été dédiés au réseau de FS à Abobo. Ils ont réalisé des causeries éducatives dans les salles de CCC des centres de santé franchisés et menés des visites à domicile à l'endroit des femmes en union et leurs conjoints dans l'aire géographique des centres de santé où ils interviennent.
- c- **Les activités de communications pour changement de comportement en prévention sur le VIH/sida** ont été réalisées par six (06) animateurs communautaires. Chaque animateur a réalisé quatre (4) causeries éducatives par semaine au sein des groupements de jeunes (associations, grins, corps de métiers, gares routières)
- d- **Activités de relais distributeur de condoms** : le relais distributeur de condom a été doté d'une moto pour ses activités. Il travaille dans un rayon de 20 km au sein de la commune d'Abobo. Il distribue les condoms de l'AIMAS (Prudence, Complice), assure la visibilité des produits et des

points de vente, effectue des visites aux points de ventes et grossistes, anime et suit le réseau de distribution.

- e- **Les autres activités** : les animateurs ont assuré la mobilisation autour des activités publiques, et soutenu la mise en œuvre de la campagne jeune et toute autre campagne aux cours de l'année 2016

Le tableau -ci-dessous retrace les résultats obtenus :

Résultats programmatiques des activités de planification familiale : (Tableau 4)

Activités	a) Nombre total de Femmes	b) Nombre total d'Hommes	e) Nombre de femmes 25-35 ans en union	f) Total personnes touchées (a+b)
I- Causerie de groupe (CG)	39082	1671	18894	40753
II- Visite à domicile (VAD)	16332	999	9629	17331
TOTAL	55414	2670	28523	58084

Résultats référence et contre référence (Tableau 5)

I- Nombre de Références effectuées	II- Nombre de Contre-références reçues	I. Taux de Contre-références reçues
8830	2615	30%

Résultats programmatiques des activités VIH (Tableau6)

Activités	a) Nombre total de Femmes	b) Nombre total d'Hommes	c) Nombre de jeunes hommes 15-24 ans	d) Nombre de jeunes femmes 15-24 ans	e) Total personnes touchées (a+b)
I- Causerie de groupe (CG)	6484	12387	11375	6138	18871
TOTAL	6484	12387	11375	6138	18871

Résultats par type d'activité (Tableau 7)

Volet	DESIGNATION ACTIVITES	Nombre d'activités planifiées	Nombre d'activités réalisées	Taux de réalisation	Nombre de personnes touchées		Total personnes touchées
					H	F	
PF	Causerie de groupe (CG)	2784	2967	107%	1671	39082	40753
	Visite à domicile (VAD)	4608	4818	105%	999	16332	17331
	TOTAL	7392	7785	105%	2670	55414	58084
VIH	Causerie de groupe (CG)	924	942	102%	12387	6484	18871
	TOTAL	924	942	102%	12387	6484	18871
TOTAL		8316	8727	105%	15057	61898	76955

76955 personnes ont été sensibilisées en cette année 2016 dont 15057 hommes et 61898 femmes et 942 activités réalisées en VIH. Au compte de ce volet 18871 personnes ont été touchées avec 12387 hommes et 6484 femmes. Concernant la planification familiale et BEL FAM 7785 activités ont été réalisées en Causerie de Groupe et V A D. Cela a permis de toucher 2670 hommes et 55414 femmes soit un total de 5808.

Principale thématique abordée au cours des activités

Répartition des activités par thématique (Tableau 8)

Code thème	Libellé thème	Nombre CG	Code thème	Libellé thème	Nombre CG	Nombre VAD
VIH1	Voie de transmission et Moyen de prévention VIH/IST	615	PF1	Avantage de la PF et Grossesses à risque	1480	2481
VIH2	Négociation et port correcte du condom	327	PF2	Méthodes modernes de contraception et Dialogue dans le couple sur la PF	1421	2349
TOTAL		942	TOTAL		2901	4830

**Projet financé par Johns Hopkins University Center for
Communication Programs (CCP) Côte d'Ivoire**

Lumière Action est en partenariat avec Johns Hopkins University Center for Communication Programs (CCP) Côte d'Ivoire depuis l'année 2010. La mise en œuvre du partenariat a commencé par l'exécution du projet Super GO et pour le renforcer, depuis 2015 nous bénéficions également du projet Frères Pour la Vie.

• Projet Super GO

L'objectif de ce projet vise à réduire le taux de nouvelle infection à VIH chez les jeunes filles âgées de 15 à 24 ans. Les activités se sont déroulées dans les deux Districts sanitaires d'Abobo (Est et Ouest).

Les activités consistent à recruter des jeunes filles non scolarisées, déscolarisées et les élèves, les regrouper et animer avec elles 4 thèmes que sont : connaître son corps ; retarder son premier rapport sexuel ou être fidèle à un seul gars ; proposer et utiliser le préservatif ; lutter contre les relations sexuelles entre jeunes filles et hommes adultes et contre la violence. Ce sont des séances qui ont été animées par 20 facilitatrices par paires de deux. A la fin de ces séances, le dépistage est proposé à toutes ces jeunes filles afin de savoir leur statut sérologique. Au terme de ces activités, les résultats programmatiques obtenus sont consignés dans le tableau ci-dessous (tableau 9)

Personnes sensibilisées et dépistées (Tableau 9)

Tranche d'âge	Nombre de personnes à toucher	Nombre de personnes touchées	Nombre de personnes dépistées	Taux de séropositivité	Observations
15 à 19 ans	2951	2951	1872	05 (4%)	Cinq (05) filles ont été dépistées positives
20 à 24 ans	1417	1417	855	0%	

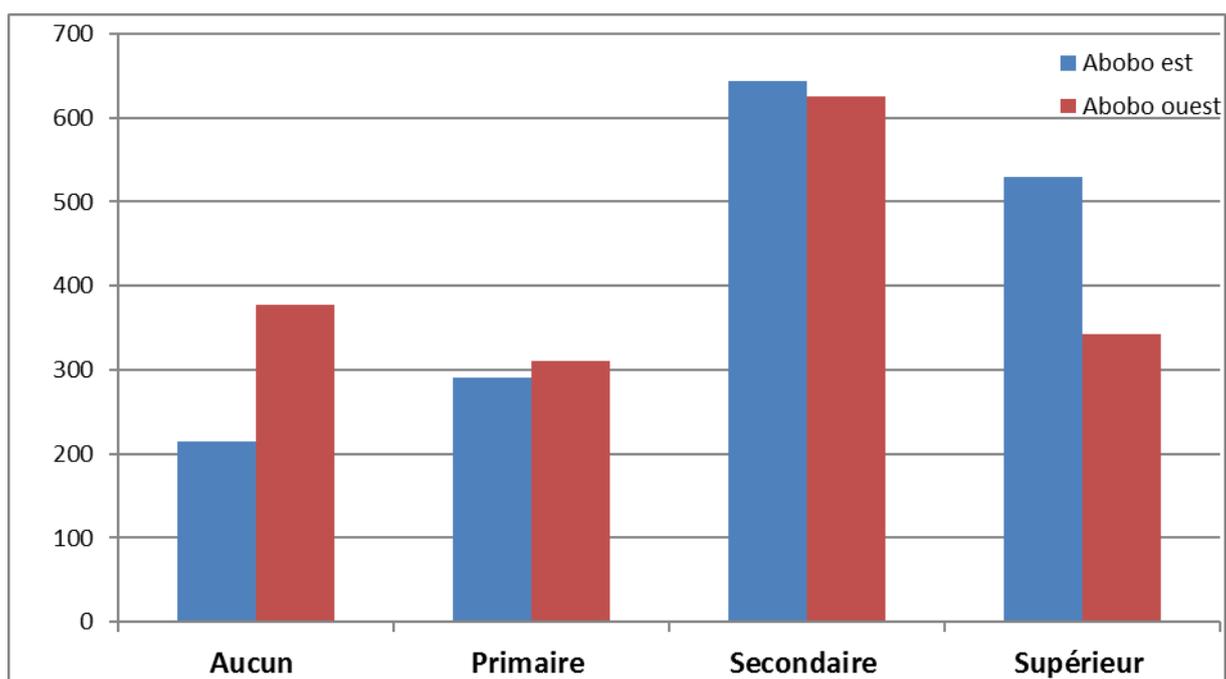
- **Projet Frère pour la Vie**

Le projet vise à améliorer la santé et le bien-être des hommes, de leurs femmes et de leurs enfants au sein des familles. Il s'adresse aux hommes en activité dont l'âge est compris entre 35 et 49 ans. Les facilitateurs organisent des ateliers qui regroupent 15 à 25 personnes. Quatre modules de 2h30 minutes sur les différents thèmes y sont développés. Au terme des activités, les hommes prennent la décision de faire leur test de dépistage suite à une séance qui porte sur le dépistage. Les séances sont animées par deux facilitateurs. A chaque séance, les participants reçoivent 12 préservatifs. Ce sont au total 7176 préservatifs qui ont été distribués.

Pour cette année, les activités se sont déroulées dans la commune d'ABOBO, subdivisée en deux districts Sanitaires Abobo Est et Abobo Ouest avec 18 facilitateurs. Ces différentes activités ont permis d'avoir des résultats transcrits dans le tableau (Tableau 10) ci-dessous.

Niveau d'étude	Abobo est (Nombre de participants)	Abobo ouest (Nombre de participants)
Aucun	215	377
Primaire	290	311
Secondaire	644	625
Supérieur	530	343
Total	1679	1656

Graphique 3



Profil des participants dépistés positif (tableau 11)

Zones d'activité	Nombre de personnes touchées	Nombre de personnes dépistées	Taux de dépistage	Nombre de personnes dépistées positives	Taux de dépistage positif
Abobo est	1679	704	41,92%	04	0,23%
Abobo ouest	1656	781	47,16%	04	0,24%

DESCRIPTIONS SUCCINCTES DES DIFFERENTS PROJETS DE SENSIBILISATION (Tableau 11)

PROJETS	CIBLES	TRANCHES D'AGE	ZONES D'INTERVENTION	MESSAGES
FPV	HOMMES	25-29 ANS 30-49 ANS 50ANS+	ABOBO OUEST ABOBO EST	<ul style="list-style-type: none"> - Les hommes et la sexualité - Les hommes responsables évitent le VIH et font le dépistage du VIH - Les hommes en tant qu'amants - Les hommes prennent position contre la violence sexiste
SUPER GO	FILLES SCOLARISEES FILLES DESCOLARISEES FILLES NON SCOLARISEES	15-24 ANS	ABOBO OUEST ABOBO EST	<ul style="list-style-type: none"> • Connaitre son corps • Evaluation des risques -personnels -d'exposition aux IST/VIH • Compétences de vie pour prévenir et lutter contre les relations sexuelles entre jeunes femmes et hommes adultes et contre la violence
AIMAS	-FEMMES -JEUNES FILLES ET GARCONS	15-24 ANS 25-49 ANS 35 ANS+	ABOBO OUEST ABOBO EST	<ul style="list-style-type: none"> • PF1 : Avantages de la planification familiale et grossesses à risque • PF2 : Méthodes modernes de contraception et dialogue dans le couple sur la planification familiale • VIH1 : Voie de transmission et moyen de prévention VIH/IST • VIH2 : Négociation et port correcte du préservatif

FONDS MONDIAL	JEUNES FILLES ET GARCONS	10-14 ANS 15-24 ANS	ABOBO OUEST	<ul style="list-style-type: none"> • Abstinence • Généralité VIH, IST, grossesses non désirée, négociation et port correcte du préservatif
FONDS MONDIAL	-CONJOINTS -FEMMES ENCEINTES -FEMMES EN AGE DE PROCREER	10-14 ANS 15-24 ANS 50 ANS +	ABOBO OUEST	<ul style="list-style-type: none"> • Généralité sur le VIH/sida • Généralité sur la PTME • Promotion du CDV dans le cadre de la PTME • Communication pour le changement de comportement • Stigmatisation et Discrimination liées au VIH/SIDA • Santé de la reproduction / Planning familiale

PRISE EN CHARGE

❖ Soins et soutien aux PVVIH et OEV

C'est dans l'optique d'améliorer les conditions de vie des personnes vivant avec le VIH/sida que des actions diverses d'appuis à travers le projet financé par le **Fonds Mondial (FM)** sont menées. Ces différentes actions incarnent le soutien alimentaire et nutritionnel, le soutien médical et le soutien psychosocial. Notons que ces activités ont été menées par **13** conseillers communautaires.

- **Soutien Alimentaire et Nutritionnel**

Ce soutien consiste à donner des conseils sur l'alimentation à travers les visites à domicile et à toutes occasions de rencontre avec les patients afin de permettre à ceux-ci d'avoir une alimentation saine et variée. De plus, des kits alimentaires sont offerts systématiquement dans le but de remédier à la malnutrition modérée de certains patients et d'aider des familles d'OEV en insécurité alimentaire.

- **Soutien Médical**

Ce soutien a pour objectif de prescrire, d'administrer et de prodiguer des conseils aux patients sur le traitement des **Anti Rétro Viraux (TARV)**. Il consiste également à soutenir à l'achat des médicaments dans le cas des maladies opportunistes de certains patients dit indigents suite à certains critères élaborés.

A ce jour le centre de prise en charge de Lumière Action compte 51 patients dont 39 sont sous Traitement ARV.

- **Soutien Psychosocial**

Les activités majeures de ce soutien sont les groupes de paroles, les visites à domicile et les activités récréatives. A ce titre **18** groupes de parole ont été réalisés au cours de l'année ainsi que **872** visites à domicile. Ces activités sont menées dans le but de s'enquérir de l'état émotionnel des patients, d'identifier les besoins afin d'apporter des solutions idoines. Elles ont permis à un grand nombre de PVVIH d'être observant au traitement et de rester également dans les soins.

Tous les résultats de ces différents soutiens sont détaillés dans le tableau suivant

Tableau 1: résultats programmatiques des activités de soins et soutien offerts aux PVVIH

Indicateurs	18 - 24 Ans		25 - 49 Ans		50 Ans et Plus		TOTAL
	M	F	M	F	M	F	
1 : Nombre de PVVIH bénéficiant de soins palliatifs	10	119	190	863	64	97	1 343
2 : Nombre de PVVIH bénéficiant un soutien alimentaire ou nutritionnel	9	94	147	637	46	73	1 006
3 : Nombre de PVVIH bénéficiant de soins médicaux	1	11	13	82	15	14	136
4 : Nombre de PVVIH sous ARV Ssuivi dans la communauté	8	55	117	439	27	48	694
5 : Nombre de PVVIH bénéficiant de soutien spirituel	0	0	0	0	0	0	0
6 : Nombre de PVVIH bénéficiant de soins physique à domicile /communauté (Prise en charge de la douleur ou Prise en charge des autres symptômes physiques)	0	0	2	2	2	0	6
7 : Nombre de PVVIH bénéficiant de prise en charge psychologique	8	113	186	839	73	103	1 322
8. Nombre de PVVIH perdus de vue identifiées sur les sites de prise en charge	0	0	0	0	0	0	0
9. Nombre de PVVIH perdus de vue relancés	0	0	0	0	0	0	0
10. Nombre de PVVIH perdus de vue retrouvés	0	0	0	0	0	0	0
11. Nombre de PVVIH perdus de vue retrouvés et intégrés dans les soins	0	0	0	0	0	0	0
12: Nombre de PVVIH sous ARV malnutri ayant reçu une assistance alimentaire et nutritionnelle	0	5	2	25	2	5	39

Projet financé par ICAP

❖ Prise en charge communautaire des PVVIH

L'objectif du programme ICAP est de fournir des services cliniques décentralisés et intégrés VIH, y compris dépistage et de conseil(CD), PTME, soins et traitement avec accès aux ARV, soins tuberculose/VIH, soutien psychologique et l'adhésion aux soins et traitement et la prévention primaire de l'infection à VIH.

Lumière Action et ICAP travaillent en tant que partenaires dans la conception et la mise en œuvre d'un programme communautaire centré sur la famille afin de fournir un continuum de soins VIH de qualité. Les populations cibles sont les personnes consultant le centre de santé, les adultes infectés par le VIH (y compris les femmes enceintes et allaitantes), leurs enfants, leurs partenaires.

Ce projet se déroule dans les Districts sanitaires de l'Agneby –Tiassa-Mé notamment ceux des Districts sanitaires d'Agboville, d'Adzopé, d'Akoupé et d'Alépé.

Le paquet de services VIH prend en compte la prévention de l'infection à VIH, les soins cliniques et le traitement ARV, le soutien à l'adhérence, la prise en charge psychologique et sociale, l'évaluation et les conseils nutritionnels, la planification familiale, la recherche active de la tuberculose et d'autres infections opportunistes pour leur prise en charge. Ces services sont entièrement intégrés.

I. NOTRE INTERVENTION

- *Les visites à domicile (VAD)*

Vingt quatre (24) conseillers communautaires sur cette période ont assuré le suivi des PVVIH. Les VAD permettent aux conseillers de connaître le milieu dans lequel vit le client ainsi que sa famille et son entourage.

Elles nous permettent d'apporter au patient un réconfort moral et d'évaluer leurs besoins en vue d'une intervention de qualité. Aussi

apportent-elles des conseils aux patients au niveau de l'accès et à l'observance au traitement, à l'hygiène alimentaire, nutritionnelle, corporelle et environnementale. Les VAD se font en accord avec le patient.

Tous les résultats de VAD sont détaillés dans les tableaux suivant :

Sites	Nombre de VAD
PMI Adzopé	313
CSU Agou	144
CSU Bécedi Brignan	144
HG Adzopé	352
CSU Grand Morié	150
CSU Rubino	144
CSU Azaguié	288
CHR Agboville	434
PMI Agboville	298
CSU Afféry	156
CM Banacomé	150
HG Yakassé Attobrou	294
HG Akoupé	226
HG Alépé	293
TOTAL	3386

- *La prise en charge dans les structures de santé*

Cette activité permet aux conseillers d'identifier le nombre d'adultes et enfants qui ont reçu au minimum un soutien dans les centres de santé ou ils sont suivis. A la suite, ils font le post test renforcé des adultes et enfants qui sont dépistés nouvellement positif au VIH et font au moins deux préparations au traitement antirétroviral. Cela va permettre au patient d'accepter son statut et de mieux prendre ses médicaments afin de rester dans les soins.

Tous les résultats de ces différents soutiens sont détaillés dans le tableau suivant :

Districts Sanitaires	Nombre de patient éligible aux ARV et ayant bénéficié de post test renforcé	Nombre de personne dépisté positif au VIH	Nombre de PVVIH préparé aux deux séances de préparation au traitement.
Alépé	60	60	62
Adzopé	189	189	309
Akoupé	215	215	257
Agboville	207	207	231
TOTAL	671	671	859

- *Les groupes de parole dans la communauté*

Des groupes de parole se tiennent dans la communauté chaque mois. Il s'agit pour les conseillers communautaires de mettre en place un cadre d'échange pour les PVVIH dans la communauté. L'objectif principal de cette activité est de

rapprocher les PVVIH qui sont dans le même quartier. Il faut souligner que les patients qui participent aux différents groupes de parole dans les centres de santé ne participent pas aux groupes de parole dans la communauté. Dix personnes maximum participent à ce groupe de parole et un forfait de mille francs est remis à chaque participant.

Cette activité vient en complément à celle des visites à domicile. C'est une lucarne qui permet aux PVVIH de s'exprimer sur tous les sujets les concernant et dont ils ont des difficultés à aborder dans leurs environnements immédiats. Sur **252** réunions à thèmes attendues, **149** ont été réalisées.

- ***La recherche active des patients***

C'est une activité qui permet aux conseillers de connaître le nombre de PVVIH attendus en visite au cours de la période. Celle -ci est retracée dans un agenda tenu par les assistants sociaux. A la fin de la journée, le conseiller consulte l'agenda et fait le point pour voir les patients qui ont manqué leur rendez-vous. Pour rechercher ces patients les conseillers font des relances téléphoniques ou des VAD.

Cette recherche permet de connaître le taux de rétention des patients attendus à M12 (mois12) qui est de **81.26%**.

Tous les résultats de cette recherche sont détaillés dans le tableau suivant :

site	Nombre de patients sous ARV attendus à M 12	de VIH ARV	Nombre de patients sous ARV à M 12	de VIH venus	Pourcentage des patients venus à M12
PMI Agboville	50		47		94 %
CHR Agboville	143		106		74.12 %
CSU Azaguié	20		17		85%
CSU Grand Morié	8		7		87.5%
CSU Rubino	10		8		80%
PMI Adzopé	20		20		100%
HG Adzopé	139		105		75.54 %.
CSU Agou	13		13		100%
CSU Bécédi Brignan	21		20		95.23%.
HG Akoupé	88		82		93.18%
HG Yakassé Attobrou	28		27		96.42%
CSU Afféry	36		22		61.11%.
CMS Banacoméo	48		24		50%.
HG Alépé	114		52		45.61 %.
TOTAL	738		550		81.26 %

- *La référence et Contre-Référence*

Le système de référence est fait par les conseillers communautaires dans la communauté lors des visites à domicile. Il s'agira de :

- Identifier et référer les femmes enceintes de statut inconnu dans les structures de santé pour un dépistage VIH ;
- Identifier et référer les enfants exposés dans la communauté dans les structures de santé ;
- Retrouver et référer les patients sous ARV ayant manqués leur RDV, dans les structures de santé.

Pour faire cette référence, une fiche de référence est utilisée.

Cette fiche de référence est remise à chaque cible lors des visites à domicile.

Sites	Nombre de personnes ayant bénéficié de référence et contre-référence clinique	Nombre de personnes référés pour le dépistage famille
PMI Adzopé	24	7
CSU Agou	2	36
CSU Bécedi Brignan	38	23
HG Adzopé	30	13
CSU Grand Morié	20	0
CSU Rubino	23	4
CSU Azaguié	28	66
CHR Agboville	43	16
PMI Agboville	52	27
CSU Afféry	22	30
CM Banacomé	8	13
HG Yakassé Attobrou	40	29
HG Akoupé	18	7
HG Alépé	48	38
TOTAL	396	309

II. Bilan Financier

Tableau des dépenses

Poste de dépenses	Détail	Montant en FCFA
Ressources humaines	Prime de motivation Indemnité	72 183 034
Fonctionnement	Frais de gestion Frais de fonctionnement Règlement des factures internet Fournitures de bureau frais de gestion	7 610 088
Equipement	Outil informatique imprimante Véhicule	1 621 795
Activités programmes Mobilisation sensibilisation Dépistage Prise en charge	Activités de sensibilisation Animation des EP AC Conseillers cdv pour dépistage Activité de sensibilisation à la planification familiale Activité de PTME Activités de prises en charge médicales (Achat de médicament aux PVVIH et aux OEV) Activités de Visite à domicile Activités de groupe de parole Activités ODOC& LTHS (distribution de vives aux nutritionnels aux PVVIH et) OEV	75 081 563
Total		156 496 480

- **Tableau des recettes**

Types de recettes	Montant en FCFA
Subvention Partenaires	177 158 256
Fonds propre	1 656 000
Total	178 814 256

Difficultés

- Le faible taux de rémunération pour la motivation des intervenants sur les projets entraîne le départ du personnel qualifié
- Insuffisance de session de renforcement de capacités
- Insuffisance de partenaire pour l'appui du fonctionnement du CDV de Lumière Action
- Absence de fonds pour la pharmacie communautaire
- Insuffisance des mobiliers de bureau et du matériel informatique
- Les soutiens apportés ne couvrent pas tous les besoins exprimés par les bénéficiaires dans le cadre des projets.
- Faiblesse dans le mécanisme de pérennisation des activités
- Absence de logiciels pour le suivi et l'évaluation des activités

Recommandations

- Création de plusieurs activités génératrices de revenus pour assurer la pérennisation des activités
- Développer les stratégies pour maintenir le personnel qualifié
- Redynamiser les stratégies de mobilisations de ressources
- Organiser des sessions de renforcement de capacités pour pallier au turn over
- Renforcer la logistique (imprimantes, télécopieurs et ordinateurs, moto, véhicule, mobiliers de bureau)
- Acquisition en logiciel de suivi et évaluation, et usage effectif du logiciel Quick Books

Conclusion

Lumière Action reste une organisation dont le but est d'améliorer les conditions de vie des personnes vulnérables, notamment les personnes infectées et ou affectées du VIH/sida. Aujourd'hui, elle ouvre ses portes pour une thématique autre que le sida notamment la tuberculose qui est l'une des principales affections opportunistes chez une personne infectée. Cela pour répondre aux contraintes de raretés des ressources et faire face également au couple tuberculose/VIH.

Les résultats obtenus sont le fruit des différents appuis octroyés par nos partenaires et le dévouement du personnel de l'ONG. Nous voudrions remercier toutes ses parties prenantes et les encourager à redoubler d'effort pour les années à venir.

LISTE DES ABREVIATIONS

EP : Educateurs de Pairs
VIH : Virus de l'Immunodéficience Humaine
SIDA : Syndrome Immunodéficience Acquise
ONG : Organisation Non Gouvernementale
AIMAS : Agence Ivoirienne de Marketing Social
CCP : Centre des programmes de communication
CDV : Centre de Dépistage Volontaire
PVVIH : Personne Vivant avec le VIH
OSIWA: Open Society West Africa
UNICEF: Organisation des Nations Unies pour l'Enfance
PUMLS : Programme d'Urgence Multisectoriel de Lutte contre le Sida
RIP+: Réseau Ivoirien des Personnes vivant avec le VIH
OEV: Orphelin et Enfants rendus Vulnérables du fait du VIH
JHU/CCP: JOHNS HOPKINS BLOOMBERG SCHOOL of PUBLIC HEALTH/Center for Communication Programs
USAID : Agence des Etats unis pour le développement international
PEPFAR: President's Emergency Plan for AIDS Relief
FM : Fonds Mondial de lutte contre le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme
LGBTI : Lesbiennes Gay Bisexuelles Transgenre Intersexe
KFW : Kreditanstalt Für Wiederaufbau
MSHP : Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique
ICAP : International Center for AIDS Care and Treatment Programs
FSU : Formation Sanitaire Urbaine
CSU : Centre de Santé Communautaire Urbain
PF : Planification Familiale
CAT : Centre Anti Tuberculeux
CDT : Centre de Traitement Tuberculose
HGAS : Hôpital Général d'Abobo Sud