# SOMMAIRE

TITRE **PAGE**

Présentation de la fondation ADM…… .2

Bilan moral …….. 4

Point des activités…… 4

I-Organisation de séances de sensibilisation de proximité et de masse sur les dangers lies aux affections oculaires à l'Hôpital d'Andokoi……..4

Impacts de la sensibilisation…….. 5

Points positifs…… 5

Points négatifs…….. 6

Difficultés rencontrées …….. 8

II-consultation et prise en charge médicale des populations d'Andokoi…… 13

Impacts des consultations et prises en charges médicale des populations d'Andokoi …… 13

Points Positifs …….. 13

Points négatifs …… 13

III- Sensibilisation et consultation à partir du siège de le Fondation ADM…… 14

Point financier …….. 16

Tableau récapitulatif du point financier ……... 19

Annexes …… 20

Photos d'activités …… 21

## I-PRESENTATION DE LA FONDATION ADM

### 1. Généralités

#### a-Statuts

La Fondation ADM est une association ivoirienne loi n°60-315 de 1960.

#### b-Historique

La Fondation ADM est une organisation non gouvernementale crée en 2014 par MR AKPRY Dessi Marcelin et KOFFI Kan Adjo Prisca .Alertés par les
Les problèmes de cécité et ses conséquences ils décident de mettre en place un Centre médical d'ophtalmologie.
Dans le cadre de ses stratégies de lutte contre les affections oculaires, la Fondation ADM entend jouer un rôle important au côté du ministère de la santé et de l'Hygiène Publique, ministère de tutelle.

#### c-Zone d'implantation

La fondation ADM exerce ses activités dans la région de l'Agnéby-Tiassa (Tiassalé, Agboville, Sikensi, Azaguié, Rubino et Taabo …).

#### d-Mission CONSTAT DE BASE : LA VUE, UN ENJEU DE DEVELOPPEMENT

La fondation est née avec le constat que 80% des cas de cécité pourraient être évités par la prévention ou traitement. Les maladies les plus fréquentes dans les pays en voie de développement sont **la cataracte, le glaucome, le trachome, l'avitaminose, les vices de réfraction, les rétinopathies et l'onchocercose**. Les fondateurs de l'organisation ADM sont particulièrement sensibles aux conséquences socio-économiques de la cécité Du fait d'un manque de moyens, les aveugles sont peu ou mal pris en charge .L'institut des aveugles de Youpougon est le seul centre géré par l'Etat qui prend en charge des personnes atteintes de cécité .Très peu de structures existent pour la prise en charge du mal ou non voyance.

La baisse de vision entraine une baisse de productivité et des difficultés de Développement. Des enfants sont souvent réquisitionnés, au détriment de leur éducation, pour venir en aide aux personnes aveugles .Les perspectives d'emploi et de loisirs pour un aveugle sont en effet très limitées.

La prévalence de la cécité est d'environ **1,5%** en côte d'Ivoire et celle du Handicap visuel est de **3%** . Cependant, ce chiffre varie d'une zone à une autre en fonction de la géographie, du climat et du climat et du niveau de développement. La couleur de nos yeux, leur apparence et même la façon dont ils bougent Peuvent indiquer si nos yeux sont sains ou s'il existe des troubles sérieux. Voilà Pourquoi, en plus d'aller régulièrement chez l'ophtalmologue, il est utile de Vérifier nos yeux de temps en temps.

**REPONSE A CE CONSTAT**

« L'œil est lampe du corps .Si ton œil est en bon état tout ton corps sera éclairé », telle est la maxime qui fonde l'essence de la mission de notre

Fondation dont les objectifs sont les suivants :
-Recherche des personnes atteintes d'affections oculaires à travers des Campagnes de sensibilisation et de dépistage dans les villes et villages ;
-Créer le réflexe de vérification des yeux de façon régulière chez la population De l'Agnéby-Tiassa ;
-Etablir une base de données de personnes opérables et participer à l'exécution De cet acte opératoire.

**2-Organisation et fonctionnement**

Le Bureau exécutif de la Fondation ADM est composé de quatre membres(le Président, le Secrétaire Général, le Trésorier Général et d'un commissariat aux Comptes .Aussi il faut noter la présence de bénévols.Se voulant une Organisation crédible, la Fondation s'est inscrite dans un partenariat avec Certaines structures et ONG pour mener à bien ses activités

**3-Localisation géographique**

Le siège de la Fondation ADM est situé à yopougon Gesco (Mamie Adjoua Batim 1 ,400 mètres après la station Shell).

**Contacts : 77 12 40 04/56 54 67 33**

**Adresse postale:21 BP 763 Abidjan 21**

**Email : fondation. Adm@yahoo.com**

## II-BILAN MORAL

## POINT DES ACTIVITES

En Côte d'Ivoire, les affections oculaires représentent une part importante des causes de cécité et d'handicap dont la prise en charge reste cependant limitée malgré les progrès réalisés par le pays dans le domaine sanitaire.
Imbue de cette réalité guère reluisante et sensible à l'impact de ces troubles ophtalmiques dans les activités quotidiennes des populations. La covid-19 a fait de nombreux morts dans le monde et également en Côte d'Ivoire. Elle continue toujours son parcours macabre. Vue la gravité et la dangerosité de cette maladie, le gouvernement ivoirien avait pris des mesures strictes pour fermer les frontières terrestres, aéroportuaires, maritimes ;
La fermeture des lieux de cultes, des maquis, des restaurants et les lieux de rassemblements.
A cette période de la pandémie ; les Hôpitaux et les centres de santé ont connu une baisse de fréquentation. Suite à ces mesures barrières, nos tournées dans les campagnes n'ont pas pu être effectuée et nous sommes restés toujours en partenariat avec l'Hôpital d'Andokoi.
Notre action s'est axée sur trois points majeurs :

- **Organisation de séances de sensibilisation et de consultation Sur les dangers lies aux affections oculaires à l'Hôpital D'andokoi (FSUCOM)**
- **Sensibilisation et consultation à partir du siège de la Fondation ADM**
- **Consultation et prise en charge des populations d'andokoi**

## II.ORGANISATION DE SEANCES DE SENSIBILISATION ET DE CONSULTATION SUR LES DANGERS LIES AUX AFFECTIONS OCULAIRES A L'HOPITAL D'ANDOKOI (FSUCOM)

La fondation ADM a organisé des séances de sensibilisation, consultation et des dépistages pendant six (6) mois à l'Hôpital d'Andokoi. A l'occasion de cette sensibilisation nous avons collaboré avec l'administration d'Andokoi, les médecins, les infirmiers, les sages femmes et les aides-soignantes pour leur délivrer le message sur les risques relatifs aux affections oculaires.

Ainsi nous avons pu toucher 246 personnes dont 127 femmes, 71 Hommes et 48 enfants. Pour ce qui est de séance de sensibilisation, elles se sont déroulées dans le même Hôpital. Ces activités nous ont permis de toucher environ 600 personnes

**II.1.1-Objectifs poursuivis par la sensibilisation**

A ce chapitre, il faut noter que les buts majeurs à atteindre sont une véritable Prise de conscience traduite par un comportement nouveau de la population Cible face aux troubles liés aux yeux et la création de réflexe relatif au contrôle Des yeux.

Nous pouvons les résumer en ces points suivants :
***-Montrer l'importance des yeux pour le corps ;***

***-Améliorer les connaissances des populations afin de les amener à mieux Se prévenir et se traiter ;***
***-Amener les populations à éviter les traitements à l'indigénat en cas D'infection des yeux ;***
***-Informer davantage les populations aux causes de cécité et aux moyens De résoudre le problème.***
***-Informer les populations sur les dangers du coronavirus lies à l'œil et à respecter les mesures barrières.***

**II.1.2-Impacts de la sensibilisation**

**a-Points positifs**

Ils peuvent être résumés en ces points suivants :

- L'appropriation de la sensibilisation par les communautés sans distinction. Cette appropriation s'exprime par la forte adhésion de la

Jeunesse et aussi des parents qui volontairement ont suscité

L'engouement ;

- Une prise de conscience de l'exposition aux infections oculaires traduite

Par les demandes d'informations individuelles plus poussées au niveau De la population ;

- La peur pour certains liée aux différents symptômes expliqués car Présentant déjà lesdits symptômes ;
- Le désir de façon générale de se faire consulter.

**b-Points négatifs basés surtout sur un constat général**

Ce programme de sensibilisation nous a permis de nous rendre compte des Différentes causes qui favorisent la difficulté d'accès aux soins Ophtalmologiques. Elles relèvent parfois des populations elles-mêmes, des Conditions géographiques et climatiques et par ailleurs du manque de structures Spécialisées.
Ces causes peuvent être résumées ci-dessous :

**La persistance de croyances et pratiques**

- L'analphabétisme qui rend difficile la compréhension des messages éducatifs et l'adoption de comportements favorables à la promotion de la santé oculaire ;

- Le fatalisme fortement influencé par la religion sera à l'origine d'absence ou de retard de consultation avec une acceptation Stoïque du

handicap visuel « Dieu m'a rendu aveugle pour me préserver de voir des Choses interdites » ou encore « deux ou trois personnes ont toujours eu des problèmes d'yeux dans nos familles » ;

- Le recours en première intention aux tradipraticiens dont les thérapies En ophtalmologies sont catastrophiques. Le recours au traitement Traditionnel est facile à expliquer .Les médecins traditionnels sont plus Accessibles, en distance et en cout que des médecins dans les centre de Santé. Il est donc tout à fait compréhensible que la majorité des patients Continuent d'aller voir un tradipraticien et qu'ils résistent à l'idée de se Rendre dans des structures médicales classiques

**La pauvreté**

- Le faible revenu des ménages dont une faible portion sera consacrée à la Santé ;

- Le cout élevé des prestations en ophtalmologie (exemple : la chirurgie de la cataracte
- Le sous-développement explique le peu d'investissement en matière de sante oculaire qui est marginalisée par rapport aux autres pathologies à forte morbidité et mortalité (paludisme, sida, covid-19 etc. ...) Ceci est pour nous l'une des principales de l'insuffisance et de l'offre en santé oculaire

**L'insuffisance de la prise en charge des affections oculaires**

- Insuffisance du personnel spécialisé ;

- La faible compétence en soins oculaires des agents de la santé du premier niveau, notamment les infirmiers, sages-femmes, agents communautaires, etc.

- Le manque d'infrastructures en ophtalmologie fait que la distance entre le domicile et le centre ophtalmologie le plus proche est parfois grand. Il n'existe :

Quasiment pas de stratégie avancée mis en place au niveau des structures de santé publique.

Pour finir concernant ce point, il faut évoquer un dernier élément qu'on pourrait qualifier de criard : c'est l'ignorance des populations due en grande partie à un

grand déficit d'informations.

### II.1.3-Difficultés rencontrées

- Difficultés financières : la Fondation ADM est confrontée à des Difficultés financières puisque travaillant sur fonds propres et n'a Bénéficié jusqu'à ce jour d'aucun don ni d'appui financier interne ou Externe du pays.

## II.2-CONSULTATIONS ET PRISE EN CHARGE DES POPULATIONS RURALES

Pour répondre aux désirs des populations manifestées par l'intérêt de se faire Consulter suite aux séances de sensibilisation, notre seconde action comme Soulignée plus haut s'est focalisée sur la consultation et la prise en charge des Populations d'Andokoi.

### 1-l'Hôpital d'Andokoi(FSUCOM)

| | Hommes | Femmes | Enfants | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| Nombre de consultations | 71 | 127 | 48 | 246 |
| Cas de maladie Nécessitant une opération chirurgie de la Cataracte | 03 | 01 | 00 | 04 |
| Personnes atteintes du coronavirus | 02 | 00 | 00 | 02 |
| Traitement de glocaume | 07 | 11 | 03 | 21 |
| Nombre de personnes Prise en charge pour les Cas de traitements | 10 | 04 | 03 | 17 |

**REMARQUE** :

- Les consultations se sont déroulées à l'Hôpital d'Andokoi Avec le concours du personnel sur place.

- La Fondation ne disposant pas du matériel pour opérer, les cas nécessitant Des interventions churigucales sont orientées vers les structures ou centres Spécialisés ;
- Dans les soucis d'aider et de soulager la population d'Andokoi , le cout d'une Consultation fixée habituellement à 3000fr CFA lors des campagnes Organisées ; a subi une réduction (1000fr CFA) et est parfois gratuit pour Certains patients évoquant le manque de moyens mais imbus du fait qu'ils Courent un risque en ne sachant pas leur statut ophtalmologique ;
- Les traitements administrés à la population sont généralement des collyres et geles ophtalmiques.

## II.2.1-Impacts des consultations et prise en charge des populations

### a-Points positifs

- Certains parents en venant se faire consulter ne manquaient pas de faire venir leurs enfants pour les faire consulter également ;

- Lors de la prescription des verres à certains patients, nous avons Remarqués l'inquiétude relativement au prix. Par ailleurs ils nous ont Demandé si la fondation ne pouvait pas leur délivrer de verres .Une Requête qui fait partie de nos objectifs majeurs : délivrer des montures Et de verres.

### b- Point négatifs

- Les difficultés logistiques entrainant des difficultés D'approvisionnement en médicaments ;
- L'insuffisance des médicaments, d'où l'insatisfaction de certains Patients ;
- Ressources financières limitées pour couvrir toutes les charges Afférentes à la campagne

## II.3.- SENSIBILISATION ET CONSULTATION A PARTIR DU SIEGE

## DE LA FONDATION ADM

Dans le souci de faire connaitre la Fondation et ses activités ; nous avons dans la Troisième partie de notre action concernant l'année 2020 initiée une série de Sensibilisation et de consultation au sein du siège de la Fondation.

Il faut noter que la sensibilisation s'est déroulée sur une période de quartres mois de façon permanente à la fondation ADM.
Le tout confiné dans le tableau ci-dessous.

## III-BILAN FINANCIER

### III.1-Organisation de séances de sensibilisation de proximité

### Sur les dangers liés aux affections oculaires à l'Hôpital d'Andokoi (FSUCOM)

### a-Tableau des dépenses

| **Postes de dépenses** | **Détails** | **Montant en F.CFA** |
|---|---|---|
| Transport (2 Véhicules taxis) | 2000fr × 04 Pers × 8000fr × 96 jours | **768 .000F** |
| Restaurations<br>- **Petit déjeuner**<br>- **déjeuner** | <br>500fr × 04 Pers × 96 jours<br>1000fr × 04 Pers × 96 jours | **192.000F**<br>**384.000F**<br>**576.000F** |
| **TOTAL** | | **576.000F** |

**b- Tableau des recettes**

| Types de recettes | Montants en F.CFA |
|---|---|
| Fonds | 2 500 000 |
| **TOTAL** | **2 500 000** |

**III.2-Consultations et prise en charge des populations**

**a-Tableau des dépenses**

| Postes de dépenses | | Détails | Montant en F.CFA | |
|---|---|---|---|---|
| **Médicaments (quantité)** | | **Prix Unitaire** | | |
| Correctol | 150 | 1100 fr | 165 000 | |
| Tobrex | 150 | 2065 fr | 309 750 | |
| **Sterdex** | **15** | 1940 fr | 29 100 | |
| **Désomedine** | **75** | 1890 fr | 141 750 | |
| **Chibro cadron** | **50** | 2010 fr | 171 325 | |
| **Corneregel** | **55** | 3115 fr | 33600 | |
| **Naaxia** | **100** | 3360 fr | 252 000 | |
| **Naabak** | **60** | 4200 fr | 87 805 | **1735155** |
| **Levoptha** | **17** | 5165 fr | 22000 | |
| **Visiodis** | **20** | 1100 fr | 131 000 | |
| **Difrarel E** | **40** | 3275 fr | 41 700 | |
| **Flucon** | **30** | 1 390 fr | 84 000 | |
| **Indo Collyre** | **25** | 3360 fr | 93 000 | |
| **Maxidrol** | **50** | 1860 fr | 95 600 | |
| **Catacol** | **80** | 1195 fr | 77 700 | |
| **Rifamycine** | 30 | 2590 fr | | |
| **TOTAL** | | | **1735155** | |

**b-Tableau des recettes**

| Types de recettes | Montants en F.CFA |
|---|---|
| Fonds propres | 4 500 000 |
| **TOTAL** | **4 500 000** |

## III.3- Sensibilisation et consultation à partir du siège de la Fondation ADM

### a-Tableau des dépenses

| Postes de dépenses | | Prix Unitaire | Montant en F.CFA |
|---|---|---|---|
| Correctol | 170 | **1100fr** | 187000 fr |
| Tobrex | 200 | 2065 | 413000 |
| Sterdex | 90 | 1940 fr | 174600 |
| Desomedine | 80 | 1890fr | 151200 |
| Corneregel | 70 | 3125 fr | 218750 |
| Naaxia | 80 | 3260 fr | 260800 |
| Naabak | 65 | 4200 fr | 273000 |
| | | | 1843000fr |
| Flucon | 90 | 1100 fr | 99000 |
| Indo Collyre | 25 | 2010 fr | 50250 |
| Maxidrol | 50 | 1860 fr | 93000 |
| Catacol | 50 | 1195 fr | 59750 |
| Rifamycine | 25 | 2560 | 64000 |

### b-Tableau des dépenses

| Types de recettes | **Montant en F.CFA** |
|---|---|
| Fonds propres | 3 000 000 |
| **TOTAL** | **3 000 000** |

# ANNEXE