

ENTRAIDE SANTE 92

Association Loi 1901

RAPPORT D'ACTIVITE 2014

Siège Social : 23, rue des jardins - 92420 VAUCRESSON - France Téléphone : +33 (0)1 47 60 61 84 - Fax : +33 (0)1 47 60 61 29

> Email: p.de-truchis@rpc.aphp.fr Site de l'association: <u>www.entraidesanteg2.org</u>

Introduction

Entraide Santé 92 est une des rares associations qui favorise le partenariat public-public entre des établissements de santé en privilégiant le transfert de compétence et l'échange d'expériences entre des professionnels de santé hospitaliers du nord et du sud. Ce partenariat dans la durée permet aux pays du sud de suivre en temps réel l'évolution des connaissances et des techniques pour se les approprier.

Financée majoritairement par des fonds publics français (GIP-Esther, maintenant au sein d'Expertise France), Entraide Santé 92 intervient en accord avec les politiques nationales des pays. Notre présence permet d'attirer l'attention et la mobilisation des décideurs et de soutenir les soignants du terrain souvent submergés par leur travail. D'autres partenaires (COREVIH IdF Ouest, ESF, Fondation de France, Groupe d'Etude sur le Risque d'Exposition des Soignants : GERES, Mairie de Paris) nous accompagnent et permettent de renforcer nos actions.

Certains freins à notre intervention existent comme les situations d'insécurité justifiant d'être prudent (Niger, Tchad), ou la carence médicale dans les sites où nous intervenons (Tchad, Togo). L'ancienneté des partenariats permet cependant de maintenir les échanges et le compagnonnage avec les équipes locales sur le long terme.

Vous lirez dans ce rapport d'activité 2014, le résumé des actions au Niger, au Tchad et au Togo. Avec le Niger, malgré les difficultés liées à l'insécurité de la région, les échanges se sont poursuivis et les projets au CTA, à l'Hôpital National de Niamey, et à la Maternité I. Gazoby continuent, une mission importante a pu avoir lieu en Décembre 2014. Au Tchad, le projet le plus important à Moundou est la poursuite du programme Tuberculose, mais également le compagnonnage avec les équipes de l'hôpital de Moundou et de Bebalem. Au Togo (Atakpamé), l'appui au laboratoire s'est poursuivi et le contact avec les nouvelles équipes médicales a repris.

A coté des ces actions de terrain et de compagnonnage, certains travaux de recherche et des présentations à des congrès ont été réalisés et participent à la motivation des partenaires du sud et du nord. Le site internet de l'association (entraidesante92.org) a été réactivé et réorganisé.

Les finances de l'association restent saines, grâce aux conventions renouvelées avec le GIP-ESTHER, et à la gestion rigoureuse des fonds propres d'EntraideSanté92. Merci à François Cordonnier qui assure avec efficacité la comptabilité depuis la création de l'association. L'absence de local, de salarié, de dépenses courantes, les communications internet et l'intervention bénévole des membres expliquent cette gestion économe. Les seuls frais fixes de l'association sont liés au cabinet comptable qui contrôle annuellement les comptes et aux quelques assurances nécessaires. Entraide Santé92 finance également directement des actions propres : aide aux associations de malades de Bebalem, projet d'aide à l'hopital de jour d'Atakpamé, réalisation d'une partie du programme TB au Tchad, soutien au CTA de Niamey.

Président d'EntraideSanté 92 depuis 2013, j'ai essayé de poursuivre l'accompagnement des actions engagées dans les 3 pays partenaires avec l'aide importante des « responsables pays » : E. Mortier au Tchad, C. Dupont et L. Affo au Togo, E. Rouveix au Niger, et compte fortement sur la poursuite de l'engagement des membres de l'association pour mener à bien les projets en cours et imaginer de nouvelles actions innovantes..

Merci à chacun de vous pour votre soutien dynamique à l'association qui permet de continuer à soutenir dans la durée les acteurs de santé du sud, l'action d'Entraide Santé 92 trouvant son originalité et son intérêt dans la pérennité du partenariat maintenu au cours des années.

Pierre de Truchis, Président d'Entraide Santé 92

SOMMAIRE

0	L'association Entraide Santé 92	4
0	La vie de l'association	5
0	Résumé des actions au Niger	7
0	Résumé des actions au Tchad	10
0	Résumé des actions au Togo	1/
0	Actions de sensibilisation et publications	16
0	Comptabilité - Rapport financier 2014	16
0	Perspectives pour 2015	18

L'association

Ses objectifs

Cette association a pour objectif de promouvoir la coopération entre des acteurs du système de soins de pays en développement et de pays industrialisés afin d'améliorer la prise en charge médico-psychosociale des malades.

- L'association **ENTRAIDE SANTE 92** se donne pour vocation d'améliorer l'accès aux soins des malades des pays en développement.
- Les projets mis en œuvre par **ENTRAIDE SANTE 92**, concernent en priorité l'infection par le VIH. Ils peuvent s'élargir à d'autres domaines de santé impliquant une collaboration entre les intervenants médico-psycho-sociaux de pays en développement et ceux de pays industrialisés.
- L'association ENTRAIDE SANTE 92 favorise les échanges d'expériences, aide à promouvoir la formation et la collaboration entre des équipes médico-psycho-sociales, entre associations d'usagers, de pays en développement et celles de pays industrialisés.
- L'association ENTRAIDE SANTE 92 peut être amenée à apporter directement une aide matérielle à des acteurs de promotion de la santé ou des établissements de soins dans le but d'améliorer la prise en charge des malades de pays en développement.
- L'association ENTRAIDE SANTE 92 peut être amenée à réaliser des actions de sensibilisation et d'informations sur l'inégalité de l'accès aux soins à travers le monde.

Cette association a été créée en 2001 (Journal officiel du 7 juillet 2001) par des soignants. Elle s'appuie sur les compétences existant dans les hôpitaux partenaires et est attachée à la pluridisciplinarité professionnelle.

Les membres de l'association

Les membres sont des professionnels hospitaliers, soignants (médecins, assistants sociaux, psychologues, techniciens de laboratoire, techniciens d'étude cliniques, sages femmes, biologistes, hygiénistes, cadres de santé, infirmiers, pharmaciens) ou non soignants (techniciens de maintenance, responsables administratifs, sociologue) ou des représentants associatifs engagés dans la prise en charge des personnes infectées par le VIH.

En fonction des besoins exprimés par nos partenaires, Entraide Santé 92 cherche les ressources humaines adaptées.

Les membres interviennent bénévolement pour les missions de terrain, le plus souvent d'une semaine, et pour l'accueil des stagiaires en France (le plus souvent pour des stages de 3 à 4 semaines), certains sur leurs jours de congés, d'autres détachés par leur hôpital.

Les membres actifs de l'association sont des professionnels de santé travaillant pour la plupart d'entre eux dans les hôpitaux de l'ouest parisien du COREVIH Ile de France Ouest :

<u>Lieu d'exercice des professionnels de l'association</u>

- Hôpital Ambroise Paré (APHP), Boulogne,
- Hôpital Raymond Poincaré (APHP), Garches
- Hôpital Louis Mourier (APHP), Colombes,
- Hôpital Max Fourestier, Nanterre,
- Centre Medico Chirurgical Foch, Suresnes,
- Hôpital André Mignot, Le Chesnay,
- Hôpital François Quesnay, Mantes la jolie,
- Centre hospitalier Poissy- St Germain,
- Centre hospitalier Meulan Les Mureaux,
- Centre hospitalier Victor Dupouy, Argenteuil.

Par ailleurs Entraide Santé 92 a des membres non impliqués directement sur le terrain mais qui soutiennent financièrement l'association.

En 2014, 42 membres ont adhéré à l'association en payant la cotisation due, ce qui est inférieur aux années précédentes. Il est demandé aux membres, anciens membres, et contacts de l'association de réitérer leur participation, afin de maintenir une dynamique et un renouvellement des idées au sein d'ES92.

o La vie de l'association

<u>Réunions associatives</u>: L'association s'est réunie régulièrement: 28/01/14 (LM); 15/05/14 (AP); 23/09/14 (LM); 19/11/14 (AP) regroupant à chaque fois 15 à 20 personnes témoignant ainsi de l'engagement des membres de l'association. Un compte rendu écrit de chaque réunion a été adressé par mail à tous les membres.

L'Assemblée générale de l'association s'est tenue le 15/05/2014 à A Paré, et a fait l'objet d'un CR écrit.

<u>Le site Internet</u> de l'association, non opérationnel depuis 2012, a été refait et réorganisé, mis en ligne par la société « aei », et est opérationnel pour début 2015 : entraidesante92.org

<u>Les conventions</u> en cours avec Entraide Santé 92 Convention avec le COREVIH Ile de France Ouest (signée le 10 mai 2009)

Le COREVIH (Comité de Coordination Régionale du VIH) île de France Ouest est une instance légale régionale qui a pour mission de favoriser la coordination des activités entre les différents acteurs de lutte contre le SIDA, d'améliorer la prise en charge des patients par des rencontres multi-disciplinaires, d'harmoniser les pratiques au sein du territoire. Le territoire du COREVIH Ile de France Ouest englobe une partie du département du 92, du 78 et du 95 et compte une quinzaine d'hôpitaux dont 3 hôpitaux universitaires. Parmi les missions des COREVIH, il est également recommandé de favoriser les actions de coopération internationale. Dans ce cadre, Entraide Santé 92 a signé une convention avec le COREVIH Ile de France Ouest pour mettre en œuvre une partie de ces actions, convention renouvelée en 2014.

Conventions avec les hôpitaux partenaires

Hôpital Ambroise Paré à Boulogne Billancourt signée le 21 aout 2009, renouvelée en 2014 Hôpital Max Fourestier à Nanterre signée le 24 aout 2009, , renouvelée en 2014 Hôpital Louis Mourier à Colombes le 26 aout 2009, , renouvelée en 2014 Hôpital Raymond Poincaré à Garches signée le 11 janvier 2011, renouvelée en 2014 Centre hospitalier Victor Dupouy d'Argenteuil signée le 11 avril 2011 Centre Hospitalier François Quesnay, Mantes la Jolie, convention signée le 1/10/2014

Conventions financières en cours en 2014

Niger

Convention avec le GIP Esther n°2014 0043 signée le 24 janvier 2014 Convention 2014 0062 (GIP Esther-AFD formation), le 17 mars 2014

Togo

Convention avec le GIP Esther n°2014 0305 signée le 28 octobre 2014

Tchad

Convention avec le GIP Esther n° 2014 0155 signée le 1 mai 2014 Convention avec la Fondation de France du 28 novembre 2012 pour 2 ans, prolongée

• Le conseil d'administration et le bureau

Le conseil d'administration de l'association a été réélu lors de l'AG annuelle du 15 mai 2014 **Etaient Sortants (8)**: F Cordonnier, E Rouveix, G Padonou, P de Truchis, F Vernat, E dos Santos, M Lio G Barnaud

Etaient Candidats (7): G Barnaud, E Rouveix, V perronne, P de Truchis, , M Lio, F vernat, M Delozé Le nombre de candidats n'étant pas supérieur à celui des sortants, l'assemblée générale a décidé de ne pas faire de vote à bulletin secret. L'ensemble des candidats ont été élus à l'unanimité. Le Conseil d'Administration 2014 d'Entraide santé 92 est le suivant :

membres	Profession	Fin de mandat	
Guilaine Barnaud	Pharmacien biologiste	2017	
Huguette Berthe	TEC	2016	
François Cordonnier	Médecin	2017	
Caroline Dupont	Médecin	2015	
Béatrice Collier	Cadre infirmier	2015	
Elisabeth Rouveix	Médecin	2017	
Frédéric Bidegain	Médecin	2015	
Veronique Friocourt	Technicienne laboratoire	2016	
Anne-Marie Simonpoli	Médecin	2016	
Emmanuel Mortier	Médecin	2016	
Sylvie Alglave	Technicienne laboratoire	2015	
Céline Levacher	Assistante sociale	2015	
Gérard Le Turnier	Technicien de laboratoire	2016	
Véronique Perronne	Médecin	2017	
Pierre de Truchis	Médecin	2017	
Magalie Lio	Infirmière	2017	
Louis Affo	Médecin	2015	
Françoise Vernat	Cadre administrative	2017	
Mélanie Delozé	Diététicienne	2017	
Emmanuelle Capron	Infirmière	2015	

Le bureau élu est :

o Président : P de Truchis

Vice présidente: Caroline DupontVice présidente : Emmanuelle Capron

o Secrétaire : Béatrice Collier

Secrétaire adjoint : Emmanuel Mortier

Trésorier : François CordonnierTrésorier adjoint : Elisabeth Rouveix

Résumé des Actions au Niger - 2014

Historique

Un partenariat a été mis en place en 2004-2005 entre Entraide Santé 92, la Croix Rouge Française et le Centre de Traitement Ambulatoire (CTA) de Niamey puis a été élargi ultérieurement avec l'Hôpital National de Niamey (HNN) puis la maternité GAZOBY, dans le cadre du programme ESTHER. De plus, depuis 2007, ES 92 a travaillé avec le GERES (Groupe d'Etude sur le Risque d'Exposition des Soignants) qui a établi des partenariats complémentaires avec les 2 structures de Niamey (HNN et CTA). Il s'agit principalement d'actions de formations des soignants, de compagnonnage en temps réel des équipes médicales et paramédicales, de soutien logistique (matériel de laboratoire et réactifs, de bureau, bureautique).

L'action d'ES92 se focalise sur une aide concrète et continue auprès des équipes soignantes locales de Niamey, grâce à la pluridisciplinarité des intervenants d'ES92, et aux liens individualisés et poursuivis entre intervenants du Nord et du Sud, en complémentarité avec les actions nationales et générales des multiples intervenants du Nord au Niger.

Niger

Niamey

Depuis 2005, Entraide santé 92 intervient à l'hôpital national de Niamey, le centre de traitement ambulatoire et la maternité Gazoby.



Niger - Actions menées en 2014 :

2 missions ont pu être menées à bien en 2014, malgré les difficultés liées au contexte sécuritaire dans la sousrégion, nécessitant des séjours en hôtel sécurisé et la restriction des déplacements :

1. Mission 22-29 mars 2014:

- Participants: E Rouveix, P de Truchis, I. Lolom, E. Bouvet, E. Capron
- Actions :
- -Projet AFD/ESTHER « délégation des taches et décentralisation » : Formation des formateurs .
- -Compagnonnage au CTA : difficultés importantes du maintien de la qualité de la prise en charge des patients du fait de l'encombrement et du délabrement des locaux, et des difficultés de personnel
- -Organisation des discussions thérapeutiques et de l'évaluation des échecs : mises au point et présentation de dossiers à l'HNN ; transposition nigérienne des recommandations Oms ; réactivations des staffs hebdomadaires et staffs en ligne.
- -Projet GERES matériel sécurisé HNN : implantation du matériel de sécurité de prélèvement sanguin à l'HNN dans 7 services de l'HNN
- Prévention du risque de transmission de tuberculose en milieu de soins (GERES) : Etude Quantiferon personnel soignant en cours ; Circuit des patients TPM+ : étude complémentaire ; GenXpertTB en attente
- -Formation continue et évaluation des conseillers psychosociaux

2. Mission 22-29 décembre 2014 :

- Participants: E Rouveix, P de Truchis, I. Lolom, E. Bouvet, H. Berthé, E. Capron, C. Glemarec
- Actions :
- Compagnonnage au CTA, Compagnonnage a l'HDJ de l'HNN
- Mise en place de la détermination de la CV à l'HNN.
- Suivi de la cohorte Mère enfant de la maternité Gazoby.
- Suivi de l'implantation du matériel de sécurité de prélèvement sanguin ; gestion des déchets à l'HNN : visite des services
- Suivi du projet de prévention du risque de transmission de tuberculose en milieu de soins à l'HNN
- -Formation continue et évaluation des conseillers psychosociaux
- journée de travail sur les hépatites virales au NIGER
- Rencontres institutionnelles : rencontre ambassade de France, direction HNN, DOS et ULSS, association MVS

Des perspectives pour la suite du partenariat ont été élaborées, avec 2 axes principaux :

- 1-Amélioration de la prise en charge des patients VIH+ :
- -Outils d'évaluation des patients s/s ARV accessibles par les centres, mise en place de la mesure de CV à l'HNN, Mise à disposition de tests de résistance génotypique, réunions thérapeutiques hebdomadaires et staffs en ligne.
- -Laboratoires à remettre à niveau (CTA++)
- -Formation des équipes sur le suivi des patients en 1° ligne; évaluation ETP
- -Proposer des combinaisons innovantes pour les patients en échec de 3è ligne : protocole d'évaluation des 3è lignes ARV, nouvelles molécules, essais thérapeutiques
- -Mieux diagnostiquer et traiter les IO
- -Accompagner la poursuite de la prise en charge des couples mère-enfant PTME

-Accompagner la décentralisation : soutien à la formation délégation des taches

2- Assurer la protection du personnel soignant et améliorer la qualité des soins :

- -Extension de la mise à disposition du matériel sécurisé de prélèvements à tous services HNN CTA MVS MIG, extension à d'autres structures ; Généraliser les prélèvements sous vide ; Sécurisation du prélèvement capillaire (lancettes rétractables)
- -Mettre à disposition les solutés hydro alcooliques (SHA) : Production locale, distribution dans les sites partenaires (+ autres..?)
- -Dépistage décentralisé par TROD: femmes en salle de travail/dépistages en Centres de santé périphériques
- -Réduire le risque de transmission de la TB dans les structures de santé : circuit sécurisé et dépistage précoce du patient TB, Mise en place de masques de protection, formation des personnels, Permettre un diagnostic et un TT précoce de TB : GeneXpert® TB, Dépistage du personnel soignant (IGRA)
- -Évaluation de la multi résistance aux ATB au Niger :

Résumé des Actions au Tchad en 2014

Historique

Depuis 2005, Entraide santé 92 travaille en partenariat avec l'hôpital régional de Moundou, 2ème ville du Tchad située à 500 km au sud de N'Djamena dans le cadre d'un programme de la coopération française initialement puis du Programme ESTHER. Ce partenariat a permis l'ouverture d'un hôpital de jour au sein de l'hôpital régional de Moundou en décembre 2007 ou plus de 1000 patients séropositifs sous antiviraux sont suivis en 2013. Le partenariat se décline sous forme de missions de compagnonnage sur site et sur la venue d'acteurs de santé de Moundou dans les hôpitaux du Nord. Des programmes de recherche ont permis des travaux présentés à des congrès internationaux. L'appui a porté autant sur la stricte prise en charge médicale des patients que sur le soutien psycho sociale ou l'appui au laboratoire.

En 2008 Entraide Santé 92 a étendu son partenariat avec l'hôpital de district de Bebalem situé à 70 km de Moundou (2h30 de piste) qui réfère ses malades sur Moundou et qui suit en 2012 près de 600 patients séropositifs. Le partenariat a permis l'installation d'un appareil de radiologie dans cet hôpital dépourvu de radiologie depuis 10 ans. Des échanges email avec les soignants de Moundou et Bebalem permettent d'être régulièrement en contact.

TCHAD

Logone occidental (sud du Tchad)

Hôpital régional de Moundou

Et

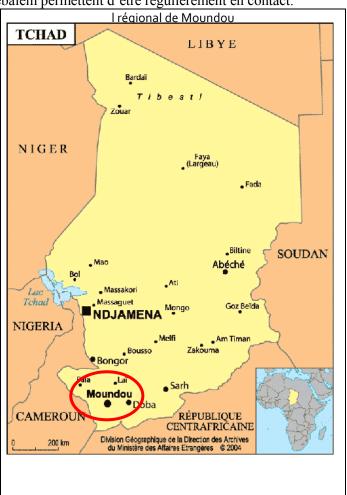
hôpital de district de Bébalem

(situé à 70 km au nord est de Moundou)

sont

les sites où intervient Entraide Santé 92

depuis 2005 pour Moundou et 2008 pour Bebalem



Rappel du Partenariat

Depuis 2005, Entraide Santé 92 intervient au Tchad, initialement à l'hôpital régional de Moundou, 2^{ème} ville du Tchad située à 500 km au sud de N'Djamena et depuis 2008 également à l'hôpital de district de Bebalem situé à 70 kilomètres de Moundou.

Ce partenariat s'inscrit dans le cadre de la politique nationale du pays comme un appui aux efforts du gouvernement. Entraide Santé 92 intervient sur les hôpitaux et aussi avec les associations de malades et les structures communautaires de prise en charge des malades de Moundou.

Ce partenariat a concrètement :

- Permis l'ouverture d'un hôpital de jour au sein de l'hôpital régional de Moundou en décembre 2007 ou plus de 1000 patients séropositifs sous antiviraux sont suivis.
- Installer la radiologie à l'hôpital de Bebalem en 2012 dépourvu de radiologie depuis 10 ans
- Créer un laboratoire tuberculose avec recherche de résistance en 2013 au sein de l'hôpital régional de Moundou et mise en place de la coloration à l'auramine à Bebalem et Moundou

Au-delà de ces actions concrètes, le compagnonnage médical et para médical reste une priorité dans un souci de qualité des soins : soutien au laboratoire, soutien aux soignants, appui aux associations et aux malades (aide alimentaires, prise en charge des médicaments), éducation thérapeutique, etc Enfin, au niveau national, Entraide Santé appuie le programme national de lutte contre la tuberculose, en particulier pour la prise en charge des patients atteints de tuberculoses résistantes aux traitements usuels. Même si les actions sont menées et gérées en grande partie par nos partenaires du sud, ce partenariat qui s'appuie sur la confiance et la durée permet une utilisation la plus optimale possible des moyens financiers, provenant principalement du GIP Esther (devenu France Expertise en janvier 2015)

Missions menées en 2014

Pour des raisons de sécurité, les dates de missions sont conditionnées par les vols intérieurs gérés par les nations unies, les déplacements par la route étant pour le moment interdits.

1) Du 12 janvier 2014 au 16 janvier 2014 : mission à Moundou

Membres de la mission : Cécile Duez : pharmacienne, hôpital Louis Mourier (APHP) Colombes, Mélanie Deloze : diététicienne, hôpital Ambroise Paré (APHP) Boulogne, Dr Laurent Raskine, microbiologiste clinicien, hôpital Lariboisière (APHP) paris, Dr François Cordonnier, hôpital Poissy-St-Germain-en-Laye.

Objectifs : Cette mission pluri disciplinaire a permis de poursuivre le compagnonnage de la prise en charge des patients tuberculeux, d'assurer un contrôle de qualité du laboratoire tuberculose, de former à l'éducation thérapeutique tant pour la prise en charge des patients infectés par le VIH que pour les patients tuberculeux, et d'apporter une formation à la nutrition destinée aux soignants et aux représentants associatifs.

2) <u>Du 25 mai au 29 mai 2014</u>: mission à Ndjamena

Membres de la mission : Dr Laurent Raskine, biologiste clinicien, CHU Lariboisière (APHP), Dr Emmanuel Mortier, CHU Louis Mourier (APHP), Colombes

Objectifs : participer activement à l'atelier national sur la tuberculose et la co infection VIH/TB et au $5^{\text{ème}}$ Comité de liaison Esther-Tchad.

Cet atelier d'une journée, regroupant plus de 60 participants du pays, a permis d'organiser la prise en charge des patients atteints de tuberculose résistante au Tchad et de réfléchir aux outils à mettre en place pour diminuer le nombre de patients débutant un traitement et perdus de vue.

3) <u>Du 7 au 11 septembre 2014</u>: mission à Moundou et Bébalem

Membres de la mission : Laurence Witkowski, cadre de santé, hôpital Lariboisière (APHP) Paris, Véronique Friocourt, technicienne de laboratoire, hôpital A. Paré (APHP), Boulogne, Dr Comlan Affo, CHU Louis Mourier, (APHP) Colombes

Objectifs:

Poursuivre le compagnonnage du laboratoire tuberculose de Moundou et Bébalem, et faire un état des lieux de l'avancement du projet de mise en place de la charge virale VIH,

Poursuivre le compagnonnage médical pour les patients séropositifs ou atteints de tuberculose.

De plus, les compétences du Docteur Affo sur la drépanocytose ont été utilisées pour une formation des soignants sur ce sujet à Moundou et à Bébalem

Stage pendant 4 mois à Moundou

Stage à Moundou du Dr Frederic Bidegain, du 23 mars au 24 juillet 2014 dans le cadre d'un stage pratique pour un mémoire de master en santé publique portant sur « l'Evaluation du Programme National de lutte contre la Tuberculose dans la région du Logone Occidental, Tchad ».

C'est la première fois qu'Entraide Santé 92 permet la réalisation d'un stage prolongé sur site. Ce stage consacré à l'amélioration de la prise en charge de la tuberculose sur la région du Logone a conduit à des recommandations pour le programme national de lutte contre la tuberculose. Même si les conditions locales étaient difficiles pour le docteur Bidegain (chaleur, logement spartiate, vol de son ordinateur, etc), ce compagnonnage a été très apprécié et a permis de consolider les actions mises en place (laboratoire, recherche des perdus de vue, prise en charge des tuberculeux avec souches résistantes, compagnonnage clinique, etc.)

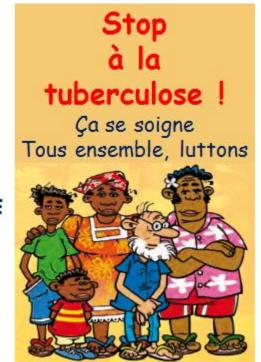
Elaboration du Lutin d'éducation thérapeutique

Afin de diminuer le nombre de perdus de vue parmi les patients mis sous traitement antituberculeux, un lutin d'éducation thérapeutique a été élaboré avec le personnel soignant de Moundou. Apres une phase test fin 2013, ce lutin (17 pages reliées sur papier glacé) a été imprimé et diffusé en 2014 dans les centres de Moundou.

Hôpital Régional de Moundou

LUTIN D'EDUCATION THERAPEUTIQUE

> Projet ESTHER Entraide Santé 92



Parallèlement, Entraide Santé 92 a soutenu par la mise en place d'un projet"zéro perdu de vue" les efforts du major de la tuberculose pour l'utilisation de ce lutin et favoriser la diminution des perdus de vue parmi les patients mis sous traitement (indemnité pour chaque patient inclus dans ce projet)

Etude consacrée au « bilan gynécologique chez les femmes séropositives à Moundou : 1ere expérience au Tchad »

Grace à un financement de **la Fondation de France**, une étude de faisabilité de la réalisation du frottis gynécologique chez les femmes séropositives pour le VIH a pu être débutée pour la première fois au Tchad.

En s'appuyant sur l'ouverture du laboratoire d'anatomopathologie du pays à Ndjamena et en collaboration avec l'ONG française PCD (Pathologie Cytologie et Développement durable) qui appuie ce laboratoire, plus de 200 femmes sur les 300 prévues dans l'étude ont pu être incluses en 2014. Cette étude s'achèvera en 2015. Un contrôle de qualité des frottis est assuré par PCD pour accompagner au mieux le laboratoire tchadien dans ses débuts.

Perspective 2015

Pour 2015 plusieurs axes sont prévus

- Poursuite du compagnonnage en renforçant les compétences des soignants en éducation thérapeutique
- Soutien au laboratoire tuberculose qui permet une surveillance des souches résistantes
- Poursuite du playdoyer pour l'installation de la charge virale VIH à Moundou avec un appui au laboratoire

Par ailleurs Expertise France a sollicité Entraide Santé 92 pour développer avec ses hôpitaux partenaires du nord, un projet de diminution de la mortalité maternelle et infantile au Tchad (probablement sur Ndjamena)

Résumé des actions au Togo en 2014

Historique du partenariat

En 2008, Entraide Santé 92 s'est rapproché du Programme National de Lutte contre le Sida togolais pour proposer de créer un partenariat avec une de leurs structures prioritaires dans la prise en charge du VIH. Le programme national a proposé le Centre Hospitalier Régional d'Atakpamé, hôpital de référence de la région des plateaux, une des 6 régions sanitaires du Togo située à 2 heures au nord de Lomé. Depuis 2009 ce partenariat est effectif et s'inscrit dans le cadre du partenariat ESTHER Togo. Une troisième convention financière a été signée en Aout 2013

Par ailleurs Le service de maternité de l'hôpital Louis Mourier travaille en partenariat avec le Centre Hospitalier d'Atakpamé sur un projet de diminution de la mortalité maternelle et infantile dans la région des plateaux, projet d'octobre 2012 à juin 2014. Ce partenariat s'est poursuivi en 2013.



TOGO

Région des plateaux,

une des 6 régions sanitaires du Togo

ATAKPAME

Centre hospitalier régional

Lieu d'intervention d'Entraide Santé 92 depuis 2009

En 2014, 2 missions à Atakpamé ont eu lieu

1) Une mission du 27 janvier au 31 janvier centrée sur le laboratoire Membres de la mission : G Barnaud, bactériologiste, CHU L. Mourier (APHP) COREVIH île de France Ouest, Colombes 92700 ; H Ichou, virologue, CHU L. Mourier (APHP) COREVIH île de France Ouest, Colombes 92700 ; G Le turnier, technicien de laboratoire, CHU L. Mourier (APHP) COREVIH île de France Ouest, Colombes 92700 Cette mission poursuivait le travail entrepris l'année précédente et avait pour but d'évaluer la

mise en place de techniques de diagnostic microbiologique (hémocultures, BU, parasitologie des selles, sérologies virales, antibiogramme) et de poursuivre la formation des personnels avec des cours sur les méningites et sur l'utilisation de la PCR en bactériologie

2) Une mission du 30 novembre au 5 décembre 2014

Membres de la mission : Caroline Dupont, médecin, CHU A. Paré, COREVIH IDF Ouest, Boulogne Billancourt (92) ; Véronique Perronne, médecin , CHU F. Quesnay, COREVIH IDF Ouest, Mantes la Jolie (78)

Cette mission était une mission de compagnonnage. Elle a permis

- De prendre contact et de travailler avec le nouveau médecin affecté au service de médecine J. KOSSI
- 2) De faire le point sur les difficultés de réalisation du projet HDJ financé conjointement par ES 92 et ESTHER (reliquat de la convention financière ES92/ESTHER qui s'est terminée en juin 2014)
- 3) De dispenser une formation théorique sur la PEC des PVVIH, l'hygiène et les AES.

Des échanges de mails ont eu lieu régulièrement au cours de l'année

Une convention financière de 1 an a été signée en novembre 2014. ESTHER a versé à ES 92 la somme de **12 607 euros**, somme qui a financé la mission de décembre.

Le point positif de ce partenariat est le recrutement de 2 médecins sur le CHR en médecine et en pédiatrie ; Ceci a permis la restructuration de l'activité clinique en médecine

En revanche, de grosses difficultés sont apparues concernant la mise en place de l'HDJ, pourtant souhaité par le personnel et la direction du CHR. Ces difficultés sont liées au flou sur l'appartenance des locaux pressentis : occupés par la direction régionale de la santé depuis des années, il apparaît que le CHR n'est peut-être pas propriétaire de ces locaux...

Action de sensibilisation et publications

Publication:

Bruno Proth

Prêter main-forte au traitement du VIH au Tchad. Un sociologue parmi des cliniciens. Journal des Anthropologues, 2014, n°138-139, 183-203

Communications et posters : AFRAVIH 2014, Montpellier

Détermination de l'efficacité du traitement antirétroviral par évaluation virologique et pharmacologique sur prélèvement capillaire sur papier buvard (DBS) dans une cohorte de patients infectés par le VIH au Niger.

Y NOUHOU, M LE, S MOUSSA, C DELAUGERRE, M DAOU, YAYAHE HANKI, BOUBACAR MADOUGOU, G PEYTAVIN, E ADEHOSSI, E ROUVEIX, M SAIDOU, P DE TRUCHIS

Prévention du risque de transmission de la tuberculose en milieu de soin à l'Hôpital National de Niamey (HNN) : circuit des patients ayant une tuberculose pulmonaire à microscopie positive S MOUSSA SALE, B MADOUGOU, I SALAHOUDINE, M DAOU, D ALHOUSEINI, D FOFANA, P DE TRUCHIS, I LOLOM, E ROUVEIX, E BOUVET

Programme d'amélioration des pratiques et de réduction du risque d'accident exposant au sang (AES) à l'Hôpital National de Niamey (HNN), Niger, par introduction d'une technique de prélèvement veineux sous vide (PV-SV) avec dispositif de sécurité (DS)

B MADOUGOU, H. DIAOUGA, I. LOLOM, D. ALHOUSEINI, E. CAPRON, G. PELLISSIER, D. FOFANA, E. ROUVEIX, E. BOUVET

Comptabilité

Rapport financier 2014

L'exercice a duré 12 mois, du 1er janvier au 31 décembre 2014. Les comptes ont été établis conformément aux règles et modalités d'établissement des comptes annuels des associations. Les comptes sont vérifiés par un cabinet d'Expertise Comptable (Léo JEGARD et Associés)

1. Compte de résultat

• Le total des produits imputés à l'année 2014 s'élève à <u>108 786,33 €uros</u> (contre 123 986,36 € en 2013), dont : - produits d'exploitation : **105 779,62 €uros** répartis de la façon suivante :

Subventions : **92 346 €uros** (NIGER : 29144 € + TOGO : 12607 € + Tchad : 43595 € + Fond. de France : 7000 €) ; Adhésions : **400,00 €**; Dons : **11 376** € (dont 1 de 7000€)

- produits financiers : 554.58 € (intérêts des placements)
- reprise des fonds dédiés 2012 : 2452,13 €
- Le total des charges imputables à l'année 2014 s'élève à 100 709,30 € (contre 119 295,29 € en 2013), réparties comme suit : charges d'exploitation :64 068,35 € (dont voyages 55724,87 et indemnités d'honoraires 5804,35) ; charges exceptionnelles : 1315,84 € ; Autres impôts et taxes : 1135,00 € ; achats : 4888,96 € ; engagements à réaliser (fonds dédiés 2014): 29 301,15 €

Compte-tenu des éléments ci-dessus, le résultat de l'exercice 2013 fait apparaître un excédent de 8077,03 €uros.

2. Bilan

Le total du bilan au 31 décembre 2014 est de 183,856,46 €uros (actif= passif)

L'actif est composé des :

Placements (VMP): 160 508,37 €uros
Disponibilités (banque): 11 449,13 €uros
Charges constatées d'avance : 733,96 €uros

• Produits à recevoir : 11 165,00 €uros

Le passif se décompose ainsi :

• Réserves : 61 913,33 €uros (résultats antérieurs)

• Résultat de l'année : 8077,03 €uros

• fonds dédiés : 109 509,37 €uros (engagements à réaliser sur 2015)

• Dettes fournisseurs et comptes rattachés : 4356,73 €uros

.

3. Affectation du résultat

	Dépenses	Recettes	Fds Dédiés 2014	Fond dédiés antérieurs	Fds dédiés total
Tchad	29 953,43	43 595,00	- 14 641,57	-58 412,13	-73 053,70
Niger	17 925,11	29 144,00	- 11 218,89	-7 098,72	-18 317,61
Togo	16717,25	14 265,12	+ 2 452,13	-13 071,85	-10 619,72
Fondation de France	3 559,31	7 000,00	- 3 440,69	-4 077,65	-7518,34
	68 155,10	94 004,12	- 26 849,02	- 82 660,35	- 109 509,3

o Contractualisation avec un cabinet comptable.

La comptabilité de l'association est vérifiée par le cabinet Leo Jégard et associé, 23 rue du clos d'Orléans, 94120 Fontenay sous bois. Ce cabinet établit un Grand livre et une balance comptable. Les honoraires du cabinet comptable s'élèvent à 1140 euros par an. La trésorerie est assurée bénévolement par François Cordonnier depuis la création de l'association.

Perspectives 2015

- Il convient de stimuler l'engagement de nouveaux membres actifs afin de renouveler les idées et la dynamique de l'association; les « anciens » membres et contacts ou partenaires de l'association sont invités à renouveler leur cotisation annuelle, ES₉₂ ne restant vivante qu gr^ce à l'implication de ses membres.
- le site internet (<u>entraidesanteg2.org</u>) est maintenant accessible et mis à jour avec les CR de réunion, les projets pays et CR de mission: il est souhaitable de faire vivre le site en proposant vos contributions et en en faisant la promotion auprès de membres et des partenaires du Sud et du Nord.
- Des projets pays actifs:

Au Tchad: Le projet soutenu par le GIP Esther a permis d'ouvrir un laboratoire « tuberculose » à Moundou avec mis en place de nouvelles techniques diagnostiques au Tchad (coloration à l'auramine, GenXpertTB). Ce projet, soutenu par le Programme National de Lutte contre la Tuberculose, est complété par un programme d'accompagnement et d'éducation thérapeutique, et un programme de dépistage et traitement des TB résistantes grâce aux missions ES92 de F. Bidegain et L. Raskine en 2014, projet poursuivi en 2015. La situation politique et sécuritaire toujours difficile dans la sous-région limite les déplacements par la route et risque encore de perturber le programme des missions. Les communications internet avec Bebalem et Moundou sont régulières. Le projet de mise en place de la charge virale VIH à Moundou est toujours d'actualité, de même que la poursuite de la formation a l'éducation thérapeutique (pour le VIH et la tuberculose) qui reste un enjeu majeur dans un pays ou près d'un tiers des patients sont perdus de vue. Une réflexion sur un programme mère-enfant au Tchad est en cours de réflexion avec le GIP-ESTHER.

Au Togo : Le compagnonnage des équipes soignantes (médecins, assistants médicaux, psychologues) reste une priorité pour assurer la qualité de la prise en charge, d'autant plus que de nouveaux soignants sont en poste et restent à former. Un stage en France pour formation du médecin au traitement et suivi des patients est programmé en 2015. ES92 s'est engagé pour la mise en place d'un hôpital de jour à Atakpamé, mais les problèmes de locaux et de décision administrative ont encore retardé le démarrage effectif. Le projet national de diminution de la mortalité maternelle et infantile est également poursuivi, avec compagnonnage entre l'hôpital Louis Mourier et l'hôpital d'Atakpamé.

Au Niger: Malgré les restrictions de circulation et de séjour au Niger, le partenariat a pu se poursuivre à Niamey. Les staffs en ligne, assez irréguliers actuellement, devraient nous permettre de poursuivre l'accompagnement engagé pour la prévention de la résistance virale par une reconnaissance plus précoce des échecs virologiques. La mise en place de la CV sur le site de l'hopital National a été réalisée, avec obtention de premier résultats, mais la fourniture en réactifs par le Comité Intersectoriel National reste problématique et empêche une activité virologique continue; les formations complémentaires sur le diagnostic et la prise en charge des échecs virologiques se poursuit. Le suivi de la cohorte mère enfant à la maternité Gazoby se poursuit, la saisie des données devra permettre l'évaluation finale de ce programme rapidement. Enfin, les projets de suivi des AES, de poursuite de l'implantation et de l'évaluation du matériel de prélèvements sécurisé à l'HNN, et le programme de prévention de la transmission de la TB, avec projet d'implantation du GenXpert TB à l'HNN, en collaboration avec le GERES devraient être finalisés en 2015.

- Il convient de réfléchir à une meilleure valorisation/communication des actions d'EntraideSanté92: Diffusion des rapports, congrès, publications ; Site ES92 ; Réflexion autour d'une «journée ES 92»
- Diversification des actions :
 - Accompagnement pour les formations « délégation des tâches » (AFD Niger)
 - Programmes mère-enfant à développer et accompagner au Tchad et au Togo
 - Projet SMNI Tchad (ExpertiseFrance): implication des équipes de Gynéco-Pédiatrie de l'Hôpital A. Mignot, Versailles-Le Chesnay pour l'accompagnement des maternités périphériques de N'Djamena
 - Participation directe (fonds propres ES₉₂) sur les projets: HDJ d'Atakpamé, TB à Moundou, travaux CTA à Niamey...