

PATIENTS AU CŒUR
DU TRAITEMENT
ET DES SOINS



PACTES



RENDRE PLUS **SIMPLE**
ET PLUS **EFFICACE**
LA PRISE EN CHARGE
DU VIH EN GUINÉE

 Solthis



BAILLEURS ET PARTENAIRES DU PROJET :

Un projet co-financé par l'AFD



et par Unitaïd dans le cadre du projet OPP-ERA



PARTENAIRES ET BÉNÉFICIAIRES DU PROJET :

ASFEGMASSI, FMG, FEG, REGAP+

POUR PLUS D'INFORMATIONS
SUR LE PROJET PACTES :

➤ SOLTHIS GUINÉE

Immeuble GUINOMAR – 3ème étage
Corniche Nord (Derrière la CMIS)
Quartier Cameroun - Camayenne
Conakry
RÉPUBLIQUE DE GUINÉE
Email : chefdeprojetpactes@solthis.org

➤ SOLTHIS SIÈGE

6 Rue Sadi Carnot
93170 Bagnolet
FRANCE
Email : contact@solthis.org
www.solthis.org



Tous droits réservés à Solthis.
Conception graphique : LOU LEVY DESIGN GRAPHIQUE

REPENSER L'ORGANISATION DE LA PRISE EN CHARGE DU VIH EN GUINÉE... POURQUOI AGIR ?

Malgré d'importants efforts déployés depuis plusieurs années, la couverture des besoins de prise en charge du VIH reste encore limitée et l'organisation des soins reste lourde pour les patients et les prestataires. En effet, la prise en charge du VIH en Guinée connaît plusieurs enjeux auxquels le projet PACTES tente d'apporter des solutions :

- Un faible accès aux traitements et examens essentiels : seul 1 patient sur 3 atteint du VIH/sida reçoit un traitement adapté. Seuls 25% des patients sous traitement ont accès au test de la charge virale, examen primordial qui permet d'évaluer l'efficacité des traitements antirétroviraux, de diagnostiquer et de prévenir les échecs thérapeutiques.
- Des parcours de soins inadaptés à la réalité quotidienne des patients : ils doivent revenir tous les mois et sont souvent confrontés à de longues heures d'attente faute d'une organisation efficace.
- Une relation entre les soignants et les patients caractérisée par une faible écoute et parfois des comportements stigmatisants.
- Une faible implication des patients dans la prise de décision et une insuffisance de collaboration entre tous les acteurs impliqués dans la prise en charge.
- Un accompagnement psychosocial insuffisant : pourtant essentiel pour préparer les patients à vivre avec leur maladie et à bien prendre les traitements.
- Une société civile guinéenne qui peine à défendre ses droits et des patients ayant une faible connaissance de leurs droits.



“ Le projet PACTES est un projet qui a permis de mettre ensemble les soignants, les patients et le médiateur psychosocial pour réfléchir sur les problèmes de prise en charge et proposer des solutions. Pour ça, je suis satisfait. ”



Médiateur psycho-social – ASFEGMASSI – Février 2018

UN PROJET CONÇU AVEC LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ, LES MÉDIATEURS PSYCHOSOCIAUX ET LES PATIENTS

Pour une prise en charge adaptée aux besoins de chaque patient et qui répond aux recommandations de l'OMS et l'ONUSIDA, ainsi qu'aux priorités nationales en matière de lutte contre le VIH/Sida.

Le projet est mis en œuvre dans 5 structures de santé :

- > CONAKRY : CHU Ignace Deen – Service d'hématologie / CHU Donka – CTA, Centre de Santé Matoto / Centre de prise en charge associatif ASFEGMASSI
- > KANKAN : Hôpital régional

NOTRE OBJECTIF D'ICI FIN 2019

- Une prise en charge plus efficace et moins pesante pour le système de santé Guinéen.
- 1 patient sur 3 a accès au test de la charge virale et ses résultats sont correctement utilisés pour le suivi du traitement.
- 75% des patients ont bénéficié d'au moins une consultation d'appui psychosocial.
- Les patients ont une meilleure connaissance de leurs droits.
- Moins de patients qui abandonnent les soins.
- Les résultats et l'expérience du projet sont transposés à l'échelle nationale et servent d'exemples pour la prise en charge d'autres maladies chroniques.



OFFRIR UNE MEILLEURE EXPÉRIENCE DE SOINS AUX PATIENTS : UNE PRISE EN CHARGE QUI VA AU-DELÀ DU SEUL ASPECT CLINIQUE

Le projet agit sur les différents acteurs et composantes de la prise en charge du VIH en Guinée pour rendre le parcours de soins moins lourd, plus efficace, et plus collaboratif pour les personnes vivant avec le VIH/ Sida et le personnel de santé.

AMÉLIORER LA RELATION AU PATIENT PAR LA SENSIBILISATION DU PERSONNEL DE SANTÉ.

DÉVELOPPEMENT DU POUVOIR D'AGIR DU PATIENT (EMPOWERMENT) POUR LE RENDRE ACTEUR ET PARTENAIRE DE SON PARCOURS DE SOINS ET RENFORCEMENT DES CAPACITÉS DES SOIGNANTS.

CONSOLIDER LA DYNAMIQUE D'ÉQUIPE CHEZ LES ACTEURS / PRESTATAIRES DE SOINS POUR UNE MEILLEURE GESTION DE LA PRISE EN CHARGE.

COMMUNAUTÉ



FAIRE QUE CHAQUE PATIENT SE VOIT PROPOSER UN APPUI PSYCHOSOCIAL DE QUALITÉ ET L'INTÉGRER AU MIEUX DANS LES PARCOURS DE SOINS.



Intégration et qualité de l'accompagnement psychosocial

NIVEAU INDIVIDUEL



Médiateurs

Disponibilité de l'examen de CV et utilisation du résultat

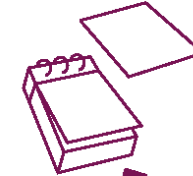


Patient(e)



Soignant(e)

EMPOWERMENT



Espacement des RDV pour les patients indétectables

RENDRE DISPONIBLE L'EXAMEN DE LA CHARGE VIRALE ET SENSIBILISER LES MÉDECINS ET LES MÉDIATEURS PSYCHOSOCIAUX À SON UTILISATION POUR SUIVRE L'ÉVOLUTION DU PATIENT.

RÉORGANISER LE PARCOURS DES SOINS DES PATIENTS AVEC CV INDÉTECTABLE EN FONCTION DE LEURS BESOINS : RÉDUIRE ET ESPACER LES VISITES.

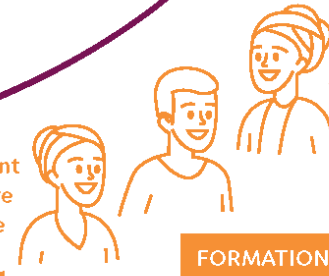
ORGANISATION DE LA PRISE EN CHARGE

RENDRE FONCTIONNELLE UNE APPROCHE QUALITÉ PILOTÉE PAR LES DIRECTEURS D'HÔPITAUX ET DES CHEFS DE SERVICES.



Implication et formation des directeurs et chefs de services

Renforcement des associations pour défendre les droits des PVVIH à une prise en charge de meilleure qualité, incluant l'accès à la CV



FORMATION DES ACTEURS ASSOCIATIFS AUX TECHNIQUES DE PLAIDOYER ET MISE EN PLACE D'UN COLLECTIF ASSOCIATIF.

