

APROSAM

(Association pour la Promotion de la Santé de la Femme, de la Mère, de l'Enfant et de la Famille)



RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITES

ANNEE 2019

SOMMAIRE

Introduction.....	3
Bilan moral.....	4-16
Bilan financier.....	17-18
Annexes.....	20

I. Introduction

L'Association pour la Promotion de la Santé de la Femme, de la Mère, de l'Enfant et de la Famille (**APROSAM**) est une ONG de santé et de développement.

Créée en mars 1999, son siège national à San Pedro et des bureaux satellites à Gagnoa, Man.

Depuis 21 ans APROSAM met en œuvre des activités de prévention et de prise en charge en matière de : IST-VIH /SIDA ; Tuberculose ; Paludisme, Santé de la reproduction y compris la planification familiale et en matière de Nutrition.

De sa vision, être un partenaire de choix, une référence et un leader incontournable dans nos domaines d'intervention en Côte d'Ivoire, elle s'est donnée pour mission d'œuvrer pour une meilleure santé de la femme, de la mère, de l'enfant et de la famille par des actions de prévention et de prise en charge.

Nos valeurs sont : Intégrité- Ponctualité – Rigueur – Solidarité – Confidentialité et Fiabilité

Nos membres fondateurs :

De ce jour l'organisation porte en son sein des membres, des sympathisants

Au cours de l'année 2019, nous avons mis en œuvre plusieurs projets sur financement avec des fournisseurs de ressources financières très variées.

Ainsi, le présent rapport fait état des projets qui portent les noms des bailleurs. Il s'agit des projets, ESPOIR D'ARIEL, PROTECT-CI — MALARIA NFM2- ATLAS – PRINCESSE & - VIH/TB NFM2 - EPIC - PROJET FISTULE

Ces différents projets seront rapportés selon l'architecture suivante ;

Contexte et justification – objectifs – résultats – activités mises en œuvre – mode d'évaluation – perspectives et devenir dans les cas d'activités de dépistage

II. BILAN MORAL

1. Projet Espoir d'ARIEL

➤ Contexte et Justification

Dans l'optique d'une riposte Nationale à l'épidémie de VIH, on a participer à réduire la prévalence de cette infection, mais aussi pour améliorer la qualité de vie des personnes vivant avec le VIH.

Ainsi, A la faveur de la phase 2 PEPFAR axée sur le transfert progressif des compétences aux entités nationales, APROSAM est sélectionné pour apporter sa contribution dans l'atteinte des objectifs du projet Espoir d'ARIEL.

➤ Objectifs

L'objectif de ce projet consiste à apporter des soins et soutien à deux mille huit cent trente une (2831) personnes vivant avec le VIH.

Dans ce cadre les activités et les résultats suivants ont été enregistrés :

- Sensibilisation pour la fréquentation des maternités HKB et Zimbabwe
- Prévention de la transmission mère enfant(PTME) :
- Conseil dépistage à l'initiative du prestataire (CDIP) : il s'agit d'une activité proposée par les médecins, IDE/SF des structures de santé HKB et ZIMBABWE.
- Soins soutien et Prise en charge

➤ Résultats

Conseil dépistage à l'initiative du prestataire (CDIP)

Figure 1 : conseil dépistage

Figure 2 : Target et résultats



Dans le cadre du CDIP, sur trois mille sept cent six (3706) personnes conseillées et dépistées, cent quarante-quatre (144) sont dépistées positives. Ce qui représente **un taux de positivité de 3.8%**.

❖ **Recommandations**

Il est souhaitable de continuer et d'intensifier les activités de sensibilisation.

Car avec un taux de positivité de 3.8 % la population autour de la maternité HKB et ZIMBABWE est exposée à l'infection VIH.

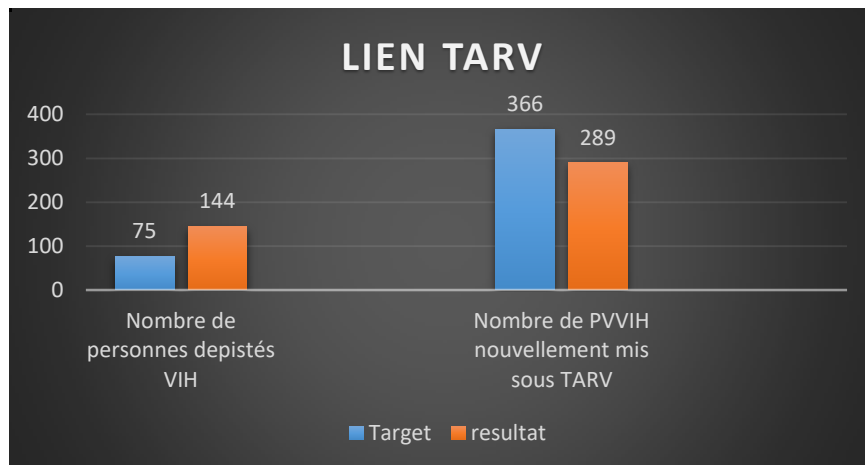
Dans le projet CDIP, le fournisseur de ressources financières (PEPFAR) nous a assigné la cible de 75 personnes VIH positive à atteindre. Ainsi les prestataires de soins ont détecté cent quarante-quatre (144) personnes positives soit **192% de taux de réalisation**.

❖ **Recommandations**

La réalisation d'un taux de 192% soutien la première recommandation.

Résultat au traitement ARV

Figure 3 : lien TARV



Ces histogrammes démontrent le lien entre les personnes dépistées positives et les personnes mises au traitement ARV.

Les barres en bleu sont les objectifs assignés au projet par les bailleurs et les barres en orange indiquent les résultats obtenus sur la période. Ainsi toutes les 144 personnes dépistées positives ont été mise sous traitement ARV en plus de 145 personnes dépistées dans d'autres centre santé et transféré au centre traitement ARV soit 289.

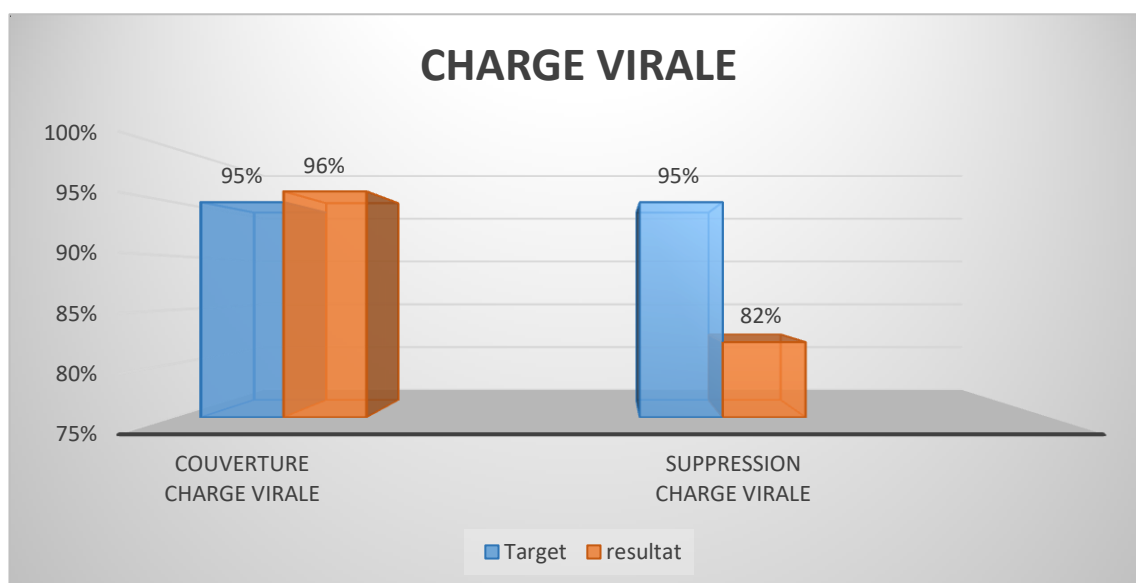
De la cible de 366 personnes à atteindre pour leur mise sous TARV, seules 289 sont nouvellement mis sous ARV soit **un taux de réalisation de 79%**.

❖ **Recommandations**

Les 21% qui n'ont pas été atteints peuvent s'expliquer par le fait que des personnes sont perdues de vue en cours de route. Il faut ainsi continuer et intensifier nos activités.

Soins et Soutien

Figure 4 : Couverture et suppression charge virale



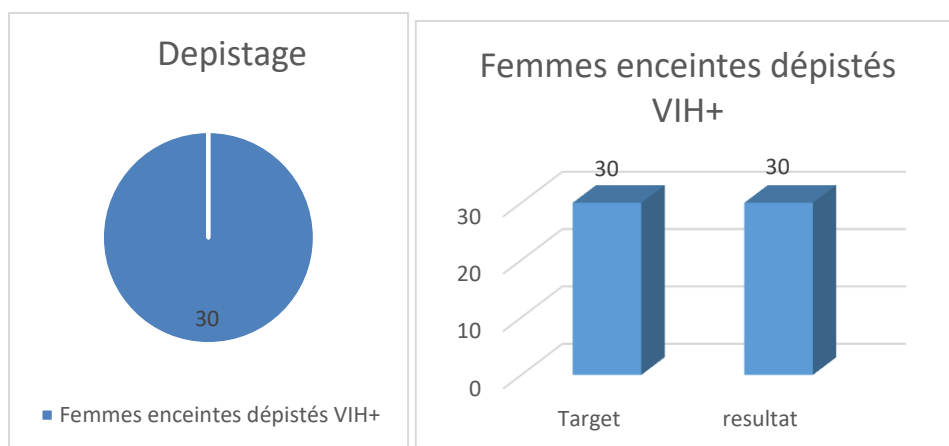
Concernant les activités de la charge virale, un objectif de 95% nous a été assigné par le bailleur, ils sont représentés en bleu sur le graphique. La couleur orange indique les résultats obtenus sur la période. Ainsi pour la couverture charge virale, nous avons atteint l'objectif avec 96 % cependant pour la suppression de la charge virale, 82% ont été réalisés sur 95%.

❖ **Recommandations**

Il faut continuer à sensibiliser les patients pour le suivi correct du traitement. Aussi mener des plaidoyers auprès de la partie nationale afin d'éviter la rupture récurrente en ARV.

Prévention de la transmission mère enfant (PTME)

Figure 5 : conseil dépistage



Le conseil dépistage sur la PTME a été réalisé avec les femmes enceintes venues en consultation prénatale. Ainsi 3222 femmes sont conseillées et dépistées, parmi elles 30 ont été dépistés positives soit un taux de positivité de 1%.

Pour une cible de 30 positifs, 30 a été réalisé soit 100% de taux de réalisation

➤ **Mode d'évaluation**

Chaque mois une évaluation des activités par indicateur est menée avec les acteurs du site afin d'évaluer le niveau d'atteinte de objectifs et apporter des solutions aux problèmes identifiés.

Chaque trimestre une revue de performance est effectuée avec le partenaire technique afin d'évaluer le niveau d'atteinte des objectifs et mesurer l'efficacité.

En fin d'année un bilan est produit pour ressortir les défis, **capitaliser les leçons apprises** et penser **des perspectives** pour prendre en compte des aspects souvent peu exploités.

LECONS APPRISES

- Mise en pratique de la méthode d'index testing pour toucher plus de personnes. L'index testing consiste à dépister systématiquement les conjoints et enfants du malade
- Réalisation des activités de groupe de parole permet de renforcer la sensibilisation.
- Réduction du délai d'attente des résultats du Bilan Initial (BI) permet donner la bonne prescription au malade ; et celui de la charge virale permet d'améliorer le suivi du traitement du patient en cas de Charge Virale > à 1000 copies.
- Le suivi de l'agenda de RDV permet de réduire les rendez-vous manqués.
- Se mettre à l'écoute des patients pour leur permettre de respecter les RDV des bilans de suivi.
- Faire un suivi personnalisé des patients

➤ **Perspectives**

Des leçons apprises se dégagent les perspectives suivantes :

- Mettre l'accent sur la campagne de sensibilisation par des activités communautaires;
- Sensibilisation autour des maternités à travers les masses média;
- Collaboration étroite avec les partenaires communautaires ;
- Accentuer les VAD et relances téléphonique des patients pour prévenir les perdus de vue.

➤ **Conclusion**

Au terme de l'année 2019, nous pouvons retenir que le projet dans son ensemble s'est bien déroulé.

La plupart des objectifs assignés ont été atteints. Les défis à relever concerne **la suppression de la charge virale qu'il reste à améliorer et la réduction des perdus de vues.**

En terme du devenir des malades, lors des activités de dépistage, APROSAM a créé en son sein un comité de suivi des malades. Ce comité accompagne le malade dans le parcours de soin notamment consultation et mise sous traitement ARV

2. PROJET PROTECT-CI

➤ **CONTEXTE**

La séroprévalence chez les Professionnelles de Sexe est estimée à quatre (04) fois plus élevée que celle de la population générale.

Avec une prévalence estimée à 4.3% la région du Gboklè Nawa San Pedro constitue une des régions les plus touchée par le VIH/sida en Côte d'Ivoire.

Le travail du sexe constitue une activité rependue dans cette région à cause des activités économiques du port de San Pedro, des sociétés agro industrielles.

Le projet Protect-CI financé par Heartland est destiné au professionnel du sexe.

➤ **Objectif Général**

Améliorer les conditions de vie des populations clés (Travailleurs de sexe (TS), Hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes (HSH)

Objectifs spécifiques:

- Contribuer au renforcement du Diagnostic et traitement de 738 cas d'IST à la clinique
- Contribuer à l'amélioration de l'accessibilité et la qualité des services de Conseil et de Dépistage au profit de 394 Nouvelles populations clés :

➤ **Résultats**

Réalisation des activités de Sensibilisation CCC dans la communauté:

- Organisé **774** séances de CCC sur les sites prostitutionnels (23 Bars, 76 Maquis, 39 Maisons closes, 28 Hôtels)

- Sensibilisé **1821** nouvelles population clé (**1359** Ps ; **248** MSM, **214** Part stables)
- Accompagné **270** nouvelles population clé (**215** Ps ; **49**MSM et **03** partenaires stables) à la clinique pour leur première visite

Nous avons contribué au renforcement du Diagnostic et traitement de 215 cas d'IST à la clinique et dans la communauté dont 160 PSF, 35 MSM et 20 Part stable

- Conseillé et dépisté pour le VIH, **264** Population clé à la clinique (**169** PS, **48** MSM et **47** Partenaires stables)
- Organisé des séances de conseil et dépistage à l'endroit de **1497** nouveaux (**1151** PS, **200** MSM et **146** Parts stables) dans la communauté par les EP.

➤ **Activités mises en œuvre**

Au cours de la période les activités suivantes ont été réalisé à savoir :

- Le Conseil et dépistage pour le VIH des Population clé à la clinique
- Organisation de séances de conseil et dépistage à l'endroit de nouveaux PS nouveaux clients MSM dans la communauté par les EP.
- La référence de nouvelles populations clé dépistées positives vers les autres structures de PEC pour services complémentaires y compris le bilan initial
- La prise en charge médicale de PVVIH
- Organisation de VAD à l'endroit des PVVIH
- Organisation de réunions de GAS à l'endroit des populations clés PVVIH à raison de 2 réunions mois
- Etc.

➤ **Perspectives et conclusion**

Au terme de l'année fiscale (COP18), la prise en charge des populations clés est un véritable défi dans la lutte contre le VIH SIDA. Nous projetons pour les années à venir de booster nos actions par de nouvelles dispositions, notamment intensifier les rencontres avec les TS et HSH.

3- PROJET TB/NFM2

➤ Contexte

En Côte d'Ivoire on estime en 2018:

- Incidence estimée OMS: 142 cas de TB pour 100 000 Habitants
- Population Générale : 25 Millions d'habitants
- Incidence estimée population générale : 35500 pour 25 Millions d'Habitants
- Dépistage du pays est de 21 303 cas de tuberculose toutes formes confondues
- D'où un Gap de 14197 cas de TB en population générale
- 1 014 des cas de TB dépistés chez les enfants soit 4,8% (norme OMS de 5-15%)
- 1^{er} 90 (31 950 cas de TB)
- Maladie urbaine: 47% de cas dépistés à Abidjan

➤ Objectifs

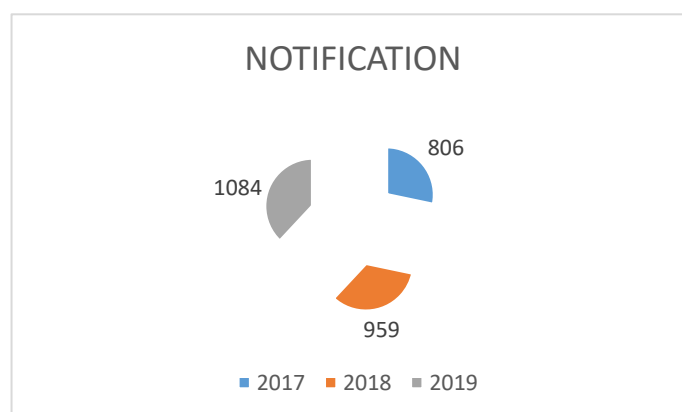
Pour une meilleure réalisation des activités du projet, les objectifs suivants ont été fixé au niveau communautaire :

- **Objectif 1.** Contribuer à la notification de 21% des cas de tuberculeux d'ici 2020
- **Objectif 2.** Assurer le suivi communautaire de 18267 des patients tuberculeux soit 88%
- **Objectif 3.** Assurer le dépistage du VIH des cas présume référés vers les CAT/CDT pour le dépistage TB
- **Objectif 4.** Suivi communautaire des TBMR par 50 ASC Coach à raison de 2 ASC Coach par CAT

➤ Résultats

Analyse comparée des notifications des 3 dernières années :

Notification	2017	2018	2019
Annuelle	806	959	1084



Au vu des résultats de notification (identification des cas de tuberculose) des 3 dernières années, on note une croissance de cas de tuberculeux de 2017 à 2019. Les agents de santé communautaires sont chargés référence et du suivi des personnes tuberculeuses.

Au cours de cette période, sur 3745 cas présumés tuberculeux ont été référés par les ASC, 1084 cas de tuberculose ont été identifiés.

- **La porte d'entrée « Autres populations »** a enregistré 2267 cas et a notifié 695 cas soit un taux de 30% tandis que la porte d'entrée « **PVVIH** » a enregistré 98 cas référés et 42 cas notifiés à un taux de positivité de 43 %. Nous constatons le taux de positivité de cette porte d'entrée est plus élevé que celle qui a le plus de cas référés.

Autres populations: ce sont des populations qui ne sont pas incluses dans les catégories de personnes désignées par le bailleur. Ce sont entre autres des paysans, des sans emplois ...

Les résultats obtenus nous permettent d'affirmer la nécessité d'intensifier les activités de sensibilisation auprès des autres services de santé et les organisations de lutte contre le VIH afin de mener des actions communes pour réduire le cas TB parmi les PVVIH.

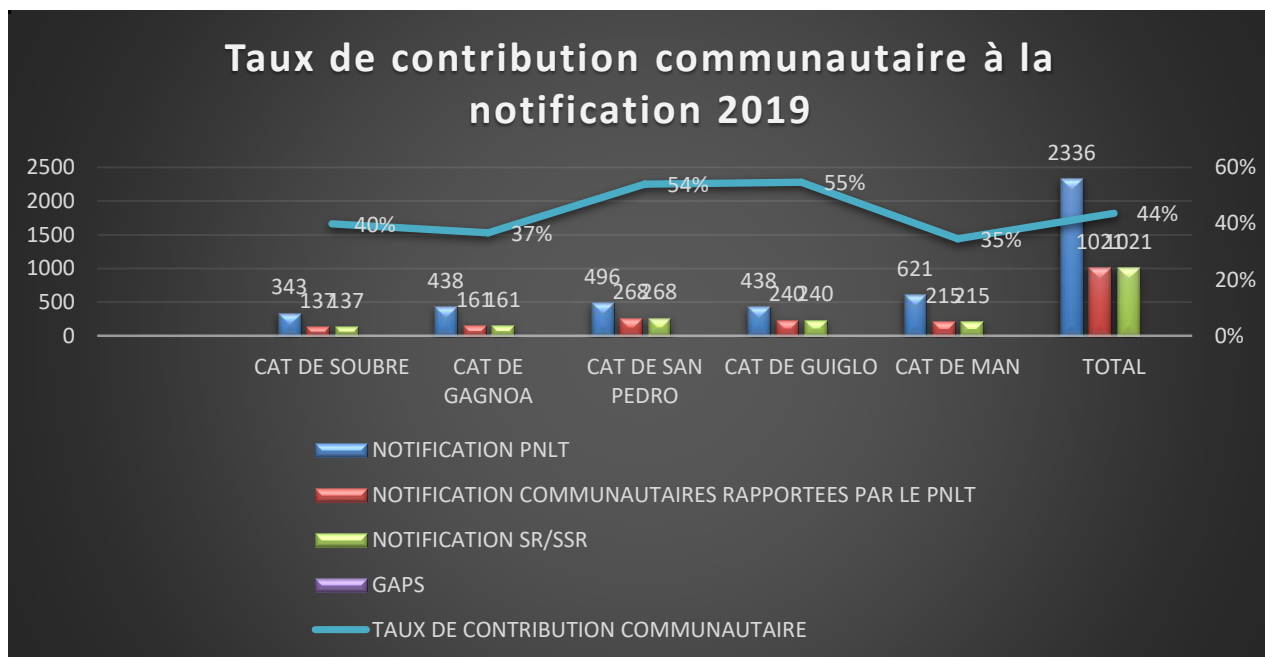
La porte d'entrée « **PVVIH** » a enregistré 43% des cas. Elle constitue la porte d'entrée privilégiée de la tuberculose.

Il faut accentuer les sensibilisations auprès des populations de cette porte d'entrée, sensibiliser aussi les prestataires à plus de référence au CAT/CDT, aussi former les prestataires à une notification précoce des cas.

Dans les CAT de notre zone de couverture, la notification au Programme National de Lutte contre la Tuberculose est de 2336 cas.

Les résultats par CAT sont les suivants:

LOCALITES	NOTIFICATION PNLT	NOTIFICATION COMMUNAUTAIRES RAPPORTEES PAR LE PNLT	NOTIFICATION SR/SSR	GAPS	TAUX DE CONTRIBUTION COMMUNAUTAIRE
CAT DE SOUBRE	343	137	137	0	40%
CAT DE GAGNOA	438	161	161	0	37%
CAT DE SAN PEDRO	496	268	268	0	54%
CAT DE GUIGLO	438	240	240	0	55%
CAT DE MAN	621	215	215	0	35%
TOTAL	2336	1021	1021	0	44%



Au vue du graphique les constats suivants se dégagent :

Le taux de contribution communautaire dans la lutte contre la tuberculose s'avère très efficace au vu du tableau ci-dessus.

La contribution communautaire à la notification des cas de TB est de 44 % soit le double de notre objectif qui est de contribuer à 21 % à la notification.

Cette contribution communautaire a été décisive dans l'atteinte de notre objectif.

La contribution communautaire au suivi

Tableau de suivi des patients TB 2019 sans les populations carcérales.

CAT	PATIENTS SUIVI PAR LE PNLT	SUIVI RAPPORTEES PAR LE PNLT	PATIENTS SUIVI PAR LES COMMUNAUTAIRES	TAUX PRISE EN COMPTE DES DONNEES PAR LE PNLT
San Pedro	641	641	641	100%
Man	821	821	821	100%
Guiglo	613	613	613	100%
Soubré	474	469	469	99%
Gagnoa	553	545	545	99%
Total	3102	3089	3089	100%

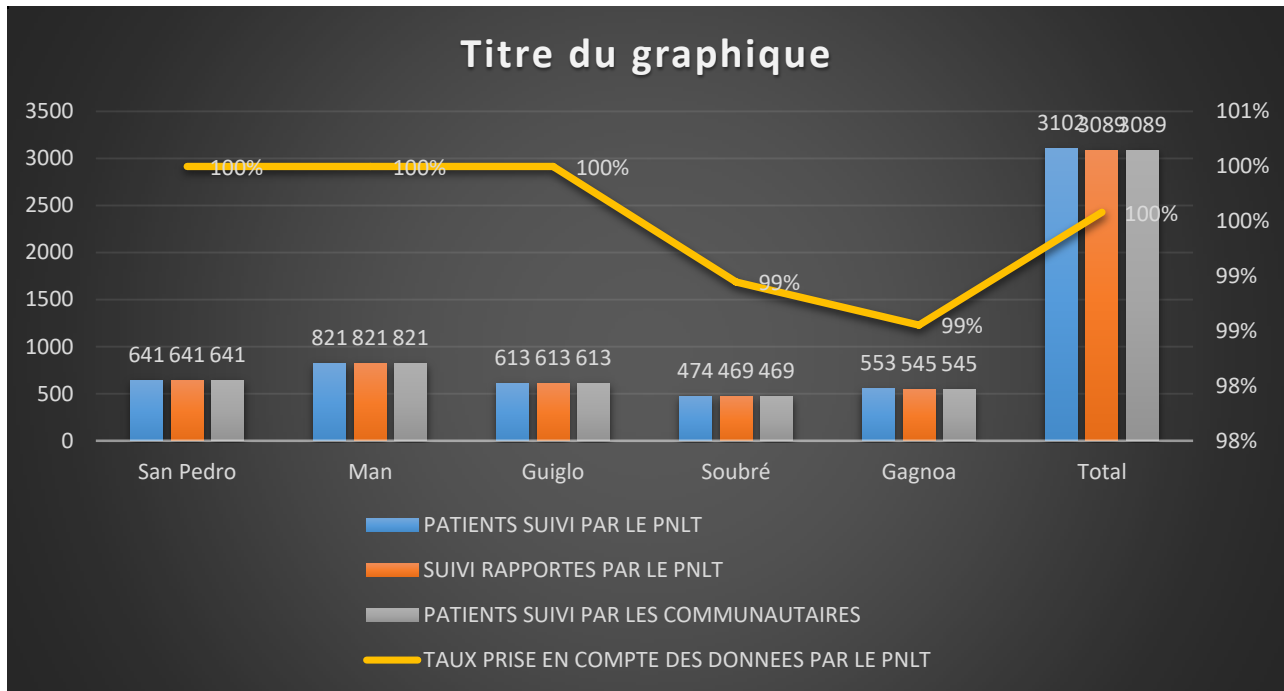
Au vu des résultats du tableau ci-dessus, les constats suivants se dégagent :

- 3102 patients suivi par l'ensemble des CAT de la zone de coordinations d'Aprosam,

- 3089 patients suivi par l'ensemble des SSR de la zone de coordinations d'Aprosam soit un taux de suivi communautaire de **100 %**.

Sachant que notre objectif à la contribution au suivi est de **88 %** nous pouvons dire que notre objectif a été atteint.

Graphique de répartition de la contribution communautaire au suivi par CAT.



Suivi des TBMR

Au cours de la période, **17 patients TBMR**, ont été suivi. Les objectifs a nous assigner sont atteints.

Des projets similaires ont été réalisés par notre organisation il s'agit de:

Projet VIH/NFM2, PROJET ATLAS, PROJET EPIC, PROJET PRINCESSE, PROJET NES-HEMON. Tous ont reçu des bailleurs de fond un satisfecit general.

7.- PROJET MALARIA NFM2

➤ Contexte et justification

SAVE THE CHILDREN ONG internationale a choisi APROSAM en qualité de sous récipiendaire pour la mise en œuvre des activités de lutte contre le paludisme dans le cadre du projet Malaria NFM_2 dans la zone du Sud-Ouest notamment dans les régions sanitaires de : GBOKLE–NAWA SAN PEDRO et du GOH pour une période de trois ans (03 ans) de janvier 2018 à décembre 2020.

Pour l'année 2019, le rapport présente les principaux résultats atteints dans le cadre de la mise en œuvre des activités définies dans le plan d'action de ladite année du projet.

Ces résultats concourent à atteindre les objectifs suivants tels que consignés dans le plan d'action général du projet.

➤ Résultat

Principaux indicateurs de suivi

Indicateurs	Cible cumulative (Janv.- Déc. 2019)	Total cumulative (Janv.- Déc. 2019)	Taux de réalisation %	Cible cumulative (Janv.- Déc. 2019)	Total cumulative (Janv.- Déc. 2019)	Taux de réalisation %
Nombre de personnes touchées au cours des activités de sensibilisation de VAD	784.800	433.971	55%	784.800	433.971	55%
Nombre de personnes touchées au cours des activités de sensibilisation de CG	475.200	891.494	120%	475.200	891.494	120%
Nombre de cas de paludisme testés	165.084	189.849	115%	165.084	189.849	115%
Nombre de cas de paludisme confirmé	46.994	155.946	120%	46.994	155.946	120%
Nombre de cas de paludisme traité	155.946	146.848	94%	155.946	146.848	94%
Nombre d'émissions et spots radio diffusés	22.848	29.227	120%	22.848	29.227	120%
Nombre d'Agents de santé communautaires supervisés	1.650	1.576	96%	1.650	1.576	96%
Nombre de superviseurs districts supervisés	56	19	34%	56	19	34%
Nombre de femmes enceintes retrouvées par les ASC ayant	5.522	10.040	120%	5.522	10.040	120%

bénéficié de la SP3						
Nombre de superviseurs ayant transmis à temps les rapports d'activités.	672	672	100%	672	672	100%

➤ **Activités mises en œuvre**

- Visites à domiciles
- Activités de recherche des femmes enceintes perdues de vues
- Causeries de groupes
- Nombre de cas de paludisme testés
- Diffusion de spots et émissions radios
- Disponibilité et utilisation des MILDA
- Sensibilisation de masse

➤ **Mode d'évaluation**

Le projet dispose d'un Cadre de performance et l'évaluation est faite sur la base des indicateurs contractuels tels que :

- Nombre de femmes sous SP3 PDV retrouvées
- Nombre de pers sensibilise sur palu
- Nombre d'enfant soumis à un test parapsychologique dans communauté
- Nombre d'enfant ayant reçu le traitement
- Nombre de cas confirmé ayant reçu un traitement
- Nombre de superviseur présentant leur rapport dans le délai

➤ **Perspectives**

- Mettre les 1.650 Agents de santé communautaires en activité et les y maintenir jusqu'en fin de projet.
- Maintenir l'indicateur de la recherche active de femmes enceintes sous SP3 à 80% au moins voir plus.

➤ **Conclusion**

Malgré quelques difficultés rencontrées dans la mise en œuvre des activités, les résultats de l'année 2019 sont fort appréciables. Nous pouvons noter des avancées appréciables dans l'atteinte des objectifs tels que consignés dans le plan d'actions du projet.

III. Bilan financier

Le présent bilan financier fait état de toutes les subventions octroyées par les bailleurs au cours de l'année 2019. Il comprend le montant du budget, le montant des dépenses validées et le montant reçu par projet ainsi qu'une synthèse globale.

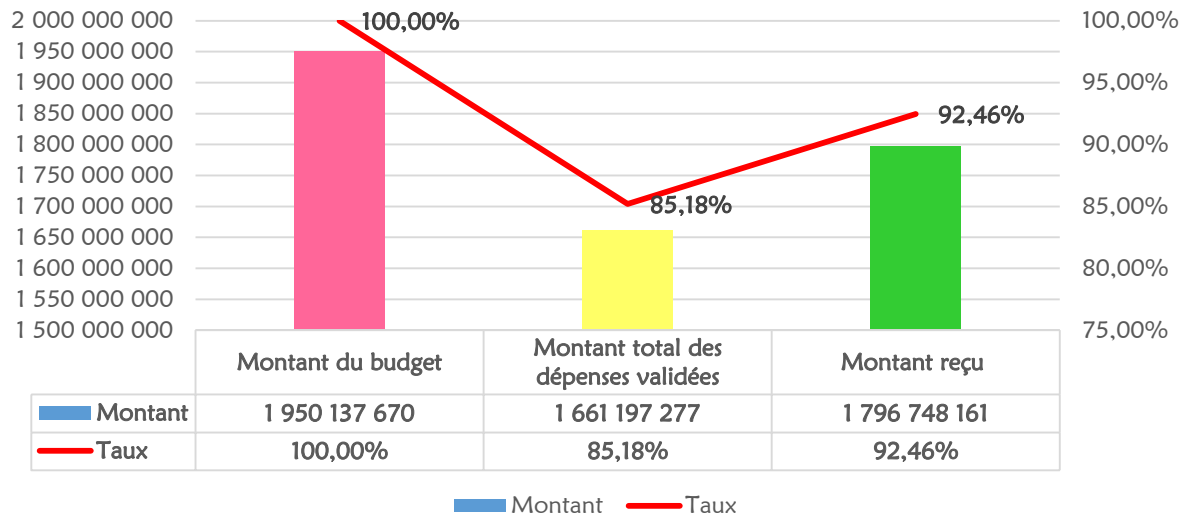
PROJETS	BUDGET ANNUEL	TOTAL FONDS RECUS	TOTAL DEPENSES	SOLDE	% d'absorption
NES-HEMON	101 450 574	89 011 441	88 240 913	13 209 661	86,98%
MALARIA	1 001 615 614	1 001 259 365	971 640 332	29 975 282	97,01%
VIH NFM2	548 291 693	404 350 791	314 296 698	233 994 995	57,32%
TB NFM2	125 127 439	140 243 057	131 271 198	- 6 143 759	104,91%
PEA	53 687 596	54 705 667	49 679 193	4 008 403	92,53%
PROTECT-CI	110 146 254	97 359 340	97 283 339	12 862 915	88,32%
ATLAS	9 818 500	9 818 500	8 785 604	1 032 896	89,48%
TOTAL	1 950 137 670	1 796 748 161	1 661 197 277	288 940 393	

SYNTHESE DES BUDGETS

ANALYSE DE LA GESTION FINANCIÈRE - GLOBAL

N°	Rubrique	Montant	Taux
1	Montant du budget	1 950 137 670	100,00%
2	Montant total des dépenses validées	1 661 197 277	85,18%
3	Montant reçu	1 796 748 161	92,46%

Analyse de la gestion budgétaire 2019



IV. Annexes

Photos de certaines activités réalisées dans la communauté



CAMPAGNE DE SENSIBILISATION SUR
LES MULTI-MALADIES



CAMPAGNE DE SENSIBILISATION SUR LA
TUBERCULOSES

SIGNATURE

Nom, titre et contact de la personne responsable de la structure

**Mme Dan épouse KOFFI Dessi BROU
Directrice Exécutive de l'ONG APROSAM /**

Signature et cachet scanné



Date:

17/02/2020