

Rapport annuel d'activités  
.....  
MOCAM-CI  
.....  
Janvier – Décembre 2019



## SOMMAIRE

Liste des abréviations / acronymes.....	3
<b>I. Introduction.....</b>	<b>4</b>
<b>II. Contexte.....</b>	<b>4</b>
1. Situation épidémiologique du VIH/sida dans la région de San Pedro.....	4
2. Organisation de la réponse au VIH/sida dans la région de San Pedro...	5
<b>III. Objectifs .....</b>	<b>5</b>
3. Objectif général.....	5
4. Objectifs spécifiques .....	5
<b>IV. Méthodologie .....</b>	<b>6</b>
1. Méthode de collecte .....	6
2. Exploitation et analyse des données .....	6
3. Difficultés rencontrées .....	6
<b>V. Résultats .....</b>	<b>7-12</b>
<b>VII. Conclusion .....</b>	<b>13</b>

## LISTE DES ABREVIATIONS / ACRONYMES

Acronymes	Signification
<b>MOCAM-CI</b>	<b>Mouvement Chrétien d'Assistance Médicosociale de Côte d'Ivoire</b>
<b>ARV</b>	Anti Rétro Viraux
<b>AB</b>	Promotion de l'Abstinence et de la Fidélité
<b>OP</b>	Promotion des autres moyens de prévention des IST/VIH
<b>CDC</b>	<b>Center for Diseases Control and Prevention</b>
<b>CDT</b>	<b>Centre de Diagnostic et de Traitement</b>
<b>CDV</b>	<b>Conseil et Dépistage Volontaire</b>
<b>CPN</b>	<b>Consultation Périnatale</b>
<b>EGPAF</b>	<b>Elizabeth Glaser Pediatric Aids Foundation</b>
<b>IST</b>	Infection sexuellement transmissible
<b>MSLS</b>	<b>Ministère de la Santé et de la Lutte contre le Sida</b>
<b>ONUSIDA</b>	<b>Organisation des Nations Unies pour la lutte contre le SIDA</b>
<b>PEC</b>	<b>Prise En Charge</b>
<b>PNPEC</b>	<b>Programme National de Prise En Charge Médicale des PVVIH</b>
<b>PTME</b>	<b>Prévention de la Transmission du VIH de la Mère à l'Enfant</b>
<b>PS</b>	Professionnel du sexe
<b>PVVIH</b>	<b>Personnes Vivant avec le Virus de l'Immunodéficience Humaine</b>
<b>SIDA</b>	<b>Syndrome de l'Immuno Déficience Acquis</b>
<b>SIG</b>	<b>Système d'Information de Gestion</b>
<b>TB</b>	<b>TuBerculose</b>
<b>USAC</b>	<b>Unité de Soins Ambulatoires et de Conseils</b>
<b>VIH</b>	<b>Virus de l'Immunodéficience Humaine</b>
<b>VBG</b>	<b>Violence Basée sur le Genre</b>
<b>FENOSCI</b>	<b>Fédération Nationale des Organisations de Santé de Côte d'Ivoire</b>
<b>PEV</b>	<b>Programme Elargi de Vaccination</b>

## **I/ INTRODUCTION**

La coordination des interventions de santé en Côte d'Ivoire en général et dans les zones d'intervention de de MOCAM, vise à réduire l'impact des maladies sur les populations et à améliorer leur qualité de vie. Cependant, l'impact de ces actions ne peut être mesuré qu'à travers le renseignement régulier des indicateurs tant nationaux qu'internationaux sur des bases de données fiables, afin de garantir la disponibilité de données de bonne qualité et de l'information vraie qui permettront la prise de décisions idoines.

C'est donc une mission essentielle que s'est assignée l'ONG MCAM-CI, qui à l'instar des autres ONG, se donne de contribuer à la réduction de la prévalence et à l'amélioration de la vie des PVVIH et OEV, à l'augmentation des services de vaccination et le renforcement des services de planification familiale.

C'est pourquoi, le présent rapport qui est produit, situe les résultats à travers les différentes interventions des antennes, mais également décrit la méthodologie de la collecte et de l'analyse des données de la réponse de l'ONG MCAM-CI au titre de l'année 2019.

## **II/ CONTEXTE**

### **1. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DU VIH/SIDA DANS LA REGION**

Selon une enquête EIS 2017 (Evaluation D'impact sur la Sante) l'utilisation de condom au sein de la population sexuellement active au cours des rapports sexuels à hauts risques est plus élevée chez les hommes (39,6%) que chez les femmes (27,1%). Par ailleurs, les femmes ont une plus grande tendance à limiter leur partenaire sexuel à un que les hommes soit 92,1% chez les femmes contre 73,3% chez les hommes.

Le taux de dépistage de la population dans la région de du GBOKLE NAWA SAN PEDRO est très faible étant donné que 93,85% de la population sexuellement active n'a jamais effectué de test de dépistage. Par ailleurs, 5,9% des femmes et 3,8% des hommes ont effectué leur test et ont reçu le résultat toujours dans la source EIS destiné à préserver la santé des personnes vulnérables.

Par ailleurs, 6,4% des femmes enceintes de la région ont reçu des conseils sur le VIH au cours d'une visite prénatale et 3,5% de ces femmes ont effectué leur test et reçu le résultat.

En 2019, le 1er 90 du VIH présente au plan annuel pour tout le district de SAN PEDRO est de 10 % de dépistés positifs avec aucun centre n'ayant pu atteindre l'objectif ; pour le 2eme 90 nous il a été constaté plus de patients sous traitement que le nombre de dépisté (111%) du fait des dépistés dans la communauté et en prétrav. Les résultats ont emmené le Directeur Régional de la santé de SAN PEDRO à instruire les centres de santé de prendre en compte les données communautaires de leur aire de santé dans leurs résultats figurants dans les rapports mensuels Le 3<sup>e</sup> 90 a mise en évidence 25 % de PVVIH ayant leur charge virale inférieure à 1000 copies.

### **2. ORGANISATION DE LA REPONSE AU VIH/Sida à San Pedro et les autres districts sanitaires.**

La Région sanitaire du Gbôklé Nawa San Pedro est composée de sept (7) districts qui sont les suivants :  
le District sanitaire de San Pedro, le District sanitaire de Sassandra,  
le District sanitaire de Soubré, Méagui, Buyo, Gueyo et le District sanitaire de Tabou

A l'instar des autres régions, le Gbôglê Nawa San Pedro compte plusieurs organisations et institutions intervenant dans le domaine de la lutte contre le VIH/Sida.

### **III/ OBJECTIFS**

#### **Objectif Général**

Contribuer à l'amélioration de la qualité de vie des populations et à la réduction de la prévalence du VIH/sida.

#### **Objectifs spécifiques**

- Sensibiliser les populations sur les IST/VIH/SIDA, le paludisme, la tuberculose, l'ulcère de buruli, la drépanocytose, le PEV et autres à travers des conférences, des projections de films, des sketches, des causeries débats etc.
- Offrir des soins et soutien et faire la prise en charge spirituelle en faveur des orphelins, enfants vulnérables et des veuves.
- Œuvrer à vulgariser les CDV pour permettre à la population de faire le test de dépistage précoce.
- Contribuer à l'amélioration de la qualité de vie des personnes infectées ou affectées par le VIH/SIDA à travers des soins palliatifs de qualité.
- Ouvrir un centre d'écoute et de documentation pour aider et appuyer toute action en faveur des OEV et des populations défavorisées.
- Créer des centres de santé communautaires pour faciliter l'accès des OEV, veuves et autres populations démunies aux soins médicaux de premières nécessités.
- Contribuer à l'insertion des OEV, PIAVIH et personnes défavorisée à travers des activités génératrices de revenus (AGR)
- Contribuer à la lutte contre la pauvreté et le chômage par la création d'emplois communautaires.
- Sensibiliser sur les VBG et prendre en charge les cas avérés.
- Sensibiliser sur le PEV
- Aider les populations rurales à vivre dans un environnement sain en créant des puits améliorés, des pompes villageoises et d'autres infrastructures locales.

### **IV/ METHODE DE LA COLLECTE**

#### **1. Méthodes de collectes**

La collecte des données s'est faite à partir des outils de collecte nationaux et de façon routinière par :

- Les agents terrains (agents communautaires, conseillers communautaires et les bénévoles)
- Le bureau de San Pedro et l'antenne de Daloa
- Les points focaux

**A.** Par ailleurs, ces données ont été corrélées avec celles recueillies par les partenaires techniques et les districts sanitaires des départements de San Pedro et de Daloa.

#### **B. PEV**

#### **C. SUIVI/ EVALUATION**

Le seul indicateur retenu ici pour l'axe suivi et évaluation est en rapport avec le renforcement de capacité et la qualité des données collectées.

Toutefois, des activités de suivi et évaluation, en dehors des collectes routinières des données ont été menées au niveau de San Pedro. Il s'agit de :

De réunion de renforcement des capacités des points focaux suivi et évaluation et des acteurs terrains dans la mise en œuvre des activités de collecte de données communautaires durant toute l'année. Ainsi que la qualité des données et la maîtrise des thématiques dans l'exécution des activités.

- rencontre d'information et d'échanges sur les outils de collectes des données avec les acteurs terrains
- des réunions de coordination dans le cadre de la mise en œuvre des projets
- de la réunion bilan à mi-parcours
- Le coaching des agents communautaires et le suivi des activités ont été financés par MOCAM-CI

#### **D. COORDINATION**

- Dans le cadre de la coordination des interventions de Lutte contre le SIDA, l'équipe MOCAM-CI a tenu 12 réunions au cours de cette année.
- l'équipe MOCAM-CI a participé aux différentes réunions des plates-formes thématiques du département de San Pedro dont la plateforme des OEV et VBG.
- Concernant la société civile, l'équipe MOCAM-CI a participé à plusieurs réunions qui ont eu lieu avec les structures communautaires non seulement de San Pedro mais également des autres départements de la région et sur le plan national en vue de la mise en place d'un cadre de collaboration.

### **3. PRICIPALES ACTIVITES MENEES PAR L'ONG**

#### ***3.1 Information de la population***



**Rencontre d'information**

### **3.2 Sensibilisation des riverains et du personnel de LRA sur les IST/VIH/SIDA.**

#### **✓ Personnel de LRA**

Sous le contrôle de la MDC et des responsables de LRA, le personnel de LRA a été sensibilisé sur les IST et le VIH. L'IST a été définie comme suite :

I : Infection

S : Sexuellement

T : Transmissible

Nous avons par la suite vu les moyens/ voie de transmission des IST et du VIH. Ainsi on retient que les infections sexuellement transmissibles se transmettent surtout lors des rapports sexuels non protégés en cas de :

- Rapport génito-génital,
- Rapport génito-buccal,
- Rapport génito-anal,
- Voie sanguine,
- Utilisation des objets tranchants contaminés par le sang. d'une personne porteuse.

Et par la suite nous avons parlé des modes de prévention suivantes :

- L'abstinence,
- la fidélité,
- l'utilisation correcte et systématique des préservatifs.





**Sensibilisation sur les IST et le VIH/SIDA**

### ***33. Sensibilisation de proximité sur la sécurité routière dans la population, les écoles et dans les Entreprises***

#### ➤ Dans la population

Les agents de l'ONG font du porte à porte auprès des vendeuses, des gérants de magasins restaurants, boutiques, salon de coiffure, couture et des riverains vivant en bordure de route et aux alentours de la base de LRA et à sensibiliser aussi sur le dispositif sécuritaire à prendre lors de l'emprunt

Les messages véhiculés au cours des séances de sensibilisation sont :

- Bien regarder la route avant de la traverser,
- S'éloigner le plus loin possible du chantier pour éviter les désagréments,
- le respect des panneaux de chantier et de signalisation
- regarder à gauche et à droite avant la traversée de la route
- veiller sur les enfants lors de la traversée
- libérer les voies pour les piétons et les clients...

#### ➤ Dans les écoles

Rencontre et échange avec les personnels encadrant et les élèves des établissements Jules Ferry, GS Claire Ange, école NDP, EPP Sicogi et le centre de formation professionnelle au carrefour.

Il s'agissait lors de cette activité menée par l'ONG MOCAM CI, d'informer et de sensibiliser les écoles (06) aux mesures sécuritaires sur le chantier de bitumage en cours. Ainsi les acteurs après avoir rassemblé les élèves et les encadreurs dans la cours de l'école, ont donné les consignes suivantes :

Concernant les élèves

- Eviter de jouer dans les caniveaux et les dalots;



- Eviter de jouer ou rester à proximité des engins lors des travaux ;
- Respecter le périmètre de travail établi par l'entreprise ;
- Ne pas détruire le dispositif de sécurité mise en place par l'entreprise (Ruban, Grille...)
- Eviter de manipuler le téléphone en traversant ;
- Eviter de courir en traversant ;
- Ne pas jouer sur la route en traversant

➤ Dans les entreprises

Cette activité menée par l'ONG MOCAM CI, a consisté à identifier les entreprises et informer les responsables des entreprises sur le dispositif sécuritaire à prendre sur le chantier de la voirie et le respect des mesures sécuritaires et d'hygiène.

Le message véhiculé au cours des séances de sensibilisation est :

- Le respect des panneaux de chantier et de signalisation



Sensibilisation sur la sécurité dans les écoles



sensibilisation des vendeuses

### ***3.2 Sensibilisation des riverains sur les Violences Basées sur le Genre.***

Il s'agissait lors de cette activité menée par l'ONG MOCAM-CI, de sensibiliser les riverains des quartiers de San Pedro et de Daloa concernés par les projets.

Les messages véhiculés au cours des séances de sensibilisation sont :

- Les parents doivent prendre soin de leurs enfants de façon équitable car chaque personne (homme ou femme) a les mêmes droits,
- Les parents doivent scolariser tous les enfants car chaque enfant a droit à l'éducation,
- les hommes naissent avec les mêmes droits et sont tous égaux,
- demandé aux hommes de respecter leurs femmes,
- demandé aux hommes d'éviter de battre leurs femmes,

- respecter les droits des enfants en évitant de les violenter.

### **3.4 Séance de vaccination**

Le personnel de LRA, de l'entreprise NGE, de la MDC et les riverains, ont reçus des doses de vaccins à savoir les vaccins de:

- le tétanos,
- la méningite,
- la fièvre typhoïde.



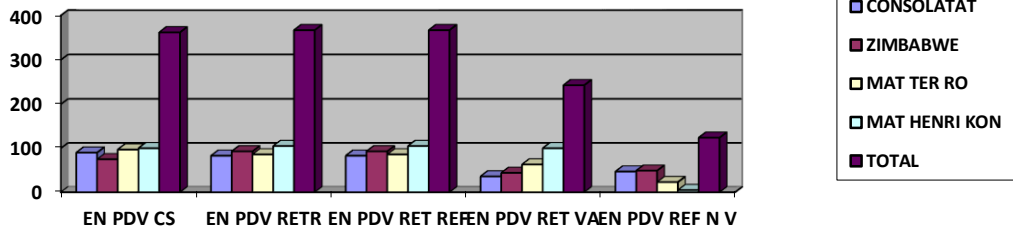
**Séance de vaccination à la base LRA. San Pedro**



**Séance de vaccination de riverains et du personnel de la NGE à Daloa**

L'ONG MOCAM CI a mené des activités de recherche de perdu de vu des enfants jamais vaccinés et ceux perdus de vus de 0 à 59 mois au vu de les retrouver et les référer dans les centres de santé pour les faire vacciner

### Enfants perdu de vu

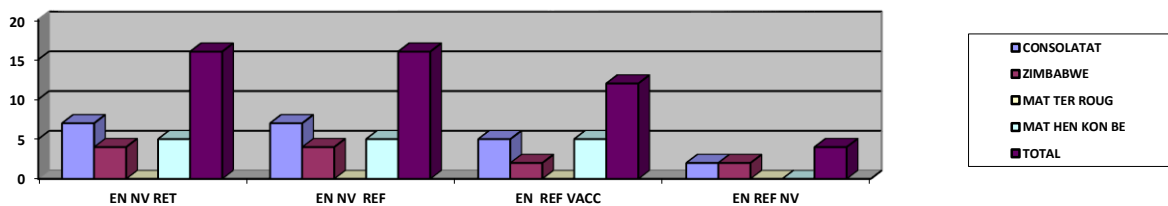


### Commentaires

Au vu du tableau nous pouvons aisément dire que plus de 100% des enfants perdus de vu ont été retrouvés soit un taux de 101% et 100% de ces enfants retrouvés ont été référés.

Pour la vaccination des enfants retrouvés, plus de la moitié ont été vaccinés soit un taux de 55,21% dans l'ensemble et 33,78% n'ont pu être vaccinés.

La maternité Henriette KONAN Bédié a réalisé le taux plus élevé avec 95,23% et consolatat, la plus faible avec 43,37%.



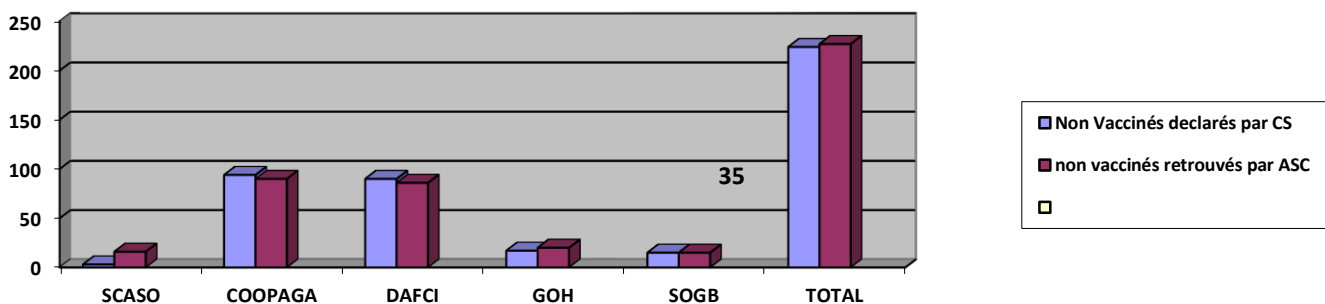
### Enfants jamais vaccinés

#### Commentaire :

Les données du tableau montrent que 100% des enfants non vaccinés ont été référés. 75% de ces enfants ont été vaccinés et 25% non vaccinés.

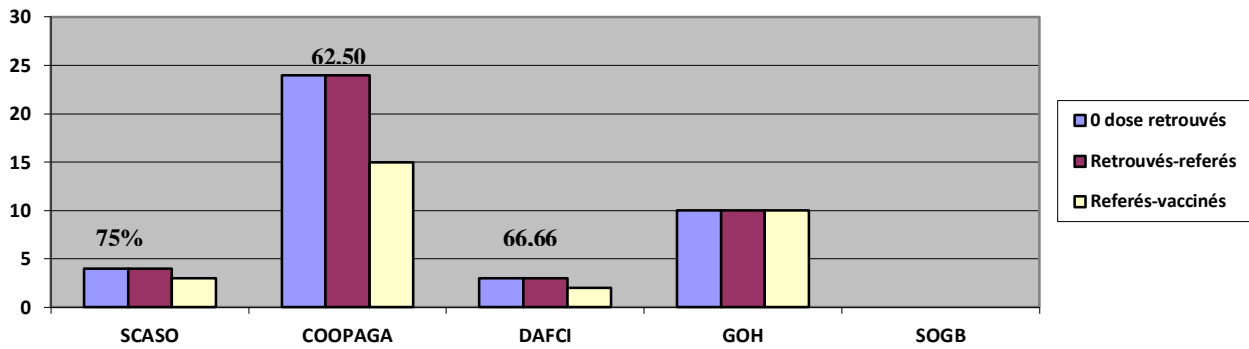
La maternité de terre rouge ne dispose pas d'enfant non vacciné. La maternité HKB a vacciné tous ses enfants non vaccinés tandis que Zimbabwe en a fait 50%.

### Enfants perdus de vu



**Commentaires** : 227 enfants perdus de vu ont été retrouvés soit 103,65%

Enfants non vaccinés



**Commentaires** : Sur 100 % des enfants retrouvés, 75,47% ont été vaccinés.

**3.5 Les campagnes de sensibilisation**

Cinq campagnes de sensibilisation de masse sur les IST- VIH/SIDA, la sécurité routière et les Violences Basées sur le genre se sont tenues à San Pedro et à Daloa.



**Campagne de Sensibilisation.**

## **4. RESULTATS OBTENUS**

### **4.1 Sensibilisation de proximité sur le VIH**

Il faut noter que pour les sensibilisations les listes de présence des personnes touchées sont disponibles. En résumé 1122 personnes ont été sensibilisées.

### **4.2 Les campagnes de sensibilisation**

A travers les cinq campagnes de sensibilisation, nous avons atteint mille sept cent quatre-vingt-onze (1 791) personnes regroupant les leaders communautaires et les riverains

### **4.3 Sensibilisation sécurité routière**

Au total 11 Entreprises et 06 écoles ont été rencontrées. Le personnel et les élèves ont été sensibilisés aux mesures sécuritaires.

### **4.4 Vaccination**

Au niveau de la vaccination nous avons obtenu les résultats suivants :

Au total cent quatre-vingt-onze (191) personnes ont reçus les doses de vaccin de tétanos méningite et typhoïde.

#### **Activités PEV**

Point des activités de sensibilisation

- 100 sensibilisations de proximité
- 06 réunions de mobilisation avec les leaders religieux
- 02 réunions de plaidoyer avec les autorités administratives
- 110 VAD organisées
- 258 enfants perdus de vue retrouvés et vaccinés
- 15 chefs de sous quartiers ont été identifiés pour contribuer à la création des comités d'éveil
- 15 Comités d'éveil créés.

## **5. DIFFICULTES RENCONTREES**

Nous n'avons rencontré de difficulté majeure qui a nécessité une intervention spéciale.

## **VII. Conclusion**

Nous avons réussi à atteindre les résultats ci-dessus présentés, grâce à l'appui considérable de la FENOSCI, de l'AMP, des sociétés NGE Contracting, La Route Africaine, le PRICI, PIDUCAS et du financement propre de l'ONG.

Il faut aussi remarquer que notre maîtrise du terrain, la disponibilité et l'expérience de nos acteurs terrains nous ont été d'un apport considérable dans l'atteinte de nos résultats.

Nous estimons donc que la structure MOCAM-CI est capable de relever tout défi en matière de santé communautaire et de contribuer au mieux à l'amélioration des conditions de vies des populations partout en Côte d'Ivoire et même dans la sous-région.