



ONG
AIDSCOM
Association Ivoirienne pour
le Développement Social
et Communautaire

Cel : 07 07 64 31 67

Email : info@aidscom.org

Siège social : BOUAKE (Air-France 3 Pentagone)



RAPPORT ANNUEL 2024

PERIODE : DU 01/01/2024 AU 31/12/2024

PARTENAIRES



GLOBAL FUND FOR
WOM=N



SOMMAIRE

I. Introduction

II. Présentation de l'organisation

III. Détail des activités menées :

- A. Projet Impact4life*
- B. Projet CHIEPO*
- C. Projet Aladjé*

IV. Difficultés rencontrées

- A. Projet Impact4life*
- B. Projet CHIEPO*
- C. Projet Aladjé*

V. Perspectives et attentes

- A. Projet Impact4life*
- B. Projet CHIEPO*
- C. Projet Aladjé*

VI. Conclusion

I. Introduction

L'année 2024 a été marquée par la mise en œuvre des activités de trois (3) dont deux (2) projets PEPFAR : **Impact4life/USAID** et **ACONDA/CDC** et un (1) autre projet finance par GLOBAL FUND FOR WOMEN.

Dans le cadre du soutien du gouvernement américain à celui de la Côte d'Ivoire, U.S Agency for International Development (USAID) mène des interventions sur le territoire national. Certaines de ses interventions se font avec l'appui d'Organisations Non Gouvernementales (ONG) internationales et nationales. Dans ce cadre, un accord de coopération, couvrant la période du 1^{er} Janvier 2023 au 30 Septembre 2026, a été signé entre USAID et Génération Femme du 3ième Millénaire (GFM3) pour la mise en œuvre du projet « Impact4life ».

Ledit projet a pour but de contribuer à améliorer les besoins en matière de santé, d'économie, d'éducation et de protection sociale dans les communautés fortement touchées par le VIH.

Pour atteindre ce but, GFM3, principal récipiendaire, travaille avec huit (08) sous-récipiendaires dans dix-sept (17) Districts sanitaires (Bondoukou ; Tanda ; Koun-fao ; Transua ; Sandégué ; Abengourou ; Bouaké Nord/Est ; Bouaké Nord/Ouest ; Bouaké Sud ; Adzopé ; Agboville, Akoupé ; Bongouanou ; Arah ; M'Batto ; Tiassalé ; Yamoussoukro).

En ce qui concerne les districts sanitaires de Bouaké Nord/Est, de Bouaké Nord/Ouest et de Bouaké Sud, l'ONG AIDS COM a été sélectionnée pour la conduite des activités.

Concernant le projet **CHIEPO**, AIDS COM a signé un protocole d'accord de collaboration avec ACONDA_VS pour la mise en œuvre du projet **CHIEPO « Controlling HIV Is Possible »**. Comme zone de couverture, AIDS COM intervient dans les Districts sanitaires de Bouaké Nord/Ouest, Béoumi et Botro.

Pour finir, le projet **Aladjé** vise à promouvoir les Droits à la Santé Sexuelle et Reproductive (DSSR).

Ce projet est mis en œuvre uniquement dans la région du GBÈKE.

Ainsi, Le présent rapport d'activités s'inscrit dans la logique de la démarche qualité que s'est assignée l'ONG AIDS COM au cours de son Assemblée Générale extraordinaire 2022.

II. Présentation de l'organisation

Les populations ivoiriennes dans leurs majorités sont affectées de plusieurs problèmes d'ordre économique, sanitaire et éducatif. Ces difficultés amenuisent les efforts de développement consentis par les différentes communautés. Conscient que l'amélioration des conditions de vie de ces populations ne pourrait être possible sans tenir compte de leur situation économique, sanitaire et éducative, des personnes (agent de santé , médecin, sociologue, commerçants, animatrice rural) réunies en assemblée constitutive le 12 janvier 2003 décident de la création de l'Association Ivoirienne pour le Développement Social et Communautaire (AIDSCOM) qui a pour vocation d'une part d'apporter son soutien technique, matériel et financier en matière de santé, d'éducation et d'agriculture et d'autre part de faciliter l'autopromotion des populations en situation difficiles.

ONG AIDSCOM : Association Ivoirienne pour le Développement Social et Communautaire a été publiée au journal officiel de la république de côte d'ivoire le 26 juin 2014 et enregistré au ministère de l'intérieur sous le n° 124/MEMIS/DGAT/DAG/SDVAC du 14/04/2014, n° D.U.N.S 850506837.

Aussi, l'ONG AIDSCOM est reconnue par le gouvernement Américain (Number SAM : UEI UQEFAHF6NV1.)

DOMAINES D'INTERVENTION :

L'ONG AIDSCOM intervient dans les domaines suivant :

- **Santé :**
 - *Prévention et promotion de la santé.*
 - *Santé maternelle, néonatale et infantile*
 - *Santé de la reproduction*
 - *Nutrition*
 - *VBG : violences basées sur le genre*
 - *Prise en charge holistique des cas VBG*
 - *Lutte contre le paludisme*
 - *Lutte contre le VIH-sida :*
 - *Prévention*
 - *PTME*
 - *Soins et soutien aux PVVIH*
 - *Soins et soutien aux OEV et famille.*
 - *Amélioration de l'accès à l'eau potable*
 - *Assainissement et hygiène des populations en milieu rural*
- **Éducation :**
 - *Sensibilisation pour la scolarisation de la jeune fille*
 - *Alphabétisation*
 - *Appui à la scolarisation des enfants vulnérables (frais de scolarité, frais d'examen, cantine...)*
 - *Mise en place de projet école*
 - *Organisation de cours de compétence de vie pour jeunes filles*
 - *Mise en apprentissage des adolescents*

- **Agriculture :**
 - *Formation et encadrement des coopératives agricoles*
 - *Promotion des cultures vivrières*
 - *Création de jardins potagers pour les familles vulnérables*

- **Promotion de la cohésion sociale et bonne gouvernance :**
 - *Renforcer les capacités des populations en gestion des conflits*
 - *Renforcer les droits à la citoyenneté et la cohésion sociale*
 - *Renforcer la participation des citoyens dans la gouvernance locale et la décentralisation*
 - *Promouvoir les droits des femmes, des jeunes, des groupes vulnérables et des personnes vivant avec un handicap*
 - *Promouvoir l'accès à l'information et la liberté de la presse*

- **Autonomisation :**
 - *Formation des femmes et jeunes filles en business plus (entreprenariat)*
 - *Formation de ménage en éducation financière (gestion du budget familiale, épargne, crédit et gestion des dettes...)*
 - *Création d'association villageoise d'épargne et de crédit (avec)*
 - *Financement des AGR*
 - *Équipement des artisans*

ZONE D'INTERVENTION :

L'ONG AIDS COM intervient dans les régions du GBEKE et du HAMBOL.

LA CHARTE DE L'ONG AIDS COM :

- **Sa vision :** *une communauté engagée, forte et dynamique au service des actions de promotion du développement durable.*

- **Sa mission :** *former, assister, conseiller et sensibiliser les groupes vulnérables afin de leurs permettre d'être autonome*

- **Ses valeurs :**
 - *Promouvoir la participation des communautés ;*
 - *Redonner espoir ;*
 - *Respect des différences avec un accent particulier sur les questions de genre*

- **Son objet :**

L'objet de l'existence de l'ONG AIDS COM est de réduire la misère de la population par l'amélioration des conditions de vie à travers des stratégies adaptées et des actions de soutien dans diverses activités des communautés bénéficiaires.

LES OBJECTIFS DE L'ONG AIDS COM :

- *Développer des stratégies d'assistance en soins de santé primaire.*
- *Assurer la prise en charge des personnes vivant avec le VIH (médicale, psychosociale) et de leur famille (OEV)*
- *Faire la prévention des IST/VIH/SIDA*
- *Promouvoir l'agriculture, surtout les cultures vivrières par l'encadrement des groupements de femme et de jeune*
- *Promouvoir l'alphabétisation et la scolarisation de la jeune fille*
- *Faciliter l'accès des populations à la communication de mass*
- *Lutter contre la pauvreté par l'appui aux activités génératrices de revenu.*
- *Promouvoir la cohésion sociale et la bonne gouvernance*

SIEGE SOCIAL

- *BOUAKE au quartier Air-France 3 Pentagone*
- *Bureau de liaison est situé à Djébonoua*

RESSOURCES MATERIELS

N°	Désignation	Quantité	Date d'acquisition
1	Siège social	1	2003
2	Moto	3	2005
3	Bureau	5	2005
4	Chaises	70	2001
5	Ordinateurs	10	2010
6	Imprimantes	04	2014
7	Vidéo projecteur	02	2015

III. DETAIL DES ACTIVITES MENEES :

- A. *Projet Impact4life***
- B. *Projet Aconda***
- C. *Projet Aladjé***

A. *Projet Impact4life*

TITRE DU PROJET : Impact4life

PERIODE D'EXECUTION : du 01 Janvier 2024 au 31 Décembre 2024

RESPONSABLE DE PROJET : (Coordonnateur)

M. KOUADIO YAO FRANCIS

Financé par : **GFM3**

RESUME SYNTHETIQUE DE LA PERIODE

Ce présent rapport couvre les activités mises en œuvre du **1er Janvier au 31 Décembre 2024** dans le cadre du projet Impact4life dans les Districts sanitaires de **Bouaké Nord-Est, Bouaké Sud.**

1. SITES D'INTERVENTION :

N°	DISTRICTS	SITES CLINIQUES	NOMBRE DE CC	QUARTIERS ET VILLAGES COUVERTS
1	BOUAKE-SUD	FSU KOKO	12	BOUAKE ET ENVIRONS (12 Localités) : Air-France 1, Air France 3, Air-France 2, Houphouët ville, Nimbo, Banco, Kouassiblékro, Koko, Kongodékro, Nimbo, Kennedy, Bobo
2		CSU NIMBO		
3		CSR KOUASSIBLEKRO		
4		CS COM RSB		
5		SSSU_SA1		
6		AIBEF		
7		CSU AIR FRANCE		
8		HOPITAL SAINT CAMILLE		
9		CSR KONGODEKRO		
10		CSU DJEBONOUA		
11		CSC DJEBONOUA		
12		CSR TIEPLE		
13		CSR ASSOUAKRO		
14		DR KONZO		
15		CSR LENGBRE		
16	BOUAKE NORD-EST	CSU Belleville	12	BOUAKE ET ENVIRONS (09 Localités): Belleville 1, Belleville 2, Sokoura, Dar-es-Salam, Djamourou, Oliénou, Kotiakoffikro, Bamoro, Attienkro
17		CSU Sokoura		
18		PMI Sokoura		
19		CSU Brobo		
20		CSC Kotiakoffikro		
21		HMIAC Attienkro		
22		CSR Bounda		
23		DR Saminikro		
24		CSR Mamini		
25		CSR Bamoro		
26		DR Langbassou		
27		CSR Tano Sakassou		
28		CSR Minankro		
29		CSR M'Brakro		
30		CSR Kanhankro		
31		FSU Ahougnassou	12	

32	BOUAKE NORD-OUEST	Gynéco CHU Bouaké	Ahougnansou, N'Dakro, N'Gattakro, Gonfreville, Beaufort, Tollakouadiokro, Diézoukouaméko, Broukro, Odiénékourani, Dar Es Salam, Adjéyaokro, Zone, Bendèkouassikro, Atchikonankro, Konankro Mizron, Akazakro.....	3	
33		Pédiatrie CHU Bouaké			
34		SMIT CHU Bouaké			
35		CSU N'Dakro			
36		CMS Visitation N'Gattakro			
37		CSMC Vatélot Gonfreville			
38		FSU Diézou			
39		CSU Broukro			
40		CAT Bouaké			
41		CSU Dar Es Salam			
42		ENDA_Santé			
43		CSR Bendèkouassikro			
44		CSR Atchikonankro			
45		CSR Konankro Mizron			
46	BOTRO	HG Botro	Botro et environs		
47		CSR krofouinsou			
48		CSR Dellakro			
49		CSR Takra Adiékro			
50		CSR Bamela			
51		CSU Diabo			
52		CSR Sinzekro			
53		CSU Languibonou			
54		CSR Saoundi			
55		CSR Abolikro			
56		CSR Klémèkro			
57		CSR Boukébo			
58		CSR Angoua Yaokro			
59		CSR Angokoun			
60		CSR Sayébo			
TOTAL		60	39		

2. RESSOURCES HUMAINES :

N°	ZONE	FONCTION	NOM ET PRENOMS	CONTACT
1	Siège AIDS COM	Directeur Exécutif	KONAN Konan Sylvain	07 07 64 31 67
2	Siège AIDS COM	Coordonnateur	KOUADIO Yao Francis	07 47 54 28 70
3	Siège AIDS COM	MEAL	KOUASSI Kouakou Simon	07 48 24 23 79
4	Siège AIDS COM	Assistante MEAL	KONE Aminata	07 07 31 07 29
5	Siège AIDS COM	Comptable	KONAN Saint David	07 08 37 02 22
6	Siège AIDS COM	Caisssière	Ninhi Ange Nina	05 85 68 49 50
7	Siège AIDS COM	RH	TANOH Estelle	07 58 28 76 00
8	AIDSCOM SUD	Sup COM	KOUAKOU Kouassi Barnabé	07 57 62 35 52
9	AIDSCOM NE	Sup COM	N'ZI Amelan Emma Angeline	07 08 81 31 60
10	AIDSCOM NO	Sup COM	DEAPO Jacques Roland	07 08 12 45 04
11	AIDSCOM SUD	Facilitateur ESC	KOUASSI Cecilia Maryse Loraine	07 79 52 18 62
12	AIDSCOM NE	Facilitateur ESC	KABORE Bassibri Ibrahim	07 58 82 33 96
13	AIDSCOM NO	Facilitatrice ESC	GBANGBA Tanlela Larissa	01 70 59 09 03
14	AIDSCOM	Mère Modèle	KOUAME Affoué Eugénie	07 77 21 51 95
15	AIDSCOM	Mère Modèle	AMANI Akissi Béatrice	07 58 41 26 29

16	AIDSCOM	Sup REM	KOFFI Aya Delphine	07 09 49 29 45
17	AIDSCOM	Mentor	KOFFI Josiane	01 43 04 32 53
18	AIDSCOM	Mentor	KONE Naminata	05 05 53 81 58
19	AIDSCOM SUD	CC_01	ZOKOIRO Annick Evelyne	07 69 52 79 51
20	AIDSCOM SUD	CC_02	KOUADIO N'Guessan Adjoua Estelle	07 49 57 90 77
21	AIDSCOM SUD	CC_07	DIARRASSOUBA Bazoumana	07 89 77 91 03
22	AIDSCOM SUD	CC_08	N'GUESSAN Evelyne Clémence	07 07 95 45 12
23	AIDSCOM SUD	CC_09	LEPE Mongoué Ange Hortense	07 49 25 95 17
24	AIDSCOM SUD	CC_10	KONAN Ahou Bertine	07 08 28 75 48
25	AIDSCOM SUD	CC_11	KONAN Niamien Abraham	07 47 99 57 81
26	AIDSCOM SUD	CC_12	YAO Kouakou Hyacinthe	07 09 33 64 37
27	AIDSCOM SUD	CC_13	KOUHA Anne Elodie epse Bamba	07 07 25 15 50
28	AIDSCOM SUD	CC_18	DOUE Doh Sémao Constance Ella	07 58 22 74 14
29	AIDSCOM SUD	CC_19	KOUASSI Kouakou Lévis Epaphras	07 47 52 40 54
30	AIDSCOM SUD	CC_23	KONAN Aya Jeanne D'arc	07 07 39 21 83
31	AIDSCOM NO	CC_01	N'GUESSAN N'Zrama Guy Fortuné	05 74 39 11 72
32	AIDSCOM NO	CC_02	KOUADIO Ahou Jacqueline	07 47 31 97 36
33	AIDSCOM NO	CC_03	OUATTARA Djidjawidé	07 07 26 08 65
34	AIDSCOM NO	CC_04	ZADI Zézé Léticia Edwige	07 09 95 67 19
35	AIDSCOM NO	CC_05	OUATTARA Lanciné	07 78 94 39 75
36	AIDSCOM NO	CC_06	N'GUESSAN Dirbé Louise	07 47 15 73 74
37	AIDSCOM NO	CC_07	YAO Loukou	05 85 31 86 80
38	AIDSCOM NO	CC_08	N'GUESSAN Affoué Victorine	05 75 51 27 87
39	AIDSCOM NO	CC_09	OUATTARA Awa	07 57 74 12 97
40	AIDSCOM NO	CC_10	OUSSOU Affoué Solange	07 09 43 37 19
41	AIDSCOM NO	CC_11	DAH Agnès	05 65 36 00 84
42	AIDSCOM NO	CC_12	DOHO Amenan Christelle	07 48 46 59 38
43	AIDSCOM NO	CC_04	OUMOU Abiba	07 57 20 00 07
44	AIDSCOM NO	CC_05	BOUA Anita	07 49 91 26 87
45	AIDSCOM NO	CC_08	KOUADIO Aya Marie-Laure	07 08 92 54 99
46	AIDSCOM BNE	CC_03	TOURE Maziata	05 46 43 07 86
47	AIDSCOM BNE	CC_06	KOUAKOU Akissi Antoinette	07 57 31 63 61
48	AIDSCOM BNE	CC_07	N'DRI Aya Mari Laure	07 57 36 32 18
49	AIDSCOM BNE	CC_10	YAO Affoué Angèle	05 06 15 07 56
50	AIDSCOM BNE	CC_11	BAKAYOKO Matinin	07 77 26 93 81
51	AIDSCOM BNE	CC_12	GNAMIEN Kouadio Jean Duval	05 64 98 13 59
52	AIDSCOM BNE	CC_13	BAHUE Kazanon Josiane	05 55 16 69 65
53	AIDSCOM BNE	CC_14	YAO Emma Kra Constance	05 65 92 87 65
54	AIDSCOM BNE	CC_15	OUATTARA Ya Hélène	07 59 51 62 04
55	AIDSCOM BNE	CC_16	DJEDJE Mélèye Valerie Gertrude	07 47 75 01 00
56	AIDSCOM BNE	CC_21	YAO Amenan Nathalie	05 55 47 29 63
57	AIDSCOM BNE	CC_22	KOUADIO Abenan Kra Georgette	05 64 42 66 46

3. PAQUET D'ACTIVITES :

OBJECTIFS	ACTIVITES	STRATEGIES
	Enrôlement des PVVIH, des OEV, des enfants infectés et leurs familles dans le programme Imapct4Life	<p>Echanger avec les centres de prise en charge pour avoir la liste des PVVIH qui y sont suivies (la file active)</p> <p>Echanger avec les conseillers cliniques des centres de prise en charge pour faciliter les contacts avec les PVVIH</p>
Accroître l'utilisation des plateformes OVC pour la recherche de cas pédiatriques de VIH, le lien au traitement et la suppression virale	Fourniture d'un ensemble de services différenciés aux OEV, aux PVVIH, aux enfants infectés et aux caregivers.	<p>SOINS DE SANTE:</p> <p>Contribution aux frais de santé des OEV infectés, affectés et des adultes</p> <p>Suivi des carnets de santé de tous les enfants des familles du programme</p> <p>Conseils à l'observance au TARV</p> <p>Sensibilisation aux campagnes de vaccination, de déparasitage, de dotation en vitamines et de distribution de moustiquaires imprégnés</p> <p>NUTRITION:</p> <p>Evaluation nutritionnelle des bénéficiaires, notamment des OEV infectés (évaluation nutritionnelle des enfants de 6 à 59 mois à l'aide du MUAC et de 6 et plus à travers le MUAC adulte)</p> <p>Référence et suivi de tous les cas de malnutrition auprès des structures appropriées (centres sociaux, centres de santé, etc)</p> <p>Démonstration diététique avec l'appui du Centre Social</p> <p>Conseils nutritionnels</p> <p>PROTECTION:</p> <p>Sensibilisation des parents sur les droits des enfants (droit à la vie, droit à l'identité, droit à l'éducation, droit à la santé, etc)</p> <p>Suivi pour la déclaration de naissance des enfants (enfants de moins de 90 jours d'âge)</p> <p>Contribution à l'établissement des jugements supplétifs pour les enfants de plus de 90 jours d'âge</p> <p>Contribution à la prise en charge des cas d'abus (violences contre les enfants, viol, etc)</p> <p>PSYCHOSOCIAL:</p> <p>Organisation de visites à domicile (pour les OEV et leurs familles) la charge virale est supprimée, ménages de catégories 3 et 2</p> <p>Organisation de VAD au moins une fois par mois pour les ménages non stables</p> <p>Classification des ménages (stables et non stables)</p>

		Organisation de VAD au moins une fois par trimestre pour les ménages stables
	Graduation des ménages éligibles	<p>Identification des ménages susceptibles d'être gradués (ménages comportant des PVVIH dont la charge virale est supprimée, ménages de catégories 3 et 2)</p> <p>Evaluation des ménages susceptibles d'être gradués à l'aide de la check list de graduation</p> <p>Graduation effective des ménages (procéder à la graduation des ménages en tenant scrupuleusement compte des quatre 4 domaines de la check list (stabilité, sécurité du ménage et éducation</p>
Accroître l'accès aux services de prévention du VIH, de prévention de la violence et de prise en charge pour les OEV et les adolescents	Organisation de sessions d'Education Sexuelle Complète (ESC) à l'endroit des enfants de 09 à 14 ans	<p>Identification d'espaces sécurisés pour la tenue des sessions</p> <p>Enrôlement des participants (enfants de 09 à 14 ans) avec le consentement des parents</p> <p>Regroupement des enfants en des cohortes de 30 personnes</p> <p>Animation de huit (8) sessions par mois 2 sessions par semaine)</p>
	Prise en charge des violences faites aux enfants et des cas de VBG	<p>Sensibilisation sur les normes de genre</p> <p>Identification et référence des cas de violences contre les enfants et les VBG vers les centres de santé et les centres sociaux</p> <p>Notifications et rapportage de tous les cas de violences contre les enfants et les VBG</p> <p>Contribution à la prise en charge des cas d'abus (frais médicaux, certificats médicaux, etc)</p>
	Accès à l'éducation, rétention et autonomisation des adolescentes, notamment des jeunes filles dans le système éducatif et d'apprentissage	<p>EDUCATION FORMELLE</p> <p>Sensibilisation des ménages pour l'inscription des enfants à l'école et le suivi de leur rendement scolaire</p> <p>Contribution aux frais scolaires (droit d'examen, etc)</p> <p>Cours de renforcement pour les élèves ayant de faibles performances scolaires</p> <p>Fourniture d'une assistance technique et financière aux clubs scolaires (scientifique, etc</p> <p>EDUCATION NON FORMELLE</p> <p>Identification des bénéficiaires (adolescentes de 12 à 24 ans) pour les activités d'éducation non-formelle ;</p> <p>Alphabétisation des OEV non scolarisé.e.s;</p>

Améliorer la capacité socio-économique des adolescentes et jeunes femmes à risque et des caregivers des OEV	Participation des adolescentes et jeunes filles aux activités de renforcement économique.	Education financière des adolescentes et jeunes filles : Mise en place d'un budget familial ; Dissociation des ressources financières personnelles des ressources financières générées par une AGR ; Formation en compétences entrepreneuriales : Elaboration de plans d'affaires ; Compétences clés pour une bonne gestion d'une AGR;
	Amélioration des actifs sociaux et économiques des jeunes filles à risque et des OEV.	Appui financier aux jeunes filles à risque et les OEV les plus vulnérables en vue de créer des AGR. Mise en apprentissage des adolescent.e.s à risque Alphabétisation des adolescent.e.s à risque non scolarisé.e.s;
	Amélioration de l'épargne et des revenus des ménages OEV (Renforcement Economique des Ménages).	Appui financier (transfert monétaire/cash transfert) aux ménages les plus vulnérables Assistance continue aux anciennes AVEC mises en place par le Projet REVE et créer de nouvelles AVEC Appui et soutien des membres des AVEC dans la mise en place des AGR

4. RESULTATS OBTENUS
AIDSCOM DONNEES GENERALE

INDICATORS	Target FY24	Q1 (Oct-Dec 2023)	Q2 (Janv.-Mars 2024)	Q3 (Avril-Juin 2024)	Q4 (Juillet-15 Sept 2024)	Total Q1/ Q2/Q3 /Q4	% Achiev FY24
HTS_TST: HIV testing	1 138	207	435	305	209	1 156	102%
HTS_TST_POS: Tested HIV positive	11	2	7	12	3	24	218%
%Overall HIV testing Yield	1%	1%	2%	4%	1%	2%	2%
HTS_TST_INDEX: Index testing	1 138	207	435	305	209	1 156	102%
HTS_TST_INDEX_POS: Index testing positive	11	2	7	12	3	24	218%
%Index testing Yield	1%	1%	2%	4%	1%	2%	2%
OVC_SERV	12 092	9 523	10 565	10 700	13 652	13 652	113%
OVC_SERV Comprehensive	8 981	9 523	10 108	10 107	11 893	11 893	132%
Graduation	2 241	-	256	415	850	1 521	68%
OVC_SERV Preventive	870	-	240	350	280	870	100%
OVC_HIVSTAT	8 801	7 300	8 302	8 353	10 198	10 198	116%
OVC_HIVSTAT_POS	-	276	339	435	473	473	
OVC_HIVSTAT_POS_ART	-	276	339	435	473	473	
OVC_VL_ELIGIBLE (0-20)	-	276	339	361	399	399	
OVC_VLR	-	18	99	221	396	396	
%OVC_VLR	-	7%	29%	61%	99%	99%	
OVC_VLS	-	14	77	199	343	343	
%OVC_VLS	-	78%	78%	90%	87%	87%	

AIDSCOM BOUAKE NORD-EST

INDICATORS	Target FY24	Q1 (Oct-Dec 2023)	Q2 (Janv.-Mars 2024)	Q3 (Avril- Juin 2024)	Q4 (Juillet- 15 Sept 2024)	Total Q1/ Q2/Q3/ Q4	% Achiev FY24
HTS_TST: HIV testing	284	79	109	98	3	289	102%
HTS_TST_POS: Tested HIV positive	2	-	1	2	2	5	250%
%Overall HIV testing Yield	1%	0%	1%	2%	67%	2%	2%
HTS_TST_INDEX: Index testing	284	79	109	98	3	289	102%
HTS_TST_INDEX_POS: Index testing positive	2	-	1	2	2	5	250%
%Index testing Yield	1%	0%	1%	2%	67%	2%	2%
OVC_SERV	3 136	3 465	3 650	3 605	3 909	3 909	125%
OVC_SERV Comprehensive	2 245	3 465	3 601	3 465	2 904	2 904	129%
Graduation	601	-	28	112	575	715	119%
OVC_SERV Preventive	290	-	60	90	140	290	100%
OVC_HIVSTAT	2 200	2 656	2 919	2 783	2 922	2 922	133%
OVC_HIVSTAT_POS		106	125	165	165	165	
OVC_HIVSTAT_POS_ART		106	125	165	165	165	
OVC_VL_ELIGIBLE (0-20)		106	125	135	145	145	
OVC_VLR		2	39	84	144	144	
%OVC_VLR		2%	31%	62%	99%	99%	
OVC_VLS		2	30	72	129	129	
%OVC_VLS		100%	77%	86%	90%	90%	

AIDSCOM BOUAKE NORD-OUEST

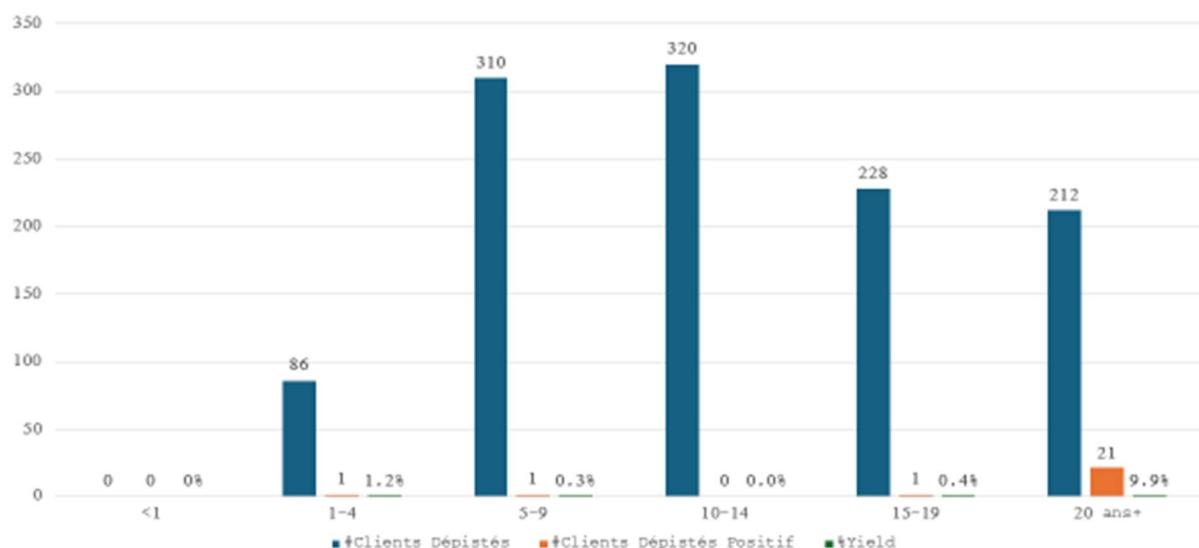
INDICATORS	Target FY24	Q1 (Oct-Dec 2023)	Q2 (Janv- Mars 2024)	Q3 (Avril- Juin 2024)	Q4 (Juillet- 15 Sept 2024)	Total Q1/Q2/Q3/Q4	% Achiev FY24
HTS_TST: HIV testing	570	47	233	121	179	580	102%
HTS_TST_POS: Tested HIV positive	7	2	3	10	-	15	214%
%Overall HIV testing Yield	1%	4%	1%	8%	0%	3%	3%
HTS_TST_INDEX: Index testing	570	47	233	121	179	580	102%
HTS_TST_INDEX_POS: Index testing positive	7	2	3	10	-	15	214%
%Index testing Yield	1%	4%	1%	8%	0%	3%	3%
OVC_SERV	5 830	2 560	3 230	3 567	5 882	5 882	101%
OVC_SERV Comprehensive	4 491	2 560	3 110	3 507	5 418	5 418	121%
Graduation	1 049	-	-	-	174	174	17%
OVC_SERV Preventive	290	-	120	170	-	290	100%
OVC_HIVSTAT	4 401	1 934	2 413	2 731	4 349	4 349	99%
OVC_HIVSTAT_POS		85	113	168	197	197	
OVC_HIVSTAT_POS_ART		85	113	168	197	197	
OVC_VL_ELIGIBLE (0-20)		85	113	139	152	152	
OVC_VLR		4	11	90	150	150	
%OVC_VLR		5%	10%	65%	99%	99%	
OVC_VLS		4	11	87	127	127	
%OVC_VLS		100%	100%	97%	85%	85%	

AIDSCOM BOUAKE SUD

INDICATORS	Target FY24	Q1 (Oct-Dec 2023)	Q2 (Janv- Mars 2024)	Q3 (Avril- Juin 2024)	Q4 (Juillet- 15 Sept 2024)	Total Q1/Q2/Q3/Q4	% Achiev FY24
HTS_TST: HIV testing	284	81	93	86	27	287	101%
HTS_TST_POS: Tested HIV positive	2	-	3	-	1	4	200%
%Overall HIV testing Yield	1%	0%	3%	0%	4%	1%	1%
HTS_TST_INDEX: Index testing	284	81	93	86	27	287	101%
HTS_TST_INDEX_POS: Index testing positive	2	-	3	-	1	4	200%
%Index testing Yield	1%	0%	3%	0%	4%	1%	1%
OVC_SERV	3 126	3 498	3 685	3 528	3 861	3 861	124%
OVC_SERV Comprehensive	2 245	3 498	3 397	3 225	3 571	3 571	159%
Graduation	591	-	228	303	101	632	107%
OVC_SERV Preventive	290	-	60	90	140	290	100%
OVC_HIVSTAT	2 200	2 710	2 970	2 839	2 927	2 927	133%
OVC_HIVSTAT_POS		85	101	102	111	111	
OVC_HIVSTAT_POS_ART		85	101	102	111	111	
OVC_VL_ELIGIBLE (0-20)		85	101	97	102	102	
OVC_VLR		12	49	69	102	102	
%OVC_VLR		14%	49%	71%	100%	100%	
OVC_VLS		8	36	56	89	89	
%OVC_VLS		67%	73%	81%	87%	87%	

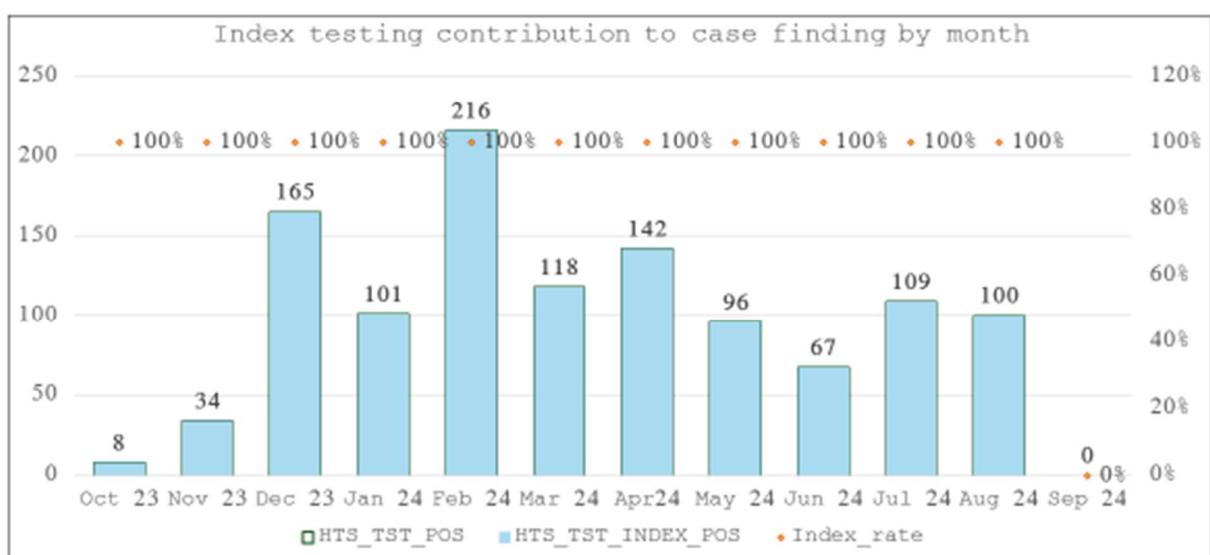
FY24 Q1-Q2-Q3-Q4 : CASCADE HTS / HTS_POS / INDEX_TST / INDEX_POS

par tranche d'âge (<1, 1-4ans, 5-9ans,10-14ans,15-19ans, 20 ans+) (Graphique (Nb, %))



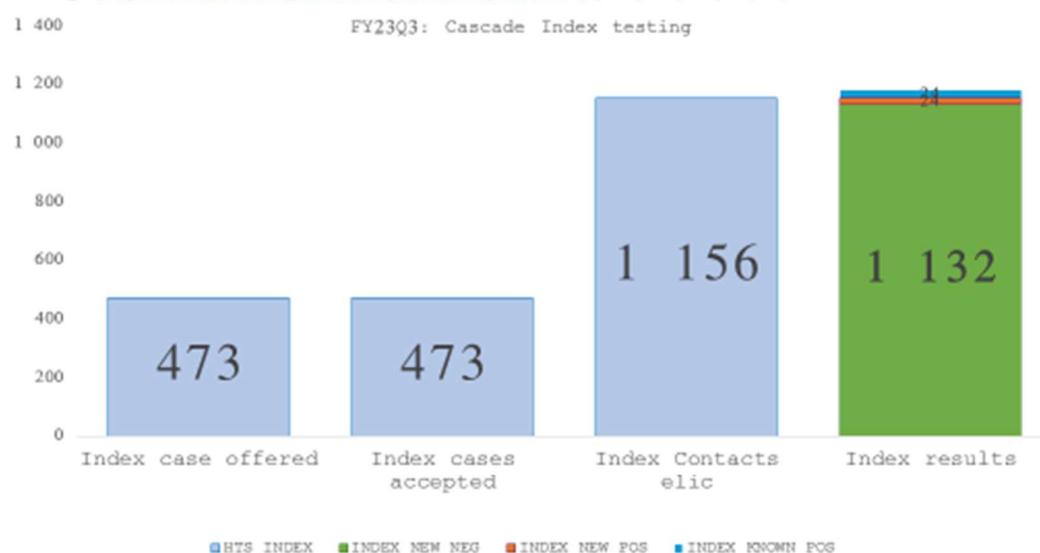
FY24 Q1-Q2-Q3-Q4 : CASCADE HTS / HTS_POS / INDEX_TST / INDEX_POS

par tranche d'âge (<1, 1-4ans, 5-9ans,10-14ans,15-19ans, 20 ans+) (Graphique (Nb, %))



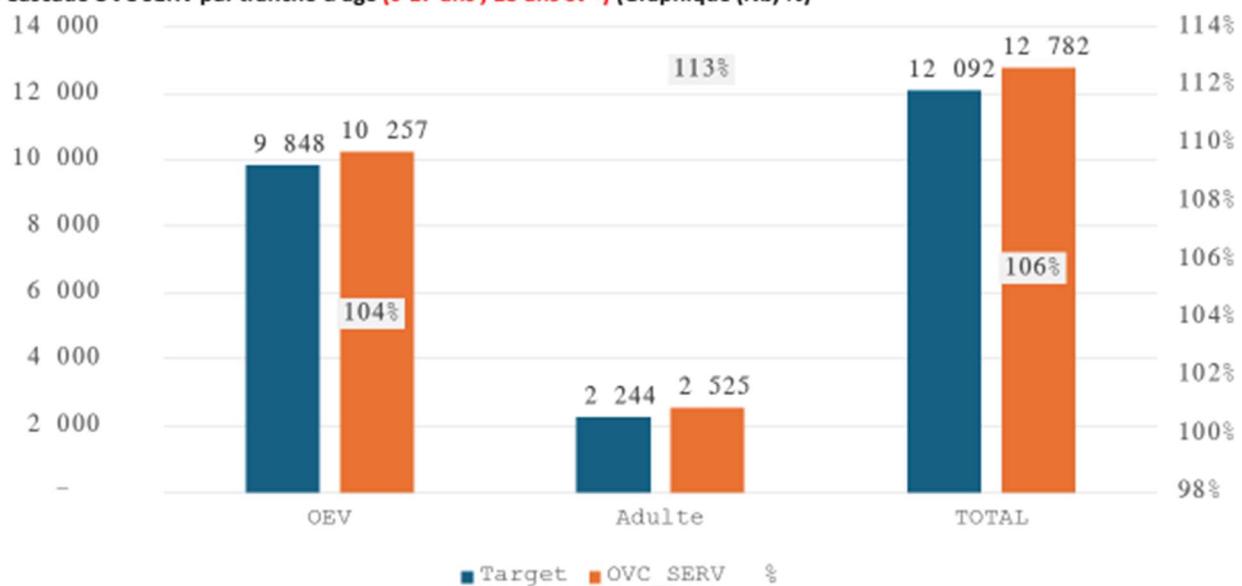
FY24 Q1-Q2-Q3-Q4 : CASCADE HTS / HTS_POS / INDEX_TST / INDEX_POS

par tranche d'âge (<1, 1-4ans, 5-9ans,10-14ans,15-19ans, 20 ans+) (Graphique (Nb, %))



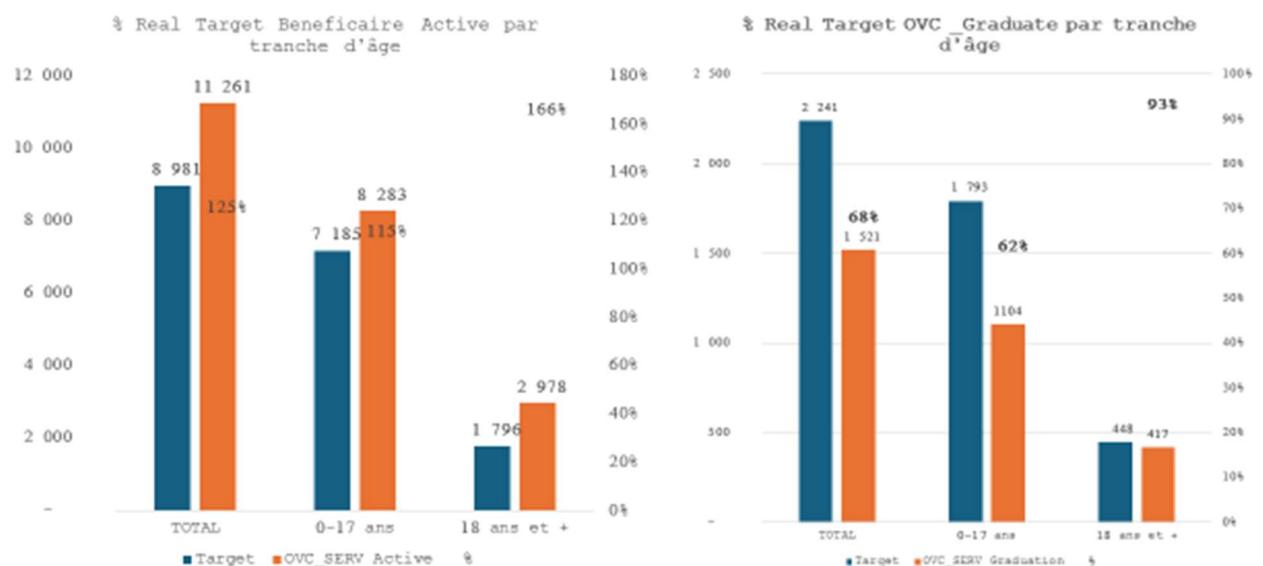
FY24 Q4 : CASCADE OVC SERV

Cascade OVC SERV par tranche d'âge (0-17 ans , 18 ans et +) (Graphique (Nb, %))



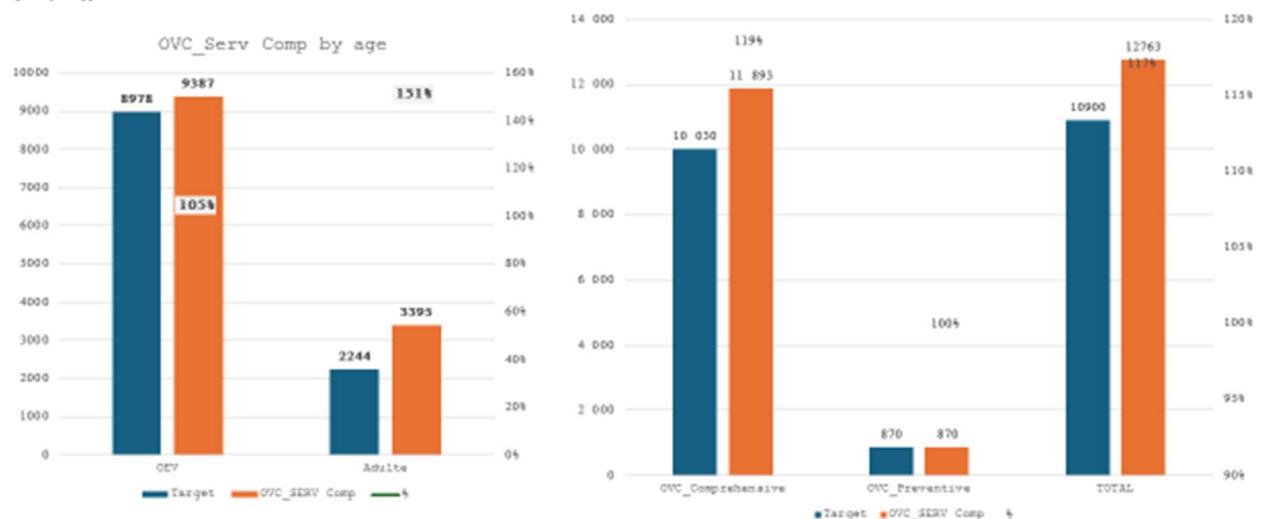
FY24 Q4 : CASCADE OVC SERV (Active, Graduated)

Cascade OVC SERV par tranche d'âge (0-17 ans , 18 ans et +) (Graphique (Nb, %))



FY24 Q1-Q2-Q3-Q4 : CASCADE OVC HIV STAT

Cascade OVC HIVSTAT Q4 FY24 par tranche d'âge (0-17 ans , 18-20 ans, 18 ans et +) (Graphique MER GUIDELINES (Nb, %))





FY24 Q1-Q2-Q3-Q4 : REM / EDUCATION

AVEC	Target AVEC COP 23	AVEC MISE EN PLACE	NOMBRE DE BENEFICIAIRE EN AVEC		NOMBRE AGR MISES EN PLACE	TOTAL AVEC SUIVI ACTUELLEMENT NOUVELLES / ANCIENNES	TOTAL EPARGNE ACTUELLE AVEC FORMELLE COP 23
			Hommes	Femmes			
AVEC FORMELLES	10	10	31	236	267	37	44 862 500
AVEC SPONTANÉES	NA	5	45	105	150	63	45 888 500
BUSINESS PLUS	TARGET BENEFICIAIRE COP 23	NOMBRE DE BENEFICIAIRE FORMES	NOMBRE AGR MISES EN PLACE	NOMBRE AGR MISES EN PLACE		TYPES D'AGR MISES EN PLACE	
	30	30	30	15			
MISE EN APPRENTISSAGE	TARGET COP 23	NOMBRE DE BENFICAIRE EN APPRENTISSAGE			FILIERES	BENEFICIAIRE / FILIERE	
		FILLES	GARCONS	TOTAL		FILLES	GARCONS
	5	2	3	5	Ferronnerie	0	2
					Carrelage	0	1
					Coiffure	2	0
					TOTAL	2	3



FY24 Q4 : COUVERTURE ET SUPPRESSION DE LA CHARGE VIRALE

Cascade OVC_VL Q4 FY24 (graphique (NB, %)

	OVC_SERV (0-17; 18-20 ans)	OVC_HIVSTAT POS (NB, %)	OVC_HIVSTAT POS on ART (NB, %)	Eligible for VL (NB, %)	VL Results Returned (NB, %)	VL Suppressed (NB, %)
Q1	9 523	276 3%	276 100%	276 100%	18 7%	14 78%
Q2	10 565	339 3%	339 100%	339 100%	99 29%	77 78%
Q3	10 700	453 4%	453 100%	371 82%	221 60%	205 93%
Q4	13 652	473 3%	473 100%	399 84%	396 99%	344 87%



FY24 Q4 : SUIVI CHARGE VIRALE DES OEV INFECTES (0-17 ans, 18-20 ans)

Indicateurs	NOM PMO	
	N	%
Nombre d'enfants et adolescents avec statut VIH + sous ARV documenté (Oct 23-Sept 2024)	473	
Nombre d'enfants et adolescents avec statut VIH + sous ARV documenté (Oct 23-Sept 2024) éligible à la Charge virale	399	84%
Nombre d'enfants et adolescents avec résultat de la charge virale documenté (Oct 23-Sept 2024)	396	99%
Nombre d'enfants et adolescents avec résultat de la charge virale documenté (Oct 23-Sept 2024) Non supprimée	52	13%
Nombre d'enfants et adolescents avec résultat de la charge virale documenté (Oct 23-Sept 2024) supprimée	344	87%
Nombre de prélèvements de charge virale réalisés	399	100%
Nombre de résultats de charge virale reçus	396	99%
Nombre de résultats de charge virale en attente	3	1%

DEFIS

- Enregistrement d'OEV en attente de résultat CV
- Enregistrement d'OEV à virémie élevée

ACTIONS CORRECTRICES

- Relance du laboratoire pour la mise à disposition des résultats CV
- Renforcement de l'ETP et collaboration avec les autres PMO pour un appui ponctuel (alimentaire; suivi...)



FY24 Q4 : ENFANTS EXPOSÉS VIH+/ FEMMES ENCEINTES / ALLAITANTES VIH+ ENRÔLÉS DANS LE PROGRAMME OEV/REFERENCE VGB

Indicateurs	NOM PMO	
	N	
Nombre d'Enfants de travailleuses du sexe inscrits au programme OEV	130	
Nombre d'Enfants de travailleuses du sexe inscrits au programme OEV dépistés au VIH	130	
Nombre d'Enfants de travailleuses du sexe inscrits au programme OEV dépistés positifs au VIH	0	
Nombre d'enfants exposés au VIH (< 1 ans) enrôlés dans le programme OEV	18	
Nombre de femmes enceintes VIH+, référencées et suivies dans le programme OEV	3	
Nombre de femmes allaitantes VIH+, référencées et enrôlées dans le programme OEV	18	
Nombre d'OEV victimes de VBG référée vers les services cliniques	1	

DEFIS

- ✓ Faible enrôlement de femmes enceintes VIH+ au programme OEV,

ACTIONS CORRECTRICES

- Sensibilisation des ADS à référer toutes les femmes enceintes VIH+ au Programme OEV,



FY24 Q4 : COLLABORATION CLINIQUE VS COMMUNTAIRE

Indicateurs		N	%
Nombre de sites Clinique (PEC) du partenaire clinique		27	
Nombre de sites cliniques liés aux activités de la collaboration clinique communautaire		25	93%
Nombre de réunions de collaboration clinique communautaire prévues		1056	
Nombre de réunions de collaboration clinique communautaire réalisées		792	75%
Nom du site de PEC	Nombre de réunions de collaboration clinique communautaire prévues	Nombre de réunions de collaboration clinique communautaire réalisées	% Réunions Clin-Com réalisées
Les trois meilleures performances			
csuc Djébonoua	48	46	96%
HG Botro	48	45	94%
CSU Diabo	48	45	94%
Les 05 moins bonnes performances			
CSU Languibonou	48	10	21%
CAT Bouaké	48	13	27%
Vatélot Gonfreville	48	17	35%
CSU AIR France	48	18	38%
HMIAC	48	21	44%



FY24 Q4 : COLLABORATION CLINIQUE VS COMMUNTAIRE / CASCADE ENROLEMENT

DEFIS	ACTIONS CORRECTRICES
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Indisponibilité de certains staffs des autres PMO (site clinique géré par les autres PMO) ❖ Turn over des CC et ADS sur plusieurs sites 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Reprogrammation des réunions non tenues avec les concernées, ❖ Faciliter l'induction des nouveaux staff avec l'implication des prestataires de soins



FY24 Q4 : CASCADE ENROLEMENT DES SITES CLINIQUES SOUTENUS PAR PEPFAR

Nombre de sites cliniques PEPFAR	Total filière Active Enfant et Ado des sites cliniques (0-19 ans) Aout 2024	Total Enfant et Ado (0-19 ans) référis au programme OEV	% Référence des OEV au programme OEV	Total Enfant et Ado (0-19 ans) référis au programme OEV avec la contre-référence documentée	% référis au programme OEV avec la contre-référence documentée	Total Enfant et Ado (0-19 ans) référis au programme OEV et effectivement enrôlés	% référis au programme OEV et effectivement enrôlés	Filière Active Enfant et Ado (0-19 ans) des sites cliniques enrôlement en cours	% en cours d'enrôlement
27	634	551	87%	551	100%	473	86%	83	15%
Les trois meilleures performances									
CHU Dibonou	8	8	100%	8	100%	8	100%	0	0%
HG Botro	16	16	100%	16	100%	16	100%	0	0%
CSU Dabo	10	10	100%	10	100%	10	100%	0	0%
Les 05 moins bonnes performances									
AIBEF	7	0	0%	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
CHU Pédiatrie	155	155	100%	155	100%	81	52%	65	42%
FSU Koko	41	17	41%	17	100%	17	100%	24	59%
HIMAC	21	10	48%	10	100%	10	100%	11	52%
Hôpital Saint Camille	45	12	27%	12	100%	12	100%	33	73%



FY24 Q4 : CASCADE REFERENCE ET ENROLLEMENT

Nombre de sites cliniques PEPFAR	Total file active Enfant et Ado des sites cliniques (0-19 ans) Aout 2024	Nombre d'enfants et adolescents infectés (0-19 ans) dans la File Active des sites cliniques avec refus d'enrôlement	Nombre d'enfants et Ado (0-19 ans) des sites cliniques hors zone	Nombre d'enfants et Ado (0-19 ans) des sites cliniques hors zone, référés à un autre partenaire OEV	Nombre d'enfants et Ado (0-19 ans) des sites cliniques hors zone, référés à un autre partenaire OEV avec contre référence reçue	Nombre d'enfants et Ado (0-19 ans) des sites cliniques référés mais déjà enrôlés dans un autre programme OEV (cas de Bouake)	Nombre d'enfants et Ado (0-19 ans) des sites cliniques référés mais déjà gradués
27	634	68	10	1	1	0	0



FY24 Q4 : ENROLEMENT DES OEV INFECTÉS DES SITES CLINIQUES SOUTENUS PAR PEPFAR

DEFIS

- ❖ Faible taux d'enrôlement des bénéficiaires à Bouaké Nord/Ouest à fin Q3 du COP 23
- ❖ Insuffisance dans la référence active des OEV infectés pour leur enrôlement sur le programme OEV
- ❖ Refus des parents VIP infectés VIH de faire enrôlés leurs enfants infectés VIH+ sur le programme OEV,
- ❖ Certains parents sont injoignables,
- ❖ Certains parents anticipent sur leurs RDV médicaux sans prévenir les ADS,

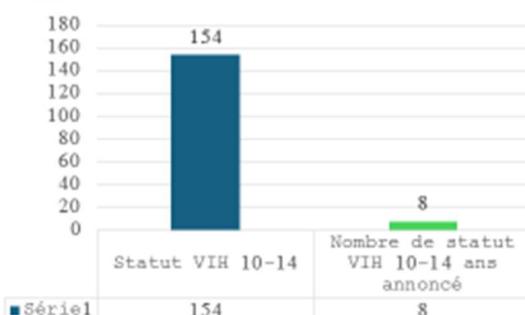
ACTIONS CORRECTRICES

- ❖ Intensification de l'enrôlement des bénéficiaires en impliquant fortement les acteurs Clinique et les prestataires de soins dans le processus.
- ❖ Accompagner les acteurs financièrement dans la référence active des OEV infectés pour leur enrôlement sur le programme OEV à travers les VAD,
- ❖ Sensibiliser les parents VIP infectés VIH dont les enfants sont à virémie élevée d'autoriser l'enrôlement de ces derniers sur le programme OEV,
- ❖ Insister sur les relances téléphoniques en changeant les heures d'appels,
- ❖ Informer les CC lorsque le parent anticipe sur le RDV.

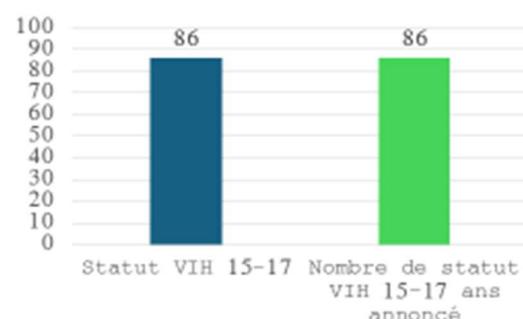


FY24 Q1-Q2-Q3-Q4 : ANNONCE DU STATUT VIH AUX ADOLESCENTS

- Annonce du statut VIH aux adolescents de 10-14 ans



- Annonce du statut VIH aux adolescents de 15-17 ans



DEFIS

- Annonce partielle du statut VIH des enfants de 10-14 ans.

ACTIONS CORRECTRICES

- Inviter le Médecin à faire l'annonce du statut VIH des enfants infectés de 10-14 ans.



FY24 Q1-Q2-Q3-Q4 : Paquet de services directs offerts aux OEV

INDICATEURS CLÉS	RÉSULTATS		
	Objectifs	Réalisé	% réalisation
Nombre d'OEV ayant bénéficié de soutien psychosocial	8963	8963	100%
Nombre d'OEV ayant bénéficié de soutien en santé	8963	8963	100%
Nombre d'OEV ayant bénéficié d'un abri et soins	8963	8963	100%
Nombre d'OEV ayant bénéficié de protection	60	50	83%
Nombre d'OEV ayant bénéficié de soutien en éducation	3337	3337	100%
Nombre d'OEV ayant été mis en apprentissage	5	5	100%
Nombre d'OEV ayant bénéficié de soutien en alimentation	8963	8963	100%
Nombre d'OEV ayant bénéficié d'une évaluation nutritionnelle à l'aide du MUAC	2333	591	25%
Nombre d'OEV déclaré malnutris et référés	2	2	100%



FY24 Q1-Q2-Q3-Q4 : Paquet de services directs offerts aux OEV

DEFIS	ACTIONS CORRECTRICES
<p>Protection:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Non atteinte du taget au niveau de la production de jugement supplétif (cas financés), <p>Nutrition:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Faible taux de réalisation de l'évaluation nutritionnelle dans la communauté 	<p>Protection:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ A la faveur de l'audience foraine, plusieurs ménages ont été sensibilisés pour l'établissement à titre gracieux des jugements supplétifs de leurs enfants (37 cas enregistrés en ont bénéficiés) <p>Nutrition:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Au regard des carnets de santé de nos bénéficiaires de 0-5 ans, 1742 de ceux-ci ont été déjà évalués à l'aide du MUAC dans les centres de santé.



FY24 Q1-Q2-Q3-Q4 : REALISATION PLAN DE RENFORCEMENT DE CAPACITE

DOMAINE	Nombre total d'activités	Nombre d'activité réalisées	Nombre d'activités en cours	Nombre d'activités non réalisées	% de Réalisation
GOUVERNANCE & LEADERSHIP	6	6	0	0	100%
GESTION ADMINISTRATIVE ET FINANCIERE	6	6	0	0	100%
GESTION DES RESSOURCES HUMAINES	7	7	0	0	100%
GESTION TECHNIQUE/PROGRAMME	4	4	0	0	100%
COMMUNICATION ET RELATION EXTERIEURE	4	4	0	0	100%
TOTAL	27	27	0	0	100%

A. Projet CHIEPO

TITRE DU PROJET : CHIEPO

PERIODE D'EXECUTION : du 01 Janvier 2024 au 31 Décembre 2024

RESPONSABLE DE PROJET : (Coordonnateur)

M.TOUNGBIN KOUASSI BRUNO

Financé par : ACONDA-VS CI

RESUME SYNTHETIQUE DE LA PERIODE

Ce présent rapport couvre les activités mises en œuvre du 1^{er} Janvier au 31 Décembre 2024 dans le cadre du projet **CHIEPO** dans les Districts sanitaires de **Bouaké Nord-Ouest, Botro, Béoumi**.

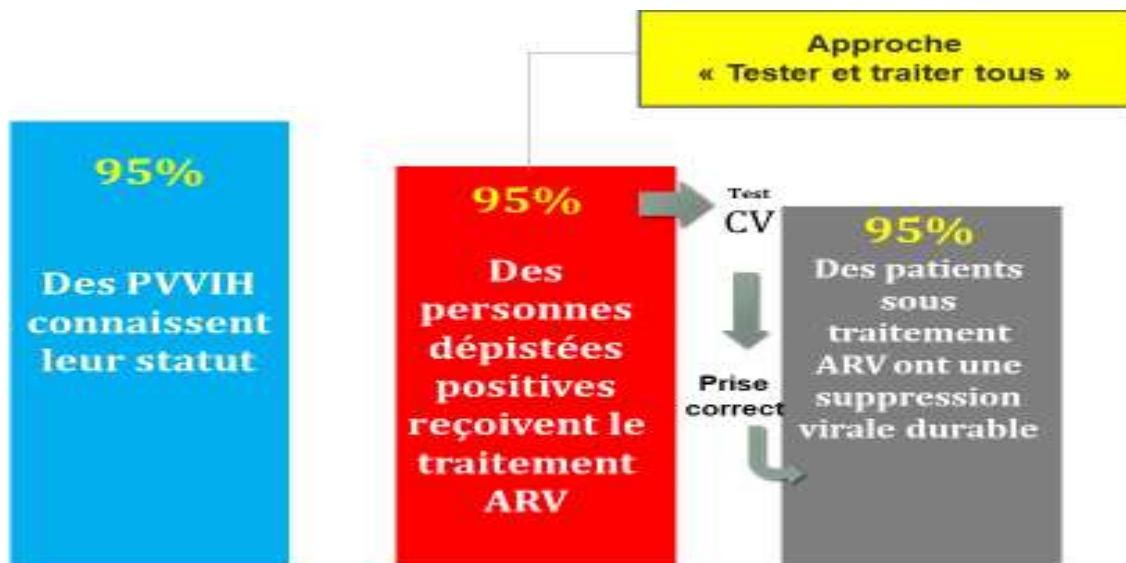
1. SITES D'INTERVENTION ET STAFFS :

N°	SITES	PERSONNEL	FONCTION	CONTACTS
1	SIEGE AIDS COM	KONAN KONAN SYLVAIN	DIRECTEUR EXECUTIF	07 07 64 31 67
2		KONAN SAINT DAVID	RAF	07 08 37 02 22
3		TANOH ESTELLE	ASSISTANTE RESSOURCES HUMAINES	07 09 47 77 13
4		TOUNGBIN KOUASSI BRUNO	COORDONNATEUR	05 54 20 55 82
5		YAO AYA CHARLOTTE	COMPTABLE	07 78 61 18 07
6	BUREAU ACONDA	OUEDRAOGO YACOUBA	Assistant des activités de mise en œuvre	07 57 21 75 64
7	BOUAKE Nord -Ouest /BEOUMI/BOTRO	YAO AHOU ARMANDA Rachelle	Chargé de Suivi Evaluation	07 49 78 68 73
8	Bouake Nord -Ouest /BEOUMI/BOTRO	KOUAKOU AMOIN KAN MARIE DOMINIQUE	Superviseur des activités de la communauté	07 49 21 72 15
9	Bouake Nord -Ouest /BEOUMI/BOTRO	ABA RAHESSOU Marie-BENETT	Superviseur des activités cliniques	07 48 35 95 72
10	CHU Bké	SOUMAHORO AMINATA	Auxiliaire en pharmacie	07 77 85 32 86
11	CHU- LABO	Ouattara Aboudramane	Opérateur de Saisie	05 84 52 72 34
12	CJB VATELOT	COULIBALY SIRA	AUXI SI	07 77 41 67 44
13		Yao Adjoua Madeleine	ADS	05 45 80 17 99
14	CAT BOUAKE	YAO FULBERT	AMD	07 67 67 44 41
15		KOUADIO BEKensi Reine Edith épse SOMAN	ADS	07 79 94 24 41
16		SIMPORE HONORINE	ADS	07 07 98 21 68
17	PEDIATRIE	KOUASSI AKISSI Tina Huguette	AUXI-SI	07 97 37 43 97
18		KOUADIO Ahou Jacqueline	ADS	05 45 92 97 67

19		Tieu Mawia Nadège	ADS	07 59 10 91 89
20		OUATTARA Mariam Epse KOUASSI	TS	07 49 58 79 71
21	SMIT CHU Bouaké	Diagouraga Mohamoud	AMD	07 78 26 26 80
22		KANGA Bécambié Sidoine	AMD	07 57 13 67 78
23		KONE ABDOULAYE	AUXI SI	07 59 56 31 63
24		OUATTARA BERE MADOUSSOU	ADS	07 09 29 29 10
25		KONE KOROTOUM	ADS	05 55 85 23 53
26		Koffi Aya Synthia Louisette	ADS	07 49 46 13 66
27		KONAN AFFOUE NATHALIE	ADS	07 58 11 37 02
28		YAPI JEAN MARC DAVID	ADS	07 89 50 89 84
29		N'Guessan Affoué Christine	TS	07 57 79 81 24
30	GYNECO	OULAI Gboho Armel	AMD SENIOR	07 07 48 04 39
31		KOFFI AMOIN DIANE	ADS	07 57 42 89 90
32		YOBOUET Aya Aliance	ADS	05 76 18 32 28
33		AKA Nussange Sandrine claire	TS	07 08 10 34 57
34	CSU BROUKRO	TAMBLA Madogoni	AMD	07 07 14 91 66
35		YAO Amenan Déborah	ADS	07 79 45 60 73
36		TRO Yali Saynthia	ADS	07 49 10 55 43
37	CHEED	AMANY Yao Jean Claude	AUXI-SI	07 49 96 18 25
38		Yéo Tchemongon Tenin	ADS	05 86 04 96 00
39	FSU DIEZOU	DIDI Bougouehi Anne Esther	AMD	07 59 64 56 99
40		YEO FERELAHA PAULINE	TS	07 87 76 71 71
41		N'GORAN ALAIN Serges	AUXI-SI	07 88 33 74 96
42		N'GORAN Ahou Marceline	ADS	05 44 47 27 12
43		N'Guessan Ahou Nathalie	ADS	07 78 29 91 29
44	FSU AHOUGNANSOU	KONE ISSOUF	AMD	05 06 66 81 87
45		YAO KONAN YANNICK MARCEL	AUXI-SI	07 59 97 08 73
46		Kouakou Akissi Jacqueline	ADS	07 48 53 87 13
47		Konan Amoin Eliane	ADS	07 09 29 51 52
48		AFFIAN Konan Nestor	TS	07 59 64 34 75
49	VISITATION	Benié Balilezy Amandine Précieuse	AUXI-SI	07 88 88 13 57
50		Koné Yolande	ADS	07 08 45 88 64
51	CSU LANGUIBONOU	SERY ARMEL	AUXI-SI	01 01 56 04 78

52		ACHI NAN FLORENCE	ADS	07 59 42 73 41
53	CSU DIABO	LOU BLINAN ESTELLE JESSICA DJE	AMD	01 72 58 08 25
54		AMANI N'GUESSAN Appoline	ADS	07 68 40 58 07
55		Amani Jadé Axelle Fortuna	ADS	07 09 36 93 20
56		KONATE Kadidiatou	AMD	07 49 04 60 04
57	CSU BOTRO	YORO SANDRINE	TS	05 45 29 53 37
58		GNEBEHI Marius	ADS	07 09 42 22 11
59		N'DRI KANGAH MARTHE	ADS	07 07 05 71 78
60		KOUADIO N'GUESSAN Rose De Lima	AUXI-SI	07 13 80 61 68
61	HG BEOUMI	Konan Kouadio Marius	ADS	05 45 10 92 10
62		LIZIE Bi Irié Roméo	AMD	07 79 06 41 96
63		N'ZI AHOU Marie Laure	TS	05 76 27 97 91
64		OUEDRAOGO Abdoul Karim	AUXI-SI	07 07 85 95 98
65		Kouadio Akissi Chantal	ADS	07 09 32 83 69
66		Akanza Ahou Hélène	ADS	07 57 15 86 39
67	Dar Es Salam/Cheed	SABANA KOUASSI INZA	CC	07 07 28 01 68
68	CHEED	BABO LIGUE Grace	CC	07 89 93 42 83
69	CHU	ZAHO PEHE Marie Liliane	CC	07 09 66 44 95
70	CHU	OUATTARA AWA	CC	07 89 38 66 40
71	FSU AHOUGNANSOU	DJOMAN CHAKON Marie Pauline	CC	05 75 59 18 49
72	CHU	BAMBA MABRE	CC	07 08 72 18 62
73	CHU	TOURE LAMFI MARYSE LAETICIA	CC	07 06 84 86 40
74	CHU SMIT	N'DRI Affoué Eugénie	CC	07 57 21 17 44
75	CAT	COULIBALY AWA	CC	07 49 52 14 83
76	VATELOT	GNALLA VERONIQUE	CC	05 04 63 80 07
77	VISITATION	DIARRASSOUBA TCHAMONGO Abibatou	CC	07 58 24 42 52
78	DIEZOU	SOM ODILE	CC	07 68 18 66 57
79	CSU BROUKRO	KONE KARIDJATA	CC	07 48 74 81 48
80	LANGUIBONOU	NDA Armelle Amoin Prisca	CC	07 07 85 07 54
81	DIABO	N'SI KOUAKOU ALFRED	CC	07 09 27 83 80
82	HG BOTRO	YAO ADJOUA Jeanne	CC	07 77 51 50 90
83	HG BEOUMI/AFOTOBO	KOUADIO KOUAME ELYSEE	CC	07 09 56 92 24
84	HG BEOUMI/AFOTOBO	AMANI BROU Didié	CC	07 47 34 60 86

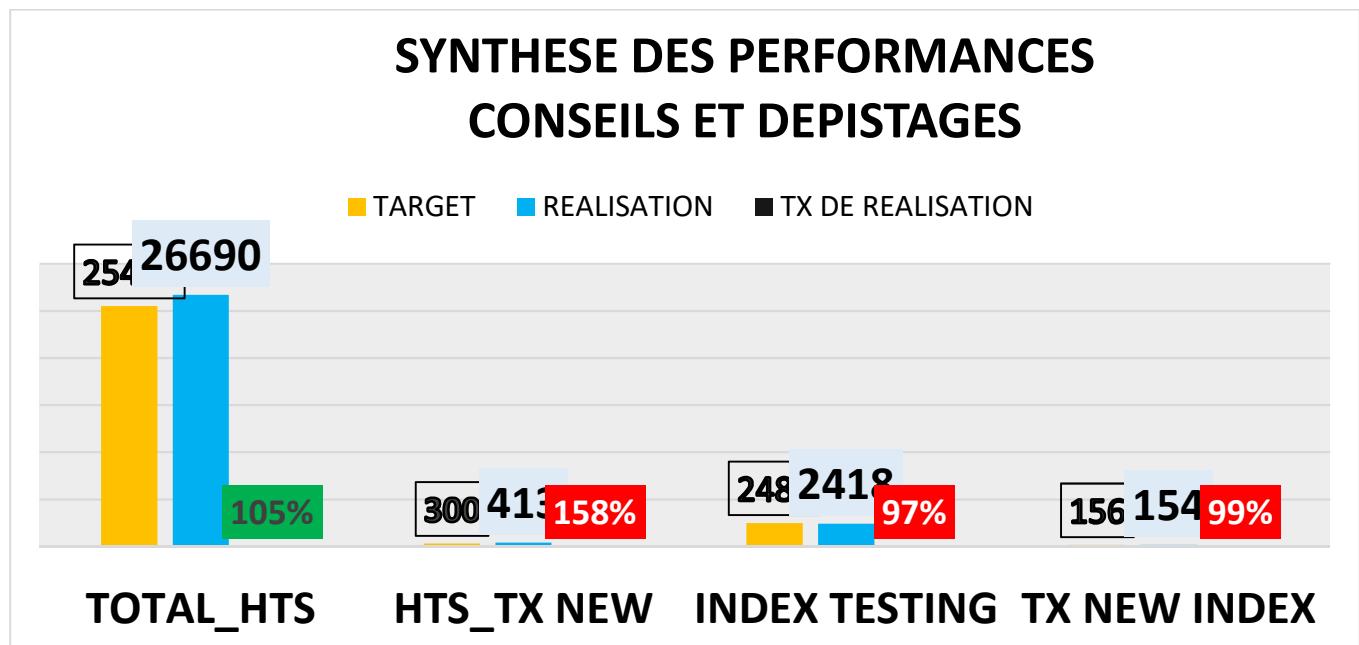
2. PAQUET D'ACTIVITES VOLET CLINIQUE



3. RESULTATS OBTENUS

1^{er} 95 : ACTIVITES CONSEILS ET DEPISTAGES

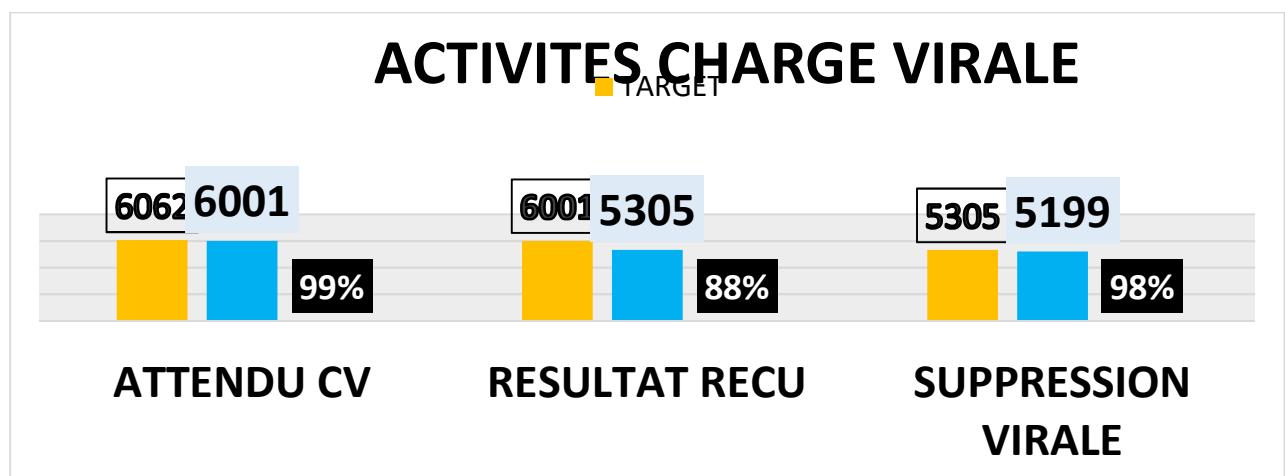
INDICATEUR	TARGET ANNUEL AIDS COM	TOTAL REALISATION	TAUX DE REALISATION DU TARGET
(HTS_TST) Nombre de personnes conseillées et dépistées pour le VIH (HTS) et qui ont reçu leur résultat	25488	26690	105%
(HTS_POS) Nombre de personnes conseillées et dépistées pour le VIH (HTS) qui ont reçu un résultat positif	300	413	158%
Nombre de sujets contacts index testés sur le site	2488	2418	97%
Nombre de sujets contacts index testés positifs sur le site	156	154	99%



2^e 95 MISE SOUS ARV

SOINS CLINIQUES								
<i>File Active début janvier 2024</i>	<i>TRF IN</i>	<i>Nouvelles inclusions</i>	<i>ATTRITIIONS</i>					<i>File Active fin décembre 2024</i>
			<i>DCD</i>	<i>PDV</i>	<i>TRF OUT</i>	<i>ABANDON</i>	<i>Total attritions</i>	
5709	183	383	47	15	145	21	228	6047
6215					228			
File active théorique					Pertes			

3^e 95 SUPPRESSION CHARGE VIRALE



AUTRES ACTIVITES PREVENTIVES

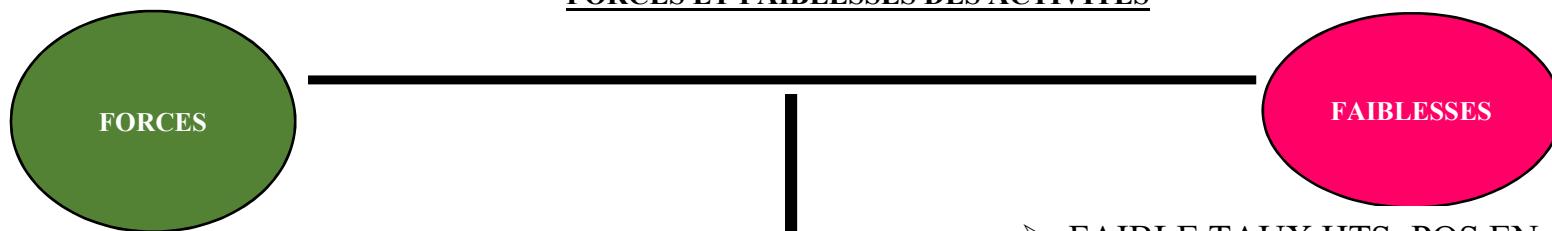
ACTIVITES DE PREVENTIONS		TARGETS	REALISATION	ACH%
(PrEP_NEW) Nombre de personnes ayant initiés la PrEP au cours de l'année		96	315	328%
AUTO TEST		1296	534	41%
Nombre de personnes ayant initiés l'INH au cours de l'année		220	2408	1095%
Nombre de personnes ayant terminés l'INH au cours de l'année			1605	
VBG / VPI			58	
PTME	Nombre de femmes testées en CPN1	7152	6329	88%
	Nombre de femmes testées en CPN1 avec un résultat positif	96	42	44%
	nombre d'enfants ayant bénéficié de la PCR	132	179	135%
	nombre de résultats de PCR positifs reçus		17	
	nombre de tests définitifs réalisés		180	
	nombre de tests définitifs dont le résultat est positif		22	

VOLET COMMUNAUTAIRE

ACTIVITES COMMUNAUTAIRE

GBEKE	TARGET	REALISATION DE 2023					TOTAL	TAUX DE REALISATION
		BEDUMI	BOTRO	DIABO	LANGUIBONOU	BOUAKE NORD-OUEST		
PP PREV	2862	675	536	479	532	3720	5943	208%
HTS_MOBILE	908	403	160	170	158	2438	3329	365%
HTS_POS_MOBILE	30	2	1	0	0	2	5	16%
HTS_OTHER	993	315	154	155	115	1645	2384	240%
HTS_POS_OTHER	20	1	0	1	0	18	20	100%
HTS_IT (Sujets contacts)	1116	177	116	175	103	849	1420	127%
HTS_POS_IT	55	5	3	2	3	41	54	98%
GENDER COM	00						00	
<i>Nombre de réunions de collaboration prévues</i>								

FORCES ET FAIBLESSES DES ACTIVITES



- FORT TAUX DE DEPISTAGES.
- BONNE COUVERTURE CHARGE VIRALE ET 98% DE NOS PATIENTS SONT EN SUPPRESSION.

- FAIBLE TAUX HTS_POS EN COMMUNAUTE.
- TOUS NOS PATIENTS DEPISTES POSITIF N'ONT PAS ETE MIS SOUS TRAITEMENT
- FAIBLE TAUX DE DISTRIBUTIONS D'AUTO TESTS.
- AUCUNE CONTRIBUTION DES CC DANS L'IDENTIFICATION DE CAS VBG/VPI AU COURS D L'ANNNEE.
- DIFFICULTES A MAINTENIR NOS PATIENTS DANS LA FILE ACTIVE

B. Projet Aladjé

TITRE DU PROJET : Aladjé

PERIODE D'EXECUTION : du 01 Janvier 2024 au 31 Décembre 2024

RESPONSABLE DE PROJET : (Coordonnatrice)

Mlle DESIREE KAMANA

Financé par : GLOBAL FUND FOR WOMAN

RESUME SYNTHETIQUE DE LA PERIODE

Ce présent rapport couvre les activités mises en œuvre du 1^{er} Janvier au 31 Décembre 2024 dans le cadre du projet **Aladjé** dans la Région de GBEKE.

1. SITES D'INTERVENTION ET STAFFS :

N°	SITES	PERSONNEL	FONCTION	CONTACTS
1	SIEGE AIDS COM	KONAN KONAN SYLVAIN	DIRECTEUR EXECUTIF	07 07 64 31 67
2		KONAN SAINT DAVID	RAF	07 08 37 02 22
3		KAMANA SANAMA SIMONE DESIREE	COORDONNATRICE	07 59 95 30 11
4		KOFFI AMOIN RUTH	ASSISTANTE COORDONNATRICE	07 88 39 55 48
5	BOUAKE – BEOUMI – BOTRO - SAKASSOU	KAMANA SANAMA SIMONE DESIREE	COORDONNATRICE	07 59 95 30 11
		KOFFI AMOIN RUTH	ASSISTANTE COORDONNATRICE	07 88 39 55 48

2. PAQUET D'ACTIVITES

l'ONG AIDS COM s'engage au travers de ce projet, à sensibiliser les communautés sur les causes et les conséquences des avortements non sécurisés, tout en plaident pour un meilleur accès à des services de santé reproductive de qualité et en veillant à ce que les lois protègent les droits fondamentaux des femmes et des jeunes filles.

OBJECTIFS	ACTIVITES	STRATEGIES	RESULTATS ATTENDUS	RESULTATS OBTENUS	Période
Mettre en œuvre le plan de communication Média et Digitale	<p>Production des supports de communication média et digital (kakemono, affiches, film institutionnel, etc...)</p> <p>Diffusion régulière des activités d'AIDSCOM dans la presse</p> <p>Couverture médiatique de l'assemblée générale 2024</p>	<p>Production de contenu audio et visuel partageable sur les réseaux sociaux de l'organisation.</p> <p>Collaboration avec des prestataires extérieurs pour la production des supports de communication</p> <p>Publication régulière d'au moins un post par jour Sur Facebook, un par semaine sur Linkedin et Youtube, augmentation de 10 % du nombre de membres chaque mois</p> <p>Communication essentiellement en interne, de bouche à oreille.</p>	<p>Accroître la visibilité de l'ONG en mobilisant de nouveaux membres.</p>	<p>Visibilité montante de l'ONG sur les différents canaux de communication (Voir l'analyse KPI) et</p> <p>Présence de toutes les parties prenantes</p>	

	<p>Maintenance et refonte du site internet et animation des différents canaux de communication</p> <p>Couverture médiatique de l'activité de dépistage « UNE CAN SANS VIH »</p> <p>Couverture médiatique de la visite du Conseiller Technique MEAN GBEADA Alfred à Brobo et Djebonoua</p>	<p>Réalisation d'un audit complet du site existant ainsi que tous les autres canaux de communication et intégration de nouvelles fonctionnalités adaptées aux besoins de l'ONG.</p> <p>Utilisation des médias locaux pour une large diffusion.</p> <p>Capture d'images et de vidéos en vue de la réalisation des capsules vidéo pour la réalisation d'histoire à succès</p>	<p>des différents staffs de projet, etc...</p> <p>Avoir un site moderne et fonctionnel dès janvier 2025 et des RS encore plus dynamiques</p> <p>Inviter au moins 300 personnes à participer à cette activité de dépistage et de sensibilisation.</p> <p>Montrer l'impact des AVEC et du soutien aux jeunes en apprentissage.</p>	<p>Site internet en cours de finalisation, livraison prévue fin janvier 2025 et des RS en bonne santé, dynamique et offrant un large choix de contenu</p> <p>417 personnes ont été sensibilisés et 238 dépistées au sein des 3 sites « village CAN »</p> <p>Diffusion de 1 vidéo et plusieurs articles valorisant les actions de l'ONG.</p>	
--	---	---	--	---	--

Créer des partenariats avec d'autres organisations, structures et réseaux	Représentation AIDS COM lors des réunions inter-associatives et nouer des partenariats avec d'autres organisations, structures et réseaux	Participation à la rencontre nationale pour le droit à l'avortement sans risque Accord signé pour créer un réseau collaboratif sur le projet. Création de partenariat avec d'autres ONG, d'Institutions et de réseaux	Etablir et maintenir les liens avec les associations partenaires	
	Participation à la rencontre RIJES sur le tableau de bord UPROOT	Participation active aux discussions et propositions de projets. Rédaction d'un rapport pour partage interne.	Initier un projet régional sur le VIH.	
	Participation au forum médical DIACONIA	Présentation des initiatives de l'ONG dans la prise en charge holistique.	Établir des partenariats avec des structures médicales et sociales.	Nouvelles collaborations avec des organisations médicales.
	Participation au réseau d'entrepreneur Skills4aids	Participation aux échanges pour partager l'expertise de l'ONG.	Renforcer les compétences des membres de l'ONG sur l'entrepreneuriat.	Formation d'une équipe pour explorer les opportunités offertes par le réseau.

Identifier les possibilités de financements alternatives et innovantes pour l'organisation	<p>Rédiger des projets, répondre aux appels à projets sous la supervision du Directeur Exécutif</p> <p>Identifier les possibilités de financement alternatives et innovants</p>	<p>Rédaction des projets et réponses d'appel à projet de façon régulière</p> <p>Établir des partenariats avec des structures médicales et sociales.</p> <p>Adhésion à des réseaux d'entrepreneur et d'organisations</p> <p>Participation aux échanges pour partager l'expertise de l'ONG.</p> <p>Formation d'une équipe pour explorer les opportunités offertes par le réseau</p>	<p>Rédiger plusieurs projets, répondre à plusieurs appels à projet et les soumettre.</p>	<p>04 projets ont été soumis sur les 06 mis à notre disposition à savoir : Projet FCIL, Projet Heath P7 Côte d'Ivoire, Projet FEF – OSC 2024 " Sport au féminin", Projet Coopération Italienne, Projet de promotion de l'intégrité et la résilience de l'information</p>	

<p>Renforcer les connaissances des communautés, notamment sur les DSSR y compris le droit à l'avortement sécurisé à travers la clarification des valeurs et la formation en DSSR, à l'endroit des jeunes filles et des femmes et des leaders communautaires pour mobiliser de nouveaux acteurs autour de la problématique des DSSR;</p>	<p>Participation à la rencontre nationale pour le droit à l'avortement sans risque</p> <p>Participation au renforcement de capacités des organisations subventionnées par le Global Fund for Woman</p> <p>Organisation d'une enquête pour apprécier le niveau de connaissance des communautés sur les DSSR</p> <p>Organisation des activités de communication Média et de sensibilisation sur les DSSR</p>	<p>Partenariat avec d'autres ONG et institutions. - Rédaction d'un compte rendu avec des recommandations clés. (Restitution)</p> <p>Intégration des AVEC dans les activités du projet Conception d'outils d'éducation sur la santé sexuelle et reproductive Améliorer la communication autour des DSSR</p> <p>Préparation et réalisation de l'enquête sociale dans le cadre du projet Aladje</p> <p>Formation des enquêtrices et élaboration des outils de collecte.</p> <p>Analyse des données par un expert scientifique</p>	<p>Identifier des pistes pour améliorer l'accès aux soins et développer un réseau solide.</p> <p>Améliorer la compréhension des enjeux des DSSR</p> <p>Collecter des données fiables pour orienter le projet Aladje.</p> <p>Former 5 enquêtrices à l'utilisation des outils de collecte de donnée et aux</p>	<p>Production d'un rapport validé présentant les priorités des bénéficiaires.</p> <p>05 enquêtrices sont formées et équipées pour la réalisation de l'enquête.</p>

			techniques liées à l'enquête		
Faire le plaidoyer auprès des collectivités locales pour les amener à plus d'investissement et d'implication dans la Santé Reproductive des jeunes filles et adolescentes (mobilisation de ressources)	Mise en place une taskforce DSSR Organisation de la rencontre périodique de la TASKFORCE	<p>Renforcement des capacités des parties prenantes et des leaders communautaires sur les thématiques des DSSR notamment l'accès aux services d'avortement sécurisé, tout en assurant une conformité au code pénal ivoirien.</p> <p>Documentation des avancées en matière d'engagement des parties prenantes et d'amélioration de l'accès aux DSSR et à l'avortement sécurisé.</p> <p>Offre d'un accompagnement holistique des victimes en y incluant un soutien psychosocial, juridique et médical afin de garantir une prise en charge adéquate et une réinsertion réussie</p>	Créer une synergie d'action avec différentes parties prenantes autour des DSSR et de l'accès au service d'avortement sécurisé en lien avec la loi pénal ivoirienne		

3. RESULTATS OBTENUS

En résumé, nous avons mené plusieurs actions marquantes au cours de cette année 2024 :

- **VIH et santé communautaire** : Couverture médiatique de l'activité « UNE CAN SANS VIH » en janvier 2024 avec sensibilisation, dépistage, et promotion de la PrEP dans les villages CAN de Bouaké, en lien avec le projet CHIEPO. Des objectifs qui sont liés au 1er et 2e 95 ont été atteints sensibilisé plus de 417 personnes et dépisté 238 sur l'ensemble des villages CAN à Bouaké.
- **Gouvernance et partenariats** : Organisation de l'Assemblée Générale annuelle en mai 2024, impliquant tous les membres de l'association et du Conseil d'administration. Participation à la rencontre nationale sur le droit à l'avortement sans risque, avec des ONG subventionnées par le Global Fund for Woman, pour construire des réseaux solides et améliorer les axes de collaboration en mars 2024.
- **Réalisation projet** : Avancement du projet Aladje avec une enquête sociale comprenant préparation, formation des enquêteurs, collecte et analyse de données, et élaboration d'un rapport. Cette initiative a permis de cibler les besoins prioritaires des bénéficiaires.
- **Renforcement des capacités** : Participation à des ateliers de renforcement de capacités organisé par le comité mis en place par Global Fund for Woman en vue de nous outiller à dans la connaissance de la santé sexuelle et reproductive, le plaidoyer, et le renforcement économique des communautés au travers la mise en place des AVEC (Association Villageoise d'Epargne et de Crédit) pour encourager l'autonomisation des femmes.
- **Communication et visibilité** : Couverture médiatique de plusieurs événements, production de contenu audiovisuel, et maintenance/refonte du site internet. L'ONG a également participé à des interviews médiatiques renforçant ainsi sa notoriété.
- **Nouveaux partenariats** : Participation au forum médical DIACONIA pour promouvoir une prise en charge holistique des patients et adhésion au réseau Skills4aids pour explorer des opportunités entrepreneuriales.

ACTIVITES	AN 1				Observations	AN 2				AN 3			
	T1	T2	T3	T4		T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
Lancement du projet					Initialement prévu durant le 1 ^{er} trimestre du projet, le lancement du projet aura finalement lieu durant le 3 ^e trimestre question de présenter le rapport de l'enquête.								
OS1 : Renforcer les connaissances des communautés, notamment sur les DSSR y compris le droit à l'avortement sécurisé à travers la clarifications des valeurs et la formation en DSSR, à l'endroit des jeunes filles et des femmes et des leaders communautaires pour mobiliser de nouveaux acteurs autour de la problématique des DSSR;													
Organisation d'une enquête pour apprécier le niveau de connaissance des communautés sur les DSSR					Activité belle et bien réalisée dans le temps prévu à cet effet. A ce jour la rédaction du rapport de stage se poursuit.								
Formation des leaders communautaires					Suite à un réajustement, cette activité a été déplacé pour l'année 2.								
Organisation d'activités de communication Média et de sensibilisation sur les DSSR					Quelques activités de communication ont été mené durant le trimestre 2 dans le cadre de la réalisation de l'enquête sociale. En dehors de notre communication sur les Réseaux Sociaux, seule la confection d'un kakemono, de 10 Tshirt et 10 casquettes ont été fait. Tout le reste des activités de communication média et de sensibilisation sur les DSSR sont encore à faire.								
Organisation de session d'éducation sexuelle complète													
OS2 : Faire le plaidoyer auprès des collectivités locales pour les amener à plus d'investissement et d'implication dans la Santé Reproductive des jeunes filles et adolescentes (mobilisation de ressources)													

Mise en place d'une taskforce DSSR					La mise en place de la Task Force se fera au court du trimestre 3 comme prévu initiale.							
Organisation de rencontre périodique de la TASKFORCE					La tenue de la 1ere rencontre de la Task Force se fera dans le 4 ^e trimestre de la 1 ^{re} année.							
Appui et accompagnement des victimes de VBG et contribution aux frais d'avortement sécurisé					Cette activité débutera dès le 4 ^e Trimestre de l'année comme prévu.							
OS3 : Promouvoir la planification familiale dans le Gbeke en favorisant l'accès aux services à travers des activités en stratégies avancées dans les zones rurales de la région												
Organisation de focus group en collaboration avec les prestataires de soins lors des activités en stratégies avancées dans les zones rurales												
OS4 : Contribuer à l'autonomisation de jeunes filles et adolescentes du Gbeke par la mise en apprentissage et l'alphabétisation												
Organisation de cours d'alphabétisation numérique												
mise en apprentissage des adolescentes												
Suivi et évaluation du projet					Le suivi est fait de façon mensuel.							

BILAN DES ACTIVITES DE COMMUNICATION, DE PLAIDOYER ET DE MOBILISATION DES RESSOURCES

Le service de communication et de plaidoyer a pour objectif principal d'accroître la visibilité d'AIDSCOM et de renforcer son impact à travers une communication efficace, un plaidoyer stratégique et la mobilisation des ressources.

Pour l'année 2024, il a prévu en plus des activités liées au projet ALADJE, mettre en place certaines activités.

- Participer à des conférences et salons afin de présenter les réalisations et établir des partenariats.
- Mettre en place d'une newsletter institutionnelle pour informer les partenaires et futurs partenaires sur les activités d'AIDSCOM.
- Créer des contenus multimédias : Vidéos, visuels, texte, photos, etc...
- Organiser des événements de sensibilisation et campagnes de collecte de fonds via les canaux de communication.
- Collaborer avec des influenceurs et des leaders d'opinion sur diverses thématiques
- Organiser des campagnes de sensibilisation sur les thématiques diverses (santé reproductive, VIH/SIDA, autonomisation des femmes).
- Organiser des ateliers de formation et séminaires afin de renforcer les capacités des acteurs.
- Organiser des programmes d'éducation communautaire pour encourager la participation des populations.

Les canaux de communication choisis sont de 3 types:

- Digitaux: Site web, Facebook, LinkedIn, Twitter, YouTube, WhatsApp.
- Médias traditionnels : Radio, presse écrite, affiches, spots TV.
- Événementiels : Conférences, ateliers, campagnes de terrain, foires communautaires.

Les cibles sont soit internes soit externes

- Internes : Conseil d'administration, équipe de direction, personnel, membres.
- Externes : Bénéficiaires, partenaires techniques et financiers, médias, ONG locales et internationales, institutions publiques.

Nous avons opté pour une stratégie de contenu basée sur la sensibilisation, l'éducation, les histoires inspirantes et les appels à l'action. Nos indicateurs de performance sont le taux d'engagement, la conversion, l'audience atteinte et la croissance des abonnés.

Les valeurs qu'on promeut sont l'engagement, la transparence, l'éthique, l'impact, l'empathie et la collaboration.

IV- DIFFICULTES ET/OU CONTRAINTES DE LA PERIODE

A-Projet Impact4ife

DIFFICULTES RENCONTREES	STRATEGIE POUR AMELIORER LES PERFORMANCES
Faible taux de graduation à BNO	Transmission de tous les ménages répondant aux critères d'éligibilité au Centres sociaux et ont été gradués. L'essentiel des ménages de BNO sont de nouveaux ménages
Faible taux d'enrôlement des bénéficiaires à BNO	Intensification de l'enrôlement dans le District de BNO au Q4 du COP 23,
Existence d'OEV infectés non enrolés sur le programme OEV,	Sensibilisation des parents en vue de l'enrôlement des tous les OEV infectés sur le programme OEV,
Existence d'OEV infectés à virémie élevée	Conjugaison des actions des mères modèles et des TS dans l'ETP des OEV à virémie élevée
Insuffisance des outils nationaux de collecte des données,	Faire la demande d'outils nationaux de collecte de données en début de COP en fonction des targets assignés.
Fort turn over des staffs terrain	Utilisation de la stratégie de bi nommage
Dysfonctionnement de la DHIS2	Mise à disposition de la DATA_Collect
Retard dans les décaissements des fonds	Planification des activités et tenant compte des fonds disponibles

B- Projet CHIEPO

Difficultés rencontrées par le personnel clé dédié l'ONG AIDS COM (COORDONNATEUR, CHARGE SUIVI EVALUATION E SUPERVISEURS) :

- ✓ Matériel informatique inutilisable : Le chargé de suivi-évaluation et les superviseurs des activités ont des ordinateurs défectueux.
- ✓ Absence d'engins : Le coordonnateur, les superviseurs et les CSE ne sont pas équipés de motos pour faciliter les activités de supervisions et de validation de données dans les communes hors de Bouake (Diabo, Botro, Béoumi).
- ✓ Insuffisance des outils de collecte de données : le registre de dépistage, de sensibilisation, des distributions communautaires, registre de référence et de contre-référence, registre de suivi de référence et de contre-référence et le registre d'autotest.

Difficultés rencontrées par les acteurs terrain de l'ONG AIDS COM (CONSEILLERS COMMUNAUTAIRE ADS et AMD) :

- ✓ Rupture fréquente de paquets rames et d'encre : les AMD ne sont pas toujours fournis en rame afin de tirer les listings des patients attendus ARV et CV.
- ✓ Manque d'imprimantes sur certains sites
- ✓ Rupture fréquente d'ARV et de la PrEP sur certains sites.
- ✓ L'absence d'album photo pour les IST et manque de phallus pour la démonstration du port correct du préservatif masculin

- ✓ Déplacement difficile des conseillers communautaires de Béoumi, Botro, Diabo et Languibonou car certains villages de ces zones sont trop éloignés (accès difficile dans les villages éloignés)
- ✓ La méconnaissance du déroulement de l'éducation thérapeutique dans la communauté (ETP COM)
- ✓ L'inexistence de badge pour chaque conseiller de la communauté car cela entraîne un doute, et une réticence de certaines personnes lors des sensibilisations
- ✓ Il est impossible de contacter certains patients qui ont été référés car leurs numéros sont injoignables
- ✓ L'impossibilité de faire la mise sous traitement ARV le weekend pour les personnes nouvellement dépistées positives.
- ✓ Rupture fréquente d'intrant surtout le STAT PAK

C- Projet Aladje

- La réticence de la population en ce qui concerne la thématique du projet
- La pesanteur sociale qui pousse les femmes à refuser de libérer la parole sur les questions de DSSR
- Le manque de matériel audiovisuel et photographique à l'instar de microphone, d'appareil photo, de caméra pour la couverture médiatique de nos activités.

V. PERSPECTIVES ET ATTENTES

A. Projet Impact4life

PERSPECTIVES	ATTENTES
Continuer l'enrôlement de tous les enfants infectés dans le Programme OEV	Améliorer le processus de décaissement des fonds
Renforcer le suivi des enfants à virémie élevés	Faire la déclaration à la CNPS de tous nos staffs
Renforcer la motivation du personnel pour éviter le turn over	Augmenter les fonds destinés au suivi des OEV à virémie élevée

B. Projet CHIEPO

- Mettre deux motos à la disposition du programme pour les supervisions et les validations des données.
- Equiper le MINI et certains superviseurs d'ordinateurs.
- Mettre à disposition des acteurs tous les outils de collecte.
- Approvisionner les acteurs en matériels et accessoires de travail.
- Approvisionner les sites et les acteurs en intrants.

C. Projet Aladjé

- Continuer à travailler à faire grandir l'image de marque de l'ONG AIDS COM au plan local, national et international au travers d'une présence encore plus forte et dynamique dans l'univers audiovisuel et digital ivoirien, africain et mondial.
- Augmenter le nombre de soumission de projet et de réponse aux appels à projets afin de maximiser les chances d'accroissement du nombre de projet à exécuter.
- Repenser et redynamiser les activités liées à la mobilisation des ressources.
- Poursuivre les activités liées au projet Aladjé prévu pour l'année 1 à savoir le lancement du projet avec la restitution du rapport de l'enquête, la tenue effective des réunions de la Task force, le soutien aux victimes de violences sexuelles etc...

CONCLUSION

Au regard des résultats obtenus, nous pouvons conclure que malgré les difficultés rencontrées au début et à mi-parcours, nous avons pu relever les défis liés aux 3 X 95 grâce à l'effort et à la motivation toute l'équipe avec pour chef d'orchestre Monsieur le Directeur Exécutif.

Cependant, pour des raisons propres à l'ONG GFM3, prime du projet Impact4life, elle a décidé d'implémenter directement ledit projet dans le District sanitaire de Bouaké Nord-Ouest au titre de la deuxième année du COP 23.

Outre cet état de fait, nous notons une contre-performance au niveau de la graduation des ménages.

A cet effet, l'ONG AIDS COM s'est assignée comme objectif pour l'année 2025 l'atteinte des Targets contractuels à fin Juin 2025.

REDIGE PAR :

M. KOUADIO Yao Francis
Coordonnateur / Impact4life
0747542870 / 0504385378
francis.kouadio@aidsc.com.org

M. TOUNGBIN Kouassi Bruno
Superviseur/CHIEPO
0554205582 / 0101504694
bruno.toungbin@aidsc.com.org

Mlle DESIREE Kamana
Coordonnatrice / ALADJE
07 59 95 30 11
desiree.kamana@aidsc.com.org

APPROUVE PAR :



KONAN Konan Sylvain
Directeur Exécutif AIDS COM
07 07 64 31 67
sylvain.konan@aidsc.com.org