RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITE 2022

Sommaire

Remerciements

Sigle et abréviation

Introduction

I Présentation de l'ONG VIF

II Axe stratégique1 : Santé

Projet REVE

Projet NFM3

Projet DoD

Projet Engagement Citoyen

Projet MCGL

Actions programmatiques et résultats obtenus

III Axe Stratégique 2 : Genre et Développement Socio-économique

Projet REVE

Projet CPCP II

Actions programmatiques et résultats obtenus

IV Axe Stratégique 3 : Droits humains
Projet REVE

Projet CPCP II

Actions programmatiques et résultats obtenus

V Axe Stratégique 4 : Education
Projet REVE

Projet CPCP II

Actions programmatiques et résultats obtenus

VI Axe Stratégique 5 : Gouvernance et renforcement institutionnel

Projet MCGL

Actions programmatiques et résultats obtenus

VII Axe Stratégique 5 : Protection de l'environnement
Aucun

VIII. Budget global année 2022

IX. Ressources humaines et matérielles

X. Difficultés

XI. Recommandations

Conclusion

Les Partenaires de l'ONG VIF

Edito

PHOTO DU DIRECTEUR

Mot du directeur

Remerciements

Le présent rapport met en lumière le bilan de toutes les actions communautaires engagées par l'ONG VIF au cours de l'année 2022. Les différentes interventions effectuées sur le terrain ont été possible grâce à l'engagement inconditionnel d'une équipe de bénévoles, volontaires et agent de santé communautaires, de conseillers communautaires et de superviseurs. Cette équipe qui ne ménage aucun effort pour traduire au quotidien son sens du devoir mérite d'être remerciée. Cependant, la mise œuvre de tous les projets/programmes sur nos différents sites d'intervention dans le courant de 2022 a été soutenue par l'appui technique et financier de plusieurs partenaires nationaux et internationaux que nous voudrions bien remercier. Ainsi, nos remerciements vont à l'endroit de :

Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique : **MSHP**

Ministère de la Promotion de la Jeunesse de l'Emploi des Jeunes et des Services Civiques : **MPJEJSC**

Ministère de l'Éducation Nationale et de la Formation Technique et Professionnelle : **MENFTP**

President's Emergency Plan for AIDS Relief : **PEPFAR**

United States Agency for International Development: **USAID**

Save the Children: **SCI**

Johns Hopkins Program for International Education in Gynecology and Obstetrics: **Jhpiego**

Alliance-CI

Agence Ivoirienne de Marketing Social : **AIMAS**

Coalition pour la Préparation au Traitement : **ITPC**

Département Américain de Défense : **DoD**

District Sanitaire de Daloa : **DSD**

District Sanitaire Vavoua : **DSV**

District Sanitaire de Issia : **DSI**

District Sanitaire de Zoukougbeu : **DSZ**

District Sanitaire de Man : **DSM**

District Sanitaire de Duekoué : **DSD**

Nous exprimons particulièrement nos remerciements au corps préfectoral du Haut-Sassandra et aux différents centres sociaux dont la franche collaboration nous a facilité la mise en œuvre de nos projets et activités communautaires.

Introduction

L'année 2022 a marqué le 18e anniversaire de Vivre Informer Fraterniser (ONG VIF). Ce qui fait d'elle une ONG mature. Du haut de ses 18 ans, elle poursuit sa mission qui est d'œuvrer pour le bien être des personnes vivant avec le VIH et des OEV ainsi que des personnes affectées.

Ainsi, pour atteindre les objectifs de l'année 2022, nos actions étaient axées sur les différents axes stratégiques que sont :

- **Santé :**
  - *Lutte contre le VIH/SIDA (prévention, dépistage, soins et soutien)*
  - *Lutte contre la tuberculose (prévention, dépistage, soins et soutien)*
  - *Lutte contre le Paludisme (Prévention)*
  - *Promotion de la Santé de la Reproduction (SR) et vulgarisation des méthodes modernes de PF (sensibilisations, consultations foraines et distributions à base communautaire)*
- **Genre et Développement socioéconomique :**
  - *Appui à l'insertion socioprofessionnelle des jeunes, des filles, des femmes et des personnes vulnérables ;*
  - *Appui à l'autonomisation des jeunes, des filles et des Femmes ;*
  - *Appui à la réalisation et gestion d'activités génératrice de revenus à caractère individuel ou collectif (groupements de femmes).*
- **Droits humains :**
  - *Promotion et protection des Droits de l'Homme, de la Femme et de l'Enfant ;*
  - *Prévention et Prise en charge des VBG ;*
  - *Promotion de la cohésion sociale et du règlement pacifique des conflits.*
- **Education**
  - *Alphabétisation fonctionnelle (création de classes passerelles)*
  - *Appuis à la scolarisation des jeunes filles*
  - *Création / Soutien aux cantines scolaires ou communautaires*

- **Gouvernance et Renforcement institutionnel :**
  - *Renforcements institutionnels, opérationnels et techniques ;*
  - *Coordination, Communication et Suivi-évaluation ;*
  - *Promotion du partenariat.*

Pour mener à bien ces activités, les staffs de VIF ont développé les valeurs telles que le sens poussé du don de soi, l'abnégation, la passion de travailler pour les autres dans une dynamique proactive, la capacité d'adaptation. Toutes ces activités ont été possibles sous le contrôle de l'équipe de la direction exécutive composée de :

- Directeur exécutif : Dr KOUAME Djémis Ange Nogues
- Directeur exécutif adjoint : Mlle DION Gnolé Larissa
- Responsable des programmes : KOUAME Gbana Kan Bernard
- Chargé de suivi et évaluation : ZARARA Toté André Valence
- Assistante des Ressources Humaines : GUEI Kélètigui Cédric Christelle
- Responsable logistique : SENAO Luc Claver
- Assistante de Direction : Mme SOUMAHORO Kane Mélanie

La synergie d'actions de ces équipes engagées pour le bien-être des populations a permis d'enregistrer le bilan que nous vous livrons dans ce présent rapport.

I. Présentation de l'ONG VIF

VIF est née sur l'initiative d'un groupe de personne qui a fait le constat selon lequel, l'annonce du résultat positif au test du VIH/sida était égal à la mort. Voyant le taux de décès relatif au VIH/sida élevé en Côte d'Ivoire entre la fin du 19e siècle et le début du 20e comme rapporté par l'ONUSIDA, ce groupe de personne s'est donné la noble mission de rassurer toute personne déclarée positive au VIH/sida qu'il y a l'espoir de vivre encore longtemps (VIVRE) et ce à travers l'information nécessaire (INFORMER) mais en plus, il y a tout un monde prêt à l'accepter avec son statut (FRATERNISER). C'est ainsi que l'ONG VIF a vu le jour le 04 décembre 2004. Pour mener à bien sa mission VIF a mis en place une organisation de pointe.

ORGANE

Assemblée générale
Le conseil d'administration
La direction exécutive

VISION

L'ONG VIF vise à apporter à chaque être humain le soutien dont il a besoin partout où le besoin se fera sentir.

VALEURS

Les valeurs de l'ONG VIF sont :

- Intégrité,
- Solidarité,
- Esprit d'équipe,
- Promotion du leadership,
- Objectivité,
- Probité.

MISSION

L'ONG VIF veut œuvrer pour le bien être des personnes vivant avec le VIH et des OEV ainsi que des personnes affectées.

Elle compte contribuer au développement social par l'alphabétisation des femmes et la réinsertion notamment des jeunes filles dans le tissu socio-économique.

Dans cet énoncé de mission, nous avons voulu décrire non seulement la raison d'être de l'ONG, mais aussi notre ambition. Nous voulons ainsi que tous puissent saisir en peu de mots ces aspects essentiels de VIF.

RESSOURCES

L'ONG VIF est une structure qui regroupe des femmes et des hommes issus de plusieurs couches socioprofessionnelles. Elle en tire en cette force, les ressources financières et des appuis des partenaires au développement ainsi que des projets. VIF est dotée de ressources humaines suivantes :

Conseil d'administration : **05 membres**
Direction Exécutive : **11 membres**
Effectifs Agents communautaire : **102**

II. Axe stratégique 1 : Santé

II.1. Projets exécutés

II.1.2. Projet de la Ressource pour l'Elimination de la Vulnérabilité Economique (**REVE**)

C'est un projet de prévention, dépistage VIH, prise en charge des OEV et leur famille et renforcement de capacité économique dans la région du haut Sassandra (Daloa Gonaté, Zoukougbeu Guessabo Bédiala Gadouan Zahibo Zaliohouan Gboghué).

L'objectif du projet est de réduire la vulnérabilité au VIH des PVVIH, OEV et des adolescentes en renforçant les capacités des intervenants gouvernementaux, communautaires et des cibles elles-mêmes pour apporter des soins appropriés à leurs membres les plus vulnérables, en santé et nutrition, éducation et autonomisation, soins et soutien aux OEV, ainsi qu'en renforcement économique.

- Actions programmatiques et résultats obtenus

Le projet a été mis en œuvre de octobre 2021 à septembre 2022. Il a permis d'enregistrer les résultats ci-dessous.

Libellé de l'indicateur contractuel	Cible annuelle	Réalisation	Taux de réalisation (%)
Nombre de Bénéficiaires Actifs	9974	9157	**92%**
Nombre de personnes dépistées	690	1246	**181%**
Nombre de personne dépistées positives	16	18	**113%**
Education Sexuel Complète	1020	959	**94%**
Démonstration diététique	4	4	**100%**
Contribution aux frais de santé	427	144	**33%**
Groupe d'adhérence Communautaire	2	2	**100%**
Groupe d'auto support	4	4	**100%**

II.1.3. Projet de l'intensification et amélioration de la qualité des interventions en vue de l'atteinte des **95-95-95** pour le VIH et intensification des interventions de lutte contre la TB (**NFM3**)

Il a pour objectif général d'apporter des appuis au PVVIH, sensibiliser et dépister les adolescentes et jeunes femmes. Les bénéficiaires du projet sont les patients TB, PVVIH et adolescents et jeunes, les femmes et les hommes de 25 ans et +. Le projet a été mis en œuvre dans deux districts sanitaires, Daloa et Issia.

- Actions programmatiques et résultats obtenus

Au cours de la période du 1er janvier au 31 décembre 2022, dans le district sanitaire de Daloa, le projet a enregistré les résultats consignés dans le tableau ci-dessous.

Libellé de l'indicateur contractuel	Cible annuelle	Réalisation	Taux de réalisation (%)
INDICATEURS CONTRACTUELS ACTIVITES TB			
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	**360**	**333**	**93%**
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	**N/A**	**556**	**Tous les patients sont suivis**
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	**90%**	**86%**	**86%**
TCP-7c-Other2: Pourcentage de malades perdus de vue sur les malades (nouveaux cas et rechutes) ayant été mis sous traitement.	**4,5**	**0**	**0**
TCP-6a : Nombre de cas de TB (toutes formes) notifiées parmi les prisonniers	**4**	**27**	**675%**
SUIV-1 : Nombre de patient ayant bénéficié de TDO communautaire		**566**	
SUIV-2 : Nombre de patients bénéficiant de l'enquête d'entourage au cours de la période de période rapportage.		**342**	

SUIV-3 : Nombre de patients ayant bénéficié de contrôle au M2 au cours de la période		**523**	
SUIV-4: Nombre de patients ayant bénéficié de contrôle au M5 au cours de la période		**415**	
SUIV-5: Nombre de patients ayant bénéficié de contrôle au M6 au cours de la période		**393**	
NOT-4 : Nombre de cas TB notifiés au cours des campagnes de sensibilisation de proximité réalisées dans les quartiers précaires		**4**	
NOT-5 : 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		**469**	
Nombre de cas présumés de violation de normes et gratuité des soins notifiés		**0**	
Nombre de cas présumés de violation des droits humains et VGB notifiés		**1**	**Droits humains**
Nombre de cas présumés d'alertes de ruptures d'intrants, de médicaments de pannes d'appareils notifiés		**1**	**Droits humains**
Nombre de cas présumés d'alertes de pannes d'appareils notifiés		**1**	**Droits humains**

Libellé de l'indicateur contractuel	Cible annuelle	Réalisation	Taux de réalisation (%)
INDICATEURS CONTRACTUELS ACTIVITES VIH			
YP-2 Pourcentage d'adolescentes et de jeunes femmes bénéficiant de programmes préventifs de lutte contre le VIH (paquet de services définis)	13 734	16 136	117%
HTS-2 Pourcentage d'adolescentes et de jeunes femmes chez lesquelles un dépistage du VIH a été réalisé durant la période de rapportage et qui connaissent leur résultat	7 554	3 336	44%
Cohortes constituées au SSSU SAJ Daloa 01 et Daloa 02	54	54	100%

Nombre d'adolescentes et de jeunes femmes testées positives		1	
Nombre de PVVIH sur ARV malnutris ayant bénéficié d'un appui nutritionnel		6	
Nombre de PVVIH ayant bénéficié d'un screening verbal de la TB		159	
Index testing		12	
Charges virales réalisées		162	
Charges virales supprimées		47	
PVVIH suivis		1545	
Préservatifs distribués aux adolescents et jeunes filles de 15 0 24 ans		37 882	
Nombre de cas présumés de violation de normes et gratuité des soins notifiés		0	
Nombre de cas présumés de violation des droits humains et VGB notifiés		10	Droit humains
Nombre de cas présumés d'alertes de ruptures d'intrants, de médicaments de pannes d'appareils notifiés		0	
Nombre de cas présumés d'alertes de pannes d'appareils notifiés		0	

- ✓ **Activités TB**

Les activités ont permis la notification de 333 cas de TB dans les CAT et CDT districts sanitaires de Daloa et Zoukougbeu. Une notification de 27 cas de TB à la MAC de Daloa. Nous avons fait un suivi de 556 patients TB dans la communauté. Un taux de 86% de succès thérapeutique réalisé.

- ✓ **Activités VIH**

Nous avons sensibilisé 16.136 adolescentes et jeunes filles dans la communauté des districts sanitaires de Daloa et Zoukougbeu. Nous avons dépisté 3.336 adolescentes et jeunes filles avec 01 jeune fille positive au VIH enrôlée dans les soins. Au cours des séances de sensibilisation nous avons distribué 37.882 préservatifs masculin. Des suivis ont été réalisés à l'endroit de 1.545

PVVIH. 54 cohortes ont été constituées au SSSU-SAJ Daloa 2. 162 charges virales réalisées avec la suppression de la charge virale de 47 PVVIH.

- ✓ **COVID 19**

188 patients TB et PVVIH ont bénéficié d'un appui en kits alimentaire (1 Sac de riz de 25kg,10 boîtes de conserves,03 sachets de tomates,04 bidons d'huile de 0,5 L et d'un sachet de sel de 0,5 kg).

Au niveau du district sanitaire d'Issia les activités menées ont permis de réaliser les résultats suivants :

Libellé de l'indicateur contractuel	Cible annuelle	Réalisation	Taux de réalisation (%)
INDICATEURS CONTRACTUELS VIH & TB			
YP-2: Pourcentage d'adolescentes et de jeunes femmes bénéficiant de programmes préventifs de lutte contre le VIH (paquet de services définis)	5784	**6408**	110,8%
HTS2: Pourcentage d'adolescentes et de jeunes femmes chez lesquelles un dépistage du VIH a été réalisé durant la période de rapportage et qui connaissent leur résultat	3181	**4195**	131,8%
HTS3 : Pourcentage de personnes parmi d'autres populations vulnérables chez lesquels un dépistage du VIH a été réalisé durant la période de communication de l'information et qui connaissent leur résultat	7962	**8404**	105,6%

TCP7c: Nombre de cas déclarés de tuberculose (toutes formes confondues) par les prestataires extérieurs au programme national de lutte contre la tuberculose — services communautaires	90	**77**	86%
TCP-2(M) : Taux de succès thérapeutique – toutes formes confondues : pourcentage de cas de tuberculose (c.-à-d. bactériologiquement confirmés et cliniquement diagnostiqués), traités avec succès (guéris et traitement terminé) parmi tous les cas de TB ayant commencé le traitement pendant une période donnée, nouveaux cas et récidives	150	**134**	89,33%

II.1.4. Projet DoD/HIV/AIDS Prevention Program,

Le PEPFAR à travers le Département de la défense du gouvernement Américain s'inscrit dans le cadre des actions de prévention, dépistage et de prise en charge du VIH en direction des militaires, des gendarmes et leur famille ainsi que les travailleuses de sexe qui gravitent autour des casernes et des points de déploiement des personnes en uniforme.

- Actions programmatiques et résultats obtenus

Au cours de la période du 1er décembre 2021 au 30 juin 2022, le projet a enregistré les résultats consignés dans le tableau ci-dessous.

Libellé de l'indicateur contractuel	Cible annuelle	Réalisation	Taux de réalisation (%)
Nombre de TS dépistées	**400**	**605**	**100,83%**
Nombre de TS dépistées positives	**45**	**36**	**40%**
Nombre de TS dépistées positives enrôlées pour la prise en charge	**45**	**36**	**40%**
Nombre de TS dépistées positives référées	**45**	**36**	**40%**

Nombre de TS dépistées positives référées et enrôlées dans le traitement	**45**	**36**	**40%**
Nombre de TS dépistées positives victimes de VBG et référées pour la prise en charge			**-**
Nombre de préservatifs masculin distribués	**4400**	**4352**	**99,28%**
Nombre de préservatifs féminin distribués	**1000**	**0**	**0%**
Nombre de gels lubrifiant distribués	**4400**	**4296**	**51.14%**

- ✓ **Conseil et dépistage**

L'ONG VIF et ses agents de terrain ont réalisé des activités au nombre desquelles :

- Des séances de sensibilisation et conseil dépistage en stratégies mobile et avancée ont permis d'atteindre les résultats suivants :

- **707** TS ont été sensibilisée au VIH
- **605** TS ont été conseillées et dépistées sur la période ;
- **36 TS** ont été dépistées positives (P+) et référés systématiquement pour une prise en charge ;
- **36** cas P+ ont été enrôlés dans les soins du **01 Décembre 2021 au 30 Mai 2022**

- ✓ **Activités en lien avec le traitement**

Au cours de cette période du **01 Décembre 2021 au 31 Mai 2022**, les éducatrices de paires ont effectué des dépistages à l'endroit de travailleuses de sexe exerçant dans les districts de Daloa, Man Duékoué et Guiglo. **36 TS** ont été dépisté positive au VIH et référé systématiquement dans les centres de prise en charge clinique pour bénéficier des soins et d'un suivi.

Distribution de préservatifs et de gels lubrifiants

605 Travailleuses de sexe dépistées par les agents de VIF ont reçu des préservatifs lors des activités de conseil/dépistage au cours de la période à savoir :

- **7260** préservatifs masculins ont été distribués à **605** TS à raison de **12/TS**
- **4293** gels lubrifiants ont été distribués à **358** TS à raison de **12/TS**

II.1.5. Projet Engagement Citoyen

Le projet s'est fixé pour objectif de renforcer la participation active des citoyens et citoyennes aux activités de santé pour améliorer la qualité et l'offre des services de santé en faveur des femmes enceintes, des femmes allaitantes, des femmes en âge de procréer et des enfants de moins de 5 ans dans 25 districts sanitaires en côte d'ivoire d'ici 2022.

❖ Actions programmatiques et résultats obtenus

Au cours de la période du 1er janvier au 31 décembre 2022, le projet a enregistré les résultats consignés dans le tableau ci-dessous.

Libellé de l'indicateur contractuel	Cible annuelle	Réalisation	Taux de réalisation (%)
Nombre de réunions mensuelles de CLAS	6	6	100%
Nombre de Participants à la réunion	90	86	95,50%
Nombre de campagnes médiatiques sur la SMI	3	3	100%
Nombre de spots diffusés	24	24	100%
Nombre de diffusion des spots radio	8	8	100%
Nombre de PAD diffusés	3	3	100%
Nombre de diffusion des PAD	24	24	100%
Nombre de campagnes de masses par les CLAS sur la SMI	6	2	33,33%
Nombre de Personnes touchées par les campagnes	600	189	31%
Nombre de messages diffusés au cours des campagnes	3	3	100%

Nombre de personnes interviewées via questionnaire	180	180	100%
Nombre d'entretiens individuels approfondis	45	45	100%
Missions mensuelles de supervision, de coaching et de vérification des données.	9	3	33,33%
Nombre de districts sanitaires visités	3	1	33,33%
Nombre de localités visitées	9	3	33,33%
Nombre de sites de collecte visités	9	3	33,33%
Nombres d'acteurs supervisés	9	3	33,33%
Nombres d'acteurs ayant bénéficié de coaching	9	3	33,33%
Nombre de rencontres tenues avec le district sanitaire	3	1	33,33%
Nombre de rapports d'activités soumis au district sanitaire	3	3	0%

II.1.6. Projet Momentum Country and Global Leadership

Le projet vise à aider le gouvernement de Côte d'Ivoire à fournir efficacement des services essentiels de qualité en matière de santé maternelle, néonatale et infantile ainsi que la planification familiale en Côte d'Ivoire.

Pour ce faire, les activités sont axées sur les enfants, les femmes enceintes, les adolescents (es) et les populations en générale.

- Actions programmatiques et résultats obtenus

Au cours de la période du 1er avril au 20 décembre 2022, le projet a enregistré les résultats consignés dans le tableau ci-dessous.

Libellé de l'indicateur contractuel	Cible annuelle	Réalisation	Taux de réalisation (%)
Nombre de plateforme de communication de couple installée de Juin 2022 à Novembre 2022	20	15	75%
Nombre de couples ayant commencé une intervention de communication de couple Juin 2022 à Novembre 2022	50	31	62%

Nombre de couples ayant terminé une intervention de communication de couple Juin 2022 à Novembre 2022		50	27	54%
Nombre de personnes ayant bénéficié d'une intervention de communication de couple Juin 2022 à Novembre 2022		200	162	81%
Nombre de jeunes et adolescents (15-24 ans) ayant bénéficié d'une intervention de communication Juin 2022 à Novembre 2022		150	81	54%
Nombre de couples (15-24 ans) ayant commencé une intervention de communication de Juin 2022 à Novembre 2022		50	31	62%
Nombre de couples (15-24 ans) ayant terminé une intervention de communication de couple Juin 2022 à Novembre 2022		50	27	54%
Nombre de plateforme de communication de couple clôturée Juin 2022 à Novembre 2022		20	13	65%
Nombre d'adolescent (e) s et jeunes (15-24 ans) ayant bénéficié d'une intervention visant à améliorer les connaissances, les comportements en matière de santé maternelle/PF Juin 2022 à Novembre 2022		Aucun target prévu	1496	
Nombre total de références réalisées	Fiches de référence contre référence	100	27	27%
Nombre de références de SP réalisées	Fiches de référence contre référence	100	16	16%
Nombre de références de CPN réalisées	Fiches de référence contre référence	50	11	22%
Nombre de références de PF réalisées	Fiches de référence contre référence	50	6	12%
Nombre de références de signe de danger réalisées	Fiches de référence contre référence	50	0	0%

Nombre de femmes enceintes perdues de vue pour la SP	50	42	84%
Nombre de femmes enceintes perdues de vue retrouvées ayant reçues la SP	50	13	26%
Nombre de femmes enceintes perdues de vue pour une CPN	50	52	104%
Nombre de femmes enceintes perdues de vue retrouvées ayant réalisé une CPN	50	11	22%
Nombre de femmes perdues de vue pour une méthode PF (à partir de la liste du centre)	50	82	164%
Nombre de femmes perdues de vue retrouvées ayant reçu une méthode PF	50	12	24%
Nombre femmes référées par l'ASC pour une méthode PF (initié par l'ASC)	50	9	18%
Nombre de femmes référées par l'ASC et ayant reçu une méthode PF	50	12	24%
Nombre d'adolescentes et jeunes référées par l'ASC et ayant reçu une méthode PF	50	6	12%
Nombre de femmes enceintes référées par l'ASC pour une CPN	50	11	22%
Nombre de femmes enceintes référées par l'ASC et ayant réalisé une CPN	50	11	22%
Nombre total de femmes enceintes présentant un signe de danger référées par l'ASC au cours du mois	50	0	0%
Nombre de femmes enceintes présentant un signe de danger, référées par l'ASC et ayant reçu des soins au cours du mois	50	0	0%
Nombre total de nouveaux nés présentant un signe de danger référés par l'ASC au cours du mois	50	0	0%
Nombre de nouveaux nés présentant un signe de danger, référés par l'ASC et ayant reçu des soins au cours du mois	50	0	0%
Nombre d'adolescentes et jeunes (15-24 ans) référées par l'ASC	50	15	30%
Nombre de plateforme de classes de mère installée Juin 2022 à Novembre 2022	20	16	80%
Nombre de femmes enceintes ayant participé aux plateformes de « classes de mère » Juin 2022 à Novembre 2022	250	196	78%

Nombre de femmes allaitantes ayant participé aux plateformes de « classes de mère » Juin 2022 à Novembre 2022	250	209	84%
Nombre de plateforme de classe de mère clôturée Juin 2022 à Novembre 2022	20	10	50%
Nombre de séances de causeries de groupe réalisées	50	31	62%
Nombre total de personnes ayant participé aux séances de causeries de groupe	500	298	60%
Nombre d'adolescents et jeunes (15-24 ans) ayant participé aux séances de causeries de groupe	200	102	51%
Nombre de plateforme d'espace sûr des adolescentes et des jeunes filles non scolarisées et déscolarisées installée Juin 2022 à Novembre 2022	20	13	65%
Nombre d'adolescentes et jeunes (15-24 ans) ayant participé aux plateformes d'espace sûr Juin 2022 à Novembre 2022	250	211	84%
Nombre de plateforme d'espace sûr des adolescentes et des jeunes filles non scolarisées et déscolarisées clôturée Juin 2022 à Novembre 2022	20	10	50%
Nombre de plateforme d'écoles de futurs maris installée Juin 2022 à Novembre 2022	20	16	80%
Nombre de personnes ayant participé aux plateformes « Ecoles de futurs maris »	200	274	137%
Nombre d'adolescents et jeunes (15-24 ans) ayant participé aux groupes de discussion dans les « Ecoles de futurs maris »	200	274	137%
Nombre de plateforme d'écoles de futurs maris clôturée ce mois	20	10	50%
Nombre de ménages visités	500	321	64%
Nombre de personnes ayant reçu au moins deux visites post VAD	Aucun target prévu	11	
Nombre total de femmes visitées au cours des VAD	250	293	117%
Nombre total d'hommes visités dans les VAD	50	28	56%
Nombre total d'adolescents et jeunes (15-24 ans) visités dans les VAD	Aucun target prévu	98	

Nombre de séances sur la clarification des valeurs et attitudes ce mois		10	10	100%
Nombre de leaders ayant participé aux rencontres de clarification des valeurs et attitudes		Aucun target prévu	41	
Nombre d'émission radio réalisée désagrégée par thématique	CPN	3	3	100%
	PF	3	3	100%
	Paludisme sur grossesse	4	4	100%
	Autres	Aucun target prévu	1	
	Estimation du nombre total de personnes touchées	Aucun target prévu	3000	

III. Axe Stratégique 2 : Genre et Développement Socio-économique

Sur cet axe stratégique, l'organisation n'a pas capté ni développé de projet spécifique. Cependant certaines activités réalisées sur les autres projets ont permis de toucher l'axe.

III.1. Projet exécuté

III.1.2. Projet de la Ressource pour l'Elimination de la Vulnérabilité de l'Enfant (**REVE**)

C'est un projet de prévention, dépistage VIH, prise en charge des OEV et leur famille et renforcement de capacité économique dans la région du haut Sassandra (Daloa Gonaté, Zoukougbeu Guessabo Bédiala Gadouan Zahibo Zaliohouan Gboghué).

L'objectif du projet est de réduire la vulnérabilité au VIH des PVVIH, OEV et des adolescentes en renforçant les capacités des intervenants gouvernementaux, communautaires et des cibles elles-mêmes pour apporter des soins appropriés à leurs membres les plus vulnérables, en santé et nutrition, éducation et autonomisation, soins et soutien aux OEV, ainsi qu'en renforcement économique.

- Actions programmatiques et résultats obtenus

Le projet a été mis en œuvre de octobre 2021 à septembre 2022.

Libellé de l'indicateur contractuel	Cible annuelle	Réalisation	Taux de réalisation (%)
Création d'association Villageoise d'Epargne et de Crédit (AVEC)	2	2	**100%**

Le projet a permis de mettre en place deux Associations Villageoise d'Epargne et de Crédit afin de permettre aux bénéficiaires de réaliser des activités génératrices de revenu en ayant un prêt octroyé par l'AVEC.

IV. Axe Stratégique 3 : Droits humains

IV.1. Projet exécuté

IV.1.2. Projet de la Ressource pour l'Elimination de la Vulnérabilité de l'Enfant (**REVE**)

C'est un projet de prévention, dépistage VIH, prise en charge des OEV et leur famille et renforcement de capacité économique dans la région du haut Sassandra (Daloa Gonaté, Zoukougbeu Guessabo Bédiala Gadouan Zahibo Zaliohouan Gboghué).

L'objectif du projet est de réduire la vulnérabilité au VIH des PVVIH, OEV et des adolescentes en renforçant les capacités des intervenants gouvernementaux, communautaires et des cibles elles-mêmes pour apporter des soins appropriés à leurs membres les plus vulnérables, en santé et nutrition, éducation et autonomisation, soins et soutien aux OEV, ainsi qu'en renforcement économique.

- Actions programmatiques et résultats obtenus

Le projet a été mis en œuvre de septembre 2021 à Aout 2022. Les résultats obtenus sont consignés dans le tableau ci-dessous.

Libellé de l'indicateur contractuel	Cible annuelle	Réalisation	Taux de réalisation (%)
Etablissement de jugement supplétifs	30	28	**93%**

Dans le cadre de la protection des enfants, le projet a permis d'établir 28 jugements supplétifs aux enfants qui n'en ont pas.

IV.1.3. Projet CPCP II, Child Protection in Cocoa Plantation

Ce projet vise à contribuer au bien-être et au développement holistique des enfants, adolescents et jeunes des communautés cacaoyères du Haut-Sassandra tout en réduisant les facteurs de risque des travaux dangereux. Il favorisera la protection de 15080 enfants en tant que bénéficiaires directs et de 48555 enfants indirectement victimes ou exposés aux pires formes de travail des enfants (WFCL). Cette intervention est une réponse prolongée et durable de Save the Children in CIV sur la question critique du travail des enfants, en particulier dans les plantations de cacao. Sa cible ce sont les enfants de moins de 18 ans, les jeunes et les adultes.

- Actions programmatiques et résultats obtenus

Durant le mois de juin 2022 jusqu'au 20 décembre 2022, les activités réalisées ont permis d'obtenir les résultats suivants :

Libellé de l'indicateur contractuel	Cible	Cible annuelle	Réalisation
Nombre de CPC (comités de protection de l'enfance) établis	14	13	92,85
Nombre de GCC (groupes d'enfants) établies	14	0	0
Nombre de séances de sensibilisation et initiatives communautaires menées par le personnel de santé et d'éducation pour accroître l'accès des enfants et des adolescents aux certificats de naissance	39	13	33,33
Nombre de membres de la communauté sensibilisés aux droits de l'enfant, au travail des enfants et aux dispositions légales contre la WFCL.	NP	32	#VALEUR!

Nombre d'enfants sensibilisés aux droits de l'enfant, à la protection de l'enfance, au travail des enfants	NP	115	#VALEUR!
Nombre de dirigeants communautaires formés aux principes de protection de l'enfance et de participation	28	28	100

V. Axe Stratégique 4 : Education

V.1. Projet exécuté

V.1.2. Projet de la Ressource pour l'Elimination de la Vulnérabilité de l'Enfant (**REVE**)

C'est un projet de prévention, dépistage VIH, prise en charge des OEV et leur famille et renforcement de capacité économique dans la région du haut Sassandra (Daloa Gonaté, Zoukougbeu Guessabo Bédiala Gadouan Zahibo Zaliohouan Gboghué).

L'objectif du projet est de réduire la vulnérabilité au VIH des PVVIH, OEV et des adolescentes en renforçant les capacités des intervenants gouvernementaux, communautaires et des cibles elles-mêmes pour apporter des soins appropriés à leurs membres les plus vulnérables, en santé et nutrition, éducation et autonomisation, soins et soutien aux OEV, ainsi qu'en renforcement économique.

- Actions programmatiques et résultats obtenus

Le projet a été mis en œuvre de septembre 2021 à Aout 2022. Les résultats suivants ont été enregistrés.

Libellé de l'indicateur contractuel	Cible	Cible annuelle	Réalisation	Taux de réalisation (%)
Suivi Scolaire	Orphelin et Enfant Vulnérable du VIH Scolarisés	150	33	**22**
Renforcement scolaire	Orphelin et Enfant Vulnérable du VIH Scolarisés	114	76	**67**

V.1.3. Projet CPCP II, Child Protection in Cocoa Plantation

Ce projet vise à contribuer au bien-être et au développement holistique des enfants, adolescents et jeunes des communautés cacaoyères du Haut-Sassandra tout en réduisant les facteurs de risque des travaux dangereux. Il favorisera la protection de 15080 enfants en tant que bénéficiaires directs et de 48555 enfants indirectement victimes ou exposés aux pires formes de travail des enfants (WFCL). Cette intervention est une réponse prolongée et durable de Save the Children in CIV sur la question critique du travail des enfants, en particulier dans les plantations de cacao. Sa cible ce sont les enfants de moins de 18 ans, les jeunes et les adultes.

- Actions programmatiques et résultats obtenus

Durant le mois de juin 2022 jusqu'au 20 décembre 2022, les activités réalisées ont permis d'obtenir les résultats suivants :

Libellé de l'indicateur contractuel	Cible	Cible annuelle	Taux de réalisation (%)
Nombre de salles de classe passerelles établies et opérationnelles	14	0	0
Nombre d'enseignants/animateurs ruraux formés au PEC-CP, LB/NB, à la discipline positive, au SEL (apprentissage socio-émotionnel), aux pratiques d'enseignement inclusives et à l'identification des besoins spéciaux	13	13	100
Nombre et % d'écoles, de classes passerelles, d'écoles communautaires, où le code de conduite a été distribué aux enseignants et aux animateurs ruraux	14	13	92,85
Nombre d'enseignants et d'animateurs ruraux formés au code de conduite scolaire	14	13	92,85

VI Axe Stratégique 5 : Gouvernance et renforcement institutionnel

VI.1. Projet exécuté

VI.1.2. Projet Momentum Country and Global Leadership

Le projet vise à aider le gouvernement de Côte d'Ivoire à fournir efficacement des services essentiels de qualité en matière de santé maternelle, néonatale et infantile ainsi que la planification familiale en Côte d'Ivoire.

Pour ce faire, les activités sont axées sur les enfants, les femmes enceintes, les adolescents (es) et les populations en générale.

- ❖ Actions programmatiques et résultats obtenus

Il s'est agit d'élaborer des politiques et procédures faisant défaut au bon fonctionnement de l'organisation. Ainsi cinq politiques ont été élaborées sous le contrôle technique du partenaire PACT. Les politiques mises en place sont les suivantes :

- ✓ La politique de redevabilité
- ✓ La politique de santé sexuelle et reproductive
- ✓ La politique de nutrition
- ✓ La politique de transport et voyage
- ✓ La politique de gestion du matériel et immobilisation

VII Axe Stratégique 5 : Protection de l'environnement

Sur cet axe aucun projet ni activité n'a été développé.

VIII. Budget global année 2022

Le budget annuel de l'organisation est essentiellement composé de financement reçu de certains bailleurs via les partenaires techniques. Les budgets détaillés sont inscrits dans le tableau ci-dessous.

Axes stratégiques	Nombre de projet	Année	Budget PS	Budget projets	Taux de réalisation (%)
Sante	5	2022	1 702 535 000	499 509 446	29,33
Genre et développement socioéconomique	2	2022	467 264 000	-	-
Droits humains	1	2022	30 500 000	49 763 000	163,15%
Education	2	2022	273 500 000	-	-
Gouvernance et renforcement institutionnels	1	2022	108 975 000	-	-
Protection de l'environnement	0	2022	191 750 000	-	-
Total	**6**	**2022**	**2 774 524 000**	**549 272 446**	**19,79%**

Ajouter un commentaire

IX. Ressources humaines et matérielles

Pour mener à bien les différents projets, des ressources aussi bien humaine, matérielle et en renforcement de compétences ont été acquises en fonction des exigences de chaque projet.

IX.1. Ressources humaines

C'est l'ensemble des personnes que l'organisation a employé et qui ont contribué à l'atteinte des résultats sur les différents projets mis en œuvre.

Catégories	Effectifs

Directeur exécutif	1
Directeur exécutif adjoint	1
Coordonnateurs	6
RAF	1
Gestionnaire des ressources humaines	1
Comptables	5
Chargé de suivi-évaluation	6
Superviseurs	17
Conseillers communautaires	45
ASC Coach	45
Gestionnaires de stock	2
EP	8
Facilitateurs	6
Stagiaires	4
Agent de sécurité	3
Chauffeur	1
Technicien de surface	
TOTAL	150

IX.2. Ressources matérielles

Il s'agit du patrimoine de l'organisation. C'est le matériel que l'organisation a utilisé pour travailler au cours de l'année 2022.

TYPE DE MATERIEL	**QUANTITE**	**ETAT**	
		FONCTIONNEL	NON FONCTIONNEL
Imprimante multifonction monochrome	11	6	5
Moto	11	7	4
Écran de projection	1	1	
Groupe électrogène	1		1
Bureau	16	16	
Bureau avec retour	1	1	
Armoire en bois	17	17	
Tableau padex avec trépied	2	2	

Fauteuil agent de bureau	8	8	
Laptop	6		
Fauteuils visiteurs	2	2	
Voiture	1	1	
Téléphone fax bureau	1	1	
Desktop	2	2	
Scanneur plat	2	2	
Imprimante/photocopieur	2	1	1
Split	8	4	4
Vidéo projecteur	2	2	

X. Difficultés

Au titre des difficultés, nous soulignons deux types que nous avons rencontré au coursde cette année d'exercice. Ce sont des difficultés liées à la mise en œuvre des activitéset des difficultés liées à la comptabilité voire la mise à disposition des pièces justificatives.

1- Difficultés liées aux activités

En ce qui concerne les activités nous notons :

- Indisponibilité des participantes à cause des travaux champêtres
- Refus de certains participants de donner leur numéro de téléphone
- Refus de certaines sage-femmes de signer les contres références
- Retard dans la mise à disposition des fonds
- Méconnaissance du processus de référencement par les ASC
- Vieillissement du matériel bureautique
- Insuffisance de matériels informatiques (un poste pour plusieurs)

2- Difficultés liées à la comptabilité

En ce qui concerne la comptabilité nous notons :

- Le démarrage tardif de certaines activités
- La justification tardive de certaines avances
- Absence de signature des superviseurs communautaires sur les fiches de compte rendu de VAD qui entraine un retard dans le traitement du paiement desdites VAD
- Mise à disposition tardive du budget
- Caducité du manuel de procédure

Actions entreprises :

XI. Recommandations

- La non-rupture et mise à disposition des fonds pour la bonne réalisation, et la réussite des activités.
- La mise à disposition des gadgets pour la visibilité de la structure (T-shirts, casquettes, chasuble, dépliants, prospectus).
- Former les ASC/CC/Collecteurs afin de leur permettre d'être plus efficaces sur le terrain

Bonne pratique

- Informer les leaders communautaires et guides religieux des activités qui seront menée sur le projet a permis aux ASC d'accéder plus facilement dans les ménages pour réaliser les VAD.
- Les leaders communautaires favorisent le déroulement des activités à travers leur implication.
- Se faire accompagner par un proche qui a un Smartphone pour la prise des photos ou demander poliment à un participant de nous permettre de prendre des photos avec son Smartphone.
- Pour la collecte des données au niveau des classes des mères, demander poliment à l'IDE ou à la Sage-Femme d'aider en mettant à la disposition de l'ASC et la Mentor les registres de femmes qui viennent en consultation prénatale et post-natale
- L'organisation des réunions bi hebdomadaires des communautaires et des prestataires pour le suivi des patients TB

Leçons apprises

- Utiliser le réseau de collaboration avec les sages-femmes pour la recherche des femmes enceintes perdues de vue
- Les membres des communautés rurales sont plus attentifs aux messages diffusés par les guides religieux et leaders d'association

Histoire à succès

Conclusion

L’engagement des uns et des autres a permis d’atteindre les résultats escomptés sur lespériodes prévues par les différents projets réalisés en communauté. La qualité des données de routine collectées a été à l’actif du suivi des activités au quotidien et des missions de supervisions aussi bien interne qu’externe. Nous ne saurions terminer ce rapport sans remercier nos différents partenaires techniques et financiers que sont le PEPFAR, SAVE THE CHILDREN, La Banque Mondiale, ITPC-Wa, Alliance, USAID, PSI-CI les centres sociaux, la direction régionale de la santé du Haut- Sassandra, les directeurs de districts sanitaires de Daloa, Vavoua, Issia, Man, Guiglo et Duékoué, la mairie de Daloa. Nous remercions également l’ensemble de nos partenaires qui ont cru en notre engagement et ont continué de nous soutenir dans cette difficile aventure. Nous remercions toutes les communautés avec lesquelles nous avons interagi.

Les partenaires de l'ONG VIF

Fonds mondial
de lutte contre le SIDA, la tuberculose et le paludisme

Alliance
Côte d'Ivoire

KFW

AIMAS
Agence Ivoirienne
de Marketing Social

ITPC
INTERNATIONAL TREATMENT PREPAREDNESS COALITION
WEST AFRICA

REGIONAL COMMUNITY TREATMENT OBSERVATORY
West Africa

UNITE DE COORDINATION DES PROJETS SANTE - BANQUE MONDIALE
UCP SANTE
BANQUE MONDIALE

DEPARTMENT OF DEFENSE
HIV/AIDS PREVENTION

PLAN D'URGENCE AMÉRICAIN :
IVOIRIENS ET AMÉRICAINS, ENSEMBLE CONTRE LE SIDA

COMITE DE LUTTE CONTRE LE SIDA DU MINISTERE DE LA DEFENSE

psi
Healthy lives. Measurable results.

Save the Children

Ministère de la Santé, de l'Hygiène Publique et de la Couverture Maladie Universelle

Quelques photos d’activités

Diagnostic global participatif à Zimégühé (Projet CPCP II)

Sensibilisation à la déclaration de naissance à kamidja (Projet CPCP II)

Diagnostic global participatif à Kamidja (Projet CPCP II)