



ONG AMEPOUH

RAPPORT ANNUEL 2019

Début de la période : 01 janvier 2019

Fin de la période : 31 décembre 2019

Rapport rédigé par :

LE DIRECTEUR EXECUTIF DE L'ONG AMEPOUH

GAHUIDI Bollou Achille

48473635/05588521

gahuidiachilleb@yahoo.fr

PRESENTATION DE L'ONG AMEPOUH

Nom de la structure	ONG AMEPOUH		
Date de création	12 janvier 1998		
Adresse	-Siège : Yopougon toit rouge derrière la Gendarmerie -Bureaux : Hôpital de Gonzague à Port Bouet Bloléquin et Toulépleu Tél : 23 46 93 61 Mail : amepower@yahoo.fr		
Membres fondateurs	-GONHI Christine Epse HOUSSOU -OUPOH Joséphine 48608121 Oupoh_josephine@yahoo.fr		
Bureau exécutif	- SOKO Lydie épouse AKESSE, PCA	07856337	lidieakesse@hotmail.fr
	- INAI Gléi Simone, Vice PCA	05074406	kleisim@yahoo.fr
	- Mme KOUASSI NIAVA YOLANDES, SG	06594923	niavayoyo@yahoo.fr
	- Mlle KOSSONOU CYNTHIA, SG Adjointe	07529744	kobkos@yahoo.fr
	- Mme OUPOH Joséphine, Trésorière générale	48608121	Oupoh_josephine@yahoo.fr
	- Mme MOBIO Rachel, Trésorière générale adjointe	02825028	Mobio60@yahoo.fr
vision	« Contribuer à l'avènement d'un monde où les femmes séropositives et les populations clé jouissent des mêmes droits et devoirs que les autres sans discrimination aucune ».		
mission	Contribuer à l'amélioration des conditions et de la qualité de vie des femmes vivant avec le VIH/SIDA et leur famille		
Domaine d'intervention	Santé : prévention VIH, paludisme soins VIH, tuberculose		
Zone d'intervention	District Port Bouet Vridi; Yopougon ouest/ Songon et ouest, région de Cavally/Guémon (Toulépleu et Bloléquin)		
Cibles	PVVIH, OEV et famille, femmes enceintes VIH+, conjoints, jeunes filles en âge de procréer, population clé population générale		

Activités	<p>-PTME</p> <p>-Accueil et hébergement</p> <p>-Soins Et Soutien</p> <p>-Prise En Charge des OEV</p> <p>-C D V</p> <p>-Autonomisation des Filles et des femmes / Prise en charge des cas de VBG</p>
EXPERIENCES EN MATIERE DE GESTION DE PROJET	<p>Solidarité SIDA- PUMLS-Expertise France : « accueil et hébergement des femmes séropositives et enfants rejetées pour cause du VIH » réalisé en 2000</p> <p>PDSS : « visites communautaires et prise en charge des femmes séropositives » réalisé en 2002</p> <p>Solidarité SIDA : « distribution de kits alimentaires aux femmes déplacées de guerre en difficulté » réalisé en 2003</p> <p>Fondation TIDE : « observance au traitement » réalisé en 2006</p> <p>OCAL RAP : « PEC des OEV et PVVIH sue l'axe Abidjan-Noé » réalisé en 2006</p> <p>General global « mobilisation communautaire dans le département de Bloléquin » novembre 2007</p> <p>Fondation de France : « mobilisation communautaire dans le département de Bloléquin » 2008</p> <p>ESTHER : « formation des femmes en couture et coiffure » 20012</p> <p>Save the children : « Ressources pour l'Elimination de la Vulnérabilité de l'Enfant (REVE) » depuis 2013.....</p> <p>Aconda : « Projet de sensibilisation, de dépistage et de prise en charge et traitements simplifie ARV aux femmes enceintes et allaitantes VIH + ainsi que leurs progénitures dans le district de Bloléquin et Toulépleu exécuté depuis 2014,</p> <p>JHU/CCP-CI : « Séances de causeries éducatives avec 2976 hommes de 25 ans et plus sur le site de Yopougon ouest/Songon en vue de</p>

	renforcer leurs habiletés en leur donnant les informations indispensables pour éviter les situations à risque » / FPV exécuté depuis février 2016 jusqu'aujourd'hui
	SAVE THE CHILDREN : « REVE » Bien-être Social à Port Bouet avec la prise en charge des OEV et famille exécuté de 2015 -2018

SOMMAIRE

PRESENTATION DE L'ONG AMEPOUH

INTRODUCTION

CHAPITRE 1 : BILAN MORAL

I-PRESENTATION DES RESULTATS.....	5
1. Tableau récapitulatif des résultats du COP19 du projet « REVE ».....	5
2. Tableau récapitulatif des résultats du COP18 du projet « Breakthrough Action ».....	5
(PREVENTION)	
3. Tableau récapitulatif des résultats du COP18 du projet « Breakthrough Action ».....	6
(AUTOTEST)	
4. Tableau récapitulatif des résultats du COP19 du projet « Prise en Charge des PVVIH des...	6
Départements de Bloléquin et de Toulépleu »	
5. Tableau récapitulatif des résultats du projet prévention : « ensemble luttons contre le...	6
VIH/sida à Toulépleu et à Bloléquin »	
6. Bilan de la gestion de la maison d'accueil.....	7
7. Bilan de la gestion de l'infirmérie.....	8
II-COMMENTAIRE.....	9
III-DIFFICULTES.....	9
IV- SOLUTIONS	
APPORTEES.....	10
V-RECOMMANDATION.....	11
VI-LECONS APPRISES.....	11
VII-HISTOIRES A SUCCES.....	11
CHAPITRE 2 : RAPPORT FINANCIER	
A-TABLEAU DESDEPENSES.....	12
B-TABLEAU DESRECETTE.....	13
C-TABLEAU RECAPITULATIF DES DEPENSES ETRECETTES.....	14
CONCLUSION.....	15
ANNEXE.....	16

CHAPITRE I: BILAN MORAL

Le bilan moral concerne les Résultats des projets suivants:

- ❖ **Projet Breakthrough Action Dépistage (CCP) au District Sanitaire de Yopougon Ouest**
- ❖ **Projet REVE (Save the children) à Port Bouet Adjouffou**
- ❖ **Projet prise en charge des PVVIH des départements de Toulépleu et de Bloléquin (Aconda)**
- ❖ **Projet Prévention et dépistage des populations de Toulépleu et de Bloléquin (FNLS)**

Ajouté à cela:

- ❖ **Le bilan la maison d'accueil et d'hébergement**
- ❖ **Le bilan du Centre medical Dominique OUATTARA Amépouh.**

I- TABLEAUX DE PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

1-TABLEAU RECAPITULATIF DES RESULTATS DU COP19 DU PROJET « REVE »

ACTIVITES	RESULTATS ATTENDUS	RESULTATS OBTENUS	TAUX DE REALISATION	ZONE D'EXECUTION	DUREE	PARTENAIRE FINANCIER
DEPISTAGE	5 487	2 428	44%	PORT BOUET	12 MOIS (octobre 2018 à septembre 2019)	Save the children
PVVIH	350	126	36%			
PVVIH SOUS TRAITEMENT ARV	350	126	36%			
VAD	2 300	2 300	100%			
APPRENTISSAGE DE METIER	35	35	100%			
APPUI JURIDIQUE	20	00	00%			
VBG	..	02	..			
RECHERCHE DE PERDUS DE VUE	507	360	75%			

2-TABLEAU RECAPITULATIF DES RESULTATS DU COP18 DU PROJET « Breakthrough Action » (PREVENTION)

ACTIVITES	RESULTATS ATTENDUS	RESULTATS OBTENUS	TAUX DE REALISATION	ZONE D'EXECUTION	DUREE	PARTENAIRE FINANCIER
SENSIBILISATION	1 883	2 322	123%	DISTRICT SANITAIRE DE YOPOUGON OUEST SONGON	08 mois (février à septembre 2019)	CCP
ATELIERS	75	94	124%			
PERSONNES REFEREES POUR LE DEPISTAGE	1 883	2 322	123%			
RECHERCHE DE PERDUS DE VUE	69	72	104.34%			

**3-TABLEAU RECAPITULATIF DES RESULTATS DU COP18 DU PROJET « Breakthrough Action »
(AUTOTEST)**

ACTIVITES	RESULTATS ATTENDUS	RESULTATS OBTENUS	TAUX DE REALISATION	ZONE D'EXECUTION	DUREE	PARTENAIRE FINANCIER
SENSIBILISATION SUR L'AUTOTEST	5 868	2 378	40.52%	DISTRICT SANITAIRE DE YOPOUGON OUEST SONGON	05 mois (octobre à décembre 2019)	CCP
DISPENSATION DES KITS AUTOTEST	875	701	80%			
UTILISATION DES KITS AUTOTEST	1 313	781	59.48%			
TESTS REACTIFS	68	46	67.64%			
TESTS CONFIRMES	68	35	51.47%			
PVVIH MIS SOUS TRAITEMENT ARV	68	35	51.47%			
VAD	..	757	..			

4-TABLEAU RECAPITULATIF DES RESULTATS DU COP19 DU PROJET « Prise en Charge des PVVIH des départements de Bloléquin et de Toulépleu »

ACTIVITES	RESULTATS ATTENDUS	RESULTATS OBTENUS	TAUX DE REALISATION	ZONE D'EXECUTION	DUREE	PARTENAIRE FINANCIER
ADULTES						
CDV	2000	1800	90%	DISTRICT SANITAIRE DE BLOLEQUIN ET DE TOULEPLEU	08 mois (avril à décembre 2019)	ACONDA-VS
PVVIH	200	118	67%			
PVVIH SOUS TRAITEMENT ARV	118	118	100%			
PTME						
CDV	3000	2324	77.46%			
PVVIH	300	24	15%			
PVVIH SOUS TRAITEMENT ARV						

NB :

Nous avons perdu la gestion du projet seulement après un mois d'exécution pour ce COP à la suite du changement du partenaire financier ACONDA-VS-CI.

5-TABLEAU RECAPITULATIF DES RESULTATS DU PROJET PREVENTION : « ensemble luttons contre le VIH/sida à Toulépleu et à Bloléquin »

ACTIVITES	RESULTATS ATTENDUS	RESULTATS OBTENUS	TAUX DE REALISATION	ZONE D'EXECUTION	DUREE	PARTENAIRE FINANCIER
SENSIBILISATION	2 000	868	48%	DISTRICT SANITAIRE DE BLOLEQUIN ET DE TOULEPLEU	07 mois	FNLS
ATELIERS	80	34	27%			
DEPISTAGE	50	18	36%			
PVVIH MIS TRAITEMENT ARV	50	18	36%			

NB :

Le projet est en cours d'exécution et attend la deuxième tranche du financement pour les quatre derniers mois.

6-Bilan de la gestion de la maison d'accueil

		QUANTITE		PROVENANCE	DUREE
	NOM ET PRENOMS	GENRE	OEUVRE EN CHARGE		
Pensionnaires en transit		01 femme	00	ONG CASAS BOUAKE	1 mois 15 jours
Pensionnaires permanents	Zagoté Denise	01 femme	1 (fills de 10ans)	ONG FESALIS	12 janvier au 05 octobre 2019
	Mariam	femme	00	Orientée par le conseiller clinique	02 septembre au 10 décembre 2019
	Yao Ahou Jeannette	01 femme	1 (petit fils de 4 ans)	Orientée par le conseiller clinique	Dépuis le 24 juillet 2019
	Konan Aména clémentine	01 femme	00	ONG FESALIS	Dépuis le 28 février 2019
	Aminata	01 femme	00	Centre social de Cocody	27 février au 11 avril 2019
TOTAL		06	02		

NB:

Les sollicitations des PVVIH pour la maison d'accueil sont nombreuses et croissantes. Elles nous renseignent sur la réalité que malgré les avancées de ces deux dernières décennies obtenues en matière de lutte contre le VIH/sida, beaucoup de PVVIH notamment les personnes vulnérables continuent de subir la discrimination et la stigmatisation de leurs proches. La maison d'accueil est un lieu qui devrait les accueillir pour leur apporter les soutiens nécessaires dans l'objectif d'améliorer leurs conditions de vie et de favoriser leur intégration en famille.

7-Bilan de la gestion de l'infirmérie

ACTIVITES	RESULTATS
CONSULTATION	203
CDV	178
PVVIH	22
PVVIH SOUS TRAITEMENT	22

NB:

Le Centre de santé Dominique OUATTARA Amépouh est de création récente et fonctionne depuis mai 2019 sous la direction d'un infirmier d'état affecté par l'Etat.

II-COMMENTAIRE DES RESULTATS :

On constate que les résultats obtenus dans la réalisation de ces projets sont globalement bon quand on sait que l'année 2019 a été marquée par le renouvellement du financement américain qui n'était pas gagné d'avance.

A cet égard, les partenaires financiers ont dû faire des réajustements des activités pour obéir à la volonté américaine. Ainsi ; entre l'activité de dépistage a été suspendue et remplacée par la recherche de perdus de vue.

III- DIFFICULTES RENCONTREES

Beaucoup de difficultés ont jalonné le déroulement des activités des différents projets que nous avons exécutés pendant l'année 2019 notamment :

- ❖ Le remplacement de l'activité de CDV par la recherche de perdus de vue. Il a perturbé le travail des pairs navigateurs qui n'étaient du tout préparé à cette activité. En plus, ils devaient faire face aux hostilités des conseillères cliniques qui les prenaient plus pour des adversaires que des partenaires pour une cause commune.
- ❖ Le manque de communication entre partenaires financiers pour faciliter la collaboration entre les partenaires d'exécution.
- ❖ Le retard dans le décaissement des fonds. C'est un facteur limitant, car sans les moyens matériels et financiers à disposition ; que pourrons-nous attendre de meilleur pour les conseillers ou les pairs navigateurs.
- ❖ Difficultés pour les ONG de retracer des résultats de leurs activités
- ❖ Déclaration de faux résultat surtout en matière dépistage pour atteindre l'objectif demandé
- ❖ La saturation des zones urbaines qui conduit le personnel de plus en plus loin ; posant la question de sa sécurité, des frais de transport et de séjour.
- ❖ Les décisions prises par les partenaires financiers sans tenir compte du terrain.

IV- SOLUTIONS APPORTEES

Nous n'avons pas la prétention d'avoir eu la solution à tous ces problèmes énoncés plus haut car ils sont transversaux.

En ce qui nous concerne, à notre personnel, nous avons suggéré de :

- ❖ Travailler avec responsabilité et honnêteté
- ❖ Tenir à jour les outils élaborés pour les projets
- ❖ Retenir que les vrais résultats obtenus pour éviter les perdus de vue

En concerne les partenaires financiers :

- ❖ Assurer une communication parfaite entre vous.
- ❖ Laisser vos décisions guider par le terrain
- ❖ Revoir la prise en charge matérielle et financière du personnel dédié au projet.
- ❖ Rassurer vous que les décisions prise entre partenaires financiers est bien perçue et exécutée sur le terrain par les partenaires d'exécution.

V- PERSPECTIVES

- ❖ Continuer à répondre à tous les appels à projet
- ❖ Rendre fonctionnel le Centre de Santé Dominique OUATTARA Amépouh
- ❖ Continuer la décentralisation entamée de l'ONG Amépouh
- ❖ Faire de l'ONG Amépouh une ONG d'utilité publique
- ❖ Assurer l'autonomie financière de l'ONG Amépouh
- ❖ Faire du centre de santé Dominique OUATTARA un centre de prise en charge du VIH/sida.

V- LECONS APPRISES

- ❖ La stigmatisation et le rejet des PVVIH est moins liés à la peur que fait pesée l'infection à VIH sur la population qu'à la prise en charge des frais médicaux résultant du suivi médical.
- ❖ Le phénomène de perdu de vue tire pour l'essentiel sa cause dans les difficultés financières des PVVIH.
- ❖ La peur de partager son statut à son conjoint ou partenaire est un frein au maintien du client dans les soins
- ❖ Impliquer davantage les leaders religieux, les tradipraticiens dans la prise en charge du VIH/SIDA

VII- HISTOIRES A SUCCES

- ❖ Un PVVIH sous traitement ARV ayant des difficultés pour notifier son statut sérologique à sa partenaire, a profité du self test pour sensibiliser celle-ci à faire le test en couple. Déclarés positifs après le test, le couple est sous traitement ARV et leur foyer s'en porte mieux.
- ❖ La recherche de perdus de vue nous a permis de retrouver et remettre dans les soins à Dabou 02 perdus de vue qui avaient arrêté le traitement pour des motifs religieux
- ❖ Une femme séropositive sous traitement ARV qui voulait avoir un enfant a arrêté son traitement sur recommandation d'une tradi-praticienne au motif que les ARV sont la cause de son infécondité. Sensibilisée, elle est revenue dans les soins.

CHAPITRE II : RAPPORT FINANCIER

I- tableau de dépenses

II- tableau des recettes :

III-tableau récapitulatif de l'ensemble des dépenses/recettes

I- tableau de dépenses

Poste de dépenses	détail	Montant en CFA
Appui aux OEV	Soutien médical, appuis scolaire, CCV, VAD, appui juridique	44 500 455
Sensibilisation dans la communauté	Organisation d'atelier et dépistage	21 816 167
Prise en charge des PVVIH	Soutien psychologique et médical, VAD	25 854 166
Charge administrative	Frais de gestion	6 000 000
total		78 663 757

II- tableau des recettes :

Type de recette	Montant en CFA
Save the children	50 778 173
JHU-CCP-CI	15 750 834
ACONDA	2 160 000
FNLS	2 324 750
AMEPOUH	7 630 000
Total	78 663 757

III- tableau récapitulatif de l'ensemble des dépenses/recettes

Année 2019	Types de dépenses	Montant des dépenses	Types de recettes	Montant des recettes	Total Recettes/Dépenses
	Soutien médical, appuis scolaire, CCV, VAD, appui juridique	50 778 173	Save the children	50 778 173	100%
	Organisation d'atelier et dépistage	18 075 584	JHU-CCP-CI / FNLS	18 075 584	100%
	Soutien psychologique	2 160 000	ACONDA-vs	2 160 000	100%
	Frais de gestion	7 630 000	AMEPOUH	7 630 000	100%
Total		78 663 757		78 663 757	100%

CONCLUSION

Dans l'ensemble, les projets exécutés par l'ONG Amépouh ont eu de bons résultats et cela est à mettre à l'actif des différentes équipes auxquelles nous adressons toutes nos félicitations pour le travail bien accompli.

Nous regrettons le retrait du projet Prise en charge des PVVIH de Toulépleu et Bloléquin à notre partenaire financier ACONDA qui nous fait perdre de facto l'exécution de ce projet, mettant en péril le suivi de centaines de PVVIH.

Nos remerciements vont aussi à l'endroit de tous nos partenaires financiers pour la confiance toujours manifestée en nous d'une part et d'autre toute notre reconnaissance au District Sanitaire de Yopougon Ouest et aux leaders communautaires- -dont l'engagement et la bonne qualité des relations a créé de bonnes conditions de travail.

Puisse cet esprit continuer de régner dans notre collaboration pour le bien-être de nos populations.