

**ENTRAIDE SANTE 92
RAPPORT DE MISSION NIAMEY (NIGER)
8 au 15 novembre 2005**

**Formation des intervenants dans le projet
« CONTINUUM DE SOINS »**

Mission financée par SIDACTION.

Rapport destiné à :

Sidaction

Entraide Santé 92

Croix Rouge Française à Niamey

Croix Rouge Française à Paris

Dr Idé Moussa, CTA, Niamey

Direction des CHU Ambroise Paré et Louis Mourier, AP-HP

Copie à :

ESTHER

Mr Hubert Balique, MAE à Niamey

Solthis

ENTRAIDE SANTE 92
RAPPORT DE MISSION à NIAMEY (NIGER)
Du 8 au 15 novembre 2005

Les membres de la mission :

Emmanuelle CAPRON, infirmière à l'hôpital Raymond Poincaré, Garches
Patricia PAILLET, psychologue clinicienne à l'hôpital Raymond Poincaré, Garches
Elisabeth ROUVEIX, médecin PU-PH à l'hôpital Ambroise Paré, Boulogne.

Agenda :

Le séjour s'est déroulé du 8 au 15 novembre 2005 (voir annexe 1).

Objectifs de la mission :

1. **L'objet principal** de la mission était de participer à la **formation des intervenants dans le projet « continuum des soins »** mis en place par la Croix Rouge Française à Niamey et la Croix Rouge Nigérienne. Cet aspect complète les actions réalisées au CTA, en partenariat avec Entraide Santé 92 afin d'améliorer la prise en charge globale des patients (compagnonnage, aide au diagnostic clinico-biologique des infections associées au VIH...).

Rappel concernant le projet « Continuum des soins » :

La séroprévalence de l'infection par le VIH au NIGER est officiellement estimée proche de 1%. En juin 2004, le programme national d'accès aux antirétroviraux (INAARV) était en cours de mise en place mais non encore opérationnel. Le CTA de Niamey, ouvert en janvier 2004, a été le premier centre dispensant des traitements antirétroviraux (ARV). Le CTA a été mis en place par la CROIX ROUGE FRANCAISE (CRF) qui a financé l'achat des ARV pour les premiers patients (initialement pour 100 puis pour 200 patients supplémentaires). Le médecin responsable de ce centre, le Docteur Moussa IDE, infectiologue, avait séjourné 3 semaines, en Novembre 2003, au CHU Louis Mourier (92, Colombes, France). Suite à ce séjour et aux contacts pris alors, il avait sollicité l'association Entraide Santé 92 pour aider à la formation des personnels du Centre. Une convention entre la Croix Rouge française et Entraide Santé a été ultérieurement signée en 2004, précisant les termes du partenariat.

Dans ce cadre, il était prévu que ES92 participe à la formation des intervenants et animateurs nigériens du projet « prise en charge psychosociale des personnes vivant avec le VIH » : ce projet vise à compléter les activités internes du CTA, par un volet de

prévention et de prise en charge psychosociale des personnes vivant avec le VIH-Sida. Il a été élaboré et est soutenu financièrement par la CRF et la CRN. Il est également financé par le MAE. La formation des personnes intervenant dans ce projet, initialement prévue à l'automne 2004 avait pour objectif de favoriser la mise en place du réseau de soins autour des patients infectés par le VIH suivis au CTA de NIAMEY, en prenant en compte l'accompagnement médico-psycho-sociale et associatif des personnes à domicile et le suivi des traitements antirétroviraux (aide à l'observance, gestion des effets secondaires).

SIDACTION a accepté, sur projet, de prendre en charge le financement des formateurs d'ES92 à Niamey. Cette formation a donc finalement été programmée pour novembre 2005.

2. Les objectifs secondaires :

- Suivi du partenariat ES 92/CTA
- Suivi du projet de partenariat entre ES 92 et l'Hôpital National de Niamey (HNN) dans le cadre du programme ESTHER.

1. la formation continuum de soins (cf. Synthèse de la formation : ANNEXE 2)

Elle a été organisée par les membres de la Croix rouge Française à Niamey sous la responsabilité eu Dr Wolo. L'enseignement a eu lieu dans les locaux de la Croix Rouge, pendant 5 jours, matin et après midi.

Les participants (annexe 3): une trentaine de personnes (dont environ 10 PVVIH. Il s'agissait d'infirmiers, assistants sociaux, psychologues, éducateurs thérapeutiques, membres d'associations, issus de diverses structures de soins : CESIC de l'HNN, service de maladies infectieuses de l'HNN, CTA , Hôpital des Armées, de la Gendarmerie, de la Poudrière, Hôpital Lamordé.

Les formateurs :

CTA : Dr Idé Moussa ; Mr Issoufa Malam Mana, psychologue ; Mme Amadou Kadidja, assistante sociale.

HNN : Mme Hadiza, infirmière, responsable des éducateurs thérapeutiques (Solthis).

Entraide Santé 92 : Patricia paillet, psychologue ; Emmanuelle Capron, infirmière ; Pr Elisabeth Rouveix.

Thèmes abordés :

Cours magistraux : épidémiologie, histoire naturelle du VIH, modes de transmission, ARV .

Ateliers : prévention, AES, dépistage et annonce du VIH, observance, relation d'aide à l'accompagnement .

Les ateliers ont permis aux participants de se connaître pour la création d'un travail en réseau . Ils ont pu partager les difficultés rencontrées dans leur prise en charge des personnes touchées par le VIH : rejet, exclusion des patients mais aussi des soignants ; se confronter à leur impuissance face à certaines situations ; les échanges ont souvent porté sur la difficulté à se situer entre le « superviseur » tout puissant et la nécessaire relation d'aide à l'autre.

Une évaluation de la formation a été réalisée le dernier jour, avant la remise des attestations de participation à l'enseignement.

Les points forts : forte participation active des participants, aspects psychologiques de la prise en charge des patients VIH+, échanges entre participants de différentes structures aboutissant à la notion de réseau et de continuité des soins, redéfinition du rôle des différents intervenants.

Les points faibles : certains objectifs et modalités pratiques du projet encore mal définis.

2. Le CTA : suivi du partenariat

Les membres d'Entraide Santé ont apporté le matériel de laboratoire (chauffe tube bain marie à sec) nécessaire à la réalisation de la recherche d'antigène cryptococcique. Nous espérons que le « protocole d'évaluation de la prévalence de la cryptococccose » initié lors du précédent séjour d'ES 92 , pourra ainsi commencer.

Nous n'avons pas pu réaliser de réel travail de compagnonnage, étant donné que les 3 membres d'ES 92 ainsi que le Dr Idé Moussa étaient mobilisés pour la formation Continuum des Soins (à laquelle assistaient l'assistante sociale, le psychologue et 1 infirmier du CTA). Il apparaît néanmoins :

- une activité qui continue d'augmenter au CTA :
 - o plus de 3300 dépistages depuis l'ouverture du centre,
 - o 915 patients suivis dont 314 sous ARV.
- Une forte demande des soignants du CTA pour que des membres d'Entraide Santé réalisent très prochainement une nouvelle semaine de compagnonnage.
- Des difficultés au niveau de l'anticipation des commandes au niveau de la pharmacie.
- Des mesures de prévention des risques en milieu de soins qui semblent à revoir.
- L'absence quasi-totale de possibilité de connexion internet tant à des buts de recherche bibliographiques que pour des liaisons par mail avec leurs partenaires d'entraide santé 92.
- Les dossiers médicaux qui pourraient être plus ergonomiques.
- Des soignants toujours très motivés bien que assez épuisés
- La mission des différents intervenants pourraient être redéfinie pour une meilleure utilisation des capacités et compétences de chacun.
- Des liens et une complémentarité avec l'hôpital qui semblent se préciser.

Une assistante sociale et une infirmière ont été désignée pour le volet visite à domicile du projet continuum de soins et sont en formation au CTA.

Nous sommes convenus que (dans le cadre de la convention avec la CRF) une semaine de compagnonnage multidisciplinaire ES92/CTA devra avoir lieu, si possible, au tout début de l'année 2006. (NB : penser à rapporter de tubes et de la pronase pour la recherche d'ag crypto).

2. l'hôpital National de Niamey : PROJET ESTHER

Le projet que Entraide Santé 92 a déposé à ESTHER a été reprécisé avec les partenaires de l'HNN. Un appui financier supplémentaire pour l'hôpital serait souhaitable dans le domaine de l'informatisation (achat de 3 postes informatiques) afin de favoriser les recherches bibliographiques, la formation continue et les échanges par mail entre partenaires. Le directeur de l'hôpital a en projet l'ouverture d'un « cyber café » dans l'hôpital.

Le directeur de l'hôpital, Sabou Ibrahim (sabouibrahim@yahoo.fr) préférerait que le budget ESTHER soit entièrement géré par Entraide Santé 92.

Mr le Dr Hubert Balique (hubertbalique@hotmail.com), conseiller MAE française auprès du ministère de la santé du Niger, est tout à fait disposé à favoriser ce partenariat. Il a par ailleurs proposé à l'HNN de faire une étude de coût global de la prise en charge d'un patient VIH+.

Les personnes ressources et correspondantes d'ES92 pour ce projet ont été désignées. Il s'agit de :

- Dr Oumarou, infectiologue : aharou@yahoo.fr
- Dr Badé, hématologue : badeabdou5@yahoo.fr
- Dr Abdoulaye Gambo, pharmacien chef : amous_2001@yahoo.fr

Nous sommes convenus d'envisager une première formation des médecins si possible, très rapidement, fin janvier 2006 (3^{ème} semaine de janvier si possible) et de profiter de cette semaine sur place pour organiser la formation ultérieure des paramédicaux de l'HNN. La situation de la PTME et les besoins de partenariat en ce domaine devront alors être précisés. De même, le soutien éventuel d'ESTHER aux associations doit être précisé.

AGENDA du 8 au 15 novembre 2005

ENTRAIDE SANTE 92, MISSION NIAMEY (NIGER)

Formation des intervenants dans le projet « CONTINUUM DE SOINS »

Emmanuelle Capron, Patricia Paillet, Elisabeth Rouveix.

Mardi 8 novembre 2005

17H30 : arrivée à Niamey

Accueil et transport aéroport- Niamey par le Dr Idé Moussa et Dr Jérôme Wolo

19H00 : Réunion de travail au Grand Hôtel avec :

- Dr Idé Moussa, médecin responsable du CTA
- Dr Jérôme Wolo, correspondant local de la CR, coordinateur des projets PVVIH de la CRF à Niamey et donc de l'organisation et la mise en place du projet continuum de soins.
- Mme Hadiza, infirmière ayant travaillé au CESIC (structure de prise en charge des patients VIH+ à l'Hôpital National de Niamey), actuellement salariée à temps plein de SOLTHIS en tant que responsable des éducateurs thérapeutiques
- Mr Souley KouaKo Lawolé, administrateur CRF Niger
- Mr Bedlu Wagari, responsable logistique CRF Niger

21h00 : Dîner avec les membres de la réunion de travail.

Mercredi 9 novembre 2005

08h30 : Accueil et début de la Formation Continuum des soins dans les locaux de la CRF

MATIN : épidémiologie du VIH et histoire naturelle du VIH par Idé Moussa et Elisabeth Rouveix

APRES MIDI : modes de transmission du VIH et AES par Elisabeth Rouveix
Atelier « AES » Elisabeth Rouveix et Emmanuelle Capron

Jeudi 10 novembre 2005

08H30 Suite de la Formation Continuum des soins

MATIN : Atelier « mode de transmission et prévention » par Patricia paillet, Emmanuelle Capron, Issoufa Malam Mana, psychologue au CTA, Ibrahim Mato, Mme Amadou Kadidja, assistante sociale au CTA.

APRES MIDI : Atelier « Dépistage et Annonce de la séropositivité » Patricia paillet, Emmanuelle Capron, Issoufa Malam Mana, Ibrahim Mato, Mme Amadou Kadidja.

08H30 :HNN E. Rouveix, Staff dans le service de maladies infectieuses (pavillon madras) à l'hôpital National de Niamey en présence de Dr Gado Moussa, dermatologue, Dr Salamato, assistant du Dr Oumarou, Dr Galli, pédiatre, Dr Vanina Pizarro, infectiologue SOLTHIS.

10H30 :HNN Elisabeth Rouveix rencontre Mr Ibrahim Sabou, IDirecteur de l'HNN en présence de Mr Hubert Balique, MAE française, Conseiller Technique au ministère de la Santé à Niamey, Dr Bade, hématologue HNN et Dr Abdoulaye Gambo. Pharmacien HNN

19H30 Diner avec Dr Vanina Pizarro, Solthis

Vendredi 11 novembre 2005

08H30 Suite de la Formation Continuum des soins

MATIN : prise en charge thérapeutique de l'infection VIH par les antiretroviraux : principes et effets secondaires. Elisabeth Rouveix et Idé Moussa

APRES MIDI : Atelier observance, Education Thérapeutique. Hadiza, Patricia Paillet, Emmanuelle Capron.

Relation d'aide à L'accompagnement. Patricia Paillet.

19H30 dîner chez Dr Idé Moussa

Samedi 12 Novembre 2005

08H30 Suite de la Formation Continuum des soins

MATIN : objectifs du projet « continuum de soins » Dr Idé Moussa

Expérience du CTA. Issoufa Malam Mana, Mme Amadou Kadidja.

APRES MIDI : visite du Siège de l'association RENIP (réseau des associations : ANP+, PAP+, association des femmes)

19H30 Dîner avec Mr Balique

Dimanche 13 novembre 2005

MATIN: visite de Niamey, Dr ide moussa

APRES MIDI : ballade à « la pilule »

Lundi 14 novembre 2005

08H30 Suite de la Formation Continuum des soins

MATIN : atelier : « Le circuit du patient et le déclenchement du Continuum de Soins et des visites à domiciles »

APRES MIDI : rappels synthétiques des différents points abordés et conclusions de la formation

16H30 FIN DE LA FORMATION

17H00 : réunion de travail avec les associations RENIP

Mardi 15 Novembre 2005

9H00-14H00: COMPAGNONAGE au CTA (E. Capron, P. Paillet, E. Rouveix)

11H00 Réunion à l'HNN

- Elisabeth Rouveix,
- Mr Ibrahim Sabou, Directeur de l'HNN,
- Mr Hubert Balique, MAE française, Conseiller Technique au ministère de la Santé,
- Dr Badé, hématologue HNN
- Dr Abdoulaye Gambo, Pharmacien HNN
- Dr Omar Oumarou, infectiologue
- Dr Mamadou Kourma, pédiatre, directeur Qualité.

14H00 Déjeuner avec Idé Moussa

18H00 : rencontre avec Louis Pizarro, SOLTHIS.

22H00 Aéroport pour retour à PARIS.

SYNTHESE DE LA FORMATION « Continuum de soins »

8 au 15 novembre 2005

ENTRAIDE SANTE 92, MISSION NIAMEY (NIGER)

Patricia Paillet, psychologue, pour ENTRAIDE SANTE 92.

L'objectif principal de la mission était de participer à la formation des intervenants dans le projet « continuum de soins » mis en place par la Croix Rouge Française et la Croix Rouge Nigérienne. Pour cela, les membres d'Entraide Santé 92 ont proposé :

- de renforcer les connaissances sur le VIH et le Sida
- de travailler sur les aspects psychologiques de la prise en charge des personnes touchées par le VIH

Le but étant d'améliorer nos compétences et nos actions.

La démarche a été dans l'ensemble interactive, par la participation de tous, notamment au cours de différents ateliers de réflexion. Le travail de fond a concerné la communication.

Pour cela, nous avons traversé plusieurs étapes :

1. une étape de considérations générales, qui « plantent le décor », ici, au Niger.

ex : le rôle de l'état, les lois à propos des comportements, les difficultés économiques, l'ignorance, l'analphabétisme, le manque d'information ; ex. Du Dr Moussa Ide : il n'y a pas de cartographie de la situation du Niger, il est donc difficile d'avoir une idée de la situation du pays.

2. une étape qui a pris en compte les aspects culturels :

Différents thèmes ont été discutés : le rôle de l'homme et de la femme, la polygamie ; l'importance de la famille, des enfants ;

Les repères sur les comportements donnés par la tradition, la religion ; la fidélité, l'abstinence ;

Mais aussi la prostitution, on a parlé de vagabondage sexuel ;

On a évoqué les mœurs, les comportements, les jugements de valeur que les uns et les autres y attachaient : ce qui est bien, ce qui est mal, et donc les difficultés de comprendre et d'accompagner.

3. de là, nous sommes arrivés à chacun de nous :

nous avons considéré deux aspects pour améliorer nos compétences et nos actions :

a) outils à notre disposition

b) la personne qui utilise les outils

a) les outils.

On l'a vu, en faisant connaissance au cours cette formation, nous venons de différents horizons :

- il y a les professionnels de santé, infirmiers, médecins ... chacun avec sa formation, ses outils ;

- il y a les éducateurs de santé, et leur outil : un questionnaire comme aide au counseling pour l'observance des traitements.

- il y a les représentants et membres des associations de personnes touchées par le VIH, avec leur expérience de la réalité du vivre avec le VIH, eux même acteurs de prévention de d'aide au counseling

Chacun avec ses outils, de l'entretien psychologique, au questionnaire sur l'observance, la question a vite concerné les personnes en présence ; qui fait quoi et comment dans ce continuum de soins ?

b) les personnes

Ces échanges ont montré l'intérêt de la réflexion sur la spécificité et les rôles de chacun et de sa fonction ; on a parlé plusieurs fois dans les ateliers du sentiment de compétition entre les uns et les autres.

Cette question des rôles et fonction de chacun est primordiale, pour au moins deux raisons :

- au lieu de concurrence, la complémentarité de chacun est nécessaire pour les patients qui doivent se repérer sur qui peut les aider et à quoi?

- cette complémentarité est aussi nécessaire pour que l'expertise de chacun, dans son domaine de compétence, soit une aide pour ses collègues. En évoquant le risque de Burn Out, on a montré qu'il faut pouvoir s'aider entre équipes de soins, entre membres d'un réseau au lieu de s'épuiser à tous faire à peu près la même chose en même temps.

Chacun peut expérimenter qu'il n'est ni en concurrence ni en compétition avec les autres, ni interchangeable, mais complémentaire de l'autre.

On a souvent dit : « il y a de mauvais counseling »

Les ateliers, le jeu de rôle, ont illustré le nécessaire coordination entre les différents intervenants autour d'un patient ; ce qui reste une question à travailler, pour la mise en place du continuum de soins.

En conclusion :

Les riches échanges et discussions ont permis : de s'exprimer, d'entendre le point de vue de l'autre ; il y a eu au tout début des ateliers des points de vue très opposés. Petit à petit, chacun a progressé dans la prise en compte de la tolérance ; il nous a fallu revoir nos positions, nos sentiments, nos jugements.

La relation d'aide a émergée, savoir se remettre en question, réfléchir sur ses actes, sa pratique, mais surtout, faire la place à l'autre.

Nous remercions les participants pour la qualité de leur implication et de leur travail.

Patricia Paillet, Psychologue.
pour Entraide Santé 92

Les participants

à la formation « Continuum de soins », Niamey,
Novembre 2005

CTA :

Amadou Kadia, Assistante sociale
Ibrahim Mato , Infirmier
Issoufa Malam Mana , Psychologue
Alassane Boubacar, membre associatif
Maïga Alhousseini, membre associatif

Croix Rouge française à Niamey : Coordination PVVIH et prévention communautaire

Aboubacar Zoulaha , infirmière
Nafi Amadou, assistante sociale
Aïssatou Balima, infirmière
BAKO Aïssa, Animatrice
Adamou BANGNA
Zéïnabou Yahaya, membre associatif
Soumaila Yacouba, membre associatif

Prévention scolaire :

Ibrahim Ousmane, Animateur

Hopital National de Niamey :

Mme Ibrahim Ramatou (pavillon maladies infectieuses)
Issaka Ousseïni, (medecine B)
Nassibido Adamou Kiema, (pediatrie)
Boubacar Amadou (CESIC)
Mme Maïga Fati Tounkara (assisatnte sociale)

Hopital Poudrière

Kouldiati Zéïnabou, médecine
Salifou Fatouma, médecine
Mme Amadou Aminatou, pédiatrie

Hopital Lamordé

Amina Abdou, Médecine
Seydou Dourfaye, pédiatrie
Boubou Mamoudou, membre associatif

Hopital Santé des armés

Adamou Azia Infirmier
Bouréïma Moussa Diori Infirmier

Assistante social gendarmerie

Hadiza Amadou Assistante sociale

MVS : Fati Seri