

# Forme de Sollicitation de Projet

## 1. PAGE DE COUVERTURE

<b>1.1 TITRE DU PROJET</b>  <i>PROJET SANITAIRE INTEGRÉ ET CENTRE DE DEPISTAGE VOLONTAIRE</i>	
<b>1.2 RAISON D'ETRE DU PROJET (RÉSUMÉ DE L'OBJECTIF GÉNÉRAL)</b>  <i>AMÉLIORER LE STATUT SANITAIRE DES ENFANTS ET DES FEMMES EN AGE DE PROCREER DANS LA ZONE DE CITE BAYARD ET SES ENVIRONS</i>	
<b>1.3 SOUMIS PAR:</b>	<i>H.E.L.P. INCORPORATED Centre Hospitalier de Vaudreuil Route de Malpasse, entrée Latremblay #5, Croix-des- Bouquets</i>
<b>1.4 PERSONNE DE CONTACT</b>	<i>Dr Michel-Henry Brutus Fondateur - Directeur Général Tel : 2510-8238 Cell : 3555-5410 <a href="mailto:mhbrutus85@hotmail.com">mhbrutus85@hotmail.com</a></i>
<b>1.5 DATE DE SOUMISSION</b>	3 avril 2009

## 2. PROBLÈMATIQUE

### ■ **CONTEXTE GEOGRAPHIQUE**

La zone cible de H.E.L.P. Inc. est Fond Parisien, 3<sup>ème</sup> section de la commune de Ganthier dans le département de l'Ouest, entre Ganthier et Malpasse, à 40 km à l'ouest de Port-au-Prince et 6 km de la frontière haïtiano-dominicaine. La commune de Ganthier couvre une superficie de 387 km<sup>2</sup>, avec une population de 72 000 habitants et une densité moyenne de 170 hbts/km<sup>2</sup>. Les localités de desserte sont au nombre de 10 : Cité, Bas Grand Chemin, Mont Oreg, Sous Moulin, Nan Plezi, Pingano, Bois Denier, Sa Source 1, Fonds Dieu – Boucan des Mornes, Nan Ilet (bô letan).

### ■ **SITUATION SOCIO-ECONOMIQUE ET DEMOGRAPHIQUE**

Au nombre de 22 000 habitants de, la population de Fond Parisien confronte un fort un taux de chômage – estimée à 70% – et vit surtout d'agriculture, d'élevage, et du commerce de produits alimentaires à partir de la république voisine.

Les structures sanitaires existantes consistent en deux dispensaires – Love a child et Eau de vie – plus un centre de santé avec lit, « Christ pour tous ».

La zone comporte 4 écoles missionnaires niveau primaire – Saint Sacrement, Eben-Ezer, Love a Child, Feed the Children – et deux bordels très fréquentés par les chauffeurs dominicains – Cafe Aliman (Cité) et Cafe Oreste.

### ■ **PROBLEMES MAJEURS QUE LE PROJET AIDERA A RESOUDRE**

Selon des renseignements informels :

1. Morbidité infantile : IRA – Maladies diarrhéiques – Malnutrition – Parasitoses
2. Hypertension artérielle – tuberculose – VIH/SIDA
3. Incidence des IST, infections génitales et/ou urinaires et des grossesses non désirées.
4. Dégradation de l'environnement écologique, sanitaire et social
5. Non scolarisation des orphelins et enfants vulnérables et analphabétisme des adultes
6. Prévalence des IST-VIH/SIA (22% à l'échelle nationale.)

### ■ **LES CAUSES DE CES PROBLÈMES**

Selon les rapports des leaders de la zone :

1. Faible niveau économique des couches défavorisées de la population
2. Faiblesse de l'infrastructure amenant l'eau et l'électricité (les pompes qui amènent l'eau à la population et aux terrains agricoles marchent à l'électricité)
3. Faible niveau d'éducation de la population, les mères tout particulièrement sont peu informées sur l'hygiène sanitaire.
4. Manque de services pouvant dispenser gratuitement ou à prix modéré des préservatifs, des produits contraceptifs, à une population démunie.
5. Précarité des structures sanitaires existantes.

### ■ **LES EFFETS DE CES PROBLEMES SUR LA POPULATION, NOTAMMENT SUR LES ENFANTS, ET/OU SUR L'ENVIRONNEMENT**

1. Manque d'hygiène
2. Mode nutritionnel peu diversifié, carenciel.
3. Augmentation de l'incidence des IST, infections génitales et/ou urinaires
4. Les femmes fertiles ne contrôlent pas leur pouvoir de procréer, il y a haute incidence de grossesses non-désirées chez les très jeunes filles.
5. Manque de responsabilisation des jeunes vis-à-vis de leur communauté et de leur environnement

**PROJET CENTRE DE DEPISTAGE VOLONTAIRE**

Haïti est l'un des pays les plus pauvres de l'hémisphère SUD et l'un des pays le plus affecté par le VIH/SIDA. Durant ces 5 dernières années, beaucoup d'organisations locales avec le support de bailleurs internationaux se sont lancées aux cotes du MSPP dans la lutte contre la propagation du VIH/SIDA dans le pays. Actuellement la prévalence nationale se situe autour de 2.2% en considérant la population générale et 170 000 personnes vivent avec le VIH. Toutefois en considérant la prévalence chez les gestantes, elle se situe autour de 4,4 % d'où une augmentation par rapport à 2004 où elle était à 3,1%. Ceci dénote la nécessité de renforcer les activités de prévention transmission chez les jeunes et surtout les femmes en âge de procréer. A noter également une féminisation de l'épidémie avec un ratio de 115 femmes pour 100 hommes en 2006 alors qu'en 1988 le ratio était de 6 hommes pour 1 femme et un homme pour une femme en 2002. En plein 21ème siècle, 25% des accouchements en Haïti se font encore à domicile. Le taux de mortalité maternelle soit 630 pour 100,000 naissances vivantes, et le taux de mortalité infantile 57 pour 1000 sont les plus élevés de la Caraïbe, appauvrissant davantage les indicateurs de développement humain en Haïti. Nous sommes encore très éloignés de l'atteinte des objectifs du développement pour le millénaire en 2015. Les ressources humaines manquent également avec seulement 2,5 médecins, 2,5 auxiliaires, 1 infirmière pour 10,000 habitants.

Malgré tous les efforts réalisés dans le domaine du VIH/SIDA, d'après le dernier rapport de l'ONUSIDA publié en 2008, Haïti devra combler des écarts dans différents aspects de la lutte qu'il s'agisse de la prévention, du renforcement des structures pour la prise en charge adéquate et l'accompagnement des PVVIHs et des OEVs. Dans le cas de mise sur pied de CDV pour réaliser les tests de dépistage, il faudra mettre sur pied des stratégies en vue de prendre en charge les patients infectés et de renforcer les messages afin que ceux qui sont VIH négatifs le demeurent. Il faudra également renforcer les messages de sensibilisation face aux moyens de prévention du VIH/SIDA. A noter que seulement 7,5% des femmes et 5,2% de 15 à 49 ans dépistés pour le VIH/SIDA connaissent leurs résultats dans les 12 derniers mois. Et seulement 31,9% des femmes de 15-24 ans ont des connaissances sur les moyens de prévention du VIH/SIDA contre 40% des hommes de 15-24 ans.

### **JUSTIFICATION DU PROJET**

Des activités considérables sont en cours actuellement dans les différents départements en vue de l'établissement de sites de CDVs, de PTME et d'ARVs. Aussi, à date, 132 CDV sont mis sur pied dans les différents départements et 93 sites PTME. Toutefois, considérant la zone de Fonds Parisien, il n'y a date aucun CDV, voire une site en PTME ou en ARV. Ce qui implique que les PVVIHs de la zone ne sont pas encadrés par les institutions y oeuvrant, et sont obligés de fréquenter d'autres centres un peu plus reculés, ce qui n'est pas favorable à la rétention des patients qui ne peuvent continuellement trouver les frais de transport en vue de respecter leurs visites médicales.

Par ailleurs, le support communautaire aux OEVs, et aux PVVIHs, la lutte contre la stigmatisation et la discrimination, des activités de sensibilisation contre la propagation de l'infection sont réalisées à faible échelle. Au niveau de Fond Parisien, les services de soins palliatifs aux PVVIHs ne sont pas non plus disponibles. Aussi face à une telle situation, la création d'un CDV au niveau de toute institution offrant des services de santé actuellement devrait être de mise et constituerait ainsi un grand pas dans la lutte contre le VIH/SIDA.

H.E.L.P. Inc. est une institution de santé communautaire oeuvrant depuis plus de 15 ans à Vaudreuil, Croix-des-Bouquets. L'organisation a réalisé de nombreuses activités visant surtout la survie de l'enfant et la santé reproductive.

## SURVIE DE L'ENFANT

- Consultations pédiatriques
- Traitement des infections bactériennes courantes
- Immunisation
- Surveillance nutritionnelle
- Cantine scolaire pour 50 enfants par jour
- Education des parents, les mères en particulier, dans la prise en charge des symptômes courants chez l'enfant (diarrhée, IRA, surveillance nutritionnelle et importance de la vaccination)

## SANTE REPRODUCTIVE

- Suivi des femmes enceintes : supplément nutritionnel, fer
- Maternité et accouchements sécuritaires
- Vitamine A pour les femmes en post partum
- Accompagnement et éducation des matrones
- Suivi en clinique PF
- Visites domiciliaires
- Education sanitaire (en institution et en communauté)

Toutes ces activités sont en cours depuis longtemps au sein de l'Institution. La zone de desserte de Fond Parisien comprend 10 localités d'environ 2,000 habitants chacune : Cité, Bas Grand Chemin, Mont Oreg, Sous Moulin, Nan Plezi, Pingano, Bois Denier, Sa Source 1, Fonds Dieu – Boucan des Mornes, Nan Ilet (bô letan). Là où le bât blesse, c'est que l'Institution n'a pas une idée de la prévalence du VIH au sein de sa population de desserte et n'est pas en mesure de l'encadrer équitablement dans ce domaine. Comment parler de survie de l'enfant, de santé de la reproduction à l'heure actuelle si des interventions dans la lutte contre la propagation du VIH/SIDA ne sont pas mises en branle au sein de l'Institution?

Le VIH/SIDA est un problème de santé publique majeure qui augmente la morbi mortalité au sein des populations du monde entier. Le nombre décès dû au VIH au cours de l'année 2008 en Haïti s'élève à 2621. Comment améliorer les indicateurs sanitaires d'un pays, d'une zone, d'une localité s'il n'y a aucune intervention dans ce domaine?

Le VIH/SIDA a augmenté le nombre de nouveaux cas de tuberculose dans tous les pays du monde. En Haïti, où la tuberculose est déjà endémique, les résultats sont plus catastrophiques. La prévalence du VIH chez les patients TB est de 22,6%. Au sein d'une institution, un programme de dépistage et de prise en charge de la tuberculose devrait également au moins offrir le dépistage, en raison de la co-infection VIH et TB.

## ETAPES

### 1<sup>ère</sup> ETAPE

- Aménagement du site **CDV** ; identification et formation du staff impliqué dans le projet.
- les agents et promoteurs sanitaires font auprès de la communauté un travail de sensibilisation et de destigmatisation des PVVIHs. Ainsi cette communauté pourra apporter son soutien, matériel et moral, à l'action du CDV et aux personnes victimes du VIH, OEVs et personnes infectées.
- Les patients sont référés au CDV par les agents sanitaires pour dépistage

- Les patients sont accueillis par une infirmière ayant un background en counselling afin de les préparer avant le test de dépistage VIH et qui examine avec eux la question de la maladie et les avantages à pratiquer ou non un dépistage.
- Les patients passent au laboratoire pour le test rapide de VIH.
- Un autre counselling est effectué, au cours duquel le résultat est remis au patient. Si le test est négatif, on propose un plan de réduction des risques, en indiquant les soutiens à ce plan. Si le test est positif, l'infirmière revoit la signification du résultat du test avec le patient, identifie les sources de soutien, et les références, traite des questions liées à la réduction des risques et discute de la communication avec le partenaire et de sa référence au CDV.
- Établissement d'un système de référence pour les patients séropositifs
- Formation de groupe de support pour les PVVIHs

## 2<sup>ème</sup> ETAPE

- Prise en charge /ARVs : identification et formation du staff à impliquer; élaboration des procédures d'enrôlement et du circuit du patient.
- Mise en place de structure d'accompagnement du patient : soins de support et nutrition
- PTME
- Soins palliatifs

<b>SUIVI ET EVALUATION</b>
----------------------------

Un rapport technique et financier sera envoyé mensuellement au Plan Haïti. Un auditeur indépendant conduira annuellement un contrôle des états financiers par rapport aux activités techniques du projet. Périodiquement, des évaluations de terrain seront menées.

H.E.L.P. préparera mensuellement et trimestriellement un rapport statistique qui résume les activités. Ces informations permettront de corriger ou poursuivre l'orientation des activités selon les objectifs visés.

Un consultant pour l'évaluation sera donc recruté à la fin de la 1<sup>ère</sup> année afin de mesurer les progrès réalisés à partir des indicateurs. Cela nécessite une révision et une vérification des rapports tant institutionnels que communautaires. Le consultant identifiera les zones de succès et les points faibles pour communiquer des suggestions pertinentes.

<b>STRATEGIE DE PERENNITE ou de DURABILITE</b>
--

H.E.L.P. se préoccupe grandement de la viabilité du projet. Elle en fait la promotion au niveau institutionnel, financier, fonctionnel. Au niveau institutionnel, H.E.L.P. élève les capacités techniques et les performances de son staff par des activités de développement du staff et des structures saines de gouvernance.

La viabilité est assurée par la diversification des bailleurs et des services, et en encourageant la contribution de la communauté. Depuis 1991, H.E.L.P. a formé des partenariats avec plus d'une douzaine d'agences dont Food for the Poor, PSI et Université Lumière, qui procurent ensemble une base stable pour le fonctionnement et le développement de l'institution.

H.E.L.P. encourage l'autonomie de la communauté et favorise le respect du service en requérant de la communauté sa participation à assurer sa propre santé.

<b>CALENDRIER DES PRINCIPALES ACTIVITES</b>
---

Juillet 08 – 09	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Recrutement des promoteurs sanitaires	X											
Recrutement des infirmières et auxiliaires	X											
Formation des P/S, infirmières et auxiliaires	X											
Recensement, diagnostic communautaire	X	X										
Visites à domicile / Promotion sanitaire		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Activités cliniques		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

<b>COUTS DU PROJET</b>
------------------------

---

<b>Catégories</b>	<b>Année 1</b>	<b>Coût Total</b>
<b>RESSOURCES HUMAINES</b>		<b>2880000</b>
2 conseillers	<b>480000</b>	
1 statisticienne	<b>300000</b>	
1 gynécologue	<b>300000</b>	
1 pédiatre	<b>300000</b>	
2 infirmières	<b>360000</b>	
1 technicienne de labo	<b>180000</b>	
2 agents communautaires	<b>240000</b>	
1 chauffeur	<b>120000</b>	
1 controleur financier	<b>480000</b>	
1 assistant comptable	<b>120000</b>	
<b>MATERIEL LABORATOIRE</b>		<b>360000</b>
Kits de test rapide	<b>300000</b>	
Articles entretien et nettoyage	<b>60000</b>	
<b>TRANSPORT</b>		<b>2088000</b>
3 motocyclettes pour les P/S	<b>100000</b>	
1 véhicule tout terrain	<b>1788000</b>	
Entretien et carburant	<b>200000</b>	
<b>CONSTRUCTION DES LOCAUX</b>		<b>6000000</b>
<b>ENTRETIEN DES LOCAUX</b>		<b>300000</b>
<b>RECENSEMENT</b>		<b>600000</b>
<b>FRAIS DE GESTION</b>		<b>1358000</b>
<b>TOTAL</b>		<b>13580000</b>