



**Elizabeth Glaser
Pediatric AIDS
Foundation**

Until no child has AIDS.

Rapport Annuel d'Activities 2015 Côte d'Ivoire



Message du Directeur Pays



C'est avec un plaisir renouvelé que je vous présente le rapport annuel 2015 de la Fondation Elizabeth Glaser pour la Lutte contre le SIDA Pédiatrique en Côte d'Ivoire (EGPAF-CDI). Depuis 2004, EGPAF-CDI soutient la mise en œuvre de programmes essentiels de prévention, soins et traitement du VIH/Sida, la recherche et le plaidoyer visant à prévenir, dépister et traiter le VIH/Sida chez les enfants, les femmes et les familles en Côte d'Ivoire.

Au 31 décembre 2015, plus d'un million de femmes et au moins 10 000 enfants infectés ou affectés avaient bénéficié des services de Prévention de la Transmission Mère-Enfant du VIH (PTME). Au cours de la même année, avec l'appui du Plan d'urgence du Président des États-Unis pour la lutte contre le Sida (PEPFAR) à travers le Center for Diseases Control and Prevention (CDC), EGPAF-CDI a continué à œuvrer au bien être des populations à travers les projets Djidja et Keneya.

Avec le projet Djidja, EGPAF-CDI a, en étroite collaboration avec les entités gouvernementales et les organisations non gouvernementales permis l'extension de l'offre de services VIH à un plus grand nombre de centres de santé, facilité le passage à échelle de services durables de prise en charge et soutenu le plaidoyer pour l'élaboration et la mise en œuvre au plan national de nouvelles directives et politiques en faveur de l'accélération de l'élimination de la Transmission Mère-Enfant du VIH, de l'Option B+ et des soins pédiatriques. Les principaux résultats enregistrés font état de plus de 6197 nouveaux clients enrôlés dans les services de soins et traitement et 27 582 PVVIH dont 1244 enfants âgés de moins de 15 ans mis sous traitement antirétroviral.

A travers le Projet Keneya EGPAF-CI a favorisé le renforcement des capacités des Organisations à Base Communautaire (OBC) pour la fourniture de services de prévention ainsi que, le conseil et le dépistage volontaire du VIH pour les populations prioritaires. Ces actions ont permis la fourniture de services de soins et soutien à un peu plus de 31 000 Orphelins et Enfants Vulnérables (OEV). Plus spécifiquement, dans le cadre de ce projet, EGPAF-CDI a accordé la priorité à une collaboration accrue avec les entités gouvernementales et les partenaires de mise en œuvre, dont Health Alliance International et Save the Children. Ces partenariats ont permis d'accroître la gestion et la redevabilité mutuelles

et d'améliorer les relations de travail entre les centres de santé et les communautés, d'améliorer la rétention des patients dans les soins et d'accroître l'accès aux services VIH. Le partenariat de longue date avec le Centre Solidarité Action Sociale a été poursuivi et renforcé dans la logique de la transition et de la fourniture continue de services complets de prévention, de soins et de traitement du VIH et du sida aux populations bénéficiaires, en utilisant une approche axée sur la famille dans les centres de santé et les communautés.

Par ailleurs, La Fondation en liaison avec les parties prenantes nationales, a également intégré dans le cadre de l'exécution de son programme d'action les objectifs 90-90-90 définis par ONUSIDA qui visent à ce que 90 % des personnes vivant avec le VIH connaissent leur statut sérologique, 90 % des personnes vivant avec le VIH soient mises sous traitement antirétroviral et 90 % des personnes sous traitement antirétroviral aient une suppression de la charge virale d'ici 2020.

De plus, EGPAF-CDI a contribué à l'amélioration des efforts d'évaluation des projets tout en continuant de fournir des services de qualité aux patients, de renforcer l'accès aux Traitements Antirétroviraux, de maintenir le taux de rétention dans les soins à 12 mois à au moins 80 % et de soutenir la formation des prestataires de soins dans les districts prioritaires.

L'année 2015 a été l'occasion pour EGPAF-CDI de procéder au lancement du Projet UNITAID/EGPAF qui vise dans une logique de décentralisation à la mise à disposition aux points d'offre de services d'équipements de diagnostic précoce du VIH chez les nourrissons (POC EID). Le projet UNITAID est une initiative mondiale visant à créer un marché abordable, efficace et équitable de dépistage du VIH chez les nourrissons exposés au VIH.

Le présent rapport annuel d'activités 2015, est un aperçu de notre travail. Nous espérons pérenniser nos partenariats existants et nouer de nouveaux partenariats pour créer une génération sans sida en Côte d'Ivoire.

Sincères amitiés,

JOSEPH ESSOMBO, MD, MSc

Directeur-pays | Elizabeth Glaser Pediatric AIDS Foundation-Côte d'Ivoire

EGPAF en Côte d'Ivoire

La mission de EGPAF est de mettre fin au Sida pédiatrique, en soutenant la mise en œuvre de services de santé durables, complets, efficaces et de haute qualité, d'opérations de recherche pour accroître l'utilisation des meilleures pratiques et en lançant des campagnes de plaidoyer pour des politiques qui protègent et qui bénéficient aux personnes infectées et affectées par l'épidémie.

Pour réaliser ces objectifs en Côte d'Ivoire, EGPAF-CDI travaille en étroite collaboration avec le gouvernement Ivoirien, le Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique, le PEPFAR, le CDC, les partenaires cliniques, les instituts de recherche et les OBC locales. Depuis sa création, EGPAF-CDI soutient la mise en œuvre de programmes de prévention et de soins et traitement du VIH/Sida, ainsi que des activités de recherche et de plaidoyer en vue de la prévention, du dépistage et du traitement du VIH /Sida chez les enfants, les femmes et les familles.

EGPAF-CDI axe toutes ces interventions cliniques sur le modèle de l'approche basée sur la famille à travers toute une gamme d'activités mises en œuvre dans le cadre de deux projets clés financés par le CDC : *Djidja* (qui signifie « persévérance » en Dioula) et *Keneya* (qui signifie « bonne santé » en Dioula). Un troisième projet, à savoir le projet EGPAF POC EID de l'UNITAID, a été lancé en août 2015 afin d'accroître l'accès au diagnostic précoce et au traitement des nourrissons. Le programme de EGPAF-CDI s'est élargi durant l'année 2015 et la Fondation emploie aujourd'hui plus de 130 personnes repartis pour la plupart entre le siège d'Abidjan et les six postes techniques basés respectivement à Abengourou, Abidjan Nord, Abidjan Sud, , Dimbokro, Yamoussoukro, Korhogo et le sous-bureau de Bouaké. Actuellement, EGPAF CDI soutient des services de lutte contre le VIH dans sept régions sanitaires en Côte d'Ivoire (Figure 1).

PROJET DJIDJA

Depuis 2011, dans le cadre du projet Djidja, EGPAF-CDI fournit avec un financement du PEPFAR, une assistance aux organisations locales pour renforcer la fourniture de services complets de prévention, soins et traitement du VIH. En 2015, Djidja a contribué à l'enrôlement dans les soins de plus de 8923 personnes vivant avec le VIH, dont 516 enfants et 6197 nouveaux patients séropositifs. De 2011 à 2015, le projet Djidja a permis de dépister plus de 633 000



Figure 1. Carte de couverture des projets Djidja et Keneya en 2015

personnes, d'identifier 37 214 personnes vivant avec le VIH dont 30 652 ont été enrôlées dans les soins. Le projet Djidja est exécuté dans quatre régions et six districts sanitaires. Il articule la fourniture de services de soins de santé de haute qualité, incluant le Conseil-Dépistage Initié par le Prestataire (CDIP), le traitement et les soins pour la co-infection tuberculose –VIH, les soins et le soutien aux adultes et aux enfants séropositifs. Au cours de l'année 2015, 100 % des femmes enceintes fréquentant des services de soins prénatals sur les sites soutenus par EGPAF-CI ont été dépistées pour le VIH et 100 % des femmes enceintes séropositives ont bénéficié de services de PTME.

Collaborant avec les prestataires de soins et les agents de santé communautaire, le projet Djidja a contribué à accroître le taux de rétention à 12 mois après l'initiation du TAR de 75 % à fin 2014 à 82 % à fin 2015. En outre, le taux de patients perdus de vue – définis comme patients sous TAR n'ayant pas respecté leur rendez-vous clinique au cours des 90 derniers jours – a baissé de 10 % à fin 2014 à 5 % à fin 2015.

PROJET KENEYA

Le projet Keneya a été lancé en 2010 pour accroître l'accès aux services de prévention, soins et soutien du VIH à travers des programmes efficaces et adaptés aux besoins des populations à risque, y compris les OEV et les personnes vivant avec le VIH, par le renforcement des systèmes locaux de santé dans les régions Centre et Nord de la Côte d'Ivoire. Au cours de l'année 2015, le projet Keneya a permis la formation de 74 agents de santé communautaires issus de sept districts sanitaires (Béoumi, Bouaké Nord-Ouest, Boundiali, Ferkessedougou, Katiola, Korhogo et Ouangolo) sur les services de soins et soutien dans le cadre de la Santé Positive, Dignité et Prévention. Vingt-six (26) pairs-éducateurs ont également été formés pour la conduite d'activités de communication sur le changement de comportement dans le cadre de la prévention de la transmission sexuelle du VIH et pour la diffusion de messages relatifs à la réduction du nombre de partenaires sexuels.

Le projet Keneya a œuvré au renforcement des capacités des centres sociaux sous l'égide du Ministère de l'Emploi et de la Protection sociale (MEPS) dans les districts sanitaires de Katiola, Korhogo et Boundiali à travers la fourniture d'équipements informatiques, de matériels et mobiliers et d'outils et supports didactiques pour les activités d'appui nutritionnel.

Le projet Kenya a également permis de fournir une assistance technique et logistique aux centres sociaux dans le cadre de la mise en œuvre de leurs plans de renforcement des capacités et soutenu les directions régionales sanitaires du Poro-Tchologo-Bagoué et de Gbéké pour l'organisation des cérémonies de commémoration de la Journée Mondiale de Lutte contre le Sida à Korhogo et à Bouaké le 1^{er} décembre 2015.

PROJET DE DIAGNOSTIC PRECOCE DU VIH CHEZ LES NOURRISSONS AUX POINTS D'OFFRE DE SERVICES (POC-EID)

Le projet de mise à disposition d'équipements de diagnostic précoce du VIH chez les nourrissons (POC EID) aux points d'offre de services, financé par UNITAID, vise à accroître le nombre d'enfants exposés au VIH qui bénéficient d'un diagnostic précoce (EID) et d'une prise en charge thérapeutique. Il est exécuté dans neuf pays de la sous région africaine dont la Côte d'Ivoire. A travers ce projet, EGPAF-CDI envisage la mise en place de 18 plateformes POC EID dans des sites soutenus par le projet Djidja dans les régions sanitaires du Centre et du Sud de la Côte d'Ivoire pour faciliter le dépistage, de 7393 nourrissons, la réduction du temps entre le dépistage et le retour des résultats actuellement de 21-45 jours à 7 jours au maximum, et la réduction du nombre de jours de disponibilité du résultat du diagnostic du VIH et du démarrage du traitement antirétroviral pour les nourrissons séropositifs à moins de 15 jours ainsi que l'accroissement du nombre d'enfants enrôlés dans les soins d'ici juillet 2019. A l'heure actuelle, le projet est dans sa phase de démarrage et son exécution sera effective en janvier 2017 avec l'appui et la collaboration du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique, du Programme National de Lutte contre le Sida, et du CDC.



Points Saillants du Programme Pays

À la fin de l'année 2015, le projet Djidja a soutenu l'offre de services de PTME dans plus de 72 centres de santé, ainsi que la fourniture de services de soins et traitement du VIH dans 83 centres de santé en Côte d'Ivoire.

Dans l'ensemble, au 31 décembre 2015, EGPAF-CDI a soutenu:



l'accès aux services de PTME à **100 894** femmes enceintes



le dépistage de **99 591** femmes enceintes pour le VIH



l'enrôlement de **8923** personnes, dont **516** enfants, dans des programmes de soins et soutien du VIH



la fourniture du TAR à **27 582** personnes, dont **1244** enfants



l'accès aux soins et soutien à **35 566** OEV et familles



la délivrance de messages de prévention sexuelle à **24 777** personnes

Histoire a Succes

Les moyens mis en œuvre pour retrouver les perdus de vue: le cas d'un leader religieux

Moussa*, un chauffeur de camion de 37 ans et sa femme Aminata* ont, tous deux, été dépistés séropositifs au VIH et ont initié le TAR au Centre Médico-Social (CMS) Walé, un établissement sanitaire soutenu par EGPAF-CDI à Yamoussoukro. Bien que pendant plusieurs mois Aminata et son mari Moussa aient respecté leurs rendez-vous médicaux pour le renouvellement de leur traitement, Moussa trouvait difficile de venir périodiquement au centre pour le suivi et a souvent manqué des rendez-vous.

Sur la base d'une stratégie initiée par EGPAF en Côte d'Ivoire, le Suivi Actif de Cohortes visant à assurer la rétention dans le circuit de soins des personnes vivant avec le VIH sous TAR, Moussa a été identifié comme patient sous traitement ayant manqué ses rendez-vous de suivi. Par la suite, des actions correctives (appels téléphoniques, visites à domicile au couple) ont été mises en œuvre par le personnel de santé en vue de la réintégration de Moussa dans le circuit de soins. Puis Aminata a été encouragée à parler à son mari et l'a convaincu de se rendre régulièrement au centre. Bien qu'ayant pris une décision à cet effet, Moussa n'a pas tenu sa promesse et a été considéré comme patient perdu de vue.

La décision a ensuite été prise par l'équipe locale du poste technique du projet Djidja basée à Yamoussoukro de recourir à un leader musulman au sein de la communauté à l'effet de persuader Moussa de revenir suivre son traitement au centre de santé. L'Imam Sylla, est un leader religieux qui a reçu une formation par les pairs sur l'approche « hommes comme partenaires ». Il s'agit d'une initiative collaborative entre EGPAF-CDI et EngenderHealth conduite dans le district sanitaire de Yamoussoukro et qui vise à encourager les hommes à soutenir les services de soins et de traitement de la PTME et du VIH. L'Imam Sylla a généreusement accepté de rencontrer Moussa et de le soutenir afin que celui-ci accepte de reprendre ses soins au centre Wallé.

L'Imam Sylla a parlé à Moussa et a pu le convaincre de retourner au centre de santé. Le même jour, Moussa est revenu au centre, où les agents de santé ont pu lui prodiguer des conseils, effectuer les examens cliniques et biologiques et l'ont réintégré dans les soins. Depuis, Moussa respecte régulièrement ses rendez-vous. À travers le travail de EGPAF-CDI pour renforcer les interactions entre le centre de santé et la communauté, Moussa a pu recevoir les soins et le traitement dont il avait besoin pour rester en bonne santé.

* Les noms des patients ont été modifiés pour des raisons de confidentialité.



Aperçu Financier

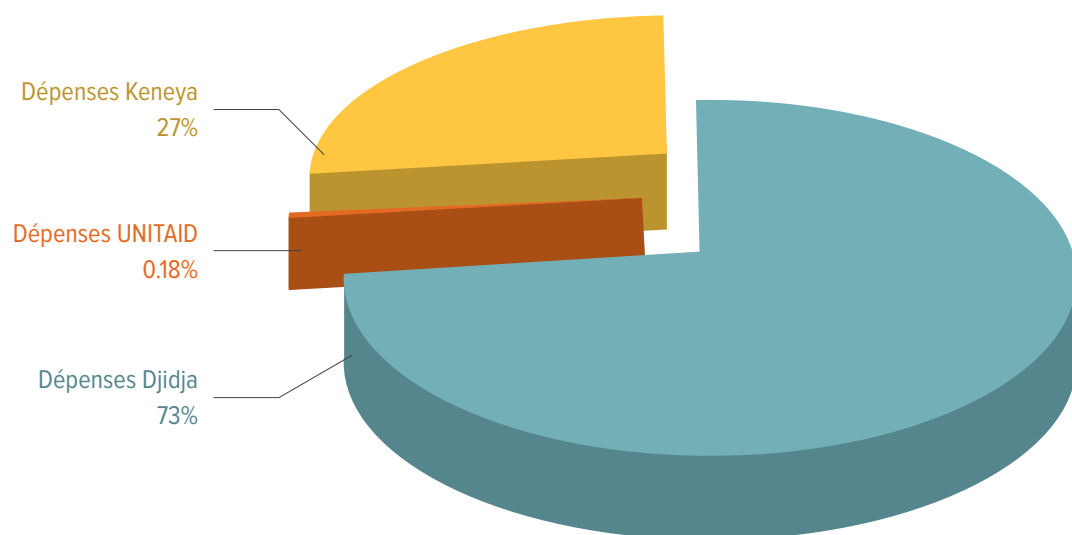


Figure 2. Dépenses de EGPAF-CDI en 2015 par projet

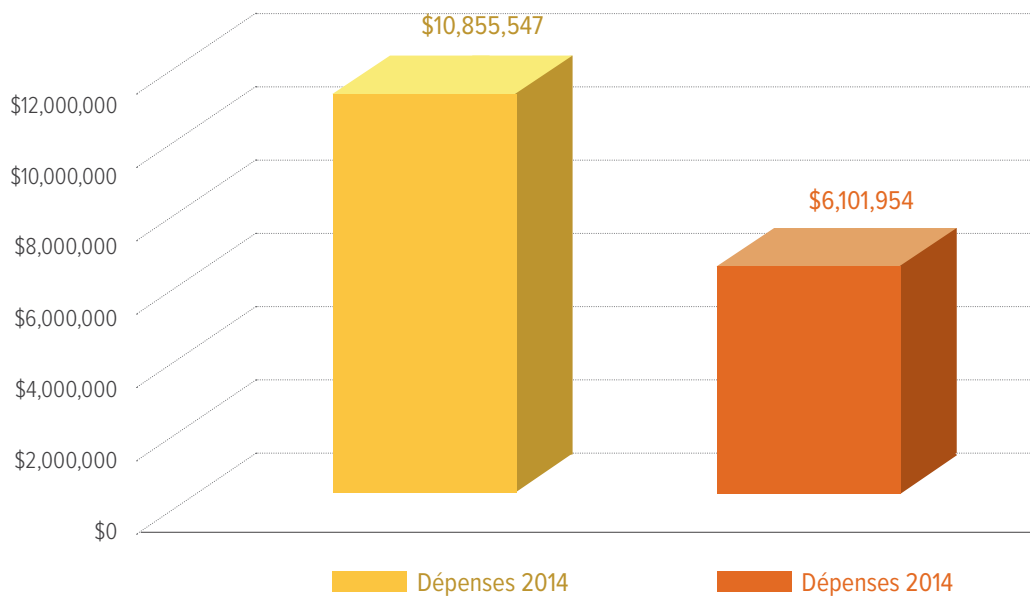


Figure 3. Dépenses de EGPAF-CDI en 2014 et en 2015

Nos Partenaires de Mise en œuvre et Bailleurs de Fonds

- *Agence Ivoirienne de Marketing Social*
- *Association des Jeunes Patriotes pour la Santé et le Développement*
- *Association Ivoirienne pour le Progrès*
- *Association Médicale et Paramédicale Religieuse pour le Soutien de la prise en charge des personnes vivant avec le VIH/Cesaco Pianzola*
- Bouaké Éveil
- Caritas Diocèse of Korhogo
- CDC Retrovirus Côte d'Ivoire
- U.S. Centers for Disease Control and Prevention
- *Centre de diagnostic et de recherche sur le SIDA et les autres maladies infectieuses –*
- *—Centre Solidarité Action Sociale*
- *Centre de Santé Urbain Communautaire (CSU Com) de Gonzagueville*
- *CSU Com de Pangolin*
- *Centre de Santé ElRapha*
- *Centre Médical Protection Maternelle Infantile*
- *Centre de Santé Notre Dame des Apôtres*
- *Centre Médical Santé Sainte Thérèse Enfant Jésus de Koumassi*
- *Centre Medico-Social Walé Yamoussoukro*
- *Direction de la Prospective, de la Planification, de l'Evaluation et de l'Information Sanitaire–*
- *Dispensaire Charité de Kotobi*
- *Dispensaire Sainte Anne de Bocanda*
- *Eden Lumière Action Korhogo*
- EngenderHealth
- *Equipes Cadres du District – Equipes Cadres de la Région*
- Federation Gnopin
- *Femmes Actives de Côte d'Ivoire*
- *Femme Espoir Eternel*
- *Femmes Actives*
- FHI 360
- *Fondation Ariel pour la Lutte contre le SIDA Pédiatrique*
- *Formation Sanitaire Urbaine Communautaire (FSU Com) d'Abobo Sagbe*

- *FSU Com Anonkoua-Kouté*
- Health Alliance International
- *Institut National de Formation Sociale*
–Johns Hopkins University Center
for Communication Programs
- Onusida Joint United Nations
Programme on HIV/AIDS
- *Ministère de l'Education –*
- *Ministère de l'Emploi et de la Protection Sociale –*
- *Ministère de la Promotion de la Femme, de la
Famille et de la Protection de l'Enfant –Ministère
de la Santé et de l'Hygiène Publique–*
- *Notre Terre Nourricière Boundiali*
- *Nouvelle Pharmacie de la Santé Publique–
Programme National de Nutrition –Programme
National de Lutte contre le Sida –Programme
National de Lutte contre la Tuberculose –Programme
National de prise en charge des Orphélins et autres
Enfants rendus vulnérables du fait du VIH –*
- Population Services International
- President's Emergency Plan for AIDS Relief
- *Centre Régional d'Evaluation en Education,
Environnement, Santé et d'Accréditation en Afrique*
- Renaissance Santé Bouaké Yamoussoukro
- *Ruban Rouge Abengourou*
- Santé Espoir Vie Côte d'Ivoire
- *Savane Communication Ferkessedougou*
- Save the Children
- Solidarité Béoumi
- UNITAID
- United Nations Children's Fund
- United Nations Population Fund
- *Université de Bordeaux Institut de Santé
Publique, Epidémiologie et de Développement –*
- *Université Félix Houphouët-Boigny*
- *Victoire*
- Wawadou
- *Welfare Botro*
- *Wopile Sanga*
- World Health Organization

Remerciements

Ces programmes sont rendus possibles avec le soutien de Centers for Disease Control and Prévention (CDC), à travers le Plan d'Urgence du Président Américain pour la Lutte contre le Sida (PEPFAR), conformément à l'accord de coopération numéro 5U2GGH000118-05 et numéro 3U2GPS002786-05W1. Le contenu du présent rapport d'activités relève exclusivement de la responsabilité des auteurs et ne reflète pas la position officielle du CDC ou du PEPFAR .



EGPAF CÔTE D'IVOIRE

2 Plateaux les Vallons, Rue J50
08 BP 2678 Abidjan 08
Côte d'Ivoire

+255 22 41 45 05

WWW.PEDAIDS.ORG

