

STRUCTURE: ONG AHIKOU
SIEGE SOCIAL: ABOBO-SOGEFIHA
SIEGE OPERATIONNEL: ANYAMA & ABOBO
ZONE D'INTERVENTION : ANYAMA & ABOBO
E-mail : ongahikou@yahoo.fr

RAPPORT D'ACTIVITES

PERIODE : 01 Janvier – 31 Décembre 2018

Rédigé par : le Chef de Projet
M. APETEY ABOYA ARMAND DESIRE
Approuvé par : la Directrice Exécutive
Mme DEDOU PELAGIE

SOMMAIRE

I- INRTODUCTION

1. Objectifs de l'ONG AHIKOU
2. Domaine d'intervention
3. Bureaux de l'ONG AHIKOU

   3.1- Conseil d'Administration
   3.2-Direction Exécutive

4. Adhérents
5. Localisation géographique

II- BILAN MORAL

1. Soins et Soutien aux PVVIH/OEV et leurs familles
2. Prévention Sexuel
3. Conseil dépistage
4. Difficultés rencontrées
5. Actions engagées pour résoudre les difficultés rencontrées
6. Perspectives

III- BILAN FINANCIER

1- Tableau des dépenses
2- Tableau des recettes
3- Tableau récapitulatif de l'ensemble des dépenses/recettes

IV- ANNEXE

I /- INRTODUCTION

L'ONG AHIKOU a été créée le 05 Mars 2005 à Abobo. Elle est membre de :

- COSCI depuis 2005
- La plateforme de collaboration des ONG de prise en charge des OEV d'Abobo (PFC) depuis 2005
- La FENOSCI depuis 2010
- Journal Officiel de la République de Côte d'Ivoire(JORCI) depuis le 13/09/2018
- Partenaire : EGPAF à Anyama (Projet Keneya Dougou) et CCP-JHU à Abobo-Ouest (Projet Breakthrough Action – SUPER GO)

1- Objectifs de l'ONG AHIKOU

- Contribuer à l'amélioration de la qualité de vie des Personnes Vivantes avec le VIH(PVVIH) et les Orphelins et Enfants rendus Vulnérable du fait du VIH(OEV)

- Apporter une assistance psychosociale OEV/PVVIH

- sensibiliser la population pour l'acceptation des Personnes Vivantes avec le VIH(PVVIH) et les Orphelins et Enfants rendus Vulnérable du fait du VIH(OEV) dans la communauté

- Lutter contre la stigmatisation et la discrimination à l'endroit des Personnes Vivantes avec le VIH(PVVIH) et les Orphelins et Enfants rendus Vulnérable du fait du VIH(OEV)

- Sensibiliser les populations urbaines et rurales les plus vulnérables à la réalisation des Groupes d'Epargne et de Crédits(GEC)

-Renforcer les capacités de mise en œuvre du programme

-Renforcer les réseaux de soins et soutien et les mécanismes de référence

- Délivrer des services de soins et soutien aux PVVIH/OEV et leurs familles

- Délivrer des services de soins et soutien pédiatriques de qualité aux OEV infectés

- Renforcer les réponses communautaires en faveur des OEV et leurs familles

- Faire l'éducation pour la réduction des risques sexuels (Prévention combinée), ciblant prioritairement les femmes de 15 à 24 ans et les hommes de 35-59 ans

- Faire la promotion des services et la référence SSR/PF, à la PTME, et à la PEC des VBG

- Faire le dépistage au point d'offre de service pour l'identification des personnes positives

- Faire la mise à disposition, la promotion de la négociation et de l'utilisation correcte des préservatifs

- Faire l'éducation pour la réduction néfaste liée au genre, ciblant prioritairement les hommes de 35-59 ans
- Renforcer le système de suivi-évaluation

1. Domaine d'intervention

L'ONG AHIKOU intervient dans les domaines suivants :

-Soins et soutien aux Personnes Vivantes avec le VIH (PVVIH) et les Orphelins et Enfants rendus Vulnérable du fait du VIH (OEV)

-Dépistage communautaire pour l'identification des personnes positives

2. Bureaux de l'ONG AHIKOU

Est dotée des organes suivant :

3.1- Conseil d'Administration

- l'Assemblée Générale(AG)
- Le Conseil d'Administration (CA)

3.2- Direction Exécutive

- La Direction Exécutive(DE)
- Le commissariat au compte (CC)

4. Adhérents

Vingt-cinq (25) membres dont neuf (9) Femmes et seize (16) Hommes.

5. Localisation géographique

L'ONG AHIKOU est situé au quartier Schneider en face de la COOPEC au-dessus de la pharmacie AN-NASR dans la commune d'Anyama.
Contacts : (+225) 23 55 60 43
(+225) 09 201 069 / 05 09 18 91
E-mail : ongahikou@yahoo.fr

II /- BILAN MORAL

1- Soins et Soutien aux PVVIH /OEV et leurs familles

Etablissement/Renforcement des réseaux de soins et soutien :

Nous continuons de faire des plaidoyers avec :

- Le point focal du district sanitaire d'Anyama (CSU Attinguié, CSU Brofodoumé et CSU Akoupé-Anyama) avec qui nous fournis des intrants pour le dépistage rapide du VIH dans les ménages.
- Nous participons aux réunions mensuelles de la plateforme de collaboration des structures de soins et soutien aux OEV et leurs familles qui se tiennent au centre social d'Abobo. Elles ont vu la participation de plusieurs ONG qui ont discuté des activités de la plateforme.

- Dans le cadre de la mise en œuvre du projet Keneyadougou, l'ONG Ahikou a reçu des visites (36) du partenaire technique (EGPAF) pour aider à orienter efficacement les interventions. Ils ont discuté ensemble des stratégies devant permettre à l'ONG d'atteindre les objectifs à lui assignés.

- Nous tenons également des réunions de coordination (48) pour débattre des difficultés rencontrées dans la mise en œuvre des activités. Nous discutons des solutions pour faire face à ces difficultés.

- Les outils de collecte de données ont été régulièrement vérifiés pour s'assurer que les données ont été recueillies de façon complète et exacte. Il y a eu aussi deux séances d'orientations sur les outils de collecte de données par le partenaire EGPAF.

- Dans le cadre de la mise en oeuvre du projet Keneyadougou, l'ONG Ahikou a effectué plusieurs rencontres d'échanges avec l'ONG Solidarité plus afin d'impulser une synergie d'action à même de contribuer à un meilleur soutien aux OEV et leurs familles sur l'aire sanitaire d'Anyama commune et sous-préfecture.
- Par ailleurs, nous avons tenu trois réunions de coordination pour présenter les objectifs de l'an 2 et débattu des stratégies à mettre en œuvre pour l'atteinte de ces objectifs.

- Dans le cadre de la mise en œuvre du projet Keneyadougou, l'ONG Ahikou a reçu des visites du partenaire technique (EGPAF) pour aider à orienter efficacement les interventions. Ils ont discuté ensemble des stratégies devant permettre à l'ONG d'atteindre les objectifs qui lui sont assignés. Aussi deux ateliers de formation ont eu lieu : formation des PMO du projet Keneya Dougou en soins et soutien aux OEV et leurs familles du 26 février au 02 Mars 2018 et formation des PMO du projet Keneya Dougou sur la microfinance communautaire : Association Villageoise de d'Epargne et de Crédit (AVEC)/Groupe d'Epargne et de Crédit (GEC) pour le renforcement économique des familles des OEV à Divo du 26 au 31 Mars 2018.
- Une réunion de coordination du projet Keneya Dougou a eu lieu 22 au 23 Mars 2018 sur les aperçus du projet, les acquis de l'an 1 et *les défis / actions envisagées pour l'an 2*

PERMANENCE :

Nous assurons des permanences dans les CSU d'Attinguié, Brofodoumé et d'Attinguié pour l'enregistrement des bénéficiaires (PVVIH et OEV infectés).

Evaluation Initiale des besoins avec le CSI :

232 nouveaux OEV dont 114 filles et 118 garçons ont été évalués avec l'outil CSI

- Soutien psychosocial :

Ont été servis avec le soutien psychosocial 1 345 bénéficiaires dont 572 OEV : 280 filles et 292 garçons. Il s'agit de :

- ✓ l'accueil l'écoute et l'identification des besoins;
- ✓ Aussi nous avons donné des conseils aux parents sur la nécessité de donner de l'affection et de l'attention aux enfants en les impliquant dans les prises de décisions sur les sujets les concernant.

-**Soutien à la sécurité alimentaire/nutrition :** 1 345 bénéficiaires dont 572 OEV : 280 filles et 292 garçons ont été servis.

Nous avons donné des conseils nutritionnels pour consommer des aliments saints, équilibrés et variés afin de se maintenir en bonne santé.

467 bénéficiaires de statut VIH+ dont 437 adultes et 30 OEV ont reçu une évaluation nutritionnelle

- Soutien en soins de santé :

Nous avons servis 1 345 bénéficiaires dont 572 OEV : 280 filles et 292 garçons en soins de santé à travers des conseils de prévention aux parents /tuteurs ; la sensibilisation à faire le dépistage des OEV. Nous continuons de sensibiliser les parents à faire l'annonce de leur statut VIH aux Conjoints /partenaires et OEV.

Par ailleurs, 467 PVVIH (adultes et enfants) ont reçu un counseling pour l'observance au traitement ARV.

Nous les sensibilisons aussi à un bien-être en leur demandant d'aller à l'hôpital toute fois qu'ils/elles et leurs enfants sont malades ou ont un mal quelconque. Les achats de médicaments sont effectués pour les soins des PVVIH et OEV.

- Soutien en abri et soins :

1 345 bénéficiaires dont 572 OEV : 280 filles et 292 garçons ont été servis en abri et soins à travers la sensibilisation des familles pour le bien- être des OEV sur l'hygiène corporelle, vestimentaire et du cadre de vie de leur environnement.

-**Soutien en éducation et mise en apprentissage** :

527 OEV 296 filles et 231 garçons été servis en éducation à travers la sensibilisation et des conseils donnés aux parents pour le maintien des OEV fréquentant une école dans le cursus scolaire.

Nous avons aussi fait le renforcement scolaire avec eux et offert des fournitures et kits scolaires ainsi que payer les frais de COGES et d'inscriptions des enfants.

Soutien en protection : 1 345 bénéficiaires dont 572 OEV : 280 filles et 292 garçons ont été servis en protection des enfants à travers :

- ✓ L'accueil l'écoute et conseils
- ✓ la sensibilisation sur les droits et devoirs des enfants ainsi que sur les abus et l'exploitation des enfants

2- PREVENTION SEXUELLE

Nous avons organisé 384 séances de sensibilisation en l'endroit de 3 202 personnes dont 265 filles de 15-19 ans et 2 937 filles/femmes de 20-24 ans. En outre, nous avons distribué 116 656 préservatifs dont 116 588 préservatifs masculins et 68 préservatifs féminins

3- CONSEIL DEPISTAGE

Nous avons conseillé et dépisté 1 035 personnes dont 188 OEV, 98 conjoints / partenaires sexuels de PVVIH et 749 personnes issues de la communauté.
Au total, 69 personnes ont été dépistées positif. Il s'agit de 28 hommes et 41 femmes.
Nous avons également dispensé 9 168 préservatifs masculins.

4- Difficultés rencontrées

Activités programmatiques

Au titre des difficultés, nous pouvons noter :

- La plupart des contacts donnés au niveau des centres de santé sont injoignables.
- Le non-respect des rendez-vous par certains clients.
- Certains sites sont difficiles d'accès par manque de véhicules et autres engins.
- La stigmatisation dans les villages constitue un frein aux VAD et aux différentes activités de conseil-dépistage et de prévention sexuelle.
- Les populations des villages sont beaucoup plus absentes pendant les heures de travail des conseillers communautaires à cause des travaux champêtres.
- Nous éprouvons d'énormes difficultés financières pour mener les activités de plaidoyers qui demeurent incontournables pour la mise en œuvre du projet keneyadougou dans les villages éloignés (5 KM, 10 km, 15 km, 25 km).
- Le transport entre les villages est très couteux. Souvent pas de lignes directes (véhicule-moto taxi-véhicule - mototaxi)
- La communauté est souvent très fermée car les leaders communautaires au niveau des portes d'entrée sont souvent indisponibles.
- Refus de faire le test de dépistage à cause des fêtes de fin d'année

- Les rôles et tâches des conseillers communautaires sur site ne sont toujours pas encore bien perçus par les médecins chefs et le personnel de santé des CSU d'Attinguié, Brofodoumé et Akoupé-Anyama.
- Il y a une insuffisante dans la collaboration entre le personnel de santé et les conseillers communautaires
- Les groupes de parole n'ont pu être organisés à cause de la stigmatisation et la discrimination accrues en milieu rural
- Certains clients refusent de faire dépister leurs enfants maintenant parce qu'ils sont encore sous le choc. Ils préfèrent attendre un peu malgré toutes les explications données
- Au cours de ce mois, l'effectif du personnel a diminué, ce qui a occasionné une baisse du rendement au niveau du dépistage des personnes positives. Ce qui a conduit au découragement et la démotivation de certains conseillers car l'arrêt de travail de leurs collègues s'est fait en milieu du mois alors que les activités étaient avancées.
- Il y a une insuffisance de conseillers communautaires en soins et soutien et conseil dépistage pour la couverture des CSU des sous-préfectures et villages (Exemple du CSU Akoupé-Anyama : nous avons une seule conseillère communautaire en soins et soutien et un en Conseil dépistage qui doivent couvrir les villages que sont : Akoupé-Anyama, Anyama-Adjamé, Ebimpé, Azaguié,Yapokoi, Adattié, Ahouabo et il en est de même pour les deux autres CSU Attinguié et Brofodoumé. Cela ne nous permet pas d'être efficace sur le terrain car la seule conseillère en soins et soutien à des ménages dans ces villages et cela l'épuise considérablement pour plusieurs ménages à suivre pour elle seule.

Suivi-évaluation

- Compréhension et maîtrise limitées des canevas des rapports et bases de données fournis par le partenaire technique ;
- Non maîtrise de certains outils de collecte (régistre index testing) par les conseillers communautaires ;
- Difficultés de collecte des données auprès des conseillers communautaires à cause de l'éloignement des sites d'intervention ;

5- ACTIONS ENGAGEES POUR RESOUDRE LES DIFFICULTES RENCONTREES

Activités programmatiques

- Des plaidoyers ont été menés au niveau des portes d'entrée et des leaders communautaires afin de faciliter l'accès dans la communauté.
- Des stratégies de sensibilisation sur la santé en général ont été adoptées
- Nous avons insisté sur les contacts téléphoniques des clients en collaboration avec les centres de santé et les conseillers sur site
- Des activités ont été menées même tard dans la nuit
- Des visites sur site ont été organisées pour expliquer à nouveau le projet aux responsables des centres de santé
- L'incitation des conseillers à véritablement œuvrer pour le service aux bénéficiaires.

Suivi-évaluation

- Orientation par le partenaire technique sur site et surtout au téléphone à la demande du point focal suivi-évaluation ;
- Organisation de séance de d'orientation

Mise à disposition d'outils simplifiés à renseigner par les conseillers communautaires sur site et appels téléphoniques pour recueillir les données. Par ailleurs, ils sont invités à rentrer au siège chaque vendredi pour la mise à disposition des outils renseignés.

6- Perspectives

- Evaluer les besoins des 200 PVVIH et élaborer un plan d'intervention
- Identifier 200 nouveaux PVVIH adultes à travers les références des centres de santé vers l'ONG
- Etablir la liste des PVVIH enrôlés dans les soins dans les CSU de Brofodoumé, Akoupé Anyama et Attinguié
- Apporter les soins de santé aux PVVIH, à travers le paiement des frais de santé (ordonnances médicales, paiement des frais de consultation et d'examen, paiement de transport pour le rendez-vous de bilan de suivi et de renouvellement des ARV), la recherche des cas de tuberculose.
- Organiser une rencontre avec les leaders communautaires pour renforcer l'engagement de la communauté dans la prise en charge des PVVIH
- Superviser les conseillers pour l'offre de service aux PVVIH dans la communauté à ATTINGUIE, AKOUPE-ANYAMA et BROFFODOUME
- Identifier 400 nouveaux OEV dans les ménages des PVVIH suivis en centre de santé
- Référer activement 105 personnes dépistées positives vers les CSU pour mise sous traitement
- Organise 4 Journées de mobilisation communautaire autour du dépistage avec les Leaders communautaires de Brofodoumé, Akoupé Anyama, Lamé, Azaguié Blida et Attinguié
- Superviser les CC pour l'offre de service selon les standards chaque mois.

III / - Bilan financier de l'année 2018

1. Tableau des dépenses

N° ordre	Désignations de l'activité	Date	Détails spécifiques	Montant en FCFA
Activité N°1	Salaires	Du 1er Janvier au 31 Décembre 2018	Rémunération du personnel	19 912 775
Activité N°2	Avantages	Du 1er Janvier au 31 Décembre 2018	CNPS, DGI et FDFP	7 065 658
Activité N°3	Matériels et Fournitures	Du 1er Janvier au 31 Décembre 2018	matériel de travail	816 569
Activité N°4	Charges Administratives	Du 1er Janvier au 31 Décembre 2018	eau, électricité, loyer et frais bancaires	1 949 892
Activité N°5	Activités de Prévention VIH et de Conseil Dépistage	Du 1er Janvier au 31 Décembre 2018	Sensibilisation et Conseil Dépistage	7 745 350
Activité N°6	Activités de soins et soutien aux PVVIH/OEV et leurs familles	Du 1er Janvier au 31 Décembre 2018	Soutien aux PVVIH /OEV et leurs familles	1 370 405
Total				**38 860 649**

2. Tableau des recettes

Types de recettes	Montant en FCFA
Fonds propres	1 106 599
Partenariats (EGPAF & CCP-JHU)	40 311 690
Subvention MSHP	0
Autres	0
Total	**41 418 289**

3. Tableau récapitulatif

	ACTIVITES (EN F CFA)	Montant Total (EN F CFA)
Totales Dépenses	Rémunération du personnel, CNPS, DGI et FDFP, matériel de travail, eau, électricité, loyer et frais bancaires, Sensibilisation et Conseil Dépistage et Soutien aux PVVIH /OEV et leurs familles	38 860 649
Totales Recettes	Fonds propres et Partenariats (EGPAF & CCP-JHU)	41 418 289

SOLDE		**2 557 640**