ASSOCIATION KENEDOUGOU

SOLIDARITE

****

USAC DE KOUTIALA

****

BP 365. TEL/FAX : 262 1433
N° VERT : 262 16 56
RUE : 44. PORTE : 1210, WAYERMA I. SIKASSO.

CSRef de KOUTIALA
E mail : usackoutiala@yahoo.fr Tel: 21641481
Site web : www.kenesol.org

N° de compte: 215 202 126 01 – 57 Bank of Africa Sikasso Mali

RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITES

PERIODE : JANVIER - DECEMBRE 08

NOM DE LA STRUCTURE : ASSOCIATION KENEDOUGOU SOLIDARITE / USAC DE KOUTIALA.

Code du sous projet : _____
Source de financement : FONDS MONDIAL
Composante (Secteur) : SOCIETE CIVILE
Volet : DEPISTAGE, ACCES AUX SOINS ET TRAITEMENT
Zone du projet : KOUTIALA
Structure chargée du suivi : ARCAD/SIDA

I- INTRODUCTION :

Dans le cadre de la mise en œuvre du Programme de subvention du Fonds Mondial de la lutte contre le VIH/SIDA, la tuberculose et le paludisme (accord de don avec le Fonds Mondial: MAL-405- G02H), ARCAD/SIDA devrait mettre en place des activités de prise en charge ambulatoire des PVVIH au niveau de certains centres de santé de référence. L'analyse de situation réalisée a démontré que l'association Kénédougou solidarité menait grâce au soutien financier du GIP/ESTHER des activités de dépistage et de soutien médical et psychosocial des patients séropositifs dans le cadre d'une convention de collaboration signée avec le CSREF de Koutiala en janvier 2006. Seule la prise en charge médicale restait problématique car la dispensation des ARV n'était pas décentralisée sur Koutiala.

Aussi dans le cadre de la décentralisation de l'accès aux soins et aux traitements ARV dans la région de Sikasso, l'association ARCAD/SIDA (commanditaire) et L'association Kénédougou Solidarité (prestataire de la mise en œuvre technique et financière) ont de commun accord décidé de mettre en œuvre les activités de prise en charge ambulatoire au sein du CSREF de koutiala.

L'unité de soins d'accompagnement et de soins (USAC) de Koutiala a ainsi ouvert ses portes en Avril 2007.

Le présent rapport présente de façon quantitative et qualitative les résultats des différentes activités réalisées au cours de l'année 2008, à savoir de janvier à décembre 2008.

II- Formation

La formation reste non satisfaisante. En effet, elle est rare et les besoins sont énormes.

Quelques besoins :

- Les rencontres et les formations internationales : la structure n'a jamais bénéficié de ces formations depuis son ouverture, la candidature du médecin aux DU de Paris et de Ouaga n'ayant pas été acceptée ;
- la formation du pharmacien en éducation thérapeutique chez les enfants et les adultes ;
- la formation sur la prise en charge des enfants infectés par le VIH.

Mais cependant nous avons bénéficié un certain nombre de formation au cours de l'année 2008.

Types de formation*	Titre ou poste du bénéficiaire	Période et initiateur
Formation AGR pour les points focaux	Conseiller : point focal AGR	Février 08 : ARCAD/SIDA
Formation GRANDIR sur la PEC des enfants infectés.	Médecin, conseillers et la secrétaire	Avril 08 : Kénédougou Solidarité
Formation de recyclage sur la PEC des personnes vivant avec le VIH et SIDA	Pharmacien et médecin	Septembre 08 ARCAD/SIDA
Formation des Formateurs des pharmaciens des officines privées sur la PEC du VIH et SIDA	Médecin	Septembre 08 : ARCAD/SIDA
Formations psychosociales (3)	Conseiller	Mars, juin et novembre 08 : ESTHER

III- Etude et recherche

Thèse de médecine :
Suivi des personnes vivants avec le VIH dans un centre de santé au MALI : l'expériences de KOUTIALA de janvier 2008 à décembre 2008. Les objectifs sont les suivants :

Objectif général :
Evaluer le suivi des personnes vivants avec le VIH sous ARV au centre de santé de référence de KOUTIALA durant la période d'étude.

Objectifs spécifiques :
- Déterminer la prévalence du VIH parmi les patients consultés à l'USAC de Koutiala
- Décrire les aspects sociodémographiques des personnes vivant avec le VIH
- Déterminer la prévalence des personnes vivants avec le VIH sous ARV
- Déterminer la létalité liée au VIH et SIDA

IV- Activités de partenariat :

Les différents cadres d'échanges mis en place pour la bonne marche de ce projet à Koutiala se poursuivent à savoir :

- des réunions de staff hebdomadaires

- des réunions mensuelles entre l'USAC, le centre de dépistage du Cerkes Koutiala et l'association AKAS des PVVIH à Koutiala.

- Des supervisions mensuelles par la direction de Kénédougou Solidarité
- Les rencontres trimestrielles entre les acteurs de lutte contre le VIH et les autorités de Koutiala à savoir : le président du conseil de cercle, le maire et le médecin chef du CS Réf de Koutiala
- Les rencontres spécifiques entre conseillers de l'USAC du CERKES et de AKAS se poursuivent afin de mutualiser les efforts en matière de suivi psychosocial.
- La participation du pharmacien et du conseiller aux journées communautaires 5ème édition organisées par ARCAD/SIDA à Ségou.

V- Résultats dans la prise en charge globale :

L'USAC est organisé en unités distinctes mais complémentaires travaillant en synergie dans le but d'offrir des prestations de qualité aux usagers. Les différentes unités sont :

- l'accueil : la secrétaire assisté par un des conseillers de l'association AKAS des PVVIH assure l'accueil et l'orientation des usagers.
- l'unité conseil dépistage et prise en charge psychosociale : deux conseillers psychosociaux travaillent au sein de cette unité, ils assurent les conseil pré et post test ainsi que les différentes activités de soutien.
- l'unité médicale, elle est dirigée par un médecin qui est également coordinateur de l'USAC. il effectue les consultations médicales, les prescriptions IO et ARV, les hospitalisations de jours et les soins à domicile qui se font avec l'appui du personnel médical (médecin et infirmier) du cerkes Sikasso (qui est un centre de dépistage volontaire et de prise en charge des IST)
- la pharmacie, elle est dirigée par un pharmacien qui assure la dispensation des IO et ARV ainsi que l'éducation thérapeutique.

Détails des résultats

1. ACCUEIL :

Activités / mois	Dépistage	Négatifs	Résultats positifs	Consultation	Info
JANVIER	35	10	25	335	40
FEVRIER	24	3	21	312	26
MARS	23	10	13	237	18
AVRIL	45	11	34	339	40
MAI	28	8	20	280	16
JUIN	26	9	17	237	10
JUILLET	38	21	17	305	19
AOUT	26	9	17	278	17
SEPTEMBRE	30	12	18	292	19
OCTOBRE	39	15	24	395	40
NOVEMBRE	26	09	17	299	15
DECEMBRE	29	13	16	300	29
TOTAL	**369**	**130**	**239**	**3609**	**289**

Au cours de l'année 2008 nous avons enregistré 3609 cas de consultations, 369 clients ont reçu des conseils pré et post-test, dont 239 s'étaient révélés positifs au test de VIH, soit une prévalence de 64,8%.
Le nombre élevé des positifs s'explique par un grand nombre de candidats référés par les centres de dépistage volontaire (CERKES/Koutiala et Eveil) et les médecins consultants. La majorité vient au dépistage pour raison de santé.

2. CONSEIL DEPISTAGE/LABORATOIRE

Période / Motifs	Nombre					Fréquence %
	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Total	
Connaissances générales	58	54	58	60	230	62,3
Diagnostic	16	24	21	21	82	22,2
Bilan prénatal	5	15	7	11	38	10,3
Conjoint +	0	1	2	1	4	1,1
Prise de risque	0	0	1	0	1	0,3
Parent +	2	5	2	1	10	2,7
Enfant +	0	0	0	0	0	0,0
Dossier administratif	0	0	1	0	1	0,3
Viol	1	0	0	0	1	0,3
AES	0	0	2	0	2	0,5
Total	82	99	94	94	**369**	**100**

62,3% de nos dépistés sont des volontaires, mais viennent généralement pour les raisons de santé.

Deux cas d'accidents expositions au sang ont été enregistrés. Les deux ont reçu la prophylaxie ARV.

Tableau des résultats des tests de dépistage

Période / Résultats	Nombre					Fréquence
	Trimestre 1	**Trimestre 2**	**Trimestre 3**	**Trimestre 4**	**Total**	
Positifs	59	71	52	57	239	64,8
Négatifs	23	28	42	37	130	35,2
Douteux	0	0	0	0	0	0,0
Total	82	99	94	94	**369**	**100**

Le tableau démontre un taux de séropositivité de 64,8%

Le taux élevé des positifs s'explique par un grand nombre de clients référés par les centres de dépistage volontaire (CERKES/Koutiala et Eveil) et les médecins consultants. Ces volontaires viennent, pour la plus part pour des raisons de santé.

Tableau des résultats selon le type de VIH

Période / Type	Nombre					Fréquence
	Trimestre 1	**Trimestre 2**	**Trimestre 3**	**Trimestre 4**	**Total**	
VIH 1	57	66	50	55	228	95,4
VIH 2	2	3	2	1	8	3,3
VIH 1 +VIH 2	0	2	0	1	3	1,3
Non identifiés	0	0	0	0	0	0,0
Total	59	71	52	57	**239**	**100**

Comme d'habitude le VIH1 reste le plus fréquent, soit 95,4% des cas. Seulement 8 cas de VIH1 et 3 cas de VIH1+2 sur les 239 positifs.

Caractéristiques socio économiques des dépistés positives

Tableau des + selon l'age

Période	Nombre					Fréquence
	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Total	
0 - 15 ans	2	4	2	7	15	6,3
15 - 24 ans	10	11	10	8	39	16,3
25 - 45 ans	41	44	36	32	153	64,0
46 et plus	6	12	4	10	32	13,4
Total	59	71	52	57	**239**	**100**

Nous constatons dans ce tableau que la tranche d'âge la plus frappée par le VIH/SIDA est celle des 25 – 45 ans, soit 64% des positives. Les enfants de la tranche d'âge de 0 à 15 ans constituent les 6,3%, ce qui nous interpelle à renforcer de plus la PTME à tous les niveaux.

Tableau des + selon le sexe

Période Sexe	Nombre					Fréquence %
	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Total	
Femme	42	57	44	42	185	77,4
Homme	17	14	8	15	54	22,6
Total	59	71	52	57	**239**	**100**

Ces résultats viennent de confirmer une fois de plus la grande vulnérabilité des femmes face au VIH/SIDA.

Tableau des + selon la profession

Période / Profession	Nombre					Fréquence
	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Total	
Cultivateur	5	2	0	3	10	4,2
Ménagère	20	30	24	15	89	37,2
Fonctionnaire	4	5	3	5	17	7,1
Commerçants	18	18	16	18	70	29,3
Elève/étudiant	1	7	2	1	11	4,6
Sect informel	9	7	2	7	25	10,5
Autres	2	2	5	8	17	7,1
Total	59	71	52	57	**239**	**100**

Les ménagères représentent 37,2%, ensuite viennent les commerçants. La plus part des commerçants sont des vendeuses ambulantes.

Tableau des + selon le niveau scolaire

Période / Nature	Nombre					Fréquence
	Trimestre 1	**Trimestre 2**	**Trimestre 3**	**Trimestre 4**	**Total**	
Non scolarisés	34	45	33	38	150	62,8
Primaire	21	17	13	7	58	24,3
Secondaire	4	7	6	12	29	12,1
Supérieure	0	2	0	0	2	0,8
Total	59	71	52	57	**239**	**100**

62,8% sont des analphabètes,

Tableau des + selon le statut matrimonial

Période / Nature	Nombre					Fréquence
	Trimestre 1	**Trimestre 2**	**Trimestre 3**	**Trimestre 4**	**Total**	
Marié(e) monogame	4	30	8	24	66	27,6
Marié(e) polygame	25	21	23	15	84	35,1
Fiancé(e)	2	1	0	3	6	2,5
Célibataire	9	9	11	9	38	15,9
Divorcé(e)	3	2	6	2	13	5,4
Veufs (ves)	16	8	4	4	32	13,4
Total	59	71	52	57	**239**	**100**

Les mariés plus les veufs (es) et les divorcés sont les plus nombreux, soit 81,5% ; contre les fiancé(e) s et les célibataires. Donc le mariage sans fidélité et sans dépistage préalable ne constitue un moyen de prévention du VIH.

Consommation des réactifs

Période / Nature	**Trimestre 1**	**Trimestre 2**	**Trimestre 3**	**Trimestre 4**	**Total**
Immunocoumb II	65	96	89	91	341
Genie II	48	88	58	6	200
Détermine	45	10	41	93	189

L'USAC étant un service intégré dans le CSRef, l'utilisation de ces réactifs se passe au niveau du laboratoire biologique du CSRef.

3. UNITE MEDICALE

Fréquentation de l'hôpital du jour

Période / Nature	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Total
Femme	625	624	494	581	2324
Homme	259	232	309	263	1063
enfant	-	-	72	150	**222**
Total	884	856	875	994	**3609**

3609 cas de consultation enregistrés au cours de l'année 2008. Pendant le 1er et le 2ème trimestre le nombre de consultations pour les enfants n'était pas séparé des adultes.

Soins infirmiers offerts par le centre

Période / Nature	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Total
Transfusion	9	7	2	12	30
Perfusion	212	202	207	364	985
Injection IV	45	166	235	320	766
Prélèvement	3	1	3	0	7
Pansement	0	9	0	3	12

Les soins infirmiers de l'USAC sont effectués au sein du CSREF (le plus souvent au niveau du service de médecine) et réalisés par le personnel du CSREF à la demande des prescripteurs y compris le médecin de l'USAC. Néanmoins des retards significatifs ont été constatés dans l'exécution des soins par ces infirmiers ; c'est pourquoi nous recommandons le recrutement d'un infirmier pour les soins.

Les prélèvements se font au niveau du laboratoire du CSRef dans lequel le service est intégré. Cependant 7 prélèvements ont été effectués au niveau de la structure pour confidentialité.

Les pathologies rencontrées à l'hôpital du jour

Période / Nature	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Total
Digestive	109	123	82	177	401
Respiratoire	79	50	63	123	315
Neurologique	58	68	39	108	273
Dermatologique	33	36	28	38	135
Hématologique	8	9	9	18	44
Urinaire	36	61	40	50	187

Les pathologies digestives et respiratoires viennent en tête de toutes les pathologies**.**

Les soins à domicile

Suivi médical à domicile

Période / Nature	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Total
Nbre de patients	41	11	5	6	63
Nbre de sorties	40	23	7	14	84
Nbre de personnes sous ARV	26	10	5	5	46
Nbre de décès	2	3	1	0	6

L'USAC ne comptant pas dans son effectif d'infirmier et vu la charge de travail du médecin, cette activité est réalisée par le médecin et l'infirmière du Cerkes Koutiala à la demande du médecin de l'USAC**.** 63 patients ont bénéficié des suivis médicaux à domicile dont 46 sous traitement ARV. Cependant nous avons déploré 6 cas de décès.

Nous avons connu comme difficulté : les ruptures de carburants.

Les pathologies rencontrées à domicile

Période / Nature	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Total
Digestive	17	4	2	5	28
Respiratoire	7	2	1	3	13
Neurologique	2	3	1	0	6
Dermatologique	0	1	0	0	1
Hématologique	2	1	1	0	2
Urinaire	0	1	0	0	1

Comme au centre de santé, même à domicile les pathologies digestives et respiratoires viennent en tête.

Les soins offerts à domicile

Période / Nature	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Total
Perfusion	33	21	6	30	90
Injection IV	22	20	8	35	85
Prélèvement	3	0	2	0	5
Pansement	0	0	0	0	0
Autre	0	0	0	0	0

Accompagnement psychosocial à domicile

Période / Nature	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Total
C psychosocial	52	44	51	59	206
C. diététique	64	69	47	61	241
C. hygiénique	71	71	53	68	263
Sensib familiale	0	0	0	0	0

Aucun patient n'a donné son accord pour une sensibilisation familiale

Accompagnement hospitalier : Nombre et le lieu

Période / Nature	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Total
CSRef	11	9	10	11	41

Les accompagnements se fond généralement au niveau de la médecine du CSRef, là où les malades sont hospitalisés. Mais nous accompagnons aussi les malades au niveau de CERKES/Koutiala pour les perfusions et les injections du jour.

Le soutien nutritionnel à domicile : cette activité n'a pas été réalisée au cours de cette période.

4. UNITE PHARMACIE

a) Prescription des IO :

*** nombre de patients venus à la pharmacie pour dispensation d'ordonnance de IO selon le sexe**

Période Nature	Jan	Fev	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil	Août	Sept	Oct.	Nov	Dec
Femme	**138**	**148**	**117**	**176**	**173**	**155**	**143**	**127**	**170**	**154**	**151**	**129**
Homme	**71**	**84**	**57**	**76**	**71**	**70**	**56**	**40**	**62**	**47**	**56**	**41**
enfant	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**23**	**32**	**32**	**71**	**46**	**41**
Total	**209**	**232**	**174**	**252**	**244**	**225**	**222**	**199**	**264**	**272**	**253**	**211**

La moyenne par mois du nombre des patients, qui viennent à la pharmacie pour les médicaments contre les infections opportunistes : est 230 patients, dont 34 sont les enfants (infectés ou affectés) de moins de 15 ans.

*** Tableau de la satisfaction des prescriptions**

Période Nature	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Total
Totalement servies	681	847	798	860	3186
Non servies	-	-	-	-	-
Partiellement servies	142	94	97	178	**511**
Total	823	941	895	1038	**3697**

La prescription se fait en connaissance de la liste des produits IO disponibles. C'est pourquoi les ordonnances partiellement servies sont en quantité faible. Les ordonnances non servies ne sont pas comptabilisées ici (elles ne sont pas vues parfois).
Par ailleurs nous signalons une insuffisance très significative des médicaments contre les infections opportunités, qui reste un obstacle lors de la prescription.
Au total 3697 ordonnances IO dispensées pour l'année 2008.

Tableau de la quantité de la prescription

Période / Nature	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Total	Fréquence %
1 3 prdts	560	596	574	676	2406	65,1
4 6 prdts	211	283	264	246	1004	27,1
7 et plus	52	62	57	116	287	7,8
Total	823	941	895	1038	**3697**	**100**

Les ordonnances de 1 à 3 produits sont majoritaires, soit 65,1% des 3697 ordonnances IO dispensées pendant l'année.

Tableau des prescriptions en fonction des bénéficiaires

Période / Nature	Nombre					Fréquence %
	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Total	
Cas sociaux	1	5	4	3	13	0,4
Enfants	83	94	102	195	474	12,8
SAD	16	15	8	6	45	1,2
HDJ	26	38	57	41	162	4,4
Consultation USAC	697	789	724	793	3003	81,2
Total	823	941	895	1038	**3697**	**100**

Presque toutes les ordonnances prescrites sont pour la consultation USAC, soit avec une fréquence de 81,2%. Les ordonnances pour les SAD, sont parfois dispensées au niveau de CERKES/Koutiala, c'est pourquoi elles ne représentent que 1,2%.

b) Dispensation des ARV+ :

- **nombre de patients venus à la pharmacie pour dispensation d'ordonnance d'ARV selon le sexe**

Période / Nature	Jan	Fev	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil	Août	Sept	Oct.	Nov	Dec
Femme	**155**	**167**	**162**	**179**	**174**	**182**	**193**	**197**	**209**	**227**	**215**	**214**
Homme	**79**	**91**	**84**	**93**	**88**	**89**	**90**	**97**	**91**	**92**	**95**	**101**
Enfant	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**3**	**6**	**5**	**7**
Total	**234**	**258**	**246**	**272**	**262**	**271**	**283**	**294**	**303**	**325**	**315**	**322**

Vers la fin de l'année (4ème trimestre), la moyenne par mois du nombre des patients, qui viennent à la pharmacie pour les ARV était de 321patients, dont 6 sont les enfants de moins de 15 ans.

Tableau des inclusions par mois et par sexe

Période Nature	Jan	Fev	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil	Août	Sept	Oct.	Nov	Dec	Total	Fqce %
Femme	13	8	5	15	13	9	12	10	9	13	2	5	114	71,2
Homme	6	7	3	7	4	2	0	2	1	3	3	5	43	26,9
enfant	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	**3**	**1,9**
Total	19	15	8	22	19	11	12	12	10	16	5	11	**160**	**100**

Au cours de l'année 2008, 160 patients ont été initiés au traitement ARV. Avec 71,2% de sexe féminin et 1,9% des enfants de moins de 15 ans.

Niveau des CD4 à l'inclusion ARV

Période Niveau	Trimestre 1		Trimestre 2		Trimestre 3		Trimestre 4		Total	Fqce %
	H	F	H	F	H	F	H	F		
[0 100[	5	11	7	9	7	6	7	10	62	38,8
[100 200[	4	4	4	12	3	4	4	4	39	24,4
[200 300[	3	7	3	8	3	5	0	4	33	20,6
[300 350]	1	6	1	3	1	4	0	2	18	11,2
> 350	1	0	0	5	0	1	0	1	8	5,0
Total	14	28	15	37	14	20	11	21	160	100

38,8% des patients initiés au traitement ARV avaient un taux de CD4 compris entre 0 et 100 et 24,4% avaient un taux compris entre 100 et 200. Au total 63,2% des patients initiés au traitement ARV avaient des taux de CD4 inférieur à 200 cellules/mm^3 .

Niveau moyen des CD4 pour les malades sous ARV suivis

Période Niveau	Homme	Femme	Total
M 6	304	174	304
M 12	300	369	300
M 18	289	445	289
M 24	-	-	-
Autre (suite)	-	-	-

Répartition des schémas thérapeutiques

Période / Nature	Jan	Fev	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil	Août	Sept	Oct.	Nov	Dec
2IN + névirapine	207	215	223	239	257	254	265	269	281	289	292	300
2IN+ efavirez	38	43	44	45	46	56	61	70	71	73	73	76
2IN+ indinavir	21	24	24	27	27	23	8	7	7	7	1	1
2IN+kaletra	0	0	0	0	0	5	18	19	22	22	30	30
3IN	0	0	0	2	2	2	0	0	0	0	0	0
Total	266	282	291	313	332	340	352	365	381	391	396	407

Au total 407 PVVIH sous traitement ARV sont suivies, dont 10 enfants.
73,7% de ces patients sont sous 2IN + NVP conformément à la politique nationale.

Les clubs d'éducation thérapeutique et d'observance du traitement

Sexe	Education thérapeutique					Observance				
	T1	T2	T3	T4	Total	T1	T2	T3	T4	Total
Femme	29	43	35	38	145	26	17	24	23	90
Homme	15	16	9	11	51	10	2	6	10	28
Total	**44**	**59**	**44**	**49**	**196**	**36**	**19**	**30**	**33**	**118**

Au total 43 séances de clubs d'éducation thérapeutique animées. 196 nouveaux patients ont participé, dont 160 ont été initiés aux traitements ARV après. Les 36 restant étaient non éligibles aux traitements ARV.
118 anciens patients sous traitement ARV ont suivi chacun une session individuelle d'observance, au cours desquelles, les motifs d'inobservance les plus évoqués ont été : le transport, l'oubli et le voyage.

Changements thérapeutiques et leurs motifs

Période / Motifs	Jan	Fev	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil	Août	Sept	Oct.	Nov	Dec	Total
Neuropathie	0	1	0	2	4	2	4	4	1	1	1	1	21
Into nevirapine	1	1	0	1	1	2	0	0	0	1	0	0	7
Tuberculose	0	1	0	2	5	0	0	0	0	0	0	1	9
Into indinavir	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Arrêt volon	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Anémie	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Grossesse	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Résistance	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Hépatite	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Int éfavirez	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
Lipodistrophie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lipoatrophie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Int ritonavir	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Type VIH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Molécules non disponibles	0	0	0	0	0	10	13	4	0	0	0	0	27
Total	2	4	1	5	11	15	17	8	1	4	3	2	**73**

Cette année nous avons connu assez de changement de schémas thérapeutiques. Les raisons étaient surtout pour la non disponibilité de certaines molécules : la nevirapine 200mg et l'indinavir 400mg.

5. UNITE ASSISTANCE SOCIALE

a. Volet adulte VAD

Période / Nature	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Total
Nbre de visites	101	74	66	86	327
Nbre de sorties	41	23	23	23	110
Nbre de bénéficiares	101	74	66	86	327

Sur 110 sorties, 327 patients ont bénéficié des visites à domicile. La gêne pour les conseils était qu'ils ne disposaient d'aucuns kits pour ces patients.

Tableau des enquêtes sociales

Période / Nature	Trimestre 1		Trimestre 2		Trimestre 3		Trimestre4		Total
	H	F	H	H	F	H	F	H	
Catégorie A	0	0	1	2	0	1	0	0	4
Catégorie B	0	6	1	1	0	5	1	1	15
Catégorie C	7	23	4	20	7	24	10	36	131
Total	7	29	6	23	7	30	11	37	**150**

Presque tous les malades sont de la catégorie C soit 87,3%.

Activités culinaires

Période	Nombre d'activité	Nombre de participants		
		Femmes	Hommes	Total
Trimestre 1	5	84	43	127
Trimestre 2	2	39	25	64
Trimestre 3	4	60	24	84
Trimestre 4	6	86	46	132
Total	17	269	138	407

L'USAC n'ayant pas de fond, cette activité a été menée en étroite collaboration avec CERKES/KOUTIALA.

Soutien alimentaire

Sexe	Catégories		
	A	B	C
Femme	0	0	0
Homme	0	0	0
Total	**0**	**0**	**0**

Cette activité n'a pas été menée par manque de fonds

Les entretiens individuels

Période	Nombre de bénéficiaire		
	Homme	**Femme**	**Total**
Trimestre 1	25	46	71
Trimestre 2	19	45	64
Trimestre 3	18	53	71
Trimestre 4	22	59	81
Total	84	203	287

Les raisons des entretiens individuels sont variées, nous pouvons les citer par ordre décroissant de fréquence : difficulté dans les couples, le mariage, le problème de vivres, la demande AGR et la discrimination familiale

b. Volet enfant

Statut sérologique des enfants (0 15 ans) en fonction du sexe

Statut	*Période*								
	Trimestre 1		Trimestre 2		Trimestre 3		Trimestre 4		Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	
Positif	0	2	3	1	1	1	3	4	15
Négatif	2	2	4	3	4	2	5	2	24
Total	**2**	**4**	**7**	**4**	**5**	**3**	**8**	**6**	**39**

Au cours des 12 mois, 39 enfants de 0 à 15 ans ont été dépistés, avec 15 positifs dont 8 filles et 7 garçons.

Statut sérologique positif en fonction de l'age

Statut	Tranche d'âge				Total
	0 à 3ans	4 à 7ans	8 à 11ans	12 à 15ans	
Trimestre 1	2	0	0	0	2
Trimestre 2	1	0	1	2	4
Trimestre 3	1	0	1	0	2
Trimestre 4	3	3	0	1	7
Total	7	3	2	3	15

Ces enfants sont de mères séropositives, sauf celle qui avait 15 ans

Visites familiales

Période	Nombre de sorties	Nombre de visites	Nombre de bénéficiaires
Trimestre 1	43	101	101
Trimestre 2	23	74	74
Trimestre 3	23	66	66
Trimestre 4	23	87	87
Total	112	328	328

Sur 112 sorties, 328 patients ont bénéficié des visites familiales

Soutien scolaire

Période	Nombre d'enfants soutenus	Types de soutien apportés
Trimestre 1	0	0
Trimestre 2	0	0
Trimestre 3	0	0
Trimestre 4	144	Kits scolaire + frais scolaires
Total	144	

A l'entrée des classes 114 enfants infectés ou affectés ont bénéficié des kits et les frais scolaires, puis au mois de novembre 30 enfants pour les kits scolaires.

Soutien nutritionnel

Période	**Nombre d'enfants**			**Nature de l'aide**
	Fille	**Garçons**	**Total**	
Trimestre 1	2	7	9	Lait maternisé, premier et farine enrichie Lait et farine thérapeutique
Trimestre 2	2	11	13	
Trimestre 3	3	12	15	
Trimestre 4	3	14	17	

17 nourrissons de mère séropositive bénéficient le lait premier âge.
Le lait est payé par le fond ESTHER par Kénédougou Solidarité

Soutien vestimentaire

Période	Nombre d'enfants		
	Fille	Garçons	Total
Trimestre 1	0	0	0
Trimestre 2	0	0	0
Trimestre 3	0	0	0
Trimestre 4	1	9	10

A la fête de Tabaski, une fille et 9 garçons ont bénéficié un soutien vestimentaire

VI- CONTRAINTES /SUGGESTIONS :

Parmi les difficultés que nous avons rencontré lors de la mise en œuvre des activités au cours de cette période nous pouvons retenir entre autres :

- les retards de paiement de salaires, la baise du salaire pendant six mois
- le retard dans la mise à disposition des fonds pour la réalisation des activités et pour les différents soutiens aux usagers (alimentaires, vestimentaires, AGR)
- la baise du coût du dollar, qui s'est percutée sur les fonds alloués à la structure ; ainsi nous avons constaté la baise de nos salaires de façon significative.
- le déficit en médicaments IO, l'USAC vit sous perfusion du Cerkes Sikasso. Les dotations via la PPM sont de plus en plus rares.
- Le temps d'attente des soins pour les patients au niveau de la médecine du CSREF est parfois très significatif et décourageant.

Cependant grâce à la motivation et la bonne volonté du personnel combinés à celle du médecin chef et aux appuis des autres partenaires de Kénédougou Solidarité (du GIP/ESTHER, de la coopération Suisse, de Sidaction, de Solidarité Sida et Fondation de France) les activités se sont poursuivies pour le bonheur des usagers de l'USAC.

VII- CONCLUSION

Malgré ces quelques difficultés les activités de l'USAC se déroulent à un rythme normal et la file active des malades suivis est en croissance régulière

Nous adressons nos vifs remerciements à tous ceux qui nous ont aidé de près ou de loin à atteindre ces résultats qui sont le fruit d'un partenariat fécond entre ARCAD/SIDA bénéficiaire secondaire du fonds mondial et Kénédougou Solidarité opérateur de la mise en œuvre.

Plan de suivi des activités de l'USAC Koutiala pour la deuxième phase du Fonds mondial (janvier à décembre 2008)
Objectif : Prendre en charge tous les malades atteints des IST/SIDA maladie, tuberculose séropositifs et les PVVIH y compris les femmes enceintes séropositives

Prévision annuelle	Indicateurs	Cumulatif année 2008	Niveau d'atteinte de l'indicateur	Commentaires et observations
Renforcer l'unité de prise en charge médicale				
Assurer les activités de conseils pour le dépistage volontaire des clients et la prise en charge médicale des PVVIH				
400 conseils dépistages sont réalisés au niveau du site	Nbre de conseil dépistage en stratégie fixe	369	92,3	Généralement nos clients viennent pour des raisons de santé. 239/369 étaient positifs au test VIH.
180 personnes sont nouvellement dépistées positives	Nbre de nouvelles personnes dépistées positives	239	132,8	La tranche d'âge la plus touchée est celle des 25-45 ans avec une proportion de 64,0%
1600 consultations sont effectuées à l'endroit des PVVIH	Nbre de consultations médicales	3609	225,6	Pour la prise en charge des IO et le renouvellement des ARV
80 malades sont suivis à domicile sur le plan médical	Nbre de malades suivis à domicile	63	78,8	Les pathologies digestives et respiratoires ont été les plus rencontrées
100 nouvelles inclusions sous ARV	Nbre de nouvelles inclusions sous ARV réalisées	160	160,0	63,2% des patients initiés avaient des taux de CD4<à 200cells/mm^3
80 cas IST sont pris en charge chez les PVVIH	Nombre de cas d'IST pris en charge	55	68,8	Pris en charge selon l'algorithme du niveau national
15 femmes enceintes séropositives reçues et prises en charge	Nbre de femmes enceintes suivies	53	353,3	Ces femmes sont prises en charge en partenariat avec la maternité du CSRef (PTME et suivi)
20 cas de co-infection tuberculose et sida sont reçus et pris en charge	Nbre de co-infection VIH et TB pris en charge	9	45,0	Ces cas sont pris en charge en partenariat avec la DAT du CSRef (tous sous traitement ARV)
Renforcer les activités de soutien psychosocial à l'endroit des personnes infectées par le VIH				
100 enquêtes sociales sont menées pour la catégorisation des malades suivis	Nbre d'enquêtes sociales réalisées	150	150,0	87,3% sont de la catégorie C.
120 Entretiens individuels à visée sociale sont	Nbre d'entretiens	287	239,2	Les motifs les plus évoqués ont été : difficulté dans

réalisés	individuels réalisés			les couples, le mariage, le problème de vivres, la demande AGR, la discrimination familiale
280 Visites à domicile sont réalisées	Nbre de visite à domicile effectuée Nbre de personnes visitées	327	116,8	Pour l'année, 327 patients ont bénéficié les visites à domiciles sur 110 sorties.
50 familles de PVVIH les plus démunies sont soutenues sur le plan nutritionnel	Nombre de familles soutenues sur le plan des vivres	_	_	Les fonds pour la réalisation de ces activités n'étaient pas disponibles
24 Groupe de paroles pour adulte sont animés avec les PVVIH	Nbre de groupe de paroles réalisées Nbre de participants pour les groupes de parole	17	70,8	Ces groupes de paroles ont été animés lors des démonstrations culinaires au niveau du CERKES/KOUTIALA par nos conseils avec 407 bénéficiaires
48 séances de groupes d'initiation sont animées sur la thérapie ARV	Nbre de séances d'initiation sur la thérapie ARV Nbre de participants	43	89,6	Au total 43 séances de clubs d'éducation thérapeutique animées. Pendant lesquelles 196 patients, avant leur initiation aux ARV ont participé
50 sessions individuelles sont animées avec les anciens malades pour observance	Nbre de sessions individuelles animées pour les personnes déjà sous ARV (inobservance)	85	170,0	85 sessions individuelles animées avec les anciens malades pour observance. Les raisons d'inobservances les plus évoquées ont été : le transport, l'oubli et le voyage.

Structure : USAC/KOUTIALA	Cercle : KOUTIALA	Région : SIKASSO
Responsable collecte : Dr DEMBELE	Mois: DECEMBRE	Année: 2008

Soins médicalisés et traitement antirétroviral (ARV)	Nouveaux				Anciens + Nouveaux			
	H	F	E	T	H	F	E	T
Patients notifiés *	7	9	3	19	229	523	28	780
Patients ayant initié les ARV dans la structure	5	5	1	11	75	206	3	284
Patients sous ARV référés d'une autre structure*	0	2	3	5	73	130	7	210
Patients en arrêt de traitement*	0	0	0	0	3	5	0	8
Patients perdus de vue*	0	0	0	0	4	7	0	11
Patients décédés*	0	4	0	4	17	30	0	47
Patients transférés vers une autre structure*	0	1	0	1	4	17	0	21
Patients sous ARV suivis dans la structure					120	277	10	407
Patients suivis dans la structure*					201	464	28	693

Types de traitements reçus (patients vivant en fin de mois)	Adultes		Enfants		Total	
Régimes ARV première ligne	N	%	N	%	N	%
d4T/3TC/NVP	283	69,5	7	1,7	290	71,3
AZT/3TC/NVP	7	1,7	3	0,7	10	2,5
d4T/3TC/EFV	16	3,9	0	0	16	3,9
AZT/3TC/EFV	57	14,0	0	0	57	14,0
3TC/TDV/EFV	3	0,7	0	0	3	0,7
d4T/3TC/IDV	0	0	0	0	0	0
AZT/3TC/IDV	0	0	0	0	0	0
AZT/3TC/IDV/r	1	0,2	0	0	1	0,2
3TC/DDI/LPV/r	1	0,2	0	0	1	0,2
AZT/3TC/LPV/r	20	4,9	0	0	20	4,9
3TC/D4T/LPV/r	9	2,2	0	0	9	2,2
Tous ARV première ligne	397	97,3	10	2,4	407	100
Régimes ARV deuxième ligne	N	%	N	%	N	%
d4T/3TC/IDV/r	0	0	0	0	0	0
ABC/ddI/IDV/r	0	0	0	0	0	0
ddI/3TC/NFV	0	0	0	0	0	0
AZT/3TC/LPV/r	0	0	0	0	0	0
ABC/ddI/LPV/r	0	0	0	0	0	0
ABC/TDV/LPV/r	0	0	0	0	0	0
Autres	0	0	0	0	0	0
Tous régimes ARV deuxième ligne	0	0	0	0	0	0
Tous régimes ARV	397	97,3	10	2,4	407	100