**TEXTES POUR LES SECTIONS DE FOSAD**

**MOT DES FONDATEURS**

Le Professeur Mandy Kader KONDÉ avec son épouse la Dre Saran KEBE médecin, ont créé l’Organisation non gouvernementale à but non lucratif « Fondation Santé et Développement Durable » (FOSAD) et le Centre d’Excellence de Formation & Recherche sur le Paludisme et les Maladies Prioritaires en Guinée (CEFORPAG).

Le Professeur KONDÉ est pédiatre, nutritionniste et Professeur de santé publique à l’Université Gamal Abdel Nasser de Conakry. Il a été pendant 5 ans Directeur National de la Santé au Ministère de la Santé en Guinée. Il a ensuite travaillé 16 ans à l’Organisation Mondiale de la Santé (OMS) comme fonctionnaire et spécifiquement dans les domaines de la prévention, la surveillance et la lutte contre la maladie de même que le contrôle des épidémies (Ébola au Zaïre en 1995, méningites et rougeoles au Burkina 2000-2004 ; Grippe pandémique, poliomyélite Brazzaville) dans la Région Africaine. Au siège de l’OMS à Genève, il a renforcé ses capacités et a été très impliqué dans le développement, les essais cliniques et l’introduction du nouveau vaccin conjugué contre la méningite épidémique A.

Les Fondateurs FOSAD se sont fortement inspirés de la vision du **Président américain John F. Kennedy** qui disait lors de son discours d’investiture *« Ne demande pas ce que ton pays peut faire pour toi, mais plutôt demande ce que tu peux faire pour ton pays ».* Ils pensent que le Partenariat Public-Privé (PPP) est un nouveau paradigme pour relancer le système de santé après l’effroyable épidémie de la maladie à virus Ébola et les défis de la présente Pandémie à coronavirus (COVID-19).

Les Fondateurs sont convaincus que pour aller vers la Couverture sanitaire universelle et l’atteinte des objectifs de de Développement Durable (ODD), il y a nécessité de changer de paradigme et à cet effet, les Organisations de la Société civile (OSC) et le Secteur Privé ont un rôle crucial à mener avec la pleine implication des autorités locales et des communautés.

**LA FONDATION FOSAD**

**VISION**

La FOSAD s’est donnée comme vision d’avoir une Guinée dans laquelle les communautés vivent en bonne santé dans un cadre favorisant le bien-être.

**MISSION**

Conformément à ses statuts juridiques, la FOSAD a pour mission d’initier, conduire et gérer des actions en faveur de l’amélioration de la santé et du cadre de vie des communautés à la base, pour un développement socio-économique durable.

**PRINCIPES ET VALEURS.**

Les principes fondamentaux de la FOSAD sont l’excellence, la probité morale et intellectuelle, l’esprit de redevabilité, la justice sociale et l'égalité, en particulier en faveur des populations pauvres et marginalisées.

**VALEURS FONDAMENTALES :**

Au niveau de la FOSAD :

* Nous croyons que les communautés sont les principales actrices de leur santé et de leur développement ;
* Nous contribuons à l’amélioration de la santé et du niveau d’éducation des communautés avec lesquelles nous travaillons, conscients que la santé et l’éducation sont les fondements d’un développement durable ;
* Nous travaillons en partenariat avec les communautés, les organisations gouvernementales, non gouvernementales et partenaires au développement dans le respect des règles de bonne gestion, d’efficience et de redevabilité ;
* Nous accomplissons notre travail avec intégrité, probité et courage ;
* Nous respectons la diversité et privilégions la compétence au sein de notre propre organisation et dans les communautés avec lesquelles nous travaillons ;
* Nous visons l'excellence dans toutes nos actions.

##

**OBJECTIF DE DEVELOPPEMENT FOSAD**

Le cadre de vie pour le bien-être des populations est amélioré

**OBJECTIF SPECTIFIQUE**

L’utilisation accrue des services de santé de qualité par la population dans les districts sanitaires de la Guinée d’ici l’an 2022.

**RESULTATS STRATEGIQUES ATTENDUS**

**Résultat 1 :** *Offre de services de santé communautaire y compris des soins essentiels intégrés, de qualité et abordables aux populations cibles (avec un accent sur les femmes en âge de procréer et leurs filles et garçons de moins de cinq ans) ;*

**Résultat 2 :** *Qualité de service de prise en charge des malades, renforcée à travers l’intégration des paquets de soins essentiels (SONU, SR/PF, CPC, Vaccination, Nutrition) et de nouveaux services complémentaires (VIH, TB, diabète, HTA, autres) ;*

Résultat 3 : *Demande de services de santé par la population, accrue à travers la promotion de la santé communautaire, des bonnes pratiques clés en santé et l’autonomisation des femmes ;*

**Résultat 4 :** *Partenariat établi entre les parties prenantes vers un développement durable (société civile, état et les élus locaux) pour les innovations sur la santé, l’eau, l’hygiène, l’assainissement et l’environnement*;

**Résultat 5 :** *les Initiatives de développement communautaire et de recherche essentielle pour la santé accrues en faveur du plaidoyer sur une base factuelle*.

# LE CENTRE D’EXCELLENCE DE FORMATION ET RECHERCHE SUR LES ****MALADIES PRIORITAIRES EN GUINEE (CEFORPAG)****

La Fondation FOSAD a mis en place un Centre de Formation et de Recherche sur le Paludisme et les Maladies prioritaires en Guinée (CEFORPAG) qui a été autorisé par le Ministère de la Santé (Arrêté N°2013/2505/MSHP/CAB/SGG du 19 Juin 2013). Le CEFORPAG est un Centre d’excellence avec une mission de santé publique et de renforcement de capacités en vue de contribuer à alléger la morbidité et la mortalité liées aux maladies prioritaires y compris le Paludisme en Guinée et contribuer ainsi à un développement durable.

Un résumé du bilan des activités se présentent comme suit ;

# LES RECHERCHES

La FOSAD a pu conduire de nombreuses recherches tant au niveau communautaire que sur celles des plus pointues avec des institutions prestigieuses, notamment avec :

* L’Université de Toronto au Canada (Prof Eleanor Fish) [[1]](#footnote-1) et la Société Biogene (USA) ont permis de conduire un essai clinique sur Interféron bêta 1a, comme traitement des malades Ébola au CTE de Wonkinfong de Coyah. Les résultats ont été publiés dans revue scientifique (PLOS One)[[2]](#footnote-2).
* L’Université de Kent (UK), une mission exploratoire a été conduite en Guinée Forestière, pour l’identification de potentiels axes de recherche pluridisciplinaire en science sociale après l’épidémie Ébola (Prof Michael Calnan) [[3]](#footnote-3). De nombreux partenaires ont été approchés dont l’Agence Nationale de Sécurité Sanitaire (ANSS). Ces travaux préliminaires ont fait l’objet d’une publication scientifique[[4]](#footnote-4) et un projet soumis à financement à Welcome Trust (Trust Breaking and Making in Public Health responses to Epidemics: the case of the 2013-16 West Africa Ebola outbreak).[[5]](#footnote-5)
* Le Projet EVIDENT (Financement de l’Union Européenne UE) sur l’Immunologie des Survivants Ébola (CEFORPAG, Public Health England - PHE, UK ; Institut de Medicine tropical de Hamburg) avec le suivi longitudinal (5 ans) de la durée de l’immunité des survivants Ébola. Elle a permis de suivre pour la cohorte de Coyah, 125 participants dont 70 survivants, 50 contacts et 5 contrôles négatifs. Les résultats préliminaires encourageants à la 3ème année ont montrés que la protection conférée par les survivants est 10 fois supérieure à ceux qui ont été vaccinés avec le Vaccin anti-Ébola (rVSV de Merck). Certains participants de l’étude comme contrôles négatifs ont aussi montré une immunité significative, témoignant de leur exposition et très probablement ayant fait des formes frustes ou asymptomatiques de la maladie à virus Ébola (MVE).
* L’Université Toronto, parallèlement une étude de suivi à long terme de la cohorte de survivants Ébola à Coyah (SUIVEBOV) ; elle a pour but d’évaluer l’impact de la MVE sur les survivants tant du point de vue médical, hématologique, biochimique, ORL, Ophtalmo, psycho social et immunologique.
* La London school of Hygiene & Tropical Medecine, a financé une recherche explorant le risque de transmission sexuelle de la MVE (EBOSEX)[[6]](#footnote-6). Il s’agit d’une enquête bio-médicale et socio-anthropologique descriptive et transversale sur les pratiques sexuels et le risque de transmission par voir sexuelle de la MVE. Elle a été réalisée entièrement par une équipe Guinéenne mixte composée de la FOSAD-CEFORPAG pour la composante épidémiologie et du Laboratoire de socio-anthropologie (LASAG) de l’Université Lansana Conté de Sonfonia pour les dimensions socio-anthropologie. Les enquêtes se sont déroulées du 21 Avril 2016 au 21 Juin 2016 dans les localités de 5 Préfectures de la Guinée : Forécariah, Coyah, Conakry, Macenta et Gueckédou. Un total de 548 personnes a été investigué.
* Projet Recherche sur la Fièvre de la vallée du Rift intitulé « Planning Grant for Rift Valley Fever and Emerging Arboviral Zoonoses Research Training in Guinea » a été préparé par un consortium de partenaires et investigateurs de l’Université Georgestown Washington, Kansas University (KSU-CEEZAD), Kenya Zoonotic Disease Unit (the Kenya ZDU), l’Institut Pasteur de Guinée (IPG), FOSAD-CEFORPAG.  Le but du projet de formation était de contribuer au un renforcement de capacités durables pour de future recherches épidémiologique, entomologique, environnementale, vétérinaire, laboratoire, et politique de recherche sur la Fièvre de la Vallée du Rift et d’autres arbrovirus et maladies zoonotiques en Guinée, ceci dans le cadre de l’approche « One health ». Il a été soumis à « Proposed funding opportunity: NIH Fogarty International Center Planning Grant for Emerging Epidemic Virus Research Training for West African Countries with Widespread Transmission of Ebola- Guinea, Liberia, and Sierra Leone (D71) ». [[7]](#footnote-7) Malheureusement, le financement n’a pas été obtenu
* Un Grant de Projet Recherche CRDI Canada -FOSAD (2018-2020) a été obtenu dans le cadre d’un appel à propositions de recherche « Fonds pour la recherche rapide sur l’éclosion de la maladie à virus Ebola » par un financement du Centre de recherches pour le développement international (CRDI), des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) et du Conseil de recherches en sciences humaines du Canada (CRSH). Ce projet porte sur le « Renforcement en éthique de la recherche clinique dans les pays affectés d'Ebola. Il consiste à élaborer une boîte à outils pour et avec des participants potentiels à la recherche ». En vue de développer et renforcer une collaboration équitable de la recherche clinique entre les chercheurs (e)s, un consortium a été proposé réunissant le Canada et certains pays Africains (la RDC, la Sierra Léone et la Guinée). Deux (2) chefs de file ont été proposés i.) Professeure Élysée Nouvet de l’Université de Western, Ontario, Canada et ii) Prof Mandy Kader KONDÉ, du Centre de recherche FOSAD-CEFORPAG, Conakry, Guinée.

# LES FORMATIONS

* En 2016 le CEFORPAG a abrité deux sessions de formation portant sur les thèmes suivants : i) Formation de 30 techniciens de laboratoire venus de tout le pays pour une formation pratique en bactériologie clinique en collaboration avec LABONET et le laboratoire Guinéo-Allemand (LGA) du 27 - 29 juillet 2016 ; ii) Formation de 40 techniciens de laboratoire pour le renforcement de leur capacité en diagnostic de bactériologie clinique et sur les maladies à potentiel épidémique en collaboration avec l’INSP, l’OMS & l’AMP du 5-10 décembre 2016 .
* En 2018, la Fondation FOSAD et son Centre de Formation et recherche (CEFORPAG) ont organisé le 1er Cours National de Paludologie sur financement de l’USAID à travers le PMI et le Projet Stop Palu + et dans le cadre d’un partenariat solide avec le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP), la Faculté des Sciences et Techniques en Santé (FSTS-UGANC) et l’OMS. Il a été ainsi formé une cohorte de 25 experts nationaux en paludologie
* Formation des relais communautaires (RECO) et des agents communautaires de santé (ASC) dans le cadre de la coopération UNPFA (2017-2020)
* Atelier de formation HACT et la Gestion financière. UNFPA (PWC) au profit du staff de la FOSAD

## RENFORCEMENT DE CAPACITES DE LABORATOIRE

Avec la collaboration des partenaires dans le cadre de la recherche, les capacités du laboratoire CEFORPAG se sont renforcées par l’acquisition de matériels et équipements dont 2 automates (hémato et biochimie) ; mais ses activités doivent s’étendre à la biologie moléculaire, et surtout à la biologie clinique de routine.

## COMMUNICATION ET ACCESS INTERNET

Un point focal des activités de communication a été désigné par la Direction exécutive, malheureusement il n’a pas pu poursuivre ses activités faute de disponibilité suffisante ; étant impliqué dans beaucoup d’autres activités. On ainsi plus, privilégié la communication de proximité avec une implication d’un communicateur de Coyah.

La Direction a recruté un spécialiste « web designer » pour redynamiser le site web [www.ceforpag.org](http://www.ceforpag.org) et créer un nouveau siteweb « Fosad.org » avec des contacts Facebook et Twitter et des emails adresses professionnels.

Un pylône de 26 m avec une bande passante de 100 MB a été implanté au CEFORPAG à Nongo ; ce qui a permis d’offrir une connexion internet illimité et permanente. Il a été de même mis en place une 2ème bande passante à la PCM de Kirikilan qui offre ainsi les mêmes facilités d’accès permanent et illimité à internet.

# ****LA POLYCLINIQUE COMMUNAUTAIRE MODERNE (PCM) KIRIKILAN****

Dans le domaine de la Santé Communautaire, la FOSAD a également mis en place une Polyclinique Communautaire Moderne (PCM) sise dans le nouveau Quartier de Kririkilan (Kagbelen, Dubréka). La PCM construite en brique de terre stabilisée respectant l’écologie (BTS) a été financée sur fonds propres par la Fondation FOSAD. Elle financé la construction, les matériels et équipements, le recrutement du personnel et payé régulièrement les consommables et réactifs et a démarré ses activités depuis le 18 Avril 2016. Elle s’inscrit dans le cadre du partenariat “Public-Privé” avec le Ministère de la Santé.

La PCM en tant, qu’une Antenne du Centre de recherche sur les maladies (CEFORPAG), a en vue de contribuer à l’amélioration, l’accessibilité et la qualité des soins dans la Préfecture de Dubréka ; notamment servir de Centre de référence au réseau de formations sanitaires privées dans les Quartiers de Kéitaya, Tobolon, Fofomèrè, Ansoumania, Bailobaya, Samataran. Cette zone est très enclavée et les infrastructures de base publiques (écoles, centre de santé) sont presque inexistantes, avec des populations très pauvres.

La PCM délivrent déjà le paquet des soins de santé primaires (curatifs, préventifs et promotionnels) et depuis fin 2017 a commencé à intégrer les soins de référence médico-chirurgicale notamment un bloc opératoire pour les césariennes et la chirurgie d’urgence, l’échographie et un laboratoire mieux équipé avec des automates de biochimie et d’hématologie, un cabinet dentaire, un bloc ORL et Ophtalmo.

# Mise en œuvre du Projet Dividende Démographique & Santé Communautaire (MS-FOSAD-UNFPA)

La Fondation et Santé Durable (FOSAD) à travers la Direction de la Santé Familiale et de la Nutrition (DNSFN) et du Ministère de la Santé (MS) a bénéficiée d’un financement de l’UNFPA. Ce projet prévu pour durer 3 ans a démarré au 4ème trimestre de 2017. Il s’agit d’un projet modèle de partenariat (Public-Privé) au niveau local en Basse Guinée, notamment dans la Préfecture de Dubréka et les environs de Coyah et banlieues de Conakry. L’exécution se fera autour de la Polyclinique sise au quartier Kirikilan.

L’objectif général du projet étant de contribuer à l’amélioration de la santé maternelle et infantile pour un meilleur dividende démographique et une autonomisation des femmes et jeunes filles au niveau local dans la Préfecture de Dubréka.

Paquet d’activités réalisé :

* Formation des prestataires de santé des structures privées en SONU et SONUB :
* Formation en partage des protocoles et bonnes pratiques
* Appui au laboratoire pour la qualité des soins et de diagnostic
* Activités de sensibilisation de la population de Kirikilan
* Cartographie (géocodes) et biométrie des populations cibles

 **Carte géocodes de la population par Secteur du Quartier** **Kirikilan**



# POURSUITE DU PROJET DIVIDENDE DEMOGRAPHIQUE & SANTE COMMUNAUTAIRE (MS-FOSAD-UNFPA)

Pour l’année 2018, le but était de :

* Faire un suivi démographique des populations cibles issues du dénombrement d’Octobre 2017 (en utilisant des Relais Communautaires RECO et Agents de santé communautaire ASC dans le cadre de l’opérationnalisation de la Politique nationale de Santé communautaire). En enregistrant les mouvements des populations cibles notamment les nouveaux ménages arrivés dans les Carrés et Secteur du Quartier
* Sensibiliser les populations cibles pour influencer et satisfaire leur demande
* Améliorer l’offre et l’utilisation des services, en particulier de SR/PF, vaccination des enfants et des mères, la vérification des extraits de naissance, la notification des décès maternels et néonatals et des évènements anormaux.

Les activités socio-démographiques ont été l’occasion de contribuer à la mise en œuvre de la politique nationale de santé communautaire au niveau local.

Les principaux résultats issus de ce projet montrent que :

* La population de l’aire de couverture (Quartier de Kirikilan, Commune Urbaine de Dubreka) assignée par la DPS est de 8 824 habitants dont (Secteur 1 25,7%, Secteur 2 20,9%, Secteur 3 27,9%, Secteur 4 18,7%, Secteur 5 6’8%)
* Un total de 2 782 femmes en âge de procréer ou en voie de l’être (12-49 ans) à suivre dans les 5 secteurs du nouveau quartier Kirikila
* Sur les 8 179 interrogés ; 2 992 n’avaient aucun niveau d’instruction (36,6%) pendant que 279 avaient un niveau préscolaire (3,4%) ; niveau primaire 2 291 (28%) ; collège 1 151 (14,1%) ; lycée 633 (7,7%) ; professionnel/technique 201 (2,5%) ; universitaire 632 (7,7%).
* Parmi les raisons de fréquentation de l’école, on note 1 343 sur les 2 893 (46,4%) pour manque ou école éloignée.
* Dans cette enquête 75,1% des 1 463 personnes interrogées n’avaient pas entendu parler de la PCM.
* Sur les 365 personnes 26,6% ne savaient pas ce que faisait la PCM. Sur les 264 interrogés 111 (42%) ont appris ce que fait la PCM à la mosquée. Sur les 264 seuls 46 ont connu ce que fait la PCM lors de la maladie de son enfant et / ou la maladie d’un proche.
* Sur les 264, seuls 29 (11%) ont connu la PCM par les médias (Radio/TV) alors 214 (81,1%) l’ont connu à travers des voisins, amis dans le quartier.
* Sur les 162 personnes interrogées 90,7% s’estiment satisfaites des prestations de la PCM.

La formation des prestataires de santé des structures privées en soins obstétricaux et néonataux d’urgence (SONU) a portée sur 11 agents en provenance de 10 structures sanitaires privées se trouvant dans les environs de la Polyclinique. Elle a été réalisée avec l’appui des formateurs en provenance de Dubréka (le directeur de l’hôpital et la sage-femme maitresse). Elle visait surtout à rehausser le niveau de ces agents soins obstétricaux et néonatals d’urgence de base.

# Activités de suivi démographique et santé communautaire du Quartier Kirikilan

Les activités de suivi démographique et mobilisation sociale avaient pour principal objectif d’améliorer l’offre et l’accessibilité aux soins et la prise en charge des femmes et des enfants vivant dans le quartier Kirikilan. Sur la base de la liste des registres communautaires des populations cibles, et de l’analyse situationnelle des ménages, les relais communautaires mobilisateurs (RECO) ont été recrutés et ont fait de la porte à porte dans tous les ménages du quartier Kirikilan.

**Tableau No 1 :** Suivi démographique par dénombrement (Octobre 2017 – Novembre 2018)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **Concession** | **Menage**  | **Population Totale** | **Population Cible FAP** | **Enfants moins de 5ans**  |
|   | Nov 18 | Oct 17 | Nov 18 | Oct 17 | Nov 18 | Oct 17 | Nov 18 | Oct 17 | Nov 18 | Oct 17 |
| Secteur 1 | 443 | 297 | 630 | 424 | 2 167 | 2 264 | 869 | 623 | 494 | 282 |
| Secteur 2 | 199 | 170 | 346 | 272 | 2 224 | 1 846 | 586 | 516 | 311 | 246 |
| Secteur 3 | 271 | 246 | 481 | 349 | 2 850 | 2 459 | 1 052 | 669 | 504 | 328 |
| Secteur 4 | 184 | 150 | 261 | 195 | 1 190 | 1 654 | 487 | 448 | 217 | 195 |
| Secteur 5 | 285 | 73 | 333 | 195 | 1 214 | 601 | 617 | 186 | 504 | 61 |
| **Total** | **1 382** | **936** | **2 051** | **1 435** | **9 645** | **8 824** | **3 611** | **2 442** | **2 030** | **1 112** |

**Tableau No 2** : Résultats des activités communautaires Quartier Kirikilan 2019 communautaire

|  |
| --- |
| **QUARTIER KIRIKILAN 2019** |
| **SECTEURS** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **TOTAL QUARTIER** |
| **Carré**  | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 |  |
| **Concession** | 443 | 199 | 271 | 184 | 292 | 1 389 |
| **Ménage** | 630 | 346 | 491 | 261 | 326 | 2 054 |
| **Population totale** | 2 160 | 2 228 | 2 850 | 1 190 | 1 214 | 9 642 |
| **Femme en Age de Procréer** | 869 | 586 | 1 052 | 487 | 617 | 3 611 |
| **Enfant Moins de 5 ans** | 494 | 311 | 503 | 220 | 504 | 2 032 |
| **Femme Enceinte** | 21 | 16 | 20 | 10 | 26 | 93 |
| **Décès Maternels**  | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| **Décès Infantiles**  | 2 | 0 | 4 | 0 | 0 | 6 |
| **Vaccination Complète**  | 350 | 259 | 271 | 171 | 156 | 1 207 |
| **Vaccination Incomplète**  | 144 | 52 | 228 | 46 | 331 | 801 |
| **Extrait Naissance**  | 370 | 21 | 249 | 92 | 53 | 785 |
| **Non Extrait de naissance**  | 69 | 255 | 162 | 51 | 301 | 838 |
| **Évènements Anormaux**  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

##

# Clinique ophtalmologie (Kéitayah)

En collaboration avec le Centre d’application en soins spécialisés oculaires (CADESSO) du CHU de Donka, les consultations et soins de l’unité ophtalmo ont commencé par 2 journées portes ouvertes gratuites qui ont connus un engouement. Aussitôt qu’un tarif forfaitaire modique a été demandé, les patients se sont raréfiés. Le CADESSO a apporté son appui à l’étude longitudinale des survivants Ébola.

Une mission de prospection (FOSAD-CADESSO) a été effectué du 20-23 Octobre 2016 pour la mise en place d’une Unité ophtalmo dans la future PCM de Baniré à Dabola. Malheureusement faute de financement cette activité n’a pas pu se poursuivre.

# ****CONSULTATIONS, PARTICIPATION A DES REUNIONS, ATELIERS ET CONGRES SCIENTIFIQUES****

Le Président/Directeur exécutif de la FOSAD et ses collègues ont menées des consultations et ont été invités à de nombreuses conférences, réunions, ateliers. Notamment :

* Enseignement dans le cadre du Master de Santé Publique à l’Université Koffi-Anan de Nongo
* Grant Projet GCRF Safer Water and Hub (Meeting à Londres 24-25 Mars PHE, UK)
* Participation à l’Atelier de Brazzaville “Ethics during an EVD outbreak” A workshop to facilitate Ethics committee members and regulatory authorities evaluation of research protocols in an emergency situation like EVD disease (Brazzaville, Republic of Congo, 31 May – 1 June 2018) ; par PANDORA et ALERT. Une présentation a été faite « Expériences et enseignements tirés du comité national d’éthique pour la recherche en santé (CNERS) de la guinée durant l’épidémie d’Ebola en Afrique de l’ouest (2014-2016) ».
* Participation au Conseil d’Administration de PREGUI (Collaboration Guinée-USA sur la recherche clinique) à Conakry, 27 Juin 2018 suivi par l’Atelier de finalisation du Plan stratégique (15-19 Juillet 2018) et du 12-13 Septembre (Réunion du Comité de pilotage
* Participation à la 4ème Conférence du WAC (West African Sub-Regional Conference tenue du 15-18 Octobre 2018, Bamako, Mali- Hôtel de l’Amitié.
* Directeur Exécutif du FOSAD a assuré une consultation et a organisé un atelier de formation ICN Guinée portant sur l‘égalité de genres et inclusion, les droits humains, l’éthique et les conflits d’intérêt : Concepts, approches et révision des politiques internes Hôtel Badiar de Kindia, 18-22 Juin 2018
* Visite au Projet (PASSP, LABOGUI, REDISSE) avec l’appui de la Banque Mondiale
* Participation à la Réunion annuelle à Freetown (24-25 Septembre 2018) de l’Africa vaccine manufacturer initiative (AVMI) où la FOSAD-CEFORPAG est membre
* Modérateur de l’atelier de lancement du projet PREPLINE (10 et 11 octobre 2018 à l’hôtel RIVIERA de Kaloum).
* Lancement OCASS de la Société Civile 12 Octobre 2018
* Modérateur d’un Atelier organisé par l’OIM 10-11 Octobre 2018
* Invitation au Vaccine expert inputs forum avec MSD (Dakar 14-15 Novembre 2018) Malheureusement, on n’a pas pu participer pour un conflit temps
* Consultant (Oct-Nov 2018) pour le Forum national du Nouveau-né tenu du 22-23 Novembre à l’Hôtel Sheraton à Conakry
* Semaine Africaine de la Science UGANC (3-7 Décembre 2018), modérateur d’une session « Quelle coopération scientifique pour la Guinée »
* Participation à la 7ème réunion annuelle du Partenariat de Ouagadougou (Dakar 12-14 Décembre 2018)
* Journée Mondiale de la Prématurité (INSE 17 Novembre 2018)
* Consultant (Nov-Dec 2018) et organisateur de l’Atelier d’élaboration du Plan stratégique de l’INSP de Guinée 27-29 Décembre 2018 à Coyah.
* Consultant national du Projet HFG/USAID pour la révision de la Politique Nationale sur la Recherche pour la Santé en Guinée (2017)
* A Londres pour la présentation du rapport final de l’étude faite par la US National Accademy of Medecine sur la recherche clinique au cours des épidémies (Septembre 2017)
* La Réunion OMS sur la persistance virale dans le sperme des survivants Ébola “Ebola virus persistence studies and implications on public health recommendations” 28-30 Juin 2017 – Monrovia, Liberia
* Président de FOSAD comme Point focal de la planification stratégique de la collaboration Guinée-NIH (2017)
* La Guinée a organisé à Conakry la 3ème Conférence scientifique du Consortium sous régional de l’Afrique de l’Ouest sur la recherche clinique (7-9 Septembre 2017). Le Président de la FOSAD et Directeur exécutif du CEFORPAG a été le Président du Comité scientifique.
* Réunion scientifique à Bamako sur la recherche clinique sur les maladies infectieuses émergeantes et inauguration du Centre de recherche clinique (UCRC) de l’Université des sciences et techniques du Mali (USTTB) avec l’appui du NIH.
* Le Président du FOSAD a été désigné comme Rapporteur général de la 6ème Réunion annuelle sur la planification familiale dans le cadre du Partenariat de Ouagadougou (RA2017PO) qui s’est tenu à Conakry du 11-13 Décembre 2017.
* Consultant international pour l’élaboration du Plan stratégique nationale de recherche pour la santé du Sénégal (Janvier-Aout 2020).

# ****SUBVENTIONS, SOUMISSIONS ET APPEL A PROJETS****

Suivant les recommandations du Conseil d’administration de la FOASD un effort a été fait pour soumissionner à des projets. Ainsi les projets suivants ont été soumis :

* UNFPA (Projet de 2 mois accepté, débuté Novembre-Décembre 2018) – (172 845 000 GNF) accepté
* Projet GCRF Safer Water and Hub (PHE, UK) non financé
* CRDI Projet de recherche en science sociale et santé de 2 ans (FOSAD 183 500 / 360 000 $CAD) – accepté.
* Projet Frigo solaire du PEV (UNICEF, GAVI) sans succès
* CIHR GLOBAL VACCINE LOGICS[[8]](#footnote-8)

# ****BILAN FINANCIER DE LA FOSAD****

Rapport Financier FOSAD 2018

En conformité avec les principes et normes prescrites parOHADA (Organisation pour l’harmonisation en Afrique du Droit des Affaires) les états financiers de la FOSAD couvrant la période du 01 Janvier au 31 Décembre 2018 se présentent comme ci-dessous :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESIGNATION** | **MONTANT GNF** | **MONTANT USD** |
| **TOTAL GENERAL ACTIF** | **2 137 868 046** | 232 377 |
| **Report à nouveau** | **179 397 433** | 19 500 |
| **Actif immobilisé** | **856 071 340** | 93 051 |
| **Actif financier** | **800 000** | 87 |
| **Actif circulant** | **22 623 171** | 2 459 |
| **Trésorerie active** | **1 078 976 102** | 117 280 |
| Caisses | 141 952 900 | 15 430 |
| **TOTAL GENERAL PASSIF** | **2 137 868 046** | 232 377 |
| Reports à nouveau créditeurs | 400 275 571 | 43 508 |
| Résultat d'exploitation | 835 503 732 | 90 816 |
| Emprunts aux Fondateurs | 142 313 300 | 15 469 |
| Dettes Fournisseurs | 28 550 000 | 3 103 |
| Apport en nature | 731 031 340 | 79 460 |
| Trésorerie passive | 194 103 | 21 |
| **COMPTE DE RESULTAT** |
| **TOTAL GENERAL CHARGE** | **2 274 379 407** | 247 215 |
| **Charge d'exploitation** | **887 311 863** | 96 447 |
| **Charge financière** | **1 387 067 544** | 150 768 |
| Charges du personnel | 405 187 533 | 44 042 |
| Dotation aux provisions | 870 467 178 | 94 616 |
| Reversement sur Subvention de projet UNFPA | 111 412 833 | 12 110 |
| **TOTAL GENERAL PRODUIT** | **2 274 379 407** | 247 215 |
| **Produit d'exploitation** | **2 274 379 407** | 247 215 |
| Prestations de services | 252 493 500 | 27 445 |
| subvention versés/l'Etat-UNFPA | 172 845 000 | 18 788 |
| Subventions versés/Organismes internationaux | 1 751 926 207 | 190 427 |
| Autres subventions d'exploitation | 75 000 000 | 8 152 |
| Autres produits d'exploitation | 22 114 700 | 2 404 |
| **Résultat Net (TC-TP)** | **0** | **0** |
| Taux de change 1USD=9200 |   |   |

# ****MICRO-ÉVALUATION DU SYSTEME ADMINISTRATIF ET FINANCIER DE LA FOSAD****

Le système des Nations Unies à travers l’UNFPA a convié la FOSAD-CEFORPAG à se soumettre à une micro-évaluation de son système de gestion administratif et financier des Institutions partenaires (IPs). Cette évaluation a été effectuée par le Cabinet Price Waterhouse Cooper (PWC), les résultats ont été satisfaisants et concluent à un risque modéré. Dans le cadre de la mise en œuvre des recommandations de la micro-évaluation des partenaires de mise en œuvre (IPs), PWC a conduit une formation des cadres de ces organisations sur les procédures de gestion comptable et financière du système des Nations Unies à Kindia (26 au 29 Novembre 2018).

# ****ACCORDS DE PARTENARIAT ET RELATIONS AVEC LES TUTELLES****

# MINISTÈRE DE LA SANTÉ (MS)

En plus du protocole d’accord entre la FOSAD et le MS, La Fondation FOSAD a établi un rapport de collaboration étroite avec les autorités sanitaires décentralisées qui se sont traduites par des accords de partenariat avec la DPS de Dubréka, et la Direction de la Santé de la Ville de Conakry. Des bons rapports ont également été tissés avec les DSP de Forécariah, COA, Gueckédou, Macenta durant l’étude EBOSEX sur les survivants. La DPS a commencé à superviser les activités de la PCM de Kéitayah.

# MINISTÈRE DE L’ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE (MESRS)

Un Accord de partenariat a été signé avec le MESRS le Novembre 2017 qui permet à la FOSAD de travailler dans un cadre institutionnel avec les établissements/ Institutions du MESRS. Un avenant d’extension de ce partenariat avec la Faculté des sciences et techniques en santé (FSTS-UGAN Conakry a été également signé.

# PARTENARIAT ET VISITES RECUES

De nombreuses personnalités ont eu l’occasion de visiter le siège de la Fondation FOSAD et son Centre de recherche CEFORPAG à Nongo, de même la PCM de Kéitayah :

* La Directrice Nationale DNSFN en visite à la PCM de Kirikilan et au siège de la FOSAD-CFORGAG
* Le Représentant UNFPA Guinée affecté, a pu trouver le temps de venir dire aurevoir à la FOSAD et faire Don d’un véhicule.
* Visite de SEM l’Ambassadrice UK & Équipe investigateurs Projet EVIDENT immunologie Survivants Ébola
* SEM Ministre de la Santé du Mali lors de la Réunion du West African Consortium (WAC) sur la recherche clinique

# ****CONTRAINTES ET OBSTACLES DE LA FOSAD****

Parmi les principales contraintes et obstacles auxquels la FOSAD fait face, sont entre autres :

1. La faiblesse des ressources financières pour faire face aux différentes dépenses de la FOSAD, de CEFORPAG et de la PCM.
2. Les recettes générées sont encore faibles par rapport aux dépenses. Pour équilibrer les comptes la FOSAD est obligée d’utiliser ces fonds propres
3. La faiblesse d’implication de l’État malgré que le CEFORPAG et la PCM ont une mission de santé publique en complément des efforts de l’État.
4. La faible capacité de paiement des populations à la PCM de Kéitayah, limitant l’utilisation des services
5. La difficulté de recruter de personnel de haut niveau, compte tenu du niveau de rémunération exigé. Ceci devient une charge
6. La faiblesse de l’approvisionnement électrique qui oblige une consommation excessive des groupes électrogènes et conséquemment du carburant.
1. *Eleanor N. Fish, PhD, FAAS, CRC Women's Health & Immunobiology, Senior Scientist, Toronto General Hospital Research Institute, University Health Network. Professor, Dept. Immunology, University of Toronto, Toronto General Hospital Research Institute , 67 College St. Rm. 424, Toronto, Ontario M5G 2M1, Canada* [↑](#footnote-ref-1)
2. Konde MK, Baker DP & al : (2017) Interferon β-1a for the treatment of Ebola virus disease: A historically controlled, single-arm proof-of-concept trial. PLoS ONE 12(2): e0169255. doi:10.1371/ journal.pone.0169255: [↑](#footnote-ref-2)
3. *Professor of Medical Sociology, Rm 134, School of Social Policy, Sociology and Social Research*

*University of Kent, Cornwallis East, Canterbury, Kent, (CT2 7NF) - UK* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Michael Calnan, Erica W. Gadsby, Mandy Kader Kondé3, Abdourahime Diallo4, Jeremy S. Rossman : The Response to and Impact of the Ebola Epidemic: Towards an Agenda for Interdisciplinary Research. International Journal of Health Policy and Management, 2017, 6(x), 1–10* [↑](#footnote-ref-4)
5. *Trust Breaking and Making in Public Health responses to Epidemics: the case of the 2013-16 West Africa Ebola outbreak* [↑](#footnote-ref-5)
6. Mandy Kader Kondé, Moustapha Keita Diop, Lorenzo Subissi  & al: Sex practices and awareness of Ebola virus disease among male survivors and their partners in Guinea. Kondé MK, et al. BMJ Glob Health 2017;2:e000412. doi:10.1136/bmjgh-2017-000412 [↑](#footnote-ref-6)
7. Link to current funding opportunity announcement (PAR-16-407): http://grants.nih.gov/grants/guide/pa-files/PAR-16-407.html [↑](#footnote-ref-7)
8. <http://www.cihr-irsc.gc.ca/e/49560.html> [↑](#footnote-ref-8)