



**RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITES**  
**PROGRAMME /Fonds Mondial Tuberculose Volet**  
**communautaire NFM2**

1. INFORMATIONS GENERALES	
Nom de la Structure	<b>AMI DES HOMMES (ADH)</b>
Titre du projet	<b>Intensification des interventions de lutte contre la Tuberculose en Côte d'Ivoire</b>
Districts Sanitaires	<b>ABENGOUROU- AGNIBILEKROU-BETTIE-BONGOUANOU-DAOUKRO-DIMBOKRO-M'BAHIKRO-BOCANDA-PRIKRO-</b>
CAT/CDT concernés par SSR	<b>CAT ABENGOUROU : ABENGOUROU-APPOISSO-NIABLE-ANIASSUE*YAKASSE-FEYASSE-AGNIBILEKROU-DUFFREBO-DAME-AKOBOISSUE-ZARANOU-DIAMARAKRO-BETTIE</b>  <b>CAT DIMBOKRO: DIMBOKRO-BOCANDA-M'BAHIKRO-PRIKRO-OUELLE-DAOUKRO-KREGBE-ARRAH-BONGOUANOU-M'BATTO-BONGUERA-KOUASSI-KOUASSIKRO-DIMBOKRO NDA.</b>
Maison d'arrêt et de correction (MAC) concernées par ADH	<b>CAT Abengourou : MAC Abengourou</b>  <b>CAT Dimbokro : MAC Dimbokro – Saliakro – Bongouanou - M'Bahiakro</b>
Période du rapport	<b>DU 01/01/2019 AU 31/12/2019</b>

## 2. DESCRIPTION DES ACTIVITES

Dans le cadre de la mise en œuvre du NMF Tuberculose du Fonds mondial, l'ONG **AMI DES HOMMES** bénéficiait depuis 2016 d'une subvention d'Alliance Côte d'Ivoire via CARITAS pour l'intensification des interventions de la lutte antituberculeuse au niveau communautaire dans les structures de prise en charge des patients TB (CAT et CDT) des districts sanitaires mentionnés plus hauts. Depuis le 01 avril 2017, cette zone a été rétrocédée au **COLTMR-CI** qui y met en œuvre les activités avec notamment le **SSR AMI DES HOMMES** dans les districts sanitaires mentionnés plus hauts.

Le présent rapport met en exergue les activités réalisées et les résultats obtenus au cours de la période du 01/01/2019 au 31/12/2019

### 2.1 NOTIFICATION DES CAS PRESUMES TUBERCULOSE

La notification est une activité de référence des cas présumés de Tuberculose vers les CAT/CDT. Il s'agit pour les ASC Coachs et ASC de Bases de référer toutes personnes suspecte de tuberculose appelée cas présumé TB et pour lequel il a été rempli une fiche de référence à l'attention de l'agent de santé. Les raisons de la référence peuvent être soit, un sujet présentant des signes d'une tuberculose active, soit un sujet contact d'un cas index, soit encore un malade TB irrégulier ayant été retrouvé par l'agent communautaire ou un ancien patient guéri ou ayant abandonné son traitement. Ces cas présumés TB sont référés au cours des sensibilisations de proximités et de l'enquête de l'entourage ou au cours des visites à domicile menées par les ASC Coachs et ASC de Bases.

#### a. Populations générales

Au cours de cette période de rapportage (du 01/01/2019 au 31/12/2019), les ASC coach et ASC de base ont procédé à la référence de **852 cas présumés** et à la notification de **324 cas notifiés TB** dont **304 TPB+** et **20 autres formes**.

### Tableau des cas présumés et cas de TB notifiés par portes d'entrées

Portes d'entrées	Cas présumés référés par les ASC Coach (a)	Cas présumés référés par les ASC de base (b)	Total Cas présumés référés (c)	Cas de TB notifiés les ASC Coach (d)	Cas de TB notifiés ASC de base (e)	Total cas TB Notifiés (f)	Taux de positivité E = (f/c)
<i>PVVIH</i>	17	16	33	06	14	20	61%
<i>Sujet contact d'un cas index</i>	187	132	319	86	43	129	40%
<i>Enfants ou adults malnutris</i>	11	00	11	00	00	00	00%
<i>Populations vivants dans les zones d'extraction minière</i>	20	16	36	09	05	14	39%
<i>Usagers de drogues</i>	31	05	36	17	03	20	56%
<i>Autres services de santé</i>	108	58	166	32	18	50	30%

<i>Personnes diabétiques</i>		00	00	00	00	00	00	00%
<i>Enfants de 0 à 05 ans</i>		07	07	14	01	00	01	07%
<i>Populations carcérales</i>		10	00	10	02	00	02	20%
<i>Populations ayant recours aux praticiens de la médecine traditionnelle</i>		58	60	118	11	31	42	36%
<i>Populations ayant recours aux camps de prière</i>		13	22	35	04	06	10	29%
<i>Autres Populations</i>	<i>Dans la communauté</i>	26	27	53	12	16	28	53%
	<i>Anciens Malades</i>	03	01	04	00	00	00	00%
	<i>Cigarette</i>	04	03	07	01	02	03	43%
	<i>Retour après abandon</i>	00	01	01	00	00	00	00%
	<i>Tabac</i>	01	00	01	00	00	00	00%
	<i>Alcool</i>	05	03	08	04	01	05	62.5%
<i>Cumul</i>		<b>501</b>	<b>351</b>	<b>852</b>	<b>185</b>	<b>139</b>	<b>324</b>	<b>38%</b>
<b>Constats</b>	<p><b>Constats sur le taux de positivité :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Quelles sont les portes d'entrée qui ont le plus de cas présumés au niveau de la population générale? <b>C'est la porte d'entrée « Sujet contact d'un cas index » avec 319 cas soit un taux de : 37% de cas présumés (319/852)</b></li> <li>- Quelles sont les portes d'entrée qui ont le plus de cas notifiés au niveau de la population générale? <b>C'est la porte d'entrée « Sujet contact d'un cas index » avec 129 cas notifiés soit un taux de : 40% de cas notifiés (129/319)</b></li> <li>- Quelle sont les portes d'entrée qui a le taux de positivité le plus élevé au niveau de la population générale ? <b>C'est les portes d'entrée des « Autres Populations (Alcool) » avec un taux de positivité de 62.50% (5/8).</b></li> </ul>							
<b>Actions programmatiques</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Quelles sont les actions programmatiques à prendre face à ce constat au niveau de la population générale et au niveau de la population carcérale ?</li> </ul> <p>Au niveau de la population générale. Nous allons accentuer nos activités de recherche active de la TB à travers les enquêtes d'entourage chez les anciens patients TB.</p>							

## b. Populations carcérales

Au cours de cette période de rapportage, les Conseillers Communautaires et EP ont procédé à la référence de **18** cas présumés et à la notification de **02** cas de TB qui s'établit comme suit :

Portes d'entées	Cas présumés ayant reçu un diagnostic	Cas TB notifiés
PVVIH	00	00
Sujet contact d'un cas index	04	00
Nouveau prisonniers (entrant)	10	02
Ancien prisonniers	04	00
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>02</b>

<i>Constats</i>	<p><b>Constats sur le taux de positivité :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La porte d'entrée qui a le plus de cas présumés est : <b>C'est la porte d'entrée « Nouveaux prisonniers (entrant) »</b></li> <li>- La porte d'entrée qui a le plus de cas notifiés est : <b>C'est la porte d'entrée « Nouveaux prisonniers»</b></li> <li>- La porte d'entrée qui a le taux de positivité le plus élevé est : <b>C'est la porte d'entrée « Nouveaux prisonniers» avec 20% (2/10)</b></li> </ul>
<i>Actions programmatiques</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Quelles sont les actions programmatiques à prendre face à ce constat au niveau de la population générale et au niveau de la population carcérale ?</li> </ul> <p>Nous envisagions lancer nos activités de recherche active de la TB parmi les populations carcérales aussi à travers les enquêtes d'entourage des nouveaux et anciens patients TB de cette population.</p>

### 2.3 DEPISTAGE VIH DES CAS PRESUMES TUBERCULOSE REFERES PAR LES ASC

Au cours de ce trimestre, les ASC Coach & ASC Bases ont dépisté **528** cas présumés de tuberculose parmi les **852** cas référés dont **30** Cas déclarés VIH positifs.

Indicateurs	Hommes	Femmes	Total
<b>NOT-1</b> : Nombre de cas présumés référés par les ASC vers les CAT/CDT	<b>515</b>	<b>337</b>	<b>852</b>
<b>NOT-2</b> : Nombre de cas présumés dépistés VIH connaissent leurs résultats	<b>313</b>	<b>215</b>	<b>528</b>
<b>NOT-3</b> : Nombre de cas présumés dépistés positifs	<b>13</b>	<b>17</b>	<b>30</b>

<b>Constats</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Le taux de positivité des cas présumés est de : <b>06%</b>.</li> <li>- 00 cas présumés ont bénéficié du GeneXpert.</li> </ul>
<b>Actions programmatiques</b>	<p><b>- Quelles sont les actions programmatiques liées au taux de positivité et à l'usage du genXpert</b></p> <p>Nous envisagions lancer la recherche active de la TB à travers le Xpert des cas présumés dépistés négatifs au laboratoire et positifs au VIH afin de faire ressortir le taux de positivités des cas notifiés par le GeneXpert.</p>

## 2.4 SUIVI DES PATIENTS TUBERCULEUX SOUS TRAITEMENT

Au cours de l'année 2019, nous avons enregistré **1005** nouveaux patients suivis au niveau communautaire dont **822** TPB+ et **183** Autres formes.

.NB : En plus des **1005** nouveaux patients suivi, les communautaires ont suivi **04 cas TPB+** en milieu carcéral, **02** patient TB-MR suivi par des ASC Coach et **21** Venus d'Ailleurs ayant bénéficié également de suivi communautaire. Donc un total de **1032** patients suivi au niveau communautaire.

Indicateurs	TPB+	Autres cas de TB (TPB- et TEP)	<u>Total toutes formes conformes confondues</u>
Other4 : Nombre de cas de tuberculose, toutes les formes, Bactériologiquement confirmés et cliniquement diagnostiqués suivi par les communautaires, nouveaux cas et récurrences	<b>822</b>	<b>183</b>	<b>1005</b> Suivi en milieu carcéral: 4; TBMR: 2; VA: 21 <b>Total patients suivis : 1032</b>
<b>REI-1</b> : Nombre de patients TB irréguliers au traitement déclarés par le CDT/CAT	<b>00</b>	<b>00</b>	<b>00</b>
<b>PDV-1</b> : Nombre de patients TB PDV déclarés par le CAT/CDT	<b>05</b>	<b>04</b>	<b>09</b>
<b>Constats</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Le taux d'irréguliers est de : <b>00%</b></li> <li>- Le taux de Perdus de Vue est de : <b>01%</b></li> <li>- Résultats après la recherche : <b>Aucun</b></li> </ul>		
<b>Actions programmatiques</b>	<p><b>- Quelles sont les actions programmatiques liées au taux d'irréguliers et de perdus de vue ?</b></p> <p>Initier des séances (réunions) de travail pour la recherche active des PDV.</p>		

## 2.5. TABLEAU INDICATIF DES ACTIVITES COMMUNAUTAIRES EN MILIEU CARCERAL

Indicateurs	Variables	M	F	Total	Commentaires
NOTIFICATION	Nombre de détenus sensibilisés sur la TB à l'entrée des MAC par les CC	401	07	408	.
	Nombre de détenus sensibilisés sur la TB à l'intérieur des MAC par les EP et/ou CC	1261	68	1329	
	Nombre de cas présumés référés par les CC à l'entrée des MAC par les CC lors de la sensibilisation sur la TB	05	00	05	
	Nombre de cas présumés référés par les CC/EP à l'intérieur des MAC lors de la sensibilisation sur la TB	13	00	13	
	Nombre de cas notifié de TB parmi les détenus ayant bénéficié du screening verbal de la TB par les IDE/CC/EP à l'entrée de prison	00	00	00	
	Nombre de cas notifié de TB parmi les détenus ayant bénéficié du screening verbal de la TB par les IDE/CC/EP à l'intérieur de la prison	02	00	02	
	Nombre de cas notifié de TB parmi les détenus ayant bénéficié du screening verbal au cours de la sensibilisation par les CC/EP dans la prison au cours de la période	02	00	02	
	Nombre d'échantillons de crachats collectés et convoyés de la MAC vers le CDT / CAT par les IDE/CC au cours de la période	13	00	13	
	Nombre d'échantillons de crachats positifs déclarés par les CAT/CDT parmi les collectés et convoyés de la MAC vers le CDT / CAT par les IDE/CC au cours de la période	02	00	02	
APPUI ALIMENTAIRE	Nombre de détenus tuberculeux ayant bénéficié d'appui alimentaire au cours de la période	00	00	00	
SUIVI DES PATIENTS DETENUS	Nombre de détenus TB toutes formes (nouveau cas et rechutes) suivis par les conseillers communautaires au cours de la période	04	00	04	
	Nombre de détenus sous traitement TB toutes formes (nouveaux & rechutes) libérés au cours de la période	00	00	00	
	Nombre de détenus sous traitement TB libérés et suivis par les communautaires au cours de la période dans un CAT/CDT.	00	00	00	

## 2.5 RESULTAT THERAPEUTIQUE DES COHORTES

### a. Populations générales

Les résultats de cohorte de l'année 2018 sont les suivants :

Type de malade	Nombre de patients suivis au cours du 1er Trimestre 2018	Résultat des traitements						Total évalué
		Frottis négatif (Guéri)	Frottis non-fait (Traitement terminé)	Frottis positif (Echec)	Décédé	Perdu de vue	Non évalué	
Nouveaux cas TPB+	637	544	29	09	35	05	15	637
Autres cas (TPB-; TEP)	185		150		27	04	04	185
	822	544	179	09	62	09	19	822
		66%	22%	01%	08%	01%	02%	100%

Au vu des données, l'analyse suivante peut être faite :

INDICATEURS	VALEURS
<i>Nombre de patients suivis 2018</i>	822
<i>Nombre de patients évalués 2019</i>	803
<i>Nombre de patients non évalué</i>	19
<i>Total des patients</i>	822
<i>Taux de décès</i>	08%
<i>Taux de perdus de vue</i>	01%
<i>Autres patients dont-on n'a aucune information</i>	00
<i>Ensemble des patients dont-on n'a aucune information</i>	19
<i>Patients guéri ou traitement terminé</i>	723
<i>Taux de succès au traitement</i>	88%

## b. Populations carcérales

Type de malade	Nombre de patients suivis au cours du 1er trimestre 2018	Résultat des traitements						Total évalué
		Frottis négatif (Guéri)	Frottis non-fait (Traitement terminé)	Frottis positif (Echec)	Décédé	Perdu de vue	Non évalué	
Nouveaux cas TPB+	04	03	00	00	01	00	00	04
Autres cas (TPB-; TEP)	02		02		00	00	00	02
	06	03	02	00	01	00	00	06
		50%	33%	00%	17%	00%	00%	100%

NB : faire ressortir le devenir des patients TB libérés.

## 2.6 SUIVI EVALUATION ET COORDINATION

### 1. Complétude des rapports

Les données ont été collectées sur **25** sites des **28** prévus soit un taux de **complétude de 89%**.

<b>ADH</b>	
Supervision et coaching des ASC/CC	Au cours de cette période les ASC Coach de certains sites de la zone de couverture d'ADH ont effectués des missions de coaching des ASC Bases
Enquête d'entourage	Au cours de cette période les ASC COACHS et ASC de Bases ont réalisés <b>1593</b> enquêtes d'entourage dont <b>861</b> nouveau patients de <b>819</b> TPB+ et <b>42</b> AF, <b>02</b> cas <b>TBMR</b> et <b>730</b> anciens patients sur les sites concernés par ce rapport parmi les quelles <b>319</b> cas présumés ont été référés dont <b>129</b> cas notifiés.
Sensibilisation	Au cours de cette période les ASC Coachs et ASC de Bases ont effectué des sensibilisations sur les sites, dans les communautés et dans les autres services de santé
Convoyage d'échantillon de crachat.	Au cours de cette période les ASC COACHS et ASC de Bases ont effectué <b>271</b> convoyages dont <b>145</b> positifs.



#### 4. INDICATEURS COMMUNAUTAIRES

*Veillez renseigner les valeurs des indicateurs clés. Expliquez succinctement les raisons des écarts observés.*

<u>Libellé de l'indicateur contractuel</u>	<u>Cible trimestrielle du SR (a)</u>	<u>Réalisation du SR au cours de la période (b)</u>	<u>Taux de réalisation (%) (b/a)</u>	<u>Expliquer succinctement les raisons des écarts observés</u>
<b>ADH</b>				
TCP-7c : Nombre de cas déclarés de tuberculose (toutes formes confondues) par les prestataires extérieurs au programme national de lutte contre la tuberculose — services communautaires	<b>96</b>	<b>324</b>	<b>337.5%</b>	ADH obtient un taux de <b>337.5%</b> par rapport au cadre de performance et de <b>32%</b> (324/1020) de contribution communautaire sur <b>1020</b> patients TB toutes formes notifiés par les CAT/CDT de la zone de coordination d'ADH.
Other 4: Nombre et Pourcentage de cas de tuberculose, toutes les formes, Bactériologiquement confirmés et cliniquement diagnostiqués suivi par les communautaires, nouveaux cas et récidives	<b>504</b>	<b>1032</b>	<b>236%</b>	ADH obtient un taux de <b>236%</b> par rapport au cadre de performance et <b>99%</b> ( <b>1005/1020</b> ) de suivi communautaire par rapport aux patients mis sous traitement dans la zone de coordination d'ADH. NB : Parmi les <b>1032</b> patients suivi nous avons <b>1005</b> nouveaux patients dans la population générale, <b>02</b> patient TB-MR , <b>04</b> patients dans la population carcérale et <b>21</b> VA suivi.
TCP-Other 1 : Nombre et Pourcentage de cas de tuberculose, toutes les formes, Bactériologiquement confirmés et cliniquement diagnostiqués, traités avec succès (guérison et traitement terminé) parmi tous les cas suivis par les communautaires, nouveaux cas et récidives	<b>423</b>	<b>723</b>	<b>171%</b>	Les communautaires obtient un taux de <b>171%</b> de succès thérapeutique par rapport au cadre de performance et de <b>88%</b> par rapport aux <b>822</b> patients suivi en 2018 des sites concerné par ce rapport : dont <b>637</b> TPB+ et <b>185</b> AF

<b>Other3:</b> Nombre de cas présumés tuberculose bénéficiant de dépistage VIH	<b>374</b>	<b>528</b>	<b>141%</b>	Les communautaires ont un taux de 141% par rapport au cadre de performance et de 62% sur l'ensemble des cas présumés référés (528/852). Dont 30 cas dépistés positifs au VIH
<b>TCP-7c-Other2:</b> Pourcentage de malades perdus de vue sur les malades (nouveaux cas et rechutes) ayant été mis sous traitement.	<b>475</b>	<b>09</b>	<b>1%</b>	Les recherches sont toujours en cours pour réintégrer le patient PDV.
<b>TCP-6a :</b> Nombre de cas de TB (toutes formes) notifiées parmi les prisonniers	<b>NA</b>	<b>02</b>	<b>NA</b>	Au cours de cette période, <b>02</b> cas ont notifié parmi les détenus.
<b>M&amp;E-2:</b> Proportion de rapports reçus des établissements en comparaison de ceux attendus au cours de la période de communication de l'information.	<b>21</b>	<b>25</b>	<b>89%</b>	Nous obtenons une proportion de <b>89%</b> par rapport au cadre de performance. Sur les <b>28</b> établissements sanitaires donc les rapports étaient attendu <b>25</b> ont rapportés des données soit <b>89%(25/28)</b>
<b>SUIV-1 :</b> Nombre de patient ayant bénéficié de TDO communautaire	<b>NA</b>	<b>558</b>	<b>NA</b>	Sur l'ensemble des patients suivi par les communautaires au cours de cette période <b>558</b> ont bénéficiés de TDO. Soit : 54% (558/1032)
<b>SUIV-2 :</b> Nombre de patients bénéficiant de l'enquête d'entourage au cours de la période de période rapportage.	<b>NA</b>	<b>1593</b>	<b>NA</b>	Au cours de cette période, les communautaires ont réalisés <b>1593</b> enquête d'entourage autour des patients TB dont <b>861</b> nouveaux cas TB de <b>819</b> TPB+ et de <b>42</b> AF ; de <b>02</b> cas TBMR et de <b>730</b> anciens patients TPB+.
<b>SUIV-3 :</b> Nombre de patients ayant bénéficié de contrôle au M2 au cours de la période	<b>NA</b>	<b>603</b>	<b>NA</b>	Au cours de cette période, <b>603</b> patients ont bénéficiés de contrôle au M2
<b>SUIV-4:</b> Nombre de patients ayant bénéficié de contrôle au M5 au cours de la	<b>NA</b>	<b>527</b>	<b>NA</b>	Au cours de cette période, <b>527</b> patients ont bénéficié de contrôle au

période				M5.
<b>SUIV-5:</b> Nombre de patients ayant bénéficié de contrôle au M6 au cours de la période	NA	568	NA	Au cours de cette période nous avons enregistré <b>568</b> patients ont bénéficié de contrôle au M6
<b>SUIV-5:</b> Nombre d'ASC de Base ayant suivi des patients déclarés au cours de la période	NA	165	NA	
<b>NOT-4 :</b> Nombre de cas TB notifiés au cours des campagnes de sensibilisation de proximité réalisées dans les quartiers précaires	NA	00	NA	Au cours de cette période aucun cas n'a été notifié lors des campagnes de sensibilisation
<b>NOT-5 :</b> Nombre de cas présumés et de malades tuberculeux dont les crachats ont été convoyés au CAT/CDT par l'ASC au cours de la période	NA	271	NA	Au cours de cette période, <b>271</b> convoyages d'échantillons de crachats ont été réalisés dont <b>148</b> cas dépistés positif.
<b>REI-2 :</b> Nombre de patients TB irréguliers au traitement relancés et réintégrés	NA	00	NA	Au cours de cette période aucun patient n'a fait cas de d'irrégularité au traitement.
<b>PDV-2 :</b> Nombre de patients TB PDV relancés et réintégrés	NA	00	NA	Au cours de cette période <b>10</b> cas a été déclarés PDV par les CAT/CDT et nous n'avons pas pu le réinsérer dans le circuit des soins malgré les multiples relances. Néanmoins nous continuons les recherches.
<b>EVR-</b> Nombre d'enfant de 0-14 ans vivant autour des patients TB référé au CAT/CAT	NA	312	NA	Au cours de cette période les communautaires d'Abengourou ont référé <b>312</b> enfants de 0 à 14 dont <b>76</b> moins de 5 ans pour la mise en traitement à l'INH. Et <b>236</b> de 05 à 14 pour les examens cliniques au besoin.

**7. TABLEAU DE SUIVI DE LA SUBVENTION DU SR ET DE SES SSR**

<i>Partenaires de Mise en Œuvre (SR_SSR)</i>	<i>Budget PAB 2019 (a)</i>	<i>Décaissement total (b)</i>	<i>Taux d'Exécution Financière (b/a)</i>	<i>Décaissement total (c)</i>	<i>Dépense totale (d)</i>	<i>Taux d'Absorption (d/c)</i>	<i>Dépense totale (e)</i>	<i>Dépenses validées (f)</i>	<i>Taux de validation (f/e)</i>	<i>Commentaires (Faire ressortir les écarts types et les lignes budgétaires non justifiées)</i>
ADH	45307769	26 962713	59,51 %	26 962713	25 121 336	93,17 %	25 121 336	25 121 336	100 %	Certains engagements liés au PBF n'ont pas été payés avant décembre pour retard de virement d'une part ; et d'autres parts les activités des MAC (30% du budget) qui ont démarré au T4 ; et /ou ont été menées en partie par le PR lui-même ;

## 8. COLLABORATION ET PARTENARIATS

Décrivez pour chaque domaine, l'impact de la collaboration avec d'autres programmes et des organismes nationaux et internationaux sur la réalisation des résultats escomptés

Domaines de collaboration		Description		
		Structures partenaires	Type de relation (Coopération, Sous-traitance)	Impact de la collaboration
1.	TB communautaire	COLTMR-CI	Sous-traitance	Amélioration de la gestion financière et programmatique (communautaire)
2.	TB communautaire	PNLT/CAT/CDT	Collaboration	Contribution communautaire dans la notification des cas TB. Et le suivi communautaire des patients TB

## 8. DIFFICULTES/RECOMMANDATIONS/PERSPECTIVES/CONCLUSION

### DIFFICULTES ET/OU CONTRAINTES DE LA PERIODE

- 1- Insuffisance de Motos pour les ASC Coachs pour les supervisions et le coaching des ASC de Base (4/19) ;
- 2- Manque d'outils informatiques pour les ASC Coachs ;
- 3- Insuffisance de financement pour la motivation et le maintien du personnel et des acteurs de terrain sur les projets (Superviseurs et ASC) ;
- 4- Problème de radiographie au CDT de M'bahiakro
- 5- Diagnostique tardif des crachats convoyés au CDT de PRIKRO ;
- 6- Mauvais remplissage du registre du laboratoire par le biologiste de Pri kro
- 7- Défaillance de l'ordinateur du superviseur Abengourou en charge de rapport (CSE) d'ADH.
- 8- Inadaptation de la moto du Superviseur aux voies de la zone de coordination du CAT Abengourou
- 9- Manque de couverture sociale des superviseurs sur le projet TB communautaire
- 10-Démotivation des ASC de Base.
- 11- Insuffisance de moyens financiers pour la mission de vérification trimestrielle avec les prestataires de santé pour la concordance des données

### RECOMMANDATIONS

- 1- Mettre à la disposition de tous les ASC Coachs des Motos pour la supervision et le coaching des ASC de base
- 2- Mettre à la disposition des ASC Coachs des ordinateurs pour la gestion efficace des données communautaires ;
- 3- Augmenter la prime des superviseurs et la prime de motivation des ASC Coach et ASC de Base ;

	<p>4- Mettre à la disposition du CDT de M'Bahiakro un appareil de radiologie</p> <p>6- Mettre à la disposition du superviseur de CAT Abengourou un bon ordinateur.</p> <p>7-Mettre à la disposition du superviseur une moto adaptée aux voies de la zone coordination du CAT d'Abengourou.</p> <p>8-Octroyer une couverture sociale aux superviseurs de santé communautaire sur le projet TB</p> <p>9- Octroyer une prime de base aux ASC de Base</p> <p>10-Mettre à disposition des moyens financiers pour la mission de vérification trimestrielle avec les prestataires de santé pour la concordance des données</p>
<b>PERSPECTIVES / ACTIVITES CLES POUR LE PROCHAIN TRIMESTRE</b>	Intensifier les activités de coaching des ASC Coachs et ASC Bases en vue de booster le taux de notification et de suivi des patients.
<b>CONCLUSION</b>	Le vrai Effort commence là où s'arrêtent les efforts. Et il est contribuable lorsqu'on le reconnaît et qu'on le couronne.

## 9. SIGNATURE

<b>Nom, titre et contact de la personne responsable de la structure</b>	<p><b><i>DAHO Pierre Firmin</i></b>  <b><i>Directeur Exécutif - ONG « Ami Des Hommes »</i></b>  <b><i>Coordonnateur Projet -Fonds Mondial – NMF2 -TB Communautaire</i></b>  <b><i>Contacts : 06 66 93 43 / 77 73 96 52</i></b></p>
<b>Signature et cachet</b>	
<b>Date:</b>	<b>26 /02 / 2020</b>