

RAPPORT ANNUEL TECHNIQUE ET FINANCIER



JANVIER-DECEMBRE 2023



Table des matières

RAPPORT ANNUEL TECHNIQUE ET FINANCIER	1
TABLE DES MATIERES.....	2
MOT DE LA PRESIDENTE DU BUREAU EXECUTIF	6
PAULINE MOUNTON	6
PRESENTATION DE L'ASSOCIATION.....	7
RAPPORT DU BUREAU EXECUTIF	8
FONCTIONNEMENT	8
PRESENTATION DES PROJETS MIS EN ŒUVRE PAR L'AFASO	11
TITRE DU PROJET.....	11
CIBLE	11
PROJET ASA.....	13
RAPPORT DES DIFFERENTES ACTIVITES /SEMINAIRES	14
I. PARTICIPATION AU FORUM PTME.....	14
II. LA MARCHE SPORTIVE SUR LE CONCEPT I=I	14
III. SEMAINE INTERNATIONALE DE DEPISTAGE.....	15
IV. COMMUNICATION DE L'AFASO.....	17
RAPPORT PAR PROJET FINANCÉ	20
I. PROJET D'AIDE SCOLAIRE ASA.....	20
II. PROJET AUTONOMISATION/SOLIDARITE SIDA :	21
III. PROJET PFM T B.....	23
IV. PROJET CLM	25
DIFFICULTES.....	27
RECOMMANDATIONS.....	27
V. LA DISPENSATION COMMUNAUTAIRE	29
DIFFICULTES.....	29
RECOMMANDATIONS	29
PERSEPECTIVES.....	Erreur ! Signet non défini.
VI. Projet Vieillit : Bien vieillir avec le VIH au Cameroun”	30
RESULTATS.....	31
PERSPECTIVES	32

VII. PROJET PFM VIH.....	33
VIII. PROJET D'INSERTION SOCIO-ECONOMIQUE DES JEUNES FILLES-MERES (JFM) DESOEUVREES	35
IX. PROJET COSMO.....	37
X. PROJET APRECIT.....	40
LES RESULTATS OBTENUS	41
TABLEAU RECAPITULATIF DES DESCENTES ANNUEL	41
RESULTAT GLOBAL DES ATTEINTES VIH.....	42
ANNEXE: RAPPORT FINANCIER FINANCE	42

ACRONYME

AFASO	Association des Femmes Active et Solidaire
ACT / AA	Affirmative action
AFD	Agence Française de Développement
AGR	Activité Génératrice de Revenu
CARE C	Care Cameroun
CE	Causerie éducative
CLM	Community Led Monitoring
CCC	Communication pour le Changement de Comportement
CDV	Conseil et Dépistage Volontaire
CNLS	Comité National de Lutte Contre le SIDA
DLM	Direction de la Maladie
FM	Fonds Mondial
FOSA	Formation Sanitaire
HSH	Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes
ICN	Instance de Coordination Nationale
IST	Infection Sexuellement Transmissibles
LFA	Local Fund Agent
MSM	Men who has sexwith men
NFM	New Funding Model
OBC	Organisation à Base Communautaire
ONG	Organisation Non Gouvernementale
ONUSIDA	Organisation de Nations Unies contre le SIDA
PEC	Prise En Charge
TB	Tuberculose
COSMO Children	Consolidating System and Mangement for Orphan and vulnerable
CMC	Case Mangement Coordinator
ACRA	Agent Communautaire de Recherche Active
GTR	Groupe Technique Régional

RéCAP+	Réseau Camerounais des Personnes vivants avec le VIH
OEV	Orphelin et Enfant Vulnérable
PFM	Projet Fonds Mondial
PJ	Presse Jeune
PPER	Populations les Plus Exposées au Risque VIH
PTME	Prévention de la Transmission de la Mère à l'Enfant
PACE	Plateforme d'Afrique Centrale et de l'Est
SSR	Sous Sous Récipiendaire
SCAC	Service de la Coopération de l'Action Culturelle de l'Ambassade de France au Cameroun
SB	Sous-Bénéficiaires
S & E	Suivi et Evaluation
SP/CNLS	Secrétaire Permanent / Comité National de Lutte contre le Sida
TG	Transgenre
TS	Travailleuses du Sexe
VIH	Virus de l'Immunodéficience Humaine

MOT DE LA PRESIDENTE DU BUREAU EXECUTIF

L'année 2023, qui s'est achevée n'a pas été rose tout comme la précédente avec les crises aux conséquences socio-économiques insoutenables. La prise en charge des PVVIH, des patients tuberculeux, des orphelins et enfants vulnérables n'étant pas épargnée, seul l'engagement et l'abnégation des uns et des autres ont été la clé de voûte des résultats présentés dans ce document.

Au nom du Bureau Exécutif et des membres de l'AFASO, nous formulons nos sincères reconnaissances à l'ensemble du personnel, pour leur engagement et la qualité du travail abattu au cours de l'année.

Au nom des bénéficiaires, les membres et de tout le personnel, nous exprimons nos gratitude. Aux : Ministre de la Santé Publique ,Président du Comité National de Lutte contre le Sida , Ministre de la Promotion de la Femme et de la Famille, Secrétaire Permanent du GTC/CNLS, Coordonnateurs (GTR-SIDA et GTR-TB), Communes de Yaoundé 2,3,6 et 7 , personnels de Santé de l'Hôpital Central de Yaoundé, personnels de santé du Centre Hospitalier et Universitaire de Yaoundé, chefs des Districts de AYOS, BIYEM-ASSI, CITE-VERTE, DJOUNGOLO, EFOULAN et NKOLBISSON .

Enfin, nos sincères reconnaissances à Solidarité SIDA en France, Fondation de France, Expertise France, Plateforme ELSA, Fondation Mérieux ,USAID ,ASA en Italie, la PACE, l'ANSS au Burundi, Fonds Mondial de lutte contre VIH, Tuberculose et Paludisme, CARE INTERNATIONAL CAMEROUN, Centre Pasteur du Cameroun, CAMNAFAW, FESADE, AFFIRMATIVE ACTION, CENC , Positive Génération, RéCAP+, , etc. pour leurs soutiens et appuis multiformes.

Sur ce, restons mobilisés, engagés et offrons les soins et services à nos bénéficiaires. Les actions déjà entreprises seront maintenues et renforcées d'avantage afin de contribuer à l'atteinte des 95-95-95 objectifs dans la lutte contre les pandémies du VIH , la tuberculose et le Paludisme, la prise en charge des OEV, l'autonomisation des femmes et la promotion du genre et des droits humains.

Le Président du Bureau Exécutif

PAULINE MOUNTON

PRESENTATION DE L'ASSOCIATION

L'Association des Femmes Actives et Solidaires (AFASO) est une association de femmes infectées et affectées par le VIH/SIDA sans distinction d'âge, de religion, ou de race. Elle a été créée en 1999 et légalisée le 28 Juillet 2000.

Elle a pour mission de contribuer à l'amélioration de la qualité de vie des PVVIH et des orphelins et enfants vulnérables (OEV) et rendre autonomes les Femmes à travers les AGR ainsi que la promotion des droits humains et le genre. Sa vision est d'intensifier ses actions communautaires dans sa contribution à la lutte contre VIH/SIDA afin d'améliorer la vie des PVVIH et les OEV. Sa devise est : Vie positive, Solidarité, confidentialité, respect et non jugement.

L'AFASO est connue au niveau national et international à travers les partenariats noués pendant ses années d'existence ainsi qu'à travers les représentations dans les conférences avec les Abstracts Oral et Poster.

Prise en charge psychosociale des PVVIH : L'AFASO dispose en son sein près de 30 membres parmi lesquels certaines sont des accompagnatrices psychosociales repartis dans plusieurs formations sanitaires de la ville de Yaoundé. Ces membres œuvrent jour et nuit à la prise en charge psychosociale des PVVIH et leurs familles.

L'AFASO gère 94 employés dans différents programmes dont 46 salariés, 41 volontaires et 7 bénévoles. Ceci aide à soulager les familles et à contribuer à la création de l'emploi de nos jeunes.

AFASO met en œuvre prêt de 7 projets financés dans 6 Districts (BIYEM-ASSI, CITE VERTE, DJOUNGOLO, NKOLBISSON, EFOULAN et AYOS) dans la région du centre. Elle dispose de 02 locaux dans le district de BIYEM-ASSI et une antenne dans la localité d'AYOS.

RAPPORT DU BUREAU EXECUTIF

FONCTIONNEMENT

a. Réunions d'auto-support des membres

Dans l'optique de promouvoir la vie positive avec le VIH et le partage d'expérience entre les membres, il se tient un jeudi sur deux au sein de l'AFASO, les séances de réunions appelées réunions d'auto-support. Ces réunions sont meublées de plusieurs activités parmi lesquelles :

- Des comptes rendu des activités menées au sein de la structure, en communauté et dans les formations sanitaires ;
- La planification et l'organisation de nouvelles activités en fonction des ressources disponibles ;
- Les échanges et partage des informations entre les membres ;
- L'orientation et conseil des membres.

Pendant ces séances, les membres partagent des difficultés de la vie en lien avec le VIH. Certains sollicitent de l'aide des pairs pour leurs problèmes sociaux. AFASO Comptabilise près de..... Membres inscrits et qui ont soldé leur cotisation annuelle et leur caisse de solidarité. Par ailleurs du 05 Janvier jusqu'au 03/08/2023, AFASO a tenu 12 réunions d'auto-support sur 24 avec ses membres. Plusieurs thématiques ont été débattues lors de ces réunions et les plus fréquentes ont été :

- L'observance thérapeutique ;
- Le concept de vie positive ;
- Le concept de la vie associative ;
- La prise en charge des maladies opportunistes ;
- La prévention contre les nouvelles infections à VIH.
- Les comorbidités et la prise en charge des pathologies liées à l'âge.

Par la suite, les membres ont participé à plusieurs ateliers de renforcement de capacités afin d'acquérir davantage de nouvelles connaissances et expériences.

b. Réunion du bureau Exécutif

La réunion du bureau exécutif se tient mensuellement au siège de l'AFASO et concerne uniquement les membres du bureau exécutif. Son objectif vise à veiller et décider de la bonne marche des activités de l'association. Ainsi, **12** réunions sur **12** se sont tenues avec une moyenne de **05** participants sur **07** par séance. Néanmoins, il est urgent et nécessaire de remobiliser cette équipe pour plus de dynamisme.

c. Réunion du bureau exécutif/coordination

Les réunions du bureau exécutif et de coordination sont mensuelles. Elles se tiennent au siège de l'AFASO et concerne les membres du bureau exécutif, le personnel de la coordination ainsi que tous les chefs de projet. L'objectif de ces rencontres est de veiller à la bonne marche des activités de l'association et d'assurer le suivi des projets et activités menés par la coordination. Ainsi, **12** réunions sur **12** se sont tenues avec une moyenne de **09** participants par séance. Cependant, afin de répondre efficacement aux attentes de nos cibles, nous avons répondu à des appels à projet à travers lesquels nous avons obtenu des financements et reconductions de partenariats. Ces ressources nous ont permis de développer des actions à l'endroit des PVVIH, des OEV, des MSM et des personnes vivantes avec la tuberculose.

Difficultés rencontrées

- Le faible dynamisme de la part des membres, ceci a été d'autant plus perceptible avec l'arrêt brusque des réunions d'auto-support au mois d'Août 2023.
- La faible implication des membres dans la mise en œuvre des activités de l'AFASO
- Le Non-paiement des contributions annuelles par les membres d'où la forte dépendance de l'organisation des fonds issu des projets.

PRESENTATION DES PROJETS MIS EN ŒUVRE PAR L'AFASO

TITRE DU PROJET	CIBLE	Partenaire/bailleur	Partenaire local/sous récipiendaires	Personnels de mise en œuvre	Bref Description
Prise en charge psychosociale et médicale des PVVIH	PVVIH	AFD	SOLIDARITE SIDA	Coordonnatrice Secrétaire permanente Comptable CPS	L'AFASO dispose en son sein près de 4 membres notamment des accompagnatrices psychosociales exerçant au Centre Hospitalier et Universitaire de Yaoundé(CHU). Ces membres œuvrent jour et nuit à la prise en charge psychosociale des PVVIH et leurs familles. L'équipe de la coordination (coordonnatrice, comptable, et secrétaire permanente) s'occupe de la distribution de l'appui médical des PVVIH après enquête de vulnérabilité ; elle œuvre également à la coordination quotidienne des activités et des projets de l'association
« scale up HIV prevention to contribute to the reduction of HIV related morbidity and mortality by 2023 »	MSM	FOND MONDIAL	CARE INTERNATIONAL /AFFIRMATIVE ACTION	Coordonnateur Superviseur Comptable 4 pairs éducateurs	AFASO apporte sa contribution dans la prévention de nouvelles infections à VIH auprès des populations clés, afin de réduire le taux de mortalité et de morbidité lié à l'infection à VIH à travers les séances d'informations, les causeries individuelles, les campagnes de dépistage volontaires ; les traitements des IST, le référencement pour la mise sous prep par le biais des Pairs

					Educateurs(PE).
« scale up HIV prevention to contribute to the reduction of HIV related morbidity and mortality by 2023 »	TB	FOND MONDIAL	CARE INTERNATIONAL /FESADE (Femmes Santé et Développement)	Coordonnateur Superviseur Comptable 34 ACRA	AFASO contribue à la réduction de nouvelle infection à VIH et la tuberculose à travers : le suivi des patients tuberculeux jusqu'à la guérison, le screening symptomatique des cas contacts, les enquêtes d'entourage, les descentes de sensibilisation porte à porte, les campagnes de sensibilisation et prélèvement des crachats
Consolidating Systems for the Managements of Orphan and vulnerable children (CoSMO)	OEV	USAID	CENC (Conférence Episcopale du Cameroun)	Chargé de programme Financer MEAL DATA CMC Caissière 5 adultes Mentors 23 Case Workers	l'AFASO continue à soutenir les OEV et leurs familles dans la région du Centre, spécifiquement à Yaoundé et Ayos ; nous avons plus de 2654 bénéficiaires de moins de 18 ans et 1051 de plus de 18 ans dans 986 ménages. Ces bénéficiaires reçoivent un appui multiforme (scolarité, santé, sécurité et stabilité) et reçoivent mensuellement des visites à domicile pour les conseils d'adhérence aux traitements ARV, conseils nutritionnels, etc ...par le biais des cases workers De plus nous avons des soins et développement de la petite enfance : Les case workers et adultes mentor de l'AFASO sont déployés dans plusieurs ménages de la ville de Yaoundé et d'Ayos et apportent un appui aux OEV et leurs familles dans le

					cadre des soins et développement de la petite enfance y compris la parenté positive
Dispensation communautaire des ARVs	PVVIH	GOERGE TOWN UNIVERSITY	GTR (Groupe technique régional)	03 Dispensatrices	L'AFASO est l'une des premières OBC qui a débuté la dispensation communautaire des ARVs depuis 2016 et aujourd'hui nous avons près de 628 patients dans notre file active. Ces patients se recrutent au niveau des CTAs de l'Hôpital Central et du CHUY, formations sanitaires auxquelles nous sommes rattachées. Les activités menées sont : la prise de paramètre vitaux ; la dispensation des ARVs, le prélèvement et acheminement des charges virales, les visites à domicile aux patients en difficultés, la recherche des perdus de vues, le recrutement des nouveaux bénéficiaires au niveau des formations sanitaires ; la référence des cas suspects de comorbidités (ex : hypertension, diabète, obésité) vers les FOSA de rattachements
PROJET ASA	PVVIH et OEV	Associazione solidarietà AIDS-ODV	/	/	Ce projet consiste au soutien médical des PVVIH de plus de 50 ans et à l'appui scolaire des OEV
Community LED Monitoring (CLM)	PVVIH	USAID	RéCAP+	Activity Manager DATA clerk 4 Site Monitors	L'AFASO participe à la mise en œuvre du projet CLM, projet piloté par le RéCAP+ pour le suivi communautaire des mesures gouvernementales garantissant la gratuité d'un paquet de services à l'intention des PVVIH

RAPPORT DES DIFFERENTES ACTIVITES /SEMINAIRES

I. PARTICIPATION AU FORUM PTME

Le 3ème Forum National sur l'élimination de la transmission Mère-Enfant(PTME) et la prise en charge du VIH chez l'enfant et l'adolescent au Cameroun s'est tenu du 19 au 22 septembre 2023 au Palais des Congrès de Yaoundé. Ont pris part à cette importante rencontre, tous les acteurs nationaux et internationaux impliqués dans la lutte contre le VIH dans notre pays. Pour le Ministre de la Santé Publique qui a présidé la cérémonie d'ouverture, ce 3ème Forum est venu à point nommé pour accélérer les efforts déployés en vue d'atteindre les objectifs visant les femmes enceintes/allaitantes, les enfants et les adolescents. D'où le thème de cette troisième édition : << Riposte multisectorielle en faveur de l'e-TME du VIH, l'accélération vers les objectifs 95-95-95 chez la mère, l'enfant, l'adolescent et la problématique de la pharmaco-résistance au Cameroun. >> Pendant cette activité l'équipe AFASO a participé aux différentes sessions plénières et possédait un stand dans lequel elle présentait ces différentes activités aux visiteurs.



II. LA MARCHE SPORTIVE SUR LE CONCEPT I=I

Le concept I=I (Indétectable = Intransmissible) est une avancée majeure dans la lutte contre le VIH/sida. Il repose sur le fait qu'une personne Indétectable qui continue de prendre correctement son traitement ne transmet pas le VIH sexuellement à son partenaire. Ce concept a été validé par de nombreuses études scientifiques et approuvé par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) et ONUSIDA. Afin de diffuser une communication massive autour de ce concept, regrouper les activistes de lutte contre le VIH, les personnes vivants et affectées par le VIH/Sida, les élus locaux, les institutions gouvernementales, les partenaires techniques et financiers. Ainsi, une marche sportive a été organisée sous la coordination de l'AFASO et du groupe technique régionale du centre le 09 décembre 2023. Plus de 500 participants ont répondu présents.

PHOTO DE LA MARCHE



III. SEMAINE INTERNATIONALE DE DEPISTAGE

La semaine Internationale est une activité de sensibilisation et de lutte contre le VIH financée par la Plateforme d'Afrique Centrale et de l'ouest (**PACE**) et organisée par les Associations membres de la PACE. La quatrième édition de cette initiative mondiale a eu lieu dans 43 pays dont 08 Organisations au Cameroun et AFASO en fait partie.

Durant la Semaine Internationale de Dépistage 2023, nous avons entrepris comme activités :

- Une réunion préparatoire au sein de l'OBC AFASO afin de planifier les actions à mener au cours de la période ;
- L'impression des outils de visibilité de la SID (t-shirts, banderoles...) ;
- La confection des lettres d'autorisation pour le chef de district d'AYOS, le sous- préfet et les invitations pour les leaders communautaires
- Une réunion d'échange et d'information auprès des leaders communautaires et du personnel de santé de la ville d'AYOS afin de leur présenter l'AFASO, ses activités et les objectifs de la SID ;

- Une descente de mobilisation et de sensibilisation des communautés de la ville d'AYOS sur le VIH et les IST. Cette activité avait pour objectifs de sensibiliser la population sur le VIH, les IST et les inviter à la campagne de dépistage.
- Une campagne de dépistage volontaire du VIH, Hépatite B, Syphilis et chlamydia à l'hôpital Régional Annexe d'AYOS.

Les résultats obtenus sont :

DESPISTAGE	Nbre de personne dépistés		Dépistés Positifs	
	Homme	Femme	Homme	Femme
VIH	91	109	4	3
SYPHILIS	48	54	7	2
CHLAMYDIA	17	33	3	8
HEPATITE B	48	52	7	5



IV. COMMUNICATION DE L'AFASO

Dans le but d'atteindre ses objectifs et d'étendre ses activités dans toute la population, au niveau national et international, elle mène des activités de communication à travers son site internet et ses différentes pages dans les réseaux sociaux. Ce rapport annuel présente les actions, les réalisations et les résultats obtenus au cours de l'année 2023.

Objectifs

Objectif Général

Augmenter la visibilité des actions menées par AFASO afin d'en informer le plus grand nombre de personnes possible.

Objectifs spécifiques :

- Rendre les services offerts par AFASO visibles par l'ensemble de la population.
- Atteindre le plus grand nombre de bénéficiaires par le biais de la communication.
- Contribuer à la lutte contre les idées préconçues et fausses croyances autour des maladies (VIH, tuberculose, IST, COVID19 etc..) par le partage de la bonne information.

Les Activités Menées

Bien qu'ayant commencé les activités de la communication tardivement, l'année 2023 a été une année de réussite et de croissance. Nous avons pu communiquer sur l'ensemble des activités menés par AFASO au cours de l'année notamment : Les réunions d'échanges avec différents partenaires dans le cadre des différents projets, Les activités du mois Camerounais de lutte contre le VIH, les activités de la Semaine Internationale du Dépistage, les formations organisées par AFASO et ses partenaires. Nous avons pu jusqu'à présent avoir un total de 40 followers sur notre page facebook et plusieurs autres sur le site web.

Les Résultats

Prévisions	Réalisations	Gap
Atteindre 1000 personnes par publication	en moyenne 200	-800
Avoir 500 followers sur facebook apres 3 mois d'activités	40	-460

Difficultés.

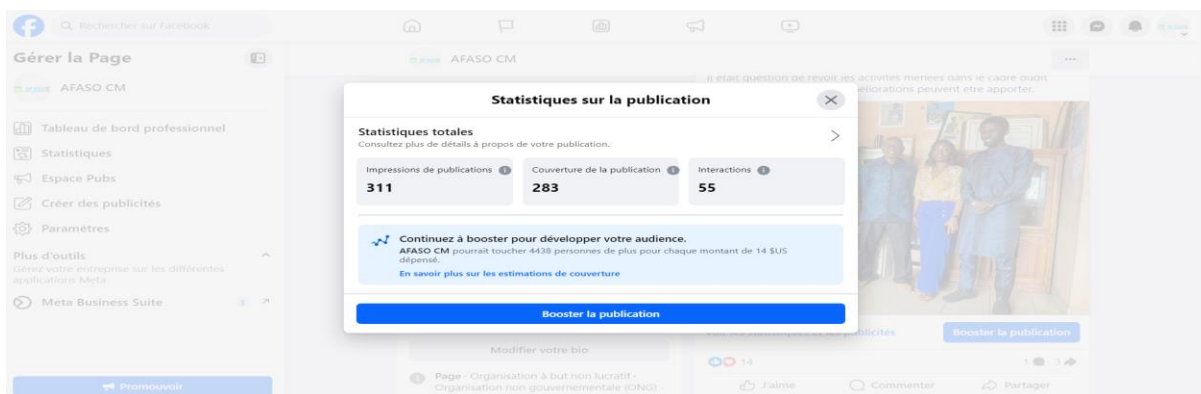
- Faible interaction de certains employés AFASO sur les réseaux entrainant le manque de followers,
- Manque de moyens pour booster les publications afin d'atteindre un grand nombre de personnes et obtenir plus de followers,

- Manque d'appareils adéquats permettant la diffusion de nos différentes activités en live.
- insuffisance des fonds pour la couverture de certaines activités menées loin des bureaux AFASO.
- Absence de salaire dédié au responsable de la communication.
- Matériel de visibilité insuffisant pour la couverture de certaines actions.
- Absence de matériel adéquat pour la couverture, l'enregistrement, la publication et la sauvegarde des actions menées par l'AFASO.
- Expertise du chargé de communication insuffisante pour mener à bien ses tâches.

Recommandations.

- Mettre à la disposition de la cellule de communication les outils (Téléphones, Camera, stand pour appareils, powerbank, connexion internet adéquate et fluide etc) nécessaires à l'atteinte des performances ;
- Impliquer toute l'équipe AFASO dans les interactions des publications.
- Renforcer les capacités du chargé de communication,
- Rechercher auprès des bailleurs un financement permettant de produire plus d'outils de communication et d'indemniser le chargé de communication ;
- Mettre à la disposition de la cellule de communication des moyens pour la sponsorship des publications.

Exemple de publication Facebook ayant atteint 283 personnes sans booste ou sponsorship.



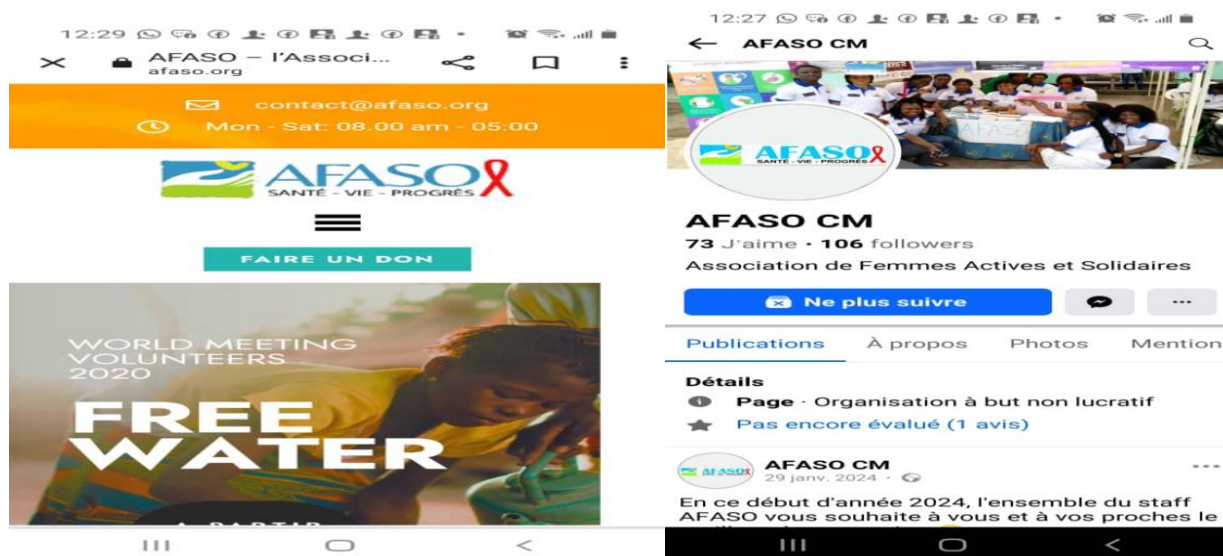
PERSPECTIVES

Dans les années à venir, la cellule de communication souhaiterait atteindre les objectifs de L'AFASO avec la disponibilité du matériel adéquat et surtout dans le respect des délais.

Il s'agit notamment de :

- Publier des annonces relatives aux activités à venir ;
- Publier les activités en direct sur les différentes plateformes ;

- Créer des pages sur d'autres plateformes tels que YouTube et TikTok et mener des activités pour animer celles-ci avec des directes, causeries etc..
- Publier des rapports d'activités après chaque activité menée.



RAPPORT PAR PROJET FINANCÉ

I. PROJET D'AIDE SCOLAIRE ASA

Dans le cadre d'un partenariat entre ASA-Italie et AFASO depuis 2002, ASA met à la disposition de l'AFASO des fonds chaque année permettant de contribuer au paiement des frais de scolarité et à l'achat des fournitures scolaires chez les orphelins et enfants vulnérables(OEV).

Pour le compte de l'année 2023 le financement ASA a été réparti en 02 rubriques : l'appui scolaire aux OEV et l'appui pour le paiement du bilan annuel des PVVIH de plus de 50 ans ;

Ainsi, 40 OEVs ont bénéficié de l'appui scolaire pour l'année académique 2023 dont 14 filles et 26 garçons. 46 PVIH de plus de 50 ans ont bénéficié de l'appui médical pour le paiement de leur bilan annuel. Au départ, il était prévu de soutenir 30 PVVIH pour ces examens mais nous avons soutenu 46 ; Ceci s'est rendu possible grâce au partenariat signé entre AFASO et le laboratoire Béthanie pour une réduction de 25% pour chaque paiement.

Difficulté rencontrée :

Nous n'avons pas eu la possibilité d'écouler le montant dédié à l'appui médical à temps car face à la demande élevée des bénéficiaires et au montant élevée du bilan annuel par bénéficiaire, nous sommes rapprochés du centre pasteur du Cameroun enfin d'obtenir une réduction sur le prix des examens (**glycémie, NFS, acide urique, créatine, transaminase, profil lipidique**) et pouvoir soutenir plus de bénéficiaire que prévu. Malheureusement après plusieurs descentes nous n'avons pas eu de retour positif.

Nous avons effectivement débuté avec les examens en janvier 2024. Au cours de ce mois nous avons noué un nouveau partenariat avec un laboratoire local qui nous a permis d'effectuer les examens avec réduction pour certains bénéficiaires.



II. PROJET AUTONOMISATION/SOLIDARITE SIDA :

Depuis janvier 2012, Solidarité Sida, la Mairie de Paris et l'AFD financent le programme «**Autonomisation**», pour accompagner leurs partenaires africains dans leur développement stratégique et organisationnel en vue d'être plus autonomes. AFASO a été retenue lors de la Phase 3 de l'Appel à Manifestation d'Intérêt (AMI) organisé en avril/mai 2016 et fait partie du programme depuis novembre 2016. Le lancement du diagnostic a eu lieu de novembre 2016 - Novembre 2021. Après une période d'accompagnement de 5 ans dans le cadre dudit programme mise en œuvre par le Fonds Solidarité Sida d'Afrique et Solidarité Sida avec le soutien financier de la Ville de Paris et de l'Agence Française de Développement, AFASO est devenue «**Partenaire Associé**» du programme Autonomisation en 2022.

Solidarité Sida soutient des projets de prévention et de prise en charge des personnes vivants avec le VIH par le biais d'un Appel à Projet. En tant que partenaire associé AFASO reçoit des accompagnements dans différents domaines : communication, plaidoyer, recherche des financements etc...

Au terme de l'année 2023, plusieurs activités ont été menées grâce à l'appui de Solidarité SIDA :

- La recherche des perdus de vue qui a permis de ramener 37 PVVIH dans la file active.
- 35 VAD effectuées ;
- 138 PVVIH ont été soutenus avec l'appui médical.
- 453 causeries éducatives effectuées dont 196 H et 257 F
- 316 counseling pré et post tests réalisés avec 165H et 151 F

Autres activités menées dans le cadre dudit programme :

- Réunions de suivi mensuel ; en ligne avec le point focal ;
- Réunions de concertation en ligne avec les autres associations partenaires ;
- Atelier de lancement du programme AUTO et renforcement de capacité de toutes les associations partenaires du programme ; Lomé au TOGO ; juillet 2023
- Une supervision formative de l'équipe de solidarité SIDA (Responsable des programmes Afrique et la point focale solidarité pour AFASO) reçu en septembre 2023 ;
- Soumission de l'appel à candidature pour AAPP2023 représentant l'année 2024



III. PROJET PFM T B

Dans le cadre de la subvention du Fonds Mondial pour le Nouveau Modèle de Financement III (PFM/NMF III) du projet « *Scale up of HIV/TB prevention to contribute to the reduction of HIV/TB related morbidity and mortality by 2023* ». AFASO dispose de 34 agents communautaires travaillant dans 14 FOSA répartis dans 04 Districts de Santé de la ville de Yaoundé.

Objectif Général : Réduire le taux de mortalité et morbidité liée à la tuberculose au Cameroun en par le biais des Agents Communautaires de Recherche Active (ACRA).

Objectifs spécifiques :

- Rechercher activement les cas de TB dans la communauté lors de campagnes de sensibilisation, Portes à porte et Enquêtes d'entourage.
- Faire un suivi psychologique et une observance thérapeutique des patients TB jusqu'à guérison complète.
- Mettre les enfants de moins de 5 ans vivants avec les patients TB sous traitement préventif.

Les Activités Menées

Pour atteindre les objectifs sus cités, nous avons organisés des campagnes de sensibilisation, des descentes portes à porte, des enquêtes d'entourage, des visites à domicile, des traitements directement observable, la mise des enfants de moins de 5 ans sous INH, la collecte et le convoyage des échantillons, des réunions de coordination avec le staff, des réunions d'échange avec les partenaires, des réunions d'échange et d'implication avec les leaders traditionnel et tradi-praticiens, des formations des agents communautaire, des supervisions de site des acras et les causeries éducatives avec les patients TB

Les Résultats

Activités	Prévisions	Réalisations	Gap
Enquêtes d'entourage	975	677	298
Campagnes	4	4	0
Portes à porte	975	836 (462H, 391F)	139
Patients suivi	/	853	/
Personnes sensibilisées	/	21483(1154 H et 9942F)	/
Cas positifs	495	303	192
Enfants sous INH	1625	544	1081

Difficultés.

- Faible collaboration avec certains CDT.
- Absence des cas index dans certains CDT pendant des mois ;
- Présence d'autres projets comme FIS, CETA...
- Insuffisance des intrants au niveau des CDT ;
- Rupture de stock en REHZ et INH ;
- Insuffisance du matériel pendant les campagnes.
- Insuffisance d'outils de communication pendant les activités (Mégaphone, Flyers, banderole...)
- Indemnité du staff insuffisante ne leur permettant pas de mener correctement toutes les actions dédiées au projet ;
- Mauvais remplissage des outils par les ACRA
- Contrats du staff pas clairs sur les différentes tâches.

Recommandations.

- Descente du SR dans les CDT pour améliorer la collaboration entre les CDT et l'OBC.
- Mettre à disposition le matériel de travail avant les activités.
- Augmenter les frais de transport des agents communautaires.
- Mettre à disposition des outils de communication (mégaphone, flyers).
- Prévoir une indemnité fixe mensuelle pour le staff en dehors des indemnités de transport ;
- Renforcement des capacités des ACRA sur les différentes stratégies et le remplissage des outils.
- Faire ressortir le job description du staff impliqué dans le projet.

Perspectives

Dans les années à venir impliquer les ACRA dans la compilation des données et le reporting des activités afin d'améliorer la qualité du travail. Cette implication nous facilitera le travail et contribuera à l'atteinte des objectifs.



IV. PROJET CLM

Le Projet CLM (Community Led Monitoring) consiste à faire un suivi des services gratuits en faveur de la lutte contre le Vih/Sida. Il permet aussi grâce à l'administration des questionnaires, d'évaluer l'expérience et la satisfaction des PVVIH dans les UPEC. L'Association des Femmes Actives et Solidaires (AFASO), a mené les activités sur le suivi de la prise en charge des PVVIH dans le District de Santé de la Cité Verte et d'EFOULAN avec 11 formations sanitaires (L'Hôpital Central de Yaoundé, La Fondation Chantal BIYA, L'Hôpital de District de la Cité-Verte, le Centre Médical Henry Dunant, l'Hôpital Bethesda, le Centre de soins communautaire 3^{ème} millénaire, le Centre Médical de la Police, l'hôpital de district D'EFOULAN, le Centre Médical d'Arrondissement d'AHALA, le Centre de santé Catholique MVOLYE et le PHC Nsimeyong).

Objectif

- Améliorer l'accès aux services de lutte contre le VIH/sida offerts gratuitement dans les établissements de santé grâce à l'amélioration des systèmes de suivi participatif communautaire.
- Renforcer le système existant pour surveiller la suppression des frais d'utilisation liés au VIH dans les établissements de santé et partager les résultats avec toutes les parties prenantes.
- Encourager les établissements de santé à se conformer, en qualité et en quantité, à la nouvelle politique gouvernementale axée sur l'élimination des frais d'utilisation aux points de prestation de services liés au VIH.



Atelier de plaidoyer

Les activités et les résultats obtenus

Activités planifiées	Nombre Planifié	Nombre réalisé	Commentaires
Nombres des sites planifiés pour la collecte des données durant l'année	11	11	Toutes les FOSA planifiées au cours de l'année ont été touchées. Nous sommes passés de 7 à 11 sites de collecte de données.
Nombre des questionnaires attendus pour l'année	864	896	Gap de +32
Vérification des données par le data Clerks (appeler la formation sanitaire pour vérifier la présence du « site moniteur »)	36	36	
Saisie des données par le data Clerks/M&E	864	896	Gap de +32
Sensibilisation dans la communauté	96	96	(Nombre d'hommes =917 hommes et 1229 femmes atteints). Pas moyen de comptabiliser ceux qui ont refusé d'écrire le nom.
Partage des rapports avec les partie-prenantes	11	11	
Participation à la réunion de coordination du district de santé pour le plaidoyer	12	9	Gap de -3
Visites de site (FOSA) pour la vérification des données	36	40	Gap de +4
Validation interne des données et réunion de suivi avec le personnel	12	12	Une séance de validation des données a été faite.

Difficultés et recommandations

S/N	DIFFICULTES	RECOMMANDATIONS
1	Rupture de stock dans les différentes Fosa (PCR, Niverapine, dossiers médicaux etc.)	Les districts recommandent la référence et le transfert dans d'autres FOSA.
2	Retard dans le remboursement des factures userfees	Se rapprocher des décideurs afin que le paiement suive. Accélérer le processus de paiement afin d'éviter le passage de la gratuité au paiement des services tels que nous la martelé certains coordonnateurs d'UPEC.

Réunion du district de santé d'Efoulan Réunion de coordination de l'UPEC Bethesda



Activités de terrain : sensibilisation et administration des questionnaires



V. LA DISPENSATION COMMUNAUTAIRE

La dispensation communautaire a été créée en 2016 dans le but de désengorger les CTA et a pour rôle de donner le traitement ARV aux patients référés en OBC. AFASO est rattaché aux CTA à savoir ; HCY et le CHUY. Les patients sont recrutés dans les 02 CTA et référés à AFASO. Pour le compte de l'année 2023 toutes les activités ont été menées dans le strict respect des mesures barrières. Les résultats de ces activités sont :

Nombre de personnes touchées	Hommes	Femmes	TOTAL
Nombre de personnes dispensées	188	440	628
Nombre de charges virales prélevées	167	422	589
Nombre de charges virales élevées	01	18	19
Nombre de nouveaux patients	06	09	15
Retour FOSA	00	05	05
Education thérapeutique	108	130	238
Groupe de parole	72	106	178
Visite à domicile	48	67	115
Nombre de décès	00	2	02

Nous notons que certains patients se sont faits prélevés à la formation sanitaire pour la charge virale. Parmi les personnes prélevées, 19 avaient des cv élevées et 15 ont déjà fini leur 03 séances d'éducation thérapeutique et ont été prélevé pour la CV de contrôle ; 04 attendent finir l'ETP le mois prochain afin d'être prélevé.

Difficultés

- La référence des patients en OBC par les APS est très rare.
- De nombreux coups de fils sont passés afin que les patients viennent se faire prélever la charge virale à temps.
- Certains patients ne respectent pas leur rendez-vous de ravitaillement en ARV.
- Parfois les numéros des patients ne passent pas.
- Certains patients viennent avec les ordonnances non renouvelées ;
- Les frais de transport ne sont pas mis à notre disposition à temps et parfois insuffisante pour la commission,
- Les fonds mis à notre disposition pour la signature des rapports et le transport des médicaments est insuffisant ; lorsqu'il y a renvoi il faut faire plusieurs tours à la FOSA afin de transporter ces médicaments.
- Matériels informatiques insuffisants et parfois défectueux pour bien harmoniser le travail de la dispensation communautaire.

Recommandations

- Mettre à disposition de la Dispensation Communautaire un ordinateur afin de nous permettre de bien travailler à temps et à notre aise.
- Sensibiliser les APS de référer les patients qui remplissent les critères de référencement vers les OBC.

Perspectives

- Recruter plus de patients ;
- Prélever tous les patients à l'OBC.



Prélèvements de la charge virale



prise des paramètres vitaux aux PVVIH

VI. PROJET VIEILLIT : BIEN VIEILLIR AVEC LE VIH AU CAMEROUN''

Au Cameroun Les personnes âgées vivants avec le VIH sont des cibles prioritaires mais n'ont pas été intégrées dans la gratuité de prise en charge globale du VIH ; C'est pourquoi le projet **“VIHeillir bien vieillir avec le VIH au Cameroun et au Sénégal”** vient mettre en œuvre une expérience pilote pour orienter les décisions des politiques de santé. Ceci dans la collaboration entre Positive Génération et l'AFASO dans le volet communautaire au travers des Éducatrices capacités afin de dépister, promouvoir les comportements bénéfiques au maintien de la santé et à faciliter la mise en place des mesures hygiéno-diététiques nécessaires pour bien vivre avec ces maladies métaboliques ; par la prise correcte des paramètres (le poids, la taille, la tension artérielle et la glycémie capillaire) et des activités novatrices permettant l'amélioration de la qualité de vie de 246 personnes âgées vivants avec le VIH sur 628 PVVIH suivis à la dispensation.

Activités menées

- Prise quotidienne des paramètres incluant : la Pesée, la tension artérielle et prise de la glycémie à jeun etc...
- Screening et évaluation ICOPE : il est fait aux bénéficiaires enregistrés, disposés et consentants. Il débute par une interrogation basée sur l'écoute active et le dépistage

d'éventuels troubles cognitifs, de la mobilité, de déshydratation ou des déficiences visuelles ou auditives et des symptômes dépressifs en vue d'identifier les problèmes ou ce à quoi ils sont exposés.

- Prélèvement des charges virales ;
- Sensibilisation porte à porte ;
- Visite à domicile ;
- Dispensation du TARV ;
- Références ;
- Rendez-vous pour le contrôle ;
- Sensibilisation ;
- Supervision formatives et ICOPE ;

Autres activités menées :

- Atelier de Formation en Premiers Secours : cet atelier a été organisé par AFASO sous le financement de PG. 19 PVVIH dont 7 Hommes et 12 Femmes, un Moniteur accompagné de son Assistant, deux Dispensatrices ont pris part à cette activité. Cette activité a porté sur les techniques de premiers secours dont : la gestion des blessures, des brûlures, des entorses, le massage cardiaque etc. ...
Le but ici était de renforcer les capacités des personnes âgées afin qu'elles puissent gérer certains accidents de maison.
- Commémoration de la journée internationale de la personne âgée : cette activité a été organisée par le partenaire **Positive Génération** au village YANICK NOAH le 28/09/2023, AFASO et toutes les associations partenaires étaient représentées. Plusieurs activités récréatives ont marqué cette journée ; les ateliers de danse, fabrications de foulards, techniques de premiers secours etc...
- Atelier de bien-être : atelier récréative organisé au siège de l'AFASO dont le but était de faire du make-up et du hair dressing aux personnes âgées.

RESULTATS

Activités		Nombre de personne touchées		
		Hommes	Femmes	Total
VAD		17	33	50
Screening ICOPE		51	82	133
Références	Groupe de sport	8	11	19
	Maison du diabétique	8	8	16
	spécialiste	10	18	28
Hypertension et diabétique connus S/T		38	62	90
Contrôle TA+ GAJ Elevés		51	73	124
Dispensation TARV		101	135	246
Dépistage Population générale		23	18	41
Reference Hôpital Militaire		0	2	2

LISTE DES PATIENTS TOUCHES

Population générale			Personnes âgées vivant avec le VIH			Total
H	F	Total	H	F	Total	287
23	18	41	101	135	246	

Difficultés

- Nous rencontrons certaines personnes âgées sans aidant, ni moyens de subsistance et avec le vieillissement les exposants à certains accidents
- Des personnes âgées qui subissent un repli se sentant inutiles et dépendantes ;
- La prise en charge des personnes âgées est limitée car les ressources mis à notre disposition sont insuffisantes ;

Perspectives

- Accentuer la sensibilisation et familiariser les participants aux facteurs de risque des maladies ciblées et aux mesures pour en réduire l'impact ;
- Etablir une base de données d'activités novatrices ;
- Mettre en place des plaidoyers en faveur de nos personnes âgées dans le volet médical et les consultations spécialisées ;
- Renforcer un contact régulier au travers des appels, des visites à domicile et les sortir de leur lieu de confort ;
- Opter pour une résilience senior en les permettant de rester actifs au travers des activités sportives et mentales

Recommandations

Faire un plaidoyer auprès des partenaires habilités afin de nous permettre de répondre aux différents besoins des personnes âgées dans le médical et les appuis nutritionnels.

Augmenter l'indemnité de transport aux dispensatrices pour les activités de terrain.



Atelier de renforcement de capacité sur les techniques de premiers secours.



Activité récréative et de bien être des personnes âgées : make-up, fabrication des perles etc ...

VII. PROJET PFM VIH

L'Instance de Coordination Nationale du Cameroun (ICN) pour les subventions du Fonds Mondial de lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme, a retenu **Care International au Cameroun (CARE)**, pour agir en qualité de Principal Récipiendaire (PR) de la Société Civile dans le cadre du Projet « Scale up of HIV prevention to contribute to the reduction of HIV related morbidity and mortality VIH/TB by 2023 » ci-dessous désigné par “Projet Fonds Mondial” (PFM-NFM3 2021-2023). A son tour, après un appel à candidature, a retenu AFFIRMATIVE ACTION pour agir en qualité de SR MSM/TG/UD sur l'étendue du territoire national.

Le projet susmentionné s'appuie sur les buts ci-dessous :

- Réduire les nouvelles infections à VIH parmi les populations clés et vulnérables dont les adolescents et jeunes ;
- Atténuer le fardeau socio-économique du VIH sur le développement du pays.
- Augmenter le taux de notification des cas de tuberculose à travers la recherche active des cas dans la communauté.

Dans le but de réaliser les activités dudit projet, L'OBC AFASO a été recrutée et formée dans le District de Santé de BIYEM ASSI avec pour principale mission de mettre en œuvre les activités du projet. Parvenue à la fin de l'année 2023, et dans le but de rendre compte des activités menées sur le terrain, le présent rapport est élaboré et consigne toutes les activités menées par l'association dans le district BIYEM ASSI.

Liste des activités :

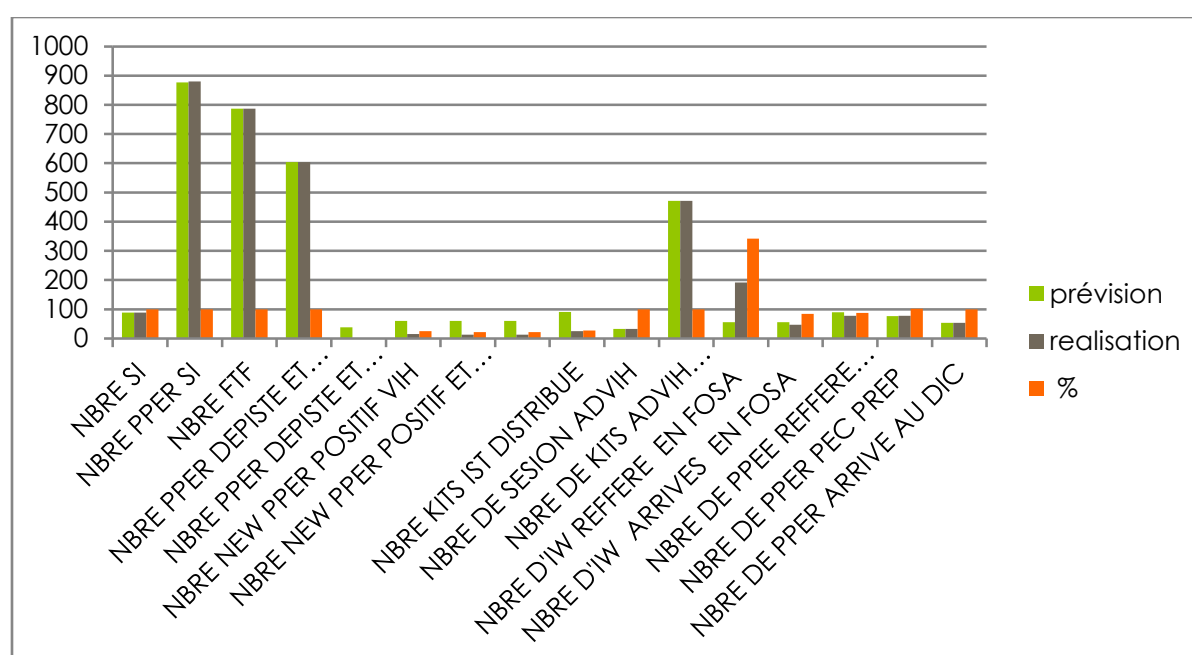
- Séance d'information (SI) : activité qui consiste à sensibiliser les PPER sur le VIH, les IST et les moyens de préventions, sensibilisation sur la Perp ;
- Face to face (FTF) : causerie interpersonnel avec les PPER sur les dangers de la non utilisation des mesures de prévention du VIH ;
- Les groupes de paroles : IEC avec les PPER positif au VIH sur la prise des ARV, la prévention des maladies opportunistes, l'alimentation, la rétention et d'autres moyens afin de les amener à être observant.
- Campagne de dépistage volontaire(CDV) ; activité permettant de faire le dépistage du VIH aux PPER référés lors des SI et FTF ;
- Traitement des IST ;
- Distribution du matériel de prévention : préservatif et gel lubrifiant.

Résultats de l'année 2023

SYNTHESE DES PERFORMANCE DU PROJET PFM-VIH			
ACTIVITES	Prévision	Réalisation	%
NBRE SI	88	88	100
NBRE PPER SI	877	880	100
NBRE FTF	787	787	100
NBRE PPER DEPISTE ET RETRAIT CDV	604	604	100
NBRE PPER DEPISTE ET RETRAIT FOSA	38	0	0
NBRE NEW PPER POSITIF VIH	60	15	25
NBRE NEW PPER POSITIF ET REFERE UPEC	60	13	22

NBRE NEW PPER POSITIF ET PEC	60	13	22
NBRE KITS IST DISTRIBUE	91	25	27
NBRE DE SESION ADVIH	33	33	100
NBRE DE KITS ADVIH DISPENSES	471	471	100
NBRE D'IW REFFERE EN FOSA	56	192	342
NBRE D'IW ARRIVES EN FOSA	56	47	84
NBRE DE PPEE REFFERE POUR LA PREP	90	78	87
NBRE DE PPER PEC PREP	76	78	102
NBRE DE PPER ARRIVE AU DIC	53	53	100

Graphique de la synthèse des données annuelle



Achèvement :

- La réalisation des campagnes de dépistage volontaire(CDV)
- La collaboration entre le personnel;
- La disponibilité de l'équipe AFASO,
- La réalisation de la plupart des objectifs fixés ;
- La collaboration avec les partenaires : Care Cameroun, AFFIRMATIVE ACTION et les prestataires de santé.
- La collaboration avec les bénéficiaires du projet ;

Difficultés rencontrées :

- Retard dans la mise en œuvre des activités dues au retard de transmission des fonds aux OBC,
- Indisponibilité des KITs d'IST
- Nombre de cas positifs requis non atteint ;
- Non mise sous traitement de 02 cas positifs par manque de CIN
- Indisponibilité des outils de visibilité (chasuble, sac etc...)

- Refus de la mise sous prep par certains PPER ;
- Indisponibilité de certains pairs éducateurs qui freinait la promptitude dans la remise des rapports ;
- Absence du matériel informatique qui rendait difficile la saisie des rapports ;

Recommandations

- Rendre disponible les KITs d'IST afin de mieux répondre aux besoins des PPERs ;
- Envoyer le Cadre de performance et les fonds à temps pour faciliter le travail aux OBC ;
- Envoyer les outils de visibilité et de communication aux OBC pour une meilleure sensibilisation et mise en œuvre des activités ;
- Fournir aux OBC le matériel informatique pour faciliter la saisie des rapports et leurs acheminements ;
- Mieux convaincre les PPER pour leur mise sous prep et bien leur expliquer les avantages.

Séance d'information avec les PPERs



Campagne de dépistage volontaire du VIH

VIII. PROJET D'INSERTION SOCIO-ECONOMIQUE DES JEUNES FILLES-MERES (JFM) DESOEUVREES

Contexte et justification

La dernière étude sur la démographie et la santé au Cameroun (EDSC-V), menée par l'Institut National de la Statistique (INS 2018), montre que 12% des filles de 15-19 ans ont eu des contacts sexuels précoces, contre 6% des hommes du même âge. Associé à cela, dans certaines parties du pays, les jeunes filles sont envoyées précocement en mariage. Tout cela a comme conséquence le phénomène de jeunes filles-mères (JFM). L'INS indique aussi que sur 100 femmes âgées de 25-49 ans, 7 ont eu leur première naissance avant l'âge exact de 15 ans au Cameroun faisant d'elle une JFM. Tomber enceinte

hors du mariage est vu d'un mauvais œil de manière culturelle et cela conduit à de violences de toutes formes : les parents/familles refusent de continuer à les envoyer à l'école, elles sont souvent chassées du domicile familial, ostracisées par leurs communautés, moquées par leurs paires et le plus souvent reniées par les pères de leurs enfants. Tout ceci entraîne un taux élevé d'analphabétisme et de décrochage scolaire, une pauvreté et précarité aigues de ces JFM les rendant très vulnérables.

Dans le cadre de l'objectif du développement durable 5 (SDG 5), ce projet vise à revaloriser durablement la jeune fille-mère camerounaise vivant dans la région du centre en lui permettant d'être autonome et ceci à travers son insertion socio-économique via une formation professionnelle et un suivi immédiat lui permettant ainsi de se prendre en charge. Le projet a eu une durée de deux mois et a permis d'offrir aux jeunes filles-mères des formations sur les activités génératrices de revenus suivi d'un accompagnement psychosocial pour permettre à ces dernières de restaurer leur estime et confiance en soi.

Objectifs du projet

Objectif global

Autonomiser, émanciper et rendre financièrement indépendante les jeunes filles-mères. Valoriser et commercialiser le savon liquide, l'eau de javel et le vinaigre.

Objectifs spécifiques

- Renforcer la sécurité socio-économique des filles-mères choisies pour le projet
- Renforcer les capacités techniques des JFM en fabrication du savon liquide, de l'eau de javel et du vinaigre,
- Offrir des perspectives d'insertion socio-économiques aux JFM,
- Valoriser les jeunes filles-mères majoritairement marginalisées dans la société,
- Améliorer les conditions d'existence des JFM en proie de violences, de pauvreté et de manque de perspectives.

Résultats obtenus

- 20 JFM ont été capacitées dans la fabrication du savon liquide, de l'eau de javel et du vinaigre ;
- 20 JFM ont été réinsérées socialement ;
- 20 JFM sont capables de monter, gérer et développer une AGR ;
- 20 JFM ont reçu une formation métier et sont aspirantes à un emploi ;
- 20 JFM sont capables de répercuter les acquis de la formation dans leur famille et au sein de leur communauté ;
- 20 JFM sont armées moralement et psychologiquement à devenir les leaders et des modèles ;



Photo atelier de formation



Produit fabriqué par une bénéficiaire d'AFASO

IX. PROJET COSMO

Parvenu au terme de l'année fiscale FY23, nous ferons les états sur les réalisations, et les gaps observés au cours de l'année. Par ailleurs, nous souhaitons signifier que cette année a été très difficiles. La difficulté a résidé par un début tardif du projet et des financements.

Malgré ces difficultés l'équipe s'est mobilisée afin de pouvoir atteindre ses objectifs.

Objectif/performance/résultat du mois ou trimestre

Au début de chaque trimestre, notre objectif est de servir la totalité des bénéficiaires que nous avons dans notre cohorte.

TYPE DE PARTICIPANTS	ENROLES					SERVIS				
		Positif	Négatif	Exposés	FE		Positif	Négatif	Exposés	FE
PARENTS	1006	613	393		0	962	580	382		0
ENFANTS	2252	659	1491	102	2	2149	642	1411	96	2

Commentaire : Parmi les bénéficiaires que nous comptabilisons dans notre cohorte à cette période, il y en a qui attendent d'être transférés aux autres partenaires d'implémentations. Nous avons également des participants qui sont en migrations vers des zones non couvertes par le projet et dont nous ferons les clôtures de leurs cas après 6 mois de tracking selon les orientations du projet.

RESULTATS obtenus (données désagrégées si possible)

❖ Prévention

Domaine	Prévention	Positifs		Négatifs		Exposés	
		Féminin	Masculin	Féminin	Masculin	Féminin	Masculin
SANTE	VIH	254	207	381	374		
SECURITE	VBG	387	330	813	836	58	38

❖ Prise en charge

DOMAINE	BESOINS	SEXE		STATUT		SERVICE	SEXE		STATUT	
		F	M	P	N		F	M	P	N
SCOLARITE	158	95	62	127	38	150	90	60	112	38
FORMATION PRO	11	8	3	9	2	11	8	3	9	2
CASH SUPPORT	71	69	02	71	0	71	69	02	71	0
STAT UP BUSINESS	3	2	1	2	0	3	2	1	3	0
ACTE DE NAISSANCE	32	19	13	10	21	04	1	3	0	4
PRISE EN CHARGE MEDICALE	70	37	33	63	7 (HEI)	68	37	31	61	7(HEI)
PAIEMENT DES FRAIS DE TRANSPORT CV	134	74	60	134		127	69	58	127	
PAIEMENT DES FRAIS DE TRANSPORT RETRAIT DE MEDICAMENT	100	62	38	100		100	62	38	100	
TESTING	23	14	9		23	9	2	7		9

Difficultés rencontrées et solutions

La principale difficulté au cours de cette année a été les financements tardifs pour certains mois et l'absence pour d'autres mois. Ce qui a rendu l'implémentation des activités difficile. Par ailleurs, nous pouvons aussi noter les rencontres inopinées et les orientations dynamiques au jour le jour qui ont aussi contribué à ralentir les activités. Nous pouvons aussi noter la panne du copieur et la non installation du groupe électrogène.

Bonnes pratiques

Au cours de cette année, la bonne pratique a été axée sur l'établissement des actes de naissance qui a été une vraie réussite.

Autres activités menées (réunion, formation, mission, etc...)

Les réunions de coordinations ont été ponctuelles cette année chaque lundi ainsi que les réunions techniques des CMC. Par contre, la formation prévue en décembre pour le personnel a été reportée.

X. PROJET APRECIT

Dans le cadre de la mise en œuvre des activités liées au projet APRECIT « Amélioration de la prise en charge de l'infection tuberculeuse Latente » dont l'objectif est l'évaluation des stratégies pour améliorer le dépistage et la prise en charge globale de l'infection tuberculeuse latente au Cameroun et Madagascar, l'OBC AFASO mène des activités au Cameroun dans les Districts de la Cité-Verte et Efoulan avec au total 07 formations sanitaires que sont : hôpital de district de la Cité-verte, hôpital des sœurs de MVOG-BETSI, hôpital de district d'Efoulan, le Centre Catholique de Mvolye, Centre Notre dame de la merci, CMA d'ODZA et Hôpital Jamot.

Objectif générale : Evaluer les stratégies pour améliorer le dépistage et la prise en charge globale de l'infection tuberculeuse latente au Cameroun et à Madagascar en milieu communautaire.

Objectifs spécifiques :

- Établir un modèle d'intervention communautaire pour le dépistage et la prise en charge de l'ITL ;
- Evaluer la valeur diagnostique et pronostique des deux tests immunologiques appelés test de libération d'interféron gamma et test Igra en comparaison avec le test cutané à la tuberculine TCT pour identifier l'ITL parmi les contacts familiaux des cas de tuberculose active ;
- Développer localement une bio banque associé avec les données cliniques et épidémiologiques des sujets ;

Activités menées au cours de l'année :

- Suivi permanent des activités des ACRA par le superviseur,
- Prélèvements des CIDs,
- Rattrapage des prélèvements des CIDs absents,
- Distributions des KITS alimentaires ;
- Descentes de monitoring dans les différents sites ;
- Réunion de pilotage réalisée ;
- Réunions mensuels au Centre Pasteur,
- Master class TB
- Atelier de clôture du projet

LES RESULTATS OBTENUS

TABLEAU RECAPITULATIF DES DESCENTES ANNUEL

Nombre de prélèvement fait au cours de l'année 2023				
Mois	M6	M12	M18	TOTAL
Janvier	0	20	20	40
Fevrier	0	31	44	75
Mars	0	11	48	59
Avril	0	32	32	64
Mai	0	0	46	46
Juin	0	0	44	44
Juillet	0	0	33	33
Août	0	0	27	27
Septembre	0	0	11	11
Octobre	0	0	14	14
TOTAL		94	346	440

Difficultés rencontrées :

- Refus de prélèvement par certains CIDs malgré qu'ils aient été inclus,
- Indisponibilités des CIDs lors des descentes, certains sont en voyages d'autres ont changé de ville de résidence ;
- Multiples descentes effectuées afin de prélever une seule famille,
- Frais de transport des ACRA insuffisants pour les descentes,
- Absence de comptable pour la gestion financière du projet ;

Recommandations :

- Mieux convaincre les CIDs pour qu'ils participent et continuent le projet ;
- Rappeler les CIDs plusieurs jours avant la date de prélèvement pour qu'ils se rendent disponible. ;
- Recontacter les familles qui ont changé de domicile et de ville afin fixer un jour pour le prélèvement ;
- Faire des descentes de recherche des perdus de vue

RESULTAT GLOBAL DES ATTEINTES VIH

Le tableau ci-dessous présentera de manière descriptive les données obtenues des différents projets (CLM, AFFIRMATIVE, COSMO, DISPENSATION et la SID) au cours de l'année 2023 ; l'objectif visé est de contribuer à l'atteinte des 95 95 95.

	Hommes	Femmes	Total
Nombre de sensibilisés	2469	1973	4442
Nombre de dépistés	695	109	804
Positifs obtenu des campagnes	19	3	22
Positifs liés au traitement	17	3	20
PvviH Suivi	395	694	1089
CV Prélevées PVVIH	167	422	589
Coïnfection TB-VIH	9	9	18

ANALYSE FEFOM DE L'AFASO

FORCES	FAIBLESSE
• L'esprit collaboratif des employés • La cohésion d'équipe • L'expertise des différents membres et personnel • Fort engagement communautaire • Forte expérience dans la prise en charge des PVVIH et des OEV • Forte affinité avec les bénéficiaires des différents projets	• Expérience insuffisante dans la mobilisation des ressources • Expérience insuffisante dans la rédaction des projets • Expérience insuffisante en communication • Insuffisance d'outils de visibilité de l'AFASO • Insuffisance des fonds propres de la structure pour mettre sur pied une AGR • Quelques lacunes dans la gestion administrative et financière • Matériels bureautiques insuffisants pour la rédaction des différents projets • Local étroit pour accueillir les nouveaux projets et personnels
OPPORTUNITES	MENACES
• la collaboration avec les différents partenaires, • capacité à nouer des partenariats avec des OSC et structure locale (PG ; hôpital régional annexe d'AYOS etc..	• Non reconduction de certains contrats • licenciement de certains personnels après départ de certains bailleurs •

Recommandations :

- Faire le plaidoyer auprès des partenaires et des bailleurs afin qu'ils capacitent l'équipe AFASO sur la gestion administrative et financière ; la mobilisation des ressources et les communications,
- Mobiliser les fonds afin de se procurer l'outil informatique adéquat pour la gestion des activités de l'association ;
- Produire les outils de communication pour une meilleure visibilité de l'association et de ses actions,
- Développer une AGR qui permettra à l'association d'avoir les fonds propres et faire face aux dépenses internes après le départ de certains bailleurs ;
- Trouver un local plus grand qui permettra d'accueillir tous les projets ;
- Ouvrir de nouvelles antennes AFASO dans d'autres villes ;
- Améliorer les statuts de l'association pour ouvrir les portes aux nouveaux appels à projets

BILAN FINANCIER AFASO EXERCICE JANVIER- DECEMBRE 2023

PARTENAIRES	AFIRMATIF ACTION/VH	CESMO	SOLIDARITE SIDA	FESADE/TB	MINSANTE/GIR	COMMUNITY LED MONITORY	APPRECI	ASA	AFASO	MONTANTS
RUBRIQUES										
action scolaire DEV		3 416 020								5 466 020
communication	120 000	1549 060		1 052 500	105 000	90 000		2050000		2 916 560
action médicale DEV/PPVH		1480 732	1 687 286							3 168 018
démarches du personnel	2 940 000	501 746 389	5 148 000	11 620 000	3 435 000	1 375 000	1 677 736			716 942 125
DEV STABLE		4 151 950	68 000							4 219 950
interventions de Bur/matériel	385 844	294 350	394 200	434 394	1 711 000	05 000			230 700	3 555 488
location de Bureau	360 000	4 284 650	600 000	240 000		180 000			1 200 000	6 844 650
programmation	122 392			518 175						727 357
eau et Electricité	120 000			120 000			86 790			380 500
GPS/Impot sur le Loyers/tombes		14 770 022								14 978 022
qui au ASR										
emplet	120 000		462 924	90 000						672 924
emplet du personnels/ transport parent TB		8 638 467		10 000	840 000				166 000	9 654 467
site sur le terrain										
cler bilan										
ne exceptionnels						45 000	249 535		43 000	337 535
pui nutritionnel										
iet intrants										
mpagne sensibilisation TB										
mpagne sensibilisation HIV										
union avec des COT/ meal training/RODA	1 099 955	602 555		589 650		55 000			164 500	624 650
ient arrivee au COT		80 100		583 500					4 380 550	6 063 100
stif arrivee au COT				934 000						673 600
ien aus associations /ONGS				155 120						934 000
is d'envoi/Frais de poste	55 000			87 900		45 000				155 120
istage demedicalisé	179 000								34 000	221 900
upo de paroles/enquêtes	29 000			1 657 500						179 000
e to facts/ porte à porte	393 500	2 123 292		1 992 500						3 908 792
nice d'information/causaria educative	616 000			40 000						2 386 000
herche de PUV			145 000							656 000
i décès/accouchement										145 000
ntenance/Frais d'administration										
ambule Generale AFASO									904 400	904 400
rges divers										
revision	65 000			45 000		110 000				110 000
nation/recyclage						155 000				265 000
cente de collecte communautaires des										
chats et achèvement vers les COT				72 500						
se positif pour crachat recueilli par l'ACRA				2 000						
structions										
s/Ajars bancaires	176 350	168 585		80 086	47 500		159 289			463 225
KUSS			42 010			22 500				168 585
and first bank										64 500
18										
Affirmative										
nition 2022	6 789 081	92 286 172	8 547 410	20 314 825	6 138 510	2 182 500	2 173 350	2 050 000	7 451 650	147 850 988

TABEAU RECAPITULATIF DES RECETTES ET DEPENSES

Rubriques	Recettes		Dépenses		Frais Bancaires		solde	
	FCFA	Euros	FCFA	Euros	FCFA	Euros	FCFA	Euros
Partenaires								
AFFIRMATIVE ACTION	6 781 081	10 338	6 604 731	10 069	176 350	269	-	-
COSSMO	97 319 004	148 361	92 117 587	140 432	169 585	257	5 032 832	
SOLIDARITE SIDA	8 547 487	13 031	8 505 410	12 966	42 000	64		77
ANSANTE/GTR/ce	6 138 500	9 358	6 091 000	9 286	47 500	72	-	-
PPRECIT	2 173 350	3 313	2 014 161	3 070	159 289	243	-	-
COMMUNITY LED MONITORY (CLM)	2 182 500	3 327	2 162 500	3 297	20 000	31	-	-
ESADE	20 314 825	30 970	20 234 739	30 848	80 086	122	-	-
SA	3 250 000	4 955	2 050 000	3 125			-	-
TOTAL 1	146 966 747	229 652	138 760 128	213 183	886 046	1 064	1 200 000	6 232 916

AFASO Fonds Propres

Rubriques	Recettes		Dépenses		soldes	
	FCFA	Euros	FCFA	Euros	FCFA	Euros
AFASO Fonds Propres						
dotations	330 000	503	-	-	330 000	
ERDIEM	360 350	549	-	-	360 350	
fonds de solidarité/Laisirs		-	-	-	-	
EMB. AGR INDIVIDUELLE		-	-	-	-	
autres recettes	5 510 550	8 401	4 341 189		1 169 351	
intérêts bancaires		-			-	
solde 2022	3 110 451	4 742	3 110 451		-	
TOTAL 2	9 311 351	14 195	7 451 650		1 859 701	
TAL	158 018 098	237 848	147 231 678	224 453		

IMPTABLE

coordonatrice

Myriam Mounion

VE NELLY NOELLE
table AFASO
imve@afaso.org
1 54 31 27

TRESORIERE

BATCHEASO HENRIETTE

PRESIDENTE

LOU

LOU GAM MOULIOM
PAULINE - ANGELINE
699 86 72 56
p.mountain@afaso.org
PRESIDENTE / FONDATEUR





Elaboré par Équipe coordination :

<i>Nyapaso Mbenemou Rapiatou</i> Coordonnatrice AFASO Tél: 691 63 06 82	MEDJA MVE NELLY NOELLE Comptable AFASO n.medjamve@afaso.org 691 54 31 27	<i>Ngbatyuen Kapu</i> Beclile - Secrétaire permanente
---	---	--

En collaboration avec les chefs de projet

<i>Abdoulatz</i> Project Coordinator TB	<i>AFOUÉDO AKALAH-ARIANE</i> Super TB	<i>AMMA Delphine</i> w. Hyacinthe Heiller		
--	---	--	--	--

Validé par le bureau exécutif

<i>Louisa MOUNTON</i> é. MOUNTON MAULINE - ANGELE 691 63 72 88 m.mounton@afaso.org PRESIDENTE / FONDATRICE	BATCHAYO HENDJI. H TRÉSORIÈRE
--	--

