



# **EDEN LUMIERE ACTION KORHOGO**

## **RAPPORT ANNUEL PROGRAMMATIQUE ET FINANCIER 2018**

## **SIGLES**

ASC	: Agents de Santé Communautaire
CC	: Conseiller Communautaire
CCC	: Communication pour le Changement de Comportement
CDV	: Conseil Dépistage Volontaire
CHR	: Centre Hospitalier Régional
IST	: Infection Sexuellement Transmissible
EGPAF	: Elizabeth Glazer Pediatric Aids foundation
OEV	: Orphelins et Enfant Vulnérables du fait du VIH
ONG	: Organisation Non Gouvernementale
PVVIH	: Personnes Vivant avec le VIH
TS	: Travailleuse du sexe
VAD	: Visite à Domicile
VIH	: Virus de l'immunodéficience humaine

*Nous ne pouvons rédiger ce rapport sans saluer la mémoire d'un grand homme qui a donné une partie de sa vie à l'association EDEN LUMIERE ACTION KORHOGO. A la base de sa création, l'homme s'est donné corps et âme à faire rayonner cette structure au plan local, national et international. Enseignant de profession, il a déposé la craie pour contribuer au bien-être de ses pairs. Nous allons poursuivre cette œuvre comme tu le souhaitais.*

*Président SYLLA LANCINE, nous ne t'oublierons jamais, juste que tu nous as devancé.*

**COULIBAY SEYDOU**

**PRESIDENT D'EDEN LAK**

## **INTRODUCTION**

**L'ONG EDEN LUMIERE ACTION** est une organisation Non Gouvernementale créée le 20 Mai 1998

Elle a intervient dans les domaines de la lutte contre le VIH et le paludisme : Prévention VIH/SIDA: sensibilisation, dépistage du VIH/SIDA et la prévention positive et les Soins et Soutien au PVVIH et aux OEV: VAD, Education au Traitement soins physiques, le suivi et évaluation et la coordination.

Elle a également pour **objectif général** de Contribuer au développement socio-économique du grand Nord de la Cote d'Ivoire

**Sa vision** est voir une Côte d'Ivoire où les personnes vivant avec le VIH/SIDA, vivent aussi longtemps que le reste de la communauté dans le respect de leurs droits fondamentaux

Sous l'initiative de Lumière Action Abidjan, la structure a été créée par des personnes dont la liste est consignée dans le tableau ci-dessous

Au-delà des actions menées dans la communauté, des relations de travail ont été initiées et renforcées avec les autorités administratives et sanitaires au niveau local.

Le bilan moral et financier en fin d'année 2018 est relaté dans ce rapport.

<b>Nom et Prénoms</b>	<b>Profession</b>	<b>Nationalité</b>	<b>Contacts</b>
Sylla Lanciné	Instituteur	Ivoirienne	07 70 38 50
Coulibaly Seydou	Agent de santé communautaire	Ivoirienne	06 56 15 24
Coulibaly Fatoumata	Conseillère Communautaire	Ivoirienne	06 22 75 84
Sanou Hubertine	Conseillère Communautaire	Ivoirienne	05 32 46 02
Diabaté Mariama	Conseillère Communautaire	Ivoirienne	08 11 89 79
Fatoumata Touré	Institutrice	Ivoirienne	08 12 20 48
Fatoumata Koné	Institutrice	Ivoirienne	05 53 19 61

Au jour d'aujourd'hui, elle est dirigée par le bureau exécutif suivant

<b>Nom et Prénoms</b>	<b>Fonction</b>	<b>Nationalité</b>	<b>Contacts</b>
Coulibaly Seydou	Président	Ivoirienne	06 56 15 24
Diabaté Mariama	Vice-président	Ivoirienne	08 11 89 79
Coulibaly Fatoumata	Trésorier Général	Ivoirienne	06 22 75 84
Bada Jean Hervé	Secrétaire Général	Ivoirienne	09 16 15 10
Diabaté Beh Alassane	Commissaire aux comptes	Ivoirienne	47 56 07 55
Sanou Hubertine	Commissaire aux comptes adjointe	Ivoirienne	05 32 46 02

Elle compte en son sein 50 membres actifs et 146 adhérents.

Le siège social de l'ONG se situe dans la localité de KORHGGO, en face de la direction générale de l'usine COIC au quartier BANAFORO.

## **1. NARRATIF DES ACTIVITES PROGRAMMATIQUES**

Durant l'année 2018, les activités que l'Association a eu à exécuter sont de deux ordres à savoir ; la prévention et la prise en charge communautaire des PVVIH et des orphelins du faite du VIH/SIDA(OEV)

### **A. PREVENTION DES RISQUES SEXUELS DU VIH**

#### **A.1 Le DV (Dépistage Volontaire du SIDA)**

Les différentes activités menées au niveau du CDV étaient les suivantes :

##### **a- La mobilisation et dépistage mobile sur site**

Les activités de conseils et dépistage sont menées dans le cadre du déroulement du projet DoD3 avec l'appui technique de PSI-CI et le soutien financier du PEPFAR.

Ces activités sont exécutées en direction des Travailleuses de sexe exerçant autour des casernes militaires et gendarmes des localités de Korhogo, Ouangolo, Boundiali et Bouaké

En dépit du recensement des cas d'Infection Sexuellement Transmissible (IST) au sein des Travailleuses du Sexe (TS) des zones cités, les interventions de cette phase a permis l'atteinte des Targets assignés dans le document projet à savoir.

- **447** Ts ont été conseillées et dépistées au test du VIH
- **26** Ts ont obtenu un test positif au VIH
- **23** Ts positives ont été enrôlées dans les soins
- **6864** préservatifs masculins, **1144** préservatif féminin et **1664** gels lubrifiants ont été distribués gratuitement à cette population cible

Outres les actions de ce projet, les conseillers communautaires de l'Association ont mené une sensibilisation de proximité au près de la population en général mais en particulier au près des parents ou tuteur des OEV en vue de les mobiliser vers le centre de dépistage volontaire de la structure. Ces actions ont permis la fréquentation du CDV EDEN par **2 677** personnes au cours de l'année 2018. Durant cette même période, **705** OEV ont également été mobilisés vers le centre pour le dépistage du VIH/SIDA.

##### **b- Le dépistage au CDV**

Les activités de dépistage du Sida ont été organisées par la réceptionniste du CDV et les conseillères CDV. Les activités de la chargée d'accueil a consisté à recevoir les clients fréquentant le CDV et à les enregistrer puis ensuite leur attribuer un code pour enfin les orienter vers les conseillères CDV. Au cours du pré-test du dépistage du SIDA, les conseillères CDV ont eu un entretien interpersonnel avec les clients pour évaluer leur connaissance sur les IST/VIH/SIDA et donner des informations justes et utiles sur la maladie. Ensuite, elles ont fait avec chaque client, une évaluation du risque encouru afin d'établir avec chacun un plan de réduction de risque. A la fin de cette première étape, elles ont demandé le consentement éclairé des clients pour le dépistage. Avec l'accord des clients, elles ont procédé au dépistage en prélevant quelques gouttes de sang au bout du doigt des clients. Tous les clients conseillers durant la période relatée ci-dessus dans le cadre des activités CDV ont

accepté le dépistage du SIDA soient **4 967** personnes. La seconde phase à consisté à faire le poste test du dépistage du VIH/SIDA.

Durant cette seconde phase, les activités conduites par les conseillères CDV ont été les suivantes :

- **Annonce des résultats :**

Dès que les résultats ont été disponibles, les conseillères faisaient automatiquement l'annonce aux clients.

- **En cas de résultat négatif**, elles procédaient avec les clients à la révision du plan de réduction du risque et leur donnaient un rendez-vous dans trois mois pour le contrôle. Le nombre de personne déclarée négative dans le cadre des activités CDV était de **1436** contre **31** résultats positifs au VIH/SIDA soit une séroprévalence de 0,62 %.

- **En cas de résultat indéterminé**, les normes et directives CDV, recommandent de donner un rendez-vous au client dans un mois afin de procéder à un autre test de dépistage. Mais les nouvelles méthodes limitent les cas de résultats indéterminés. Toutes choses qui nous ont permis d'enregistrer zéro (0) cas pour cette année dans le cadre des activités CDV.

- **En cas de résultat positif**, les conseillères ont fait une prise en charge morale des clients avant de les référer dans un centre accrédité pour la prise en charge médicale et s'assurer de la contre référence pour les orienter à nouveau vers les ONG, les Associations et les structures de prise en charge communautaire afin de répondre aux différents besoins des nouvelles PVVIH.



**Dépistage au centre de conseil et dépistage de l'association EDEN LAK**

## **B. LA PRISE EN CHARGE DES PVVIH ET DES OEV**

Au cours de ladite période, la prise en charge médicale des PVVIH et des OEV (Orphelins et enfants vulnérables du fait du VIH/SIDA) a été complétée par l'Association par la prise en charge communautaire au sein des structures sanitaires et au niveau du siège.

### **B1. Les activités de Prise en charge communautaire**

#### **b.1 La permanence :**

Une permanence quotidienne les jours ouvrables à été assurée au siège de l'Association, au CHR et à l'AIBEF de Korhogo ; soit **234** jours de permanence sur chaque site au cours de l'année. Les activités au cours des permanences consistaient à faire :

- La prise en charge morale des clients ;
- L'enregistrement des PVVIH et des OEV dans les différents registres ;
- Un entretien interpersonnel avec les clients ;
- L'ouverture du dossier client et l'obtention de leur consentement pour les VAD
- La référence et la contre référence des clients vers d'autres structures de prise en charge afin de résoudre leurs problèmes ponctuels ;
- La préparation des visites à domicile en identifiant les clients qui ont énormément besoin de ce service ;

Au cours des permanences, les CC ont enregistré sur les différents sites : **41** PVVIH et **287** OEV.

#### **b.2 Les références et les contre références :**

Tous les clients reçus pendant les permanences dont leurs besoins nécessitaient une référence où une contre référence ont été accompagnés vers d'autres structures de prise en charge (CHR Korhogo, Centre de santé mentale Saint Camille de Korhogo, les lieux de cultes selon leur croyance religieuse, etc.).

#### **b.3 Les visites à domicile**

Les visites à domicile constituent une activité essentielle pour les nouveaux clients et ceux qui sont fragilisés physiquement ou moralement.

Les clients devant bénéficier des visites à domiciles ont été identifiés en général pendant les entretiens interpersonnels au cours des permanences par les conseillers (ères) communautaires. Mais il est arrivé parfois que la visite ait été sollicitée soit par le client lui-même ou par le médecin traitant. Au cours des visites à domicile les différents services offerts ont toujours été le soutien moral, les soins physiques, les références, les notions de propriété du milieu de vie, le Counseling pour l'observance au traitement ARV et les conseils nutritionnels. Les clients sous ARV ont reçu tous ses services selon leurs besoins. Les clients qui ne sont pas sous ARV ont reçu en plus du soutien moral et les notions de propreté, une préparation au traitement ARV. Les conseillers ont proposé également aux clients des solutions aux problèmes récurrents qu'ils rencontrent dans leur vie quotidienne. Pour les familles impliquées (pour lesquelles les clients ont fait l'annonce de leur statut) les conseillers

ont apporté le même type de soutiens offerts aux clients ; soutien moral, conseils pour le suivi du traitement ARV, conseils nutritionnels, hygiène, etc. Les conseillers ont sensibilisé également l'entourage sur le VIH/SIDA à travers les notions de base de réduction de risque de contamination, la communication pour le changement de comportement (CCC) pour apporter des informations justes et utiles afin de réduire la stigmatisation des victimes du SIDA. Pour les clients dont les familles ne sont pas impliquées, les conseillers les ont toujours exhortés à faire l'annonce à un membre de la famille dans l'optique d'impliquer celui-ci dans leur prise en charge. **803** visites à domicile ont été organisées.

#### **b.4 Les réunions de groupe d'auto support :**

**12** réunions à thème regroupant 15 à 30 clients maximum ont été organisées au siège de l'Association durant toute cette période. Les différents thèmes abordés ont été identifiés en fonction des besoins ressentis ou observés et les participants ont été invités en conséquence à savoir entre autre ; les notions de base sur les IST/VIH/SIDA, Vivre positivement, Une alimentation équilibrée à partir des produits locaux, Les principes et les intérêts du traitement ARV, L'observance du traitement ARV, Comment éviter la plupart des maladies opportunistes, L'hygiène alimentaire et corporelle, Causerie sur les effets secondaires des ARV, La PTME.



**Une rencontre de groupe de parole organisée par un animateur**



**Journées récréatives pour 100 OEV infectés et affectés**

#### **b.5 Gestion des conflits conjugaux**

Nous avons au cours des VAD gérés plusieurs conflits conjugaux pour les couples sero-discordants. Quelques fois l'annonce du statut sérologique des femmes à leur conjoint fini par des disputes ou des renvois. Nous nous employons chaque fois à régler ces situations et l'avons réussi à 100%.

## **b.6 L'éducation au traitement ARV**

Tous les nouveaux clients ont été enregistrés à la permanence et ont automatiquement bénéficié d'une préparation au traitement ARV. Cette activité a été réalisée aussi pendant certains groupes d'auto support et au cours des visites à domicile afin que les clients soient disposés à adhérer à leur traitement une fois qu'ils sont éligibles. Cette activité a consisté à expliquer aux clients les principes et les intérêts du traitement ARV. Durant les permanences et des visites à domicile, les conseillers (ères) ont continué à faire aussi l'éducation au traitement en vérifiant si la posologie et la quantité des médicaments à prendre sont maîtrisées et respectées par les clients. La nouvelle date de rendez-vous avec le médecin prescripteur a été rappelée à chaque fois, un entretien interpersonnel a été fait pour déceler d'éventuels effets secondaires pour chaque client et d'y proposer des solutions pratiques pour les cas mineurs et de référer vers le médecin traitant pour les cas délicats. Les membres de la famille impliqués dans le traitement de leur parent ont bénéficié aussi de cette éducation au traitement. Les conseillers (ères) ont exhorté les autres clients à faire l'annonce de leur sérologie à au moins un membre de la famille pour faciliter leur suivi médical et communautaire. Ainsi pendant cette période, le suivi de l'observance du traitement ARV de **514** nouveaux et anciens clients a été fait.

## **b.7 Soutien médical et nutritionnel**

Nos bénéficiaires ont reçu des conseils nutritionnels de la part des conseillers communautaires pour améliorer la qualité de leur alimentation. Ce sont les OEV et les adultes qui ont été touchés. Il y a eu également l'achat de complément alimentaire pour la réhabilitation et le suivi nutritionnel des OEV infectés.

## **C. SUIVI ET EVALUATION**

Il s'agit de l'examen quotidien des activités en cours d'exécution. L'objectif est de construire un système de Suivi et d'évaluation qui utilise les données pour la prise de décisions.

### **c.1 Collecte de données**

Ce système est basé sur une collecte journalière des données au niveau des conseillers Communautaires à travers des supports de collecte (registres de dépistage, outils de suivi du patient, fiches de compte rendu). Chaque CC compile ses données dans un rapport mensuel qu'il transmet au chargé de suivi et évaluation.

### **c.2 Les visites de supervision internes**

Des missions de supervisions sont organisées chaque mois pour renforcer les capacités des conseillers communautaires lors de leur intervention.

**36** supervisions des activités CDV ont été organisées par la coordonnatrice pour rendre plus professionnel le personnel afin qu'ils fournissent un travail de qualité respectant les directives et les normes requises

### c.3 Les visites de supervision externes

Des missions de supervisions externes ont été organisées par les différents bailleurs qui sont PSI, EGPAF et le PNOEV.

## D. LA COORDINATION

### d.1 Les réunions de coordination

Nous tenons des réunions de coordination en fin de mois avec la participation de tout le personnel des différents projets. Elles sont dirigées par la coordinatrice et ont pour but de faire le point des activités menées au cours de la période et de planifier celles en cours de réalisation. Nous traitons aussi les difficultés rencontrées sur le terrain et trouvons les solutions à apporter.

### d.2 Réunions externes

Ce sont les réunions hors du bureau d'EDEN LAK, soit avec les structures étatiques ou avec les bailleurs. Nous avons participé à des réunions **avec la plateforme OEV, et au district sanitaire**

## **2. BILAN FINANCIER**

Au cours de cette année 2018, nous avons bénéficié de financements dans le domaine du VIH. L'ONG a aussi financé des activités et effectué des achats avec propre fond.

### **Tableau des dépenses**

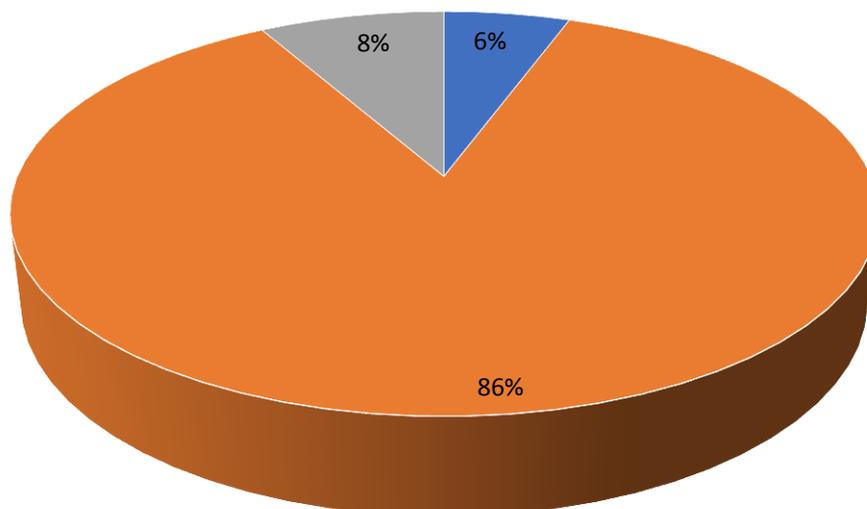
<b>N° ordre</b>	<b>Désignation de l'activité</b>	<b>Date</b>	<b>Partenaire financier</b>	<b>Montant en FCFA</b>
1	Conseiller et dépister les Travailleuses de sexe exerçant autour des casernes militaires et gendarmes des localités de Korhogo, Ouangolo, Boundiali et Bouaké	De janvier à Aout 2018	PSI	<b>10 462 000</b>
2	Dépistage au centre de conseil et dépistage	De janvier à Décembre 2018	Ministère de la santé et de l'hygiène publique	<b>85 000</b>
3	Prise en charge des personnes Vivants avec le VIH	De janvier à Décembre 2018	Propre financement	<b>430 000</b>
4	Prise en charge des Orphelin et enfants devenus vulnérable du fait du sida	De janvier à Décembre 2018	Ministère de la santé et de l'hygiène publique	<b>325 000</b>
	Frais de fonctionnement (Communication, internet et loyer	De janvier à Décembre 2018	Propre financement	<b>250 000</b>
<b>Total</b>				<b>11 552 000</b>

### **Tableau des recettes**

<b>Types de recettes</b>	<b>Montant en FCFA</b>
Fonds propres de L'ONG EDEN LAK	680 000
Partenariats	10 462 000
Subvention du Ministère de la Santé et Hygiène Publique	1 000 000
<b>Total</b>	<b>12 142 000</b>

## CONTRIBUTION EN POURCENTAGE

■ Fonds propres ■ Partenaires ■ Subvention



### Tableau récapitulatif

	Total Dépense	Total Recette
	11 552 000	12 142 000
<b>SOLDE</b>	<b>590 000 F CFA</b>	

### **E. PARTENAIRES ET COLLABORATEURS**

Nos remerciements aux partenaires et collaborateurs qui nous ont fait confiance en s'engageant à appuyer nos projets et activités. (PSI, AIMAS, EGPAF CARE, MSPH), le district sanitaire de KORHOGO, Lumière action ABIDJAN, le RIP+, le réseau des associations de KORHOGO et les autres ONGs.