



RAPPORT D'ACTIVITES 2023



De Janvier à décembre
2023

Récépissé de déclaration d'association **ONG MIENSA N° 0726/PA/CAB JO N° 72 du 09/09/2021**
Attestation de reconnaissance ministère de la santé **N°E 116/MSHPCMU/SERV.ONG/naj**
Agrément **N° 0169/MIS/DGAT/DAG/SDVA** *Déclaration fiscale d'existence:* **2242991** *Code activité*
1603

Table des matières

I. PARTENAIRES	2
II- Introduction : description de l'association	3
III- CONTEXTE ET JUSTIFICATION	3
IV- BILAN MORAL	3
A. SENSIBILISATION ET DÉPISTAGE DU CANCER DU SEIN ET DU COL DE L'UTÉRUS	3
1- Objectifs de l'action	4
1.1 Objectif général	4
1.2 Objectifs spécifiques	4
1.3 Résultats obtenus	4
1.4 Tableau de sensibilisation	4
1.5 Tableau de dépistage	5
1.6 Tableau des résultats de dépistage	6
1.7 Répartition des femmes dépistées avec une infection	6
1.8 Tableau des performances	7
2. Points forts	7
3. Points faibles/difficultés	7
4. Recommandations	7
5. Faits marquants/Témoignages	8
B. SOIN ET SOUTIEN AU VIH	8
1. Objectifs	8
2. Activités réalisées dans l'année	8
3. PRINCIPAUX INDICATEURS	0
4. AUTRES INDICATEURS	4
5. COMMENTAIRES	4
5.1 ANALYSER LES RESULTATS OBTENUS DANS LA MISE EN ŒUVRE DES ACTIVITES.....	4
5.2 DECRIVEZ LES PROBLEMES RENCONTRES ET LEURS LIENS AVEC LES RESULTATS OBTENUS.....	5
5.3 QUELLES ACTIONS AVEZ-VOUS / VOULEZ VOUS ENGAGER POUR FAIRE FACE A CES DEFIS ?.....	7
6. FAITS MARQUANTS	8
V. RAPPORT FINANCIER 2023	9
VII. SUCCES	12
VIII. DIFFICULTES	12
IX. RECOMMANDATIONS	13
X. Perspectives	13
XI. BUDGET PREVISIONNEL 2024	13
CONCLUSION	15
ANNEXE (IMAGES)	16

I. PARTENAIRES

L'ONG MIENSA pour une bonne implication dans la avec plusieurs partenaires. Ci-joint les partenaires de MIENSA pour l'année 2023.



II- Introduction : description de l'association

L'ONG MIENSA a pour objet principal la lutte pour l'amélioration et la préservation de la santé dans les domaines du cancer, du diabète, de l'hypertension et du paludisme.

L'ONG est dirigée par un Président du conseil d'administration et un bureau exécutif. Elle compte 15 membres.

Son siège est situé à Abidjan Yopougon WASSAKARA à 100 m du feu de l'institut des aveugles. BP 114 CEDEX 01 Cel : 00225 07 47 78 52 44 / 00225 07 49 43 18 80. Elle a une annexe à ISSIA. E-mail : ongmiensa@gmail.com Site internet : www.ongmiensa.ci . Facebook : ONG Miensa.

III- CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Depuis sa création le 02 janvier 2020, l'ONG MIENSA s'est donnée pour mission de contribuer à la création d'un monde meilleur pour l'épanouissement de la femme, du jeune et de l'enfant. Cette mission doit se réaliser dans le cadre du Plan National de Développement (PND) 2021-2025 de la Côte d'Ivoire. Ce PND tient son existence dans l'agenda 2030 de développement durable. Les 17 Objectifs de Développement Durable (ODD) découlent du résultat du consensus de la communauté internationale après un processus de consultations hautement participatif et inclusif, qui tire les enseignements de la mise en œuvre des précédents Agendas de développement notamment les objectifs du millénaire pour le développement (OMD). Cet Agenda prend en compte les dimensions économiques, sociales et environnementales du développement pour « Transformer notre monde » avec comme leitmotiv de « **ne laisser personne de côté** ». Ainsi, l'Agenda 2030 représente une feuille de route universelle qui permettra d'orienter l'avenir de la planète vers des sociétés durables, plus résilientes et inclusives engagées pour la paix. Pour ce faire, tous les pays et organisations doivent accompagner ces engagements mondiaux d'une véritable volonté politique, d'une stratégie de mise en œuvre soutenue par un examen périodique des progrès vers l'atteinte des objectifs fixes.

Consciente de ses responsabilités, et avec la volonté de contribuer au développement durable de la planète, l'ONG MIENSA apporte sa contribution depuis 2020 pour l'atteinte de ces objectifs. Au cours de cette année 2023, 02 activités majeurs ont été réalisées. A savoir la caravane de sensibilisation et de dépistage du cancer du sein et du col de l'utérus dans le district sanitaire d'OUME et le projet de soin et soutien dans le district sanitaire d'Issia.

IV- BILAN MORAL

A. SENSIBILISATION ET DÉPISTAGE DU CANCER DU SEIN ET DU COL DE L'UTÉRUS

Dans le cadre de lutte contre les cancers du sein et du col de l'utérus, avec le soutien financier du laboratoire Roche, l'ONG MIENSA en partenariat avec l'ONG ODDDES et le district sanitaire d'OUME ont mis en œuvre la caravane mes seins, mon utérus, ma vie. Cette caravane baptisée mes seins, mon utérus ma vie, a permis de sensibiliser les populations afin d'encourager les femmes au dépistages précoces des cancers du sein et du col de l'utérus. Ces sensibilisations se sont déroulées dans les lieux de prières, les marchés, la radio locale d'OUME, et dans les communautés des localités d'Oumé, GUEPAHOUE, DOUKOUYA, GABIA et DIEGONEFLA. Des agents de santé communautaires et des agents mobilisateurs ont contribué à la sensibilisation des populations pour la participation effective des femmes de 15 ans et plus et aussi des jeunes filles de 09 à 14 ans pour la vaccination du vaccin HPV. La sensibilisation dans le cadre de cette caravane s'est faite du 16 août au 01^{er} septembre 2023.

Le lancement pour le dépistage de cette caravane s'est faite le mardi 22 août 2023 à l'école protestant d'OUME par M. le Secrétaire Général de préfecture représentant M. le Préfet de département en présence de la Directrice départementale de la santé, Dr N'GOTTA née BEUGRE BELO Augusta, des Leaders communautaires, des membres des ONG MIENSA et ODDES et de la population. Dans son allocution, Mme la Directrice départementale de la santé d'OUME a manifesté sa joie pour cette activité qui va contribuer à la lutte contre le cancer qui fait tant de dégâts parmi les populations féminines. Elle a souhaité que le partenaire ROCHE puisse aider le district sanitaire d'OUME à avoir une mammographie afin de rapprocher les soins de la population. A sa suite, Mr KOUASSI KOUA CYRIAQUE, Directeur Exécutif de l'ONG MIENSA, a remercié les autorités administratives, sanitaires et le laboratoire Roche d'avoir facilité la mise en œuvre de cette caravane sans oublier son partenaire ODDES pour son implication totale. Heureux pour la mise en œuvre de cette activité, M le SG de préfecture a officiellement lancé le dépistage.

Le dépistage s'est déroulé de 08h00 à 22h00mn selon le chronogramme suivant par les sages-femmes et l'équipe composée des membres de MIENSA et ODDES :

- Du 22 au 23 août 2023 à OUME ;
- 25/08/2023 à GUEPAHOOU ;
- 30/08/2023 à DOUKOUYA ;
- 01/09/2023 à GABIA ;
- 01/09/2023 à DIEGONEFLA.

1- Objectifs de l'action

1.1 Objectif général

Contribuer à l'élimination du cancer du sein et du col de l'utérus dans le district sanitaire d'OUME.

1.2 Objectifs spécifiques

Il s'agira de :

1. Sensibiliser **5 000 personnes** sur le cancer du sein et du col de l'utérus dans le district sanitaire d'OUME ;
2. Dépister **1 500** femmes contre le cancer du sein, du col de l'utérus dans le district sanitaire d'OUME ;
3. Référer **40** femmes dépistées positives dans les centres de prise en charge médicale ;
4. Coordonner et suivre et évaluer le projet.

1.3 Résultats obtenus

Les résultats obtenus au cours de cette activité sont contenus dans le tableau ci-dessous.

1.4 Tableau de sensibilisation

N°	Date	Localité	Nombres de femmes sensibilisées					TOTAL	
			<15 ans	15-24 ans	25-49 ans	50 ans et plus	Femmes Enceintes		Femmes Allaitantes
1	22/08/2023	OUME	1	16	61	44	1	4	127

2	23/08/2023		4	23	62	28	0	3	120
3	24/08/2023		0	23	83	21	0	15	142
TOTAL 1			5	62	206	93	1	22	389
4	25/08/2023	GUEPAHOUCO	0	15	170	58	2	30	275
5	30/08/2023	DOUKOUYA	0	22	120	54	0	25	221
6	01/09/2023	GABIA	0	25	77	71	3	25	201
7	01/09/2023	DIEGONEFLA	0	9	100	33	0	9	151
TOTAUX 2			0	71	467	216	5	89	848
TOTAUX GENERAUX			5	133	673	309	6	111	1237

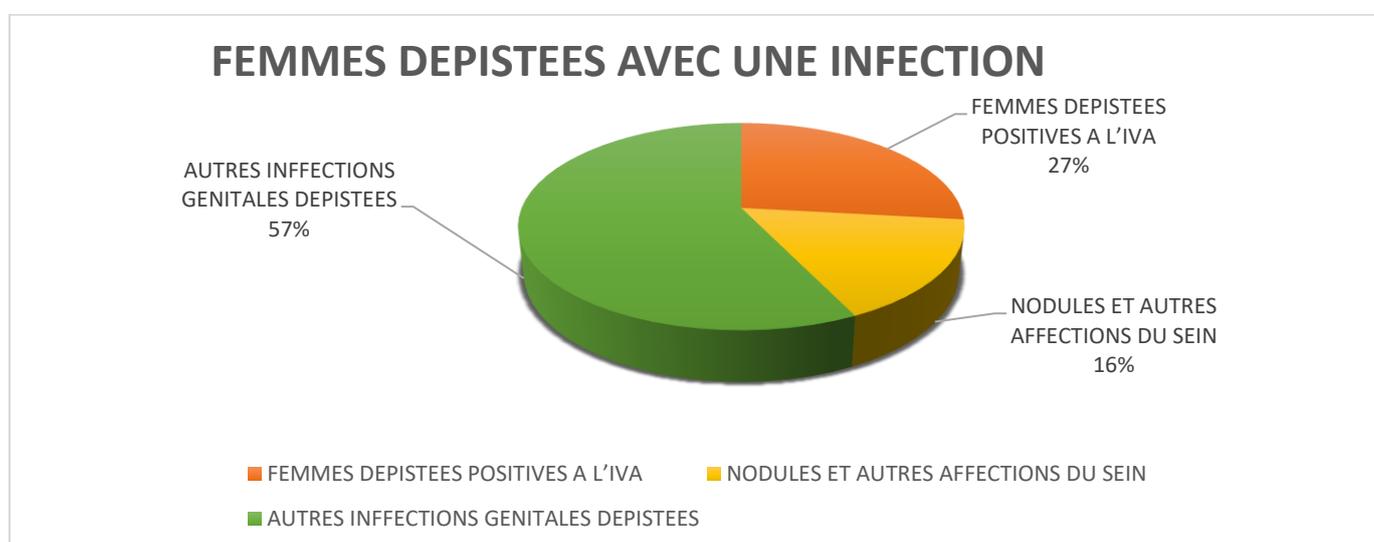
1.5 Tableau de dépistage

N°	Date	Localité	Nombres de femmes dépistées						TOTAL
			<15 ans	15-24 ans	25-49 ans	50 ans et plus	Femmes Enceintes	Femmes Allaitantes	
1	22/08/2023	OUME	0	16	57	40	1	4	118
2	23/08/2023		0	23	60	28	0	3	114
3	24/08/2023		0	23	73	21	0	15	132
TOTAL 1			0	62	190	89	1	22	364
4	25/08/2023	GUEPAHOUCO	0	15	104	45	2	30	196
5	30/08/2023	DOUKOUYA	0	22	74	48	0	25	169
6	01/09/2023	GABIA	0	25	62	53	3	25	168
7	01/09/2023	DIEGONEFLA	0	9	88	30	0	9	136
TOTAUX 2			0	71	328	176	5	89	669
TOTAUX GENERAUX			0	133	518	265	6	111	1033

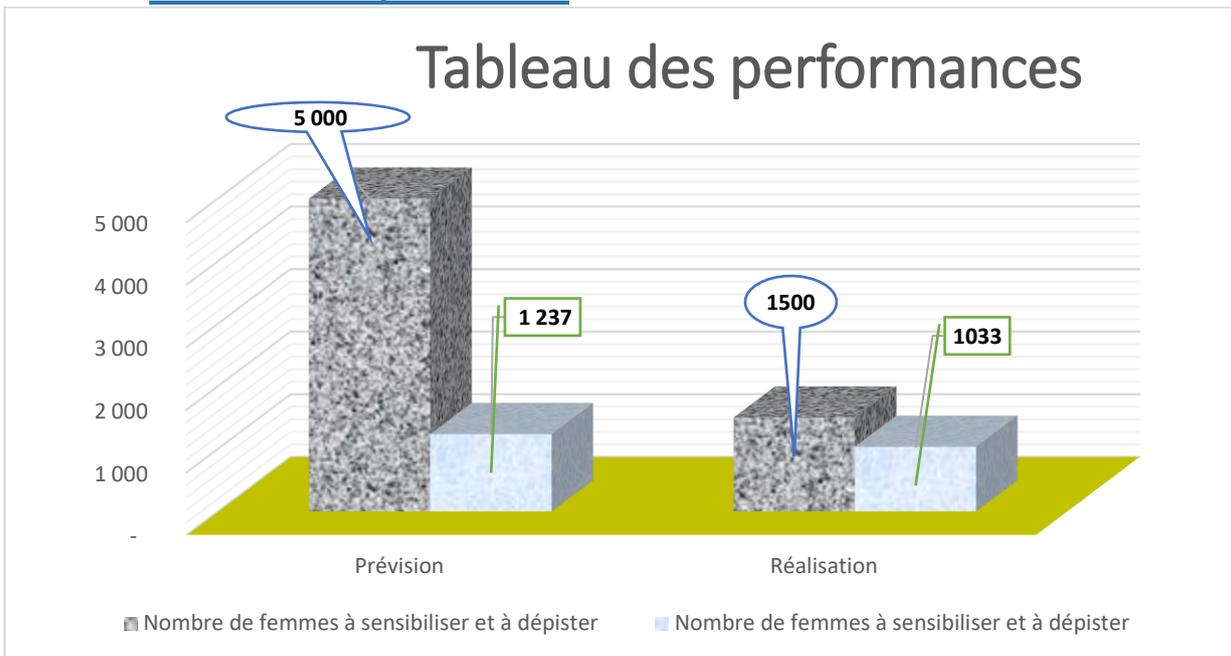
1.6 Tableau des résultats de dépistage

FEMMES DEPISTÉES	FEMMES DEPISTÉES NÉGATIVES	FEMMES DEPISTÉES POSITIVES A L'IVA	NODULE ET AUTRES AFFECTIONS DU SEIN	AUTRES INFECTIONS GENITALES DEPISTÉES	MENOPAUSEES ET PUCELLES	TOTAL FEMMES DEPISTÉES
LOCALITES	A L'IVA					
BOUMBE	251	20	11	33	93	364
GUEPAHO OU	121	3	7	11	72	196
DOUKOUY A	112	4	3	28	53	169
DIEGONEF LA	71	15	4	3	46	136
GABIA	87	3	2	21	76	168
TOTAL	642	45	27	96	340	1033

1.7 Répartition des femmes dépistées avec une infection



1.8 Tableau des performances



2. Points forts

Il faut noter que cette « caravane » a pu se faire grâce au Laboratoire « ROCHE », et se tenir grâce à :

- L'accompagnement du district sanitaire d'OUME à tous les niveaux ;
- L'implication totale de Mme la Directrice départementale de la santé d'OUME et son équipe ;
- Mise à disposition d'un véhicule médicalisé par le district sanitaire et d'une 4*4 pour la réalisation de la caravane ;
- Totale implication des sages-femmes de l'Hôpital général, des différents centres de santé (Guépahouo, Doukouya, Gabia et Diégonéfla) ;
- Forte mobilisation de la population dans toutes les localités surtout dans les villages (Guépahouo, Doukouya) par les sages-femmes à travers les agents mobilisateurs ;
- Très forte mobilisation des femmes pour se faire dépister ;
- 21 jeunes filles de 09 à 14 ans ont été vaccinées du HPV ;
- Le dépistage se faisait jusqu'à 22h00 dans toutes les localités.

3. Points faibles/difficultés

- Nombre insuffisant de sages-femmes formées et outillées pour le dépistage du cancer du sein et du cancer du col de l'utérus ;
- Nombre de jour de dépistage insuffisant dans les villages ;
- Le nombre de jours dans les villages était insuffisant vu la forte mobilisation des femmes pour le dépistage ;
- Pas de matériel de mammographie dans le district sanitaire d'OUME ;

4. Recommandations

- Renforcer et/ou former les sages-femmes, les infirmières/infirmiers et gynécologues du district sanitaire d'Oumé sur les bonnes pratiques de dépistage des cancers du sein et du col de l'utérus ;
- Equiper le district sanitaire en matériels de dépistage ;

- Outiller les techniciens de laboratoires des centres de santé du district dans l'analyse des échantillons prélevés ;
- Augmenter le calendrier de passage dans les différentes localités afin de permettre à plus de femmes de bénéficier des prestations de la caravane ;
- Passer plus de temps de présence dans les villages ;
- Mettre en place un mammographe dans le district sanitaire d'OUME ;
- Renforcer les ressources mises à disposition pour la prise en charge de tous les cas d'infection et de suspicion de nodules ;
- Faciliter le prélèvement par frottis cervico-vaginal des femmes ménopausées.

5. Faits marquants/Témoignages

Dans les différentes localités, nous avons eu les témoignages de femmes qui ont perdu des proches du fait du cancer du sein ou le cancer du col de l'utérus.

B. SOIN ET SOUTIEN AU VIH

1. Objectifs

Dans le cadre du démarrage des activités du projet FNLS 2023, l'équipe programmatique s'est réunie pour la planification des activités qui doivent se réaliser au cours de l'année 2023. Il était question de reproduire les outils de collecte de données à mettre à la disposition des communautaires. Par la suite, l'équipe a choisi de planifier les différentes activités pour :

1. Apporter des soins palliatifs à **300 PVVIH** selon leur besoin à travers le remplissage de la fiche d'évaluation de l'observance aux traitements ;
2. Apporter de soins médicaux aux PVVIH à travers l'achat d'ordonnance
3. Apporter des soins et soutien psychosocial à **300 PVVIH**
4. Organiser **240** visites à domicile
5. Organiser **06** supervisions pour le suivi des activités
6. Organiser **06** réunions de coordination
7. Assurer les relances téléphoniques mensuelles pour les rendez-vous des PVVIH
8. Organiser **25** visites à domicile pour la recherche des perdus de vue et des retards des PVVIH

2. Activités réalisées dans l'année

Au cours de l'année, les agents de santé communautaires ont réalisé les activités suivantes :

1. Après la sélection, les patients ont été relancés dans le but d'avoir un rendez-vous pour une visite à domicile. Tous les patients qui ont donné leur accord, ont reçu les communautaires qui leurs ont apporté des soins palliatifs après l'évaluation à l'observance aux traitements. Au final, **440** PVVIH ont bénéficié de **soins palliatifs** dont **318** femmes et **122** hommes. Sur les 440 PVVIH, **73** nouveaux ont été visités dont **61** femmes et **12** hommes.
2. **715** OEV ont bénéficié d'appui au cours de projet ;
 1. Au cours de leurs activités, les communautaires ont identifié des bénéficiaires qui avaient un besoin d'achat d'ordonnance. Afin de contribuer à l'amélioration de leur santé, ces ordonnances ont été achetées et mises à la disposition des PVVIH. **33** PVVIH ont bénéficié de **l'achat d'ordonnance** dont **24** femmes et **09** hommes.
 2. Les communautaires ont apporté des **soins et soutien psychosocial** à **440** PVVIH dont **318** femmes et **122** hommes. Cette activité se réalise après l'évaluation à l'observance aux traitements (EOT).
 3. Au cours de cette période, **440 PVVIH** dont **318** femmes et **122** hommes ont bénéficié de l'éducation aux traitements selon le constat fait par les agents communautaires pour aider les patients à comprendre la situation et les aider à prendre une bonne décision.
 4. Les communautaires ont effectué les relances téléphoniques pour prendre rendez-vous avec les patients (PVVIH) dans le but de faire une visite à domicile. Lorsque le patient donne son accord, une date est fixée selon la disponibilité du patient. Certaines visites ne se réalisent pas au domicile du patient, et se font dans le lieu choisi par le patient lui-même. **731 visites à domicile** (VAD) ont été réalisées par les agents communautaires.
 5. **949 relances téléphoniques** mensuelles dont **318** femmes et **122** hommes ont été réalisées par les agents communautaires pour les rendez-vous et les perdus de vue.
 6. **06 supervisions** des activités ont été réalisées au cours de ce projet.
 7. **07 réunions de coordination** ont été organisées au cours du projet avec tous les acteurs du projet au siège annexe avec un ordre du jour bien défini.

3. PRINCIPAUX INDICATEURS

1	Nombre de séances de formation		01
2	Nombre de personnes formées pour offrir des soins palliatifs	FEMMES	01
		HOMMES	03
		TOTAL	04
3	Nombre de personnes formées en counseling pour l'observance au traitement	FEMMES	01
		HOMMES	03
		TOTAL	04

* Ces indicateurs ne traduisent pas forcément le nombre total de PVVIH recensés par l'organisation	ANCIENS		NOUVEAUX		TOTAL		TOTAL GENERAL
	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	FEMMES	HOMMES	
4* . Nombre total de PVVIH ayant reçu les soins palliatifs au cours de la période de rapportage	118	67	200	55	318	122	440
5* . Nombre total de <u>PVVIH</u> sous <u>ARV</u> ayant reçu une éducation sur le traitement au cours de la période de rapportage	0	0	318	122	318	122	440
6* . Nombre total de PVVIH visités au cours de la période de rapportage	107	51	211	71	318	122	440

7	Nombre de visites réalisées		731
8	Nombre de réunions de groupe de soutien réalisées		00
9	Nombres de PVVIH participants aux réunions du groupe de soutien	FEMMES	00
		HOMMES	00

		TOTAL	00
10	Nombre de réunions à thème réalisées		00
11	Nombres de PVVIH participants aux réunions à thème	FEMMES	00
		HOMMES	00
		TOTAL	00
12	Nombre de réunions de club d'observance réalisées		00
13	Nombres de PVVIH participants aux réunions du club d'observance	FEMMES	00
		HOMMES	00
		TOTAL	00
14	Nombre de PVVIH dont l'observance au traitement a été évalué	FEMMES	318
		HOMMES	122
		TOTAL	440
15	Nombre de PVVIH qui sont observant au traitement	FEMMES	304
		HOMMES	122
		TOTAL	426
16	Nombres de PVVIH évalués ayant bénéficié d'un soutien psychologique	FEMMES	318
		HOMMES	122
		TOTAL	440
17	Nombre de PVVIH bénéficiant d'un appui aux frais médicaux	FEMMES	24
		HOMMES	9
		TOTAL	33
18	Nombre d'ordonnances payées		33
19	Nombre de PVVIH bénéficiant d'un appui alimentaire/Nutritionnel	FEMMES	78
		HOMMES	22
		TOTAL	100
20	Nombre de kits alimentaires distribués		100
21	Nombre de PVVIH bénéficiant d'un appui hygiénique	FEMMES	00
		HOMMES	00
		TOTAL	00

22	Nombre de kits d'hygiène distribués		00
23	Nombre de PVVIH bénéficiant d'un soutien spirituel		109
24	Nombres de PVVIH perdus de vue retrouvés		11
25	Nombre de PVVIH référé vers les structures médicales	FEMMES	09
		HOMMES	02
		TOTAL	11
26	Nombre de personnes éligibles à la charge virale et qui ont bénéficié de la charge virale	FEMMES	133
		HOMMES	41
		TOTAL	174
27	Nombre de personnes ayant bénéficié de la charge virale et qui sont en suppression virale	FEMMES	68
		HOMMES	16
		TOTAL	84
28	Nombre de personnes qui sont en suppression virale et stables	FEMMES	20
		HOMMES	8
		TOTAL	28
29	Nombre de familles impliquées dans la prise en charge des PVVIH		246
30	Nombre de PVVIH décédées		00

31	Nombre de visites de supervision organisées		06
32	Nombre de réunions de coordination organisées		07

Tableau de bord des activités 1

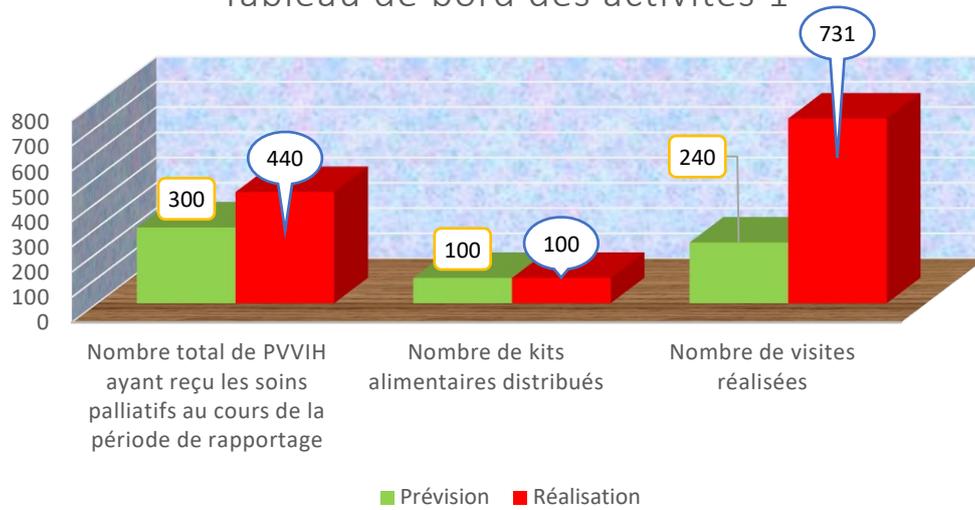
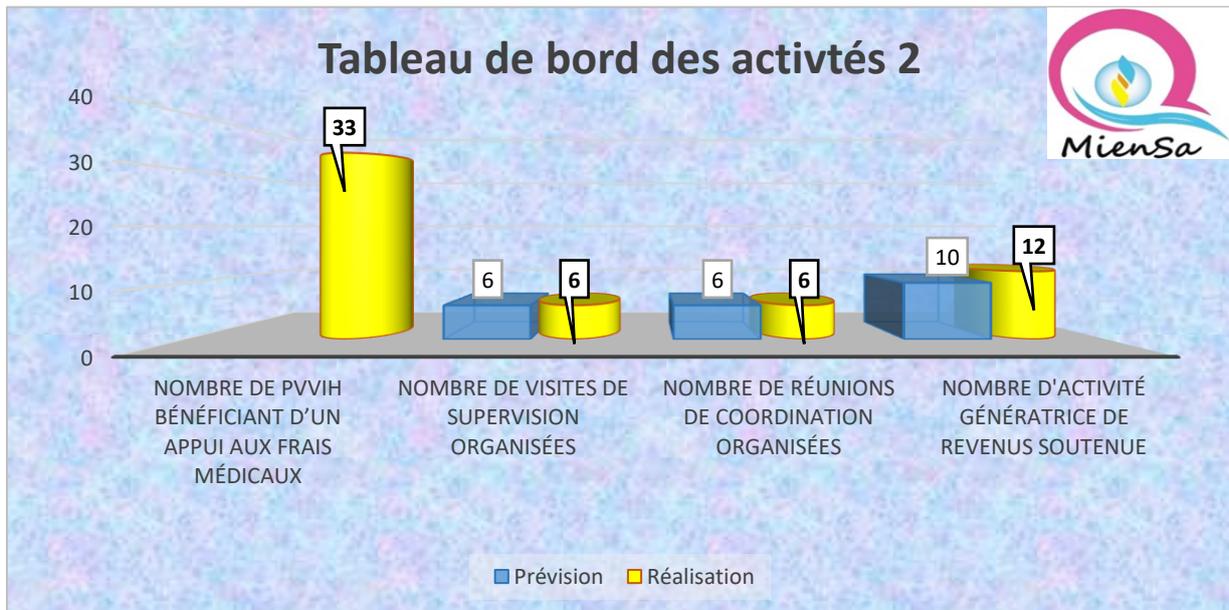


Tableau de bord des activités 2



4. AUTRES INDICATEURS

N°	LIBELLE DE L'INDICATEUR	VALEUR
1	Nombre d'activité génératrice de revenus soutenu	12
2	Nombre d'évaluation réalisée	01

5. COMMENTAIRES

5.1 ANALYSER LES RESULTATS OBTENUS DANS LA MISE EN ŒUVRE DES ACTIVITES

- **440** PVVIH ont bénéficiés de **soins palliatifs** sur **300** soit **147%**
- **33** PVVIH ont bénéficiés de **l'achat d'ordonnance**
- **440** PVVIH ont bénéficié de **soins et soutien psychosocial**
- **731** visites à domicile réalisées sur **240** prévus soit **305%**.
- **949** relances téléphoniques trimestrielles ont été réalisé à l'endroit de **318** femmes et **122** hommes ;
- **11** PVVIH perdues de vue retrouvés et remis dans les soins ;
- **06** supervisions des activités ont été réalisées sur **06** soit **100%**
- **07** réunions de coordination se sont tenues pour la revue des activités afin de mieux coordonner l'intervention sur **06** prévues soit **117%** ;
- **01** évaluation réalisée sur **02** prévoit soit **50%**.

5.2 DECRIVEZ LES PROBLEMES RENCONTRES ET LEURS LIENS AVEC LES RESULTATS OBTENUS

- Informer le point focal (médecin-chef ou infirmier) pour son implication à travers la sensibilisation des patients lors de leur prochaine visite (renouvellement ARV) ou la réalisation de la charge virale ;
- Mettre la liste des dossiers incomplets à la disposition du point focal (médecin-chef ou infirmier) pour l'actualisation lors de la visite du patient au renouvellement ARV ou la réalisation de la charge virale ;
- Informer le point focal afin de communiquer les différents rendez-vous des patients à l'ASC afin de les rencontrer et les suivre ;
- Continuer la sensibilisation auprès des patients avec l'appui du personnel de santé de la PEC (médecin, infirmier point-focal, sage-femme) ;
- Identifier une date fixe au cours du mois afin de réaliser les relances téléphoniques auprès des patients en les invitant à se présenter à cette date ;
- Etablir la liste des patients éligibles à la charge virale afin de déterminer la date de réalisation de la charge virale ;
- Certains patients ont refusé la visite à domicile parce qu'ils n'ont pas encore partagé leur statut ;
- Certains dossiers de patients n'ont pas été actualisés au niveau du numéro de téléphone et adresse géographique ;
- Certains patients n'ont pu être visités à cause du problème de réseau ;
- Plusieurs patients refusent encore de partager leur statut à un membre de leur entourage. Ils préfèrent rencontrer l'ASC au centre de santé ou dans un lieu discret de son quartier/village ;
- Les patients éligibles pour la charge virale ne respectent pas le rendez-vous de la réalisation de l'examen. Certains évoquent le manque de transport, d'autres le manque de temps, etc ;
- Absence de liste des patients éligibles à la charge virale sur les sites ;

- Certaines patientes en particulier les femmes enceintes refusent de communiquer avec l'ASC ou les visites à domicile ;
- Certains dossiers de patients sont mal renseignés (soit le contact mentionné ne passe plus ou la localisation est mal faite) ;
- Le coût du transport rend difficile la visite à domicile de certains patients qui résident très loin ;
- Indisponibilité de la deuxième tranche du financement en temps réel pour la mise en œuvre du projet ;
- La ligne appui médicale est insuffisante face aux besoins ;
- Certains PVVIH se trouvant dans des zones (campements) très reculées ont un problème de transport pour se rendre dans le centre de santé pour la réalisation de la charge virale et/ou le renouvellement de leur traitement ;
- Le jour choisi pour la réalisation de la charge virale en commun ne permet pas à certains PVVIH d'être disponibles à cause des véhicules qui ne sont pas régulières ;
- Certains PVVIH ayant déjà leur dotation d'ARV refusent de revenir au centre de santé pour un problème de transport ;
- Lors de la relance des PVVIH pour le rendez-vous de la charge virale, certains PVVIH sont injoignables ou ceux joints par téléphone préfèrent se rendre au champ ;
- Les charges virales réalisées en fin de semaine (vendredi) et acheminées au laboratoire de l'hôpital général d'Issia ne sont pas traitées pour être acheminées au CHR de Daloa ;
- La visite à domicile chez certains PVVIH vivant dans les campements est difficile à cause de l'accès (route) et des véhicules (qui y vont rarement ou seulement pendant le jour de marché) ;
- La plupart des PVVIH éligibles à la charge virale n'ont pas honoré le rendez-vous qui leur avait été donné (au CSR de Bemadi, sur 18 éligibles à la CV seulement 08 ont pu réaliser la CV ; au CSU de Tapéguia 24 PVVIH éligibles n'ont pas pu réaliser la charge virale) ;

5.3 QUELLES ACTIONS AVEZ-VOUS / VOULEZ VOUS ENGAGER POUR FAIRE FACE A CES DEFIS ?

- Informer le point focal (médecin-chef ou infirmier) pour son implication à travers la sensibilisation des patients lors de leur prochaine visite (renouvellement ARV) ou la réalisation de la charge virale ;
- Mettre la liste des dossiers incomplets à la disposition du point focal (médecin-chef ou infirmier) pour l'actualisation lors de la visite du patient au renouvellement ARV ou la réalisation de la charge virale ;
- Informer le point focal afin de communiquer les différents rendez-vous des patients à l'ASC afin de les rencontrer et les suivre ;
- Continuer la sensibilisation auprès des patients avec l'appui du personnel de santé de la PEC (médecin, infirmier point-focal, sage-femme) ;
- Identifier une date fixe au cours du mois afin de réaliser les relances téléphoniques auprès des patients en les invitant à se présenter à cette date ;
- Etablir la liste des patients éligibles à la charge virale afin de déterminer la date de réalisation de la charge virale ;
- Echanger avec la sage-femme dans le but de sensibiliser les femmes enceintes sur l'activité de l'ASC, et le but de la visite à domicile ;
- Echanger avec l'équipe de prise en charge pour mettre en place une stratégie de rattrapage de certaines informations ou la mise à jour des dossiers auprès des patients lors de leur renouvellement au traitement ;
- Elaborer la liste de patients qui résident très loin du site pour la soumettre à l'équipe programmatique pour une prise de décision à travers la mise en place de stratégie afin d'aider l'ASC à réaliser ces visites à domicile auprès de ces patients résidant très loin.
- L'ONG MIENSA a préfinancé les activités pour continuer la mise en œuvre du projet le second trimestre avant que les fonds ne soient disponibles ;
- Certaines ordonnances ne sont pas achetées ; nous sommes intervenus dans la limite des lignes budgétaires ;
- Mettre en place une stratégie par le paiement du transport pour permettre aux PVVIH de se rendre au centre de santé pour la réalisation de la charge virale et/ou en accord avec le médecin-chef ou infirmier (point-focal), assurer le transport de l'ASC pour la remise de la dotation ARV du PVVIH dans sa localité ;

- Rencontre avec les points focaux afin de trouver un consensus sur les jours pour la réalisation de la charge virale afin qu'elle ne soit pas rejetée par le laboratoire. A cet effet, les jours identifiés pour la réalisation de la charge virale sont : lundi, mardi, mercredi et jeudi ;
- Après concertation avec les différents responsables des centres de santé, il a été décidé de permettre aux ASC d'effectuer les relances auprès des PVVIH injoignables et ceux qui préfèrent aller au champ après des heures convenables ou prendre un rendez-vous afin de les joindre pour informations et sensibilisation sur la réalisation de la charge virale ;
- Après rencontre avec le responsable du laboratoire de l'hôpital général d'Issia sur la réalisation de la charge virale, les différents points focaux des centres de santé ont été rencontrés pour une séance de travail afin de déterminer un jour spécifique pour l'acheminement des prélèvements de la charge virale au laboratoire de l'hôpital général d'Issia ;
- Face au problème de transport, au refus de certains PVVIH à laisser leur activité pour se rendre au centre de santé pour la réalisation de la charge virale, au non-respect du rendez-vous donné, des agents de santé qualifiés, maîtrisant le district d'Issia pourraient être mis à la disposition de chaque centre de santé en vue de se rendre dans la localité de ces derniers pour le prélèvement de la charge virale.

6. FAITS MARQUANTS

- Une patiente ayant bénéficié de soins et soutien l'année dernière a arrêté de prendre ses ARV après intervention de l'ASC elle est revenue dans les soins et son état commence à s'améliorer.
- Au cours du mois de juillet, premier mois d'activité, six (06) perdus de vue depuis plus de 06 mois ont été retrouvés et remis dans les soins.
- Lors de la distribution des kits alimentaires au CSR de BOBREGUHE, deux (02) bénéficiaires ont permis à leurs personnes de soutien (la mère pour une et le père pour l'autre) de participer à la remise ; ceux-ci ont pris la parole pour remercier l'équipe tout nous demandant de transmettre leur reconnaissance au Fonds National (FNLS)
- A la remise des kits alimentaires au CSR de BEMADI, l'une des bénéficiaires s'est fait accompagner par sa fille avec laquelle elle a partagé son statut. Cette dernière s'est exprimée pour remercier le Fonds National pour cet appui à l'endroit de sa mère.

- L'épouse d'un PVVIH du CSR de BOBREGUHE incarcéré à la prison a reçu un kit alimentaire comme appui.
- Le FNLS a fait l'évaluation à mi-parcours de la mise en œuvre du projet le 13 octobre 2023. Au cours de cette visite, certaines observations ont été faites à l'endroit de l'ONG dans la mise en œuvre des activités suivantes :
 - * la stratégie d'approche pour la présentation du projet fait lors de la réunion de l'équipe cadre du district (ECD) ;
 - * la réalisation effective des activités planifiées au cours des différents mois ;
 - * la disponibilité des fiches d'activités et le rangement dans différents documents ;
 - * l'archivage de la documentation ;
 - * continuer l'accompagnement psychologique auprès des PVVIH pour les amener à demeurer constamment dans les soins ;
 - * mettre en place des stratégies pour éviter que le PVVIH soit stigmatisé dans son environnement ;
 - * continuer de maintenir la confiance avec les PVVIH
- Sur fonds propre, MIENSA arrive à apporter un minimum de soin aux PVVIH le temps que les ressources du FNLS soient disponibles pour le remboursement ;
- Sur fonds propre, **MIENSA** arrive à apporter un minimum de soin aux PVVIH le temps que les ressources du FNLS soient disponibles pour le remboursement ;
- Belle implication du district sanitaire d'Issia dans la mise en œuvre du projet ;
- Implication du centre social ;
- Sur **110** PVVIH qui ont pu réaliser la charge virale, **68** sont supprimés et **28** sont stables.

V. RAPPORT FINANCIER 2023

CHARGES		
60	Achats (sauf 603)	
601	Matières premières	-
602	Autres approvisionnements	-
604	Etudes et prestations	-
605	Matériels, équipements et travaux	-
607	Achats de marchandises	821 535
	Total achats	821 535
603	Variation des stocks	-

61	Services extérieurs	
611	Sous-traitance générale	-
612	Redevances de crédit-bail	-
613	Locations	308 000
614	Charges locatives	-
615	Entretien et réparations	55 000
616	Primes d'assurances	-
617	Etudes et recherches	-
618	Divers	-
	Total services extérieurs	363 000
62	Autres services extérieurs	
621	Personnel extérieur	-
622	Rémunérations d'intermédiaires	-
623	Publicité et relations publiques	723 075
624	Transports	2 339 350
625	Déplacements et réceptions	440 000
626	Frais postaux et de télécoms	-
627	Services bancaires et assimilés	84 000
628	Divers	-
	Total autres services extérieurs	3 586 425
64	Charges de personnel	
641	Rémunérations du personnel	5 350 000
645	Charges de sécurité sociale	-
647	Autres charges sociales	-
648	Autres charges du personnel	135 000
	Total charges de personnel	5 485 000
86	Emplois des contributions volontaires	
860	Secours en nature	344 000
861	Mise à disposition gratuite de biens	400 000
862	Prestations	1 000 000
864	Personnels bénévoles	-
	Total emplois des contributions	1 744 000
	Autres charges	
63	Impôts et taxes	-
65	Autres charges de gestion courante	88 000
66	Charges financières	48 000
67	Charges exceptionnelles	-

68	Dotations aux amortissements	-
69	Impôts sur les sociétés	-
Total autres charges		136 000
TOTAL CHARGES		12 135 960

CHARGES SUITE		
Autres charges		
63	Impôts et taxes	-
65	Autres charges de gestion courante	88 000
66	Charges financières	48 000
67	Charges exceptionnelles	-
68	Dotations aux amortissements	-
69	Impôts sur les sociétés	-
Total autres charges		136 000
TOTAL CHARGES		12 135 960
PRODUITS		
Ventes de produits et services		
70		
701	Ventes de produits finis	-
702	Ventes de produits intermédiaires	-
704	Travaux	-
705	Etudes	-
706	Prestations de services	-
707	Ventes de marchandises	-

708	Produits des activités annexes	
Total ventes		-
75	Produits de gestion	
751	Redevances pour concessions	-
754	Collectes	-
756	Cotisations	30 000
758	Produits divers de gestion	-
Total produits de gestion		30 000
Autres produits		
71	Production stockée	-
72	Production Immobilisée	-
73	Produits de la tarification	
74	Subventions d'exploitation	8 359 460
76	Produits financiers	3 746 500
77	Produits exceptionnels	-
78	Reprises sur amortissements	-
79	Transferts de charges	-
Total autres produits		12 105 960
87	Contributions volontaires	
870	Bénévolat	
871	Prestations en nature	-
872	Dons en nature	
Total contributions volontaires		-
TOTAL PRODUITS		12 135 960

VII. SUCCES

- 1- Au cours de cette année 2023, MIENSA a pu mobiliser deux (02) financements de projet de la part du Fonds National de lutte contre le Sida et le laboratoire ROCHE ;
- 2- Renforcement des capacités de MIENSA par le FNLS à Abidjan ;
- 3- Une équipe engagée et dévouée ;
- 4- Aquisition de l'agrément du ministère de l'intérieur de l'ONG MIENSA (16/01/23)
- 5- Bonne implication dans le district sanitaire d'Issia et d'OUME ;
- 6- MIENSA est membre actif du RPI+ (Réseau Ivoirien des organisations de Personnes vivant avec le VIH-sida) ;
- 7- Le site internet de MIENSA est actif.

VIII. DIFFICULTES

- 1- Faute de ressources financière, MIENSA n'a pu exécuter tout son plan d'action 2023 ;
- 2- Plusieurs projets proposés n'ont pas été retenus ;
- 3- Besoin de matériel de bureau et informatiques pour la mise en œuvre des activités.

IX. RECOMMANDATIONS

- Réécrire le projet avec le FNLS à ISSIA ;
- Continuer la recherche des financements pour l'avancement de l'ONG MIENSA ;
- Recherche de partenaires financiers pour le financement des activités ;
- Acquisition de moyen de locomotion pour la supervision des activités.

X. Perspectives

MIENSA en 2024 compte :

- Recherche de financements pour accompagner la structure dans ses actions. Nous souhaitons que les partenaires techniques et financiers nous accompagnent afin de dérouler notre plan d'action 2024.

XI. BUDGET PREVISIONNEL 2024

DEPENSES	MONTANT		PARTENAIRES TECHNIQUES ET FINANCIERS
	F.CFA	EURO	
Renforcement du cadre institutionnel	1 888 000	2 878	
Participation à des rencontres scientifiques et de partage d'expérience	500 000	762	MIENSA Autres partenaires techniques et financiers
Organisation de renforcement de capacité des membres à l'interne	250 000	381	
Achat d'équipement de bureau, d'informatique pour le siège et les bureaux de MIENSA	1 000 000	1 524	
Cotisation des réseaux et faitières	50 000	76	
Mise à jour du site internet de MIENSA	88 000	134	
Prévention et prise en charge	74 000 000	112 812	
Organisation de 03 campagnes de sensibilisations de proximité et de masse sur le VIH, le cancer du sein et du col de l'utérus, la tuberculose sur d'autres maladies infectieuses	35 000 000	53 357	MIENSA Autres partenaires techniques et financiers
Prise en charge de 500 PVVIH	15 000 000	22 867	
Sensibilisation de 2000 femmes à fréquenter les services de la santé de la reproduction	8 000 000	12 196	

Sensibilisation de 300 couples sur la prévention de la transmission mère-enfant du VIH	6 000 000	9 147	
Sensibilisation de 500 femmes sur la vaccination de leurs enfants	5 000 000	7 622	
Sensibilisation de 1 000 personnes sur les maladies métaboliques, cardiovasculaires et autres maladies non transmissibles	5 000 000	7 622	
Alimentation et nutrition	35 000 000	53 357	
Organisation de 10 séances d'éducation nutritionnelle au sein des communautés rurales	10 000 000	15 245	MIENSA Autres partenaires techniques et financiers
Organisation de 10 séances de dépistages de la malnutrition au sein des communautés	25 000 000	38 112	
Education et formation	15 000 000	22 867	
Organisation de 10 campagnes de sensibilisations sur la scolarisation et au maintien des jeunes filles dans le circuit scolaire	10 000 000	15 245	MIENSA Autres partenaires techniques et financiers
Organisation des cours d'alphabétisation au profit de 150 femmes rurales	2 500 000	3 811	
Organisation d'un arbre de Noël au profit de 100 élèves du primaire	2 500 000	3 811	
Egalité entre les sexes	14 500 000	22 105	
Organisation de 05 campagnes de sensibilisations dans 05 villages sur la violence faites aux femmes	2 500 000	3 811	MIENSA Autres partenaires techniques et financiers
Formation de 150 femmes rurales sur les droits de la femme	1 000 000	1 524	
Création ou renforcement des activités génératrices de revenu (AGR) au profit de 100 femmes	10 000 000	15 245	
Mise en place de 04 Associations Villageoises d'Épargne et de Crédit (AVEC) pour 100 femmes dans 03 villages	1 000 000	1 524	
Hygiène et environnement	7 000 000	10 671	
Construction de 20 latrines pour les ménages pauvres	5 000 000	7 622	MIENSA Autres partenaires techniques et financiers
Organisation de 3 campagnes de sensibilisations des populations à une utilisation rationnelle de l'eau potable	2 000 000	3 049	

Disponibilité des données de qualité, diffusion et utilisation des informations sanitaires	5 650 000	8 613	
Renforcement de la capacité des 20 Agents de Santé Communautaire en dépistage, CCC, SSRD, VIH, les VBG et droits humains, CC en dépistage, CCC, SSRD, en soins et soutien des PVVIH et OEV, paludismes, TB, maladies non transmissibles et AGR	5 000 000	7 622	MIENSA Autres partenaires techniques et financiers
Elaborer 12 rapports mensuels d'activités	120 000	183	
Elaborer 01 rapport annuel des activités	10 000	15	
Partager les rapports d'activités aux autorités sanitaires des zones d'intervention, service des ONG du ministère de la santé et aux partenaires	120 000	183	
Organisation de 4 réunions trimestrielles de partage (accomplissements, difficultés, réorientation)	400 000	610	
Suivre et évaluer les projets	3 140 000	4 787	
Organisation de 12 réunions mensuelles de coordination	240 000	366	MIENSA Autres partenaires techniques et financiers
Organisation de 36 supervisions pour le suivi des activités	900 000	1 372	
Organisation de 01 évaluation à mi-parcours de chaque projet	500 000	762	
Organisation de 01 évaluation finale de chaque projet	500 000	762	
Organisation d'une capitalisation	500 000	762	
Organisation d'une revue annuelle des projets	500 000	762	
TOTAL	121 178 000	184 735	

CONCLUSION

Cette année 2023 a été riche en enseignement pour l'ONG MIENSA. MIENSA a pu avoir ses deux (02) financements qui ont permis d'exécuter deux (02) projets pour le bonheur des bénéficiaires. Elle a bénéficié du soutien technique de plusieurs autres partenaires. MIENSA pense qu'avec la contribution de chacun et de tous, c'est **seul dans le passé, ensemble pour un espoir meilleur.**

ANNEXE (IMAGES)



Séance de travail avec la DDS et la coordinatrice *des activités sante, mère, enfant* l'action d'OUME



Sensibilisation à l'église CMA d'OUME



Sensibilisation à l'Eglise des Assemblée de DIEU



Entretien avec les femmes venues au dépistage



Séance de vaccination contre le HPV



Rencontre de plaidoyer auprès du Sous-Préfet de GUEPAOOU



Distribution de 100 kits alimentaires à Issia