



ANALYSE DU COURRIER

n° 5850

Expéditeur : ..... ONG - B - E - D - P

Objet : ..... Transmission du rapport annuel  
d'activités

N°/Date : 1911 du 23-12-2019

OBSERVATION	DC	SR	AUTRES	NOTE
CCM				
Note technique				
Pour analyser				
Nécessaire à faire				
Projet de réponse				
Prise de contact				
Représentation				
M'en parler				
Convocation				
A programmer				
Diffuser				
Faire reporter				
Annuler				
Faire des propositions				
Accorder				
A faire suivre				
Pour suivi				
A classer				
Pour suite à donner				
Pour attribution				
Pour information				

SONG  
pour etalon  
DR DOUABBA  
pour suivi  
f2  
LH



MINISTRE DE LA SANTE ET  
DE L'HYGIENE PUBLIQUE

LE CABINET

REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE  
Union - Discipline - Travail

**FICHE D'ANALYSE DU COURRIER**

Date d'arrivée : 13/12/19  
N° d'enregistrement : 5850

EXPEDITEUR : CNG - B.E.D.P

N° d'origine  
Date

OBJET : Transmission du rapport annuel d'activités

**IMPUTATIONS**

<input type="checkbox"/>	CAB 1	<input type="checkbox"/>	DAF	<input checked="" type="checkbox"/>	SONG <b>EX</b>	<input type="checkbox"/>	NPSP
<input type="checkbox"/>	CAB 2	<input type="checkbox"/>	DRH	<input type="checkbox"/>	SPS	<input type="checkbox"/>	CNTS
<input type="checkbox"/>	CAB 3	<input type="checkbox"/>	DIEM	<input type="checkbox"/>	CPM	<input type="checkbox"/>	LNSP
<input type="checkbox"/>	CT 1	<input type="checkbox"/>	DFRS	<input checked="" type="checkbox"/>	DGS <b>suivi</b>	<input type="checkbox"/>	INSP
<input type="checkbox"/>	CT 2	<input type="checkbox"/>	DPPS	<input type="checkbox"/>	DFRS	<input type="checkbox"/>	INFAS
<input type="checkbox"/>	CT 3	<input type="checkbox"/>	DIIS	<input type="checkbox"/>	DMH	<input type="checkbox"/>	INHP
<input type="checkbox"/>	CT 4	<input type="checkbox"/>	SCRP	<input type="checkbox"/>	DEPS	<input type="checkbox"/>	SAMU
<input type="checkbox"/>	CT 5	<input type="checkbox"/>	DHPSE	<input type="checkbox"/>	DPML	<input type="checkbox"/>	ICA
<input type="checkbox"/>	CSP	<input type="checkbox"/>	DAJC	<input type="checkbox"/>	DSIM	<input type="checkbox"/>	AUTRES
<input type="checkbox"/>	IGSHP	<input type="checkbox"/>	SCI	<input type="checkbox"/>	IRFCI		

**TRAITEMENT DU COURRIER**

Chef du Secrétariat Particulier: \_\_\_\_\_ / Sce Courrier / \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	Pour diffusion	<input type="checkbox"/>	Pour information
<input type="checkbox"/>	Pour suite à donner	<input type="checkbox"/>	Pour attribution
<input type="checkbox"/>	M'en parler	<input checked="" type="checkbox"/>	Pour examen
<input type="checkbox"/>	Pour suivi	<input type="checkbox"/>	Pour nécessaire à faire

*Ky* : 19-12-19

22/12/19  
NM  
Recu le 23/12/19  
B/1011



**B.E.D.P**

Siège : DUEKOUÉ quartier Petit Duekoué  
Contacts : 07 22 11 63 / 07 62 29 58  
E-mail : [ongbedpopulation@yahoo.fr](mailto:ongbedpopulation@yahoo.fr)

Duekoué, le 16 décembre 2019



A  
Monsieur le Ministre de la Santé  
et de l'Hygiène Publique

**Objet :** Transmission du rapport  
annuel d'activités

Monsieur le Ministre,

L'ONG Bien Etre des Populations(BEDP) vient par la présente vous informer de la transmission de son rapport annuel d'activités de prévention du VIH dans le District Sanitaire de Duekoué. En effet, l'ONG BEDP réalise plusieurs Projets de prévention du VIH dans le District Sanitaire de Duekoué, notamment :

- Le Projet SAFER en partenariat avec International Rescue Committee (IRC) financé par le PEPFAR
- Le Projet Nouveau Fonds Mondial 2 (NFM2) financé par le Fonds Mondial de lutte contre le VIH/sida, la Tuberculose, et le Paludisme.

Tout en vous souhaitant une bonne réception, nous vous prions d'agréer Monsieur le Ministre, l'expression de nos sentiments distingués.

Le Président du Conseil d'Administration





# ONG BIEN ETRE DES POPULATIONS

Récépissé de dépôt : 3348/MI/DGATDAGP/SDVA du 21/08/06  
Agrément N° : 416/3348/MI/DGATDAGP/SDVA du 21/08/06  
Siège : DUEKOUÉ quartier Petit Duékoué  
Contacts : 07 22 11 63 / 07 62 29 58 / 06 99 85 60  
E-mail : [ongbedpopulation@yahoo.fr](mailto:ongbedpopulation@yahoo.fr)

## RAPPORT ANNUEL EXERCICE 2019



Janvier à Décembre 2019

# TABLE DES MATIERES

INTRODUCTION.....	3
BILAN MORAL.....	4
ACTIVITES MENEES.....	4
BILAN FINANCIER.....	20
DIFFICULTES.....	21
RECOMMANDATIONS.....	21
CONCLUSION.....	21



## SIGLES ET ABREVIATIONS

BDD	Base De Données
CARA	<i>Community Assistance for Responding to AIDS</i>
EP	Educateur de Pair
CDC	<i>Center for Diseases Control</i>
CDV	Conseil et dépistage volontaire
COP	<i>Country Operational Plan</i>
HG	Hôpital Général
IRC	<i>International Rescue Committee</i>
MPFFE	Ministère de la Solidarité, de la Famille, de la Femme et de l'Enfant
ONG	Organisation Non Gouvernementale
BEDP	Bien Etre Des Populations
PEPFAR	<i>President's Emergency Plan For AIDS Relief</i>
PFC	Plateforme de Collaboration
PMO	Partenaire de Mise en Œuvre
PNOEV	Programme National de prise en charge des OEV
PP	Personne positive
PTME	Prévention de la Transmission Mère Enfant
PVVIH	Personne vivant avec le Virus de l'Immunodéficience Humaine
SAFER	Sustainable answer to the fight against HIV/AIDS through the strengthening of local entities and community response
USB	<i>Universal Serial Bus</i>
EEQ	Evaluation Externe de la Qualité
TARV	Traitements ARV

## INTRODUCTION

L'organisation non-gouvernementale (ONG) Bien Etre De la Population (BEDP) association apolitique à but non lucratif régie par la loi n° 60 - 315 du 21 Septembre 1960 relative aux associations a été créée le 21 Décembre 2005 à Man et enregistrée par le Ministère de l'intérieur sous le n° 1459/MAT/DGA/DAG/SDVA. Le siège de BEDP est basé à Duékoué, quartier Petit Duékoué en face du Collège Jean Glao sur l'axe Duekoué - Man.

L'ONG BEDP s'est résolument engagée dans la lutte contre les IST/VIH/sida dans le district sanitaire de Duékoué. Notre Organisation est très active dans les domaines de la prévention de la transmission des Infections Sexuellement Transmissibles (IST) et du VIH, la prise en charge des PVVIH et OEV infectés, et la lutte contre la tuberculose grâce à une bonne connaissance et une maîtrise de sa zone d'intervention qui est le District sanitaire de Duékoué.

### Dirigeants légaux

Fonction	Noms et Prénoms	Contacts
1- Président du Conseil d'Administration	BLE Zogbeuné Pascal	07 22 11 63
2- Secrétaire général	DOUO Jean	58 56 54 75
3- Trésorière générale	GBESSA Mayéré Yvonne	08 36 85 97

### Liste des partenaires

- Ministère de l'intérieur et de la sécurité
- Ministère de la santé et de l'hygiène publique
- Ministère de la promotion de la femme, de la famille et de la protection de l'enfant
- Ministère de l'emploi et de la protection sociale
- APROSAM
- Heartland Alliance International
- IRC
- Fonds National de Lutte contre le Sida



# I - BILAN MORAL

## A - Activités Menées

### 1) programme de Prévention

Le programme de prévention VIH est primordial dans les actions de lutte contre les pandémies telles que le VIH/sida et la tuberculose. Il informe la population et particulièrement les différentes cibles sur l'existence des fléaux (VIH/sida et la tuberculose). Ces activités se déroulent en général avec l'appui des partenaires aux développements. Ceux qui ont apporté un appui au cours de l'année 2019 sont :

- IRC/CDC/PEPFAR : pour le projet SAFER, volet prévention (CCC, CD)
- APROSAM/Alliance CI/Fonds Mondial : pour le NFM2, volet prévention (CCC, PTME, CD), volet Soins et Soutien (prise en charge des PVVIH)

## DESCRIPTION DES ACTIVITES PAR PROJET EXECUTE :

### **Projet SAFER financé par IRC/CDC/PEPFAR**

SAFER est un projet de prévention sexuelle des IST/VIH/Sida, de Violences Basées sur le Genre en lien avec le VIH.

- Financé par le PEPFAR (the US President's Emergency Plan for A DS Relief).
- Partenaire Technique IRC (International Rescue Committee).
- L'ONG BEDP intervient en tant que Partenaire de Mise en Œuvre chargée du volet prévention sexuelle des IST/VIH/Sida et de Violences Basées sur le Genre en lien avec le VIH
- Le projet est piloté dans le district sanitaire de Duekoué
- Il vise directement les jeunes filles de 15 à 24 ans et les hommes de 25 ans et plus.

La description des activités du projet SAFER se résume en deux volets à savoir :

Activités de Prévention VIH (CCC, CD) et Activités de Prévention VBG

## **RÉSUMÉ SYNTHÉTIQUE DES RESULTATS OBTENUS**

*International Rescue Committee (IRC), dans le cadre du projet Sustainable answer to the fight against HIV/AIDS through the strengthening of local entities and community response (SAFER) apporte un appui technique et financier à l'ONG Bien Etre Des Populations (BEDP). L'objectif du projet SAFER est de contribuer à l'augmentation rapide de l'identification des personnes vivant avec le VIH (PVVIH) et à l'amélioration de l'offre de services de prévention du VIH au profit des jeunes filles et femmes de 15 à 44 ans et des hommes de 25 ans et plus, dans le district sanitaire de Duékoué.*

Ces activités sont menées au profit de ces populations cibles jusqu'au dimanche 5 mai 2019 où des nouvelles orientations de IRC et des recommandations du PEPFAR ont exigé l'arrêt immédiat de toutes les activités de préventions (sensibilisation et dépistage mobile testing) et autorisé les activités de dépistage « Index testing » à l'endroit des sujets contacts des sujets index. Le mobile testing, l'index testing et la sensibilisation sur les violences basées sur le genre (VBG) constituent l'ensemble des activités réalisées par l'ONG BEDP au cours de ce COP18.

La synthèse des résultats obtenus est faite comme suit :

Activités de sensibilisation et de mobile testing réalisées de janvier 2019 au 5 mai 2019 :



- Formation et animation de 178 groupes homogènes de causeries par population cible de jeunes filles et femmes de 15-44 ans et d'hommes de 25 ans et plus;
- Animation de 700 séances de causeries de groupe par 17 Educateurs de Pairs ;
- Sensibilisation de 2 727 personnes dont 1 481 femmes de 15-44 ans et 1 246 hommes de 25 ans et plus sur le changement de comportement face aux IST/VIH-sida ;
- Référence et dépistage du VIH de 995 personnes par mobiles testing dont 571 jeunes filles et femmes de 15-44 ans et 424 hommes de 25 ans et plus. Soixante-six (66) cas positifs décelés dont 39 femmes et 27 hommes sont référés et mis sous traitement ARV.

Activités d'index testing réalisées du 6 mai au décembre 2019 :

- Sujets index à qui le service a été offert : 253 PVVIH dont 97 hommes et 156 femmes ;
- Autres partenaires sexuels recensés/listés : 987 personnes dont 525 hommes et 462 femmes ;
- Autres partenaires sexuels dépistés : 987 personnes dont 524 hommes et 459 femmes
- Autres partenaires sexuels dépistés positifs : 61 personnes dont 23 hommes et 38 femmes ;
- Autres partenaires sexuels dépistés positifs mis sous ARV : 62 personnes dont 24 hommes et 38 femmes (un homme de 54 ans dépisté positif au cours des activités de mobile testing en octobre 2018 a été mis sous TARV au cours de la période des activités d'index testing) ;
- Autres partenaires sexuels dépistés négatifs : 922 personnes dont 501 hommes et 421 femmes ;

Activités de la prévention VBG réalisées de janvier à décembre 2019 :

- Formation de 39 groupes d'animation homogènes par population cible (jeunes filles et femmes de 15-44 ans et hommes de 25 ans plus) ;
- Animation de 234 séances de causeries de groupe ;
- Sensibilisation de 975 personnes dont 550 jeunes filles et femmes de 15 à 44 ans et 425 hommes de 25 ans et plus sur les Violences Basées sur le Genre (VBG) par deux éducateurs de pairs ;
- Identification dans la communauté et référence au centre social de Duekoué pour la prise en charge de 56 cas de VBG dont 40 femmes et 16 hommes.

## NARRATIF DES RÉSULTATS ATTEINTS

### A. Activités préparatoires

#### a) Mobiliser les leaders communautaires autour du projet

La mobilisation des leaders communautaires a été faite avant et pendant l'exécution de ce COP18. Le chef de projet, le chargé de suivi évaluation, les superviseurs ont rencontrés les leaders communautaires. Ces rencontres d'échanges ont eu pour but de continuer l'information de ces leaders communautaires sur les objectifs, les stratégies, les approches d'interventions du projet et solliciter leur adhésion et leur implication active dans la réalisation des activités de sensibilisation et de dépistage, et la prévention des VBG, en vue de l'atteinte des résultats contractualisés.

#### b) Réaliser une analyse situationnelle

L'analyse sociodémographique réalisée sur les personnes sensibilisées et dépistées au sein des populations prioritaires durant ce COP18 a permis de collecter les informations suivantes :



Tranche d'âges	Sensibilisés	Dépistés	Dépistés positifs	Dépistés négatifs	Taux de positivité	Taux de dépistage
15 - 19 ans	161	39	1	38	2,6%	24,2%
20 - 24 ans	1153	253	18	235	7,1%	21,9%
25 - 29 ans	332	226	6	220	2,7%	68,1%
30 - 34 ans	277	121	10	111	8,3%	43,7%
35 - 39 ans	329	136	12	124	8,8%	41,3%
40 - 44 ans	238	120	9	111	7,5%	50,4%
45 - 49 ans	148	62	4	58	6,5%	41,9%
50 ans +	89	38	6	32	15,8%	42,7%
<b>Total</b>	<b>2727</b>	<b>995</b>	<b>66</b>	<b>929</b>	<b>6,6%</b>	<b>36,5%</b>

L'analyse sociodémographique réalisée sur les autres partenaires sexuels listés et dépistés au cours de ce COP18 a permis de collecter les informations suivantes :

INDICATEURS			
	M	F	Total
Sujets index bénéficiaires du service	97	156	253
Autres partenaires sexuels listés	525	462	987
Autres partenaires sexuels listés dépistés	524	459	983
Autres partenaires sexuels dépistés positifs	23	38	61
Autres partenaires sexuels dépistés positifs mis sous ARV	24	38	62
Autres partenaires sexuels dépistés négatifs	501	421	922
YIELD	4,39%	8,28%	6,27%

### c) Renforcement des capacités (formation et mise à niveau) des Educateurs de Pairs (EP) sur les nouvelles approches de prévention et dépistage

Dans le cadre du renforcement des capacités de ses partenaires de mise en œuvre, IRC a organisé au cours de ce COP18 une formation. Elle s'est déroulée le 13 mars 2019 à la mission catholique de Duékoué sur l'auto-dépistage à l'endroit des acteurs du projet SAFER de l'ONG BEDP et d'IDE Afrique.

Dix-huit personnes issues de l'ONG BEDP ont pris part à cette formation notamment le chef de projet, les 2 superviseurs et 15 éducateurs de pairs de la prévention VIH. La formation qui a duré un jour avait pour objectif de faire connaître les concepts et les principes de base de l'auto-dépistage aux agents des deux partenaires de mise en œuvre du District sanitaire de Duékoué.

### B. Activités de prévention et de dépistage VIH

**Activité 1:** Organiser la formation de dix-sept (17) nouveaux éducateurs de pairs et deux (02) superviseurs sur la prévention et le conseil dépistage du VIH.

#### ➤ Renforcement de capacité de 17 éducateurs de pairs et de deux (2) superviseurs

Dans le cadre du renforcement de capacités de ses partenaires de mise en œuvre, IRC a organisé du 1er au 2 juillet 2019 à la mission catholique de Duékoué une formation sur les techniques d'index testing à l'endroit des acteurs du projet SAFER de l'ONG BEDP.

Vingt (20) personnes ont pris part à cette formation notamment le CSE, les 2 Superviseurs et 17 éducateurs de pairs de la prévention VIH. La formation qui a duré deux jours avait pour objectif d'améliorer les connaissances et aptitudes des participants afin de leur permettre de conduire aisément l'approche du dépistage des autres partenaires sexuels des sujets index.



**Activité 2 :** Organiser la mise à niveau des anciens éducateurs de pairs sur les nouvelles approches de prévention et dépistage du VIH.

Le Chef de Projet, le CSE et les 2 superviseurs ont régulièrement orienté au cours de la période 17 EP sur les outils de collecte de données des activités d'index testing et sur les techniques d'exploration du réseau des partenaires sexuels des personnes dépistées positives ou de l'index.

**Activité 3 :** Ciblage et sélection des participants aux cours des séances de sensibilisation et de dépistage

Les éducateurs de pairs se servent des fiches de sélection jeunes filles et femmes de 15-44 ans et des hommes de 25 ans plus pour sélectionner les participants aux groupes d'animation.

En plus des fiches de sélections, les EP administrent des questionnaires sur la base de la fiche de pré-test pour juger du niveau de connaissance des hommes et femmes cibles sur le VIH/Sida.

**Activité 4 :** Organiser des séances éducatives au profit de 2 125 jeunes filles et femmes âgées de 15-44 ans et dépister 1 394 parmi elles.

**(i) Education par les pairs à travers des causeries éducatives**

Les éducateurs de pairs ont procédé après la sélection des participants à l'animation des séances de causerie de groupe sur les différents thèmes :

- Evaluation des risques d'exposition au VIH
- la promotion de l'utilisation du condom
- La promotion des services complémentaires.
- Les normes de genres liés au VIH et la promotion des autres services liés au VIH (PTME, planning familial, Santé reproductive)

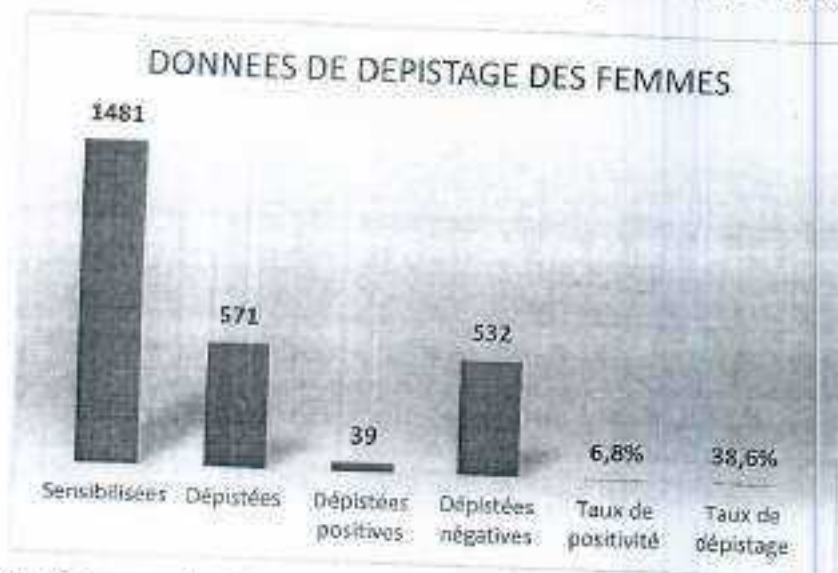
Avec un groupe, chaque EP a mené des animations en quatre séquences en fonction du programme (date, jour, heure, lieu de la rencontre) arrêté avec les participants. Durant le COP18, 1 481 jeunes filles et femmes de 15-44 ans ont pris part aux séances de sensibilisation.

Cinq cent soixante-onze (571) d'entre elles ont accepté le test de dépistage, soit les 38,6% de taux de dépistage. Trente-neuf (39) cas positifs sont décelés et intégrés dans les soins.

Tableau des données de sensibilisation et de dépistages des jeunes filles et femmes :

Tranche d'âges	Sensibilisées	Dépistées	Dépistées positives	Dépistées négatives	Taux de positivité	Taux de dépistage
15 - 19 ans	161	39	1	38	2,6%	24,2%
20 - 24 ans	1153	253	18	235	7,1%	21,9%
25 - 29 ans	59	170	4	166	2,4%	288,1%
30 - 34 ans	53	54	7	47	13,0%	101,9%
35 - 39 ans	25	26	3	23	11,5%	104,0%
40 - 44 ans	26	25	3	22	12,0%	96,2%
45 - 49 ans	2	3	2	1	66,7%	150,0%
50 ans +	2	1	1	0	100,0%	50,0%
<b>Total</b>	<b>1481</b>	<b>571</b>	<b>39</b>	<b>532</b>	<b>6,8%</b>	<b>38,6%</b>





**Sous activité 1.2.b: Promouvoir et distribuer des préservatifs**

En vue d'inculquer aux participantes, de bonnes attitudes en faveur du port correct et systématique du préservatif pendant les rapports sexuels, les éducateurs de pairs ont distribué six (6) unités de préservatifs masculins par participant à chaque séance de sensibilisation. Ainsi, lors de l'animation sur le thème « la promotion du port correct du condom » les EP procèdent à la démonstration du port et retrait correct du préservatif masculin au moyen des kits de sensibilisation mis à leur disposition par le partenaire IRC.

Au terme des activités du COP18, les éducateurs de pairs ont distribué au total 52 881 préservatifs masculins aux personnes sensibilisées.

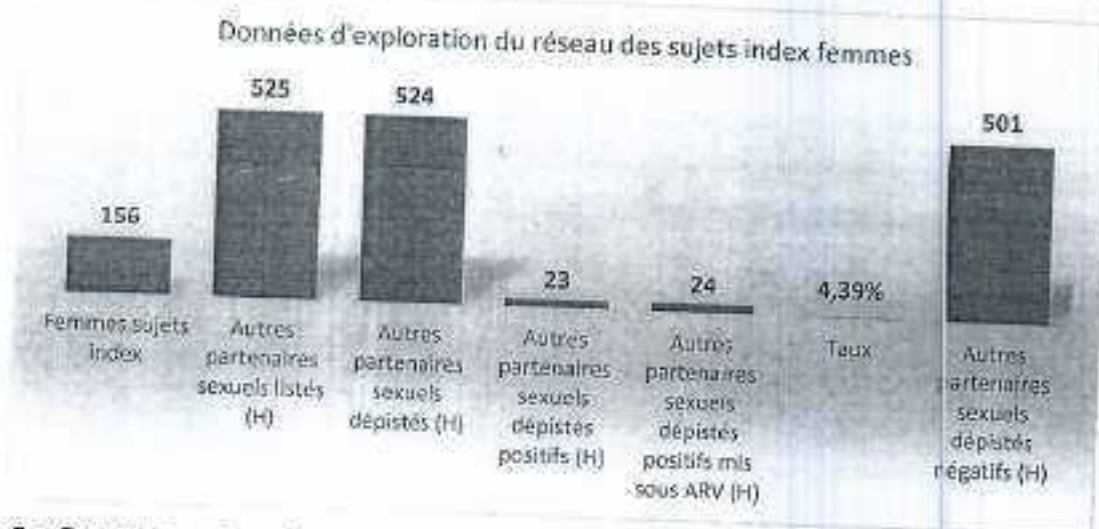
**(i) Exploration du réseau des partenaires sexuelles des jeunes filles et femmes dépistées positives ou l'index testing.**

Au cours de ce COP18, l'exploration des réseaux des partenaires sexuels de 156 jeunes filles et femmes sujets index ont permis d'identifier et dépister 525 autres partenaires sexuels. Vingt-trois (23) parmi eux ont été dépistés positifs et mis sous traitement.

Le tableau ci-dessous présente les données de l'exploration des réseaux de partenaires sexuels des sujets index femmes:

Tranche d'âges	Femmes sujets index	Autres partenaires sexuels listés (H)	Autres partenaires sexuels dépistés (H)	Autres partenaires sexuels dépistés positifs (H)	Autres partenaires sexuels dépistés positifs mis sous ARV (H)	Taux de positivité	Autres partenaires sexuels dépistés négatifs (H)
15 - 19 ans	3	1	1	0	0	0,00%	1
20 - 24 ans	100	27	27	0	0	0,00%	27
25 - 29 ans	12	59	59	2	2	3,39%	57
30 - 34 ans	14	96	96	5	5	5,21%	91
35 - 39 ans	10	117	117	5	5	4,27%	112
40 - 44 ans	10	97	97	3	3	3,09%	94
45 - 49 ans	4	64	64	3	3	4,69%	61
50 ans +	3	64	63	5	6	7,94%	58
<b>Total</b>	<b>156</b>	<b>525</b>	<b>524</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>4,39%</b>	<b>501</b>





**Activité 5 : Organiser des séances éducatives au profit de 1 738 hommes âgés de 25 ans et plus et dépister 1 303 parmi eux.**

**(i) Education par les pairs à travers des causeries éducatives**

Les éducateurs de pairs ont procédé après la sélection des participants à l'animation des séances de causerie de groupe sur les différents thèmes :

- Evaluation des risques d'exposition au VIH
- la promotion de l'utilisation du condom
- La promotion des services complémentaires.
- Les normes de genres liés au VIH et la promotion des autres services liés au VIH (PTME, planning familial, Santé reproductive)

Avec un groupe, chaque EP a mené des animations en quatre séquences en fonction du programme (date, jour, heure, lieu de la rencontre) arrêté avec les participants. Durant le COP18, 1 246 hommes de 25 ans et plus ont pris part aux séances de sensibilisation.

Quatre cent vingt-quatre (424) d'entre eux ont accepté le test de dépistage, soit les 34% de taux de dépistage. Vingt-sept (27) cas positifs sont décelés et intégrés dans les soins.

Tableau des données de sensibilisation et de dépistages des hommes :

Tranche d'âges	Sensibilisés	Dépistés	Dépistés positifs	Dépistés négatifs	Taux de positivité	Taux de dépistage
15 - 19 ans	0	0	0	0	00%	00%
20 - 24 ans	0	0	0	0	00%	00%
25 - 29 ans	273	56	2	54	3,6%	20,5%
30 - 34 ans	224	67	3	64	4,5%	29,9%
35 - 39 ans	304	110	9	101	8,2%	36,2%
40 - 44 ans	212	95	6	89	6,3%	44,8%
45 - 49 ans	146	59	2	57	3,4%	40,4%
50 ans +	87	37	5	32	13,5%	42,5%
<b>Total</b>	<b>1246</b>	<b>424</b>	<b>27</b>	<b>397</b>	<b>6,4%</b>	<b>34,0%</b>





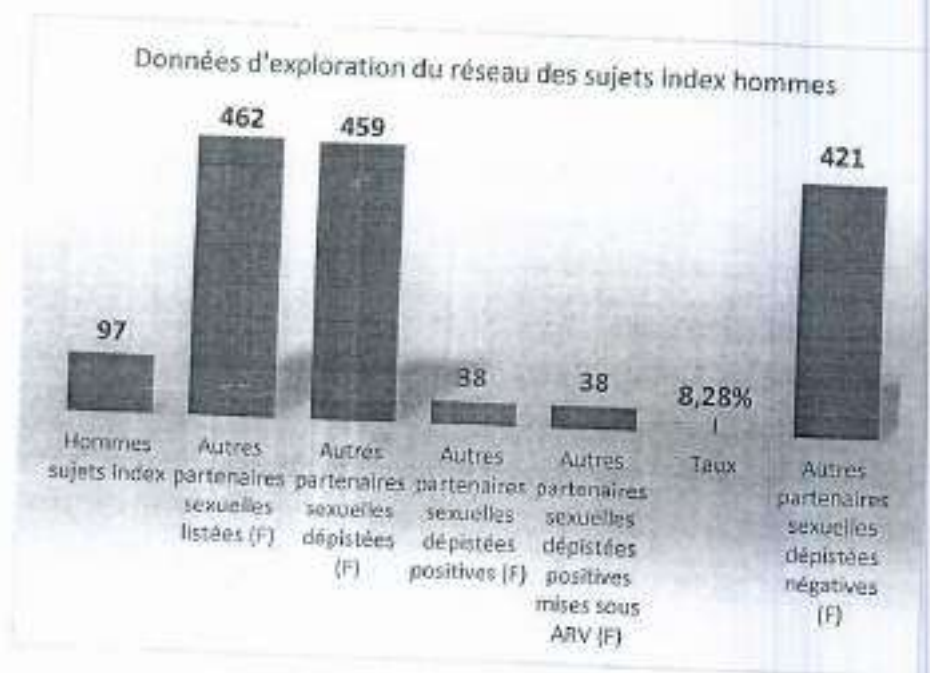
(ii) **Exploration du réseau des partenaires sexuels des hommes dépistés positifs**

Au cours de ce mois, l'exploration des réseaux des partenaires sexuels de 25 hommes sujets index ont permis d'identifier 43 femmes sujets contacts, 40 parmi elles ont été dépistées avec 5 cas positifs décelés et mis sous traitement ARV.

Le tableau ci-dessous présente les données de l'exploration des réseaux de partenaires sexuelles hommes sujets index :

Tranche d'âges	Hommes sujets index	Autres partenaires sexuelles listées (F)	Autres partenaires sexuelles dépistées (F)	Autres partenaires sexuelles dépistées positives (F)	Autres partenaires sexuelles dépistées positives mises sous ARV (F)	Taux de positivité	Autres partenaires sexuelles dépistées négatives (F)
15 - 19 ans	0	5	5	0	0	0,00%	5
20 - 24 ans	0	65	65	3	3	4,62%	62
25 - 29 ans	10	107	107	7	7	6,54%	100
30 - 34 ans	14	115	115	9	9	7,83%	106
35 - 39 ans	21	88	88	8	8	9,09%	80
40 - 44 ans	20	58	55	9	9	16,36%	46
45 - 49 ans	12	12	12	1	1	8,33%	11
50 ans +	20	12	12	1	1	8,33%	11
Total	97	462	459	38	38	8,28%	421





**Activité 6 : Assurer la référence active vers les services de dépistage et de prise en charge**

**(i) Référence active vers les services de prise en charge**

Pendant les séances de causerie du groupe, les éducateurs de pairs après avoir fourni les informations sur le VIH/Sida et l'importance du test du VIH, ils ont proposé le test aux participants. Toutes les personnes qui ont accepté de se faire dépister l'ont fait sur les sites d'activités par les EP. Aucune personne n'est référée vers un service pour le dépistage.

**(ii) Référence active des personnes dépistées positives pour la mise sous traitement dans les centres de santé**

Au moyen de fiches de référence et contre référence, les EP accompagnent les personnes dépistées positives dans un centre de prise en charge médicale le plus proche. La fiche de suivi de la référence des positifs qui atteste que ses patients ont été enrôlés dans les soins et mis sous traitement ARV est signée et cachetée par le prestataire des services d'accueil.

Le tableau ci-après présente le nombre de patients référés avec succès dans six (6) centres de prise en charge médicale :

Centre de santé	Nombre de dépistés positifs référés et mis sous TARV		Total	Taux
	Masculins	Féminins		
CSR DIBOBLY	5	13	18	14,17%
HG DUEKOUÉ	9	7	16	12,60%
CSU BAGOHOUE	6	9	15	11,81%
DR DIAHOUEIN	5	9	14	11,02%
DR PINHOUE	3	10	13	10,24%
CSU KOKOMAN	3	7	10	7,87%
CSU GUEHIEBLY	3	5	8	6,30%
CSU GBAPLEU	3	2	5	3,94%
PMI DUEKOUÉ	1	4	5	3,94%
CSI GUINGLO-ZIA	1	3	4	3,15%
CSU DIAYE BERNARD	2	2	4	3,15%
CSR DIOUROUZON	2	0	2	1,57%
CSR FENGOLO	1	1	2	1,57%
CSR KRANZADOUGOU	2	0	2	1,57%
CSU GUEZON	1	1	2	1,57%
DR YROZON	1	1	2	1,57%
CSR OUATTARADOUGOU	1	0	1	0,79%
DR GLAOU	0	1	1	0,79%
DR LEDJEHAN-V14	1	0	1	0,79%
DR NIAMBLY	0	1	1	0,79%
MATERNITE LOKOSSO	0	1	1	0,79%
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>77</b>	<b>127</b>	

Le CSR de Dibobly vient en tête avec 18 patients reçus et mis sous TARV soit 14,17% de taux de références reçues. Il est suivi de l'Hopital Général de Duékoué avec 16 patients reçus et mis sous TARV soit 12,60%. Le CSU de Bagohoue a reçu 15 patients soit 11,81% ; le DR de Diahouin a reçu 14 patients soit 11,02% ; le DR de Pinhou a reçu 13 patients soit 10,24% et le CSU de Kokoman a reçu 10 patients soit 7,87% et CSU de Guehiebly a reçu 8 patients soit 6,30%.

Représentation graphique des données de référence active des dépistés positifs dans les centres de santé :





### **Activité 8 : Créer des points de vente de préservatifs à Duékoué pour faciliter l'accès des préservatifs aux populations cibles**

Au cours des activités du COP18, les EP ont visité seulement 8 points de vente opérationnels de préservatifs. Sept (7) autres points ne disposent pas par moment de préservatifs.

Les sensibilisations se poursuivent pour encourager et impliquer d'avantage les gérants et responsables de ces points de vente afin d'éviter les récurrentes ruptures de stock de préservatifs pour la satisfaction de la communauté qui aspire au changement de comportement en faveur du port du préservatif.

## **C. Activités de prévention des violences basées sur le genre**

### **Activité 1 : Former/mettre à niveau les animateurs communautaires VBG sur les causeries éducatives et la détection des cas au sein des communautés.**

Les éducateurs de pairs des activités de prévention VBG ont reçu des coachings et orientation sur les techniques d'animation en matière de violence basée sur le genre (VBG). Les mises à niveau sont apportées par le superviseur et point focales VBG lors des activités de supervision et au cours de la réunion d'échange et de partage d'expériences avec les éducateurs de pairs à la fin de chaque période d'activité.

### **Activité 2 : Organiser des séances de sensibilisation sur les VBG**

#### **(i) Causeries éducatives de groupe**

Au cours de la période, cinq (5) éducateurs de pairs chargés des activités de prévention VBG ont formé deux (2) groupes dont un (1) composé de jeunes filles de 15-44 ans et un (1) groupe d'hommes de 25 ans et plus. Après la formation de 39 groupes, les éducateurs de pairs ont animé 234 séances de sensibilisation sur les différents thèmes tels que :

- Normes liées au genre qui limitent la prise de décision chez la femme et la jeune fille
- Normes liées au genre qui constituent des barrières à l'accès des filles à l'éducation et aux ressources
- Normes autour de la masculinité qui encouragent le multi partenariat sexuel, la violence et limitent l'accès aux services de prise en charge des VBG
- Moyens de changer ces normes pour améliorer la santé de femme et de l'homme
- Liens entre les VBG et le VIH/SIDA
- Informations disponibles sur la prise en charge holistique des survivant(e)s de VBG

Les éducateurs de pairs ont sensibilisés au total 50 personnes dont 25 jeunes filles de 15-24 ans et 25 hommes de 25 ans et plus.

Données de sensibilisation par tranche d'âge:

Tranches d'âges	Cibles sensibilisées		
	Hommes	Femmes	Total
15 - 19 ans	0	212	212
20 - 24 ans	0	309	309
25 - 29 ans	61	8	69
30 - 34 ans	75	5	80
35 - 39 ans	73	5	78
40 - 44 ans	71	11	82
45 - 49 ans	50	0	50
50 ans +	95	0	95
<b>TOTAL</b>	<b>425</b>	<b>550</b>	<b>975</b>



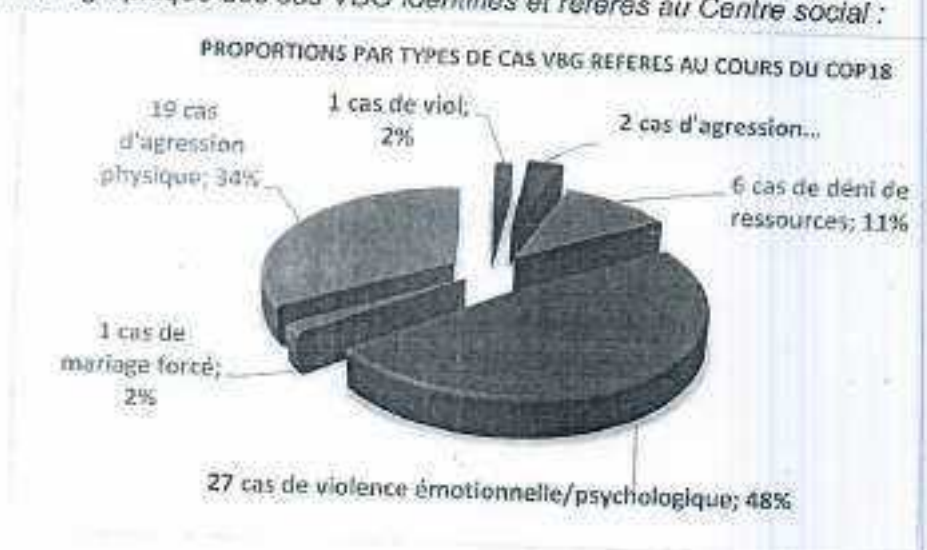
### Activité 3 : Identifier et référer des cas de VBG

Les EP, au cours des activités de sensibilisation, ont identifié et référé au Centre Social 56 cas de VBG dont 40 femmes et 16 hommes.

Typologie des cas de VBG identifiés et référés au Centre social au cours du COP18 :

Catégories	Typologie	F	M	Total	Taux
Violences sexuelles	1 cas de viol	1	0	1	2%
	2 cas d'agression sexuelle	2	0	2	4%
Violences physiques/émotionnelle/ psychologique	6 cas de déni de ressources	6	0	6	11%
	27 cas de violence émotionnelle/psychologique	16	11	27	48%
	1 cas de mariage forcé	0	1	1	2%
	19 cas d'agression physique	15	4	19	34%
<b>Total</b>		<b>40</b>	<b>16</b>	<b>56</b>	

Représentation graphique des cas VBG identifiés et référés au Centre social :



### Activité 8 : Réaliser des séances de supervision sur le terrain

(i) Les supervisions de routine effectuées par les superviseurs de BEDP

Au cours du COP18, les deux superviseurs ont mené 36 activités de supervision et 9 missions de supervision. Pendant leurs activités les superviseurs ont observé les EP en séance de sensibilisation, en activités d'index testing et leur ont apporté les appuis. En fonction des points à améliorer au niveau de ceux-ci, les superviseurs ont apporté des conseils et connaissances pouvant renforcer leurs capacités sur les méthodes de sensibilisation et le remplissage correct des outils de collecte de données.

Les deux superviseurs ont mené ces activités de supervision au profil de 27 éducateurs de pairs sur les sites de Guehieby, Diehiba, Pinhou, Blody, Yrozon, Bagohouo, Ledjehan, Kouakoukro, Zoba, Danahin, Gbapleu, Adamadougou, Petit-Bouaké, Kouameblekro, Grehikro, Yankadi, Niambly, Fengolo et Dibobly.

En plus, ils ont effectué neuf (9) missions de supervision dont deux en juin 2019. La première mission s'est déroulée du 12 au 15 juin 2019 dans l'aire sanitaire de Dibobly. La seconde a lieu du 19 au 22 juin 2019 dans l'aire sanitaire de Ledjehan (V14). Pendant leurs activités, les superviseurs ont appuyé les (EP) dans leurs activités d'index testing.



Ils ont effectué les cinq autres missions en août 2019 c'est-à-dire de pairs en activités d'index testing

- du 22 – 25 août 2019 à Kouakouakro – zoba – Danahin dans l'aire sanitaire de Gbapleu.
- du 27 – 30 août 2019 à Katiola 2 – Adamadougou – petit Bouake dans l'aire sanitaire de Bagoouo
- du 28 – 30 août 2019 à Kouameblekro – Grehikro dans l'aire sanitaire de Dibobly

(ii) **Les supervisions mensuelles avec IRC**

Une visite de supervision de terrain conduite par IRC s'est déroulée le 22 mars 2019 au centre de santé urbain (CSU) de Diaye Bernard de Duékoué. L'équipe de supervision était composée de l'assistant Manager Prévention VIH/VBG, chef de projet et un superviseur de SAFER BEDP et deux superviseurs du programme SAFER à IDE Afrique.

L'objectif de la visite était de faire le point des perdus de vue et ceux dans la file active des patients référés par les deux partenaires de mise en œuvre à Duékoué. Avec l'accord du médecin traitant, médecin-chef et premier responsable du centre de santé urbain de Diaye Bernard, l'équipe de supervision a exploité les dossiers des patients en présence de la conseillère CDV afin de procéder à la classification des dossiers dits perdus de vue. Sur l'ensemble des dossiers classés par le centre de prise en charge comme dossiers des patients perdus de vue exploités, seulement quatre sont ceux dépistés par l'ONG BEDP. Ils ont été recherchés et réintégrés dans les soins.

## **D. Activités de coordination du projet**

### **1) Les réunions**

#### **- Réunions hebdomadaires du staff**

L'équipe de projet a tenu des réunions pour coordonner les activités et la mise en œuvre efficace et efficiente du projet SAFER, le staff programme a tenu 22 réunions hebdomadaires au cours du COP18. Ces réunions ont servi de cadre pour faire le bilan hebdomadaire des activités réalisées et de planifier celles à venir en évoquant les difficultés rencontrées afin de trouver ensemble les solutions palliatives.

Le vendredi 13 septembre 2019, les services programme et finance se sont réunis au cours de la réunion préparatoire à la clôture du COP18. Nous avons ensemble situé les responsabilités et arrêté les différentes dates d'achèvement des tâches afin de respecter le délai de clôture du COP18.

#### **- Réunions mensuelles avec les éducateurs de pairs**

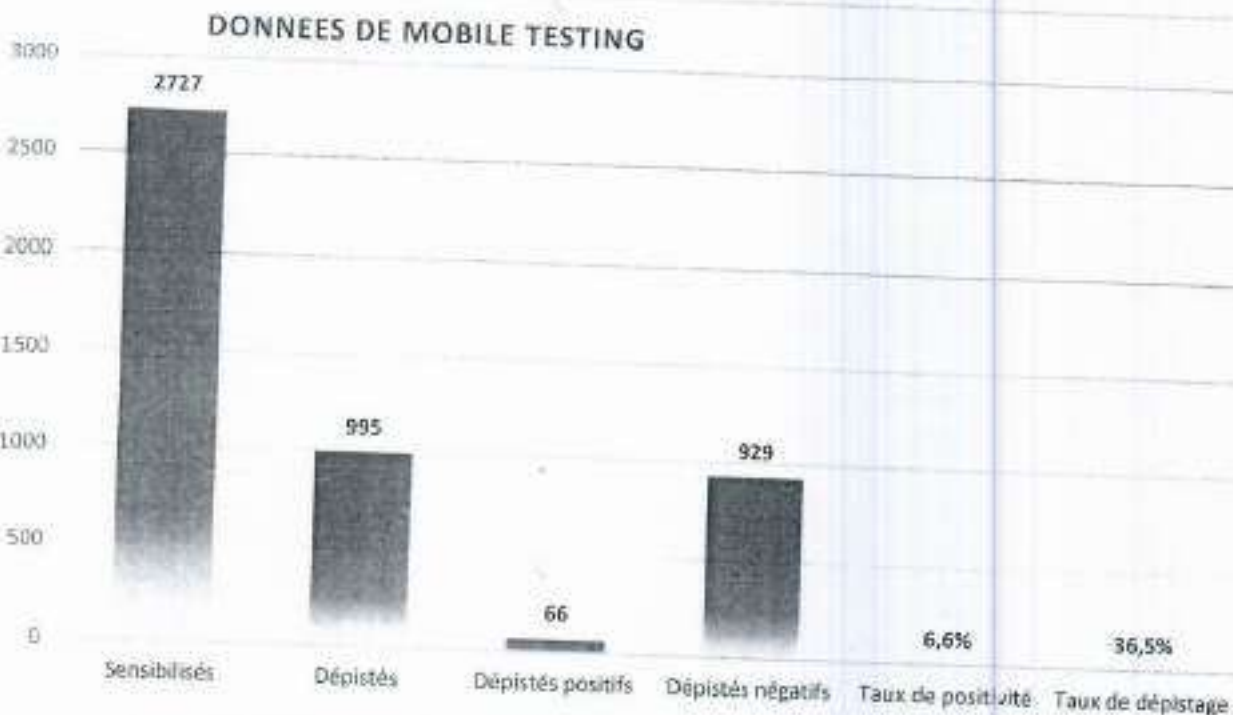
Les 27 Educateurs de Pairs dont 25 EP chargés des activités VIH et 2 EP chargés des activités VBG, ont participé à 9 réunions d'échange et de partage d'expérience. Ces réunions ont servi de cadre de partage d'informations entre le personnel du projet, de partage d'expérience entre les éducateurs de pairs et de la présentation du bilan des activités de prévention VIH et VBG. En plus des EP, le Coordonnateur général, le Chef de projet, le Chargé de suivi évaluation et les 2 superviseurs ont pris part à ces rencontres.

### **2) Suivi et évaluation**

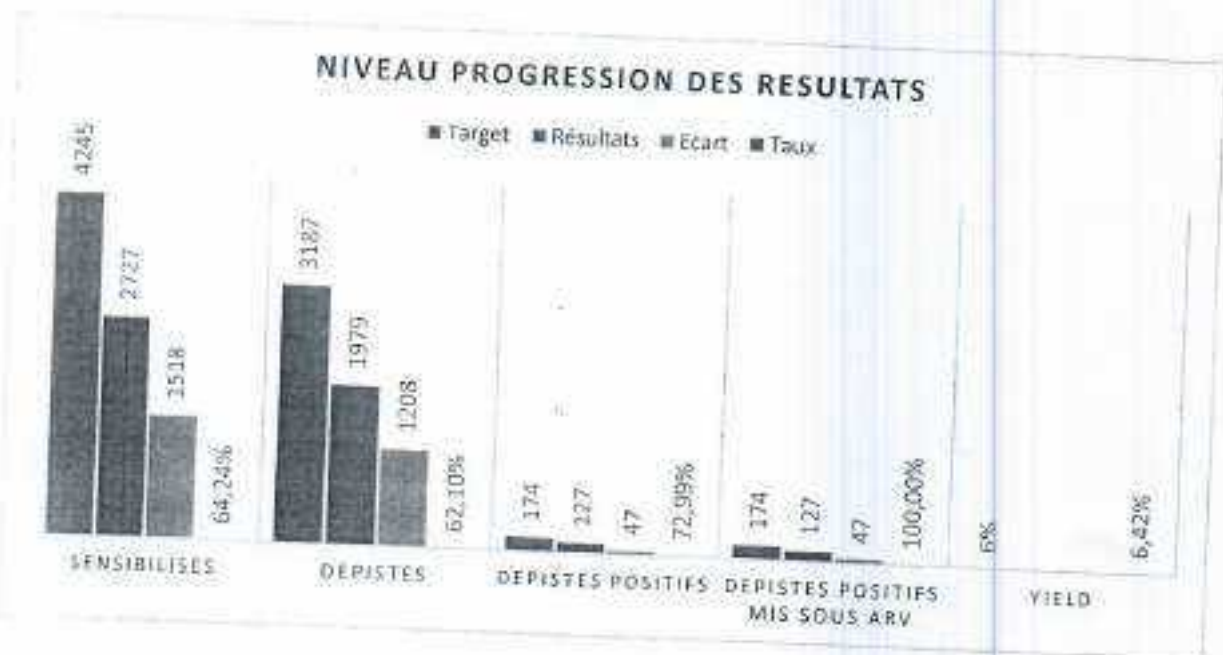
Pour collecter les données de dépistage une fiche intitulée « fiche de collecte des données de dépistage journalier » est conçue pour permettre aux superviseurs de recueillir les données de dépistage auprès des EP.

Les données de dépistage sont collectées de façon journalière à l'aide de cette fiche et transmis après vérification au chargé de suivi et évaluation qui à son tour compile et fait l'analyse des données recueillies avant de les rapporter au partenaire IRC de façon journalière, hebdomadaire et mensuelle.

Les statistiques faites au vu des résultats de dépistage obtenus au cours du COP18, sont les suivantes :







### 3) Pilotage et coordination des activités

Au cours de la période, le staff projet a piloté et coordonné les activités à travers :

- Organisation de neuf (9) réunions d'échange et de partage d'expériences entre le staff projet et les agents de terrain pour non seulement faire le bilan des activités et aussi faire le suivi de la mise en œuvre des activités
- Participation à trois (3) réunions de collaboration avec l'ONG IDE-Afrique dans le but de renforcer le système de référence et de contre référence entre les deux structures. En clair, cette collaboration consiste d'une part pour l'ONG BEDP de référer tous les patients dépistés positifs à l'ONG IDE Afrique pour le suivi communautaire, et d'autre part l'ONG IDE Afrique doit référer les partenaires sexuels des sujets index à l'ONG BEDP pour la recherche et le dépistage.
- Organisation de neuf (9) réunions du staff projet pour coordonner les activités et une mise en œuvre efficace et efficiente du projet SAFER. Ces réunions ont servi de cadre pour faire le bilan des activités hebdomadaires et de planifier celle à venir en évoquant les difficultés rencontrées pendant l'exercice passé et d'en rechercher les solutions palliatives.
- Organisation d'une (1) réunion préparatoire à la clôture du COP18 le vendredi 13 septembre 2019 avec les services programme et finance. Au cours de la réunion nous avons ensemble situé les responsabilités et arrêté les différentes dates d'achèvement des tâches afin de respecter le délai de clôture du COP18.
- Participation à seize (16) réunions de collaboration entre PMO cliniques et PMO communautaires dans le but de renforcer le système de référence et de contre référence. En clair, cette collaboration consiste d'une part pour le PMO clinique de mettre à disposition des PMO communautaires la liste des sujets contacts des sujets index pour la recherche et le dépistage. Et d'autre part les PMO communautaires doivent référer tous les patients dépistés positifs au PMO clinique pour leur mise sous TARV et le recensement de leurs sujets contacts.
- Participation à une supervision conjointe avec IRC.



# Projet Nouveau Financement Fonds Mondial an2 (NFM2) financé par APROSAM/Alliance CI/Fonds Mondial

PROJET NFM2 : « Renforcement de la réponse nationale au VIH pour le passage à échelle de la prévention et de la prise en charge globale prenant en compte le genre et les populations clé à haut risque d'infection à VIH ».

Bailleurs : Fonds Mondial de lutte contre le Sida la Tuberculose et le Paludisme

Partenaires techniques : Alliance et APROSAM

Zone d'exécution : Duékoué

## TABLEAU DES INDICATEURS

Indicateurs	Objectifs / Target	Réalisés	Taux de réalisation/commentaire
Nombre d'adolescentes et jeunes femmes ayant bénéficié des services de prévention	805	982	102%
Nombre d'adolescentes et jeunes femmes qui ont fait le test avec transmission du résultat	805	986	Le taux est grand en fonction du rattrapage voulu par le partenaire Alliance
Nombre d'hommes de plus de 25 ans dépistés pour le VIH avec transmission du résultat	781	574	133 % ce résultat est aussi lié au plan de rattrapage initié par les partenaires techniques
Nombre de femmes enceintes séropositives référées pour la prise en charge.	51	9	12% ce taux est faible car toutes les femmes enceintes dans la communauté sont pour la plupart déjà testées en CFN
Nombre d'adolescentes et jeunes femmes testées positifs et admises dans les soins	26	19	416% ce résultat est le fruit du ciblage bien fait par les agents terrain au cours de leurs activités
Pourcentage d'hommes de 25 ans testés positifs et intégrés dans les soins	9	13	350% ce résultat découle du bon ciblage fait par les ASC hommes et les maris model durant la période.
Nombre d'enfants et d'adultes malnutris ayant bénéficié d'un appui nutritionnel durant la période	148	297	211% ce taux est grand en raison de la disponibilité des vivres sur une longue durée. Ce qui a permis de nouvelles admissions dans le programme.
Nombre de VAD réalisées par les ASC Coaches durant la période aux bénéficiaires	1500	800	Ces activités ont été planifiées en fonction des besoins
Nombre d'ordonnances de PVIH payées	ND		85 besoins identifiés dans ce sens ont été couverts au profit de 77 personnes remplissant les critères d'éligibilité.
Nombre de perdus de vue retrouvés par les agents terrain au cours de la période	ND	35	40 personnes parmi les 191 identifiées sur les sites de prise en charge ont été retrouvées après recherche active par les ASC dans la communauté



## Renforcement des capacités

Le staff et les acteurs terrains ont leurs capacités qui sont constamment renforcés à travers les missions du SR APROSAM et de ALLIANCE CI.

Les prestataires, notamment les médecins, vue la bonne collaboration avec l'ON BEDP, apporte également leur soutien en renforcement de capacité aux acteurs dans divers domaines, notamment en soins et soutien.

Les acteurs de l'ONG BEDP sont également soumis périodiquement à l'évaluation externe de la qualité de la sérologie VIH comme l'indique cette image ci-dessous.



Mercredi 04 décembre 2019 les conseillers communautaires de l'ONG BEDP réalisent les tests de l'EEQ son siège. Ils sont supervisé par M.BROU Anakou Sylvain Responsable EAQ de l'Hôpital Général de Duekoué.

### Description des activités :

#### Prévention

Cette activité se mène en deux phases. La première consiste en la sensibilisation et la seconde au dépistage. En effet, les Agents de Santé Communautaires(ASC) de base qui animent cette thématique procèdent d'abord au ciblage avant de passer leur message. Ici ils vont vers les personnes susceptibles de porter l'infection à VIH c'est-à-dire les personnes qui pratiquent le multi partenariat sexuel, les personnes régulièrement malade, les personnes présentant des signes visuels proches de ceux du VIH etc. ils prennent un rendez-vous en vue d'une séance de sensibilisation sur le VIH. C'est à la suite de la sensibilisation au cours de laquelle l'animateur à travers une séance participative convainc ses auditeurs que s'en suit le dépistage.



Le dépistage lui aussi se fait sur trois phases que sont le pré-test où les agents de communauté de base donne les informations essentielles et prépare le futur dépisté à surmonter le stress lié au VIH à travers de bonnes informations sur la pandémie. Le Test qui est l'étape où on découvre le statut du sujet. Il est soit négatif indéterminé ou positif. Dans le cas où le sujet dépisté est négatif les asc lui donne les conseils nécessaires pour réduire les comportements à risque. S'il est indéterminé il est alors soumis à un second test après un mois ou il fait directement un test approfondi dans un laboratoire pour être situé. Quand le résultat est positif au test de détermine un second test spécifique (STAT-PAK) est réalisé pour la confirmation.

A la suite du dépistage se fait la référence au cas où le sujet est testé positif. Celle-ci consiste à accompagner au moyen de la fiche de référence et de contre référence la personne dépistée positif vers un centre de prise en charge pour la mise sous traitement.

Au total 32 personnes animent cette thématique dont 22 ASC ados et jeunes filles de 20 à 24 ans, 06 ASC hommes de 25 ans et plus et 04 maris model.

### Prise en charge

Il s'agit de la prise en charge communautaire des personnes vivant avec le VIH-Sida. Cette activité se mène essentiellement au cours des visites à domicile(VAD) des réunions d'auto support et des rencontres à thèmes. Les services contenus dans cette activité sont apportés par les ASC qui planifient et réalisent les VAD. Il y'a aussi l'identification, la recherche des perdus de vue, le screening de la tuberculose qui font également partie du paquet minimum d'activités qui composent la prise en charge communautaire des PVVIH. Cette activité est menée par 06 ASC repartis sur 04 grands sites de prise en charge au niveau du district sanitaire de Duekoué y compris le Service de Santé Scolaire et Universitaire Adolescents et Jeunes.

L'ONG BEDP organise également des activités à l'endroit des populations dans le District Sanitaire de Duekoué des activités dans le sens d'améliorer la qualité de la vie de ces populations en matière de santé. C'est le cas des activités de multi maladies ou les prestataires sont conviés pour cette consultation gratuite à l'endroit des population. Pendant cette consultation un dépistage ciblé du VIH est fait avec l'appréciation des prestataires conviés à cet effet.





Le samedi 23 novembre 2019 une consultation multi maladies organisée par l'ONG BEDP a lieu à Duekoué au quartier antenne. Les prestataires commis à la tâche, Dr YOBOUE Modeste et l'IDE OUATTARA Hamidou, pendant toute la journée consulté gratuitement les populations de ce quartier

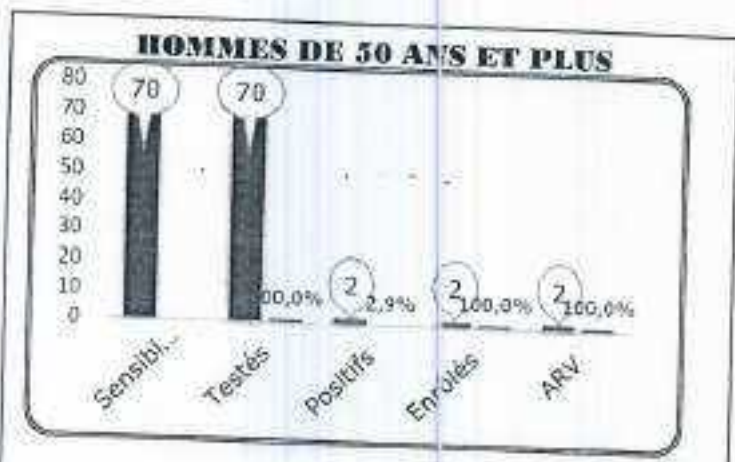
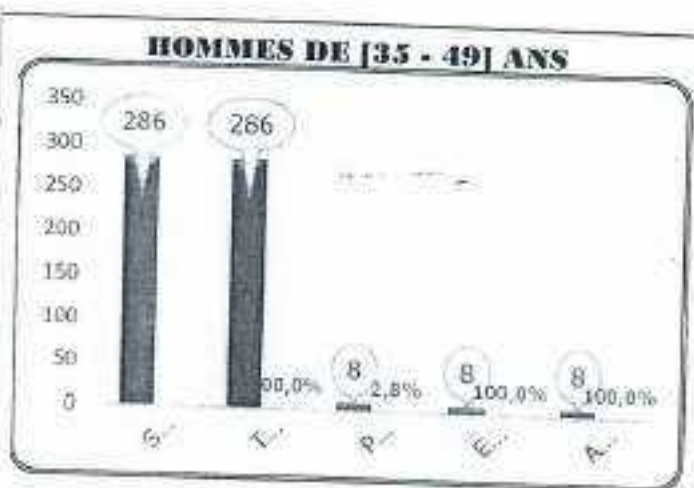
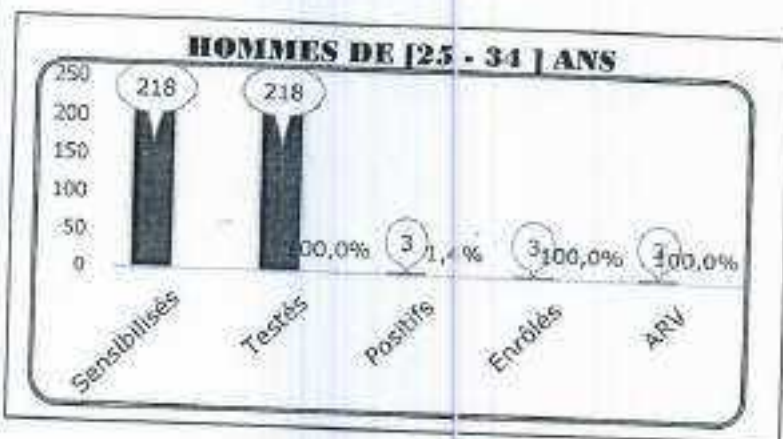
l'ONG BEDP met en œuvre la prise en charge des malnutri modérés. Les malnutris vivant avec le VIH de 0 à 5 ans les adultes. Ainsi elle dispose en son sein un service de gestion des vivres dont la gestionnaire de stock met à la disposition des malnutris modérés vivant avec le VIH une variété d'aliments en fonction des besoins de la personne. Il s'agit notamment des haricots, des kits oev famille, du CSB et de l'huile

Image de distribution de vivres aux bénéficiaires



**REPRESENTATION GRAPHIQUE DES DONNEES DE CONSEIL DEPISTAGE**

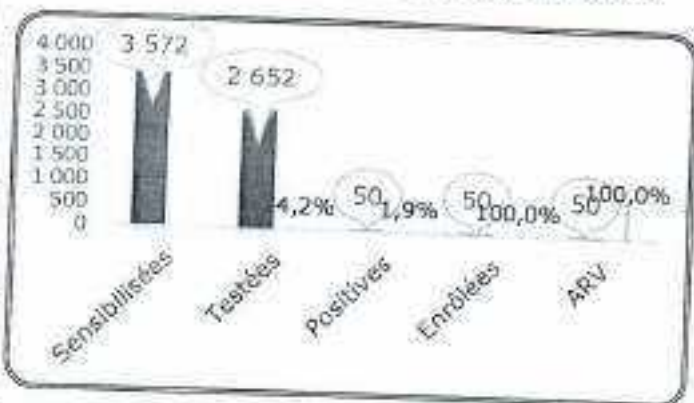
Cascade Hommes de 25 ans +



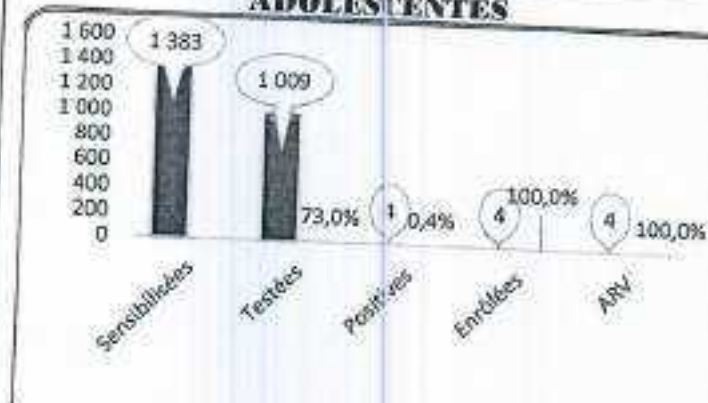


## Cascade Ado & jeunes filles

### ADOLESCENTES ET JEUNES FILLES



### ADOLESCENTES

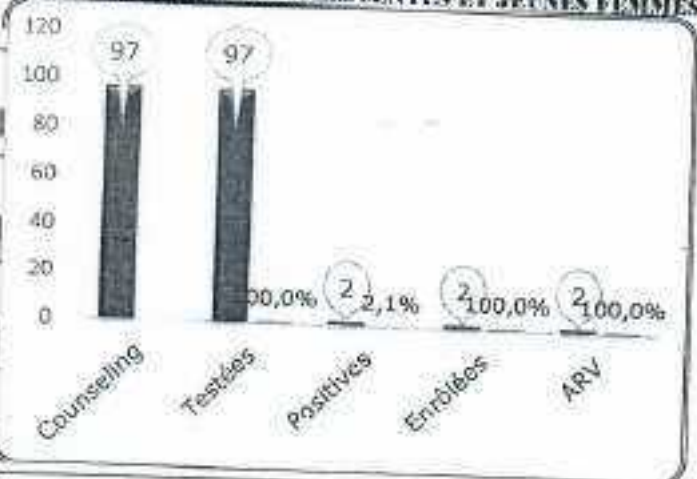


### JEUNES FILLES

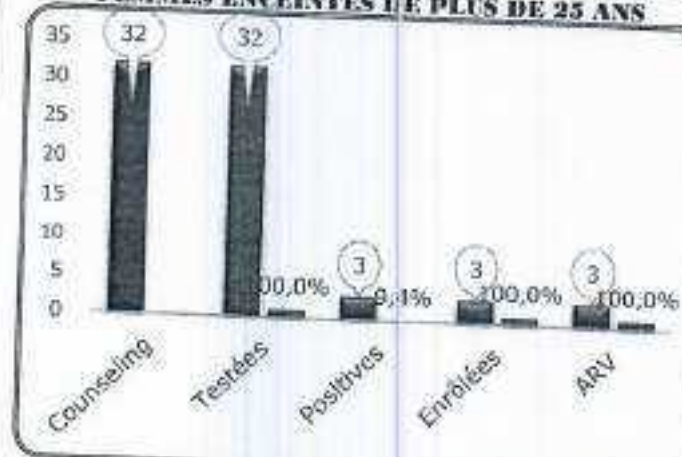


## REPRESENTATION GRAPHIQUE DES DONNEES DE LA PTME

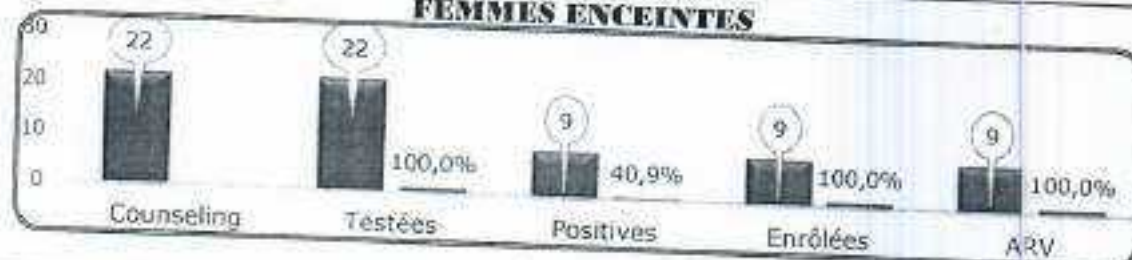
### FEMMES ENCEINTEES ADOLESCENTES ET JEUNES FEMMES



### FEMMES ENCEINTEES DE PLUS DE 25 ANS



### FEMMES ENCEINTEES





# PROJET DE PREVENTION A L'ENDROIT DES POPULATIONS CIBLE ET POPULATIONS VULNERABLES DANS LE DISTRICT SANITAIRE DE DUEKOUÉ

BAILLEURS : Fonds National de Lutte contre le SIDA

ZONE D'EXECUTION : Duékoué

TABLEAU DES INDICATEURS

indicateurs	Objectifs/Target	réalisés	Taux de réalisation/commentaires
Nombre de personnes touchées au cours des séances de sensibilisation planifiées et réalisées par les 10 éducateurs de pairs dans la communauté pendant la période.	1700	1710	101%
Nombre de personnes testées par les éducateurs de pairs au cours des activités de sensibilisation couplées au dépistage dans la communauté	1275	1231	97%
Nombre de personnes testées positives par les EP pendant la réalisation des séances de dépistage communautaire	50	44	88%
Nombre de séances de sensibilisation de proximité couplées au dépistage du VIH réalisées par les éducateurs de pairs dans la communauté à l'endroit des groupes cibles.	480	456	95%
Nombre de missions de supervision et de suivi des activités réalisées par le Chargé de suivi-évaluation et le coordonnateur aux acteurs terrain et sur les sites d'intervention.	42	42	100%

## Description des activités :

### Prévention

Cette activité se mène en deux phases. La première consiste en la sensibilisation et la seconde au dépistage. En effet, les 10 éducatrices de pairs (EP) qui animent cette thématique procèdent d'abord au ciblage avant de passer leur message. Ici ils vont vers les personnes susceptibles de porter l'infection à VIH c'est-à-dire les personnes qui pratiquent le multi partenariat sexuel, les personnes régulièrement malade, les personnes présentant des signes visuels proches de ceux du VIH etc. ils prennent un rendez-vous en vue d'une séance de sensibilisation sur le VIH. C'est à la suite de la sensibilisation au cours de laquelle l'animateur à travers une séance participative convainc ses auditeurs que s'en suit le dépistage.



Le dépistage lui aussi se fait sur trois phases que sont le pré-test où on prépare le futur dépisté à surmonter le stress lié au VIH à travers de bonnes informations sur la pandémie. Le Test qui est l'étape où on découvre que le sujet est infecté ou pas. Le test se fait avec le détermine. Les positifs sont soumis à un test spécifique (STAT-PAK).

A la suite du dépistage se fait la référence au cas où le sujet est testé positif. Celle-ci consiste à accompagner au moyen de la fiche de référence et de contre référence la personne dépistée positif vers un centre de prise en charge pour la mise sous traitement.

Au total 10 éducatrices de pairs animent cette thématique.



2017, l'ONG BEDP mène une campagne de sensibilisation au VIH suivi du dépistage ciblé à Guéhiébly, une sous préfecture du département de Duekoué.



## II. BILAN FINANCIER

### Projet SAFER

LIBELLE	PREVU	CONSOMME
PERSONAL	\$37274	\$37274
BENEFITS	\$5446	\$5446
EQUIPMENT	\$5738	\$5738
SUPPLIES	\$37711	\$37711
TRAVEL	\$1890	\$1890
OTHER COSTS	\$7610	\$7610
<b>TOTAL</b>	<b>\$95669</b>	<b>\$95669</b>

### Projet VIH NFM 2

LIBELLE	BUDGET	DEPENSE	TAUX DE DEPENSES
PREVENTION	22 430 117	15 640 000	69,73
SOINS ET SOUTIENS	9 134 795	3 816 940	41,78
APPUI AU FONCTIONNEMENT	1 560 000	631 989	40,51
MISSION	426 667	160 000	37,50
<b>TOTAL</b>	<b>33 551 579</b>	<b>20 248 929</b>	<b>60,35</b>

### PROJET FNLS

LIBELLE	BUDGET	DEPENSE	TAUX DE DEPENSES
PREVENTION	2 518 000	1 422 000	56,47
SOINS ET SOUTIENS	1 040 000	381 000	36,63
APPUI AU FONCTIONNEMENT	402 000	191 061	47,53
REUNION	480 000	0	0,00
MISSION	560 000	350 000	62,50
<b>TOTAL</b>	<b>5 000 000</b>	<b>2 344 061</b>	<b>46,88</b>



## 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 BEDP
- 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 ;
- Renforcer la logistique (imprimantes, télécopieurs et ordinateurs, moto, mobiliers de bureau)
- Acquisition en logiciel de suivi et évaluation ;

## **Conclusion**

BEDP 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. 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.