



**“CONVERSATIONS COMMUNAUTAIRES POUR AMELIORER LES
RESULTATS DE LA PTME DANS L'AIRE DE SANTE DE LOLODORF”**



RAPPORT DU SEMESTRE I Année III

Septembre 2017- février 2018

Rapport rédigé par Bonkoun Nzie Rose Michèle : Chef de projet

INTRODUCTION

Le projet en extension a connu des résultats encourageants sur la création d'un environnement communautaire favorable à la PTME, et la facilitation de l'accès des femmes en âge de procréer aux services de SR/PTME (123%). Toutefois, seulement 47% des femmes ont pu être retenues dans les services. Ceci étant dû à la persistance des accouchements en dehors des formations sanitaires, dû au faible accompagnement du partenaire masculin et la motivation du personnel de santé dû à la surcharge de travail. La question de rétention des femmes enceintes dans les services de PTME persiste. Ces questions ont été discutées avec les principales parties prenantes en Juillet 2016 lors des supervisions formatives il s'agit entre autres: Du pourcentage encore élevé de femmes enceintes qui continuent d'accoucher hors des formations sanitaires, dû au faible intérêt des partenaires Masculin dans l'accompagnement, le faible pouvoir d'achat des familles, ceci malgré les actions de sensibilisation conduite par les autorités administratives, Politique, Religieuse, traditionnelle et communautaire.

- Objectif global :

Le projet se propose d'améliorer D'ici 2019 de 58% à 90 % la rétention des femmes, enfant et hommes dans les services de la PTME de l'aire de santé de Lolodorf

- Objectifs spécifiques :

1. Améliorer l'offre du dépistage volontaire chez 3567 femmes en âge de procréer et les hommes
2. Retenir 853 femmes enceintes dans les services locaux de PTME
3. Assurer une prise en charge de qualité à 119 femmes enceintes vivant avec le VIH/SIDA

I- ACQUIS PAR OBJECTIF ET PAR CIBLES

❖ Améliorer l'offre du dépistage volontaire chez 3567 femmes en âge de procréer et les hommes.

Pour accomplir cet objectif nous avons organisé une réunion de plaidoyer, de lobbying et de planification avec le district de santé. Cette réunion nous a permis de statuer sur les modalités de la campagne de dépistage volontaire et des cibles à toucher. Des dates et du lieu de mise en œuvre des activités, des personnes à impliquer, des différents outils et du budget à allouer.



Mis en forme : Retrait : Gauche : 0 cm, Première ligne : 0 cm, Taquets de tabulation : 1 cm,Gauche

Mis en forme : Retrait : Gauche : 0 cm, Première ligne : 0 cm, Taquets de tabulation : 1 cm,Gauche

Mis en forme : Retrait : Gauche : 0 cm, Première ligne : 0 cm, Taquets de tabulation : 1 cm,Gauche

Mis en forme : Retrait : Gauche : 0 cm, Première ligne : 0 cm, Taquets de tabulation : 1 cm,Gauche

Mis en forme : Retrait : Gauche : 0 cm, Première ligne : 0 cm, Taquets de tabulation : 1 cm,Gauche

➤ **Animer les clubs santé dans 04 établissements secondaire de l'Aire de santé**

Contrairement aux Mamans lumières qui travaillent dans la communauté, l'enrôlement des Clubs santé avait pour objectif de faire rentrer les messages de sensibilisation sur la SSR/PTME en milieu scolaire, lieu par excellence où l'on retrouve une très grande majorité de jeunes. Cette activité vise à Éduquer et informer les jeunes sur l'importance de SSR afin d'adopter les comportements plus responsables. A cet effet un processus d'enrôlement des clubs santé a été effectué en septembre 2017 dans le but d'impliquer les clubs santé dans la sensibilisation en faveur de la SSR au niveau des établissements.

✓ **Résultats obtenus :**

- Quatre (04) clubs santé ont été enrôlés à l'occasion dans le but d'accroître l'offre et la demande des services de PTME/SR par les jeunes et les FAP. Il s'agit des clubs santé :

- Du lycée classique de Lolodorf,
- Du lycée technique de Lolodorf,
- Du CS de MbangoBulu,
- Du CS de Bikoka

Ceci a permis de toucher 161 jeunes en milieu scolaire à travers les causeries éducatives. 86 jeunes ont été orientés dans les services de planning familial. Ce qui a permis d'augmenter l'utilisation des services de SSR/PTME par les FAP. 86 jeunes ont utilisé les services primaires de SR, 86 jeunes ont effectués leur test de dépistage volontaire et 65 utilisent une méthode de contraception moderne.

- L'organisation de la première campagne de dépistage les 08 et 09 Février 2018, respectivement au Lycée Classique et au Lycée Technique de Lolodorf. Au terme de cette campagne, sur les 500 personnes ciblées, 394 ont pu être dépistés, soit 78.8%, pour 05 cas dépistés VIH+, soit 1,26%. Le tableau ci-dessus récapitule lesdits résultats de la campagne :

Tableau des résultats de la campagne de dépistage

Tranche d'âge	Nbre d'hommes dépistés	Nbre de femmes dépistées	Observations
10-14 ans	6	10	+
15-19 ans	137	81	
20-24 ans	39	27	+
25-29 ans	11	7	+
30-34 ans	9	10	
35-39 ans	5	10	++
40-44 ans	2	11	
45-49 ans	5	6	

Mis en forme : Retrait : Gauche : 0 cm, Première ligne : 0 cm, Taquets de tabulation : 1 cm, Gauche

Mis en forme : Retrait : Gauche : 0 cm, Première ligne : 0 cm, Taquets de tabulation : 1 cm, Gauche

Mis en forme : Retrait : Première ligne : 0 cm, Taquets de tabulation : 1 cm, Gauche

50 et +	8	10	
Total	222	172	394 personnes dépistées sur les 500 prévus

Interprétation des résultats :

Au cours de la campagne de dépistage gratuite du VIH dans l'aire de santé de Lolodorf, nous avons eu à testé avec succès 394 sur les 500 prévus. 222 d'entre eux étaient des hommes et 172 étaient des femmes. Ont constate également que les hommes ce sont plus impliqués au cours de cette campagne que les femmes. Sur les 394 participants au dépistage, nous avons eu cinq cas positifs. Un cas dans la tranche d'âge de 10 – 14 ans, 20 – 24 ans et 25 – 29 ans. 2 cas positif dans la tranche d'âge de 35- 39 ans. Tous prévenant des -femmes. Ceci revient à dire que la femme et la jeune fille reste les personnes les plus vulnérable au VIH. L'analyse de Ces résultats permet d'avoir un regard critique sur la tranche d'âge de 35 – 39 ans.

❖ Retenir 853 femmes enceintes dans les services locaux de PTME

Plusieurs activités ont été menées dans l'atteinte de cet objectif notamment :

➤ Former 27 Mamans Lumières, y compris les leaders des clubs sante dans la prise en charge communautaire du VIH/PTME :

Tenu les 18 au 19 octobre 2017 l'atelier de recyclage a regroupé 37, repartis ainsi qu'il suit :

- Le Médecin chef du service de santé du district de santé de Lolodorf
- Le chargé des affaires générales du service de santé du district de Lolodorf
- Le chef du bureau du partenariat
- Le Chef de l'aire de sante de Lolodorf
- 02 personnels du FIS, dont le Superviseur et le chef de projet
- 03 responsables du Lycée technique de Lolodorf et du CES de Bango Bulu
- La responsable de l'hôpital EPC de Bibia
- 02 facilitateurs principaux, et
- 25 Mamans lumières

L'objectif général de l'atelier était de renforcer les capacités de ces acteurs sur la SSR/PTME. Ainsi, au cours de ces travaux, leurs capacités ont été renforcés sur les notions de PTME/SR, stratégie de communication, recherche des perdus de vue dans les communautés afin de promouvoir le bon suivi des cibles au niveau communautaire, mais aussi sur le reporting, en passant par le rappel de leurs TDR et les performances achetées par le projet. A la fin de l'atelier, après explications de tous les modules prévus, le chronogramme des activités du projet a été arrêté, les outils de reporting expliqués et partagés.

Mis en forme : Justifié

Mis en forme : Retrait : Gauche : 0 cm, Première ligne : 0 cm

Mis en forme : Retrait : Gauche : 0 cm, Première ligne : 0 cm, Interligne : Multiple 1,15 li, Avec puces + Niveau : 1 + Alignement : 0,63 cm + Retrait : 1,27 cm, Taquets de tabulation : 1 cm, Gauche



Cette activité a connu comme facilitateurs principaux M. AVEZO'O Philippe Narcisse, Coordonnateur du RESYPAT, et le nouveau Médecin Chef du service de santé du District de Lolodorf.

➤ Doter les FOSAs de l'aire de santé de Lolodorf d'un espace de convivialité

Cette dotation avait pour objectif de renforcer la convivialité et rendre agréable la fréquentation de 03 formations sanitaires de l'aire de santé. Pour la réaliser, des discussions préalables ont eu lieu avec le Médecin chef du service de santé de Lolodorf, afin de savoir comment ces appuis pouvaient être orientés/utilisés. C'est ainsi que, de commun accord, nous avons réalisés les actions suivantes :

- L'installation d'un système électrique solaire (pour pallier aux nombreuses coupures de courant) à l'hôpital de district de Lolodorf, y compris l'achat d'un décodeur canal satellites pour les images, d'une cafetière et accessoires, ainsi que la rénovation de la moto mise à disposition du district de sante il y'a 03 ans.
- La dotation d'un lit d'accouchement complet au centre de santé Catholique de Bibia, remis solennellement par la PCA de FIS, en présence du médecin chef du service de santé du district, et du président du COSADI. Geste très loué par les membres de la communauté, qui ont peut observer un problème de santé se résoudre. Ce lit va permettre d'améliorer la qualité de service et de réduire le taux d'accouchement hors FOSA.

Mis en forme : Retrait : Gauche : 0 cm, Première ligne : 0 cm, Taquets de tabulation : 1 cm, Gauche + 1,25 cm, Gauche

Mis en forme : Retrait : Gauche : 0,63 cm, Sans numérotation ni puces

Mis en forme : Retrait : Gauche : 0 cm, Première ligne : 0 cm, Taquets de tabulation : 1 cm, Gauche



➤ **Organiser 10 conversations communautaires par mois avec les parents et les partenaires**

Cette activité a pour objectif d'encourager les partenaires à utiliser les services de PTME à travers

L'accompagnement de sa conjointe, et d'engager les parents dans le suivi et l'éducation des adolescents sur la SSR pour que ces derniers adoptent des comportements plus responsables à l'abri des IST/VIH :

✓ **Résultats Obtenu**

Grace à l'action des ML dans les communautés, 56 conversations communautaires ont été organisées dans les villages de 01 novembre 2017 au 31 janvier 2018. Ces activités ont permis de toucher directement 1300 personnes sur la PTME, et indirectement 700 personnes, 14 partenaires ont été enrôlés dans le circuit de la PTME.

➤ **Organiser 100 VAD/mois**

Pour retenir les FE dans le circuit de la PTME, les ML procèdent par le suivi continu des cibles avec des kits d'encouragement (morceau de savon). A cet effet, 213 visites à domicile ont été organisées du 01 novembre 2017 dates exactes de leur action sur le terrain au 31 janvier 2018. Ces visites à domicile ont permis d'augmenter la rétention des femmes dans le circuit de la PTME.

✓ **Comme Résultats**

40 FE ont ainsi effectué la CPN4, 60 FE ont fait la CPN1 77 accouchements effectués dans les formations sanitaires de Bibia et Lolodorf. 80 partenaires masculins ont participé à la CPN avec leur femme, 245 enfants ont reçu leur Vaccin en penta 3

❖ **Assurer une prise en charge de qualité pour 119 Femmes enceintes/enfants/partenaires VIH+**

Une activité majeure a été mise en œuvre dans cet objectif :

➤ **Encourager les meilleures pratiques des personnels de santé**

Cette activité a pour objectif d'améliorer la qualité de la prise en charge des cibles dans les FOSA, à travers une implication effective des personnels des FOSAs de l'Aire de santé.

A ce niveau nous avons optés pour un accompagnement technique des ML sur le terrain. Cet accompagnement technique visait à impliquer les personnels de santé dans le suivi et le renforcement des capacités. Ceci nous a permis :

- D'Élaborer les TDR du personnel de santé à impliquer dans le processus
- D'Impliquer le personnel de santé dans le suivi des cibles référées par les ML
- De les impliquer à la participation mensuelle des réunions d'évaluations des ML et Clubs santé pour un tutorat rapproché sur la PTME/SR.

➤ **L'action de la moto communautaire**

Mis en forme : Retrait : Gauche : 0 cm, Première ligne : 0 cm, Taquets de tabulation : 1 cm, Gauche

La moto communautaire a été initiée dans le but d'atteindre les populations les plus éloigné en stratégie avancée afin que ces derniers aient accès aux services de santé. Pour cette période du 01 novembre 2017 à janvier 2018 elle a permis de toucher :

- 30 personnes lors des conversations communautaires
- 172 personnes lors des causeries éducatives
- 27 personnes lors des VAD
- 229 personnes touchées directement
- 64 personnes touchées indirectement
- 30 descentes sur site ont été effectuées

Au cours de ces activités,

- 68 enfants ont été vaccinés en stratégie avancée dans les villages
- 09 FE VIH+ perdu de vues ont été ramenées dans le circuit
- 03 partenaires introduits dans le circuit de la PTME

IV. Succès

A six mois de mise en œuvre des activités de l'extension du projet PACF nous avons eu Comme succès :

- Organisation d'une réunion de planification conjointe des activités avec l'équipe du district de santé.
- L'enrôlement de l'établissement pour l'animation des clubs santé.
- Le renforcement des capacités des ML et leaders des clubs santé sur la PTME /SSR et stratégie de communication
- Organisation d'une campagne de dépistage volontaire dans deux établissements de l'aire de santé de Lolodorf et dans la communauté.
- Utilisation des services de PTME par les partenaires

V. Défis

Plusieurs défis sont encore perceptibles sur le terrain. À six mois Comme défis nous avons :

- Difficulté des jeunes à accepter les activités de causeries éducatives.
- Dynamique des clubs santé peu ressenti dans les établissements.
- Refus du traitement par les PVVIH
- Renforcer la collaboration avec toutes les parties prenantes pour la bonne marche des activités de terrain

VI. Leçons

Il est important dans une planification de prendre en compte tous les aspects de collaboration, mais surtout le contexte local. Etre en contact permanent avec les parties prenantes reste le garant de la réussite des activités communautaires. Il est important de définir clairement les tâches des uns et autres

- L'accompagnement technique des ML permet d'avoir une équipe dynamique sur le terrain avec une des interventions et communications bien ciblées.

Mis en forme : Retrait : Première ligne : 0 cm, Taquets de tabulation : 1 cm, Gauche

Mis en forme : Sans numérotation ni puces

Mis en forme : Retrait : Gauche : 0 cm, Première ligne : 0 cm, Taquets de tabulation : 1 cm, Gauche

Mis en forme : Justifié

- L'équipe dynamique du district de santé a facilité la mise en œuvre des activités sur le terrain. C'est le cas avec l'enrôlement des clubs santé

VII.—Durabilité

La participation des clubs santé dans le processus de sensibilisation des jeunes en milieu scolaire permet d'avoir une jeunesse avertie et bien outillée. La difficulté d'accès aux soins de santé par les jeunes reste un défi primordial dans le district de santé de Lolodorf. Avoir des clubs santé dynamique va permettre à la jeunesse d'être en contact avec les messages clés sur la prévention du VIH/SIDA/IST. Ce canal suscitera d'avantage les jeunes à utiliser les services de SSR.

Mis en forme : Justifié