



SUBVENTION N 140/21/CMR-C-CMF N 2008

Fonds Mondial de lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme

Projet: «Scale up of HIV prevention to contribute to the reduction of HIV related morbidity and mortality by 2023»

CARE AND HEALTH PROGRAM

COORDINATION CENTRALE

Rapport d'Activités

Période : Janvier-Juin 2022

Rédigé par : Martin FETUE TOKAM, Responsable des Programmes/S&E

Approuvé par : Alexis BOUPDA, Directeur CHP

SOMMAIRE

SOMMAIRE	2
ACRONYMES	4
RAPPEL DU CONTEXTE DU PROJET	6
INTRODUCTION	7
I. PRESENTATION DES ACTIVITES	8
1. Les Séances d'information	8
2. Les Face to face	8
3. Les Campagnes de dépistage volontaire du VIH et prise en charge syndromique des IST	8
4. Les Activités des Pairs Mentors	8
5. Les Pairs navigateurs	8
6. Le Dépistage démedicalisé du VIH et l'auto test	9
7. La PrEP	9
8. Les DIC	9
II. RESULTATS DU SEMESTRE I 2022	10
III. PRESENTATION DES PERFORMANCES	21
1. Performances sanitaires	21
2. Performances communautaires	23
3. Contribution de chaque stratégie de dépistage	24
IV. REPRESENTATIONS GRAPHIQUES	25
1. Données sanitaires	25
2. Données communautaires	26
3. Dépistage par stratégie	27
4. Dépistage par tranche d'âge	28
5. Gestion des cas positifs	29
V. ANALYSE QUALITATIVE DU PROJET	31
1. Quelles sont les réalisations principales ?	31
2. Qu'est ce qui a marché ? Pourquoi ?	31



3. Qu'est ce qui n'a pas marché ? Pourquoi ?	32
4. Que feriez-vous différemment ?	34
VI. ANALYSE DES FFOM EN LIEN AVEC LA MISE EN ŒUVRE DES ACTIVITES	35
VII. BONNES PRATIQUES	37
CONCLUSION	38
ANNEXES	39



Acronymes

AT	Auto Test
BP :	Bénéficiaire Principal
CAMNAFAW :	Cameroon National Association for Family Welfare
CCC :	Communication pour le Changement de Comportement
CDV :	Conseil Dépistage Volontaire
CHP :	Care and Health Program
CIP	Causeries Interpersonnelles
CM	Camionneurs
CM	Community Management
CNLS :	Comité National de Lutte contre le Sida
COVID 19	Corona virus Disease19
DIC	Drop In Centers
DD	Dépistage démedicalisé
EDS :	Enquête Démographique et de Santé
EPI	Equipement de Protection Individuel
FM :	Fonds Mondial
FMO	Forces de maintien de l'Ordre
FOSA	Formations Sanitaires
GTC :	Groupe Technique Central
HSH :	Hommes ayant des Rapports Sexuels avec les Hommes
ICN :	Instance de Coordination Nationale
IPPF :	International Planned Parenthood Federation
IST :	Infections Sexuellement Transmissibles
LGBTI :	Lesbiennes, Gays, Bisexuels, Transsexuels, Intersexuels



MS	Médiateur de Santé
MICS :	Enquêtes par Grappes à Indicateurs Multiples
MINJUSTICE	Ministère de la Justice
OBC :	Organisation à Base Communautaire
OMS :	Organisation Mondiale de la Santé
ONG :	Organisation Non Gouvernementale
PE	Pairs Educateurs
PEC	Prise En Charge
PFM	Programme Fonds Mondial de lutte contre le Sida, la Tuberculose et Paludisme
PGR	Plan de Gestion des Risques
PJD	Presse Jeune Développement
PM	Pairs Mentors
PN	Pairs Navigateurs
PPER	Populations les Plus Exposées au Risque
PrEP	Prophylaxie Pré exposition
PS:	Professionnelles de Sexe
PSN :	Plan Stratégique National de lutte contre le Sida
PTME :	Prévention de la Transmission de la Mère à l'Enfant
PVVIH :	Personnes Vivants avec le VIH
SB :	Sous-Bénéficiaire
TDR	Termes de Références
TS :	Travailleurs (euses) de Sexe
VIH :	Virus de l'Immuno- Déficience Humaine



RAPPEL DU CONTEXTE DU PROJET

Le Cameroun est bénéficiaire de la subvention du Fonds Mondial pour le Nouveau Modèle de Financement Plan d'Implémentation 3 (NMF IP3) du projet Fonds Mondial. Dans le cadre de la mise en œuvre des activités y afférentes, la CAMNAFAW a été retenue par l'Instance de Coordination Nationale comme Récipiendaire Principal (PR) de la société civile en charge des interventions de prévention en direction des jeunes, des hommes ayant les relations sexuelles avec les hommes, les travailleuses de sexe (TS) et leurs clients (CTS).

Dans le cadre de la mise en œuvre des activités du Grant, la CAMNAFAW travaille en collaboration avec cinq (05) SR dont Care and Health Program (CHP) responsable de la cible TS et leurs clients et ses SSR (OBC et FOSA) sur l'ensemble du territoire national durant toute la période de la mise en œuvre effective de la subvention.

INTRODUCTION

Au cours de la période de **Janvier à Juin** 2022, CHP en sa qualité de sous récipiendaire en charge de la Cible Travailleuses de sexe et leurs clients, a mis en œuvre les activités suivant le Cadre de Performance 2022 du New Funding Model IP 3 dans les trois cellules régionales du projet. Il s'agit entre autres :

- De l'organisation, des séances d'information (SI) par le biais des Organisations à Base Communautaire,
- De l'organisation des face to face par les OBC,
- Des campagnes de dépistage volontaire du VIH et de prise en charge syndromique des IST en stratégie avancée,
- Des activités des Pairs Mentors,
- Du Dépistage démedicalisé,
- De l'auto dépistage du VIH,
- La PrEP,
- Du dépistage volontaire du VIH et la prise en charge clinique des cas d'IST dans les DIC,
- Le lien au traitement par le biais des pairs navigateurs,

Le présent rapport s'articule autour de six (6) grands axes :

- Présentation des activités ;
- Résultats des activités ;
- Présentation des performances ;
- Représentation graphique par module ;
- Analyse qualitative du projet ;
- Analyse des FFOM en lien avec la mise en œuvre des activités.



I. PRESENTATION DES ACTIVITES

Les principales activités menées dans le cadre du Fonds Mondial sont les suivantes :

1. Les Séances d'information

Les Séances d'information participent à la communication pour le changement de comportement des PPERs. Chaque SI regroupe 10 TS et 15 CTS. Au terme de ces SI, des tickets d'orientation sont systématiquement remis aux bénéficiaires. Ces tickets permettront aux bénéficiaires d'entrer en possession du reste de paquets de service prévu par le projet et disponible dans les FOSA sélectionnées pour la mise en œuvre des activités. Il faut noter que, compte tenu des impératifs du ciblage, les séances d'information, dans la pratique se font désormais de façon couplée avec le dépistage du VIH pour améliorer le taux de séropositivité.

2. Les Face to face

Les Face to face encore appelées CIP, sont essentiellement prévues pour les cibles TS. Elles consistent, au moyen d'une fiche de screening de sélectionner 3 TS lors de la séance d'information qui présentent plus de signes de vulnérabilité. Une fois sélectionnée, chaque TS devra participer à 3 séances de face to face et selon la stratégie prévue à cet effet.

3. Les Campagnes de dépistage volontaire du VIH et prise en charge syndromique des IST

Dans le cadre du projet Fonds Mondial, le dépistage du VIH se fait en stratégie fixe et en stratégie avancée. Les campagnes de dépistage volontaire du VIH se font en stratégie avancée par les OBC assistées par les prestataires des FOSA. En stratégie fixe, le dépistage du VIH et la prise en charge syndromique des IST se font dans les FOSA par les prestataires qui sont les seuls habilités à les effectuer. Ces campagnes se font désormais de façon couplée aux séances d'information pour améliorer le ciblage et sous forme de mini campagnes dans les points chauds toujours dans la même optique.

4. Les Activités des Pairs Mentors

Compte tenu de la complexité de la cible, des Mentors TS ont été recrutées par des OBC, notamment dans les 40 districts d'intervention pour pouvoir sensibiliser, au moyen des séances d'information individuelles les TS de luxe ou hard to reach. Elles leur proposent ensuite le dépistage démedicalisé du VIH ou l'auto test et les réfèrent vers des FOSA précises pour leur prise en charge clinique.

5. Les Pairs navigateurs

Les Pairs navigateurs sont à la base des pairs éducateurs recrutés par les OBC au sein du RECAP+ ou des UPECs. Ces derniers sont ensuite formés dans le but de faciliter le lien au traitement des PPERs testés positifs au VIH et de rechercher en communauté les perdus de vue, entre autres.

6. Le Dépistage démedicalisé et l'auto dépistage du VIH

Le dépistage démedicalisé (DD) du VIH intervient dans un contexte où il est fort opportun de rapprocher davantage les services des cibles, surtout dans l'optique d'améliorer le premier 95 de l'ONUSIDA qui vise à augmenter le taux de connaissance du statut sérologique chez les personnes vivant avec le VIH. Il s'agit de ce fait d'une approche différenciée du dépistage du VIH qui permet à des personnes ne faisant pas partie du personnel de santé d'effectuer le premier test du dépistage et de référer le client testé réactif dans une FOSA pour un test de confirmation et le cas échéant, pour sa mise sous traitement. Dans la même optique, sont prévus des kits d'auto test salivaires à remettre aux hard to reach et aux partenaires de bénéficiaires testés positifs.

7. La PrEP

La PrEP ou prophylaxie préexposition est une stratégie additionnelle de prévention du VIH. Elle consiste à la prise continue ou discontinue des ARV par des personnes séronégatives pour éviter l'acquisition du VIH. Les TS et le MSM sont les principales cibles au Cameroun de cette nouvelle stratégie. Les PPERs sont sensibilisés au cours des SI puis référés dans les FOSA sélectionnées pour la mise sous PrEP. Elle est mise en œuvre uniquement dans les villes de Yaoundé et de Douala.

8. Les DIC

Les Drop In Center ou DIC sont des Centres Conviviaux dédiés aux populations clés pour pallier à la discrimination et stigmatisation subies dans certaines FOSA. Ces centres sont capacités et approvisionnés pour pouvoir assurer la prise en charge clinique des populations clés. Dans le cadre du NFM III, les DIC sont opérationnels à Soa, Douala, Kribi, Garoua, Dschang, Buea.



II. RESULTATS

II.1. JANVIER-JUIN 2022

Au cours du premier semestre 2022, nous avons obtenu les résultats ci-dessus :

Module:		Veillez indiquer le Module que vous renseignez								
Indicateurs	Prévisions	Réalizations	groupe d'âge				Ecart	Explication de l'écart	Proposition de solutions	
			10-14 ans	15-19 ans	20-24 ans	≥ 25 ans				
KP-1a: Percentage of MARTS reached with HIV prevention programs - defined package of services										
Nombre de Séances d'information de groupe effectuées au cours de la période de reporting	TS : 1624 CTS : 874	TS : 1025 CTS : 570						TS : -599 CTS : - 304	Seules 63,7% des performances du semestre 1 ont été planifiées pour la cible TS et 65,7% pour les CTS pendant la période de la CAN (février) puis le mois d'Avril 2022	Disponibiliser la totalité des fonds requis pour la mise en œuvre des activités en début de période
Nombre de Séances d'information individuelles organisées par les ME	TS : 4054	TS : 2522						TS : -1532	Seules 63,6% des performances du semestre 1 ont été planifiées	Idem



								pendant la période de la CAN (février) puis le mois d'Avril 2022	
Nombre de face to face organisés au cours de la période de reporting	TS : 14590	TS : 9672	TS : 0	TS : 568	TS : 2466	TS : 6638	TS : -4918	Idem	Idem
Nombre total de PPER ayant participé à au moins une Séance d'information de groupe au cours de la période de reporting	TS : 16211 CTS : 13012	TS : 10250 CTS : 8550	TS : 1 CTS : 0	TS : 771 CTS : 345	TS : 2605 CTS : 2055	TS : 6873 CTS : 6150	TS : -5961 CTS : -4462	Idem	Idem
Nombre de PPER ayant participé à leur première Séance d'information de groupe depuis le début de l'année	TS : 16211 CTS : 13012	TS : 10250 CTS : 8550	TS : 1 CTS : 0	TS : 771 CTS : 345	TS : 2605 CTS : 2055	TS : 6873 CTS : 6150	TS : -5961 CTS : -4462	Idem	Idem
Nombre de PPER ayant participé à au moins une Séance d'information au cours de la période de reporting et à 03 CIP	TS : 4863	TS : 2593	TS : 0	TS : 165	TS : 671	TS : 1757	TS : -2270	Idem	Idem
Nombre total de PPERs ayant participé à une Séance d'information individuelle menée par un Pair Mentor	TS : 4054	TS : 2522	TS : 0	TS : 69	TS : 477	TS : 1976	TS : -1532	Idem	Idem
Nombre total de PPERs ayant participé à leur première Séance d'information individuelle depuis le début de l'année	TS : 4054	TS : 2522	TS : 0	TS : 69	TS : 477	TS : 1976	TS : -1532	Idem	Idem



<p>Nombre total de préservatifs masculins distribués au cours de la période de reporting,</p>	<p>TS : 243180 CTS : 0</p>	<p>TS : 170280 CTS : 51</p>	<p>TS : 12 CTS : 0</p>	<p>TS: 11055 CTS: 3</p>	<p>TS: 41733 CTS: 3</p>	<p>TS : 117480 CTS : 45</p>	<p>TS : -72900 CTS : 51</p>	<p>TS : Seules 63,7% des performances du semestre 1 ont été planifiées pour la cible</p> <p>CTS : Une OBC du Littoral a donné des produits aux cibles pendant la campagne organisée sur les hépatites virales avec le PR</p>	<p>TS : Idem</p>
<p>Nombre total de préservatifs féminins distribués au cours de la période de reporting,</p>	<p>TS : 20265 CTS : 0</p>	<p>TS : 7458 CTS : 0</p>	<p>TS : 0 CTS : 0</p>	<p>TS : 526 CTS : 0</p>	<p>TS : 1763 CTS : 0</p>	<p>TS : 5169 CTS : 0</p>	<p>TS : -12807 CTS : 0</p>	<p>Seules 63,7% des performances du semestre 1 ont été planifiées pour la cible. Par ailleurs, il y a eu insuffisance des préservatifs féminins</p>	<p>Disponibiliser les fonds et les produits avant le lancement des activités</p>
<p>Nombre de sachets de gels lubrifiants distribués au cours de la période de rapportage.</p>	<p>TS : 0 CTS : 0</p>	<p>TS : 27654 CTS : 51</p>					<p>TS : 27654 CTS : 51</p>	<p>TS : Les gels en sachet ont été donnés aux PPERs</p>	<p>Idem</p>



								en raison de l'insuffisance des gels en tube. CTS : Une OBC du Littoral a donné des produits aux cibles pendant la campagne organisée sur les hépatites virales avec le PR	
Nombre de gels lubrifiants en tube (118 ml) distribués au cours de la période de rapportage.	TS : 20265 CTS : 0	TS : 9890 CTS : 0					TS : -10375 CTS : 0	TS : Seules 63,7% des performances du semestre 1 ont été planifiées pour la cible	Tout mettre en œuvre pour rendre disponibles les fonds et les produits avant le lancement des activités
Nombre total de groupes de paroles organisés	TS : 171 CTS : 0	TS : 49 CTS : 18					TS : -122 CTS : 18	TS : Seules 79 groupes de paroles ont été planifiées pendant la période.	Idem



									CTS : Une partie des Groupes de paroles organisés ont pris en compte les CTS
KP-3a: Percentage of PPER that have received an HIV test during the reporting period and who know their results									
Nombre total de PPER ayant effectué leur test de dépistage du VIH et qui ont retiré leur résultat	TS : 29223 CTS : 13908	TS : 19074 CTS : 9999	TS : 0 CTS : 0	TS : 1220 CTS : 405	TS : 4604 CTS : 2404	TS : 13250 CTS : 7190	TS : -10149 CTS : -3909	Seules 75% des performances des CDV du semestre 1 ont été planifiées pendant la période de la CAN (février) puis le mois d'Avril 2022. Par ailleurs, il y a eu une faible fréquentation des FOSA et DIC	Disponibiliser la totalité des fonds requis pour la mise en œuvre des activités en début de période
Nombre total de PPER dépistés ayant participé à une séance d'information	TS : 0 CTS : 0	TS : 12567 CTS : 7495	TS : 0 CTS : 0	TS : 858 CTS : 325	TS : 3028 CTS : 1859	TS : 8681 CTS : 5311	TS : 12567 CTS : 7495	Seules 63,7% des performances du semestre 1 ont été planifiées pour la cible TS et 65,7% pour les CTS pendant la période de la CAN (février) puis le mois d'Avril 2022	Disponibiliser la totalité des fonds requis pour la mise en œuvre des activités en début de période



Nombre total de personnes testées positives	TS : 2303 CTS : 1096	TS : 975 CTS : 377	TS : 0 CTS : 0	TS : 33 CTS : 4	TS : 122 CTS : 33	TS : 820 CTS : 340	TS : -1328 CTS : -719	Les prévisions sont celles du CP. Le taux de séropositivité pour la cible étant de 5,1% pour les TS et 3,7% pour les CTS	
Nombre de nouveaux cas positifs au VIH	TS : 2303 CTS : 1096	TS : 608 CTS : 237	TS : 0 CTS : 0	TS : 24 CTS : 3	TS : 78 CTS : 22	TS : 506 CTS : 212	TS : -1695 CTS : -859	Les prévisions sont celles du CP. Le taux d'incidence au sein de la population dépistée est de 3,2% chez les TS et 2,4% chez les CTS.	
Nombre de nouveaux cas positifs Orientés vers une UPEC ou un CTA	TS : 2303 CTS : 1096	TS : 608 CTS : 237	TS : 0 CTS : 0	TS : 24 CTS : 3	TS : 78 CTS : 22	TS : 506 CTS : 212	TS : -1695 CTS : -859		



Nombre de nouveaux cas positifs pris en charge au niveau des CTA et des UPEC	TS : 608 CTS : 237	TS : 579 CTS : 231	TS : 0 CTS : 0	TS : 22 CTS : 3	TS : 71 CTS : 21	TS : 486 CTS : 207	TS : -29 CTS : -6	TS : Le processus de mise sous traitement suit son cours	
Nombre de personnes séropositives prises en charge dont le lien au traitement a été faite par un pair navigateur	TS : 0 CTS : 0	TS : 553 CTS : 224	TS : 0 CTS : 0	TS : 22 CTS : 3	TS : 64 CTS : 21	TS : 467 CTS : 200	TS : 553 CTS : 224		
Nombre de PPER VIH+ orientées vers un CDT pour diagnostic de la TB	TS : 2303 CTS : 1096	TS : 44 CTS : 8	TS : 0 CTS : 0	TS : 3 CTS : 0	TS : 9 CTS : 1	TS : 32 CTS : 7	TS : -2259 CTS : -1088	Les prévisions sont celles du CP et tous les bénéficiaires testés positifs au VIH n'ont pas systématiquement été référés vers les CDT	Insister auprès des PE sur la nécessité de référer les PPERs testés P+ vers les CDT
Nombre de Condoms masculins distribués	TS : 1402608 CTS : 33378	TS : 100377 CTS : 26340	TS : 0 CTS : 0	TS : 6843 CTS : 1137	TS : 24660 CTS : 6396	TS : 68874 CTS : 18807	TS : - 1302231 CTS : -7038	Seules 75% des performances des CDV du semestre 1 ont été planifiées pendant la période de la CAN (février) puis le mois d'Avril 2022. Par ailleurs, il y a eu une faible fréquentation des FOSA et DIC	Disponibiliser la totalité des fonds requis pour la mise en œuvre des activités en début de période



<p>Nombre de Condoms féminins distribués</p>	<p>TS : 23378 CTS : 0</p>	<p>TS : 6311 CTS : 0</p>	<p>TS : 0 CTS : 0</p>	<p>TS : 425 CTS : 0</p>	<p>TS : 1619 CTS : 0</p>	<p>TS : 4267 CTS : 0</p>	<p>TS : -17067 CTS : 0</p>	<p>Seules 75% des performances des CDV du semestre 1 ont été planifiées pendant la période de la CAN (février) puis le mois d'Avril 2022. Par ailleurs, il y a eu une faible fréquentation des FOSA et DIC et insuffisance des préservatifs féminins.</p>	<p>Disponibiliser la totalité des fonds requis pour la mise en œuvre des activités en début de période</p>
<p>Nombre de sachets de gel lubrifiant distribués</p>	<p>TS : 0 CTS : 33378</p>	<p>TS : 23233 CTS : 26142</p>					<p>TS : 23233 CTS: -7236</p>	<p>TS : des gels en sachet ont été distribués aux cibles en raison de l'insuffisance des gels en tube. CTS : Seules 75% des performances des CDV du semestre 1 ont été planifiées pendant la période de la CAN (février) puis le mois</p>	



								d'Avril 2022. Par ailleurs, il y a eu une faible fréquentation des FOSA et DIC
Nombre de gel lubrifiant en tube distribués (118 ml)	TS : 23378 CTS : 0	TS : 11255 CTS : 0					TS : -12123 CTS : 0	TS : des gels en sachet ont été distribués aux cibles en raison de l'insuffisance des gels en tube.
KP- other 1: Number of STI cases treated among PPER								
Nombre De cas d'IST traités	TS : 9644 CTS : 974	TS : 1804 CTS : 602	TS : 0 CTS : 0	TS : 115 CTS : 15	TS : 433 CTS : 86	TS : 1256 CTS : 501	TS : -7840 CTS : -372	Seules 75% des performances des CDV du semestre 1 ont été planifiées pendant la période de la CAN (février) puis le mois d'Avril 2022.



								Par ailleurs, il y a eu une faible fréquentation des FOSA et DIC Par ailleurs, il y a eu insuffisance de certains kits IST	
Nombre de cas de récidives	Indéterminé	Indéterminé		Indéterminé	Indéterminé	Indéterminé	Indéterminé		
Nombre de Condoms masculins distribués									
Nombre de Condoms féminins distribués	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA
Nombre de sachets de gel lubrifiant distribués	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA
Module: 4	HSS - Health information systems and M&E								
	M&E- other 3: Percentage of reports transmitted by SR complete and at time								
Nombre de PE qui transmettent leur rapport dans les délais	TS : 134 CTS : 108	TS : 122 CTS : 101	TS : 0 CTS : 0	TS : 0 CTS : 0	TS : 10 CTS : 7	TS : 112 CTS : 94	TS : -12 CTS : -7		
Nombre de ME qui transmettent leur rapport dans les délais	TS : 106	TS : 78	TS : 0	TS : 0	TS : 6	TS : 72	TS : -28		



Nombre d'OBC qui transmettent leur rapport dans les délais	40								
Nombre de FOSA qui transmettent leurs rapports dans les délais									
Nombre de CR qui transmettent leurs rapports dans les délais									
Nombre de SR qui transmettent leurs rapports dans les délais	NA								
Module 6		Program Management							
PM- other 4: Taux d'absorption budgétaire du programme									
Budget approuvé pour la période	Budget total alloué		Budget total dépensé			Solde	Explication de l'écart	Proposition de solution	
364 067 645 fcfa	231 319 929 fcfa		272 483 354 fcfa			91 584 291 fcfa	Les fonds reçus étaient destinés au financements des engagements pour 81 Millions environs ; La consommation du budget y compris les engagements du 2 ^e trimestre s'élève 272 millions. On aurait connu une nette		



							amélioration du taux de réalisation si on avait mené entièrement les activités programmatiques pendant le Trimestre 2 de 2022.	
						Etat du Budget (EDB)	74,84 %	

III. PRESENTATION DES PERFORMANCES

Afin d'atteindre les objectifs de la période, diverses stratégies ont été mobilisées. Il importe à cet effet de présenter les performances obtenues à travers chacune de ces stratégies.

1. Performances sanitaires

Le tableau suivant va présenter les performances obtenues sur le plan clinique, notamment celles qui se rapportent aux données sanitaires.

INDICATEURS	PREVISIONS	REALISATIONS	ECART	%	OBSERVATIONS
# cas d'IST traités TS	9644	1804	-7840	19%	Seules 75% des performances des CDV du semestre 1 ont été planifiées pendant la période de la CAN (février) puis le mois d'Avril 2022. En outre, il y a eu insuffisance des kits IST pendant la période



# cas d'IST traités CTS	1947	602	-1345	31%	Idem
# total pers ayant retiré résultat TS	29223	19074	-10149	65%	Seules 75% des performances des CDV du semestre 1 ont été planifiées pendant la période de la CAN (février) puis le mois d'Avril 2022. Par ailleurs, il y a eu une faible fréquentation des FOSA et DIC
# total pers ayant retiré résultat CTS	13908	9999	-3909	72%	Seules 75% des performances des CDV du semestre 1 ont été planifiées pendant la période de la CAN (février) puis le mois d'Avril 2022. Par ailleurs, il y a eu une faible fréquentation des FOSA
# total pers testées positives TS	2303	975	-1328	42%	Les prévisions sont celles du CP. Le taux de séropositivité pour la cible étant de 5,1%
# total pers testées positives CTS	1096	377	-719	34%	Les prévisions sont celles du CP. Le taux de séropositivité pour la cible étant de 3,7%
# PPER Nouv VIH+ TS	2303	608	-1695	26%	Le taux d'incidence au sein de la population dépistée est de 3,2%
# PPER Nouv VIH+ CTS	1096	237	-859	22%	Le taux d'incidence au sein de la population dépistée est de 2,4%
# PPER Nouv VIH+ référés vers UPEC TS	2303	608	-1695	26%	Les prévisions sont celles du CP
# PPER Nouv VIH+ référés vers UPEC CTS	1096	237	-859	22%	Idem
# PPER Nouv VIH+ pris en charge TS	608	579	-29	95%	Le processus de mise sous traitement des cas non liés suit son cours
# PPER Nouv VIH+ pris en charge CTS	237	231	-6	97%	Idem



2. Performances communautaires

Afin de présenter la synthèse des performances obtenues sur le plan communautaire, le tableau ci-dessous sera illustré.

INDICATEURS	PREVISIONS	REALISATIONS	ECART	%	OBSERVATIONS
# SI organisées TS	1624	1025	-599	63%	Seules 63,7% des performances du semestre 1 ont été planifiées pendant la période de la CAN (février) puis le mois d'Avril 2022
# SI organisées CTS	874	570	-304	65%	Seules 65,7% des performances du semestre 1 ont été planifiées pendant la période de la CAN (février) puis le mois d'Avril 2022
# SI individualisées organisées par les ME	4054	2522	-1532	62%	Seules 63,6% des performances du semestre 1 ont été planifiées pendant la période de la CAN (février) puis le mois d'Avril 2022
# Face to Face organisés	14590	9672	-4918	66%	Idem



# PPERs participé à 1 SI TS	16211	10250	-5961	63%	Idem
#PPERs participé à 1 SI CTS	13012	8550	-4462	66%	Idem
# PPERs participé à 1 SI et à 3 Face to Face	4863	2593	-2270	53%	Idem

3. Contribution de chaque stratégie de dépistage

Afin d'atteindre les objectifs visés en lien avec le nombre de personnes dépistées et de séropositifs, plusieurs stratégies ont été mobilisées. Les tableaux ci-dessous vont présenter les performances réalisées par cible et à travers chacune de ces stratégies.

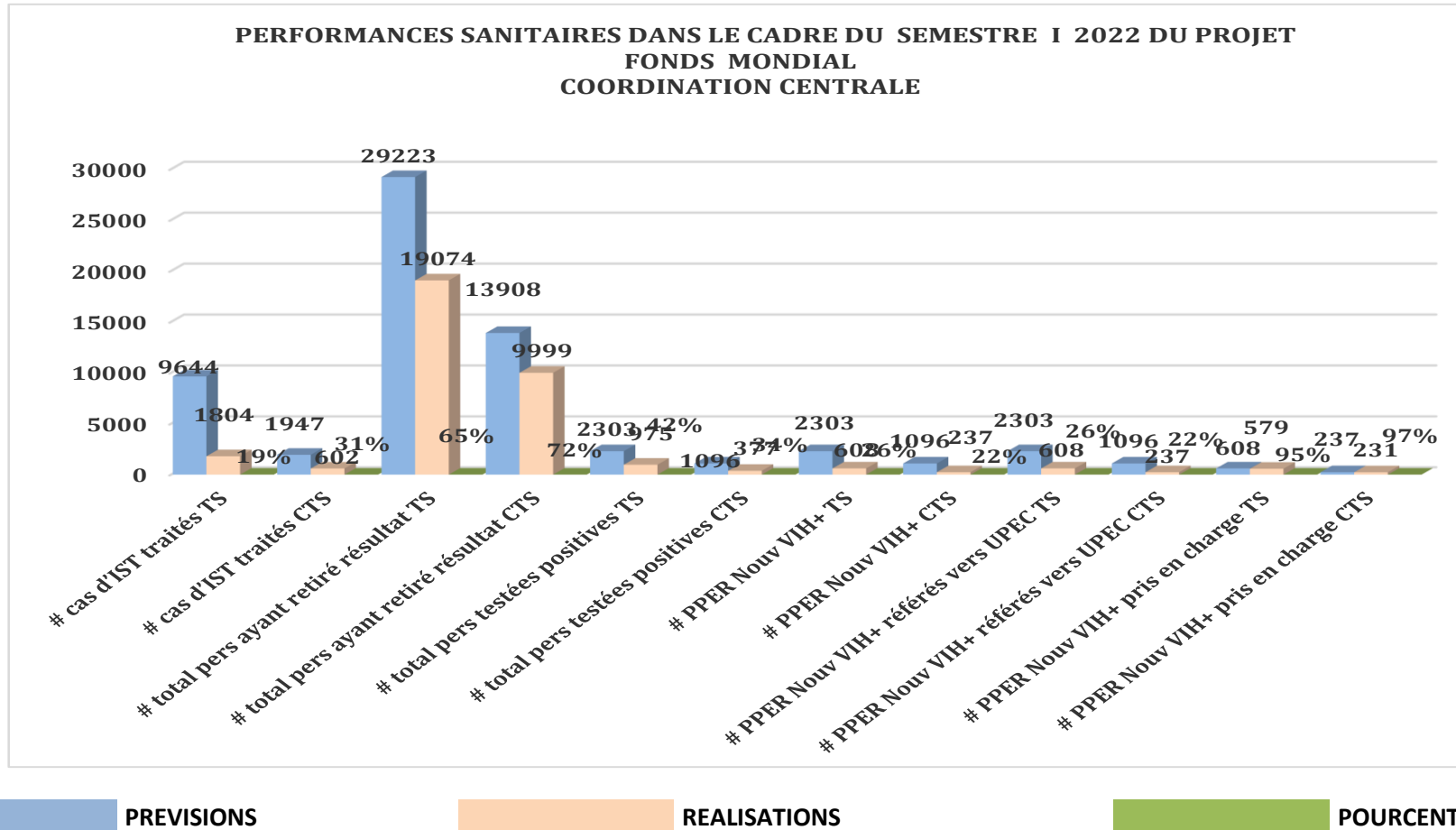
stratégies	TS			CTS		
	Dépistage	VIH+	%VIH+	Dépistage	VIH+	%VIH+
FOSA	300	12	4.0%	174	2	1.1%
CDV	14106	826	5.9%	8182	328	4.0%
DD	4007	115	2.9%	1379	45	3.3%
DIC	200	19	0%	0	0	NA
CM	0	0	0%	0	0	0%



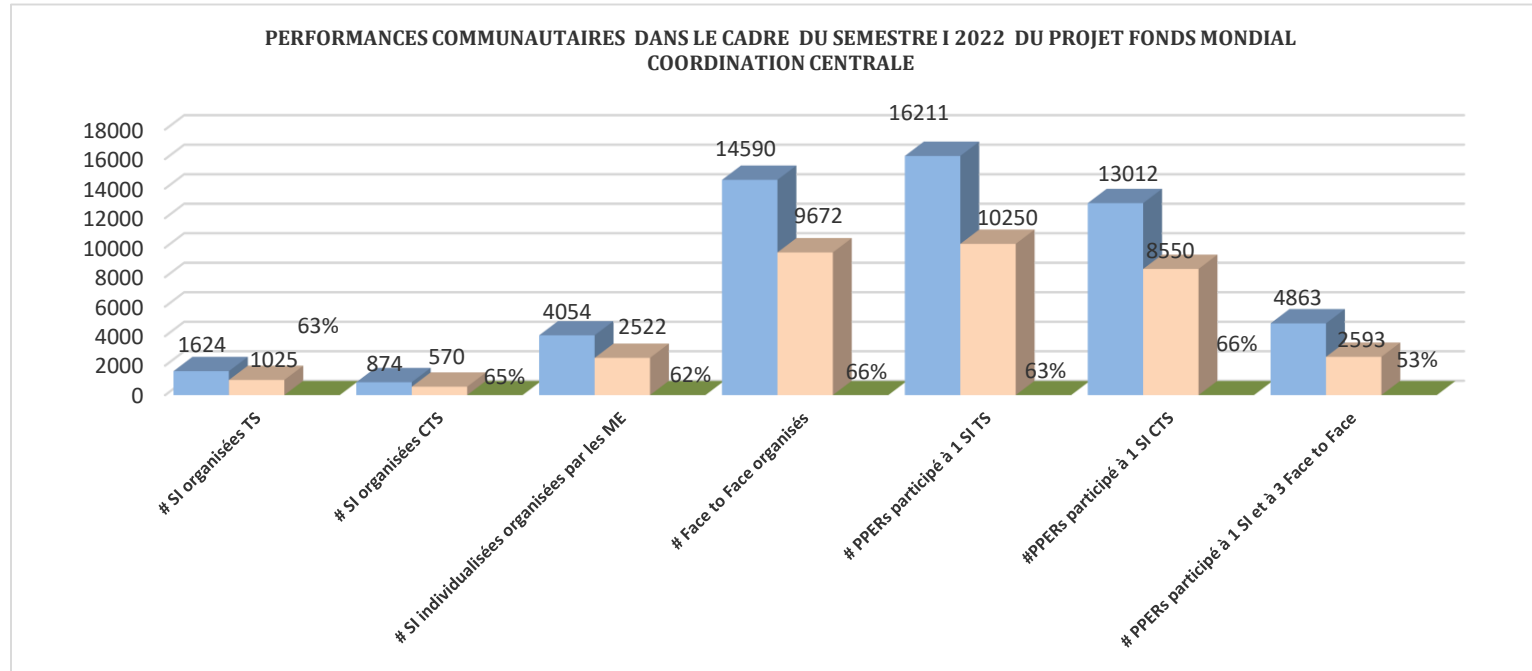
AD	461	3	0.7%	264	2	0.8%
TOTAL	19074	975	5.1%	9999	377	3.8%

IV. REPRESENTATIONS GRAPHIQUES PAR MODULE

1. DONNEES SANITAIRES



2. DONNEES COMMUNAUTAIRES



PREVISIONS

REALISATIONS

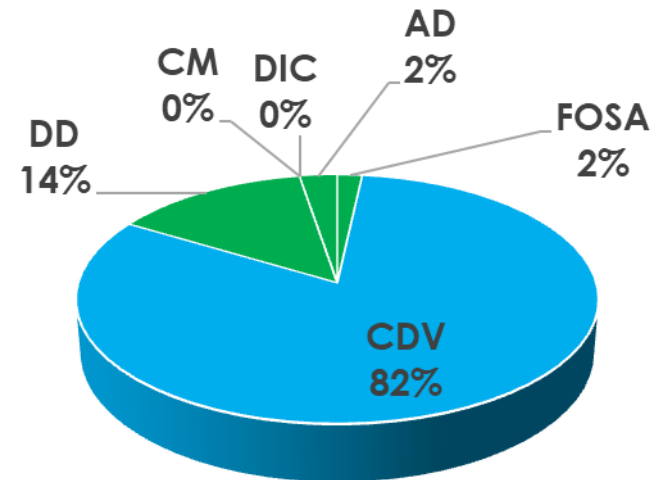
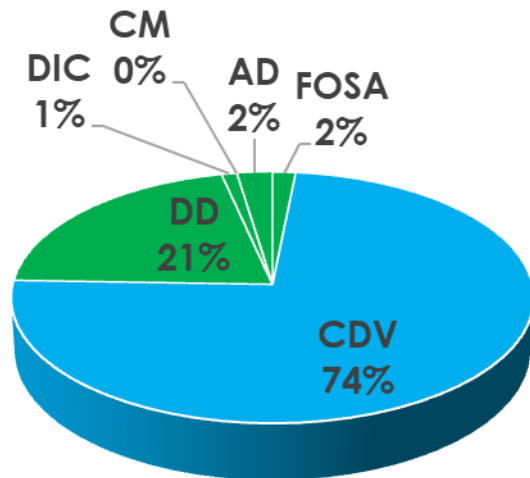
POURCENTAGE

3. Dépistage par stratégie



Cible TS

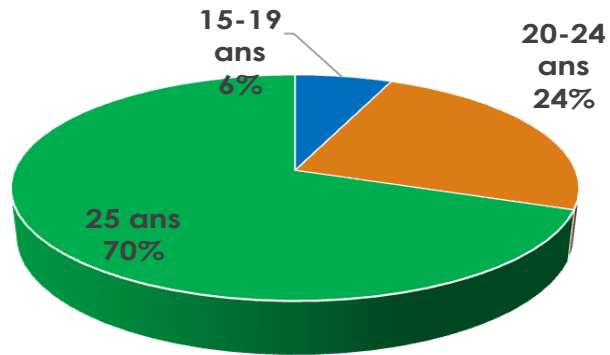
Cible CTS



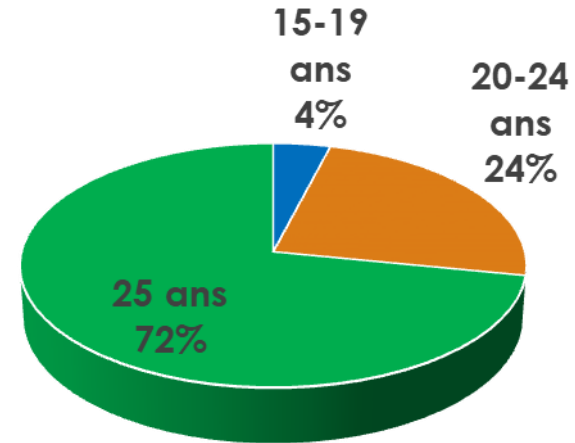
4. Dépistage par tranche d'âge



Cible TS



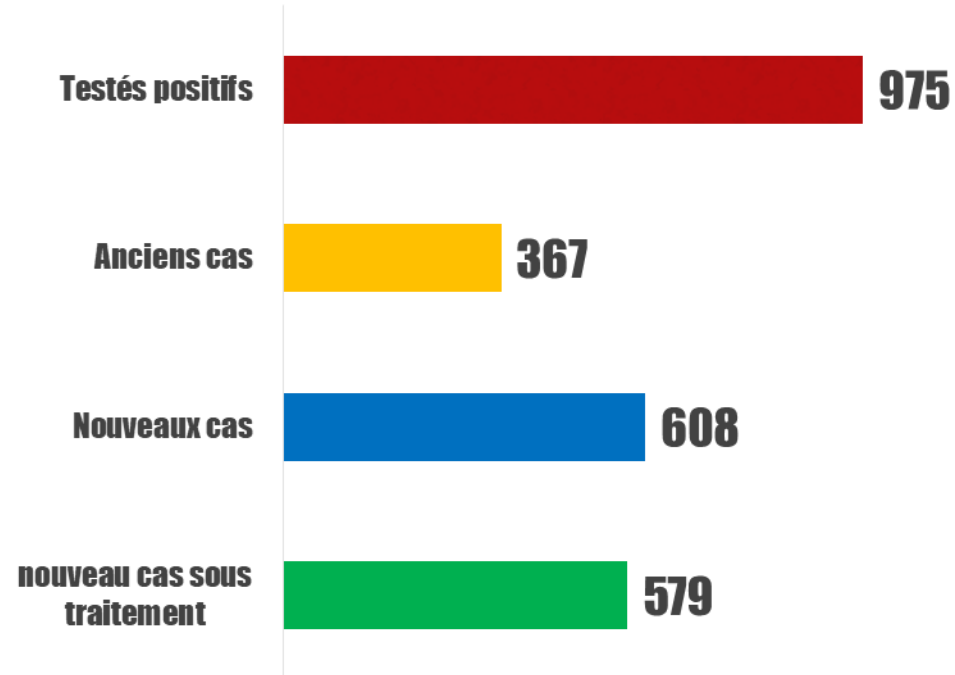
Cible CTS



5. Gestion des cas positifs

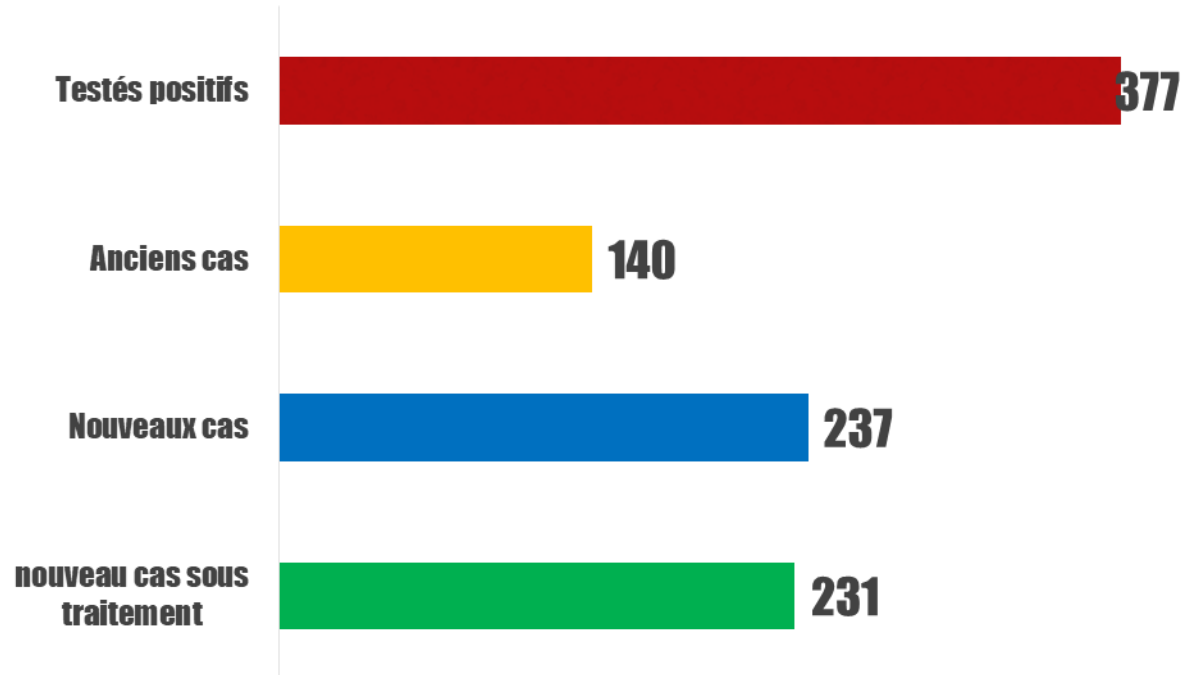


Cible TS





Cible CTS



V. ANALYSE QUALITATIVE DU PROJET

1. Quelles sont les réalisations principales ?



- L'organisation des séances d'information et des *face to face* par les OBC ;
- L'organisation des séances d'information individualisées par les Pairs Mentors et la référence des PPERs vers les FOSA pour le dépistage volontaire du VIH et leur prise en charge clinique,
- Le Dépistage démedicalisé et l'auto dépistage du VIH,
- Le dépistage volontaire du VIH dans les DIC,
- La référence des PPERs testés positifs par les pairs navigateurs pour leur mise sous TARV,
- Etc.

2. Qu'est ce qui a marché ? Pourquoi ?

Activités	Qu'est ce qui a marché ?	Pourquoi ?
L'organisation des face to face par les OBC.	- La tenue des face to face selon la stratégie prévue à cet effet	- La sensibilisation effective et le screening des PPERs les plus vulnérables
L'organisation des mini campagnes de dépistage du VIH et de prise en charge syndromique des IST	- Le dépistage du VIH dans les points chauds et la référence des cas testés positifs vers les UPECs pour leur mise sous traitement ; - La prise en charge syndromique des IST	- La mobilisation des PPERs, - La collaboration des différentes parties prenantes (PR, SR, GTR, OBC, FOSA, etc.), - La bonne identification des points chauds, - Le dynamisme des OBC et SR
La mise en œuvre du dépistage démedicalisé et l'auto-dépistage par	- La sensibilisation et la mobilisation des PPERs,	- La sensibilisation et la mobilisation effective des PPERs par les PM



les OBC	- Le dépistage des PPERs et la référence des cas réactifs vers les FOSA pour le test de confirmation et la mise sous traitement le cas échéant,	- La bonne réalisation des tests de VIH par les pairs mentors
---------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

3. Qu'est ce qui n'a pas marché ? Pourquoi ?

Activités	Qu'est ce qui n'a pas marché ?	Pourquoi ?
L'organisation en stratégie avancée des campagnes de dépistage volontaire et gratuite du VIH/SIDA avec prise en charge syndromique gratuite des IST et référencement dans les UPEC/CTA dans les trois grandes zones.	<ul style="list-style-type: none"> - Non atteinte de tous les objectifs (dépistage et mise sous traitement des cas positifs) - Faible ciblage des populations cibles (taux de séroprévalence) 	<ul style="list-style-type: none"> - Instabilité dans les régions du Nord-Ouest et du Sud-Ouest ; - Financement partiel des activités pendant la période
Dépistage en stratégie fixe et prise en charge clinique des PPERs	- Non atteinte de tous les objectifs	- Faible fréquentation des FOSA par les PPERs,
Autodépistage	<ul style="list-style-type: none"> - Non recours systématique au dépistage par cas index - Faible ciblage en DD et AT ; - Suivi difficile des kits d'auto-dépistage distribué en communauté 	<ul style="list-style-type: none"> - Peu d'acteurs communautaires ont été formés sur le DD et l'AT - Report de la formation des prestataires de santé - Absence des kits d'autotest dans certaines



		<p>FOSA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Moyens financiers limités pour booster le retour des résultats pour les kits distribués
PrEP	<ul style="list-style-type: none"> -Faible mobilisation et référence des PPERS -Faible taux de mise sous traitement 	<ul style="list-style-type: none"> - Difficultés de certains PE à apporter des réponses concrètes aux questions posées par les PPERS - Réticence de certains PPERS - Indisponibilité de kits de la PrEP dans certaines FOSA
	<ul style="list-style-type: none"> - Retard de certaines OBC pour la transmission des pièces justificatives, - Retard dans le démarrage des activités, - Difficulté des prestataires communautaires à faire le suivi des kits d'autotest distribués aux PPERS, - Mauvais remplissage des outils, - Non atteinte des objectifs des CIP, - Retard dans la transmission des rapports par les OBCs, 	<ul style="list-style-type: none"> - Mauvaise organisation institutionnelle dans certaines OBC, - Budget non adapté pour les SI (10 pour les TS et 15 pour les CTS) - Compréhension insuffisante de la stratégie d'auto test par OBC ; - La forte mobilité des PPERS ne permettant pas d'atteindre les objectifs des face to face selon la stratégie y afférente.

4. Que feriez-vous différemment ?



- Acquérir les intrants à temps ;
- Décaisser les fonds à temps ;
- Mettre à temps la totalité des Kits IST dans les FOSA ;
- Revoir de façon réaliste les délais de transmission des rapports ;
- Renforcer le suivi des OBC pour la qualité des données et le respect des délais de transmission des rapports,
- Améliorer le ciblage des PPERs surtout des TS ;
- Améliorer la mise sous traitement de tous les cas VIH+ ;
- Mettre un accent sur le GAS ;
- Renforcer les capacités des prestataires communautaires sur le dépistage démedicalisé et l'auto test ;
- Renforcer le suivi des nouvelles stratégies (DD, AT, CM, DIC, PrEP) ;
- Eviter les longues périodes d'interruption des activités ;
- Mener les activités durant toute la période impartie pour celles-ci pour éviter de surcharger les OBC ;
- Approvisionner les FOSA et les OBC en intrants et en kits avant le début des activités ;
- Booster la fréquentation des DIC ;
- Mettre à la disposition des OBC les moyens financiers et matériels nécessaires pour la mise en œuvre efficiente de la PrEP et de l'Autodépistage.

VI. ANALYSE DES FFOM EN LIEN AVEC LA MISE EN ŒUVRE DES ACTIVITES



Forces :

- **La disponibilité des intrants ;**
- **Le renforcement des ressources humaines (niveau central et régional);**
- **L'accompagnement rapproché des nouvelles OBC;**
- **L'implication des APS/Pairs navigateurs dans le lien au traitement ;**
- **La collaboration avec le RECAP+ pour la mise sous traitement des cas positifs;**
- **Le dynamisme des PE, PM et de certains prestataires ;**
- **La bonne collaboration entre les différentes parties prenantes (OBC, FOSA, CR du PR, CR du SR, CC du PR et CC du SR) ;**
- **Le passage à l'échelle du Dépistage démedicalisé et l'auto test;**
- **L'orientation des ressources disponibles dans le but de l'atteinte des objectifs programmatiques ;**
- **Le renforcement de la collaboration entre les APS et pairs navigateurs pour améliorer le lien au traitement ;**
- **La collaboration avec le RECAP+ pour la mise sous traitement des cas positifs ;**
- **Le renforcement des capacités du staff des cellules régionales ;**
- **La mise en œuvre effective des nouvelles stratégies de dépistage (dépistage démedicalisé et autotest) ;**

Faiblesses

- **L'instabilité du personnel dans certaines OBC ;**
- **La centralisation de certaines OBC sur le coordonnateur (ATIPAD d'Ebolowa, LEDUCANET de Dschang, etc.) ;**
- **La mise sous traitement tardive des cas Positifs ;**
- **La non livraison des intrants aux OBC en fonction de leurs besoins ;**
- **La faible complétude et promptitude dans la transmission des données par certaines OBCs;**
- **La longue période d'interruption des activités au cours de la période ;**
- **L'indisponibilité des intrants et des KITS au niveau de certaines FOSA et OBC ;**
- **Le report de la formation des prestataires de santé sur la PrEP, l'autodépistage et la prise en charge syndromique des IST ;**
- **La limitation des moyens financiers et matériels pour la mise en œuvre efficiente de la PrEP et de l'autodépistage ;**
- **Le démarrage tardif des activités ;**
- **La faible complétude et promptitude dans la transmission des données par certaines OBCs**



Opportunités :

- **L'implication des autorités traditionnelles et administratives ;**
- **L'implication des matrones et tenanciers des auberges ;**
- **Le recrutement des pairs navigateurs au sein du récap+;**

Menaces :

- **L'absence d'une bonne cartographie des zones d'intervention pour les intervenants/partenaires travaillant sur la même cible ;**
- **La réticence de certains PPERs ;**
- **L'insécurité dans le NOSO ;**
- **L'impact négatif du COVID 19 sur la mise en œuvre des activités;**
- **Les distances entre les points chauds et les FOSA dans certains DS ;**
- **L'affectation de certains prestataires formés dans le cadre du NFM II.**



VII. BONNES PRATIQUES

En guise de bonnes pratiques issues de la mise en œuvre des activités, nous pouvons citer :

- La Bonne collaboration avec le RECAP+ pour le recrutement des Pairs navigateurs en vue de la mise sous traitement des cas positifs ;
- Le Recours au biping et à la localisation du domicile des bénéficiaires testés positifs permettant d'améliorer la recherche des perdus de vue ;
- La tenue des sessions sur site et en ligne de renforcement des capacités des staffs des cellules régionales et des OBC ;
- La désignation des points focaux aux niveaux central et régional en vue de l'amélioration du suivi des nouvelles stratégies ;
- La promotion du partage d'expérience entre les OBC afin d'améliorer le ciblage des PPERs.



CONCLUSION

En conclusion, nous pouvons noter que les objectifs de la période n'ont pas été atteints, ceci principalement en raison du financement partiel des activités et de l'insécurité dans le NOSO.



Annexes :

- Fiches de compilations ;
- Balance générale pour le Semestre I 2022 ;
- Compilations GAS.


CARE AND HEALTH PROGRAM
BALANCE GENERALE au 30/06/2022 (XAF)
Du Compte 118200 au compte 822200
Site : Tous
Période du 01/01/2022 au 30/06/2022
Page 1/5

Code	Libellé	A Nouveau D	A Nouveau C	Mouvements D	Mouvements C	Total D	Total C	Solde D	Solde C
1	RESSOURCES DURABLES	546 317 846	493 349 907	195 084 869	426 404 798	741 402 715	919 754 705	546 317 846	724 669 836
12	REPORT A NOUVEAU	546 317 846				546 317 846		546 317 846	
129	RAN DEBITEUR	546 317 846				546 317 846		546 317 846	
129000	REPORT A NOUVEAUX	546 317 846				546 317 846		546 317 846	
18	COMPTES LIAISON INTER SITES		493 349 907	195 084 869	426 404 798	195 084 869	919 754 705		724 669 836
187	COMPTES DE LIAISONS INTER SITES (PRODUITS)		493 349 907	195 084 869	426 404 798	195 084 869	919 754 705		724 669 836
187907	Siège Care and Health Progamme		493 349 907		231 319 929		724 669 836		724 669 836
187908	Compte liaison CHP Garoua			41 937 036	41 937 036	41 937 036	41 937 036		
187909	Compte liaison CHP Douala			84 606 805	84 606 805	84 606 805	84 606 805		
187910	Compte liaison CHP Yaoundé			68 541 028	68 541 028	68 541 028	68 541 028		
4	TIERS	949 375	91 589 165	262 167 331	268 517 430	263 116 706	360 106 595	103 155	97 093 044
40	FOURNISSEUR & COMPTE RATTACH		169 750	10 762 122	11 462 372	10 762 122	11 632 122		870 000
401	FOURNISSEURS, DETTE COMPTE		169 750	10 762 122	11 462 372	10 762 122	11 632 122		870 000
401000	Fournisseurs Collectifs CAMNAFAW		50 000	50 000		50 000	50 000		
401100	Fournisseurs Collectifs CAMNAFAW		119 750	10 712 122	11 462 372	10 712 122	11 582 122		870 000
42	PERSONNEL			46 122 339	68 812 691	46 122 339	68 812 691		22 690 352
421	PERSONNEL, AVANCES ET ACOMPTE			2 880 500	2 880 500	2 880 500	2 880 500		
421300	Personnel frais avancés			2 880 500	2 880 500	2 880 500	2 880 500		
422	PERSONNEL REMUNERATION DUE			43 241 839	65 932 191	43 241 839	65 932 191		22 690 352
422000	Personnel Remenuration due			43 241 839	65 932 191	43 241 839	65 932 191		22 690 352
43	ORGANISMES SOCIAUX		1 440 601	9 427 430	9 652 483	9 427 430	11 093 084		1 665 654
431	SECUREITE SOCIALE		1 440 601	9 427 430	9 652 483	9 427 430	11 093 084		1 665 654
431100	Caisse Nationale de Prévoyance Sociale		1 440 601	9 427 430	9 652 483	9 427 430	11 093 084		1 665 654
44	ETAT & COLLETIVITE PUB		621 914	5 009 619	5 093 069	5 009 619	5 714 983		705 364
442	Etat, autres impôts & taxes			1 008 200	1 008 200	1 008 200	1 008 200		
442800	Etat autres impôts			1 008 200	1 008 200	1 008 200	1 008 200		
447	ETAT,IMPOTS RETENUS A LA SOURCE		621 914	4 001 419	4 084 869	4 001 419	4 706 783		705 364
447200	Impôts sur salaires		621 914	4 001 419	4 084 869	4 001 419	4 706 783		705 364



45	ORGANISMES INTERNATIONAUX		7 707 187				7 707 187		7 707 187
458	FONDS DE DOTATION A RECEVOIR		7 707 187				7 707 187		7 707 187
458211	Subvention Fonds Mondial transférée		7 707 187				7 707 187		7 707 187
47	DEBITEUR & CREDITEURS DIVERS	949 375	81 649 713	190 845 821	173 496 815	191 795 196	255 146 528	103 155	63 454 487
471	COMPTES D'ATTENTE	103 155	81 649 713	190 845 821	172 650 595	190 948 976	254 300 308	103 155	63 454 487
471100	DEBITEURS DIVERS			6 417 800	6 417 800	6 417 800	6 417 800		
471111	SSRS OBCS	103 155	81 649 713	184 428 021	166 232 795	184 531 176	247 882 508	103 155	63 454 487
476	CHARGES CONSTATÉES D'AVANCE	846 220			846 220	846 220	846 220		
476100	Charges constatées d'avance	846 220			846 220	846 220	846 220		
5	TRESORERIE	37 671 851		441 394 948	476 208 274	479 066 799	476 208 274	2 858 525	
52	BANQUES	37 657 813		426 553 298	461 478 774	464 211 111	461 478 774	2 732 337	
523	BANQUES SRs FM	37 657 813		426 553 298	461 478 774	464 211 111	461 478 774	2 732 337	
523026	CBC CHP SIEGE	30 659 136		234 794 929	264 442 765	265 454 065	264 442 765	1 011 300	
523027	CBC CHP GAROUA	3 299 645		41 285 536	44 303 396	44 585 181	44 303 396	281 785	
523028	CBC CHP DOUALA	608 253		82 406 805	82 014 728	83 015 058	82 014 728	1 000 330	
523029	CBC CHP YAOUNDE	3 090 779		68 066 028	70 717 885	71 156 807	70 717 885	438 922	
55	MONNAIE ELECTRONIQUE	14 038		6 212 250	6 100 100	6 226 288	6 100 100	126 188	
551	MONNAIE ELECTRONIQUE - CARTE DE CARBURANT	679				679		679	
551112	TOM CARD 12	679				679		679	
552	MONNAIE ELECTRONIQUE - TELEPHONE PORTABLE	13 359		6 212 250	6 100 100	6 225 609	6 100 100	125 509	
552110	Express Union CHP SIEGE			2 705 400	2 705 400	2 705 400	2 705 400		
552112	Express Union CHP DOUALA			1 529 200	1 529 200	1 529 200	1 529 200		
552215	Orange Money CHP YAOUNDE	8 220		610 750	607 500	618 970	607 500	11 470	
552216	Orange Money CHP DOUALA			756 150	647 250	756 150	647 250	108 900	
552217	Orange Money CHP GAROUA	5 139		610 750	610 750	615 889	610 750	5 139	
57	CAISSE			1 208 575	1 208 575	1 208 575	1 208 575		
573	CAISSES SRs			1 208 575	1 208 575	1 208 575	1 208 575		
573003	CAISSE CHP SIEGE			504 930	504 930	504 930	504 930		
573004	CAISSE CHP YAOUNDE			200 000	200 000	200 000	200 000		
573005	CAISSE CHP DOUALA			200 000	200 000	200 000	200 000		
573006	CAISSE CHP GAROUA			303 645	303 645	303 645	303 645		
58	REGIE D'AVANCE ACCREDITIF			7 420 825	7 420 825	7 420 825	7 420 825		
585	VIREMENT DE FONDS			7 420 825	7 420 825	7 420 825	7 420 825		
585100	Virement de fonds CAMNAFAW			5 761 680	5 761 680	5 761 680	5 761 680		
585200	Virement des fonds paiement mobile			1 659 145	1 659 145	1 659 145	1 659 145		



6	CHARGES ORDINAIRES		272 483 354	272 483 354	272 483 354
60	ACHAT		3 637 768	3 637 768	3 637 768
604	ACHAT STOCKES DE MATIERS ET FOURNITURES		2 748 890	2 748 890	2 748 890
604200	Achat carburant		130 000	130 000	130 000
604700	Fournitures et consom. de bureau-fonctionn.		1 207 020	1 207 020	1 207 020
604710	Fournitures et consomm. de bureau-activités		1 411 870	1 411 870	1 411 870
605	AUTRES ACHATS		888 878	888 878	888 878
605100	Eau		30 000	30 000	30 000
605200	Electricité		179 930	179 930	179 930
605400	Photocopies		665 948	665 948	665 948
605600	Achat de petits matériels et outillages		13 000	13 000	13 000
61	TRANSPORT		32 374 689	32 374 689	32 374 689
616	TRANSPORTS DE PLIS		783 544	783 544	783 544
616100	Transports de plis		783 544	783 544	783 544
618	AUTRES FRAIS DE TRANSPORT		31 591 145	31 591 145	31 591 145
618200	Frais de transport		357 500	357 500	357 500
618300	Frais de taxi divers		73 200	73 200	73 200
618600	Transport sur activités		20 029 861	20 029 861	20 029 861
618700	Frais causeries éducatives		11 130 584	11 130 584	11 130 584
62	SERVICES EXTERIEURS		77 230 425	77 230 425	77 230 425
621	SOUS TRAITANCE GNLE		62 713 697	62 713 697	62 713 697
621000	Appui Institutionnel aux Organisations		62 713 697	62 713 697	62 713 697
622	LOCATION & CHARGES LOCATIVES		3 326 880	3 326 880	3 326 880
622100	Location de bâtiments		1 796 000	1 796 000	1 796 000
622200	Location matériels et outillage		940 980	940 980	940 980
622210	Location salles de formation		39 900	39 900	39 900
622300	Autres locations-salles		550 000	550 000	550 000
624	ENTRETIEN REPARATION MAINTENANCE		1 504 006	1 504 006	1 504 006
624200	maintenance/Réparation équipements		20 000	20 000	20 000
624230	Entretien/réparation véhicule		89 000	89 000	89 000
624240	Entretien/réparation parc informatique		85 000	85 000	85 000
624300	Maintenance/réparation véhicule		740 006	740 006	740 006
624600	Gradiennage et sécurité		570 000	570 000	570 000
625	PRIMES D'ASSURANCE		4 530 313	4 530 313	4 530 313
625800	Frais d'assurance maladie du personnel		4 530 313	4 530 313	4 530 313



627	PUBLICLITE/PUBLICATIONS			4 002 000		4 002 000		4 002 000	
627100	Annonces, insertions			232 000		232 000		232 000	
627210	Impression Support de communication			3 770 000		3 770 000		3 770 000	
628	FRAIS DE TELECOMMUNICATION			1 153 529		1 153 529		1 153 529	
628100	Téléphone/fax (fonctionnement)			1 093 529		1 093 529		1 093 529	
628200	Internet			50 000		50 000		50 000	
628400	Internet			10 000		10 000		10 000	
63	SERVICES EXTERIEUR B			78 850 929		78 850 929		78 850 929	
631	FRAIS BANCAIRES			2 068 081		2 068 081		2 068 081	
631100	Frais bancaires			798 330		798 330		798 330	
631800	Autres frais de banque			495 519		495 519		495 519	
631810	Frais sur transfert de fonds			774 232		774 232		774 232	
632	REMUNERATION D'INTERMEDIAIRE			73 610 100		73 610 100		73 610 100	
632200	Consultation et honoraires			5 240 000		5 240 000		5 240 000	
632500	Services			68 370 100		68 370 100		68 370 100	
638	MISSIONS			3 172 748		3 172 748		3 172 748	
638100	Mission Perdiem			598 250		598 250		598 250	
638310	Réception/hospitality/réunions			457 900		457 900		457 900	
638320	Restauration coordination			28 848		28 848		28 848	
638330	Restauration formations			108 000		108 000		108 000	
638420	Perdiems et hébergement supervisions			1 979 750		1 979 750		1 979 750	
64	IMPOTS ET TAXES			720 000		720 000		720 000	
646	DROITS D'ENREGISTREMENT			720 000		720 000		720 000	
646200	Droit d'enregistrement			720 000		720 000		720 000	
66	CHARGES DE PERSONNEL			79 669 543		79 669 543		79 669 543	
661	CHARGES DU PERSONNEL			79 669 543		79 669 543		79 669 543	
661100	Appointements salaires et commissions			79 669 543		79 669 543		79 669 543	
	Total compte de bilan	584 939 072	584 939 072	898 647 148	1 171 130 502	1 483 586 220	1 756 069 574		272 483 354
	Total compte de gestion			272 483 354		272 483 354		272 483 354	
	Totaux	584 939 072	584 939 072	1 171 130 502	1 171 130 502	1 756 069 574	1 756 069 574	821 762 880	821 762 880
	Solde au 30/06/2022								