



ENTRAIDE SANTE 92

Association Loi 1901

RAPPORT D'ACTIVITE 2011

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 : emmanuel.mortier@lmr.aphp.fr

Site de l'association : www.entraidesante92.org

Introduction

La crise économique mondiale risque d'entraîner des répercussions sur les systèmes de santé déjà fragiles de nos partenaires et en particulier sur la prise en charge des personnes vivant avec le VIH. Le fond mondial pour la lutte contre le VIH, le paludisme et la tuberculose annonce un budget annuel de moitié pour les deux ans à venir. Notre principal soutien financier, le GIP Esther, même si il vient d'être reconduit pour 6 ans a un budget à la baisse l'obligeant à élargir ses domaines de compétence (ce qui diversifiera ses sources de recettes) au delà de la seule prise en charge des malades atteints par le VIH. Nous devons nous réjouir de ces nouvelles compétences d'Esther qui vont dans le même sens que nos actions. Depuis sa création, en 2001, l'association Entraide Santé 92 a toujours favorisé la pluridisciplinarité de ses interventions, persuadée que la prise en charge des personnes vivant avec le VIH reposait sur un hôpital performant pour tous, un laboratoire fiable, un service de radiologie fonctionnel, une hygiène et des bonnes pratiques de soins, et que seul le renforcement global de l'hôpital aurait aussi un effet bénéfique pour les patients séropositifs. Les soins ne se découpent pas au sein d'un même établissement entre des bons soins pour les uns et la médiocrité pour les autres.

Mais comment faire « plus » si les ressources financières sont limitées ? Notre association Entraide Santé 92, est en partie une réponse à la coopération bilatérale car elle propose des experts dans de nombreux domaines sans le coût parfois important des bureaux d'étude. Elle offre aussi toutes les compétences présentes à l'hôpital, sanitaires, techniques ou administratives. Elle favorise le compagnonnage entre professionnels d'une même spécialité, elle assure enfin une continuité dans l'action avec nos partenaires (échange par mail, évaluation dans le temps des actions mises en place) afin d'éviter le gâchis des formations sans lendemain et sans cesse renouvelées par les différents bailleurs. Elle insiste sur la maintenance, sur la formation des acteurs lors de l'introduction de nouvelles techniques (exemple de la radiologie à Bebalem au Tchad, du renforcement du laboratoire d'Atakpamé au Togo), sur la qualité des soins même en pénurie de ressources humaines. Ce travail continu est le seul garant d'un changement profond du système de soins dans les pays du sud. Cependant, ce partenariat ne peut remplir totalement son but que si les partenaires du sud restent à leur poste, si leur volonté de changement est réelle et si les professionnels du nord dont les directions hospitalières, se mobilisent totalement pour transférer leurs compétences.

Même à l'âge de 11 ans, Entraide Santé 92 reste un enfant fragile. L'absence de salarié dans l'association et la dépendance financière au GIP Esther sont des sources de fragilité, conduisant l'association à se reposer sur la volonté de ses membres et de ses donateurs privés, à rechercher d'autres fonds ce qui est « ogre de temps ». Cet équilibre fragile est autant une force pour éviter la routine et obliger à renouveler l'engagement à tout instant des membres et des donateurs, qu'une fragilité en particulier si l'enthousiasme des uns et des autres, au nord comme au sud fléchit.

En 2011, comme le précisera ce rapport, les actions se sont poursuivies avec nos partenaires au Tchad au Togo et au Niger, avec une intensité différente selon les conditions de sécurité, les moyens obtenus, et également la volonté de chacun.

L'argent étant aussi le nerf de la paix, en 2011, grâce au soutien de tous, Entraide Santé 92 n'a pas eu de difficultés permettant même d'aider directement des associations de malades comme celles de Bebalem.

Avec les malades anonymes du sud, et ceux que nous croisons lors de nos missions, je m'associe pour vous remercier pour votre soutien financier, militant, technique et humaniste.

Emmanuel Mortier
Président d'Entraide Santé 92

SOMMAIRE

○ L'association	4
○ Fonctionnement, CA, bureau	
○ Partenariat au Niger	8
○ Partenariat au Tchad	10
○ Partenariat au Togo	14
○ Actions de sensibilisation et publications	16
○ Comptabilité	17
○ Rapport financier 2011	19
○ Perspectives pour 2012	20
○ Convention Corevih île de France Ouest /Entraide santé 92	21

L'association

○ Les membres de l'association

Rappelons qu'Entraide Santé 92 est une association de professionnels de santé travaillant pour la plupart d'entre eux dans les hôpitaux suivants de l'ouest parisien :

- ❖ 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 Nord 92, Villeneuve La Garenne,
- ❖ 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.

Cette association a été créée en 2001 par des soignants de ces hôpitaux pour améliorer la prise en charge des malades du SIDA qui vivaient dans les pays en développement à un moment où « les traitements étaient au nord et les malades aux sud ». Il s'agissait donc de transmettre des compétences, d'améliorer les équipements, de former les soignants, et d'une façon plus globale de renforcer le système de santé des hôpitaux partenaires.

Pour toutes ces raisons, Entraide Santé 92 est depuis sa création attachée à la pluridisciplinarité professionnelle.

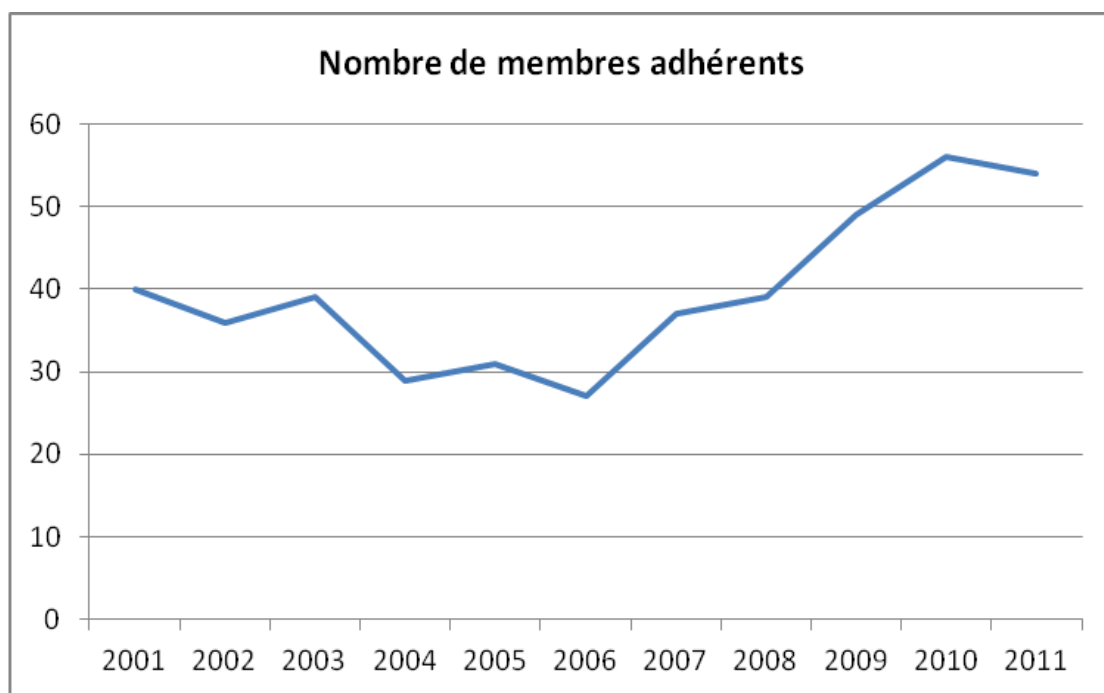
Les membres sont des professionnels hospitaliers, soignants (médecins, assistants sociaux, psychologues, techniciens de laboratoire, techniciens d'étude cliniques, sages femmes, biologistes, hygiénistes, cadres de santé, infirmiers, pharmaciens) ou non soignants (techniciens de maintenance, responsables 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 leur jours de congés, d'autres détachés par leur hôpital.

En 2011, 54 membres ont adhéré à l'association, témoin de la bonne vitalité de l'association.

Année	Nombre de membres adhérents
2001	40
2002	36
2003	39
2004	29
2005	31
2006	27
2007	37
2008	39
2009	49
2010	56
2011	54



○ **La vie de l'association**

Réunions associatives : L'association s'est réunie régulièrement (en janvier, avril, mai, septembre et novembre) regroupant à chaque fois entre 15 et 25 membres témoignant ainsi de l'engagement des membres de l'association. Un compte rendu de chaque réunion est rédigé et envoyé à tous les membres et sympathisants de l'association.

Le site Internet de l'association ouvert en 2006 est régulièrement actualisé www.entraidesante92.org

○ **Entraide Santé 92 et le Corevih Ile de France Ouest**

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 île 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.

- ❖ 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 Nord 92, Villeneuve La Garenne,
- ❖ 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.

Parmi les missions des Corevih, il est également recommandé de favoriser les actions de coopération internationale. Dans ce cadre, Entraide Santé 92 a signé en 2009 une convention pour 4 ans avec le Corevih Ile de France Ouest pour mettre en œuvre une partie de ces actions (convention en annexe).

• **Le conseil d'administration et le bureau**

Le conseil d'administration de l'association a été réélu lors de l'Assemblée Générale annuelle du 7 avril 2011.

Etaient Sortants :

F Cordonnier, Ch Chandemerle, C Olivier, D Zucman, N Carré, P de Truchis, E Rouveix, E dos Santos.

Etaient Candidats :

M Lio, G Barnaud, G Padonou, F Cordonnier, D Zucman, P de Truchis, E Rouveix, E dos Santos, F Vernat.

Après vote à bulletin secret, ont obtenu :

Résultat du vote (nombre de voix) : M Lio (19), G Barnaud (19), G Padonou (18), D Zucman (14), F Cordonnier (23), P de Truchis (25), E Rouveix (27), E dos Santos (25), F Vernat (19).

Ont été élus (E) ou réélus (R) : M Lio (E), G Barnaud (E), G Padonou (E), F Vernat (E), F Cordonnier (R), P de Truchis (R), E Rouveix (R), E dos Santos (R) .

Le Conseil d'Administration 2011 d'Entraide santé 92 est le suivant :

membres	Profession	Fin de mandat
Guilaine Barnaud	<i>Pharmacien biologiste</i>	2014
François Cordonnier	<i>Médecin</i>	2014
Caroline Dupont	<i>Médecin</i>	2012
Béatrice Collier	<i>Cadre infirmier</i>	2012
Elisabeth Rouveix	<i>Médecin</i>	2014
Vincent Daneluzzi	<i>Médecin</i>	2012
Veronique Friocourt	<i>Technicienne laboratoire</i>	2013
Anne-Marie Simonpoli	<i>Médecin</i>	2013
Emmanuel Mortier	<i>Médecin</i>	2013
Veronique Manceron	<i>Médecin</i>	2012
Céline Levacher	<i>Assistante sociale</i>	2012
Gérard Le Turnier	<i>Technicien de laboratoire</i>	2013
Ghislaine Padonou	<i>Cadre infirmier</i>	2014
Patricia Paillet	<i>Psychologue</i>	2013
Pierre de Truchis	<i>Médecin</i>	2014
Magalie Lio	<i>Infirmière</i>	2014
Louis Affo	<i>Médecin</i>	2012
Françoise Vernat	<i>Cadre administrative</i>	2014
Elsa Dos Santos	<i>Infirmière</i>	2014
Emmanuelle Capron	<i>Infirmière</i>	2012

○ Election du bureau.

Président :	Emmanuel Mortier
Vice présidente :	Gérard le Turnier
Vice président :	Pierre de Truchis
Secrétaire :	Emmanuelle Capron
Secrétaire adjointe :	Béatrice Collier
Trésorier :	François Cordonnier
Trésorier adjoint :	Elisabeth Rouveix

La discussion amenée par l'ancien bureau a porté sur la nécessité d'impliquer de nouvelles personnes dans le bureau mais malheureusement les candidats ne se bouscuaient pas, ce qui est dommage pour la vitalité d'une association. Le président a proposé d'adresser en copie systématiquement les échanges de courriers avec les partenaires institutionnels à Emmanuelle Capron et Gérard le Turnier pour les initier à un futur rôle de président(e).

Christophe Michon est toujours président d'honneur depuis 2001.

Résumé des Actions au Niger

Historique

Un partenariat a été mis en place en 2004-2005 entre Entraide Santé 92 (ES 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.



Niamey

Lieu d'intervention
d'Entraide Santé 92

ACTIONS MENEES en 2011

En 2011, les modalités du partenariat entre ES92 et l'Hôpital National, le CTA, et la maternité Gazoby de Niamey, soutenu par ESTHER ont du s'adapter. En effet, nous avons temporairement suspendu nos déplacements au Niger, suite aux enlèvements par des terroristes, de ressortissants français survenus sur le territoire nigérien (le MAE plaçant ainsi une grande partie du Niger en zone rouge et en orange la région de NIAMEY).

Nous avons donc accompagné à distance la mise en place des projets définis en comité des projets en octobre 2010, à savoir, principalement :

- étude des charges virales et génotype de résistance sur papier buvard : aide à la rédaction du protocole, passage en comité éthique et mise en place de l'étude qui a commencé fin 2011.
- cohorte des couples femmes enceintes VIH/enfant suivis à la maternité GAZOBY : aide à la rédaction du protocole , au cahier de suivi et à la mise en place du suivi, en sachant que des échanges professionnels ont eu lieu (stages de médecins de Gazoby) à la maternité de BAMAKO.
- échanges par mails et réalisation d'un staff en ligne.

les collaborations ES92/GERES/HNN ont elles aussi été poursuivies à distance.

les missions doivent reprendre en février 2012. une rencontre des collègues nigériens est prévu à Lomé (TOGO) en mars 2012 à l'occasion des journées scientifiques togolaises/ESTHER et du 2ème colloque sur les AES en Afrique francophone.

STAGES en France dans les hôpitaux du Corevih IDF ouest

Un stage d'un mois de 2 médecins est prévu dans les hôpitaux du Corevih île de France ouest en janvier 2012.

Résumé des Actions au Tchad en 2011

Historique

Depuis 2005, Entraide santé 92 travaille en partenariat avec l'hôpital régional de Moundou, 2^{ème} 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 porte essentiellement sur des formations en hygiène et des formations médicales destinées aux paramédicaux ainsi qu'une aide logistique (acheminement de matériel). Ce partenariat avec 4 missions par an a permis l'ouverture d'un hôpital de jour en décembre 2007 au sein de l'hôpital de Moundou. En 2008, Entraide Santé 92 a prolongé son partenariat avec l'hôpital de district de Bebalem situé à 70 km de Moundou (2h30 de piste) qui réfère ses malades sur Moundou. L'hôpital de Moundou et celui de Bebalem sont des centres de prescription des ARV.

Moundou (capitale économique et **Bebalem** (hôpital de district) sont les deux lieux d'intervention d'Entraide Santé 92

Bebalem se situe à 60 km de Moundou



Actions menées en 2011

1) Actions de formation

Mission n°1 : du 26 février au 6 mars 2011 à Moundou et Bebalem:

Cette mission était composée de Catherine Crenn Hebert, gynécologue, Isabelle Heudes, sage femme, Anne-Marie Simonpoli et Christophe Michon, infectiologues.

Cette mission a permis

1. A Bebalem : faire une formation sur **la PTME** sur le versant du suivi des femmes enceintes, de l'allaitement. C Crenn et I Heudes ont assuré cette formation a Bebalem.
2. A Moundou : travailler sur la coinfection VIH/tuberculose, le compagnonnage de l'HDJ, l'enquête hépatite B, la visite de la prison, le parcours de soins des patients sur Moundou, etc. Les docteur Anne-Marie Simonpoli et Christophe Michon ont assuré cette formation/compagnonnage durant 5 jours à Moundou. Une enquête auprès des patients sur la prise en charge a également été réalisée.

Mission n °2 : du 2 au 8 juillet 2011 à Moundou et Bebalem.

Cette mission était composée de Madame Gwenolée Abalain, Directrice d'hôpital, Corinne Floch, pédiatre, Adrienne Lerner, psychologue et Emmanuel Mortier, médecin.

Cette mission a permis

1. de renforcer le partenariat administratif entre l'hôpital Louis Mourier (APHP, Colombes) et les hôpitaux de Moundou (nouvelle direction) et Bebalem.
2. de préparer l'installation de la radiologie prévue à Bebalem,
3. d'assurer le compagnonnage médical à Bebalem
4. de poursuivre la **formation PTME** versant enfant à Moundou

Mission n °3 : du 22 au 29 octobre 2011 à l'hôpital de Bebalem : Installation de la radiologie

Cette mission était composée du Docteur François Cordonnier et de Monsieur Dominique Jacqueline, cadre de santé en radiologie pour Entraide Santé 92. Cette mission avait pour but l'installation de la radiologie à Bebalem. Elle était coordonnée avec la venue concomitante de l'installateur de l'appareil de radiologie (maison stephanix) et deux membres d'électriciens sans frontière , venus pour sécuriser l'installation.

Les objectifs de cette mission ont été atteints et après 15 ans, sans radiologie, l'hôpital de Bebalem est de nouveau équipé. La formation des manipulateurs radio et des prescripteurs a été réalisée mais devra cependant être renforcée.

A Moundou : la mission a passé une journée pour faire l'état des lieux de la prise en charge des malades et des protocoles en cours.

2) Etude sur la résistance de la tuberculose au Tchad

1) Entraide santé a permis la publication de la première étude sur la tuberculose résistante au Tchad :

Étude de la résistance de Mycobacterium tuberculosis chez les patients bacillifères au Tchad dans le bulletin de la société de pathologie exotique. Ce travail a été commun entre les programmes de lutte contre la tuberculose et le VIH/SIDA tchadiens et les membres d'entraide santé 92.

2) Entraide Santé 92 a été sollicité par le GIP Esther pour rédiger un protocole d'étude de la tuberculose multi-résistante au Tchad. Les docteurs Beate Heym (microbiologiste à l'hôpital Ambroise Paré, APHP) et Christine Chan Chee épidémiologiste ont été fin novembre à Ndjaména pour rédiger ce document qui sera soumis au fond mondial.

3) Aide directe aux Malades

Entraide Santé 92 a soutenu financièrement (800 euros par association pour l'année) les 3 associations de Personnes Vivant avec le VIH dont les membres sont suivis à l'hôpital de Bebalem. (associations de Bebalem, Benoye et Bedogo). De plus, Luc Nemonguel a reçu la somme de 500 euros pour superviser avec sa moto, sur les pistes sablonneuses, la mise en œuvre des activités prévues dans la convention.

Récapitulatif des activités psychosociales réalisées par les associations de PVVIH sur la période de janvier à décembre 2011

Activités réalisées	AEPVV/BENOYE		APC/BEBALEM		APVV/BEDOGO		TOTAL	
	Activités	PVVIH touchées	Activités	PVVIH touchées	Activités	PVVIH touchées	Activités	PVVIH touchés
Causerie conviviale ou groupe de parole	12	192	12	192	12	192	36	576
Remboursement des ordonnances	17	54	60	60	67	71	144	185
Témoignage à visage découvert	3	664	3	404	3	645	9	1713
Aides directes aux malades ou visites à domicile	24	54	80	80	101	101	205	235

Appui technique (supervision de Luc)

En gros 7 voyages de supervision ont eu lieu : 4 fois à BENOYE, 2 fois à BEBALEM et 1 fois à BEDOGO ont permis d'aider les trois trésoriers mettre sur pieds des outils de gestion et suivi des activités financées par l'Entraide santé 92

Causerie conviviale ou groupe de parole

36 séances de causerie conviviale ou groupes de parole ont été réalisées dans les trois associations touchant 576 PVVIH. Le groupe de parole est un lieu d'échange entre les nouveaux dépistés et les PVVIH expérimentées. Ces séances apportent un grand soutien aux personnes nouvellement dépistées qui appréhendent leur maladie ; Les témoignages de PVVIH connaissant leur sérologie depuis des années, leur permettent d'être plus positives quant à leur avenir.

Remboursement des ordonnances

185 personnes vivant avec le VIH démunies sans soutien ont vu leurs ordonnances remboursées par les trois associations.

Témoignage à visage découvert

9 témoignages à visage découvert couvrant 1 713 personnes organisés par les associations dans les lieux publics, établissements scolaires et églises afin de promouvoir la prise en charge communautaire des personnes vivant avec le VIH et les orphelins du SIDA

Aides directes aux malades ou visites à domicile

Les visites à domicile menées par les conseillers associatifs sont très indispensables car elles permettent de lutte contre les informations erronées mais aussi encourager l'observance et promouvoir la prise en charge communautaire de nos groupes cibles. 205 visites à domicile et à l'hôpital ont permis de toucher 235 ont reçu des aides directes. Ces visites permettent de retrouver des perdus de vue vis-à-vis des CTA dans lesquels ils sont suivis

Ces bénéficiaires sont le plus souvent identifiés lors des visites à domicile. Parmi ces patients, nombreux sont isolés. Sans soutien familial, il leur est souvent difficile de prendre 2 repas dans la journée, ce fragilise également leur prise de traitement

Difficultés

Les limites des associations ne permettent pas de prendre en charge tous les besoins des malades exprimés pendant les visites à domicile par nos conseillers,

Conclusion

Toutes les activités d'accompagnement mises en place dans les trois associations ont concouru efficacement à la vie positive de nos membres. Celles-ci sont complémentaires à la prise en charge médicale apportée par les différents centres de prise en charge.

Une prise de conscience des PVVIH accompagnées pour se protéger et protéger leur entourage mais aussi les familles des malades visitées acceptent de les soutenir.

Cela rentre dans la politique de la prise en charge globale de la personne vivant avec VIH prônée par le gouvernement du Tchad.

Présentation du projet Togo

Historique

Entraide Santé 92 a débuté son partenariat au Togo en 2008 avec l'appui de médecins togolais qui travaillaient dans les hôpitaux du Corevih Ile de France Ouest. Sur les conseils du programme national togolais de lutte contre le SIDA, Entraide Santé 92 s'est rapproché de l'hôpital régional d'Atakpamé, hôpital de référence d'une des 6 régions sanitaires du Togo situé à 2 heures au nord de Lomé. En juin 2008, une première mission exploratoire a permis de débiter ce travail. En 2009 et 2010, une mission annuelle sur l'hygiène hospitalière et la prise en charge des accidents exposant au sang ont été organisées par Entraide Santé 92 grâce à l'appui débutant du GIP Esther. Deux stagiaires (une sage femme et un technicien d'hygiène) sont venus pendant un mois dans nos hôpitaux en 2010.



Atakpamé

Lieu d'intervention
d'Entraide santé 92

Actions menées en 2011

Mission à Atakpamé du 19 au 26 mars 2011.

Cette mission était composée de Mme Guilène Barnaud, biologiste, Gerard Leturnier, technicien de laboratoire, et Emmanuel Mortier, médecin.

1. La mission a permis de mettre en place l'examen de la coproculture et l'examen cytobactériologique des urines avec mise en culture, identification et antibiogramme. La réalisation du prélèvement vaginal et son interprétation ont également été revues. Le laboratoire peut donc maintenant réaliser ces examens.
2. Le compagnonnage médical a permis un partage d'expériences sur la prise en charge des personnes infectées par le VIH au cours des consultations, de la visite hospitalière et à l'occasion des staffs avec les membres du comité thérapeutique (comité composé des prescripteurs d'ARV de l'hôpital et des associations (Akaralé, Creje et Apas). Certains thèmes ont été complétés par une synthèse des données actuelles (échec thérapeutique, intérêt et limites des CD4, co-infection VHB, VHC et Tuberculose).

Stages en France

Venue en France pendant 3 semaines en juin 2011 du **Docteur Aimé Nyametso**, responsable du comité thérapeutique de l'hôpital d'Atakpamé. Le docteur Nyametso a pu voir le fonctionnement d'un hôpital de jour et participé aux différentes consultations des médecins des hôpitaux du Corevih.

Venue en France pendant 5 semaines en novembre 2011 de **Mme Sawouli Bello**, assistante médicale dans le service de pédiatrie de l'hôpital régional d'Atakpamé. Mme Bello a pu suivre la formation de 5 semaines assurée par l'IMEA/Fournier. Elle a réussi l'examen final. A cette occasion, Mme Bello a fait un stage à l'hôpital Louis Mourier.

Action de sensibilisation et publications

Publications :

Drug resistance testing of Mycobacterium **tuberculosis** isolates from sputum in **Chad**.

Abdelhadi O, Ndokaïn J, Moussa Ali M, Friocourt V, Mortier E, Heym B.

Bull Soc Pathol Exot. 2011 Sep 28. [Epub ahead of print] French

Présentation dans les congrès

ICAAS Abbis Abeba 4-8 décembre 2011

MDR-Tuberculose au Tchad : premiers résultats

Auteur(s): Abdelhadi Oumar, Ndokaïn Jonhatan, Mahamat Moussa Ali, Mortier Emmanuel, Friocourt Veronique, Mbaidoum Narassem, Raguin Gilles, Heym Beate

Programme National de lutte contre la tuberculose du Tchad, Ndjamenà, Tchad, Programme National de lutte contre la tuberculose du Tchad, Ndjamenà, Tchad, Conseil National de Lutte contre le Sida (CNLS), Ndjamenà, Tchad, Entraide Santé 92, Vaucresson, France, CHU Ambroise Paré APHP -Faculté de Médecine, Université de Versailles St Quentin en Yvelines, Boulogne Billancourt, France, ESTHER TCHAD, Ndjamenà, Tchad, ESTHER FRANCE, PARIS, France, CHU Ambroise Paré APHP Faculté de Médecine, Université de Versailles - St Quentin en Yvelines, Boulogne Billancourt France

Comptabilité

Les ressources de l'association en 2011 (voir rapport financier)

L'association n'a pas de salarié. Les dépenses pour son fonctionnement représente moins de 5 % du budget (cabinet comptable, assurance). Les fonds propres de l'association provenant de dons privés servent directement pour soutenir nos partenaires. L'association a financé sur fonds propres pour un montant de 2500 euros, trois associations de malades au Tchad pour qu'elles réalisent des actions évitant l'isolement des malades (repas conviviaux, aides directs à certains malades nécessiteux pour l'achat de leur médicaments ou du minimum vital pour l'alimentation ou l'hygiène (savons etc.). L'association a également financé pour environ 1 500 euros l'équipement du laboratoire de l'hôpital d'Atakpamé au Togo afin de permettre de nouveaux examens indispensables pour les soins des malades.

Le reste des actions ont été le plus souvent financé par le GIP Esther qui est notre principal bailleur. Un projet de renforcement du centre de prise en charge à Niamey, présenté au conseil régional d'Ile de France n'a pas été accepté, probablement pas manque de cofinancement.

Globalement, l'association n'a pas eu de problème de trésorerie grâce à des projets acceptés et financés principalement par le GIP Esther.

Entraide Santé 92 a sollicité comme chaque année l'aide des laboratoires pharmaceutiques. En 2011, le laboratoire jansen a apporté un don de 3000 euros

L'association reçoit aussi des dons privés réguliers de bienfaiteurs ainsi que de membres de l'association. Ces dons privés permettent d'aider directement des soignants du sud ou des associations de malades.

Même si ils ne représentent que 10 à 15 % du budget annuel, il sont très importants car ils donnent une souplesse et une crédibilité à l'association auprès des partenaires. Toutes les dépenses venant des dons privés sont discutées et doivent être approuvées lors des réunions de l'association.

Soutien des laboratoires pharmaceutiques et des dons privés de particuliers (montant en euros)

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
GSK		3 048					5000	1500			
Borhinger				1 000		1000					
BMS		4 573	4 573	5 000	5 000						
Roche			5 000								
Gilead		1 000		400	450		2500	450			
Chiron		4 573									
MSD		4 573									
Abbott		4 573		1 000				4000	3000	3000	
Jansen Cilag							1500				3000
Dons privés (particuliers)	1 582	902	3 534	6 265	3 907	5 844	3972	3900	1788	3327	
Dons des membres de l'association							4972	3605	705	2361	

○ **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 2990 euros par an. La trésorerie est assurée bénévolement par François Cordonnier depuis la création de l'association.

Rapport financier 2011

L'exercice a duré 12 mois, du 1^{er} janvier au 31 décembre 2011.

Les comptes ont été établis conformément aux règles et modalités d'établissement des comptes annuels des associations.

1. Compte de résultat

Le total des produits imputés à l'année 2011 s'élève à 72 803,53 € (contre 133 375,90 € en 2010), dont :

- produits d'exploitation :	53 876,72 € (contre 133 375,90 € en 2010), répartis de la façon suivante :	
▪ subventions :	38 586,52 €	
TCHAD pour 38 586,52 €		
▪ adhésions :	540,00 €	
dons	14 750,20 €	
- produits financiers :	371,25 € (intérêts des placements)	
- produits sur exercice antérieur	1 000,00 €	
- reprise des fonds dédiés	17 555,56 €	

Le total des charges imputables à l'année 2011 s'élève à 62 606,69 € (contre 135 163,84 € en 2010), réparties comme suit :

- charges d'exploitation :	38 073,51 €	
- charges exceptionnelles :	990,70 € (dons aux association pour 990,70 €)	
- engagements à réaliser (fonds dédiés) :	23 542,48 €	

Compte-tenu des éléments ci-dessus, le résultat de l'exercice 2011 fait apparaître un excédent de 10 196,84 €.

Tableau synthétique du compte de résultat 2011

Charges		Produits	
Charges d'exploitation	38 073,51	Produits d'exploitation	53 876,72
Charges financières		Produits financiers	371,25
Charges exceptionnelles	990,70	Produits exceptionnels	1 000,00
Dotation fonds dédiés	23 542,48	Reprise de fonds dédiés	17 555,56
Total charges	62 606,69	Total produits	72 803,53
Excédent=		10 196,84	

2. Bilan

Le total du bilan au 31 décembre 2011 est de 125 860,45 €.

L'actif est composé des :

- Placements (VMP) :	112 974,14 €	
- Disponibilités (banque) :	12 689,52 €	
- Charges constatées d'avance	196,79 €	

Le passif se décompose ainsi :

- Réserves :	45 755,08 € (résultats antérieurs)	
- Résultat de l'année :	10 196,84 €	
- fonds dédiés :	66 918,53 € (engagements à réaliser sur 2012)	
- dettes fournisseurs et comptes rattachés :	2 990,00 €	

3. Affectation du résultat

Tableau synthétique des résultats analytiques :

	DEPENSES	RECETTES	FDS DEDIES	TOTAL
TCHAD 2007 0079				-
TCHAD 2009 0308	27 167,78	38 586,52	- 11 418,74	-
NIGER 2009 0089				-
NIGER				-
TOGO 2009 0249				-
TOGO 2010 0299	5 431,82		5 431,82	-
ASSO	6 464,61	16 661,45		10 196,84

Au regard du compte de résultat et du bilan, il est proposé l'affectation suivante :
 - excédent de 10 196,84 € à affecter en réserve.

Compte-tenu de l'affectation des résultats précédents, les fonds associatifs seront alors constitués des :
 ▪ Réserves 55 951.92 Euros

○ **Biens de l'association**

Bien acquis en 2002 : une télévision avec magnétoscope incorporé pour les stagiaires en France
 Toujours en service en 2011

Bien acquis en 2006 : ordinateur portable et un video projecteur pour les formations pays.
 Toujours en service en 2011

Bien acquis en 2010 : un four à micro ondes pour les stagiaires.
 Toujours en service en 2011

Perspectives 2012

Au Tchad

Le comité de liaison Esther devrait se dérouler en juin 2012 pour définir les grands axes futurs de partenariat. Même si la continuité des actions en cours reste indispensable (prise en charge des traitements des infections opportunistes, collation alimentaire, etc), il nous semble important de poursuivre la décentralisation de la prise en charge dans la région du Logone occidental puisque l'éloignement est pour les malades une source répétée d'interruption de traitement et de frais supplémentaires. L'installation de la charge virale à Moundou devient aussi une priorité pour s'assurer de l'efficacité des traitements surtout dans un pays où l'approvisionnement en antiviraux est encore irrégulier.

D'autres projets comme l'ouverture d'une maison d'accueil provisoire pour que des malades qui viennent de loin puissent résider à Moundou pour leurs soins, comme le dépistage des dysplasies du col utérin chez les femmes séropositives sont à l'étude et en cours de soumission.

Compte tenu de l'évolution constante des connaissances sur la prise en charge, le compagnonnage médicale et le soutien au plateau technique (laboratoire, radiologie) des hôpitaux de Moundou et de Bebalem demeurent essentiels. Toutes les actions de compagnonnage ne peuvent produire pleinement leur efficacité que si le nombre de soignants est suffisant. Notre plaidoyer en ce sens persistera sans relâche.

Au Togo

Entraide Santé 92 tachera de poursuivre son compagnonnage en fonction des priorités de l'hôpital d'Atakpamé et des moyens disponibles par Esther. Le renforcement de l'éducation thérapeutique et de l'hygiène hospitalière seront sûrement au rendez vous de 2012. Un projet parallèle de diminution de la mortalité maternelle et infantile devrait débiter pour 2 ans entre l'hôpital d'Atakpamé et celui de Louis Mourier renforçant ainsi les liens existant. Enfin, à l'occasion de la journée nationale scientifique togolaise consacré au VIH en mars à Lomé, les membres d'Entraide Santé 92 interviendront. Cette journée sera poursuivie par le colloque francophone sur les accidents exposant au risque viral qui se tiendra à Lomé et auquel participent plusieurs membres d'Entraide Santé 92.

Au Niger :

Après une année 2011 sans mission au Niger pour des raisons de sécurité, 2012 verra la reprise des échanges avec l'accueil de 2 médecins nigériens en début d'année et les missions sur place. L'hôpital Ambroise Paré avec le Geres développeront également la mise en place de matériel de sécurité à l'hôpital national de Niamey suite aux nouvelles prérogatives du GIP Esther dans le domaine de la sécurité des soins.

CONVENTION

Entre

Le Comité de coordination de lutte contre l'infection due au virus de l'immunodéficience humaine région Ile de France Ouest dont le l'Hôpital siège est Ambroise Paré, 9 avenue Charles de Gaulle 92104 Boulogne Billancourt, nommé **COREVIH IdF Ouest**, représenté par, la Directrice de l'Hôpital siège, Madame Marie-Laure Loffredo et la Présidente, le Professeur Elisabeth Rouveix

d'une part,

Et

L'association **Entraide Santé 92** dont le siège est 23 rue des Jardins, 92420 Vaucresson, représentée par, le Président, le Docteur Emmanuel Mortier,

d'autre part.

- Vu la création des comités de coordination de lutte contre l'infection due au VIH par le décret n°2005-1421 du 15 novembre 2005 du ministère de la santé et des solidarités,
- Vu l'arrêté du ministre de la santé et des solidarités du 4 octobre 2006 relatif à l'implantation des comités de coordination de lutte contre l'infection due au VIH,
- Vu la nomination des membres du COREVIH région Ile de France Ouest par arrêté préfectoral n ° 2007-1938 du 15 novembre 2007,
- Vu circulaire N°DHOS/DGS/561 du 19 décembre 2005 relative à l'instauration des COREVIH et les missions dévolues au Corevih sur l'amélioration de la prise en charge des personnes vivant avec le VIH, sur l'harmonisation des pratiques,
- Vu la création du **Groupe d'intérêt public (GIP) ESTHER** en mars 2002, par les ministères français chargés de la Santé et de la Coopération afin de piloter l'initiative Esther, "**Ensemble pour une Solidarité Thérapeutique Hospitalière En Réseau**" (**ESTHER**) afin de favoriser avec les partenaires hospitaliers du NORD l'accès aux soins des personnes vivant avec le VIH/SIDA dans les pays en développement..
- Vu la création de l'association Entraide Santé 92 au journal officiel du 7 juillet 2001 sous le numéro 3458, association loi 1901 à but non lucratif,
- Vu les objectifs de l'association Entraide Santé 92 qui sont 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-psycho-sociale des malades infectés par le VIH,
- Vu que les membres de l'association **Entraide Santé 92** sont en majorité des professionnels de santé des hôpitaux suivant appartenant au **COREVIH IdF Ouest** à savoir :
 - ❖ 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 Nord 92, Villeneuve La Garenne,
 - ❖ 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.

IL A ETE CONVENU ET ARRETE CE QUI SUIT :

ARTICLE 1 : DOMAINE DE LA CONVENTION

La convention s'inscrit dans le cadre des actions de partenariats internationaux du **COREVIH IdF Ouest** entre les établissements hospitaliers du Corevih Ile de France Ouest et les structures sanitaires des pays développement (hôpitaux, dispensaires), ayant trait aux actions de prise en charge et de lutte contre le VIH, et l'amélioration de la qualité et de l'accès aux soins.

ARTICLE 2 : ORGANISATION DU PARTENARIAT NORD SUD

Les actions de partenariat sont définies par le conseil d'administration d'Entraide Santé 92 en collaboration avec les partenaires du sud, les politiques nationales et l'évaluation des besoins.

ARTICLE 3 : ENGAGEMENT DES PARTENAIRES

A/ Le COREVIH IdF Ouest sollicite les directions des hôpitaux pour que dans la mesure où la continuité des soins est préservée, ils s'engagent à rendre disponibles les personnels hospitaliers volontaires en leur accordant un ordre de mission après demande émise par Entraide Santé 92.

Ces personnels, non rémunérés par Entraide Santé 92, pourront participer aux tâches suivantes :

- ❖ assurer les missions d'expertises ou les formations prévues dans les établissements partenaires
- ❖ assurer l'assistance scientifique via Internet,
- ❖ repérer au sein de leur établissement les équipements susceptibles d'être réformés et utilisés par nos partenaires,
- ❖ participer aux réunions nationales et internationales ayant trait aux partenariats Nord Sud dans lesquels ils sont engagés.

B/ Le COREVIH IdF Ouest sollicite les hôpitaux pour qu'ils s'engagent à faciliter l'accueil des stagiaires qui viendront en France dans le cadre des projets menés par Entraide Santé 92.

C/ Entraide Santé 92

- ❖ Entraide Santé 92 s'engage à assurer la logistique des différentes missions à l'étranger et de l'accueil des stagiaires.
- ❖ Entraide Santé 92 est habilité à solliciter les directeurs hospitaliers et les associations des structures du **COREVIH IdF Ouest** pour faciliter l'accueil des stagiaires en France.
- ❖ Entraide Santé 92 est habilité à informer l'ensemble du personnel des 14 hôpitaux du **COREVIH IdF Ouest** sur les actions qu'elle mène.
- ❖ Entraide Santé 92 s'engage à fournir, à leur demande, aux directeurs hospitaliers les conventions signées par Entraide Santé 92 et les rapports de mission de leurs agents afin de faire valoir l'apport de leur Hôpital dans la coopération internationale en particulier à travers le GIP ESTHER.

ARTICLE 4 : FINANCEMENT

- ❖ Entraide Santé 92 s'engage à financer l'organisation matérielle des missions à l'étranger et l'accueil des stagiaires.
- ❖ Entraide Santé assurera la recherche de subventions en priorité auprès d'organismes publiques (GIP ESTHER) ou reconnus d'utilité publique à but non lucratif. Des fonds privés peuvent également être recueillis.
- ❖ La gestion des fonds d'Entraide Santé 92 est contrôlée par un cabinet comptable.

ARTICLE 5 : ASSURANCE DES PROFESSIONNELS DE SANTE

- ❖ Entraide Santé 92 s'engage à contracter une assistance rapatriement lors des missions décidées dans le cadre des projets de partenariat. Par ailleurs, les agents des hôpitaux du **COREVIH IdF Ouest missionnés par leur établissement hospitalier** sont couverts personnellement par l'assurance de leurs hôpitaux employeurs du fait de leur activité professionnelle. En ce qui concerne les accidents corporels causés aux tiers, les accidents matériels et maladies professionnelles subis.
- ❖ Les stagiaires étrangers intervenant au sein des hôpitaux du **COREVIH IdF Ouest** sont pris en charge sur le plan de la responsabilité civile par eux mêmes. Quant à l'assurance les garantissant personnellement contre les risques pendant leur séjour en France : maladie, maladie professionnelle, accident corporel et accident de trajet, elle est prise par eux-même, ou assurée par leur employeur, ainsi que la prise en charge des frais liés à un rapatriement sanitaire.

ARTICLE 6 : SUIVI et EVALUATION DE L'ACTIVITE

Le suivi de cette convention est fait lors d'une réunion annuelle entre le **COREVIH IdF ouest** et **Entraide Santé 92**.

Le rapport d'activité annuel d'Entraide Santé 92 sera transmis au **COREVIH IdF Ouest** et les activités d'Entraide Santé 92 apparaîtront dans la dimension internationale des actions menées par le **COREVIH IdF ouest**.

ARTICLE 7 : DUREE

La présente convention est conclue pour une durée de quatre ans. Elle sera le cas échéant renouvelée par décision bilatérale.

Elle pourra être dénoncée par l'une ou l'autre partie avec un préavis de trois mois.

ARTICLE 8 : DATE D'EFFET

La présente convention prendra effet à la date de signature. Un exemplaire de la présente convention sera transmis à chaque signataire

Fait à Boulogne, le 15 mai 2009

Pour le COREVIH IdF Ouest

Marie-Laure LOFFREDO
Directrice de l'Hôpital A.PARE, siège du
COREVIH IDF Ouest

Professeur Elisabeth ROUVEIX
Présidente du COREVIH IDF Ouest

Pour Entraide Santé 92

Docteur Emmanuel MORTIER
Président d'Entraide Santé 92