



SANTÉ
INTÉGRÉE

STRATÉGIE DE SANTÉ INTÉGRÉE 2023-2028

Accélérer l'impact

Développer l'innovation communautaire pour parvenir à
une couverture sanitaire universelle en Afrique de l'Ouest





Table of Contents

L'opportunité.....	3
La Solution	9
L'impact.....	18
Qui nous sommes	32
La Stratégie 2023-2028.....	38
Les besoins	52
Les partenaires.....	57

A photograph of a woman with dark skin and short hair, wearing a red top over a patterned dress, holding a young child. They are in a rural setting with a wooden structure and a pile of sticks in the background. The image is overlaid with a semi-transparent blue filter. Abstract white shapes are visible on the left and right edges of the frame.

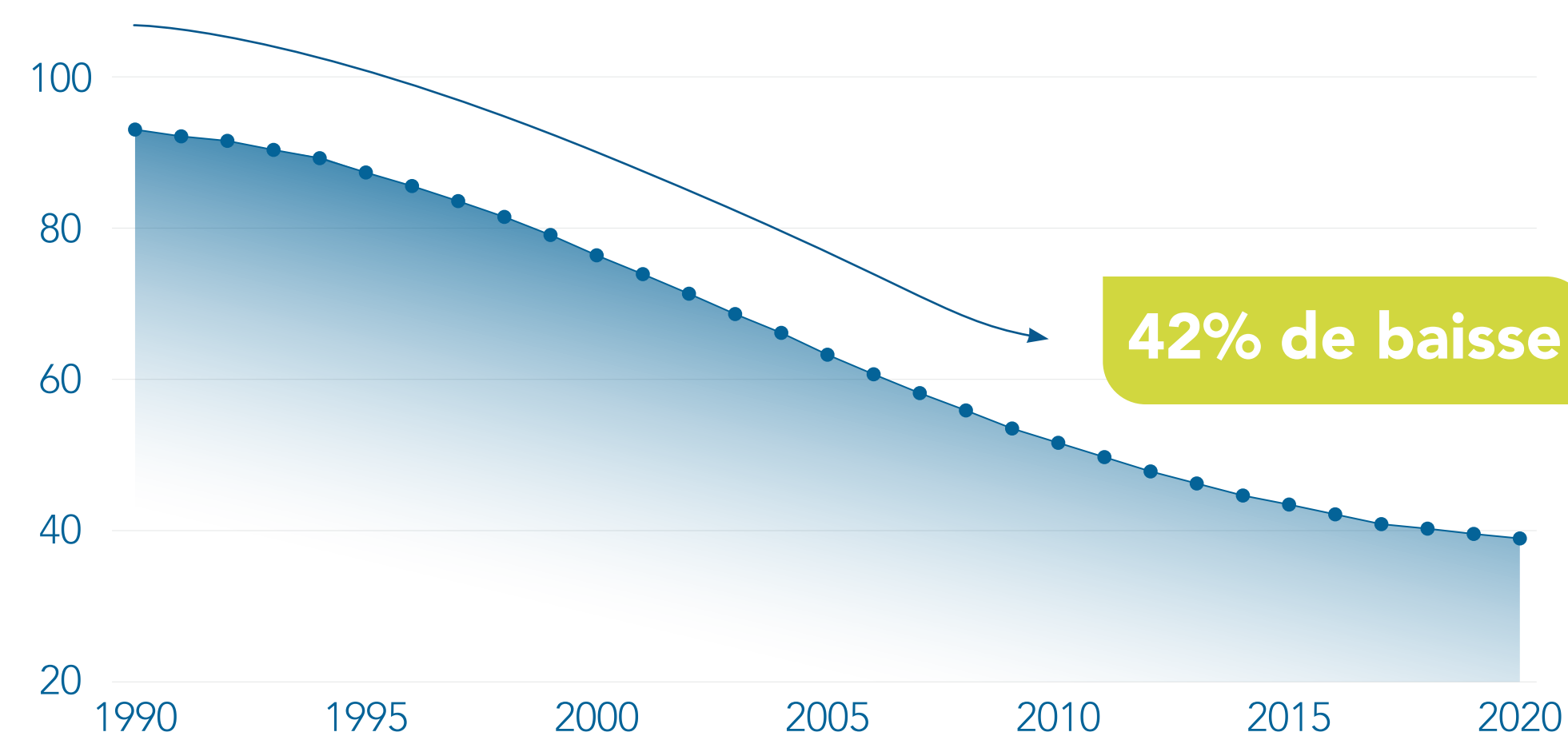
L'opportunité



Si beaucoup a été fait...

Les taux de mortalité mondiaux sont en baisse chez les femmes et les enfants.

Taux de mortalité des enfants <5 ans
(pour 1,000 naissances vivantes)



... il reste encore du travail

Encore, la **moitié de la population mondiale** manque toujours d'accès aux services de santé essentiels.



Inégalités géographiques

Le déclin mondial a été beaucoup plus lent dans certaines régions du monde, ce qui reflète de fortes inégalités dans l'accès aux services de santé de qualité. Les taux de mortalité maternelle et des enfants de moins de cinq ans restent inacceptablement élevés, en particulier en Afrique de l'Ouest.

*Alsan, Marcella, Fatima Cody Stanford, Abhijit Banerjee, Emily Breza, Arun G. Chandrasekhar, Paul Goldsmith-Pinkham, and Lucy O'Sullivan. 2021. "Comparison of Knowledge and Information-Seeking Behaviour After General COVID-19 Public Health Messages and Messages Tailored for Black and Latinx Communities: A Randomised Controlled Trial." *Lancet Global Health* 9 (5): e567-75. <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S2214-109X%2821%2900515-5>.

** Estimations élaborées par le Groupe interinstitutions des Nations Unies pour l'estimation de la mortalité infantile (UNICEF, OMS, Banque mondiale, Division de la population du DAES de l'ONU) sur childmortality.org.

TAUX DE MORTALITE <5

97.7
pour 1,000 naissances vivantes (2019)*

Afrique de l'Ouest
et Centrale

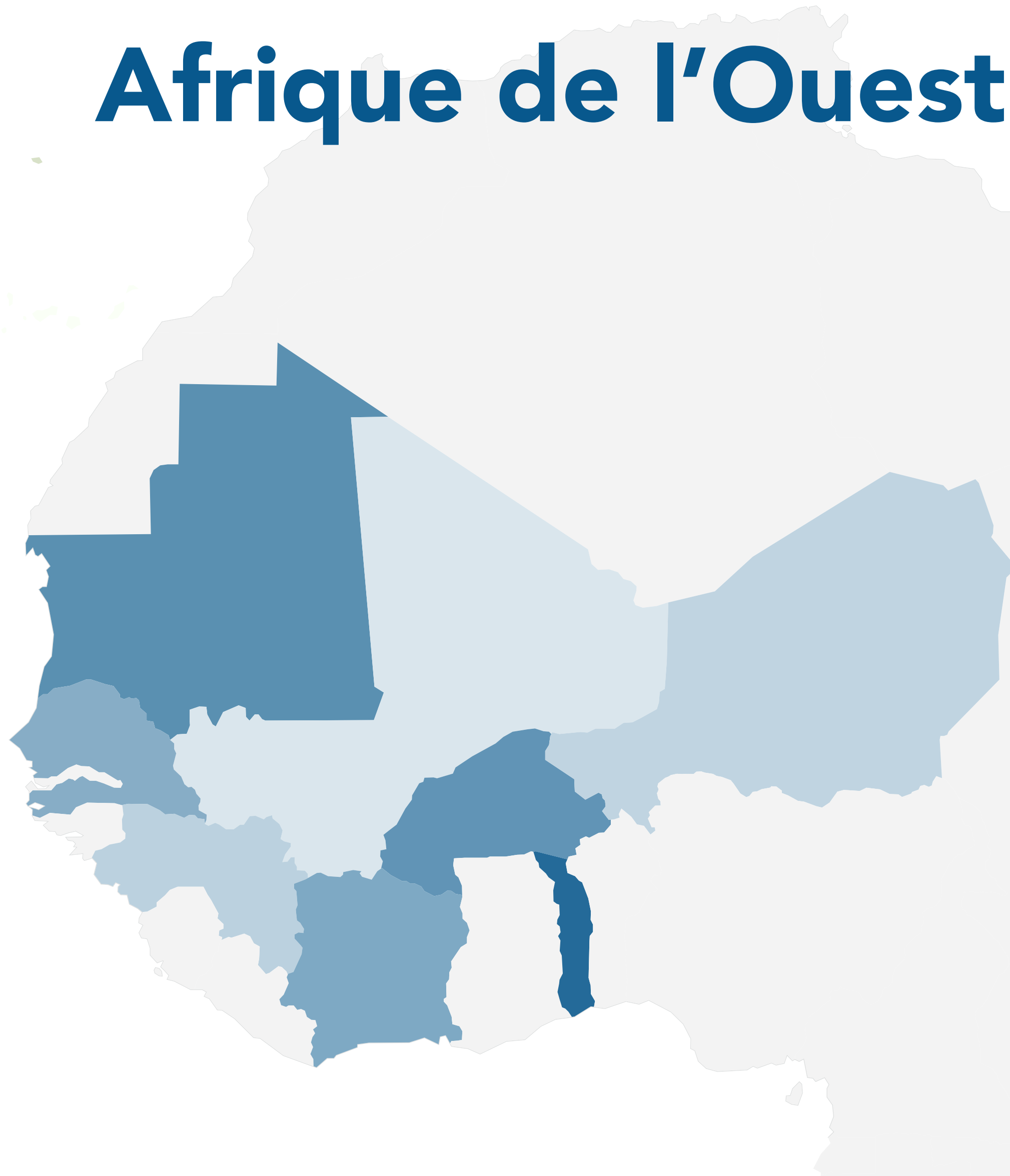
55.4
pour 1,000 naissances vivantes (2019)*

Afrique de l'Est
et du Sud

6
pour 1,000 naissances vivantes (2021)**

États-Unis

Afrique de l'Ouest francophone



L'Afrique de l'Ouest francophone a les taux de mortalité maternelle, néonatale et infantile les plus élevés au monde (OMS, OOAS).

L'Afrique de l'Ouest francophone compte un tiers des 300 000 décès maternels dans le monde (OMS, données 2015).

Les adolescentes d'Afrique de l'Ouest francophone sont les plus exposées aux complications liées à la grossesse et à l'accouchement.

L'Afrique de l'Ouest francophone a moins accès au financement mondial, aux ressources techniques et aux opportunités de partenariat en raison des barrières linguistiques.

Au Togo

1 enfant sur 15

meure avant son cinquième anniversaire

Le taux de mortalité maternelle est

14x

plus élevé que dans les pays à revenu élevé

En Guinée

1 enfant sur 13

meure avant son cinquième anniversaire

Le taux de mortalité maternelle est

20x

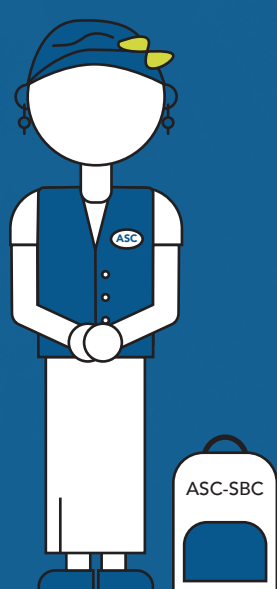
plus élevé que dans les pays à revenu élevé

La Solution



La solution

Selon l'**Organisation mondiale de la santé (OMS)**, un système de santé qui fonctionne bien repose sur :



Des ASC
formé(e)s et
motivé(e)s



Des infrastructures de
Santé réhabilitées



Un approvisionnement
fiable des médicaments et
technologies



Un financement
adéquat et des
politiques fortes

Notre vision et Mission

Nous envisageons un monde où chacun, partout, a accès à des soins de santé de qualité sans contraintes financières.

La mission de Santé Intégrée est de rendre les soins de santé primaires de qualité accessibles à tous.



Notre approche



01

Soins communautaires

Nous démontrons que des soins de santé primaires rentables fonctionnent à travers la mise en oeuvre du programme RSS-BC.



02

Conseil national consultatif

Nous accompagnons les gouvernements à bâtir les systèmes de santé communautaires solides fondés sur des expériences.



03

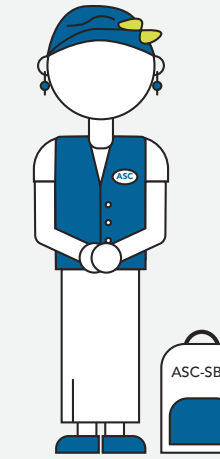
Plaidoyer mondial

Nous élevons les voix de l'Afrique de l'Ouest pour attirer l'attention sur les besoins de santé des communautés en participant à des coalitions et rassemblements mondiaux.

Soins communautaires

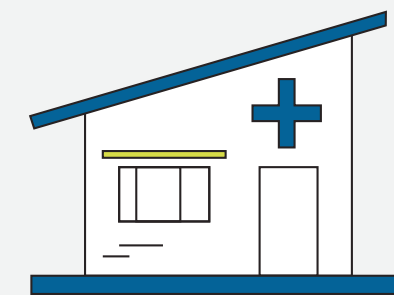
Nous proposons un modèle de soins de santé primaires communautaire intégré aux systèmes nationaux de santé publique.

Le programme de soins primaires intégrés améliore l'accès aux soins et réduit la mortalité maternelle, néonatale et infantile.



Agents de santé communautaires

Les agents de santé communautaires formés, équipés, supervisés et rémunérés étendent la portée du système de santé jusqu'à la porte des patients.



Renforcement des capacités cliniques

Les infirmiers et les sages-femmes encadrés dans les centres de santé publics fournissent aux patients des soins de santé de haute qualité.



Infrastructure de la chaîne d'approvisionnement

Les gérants de pharmacie formés veillent à ce que les patients disposent des médicaments et des produits de santé dont ils ont besoin quand ils en ont besoin.



La suppression des frais d'utilisation

Suppression des frais de soins pour les femmes enceintes et les enfants de moins de cinq ans afin que même les plus pauvres puissent accéder aux soins de santé.

Caractéristiques du programme RSS-BC*

Qu'est-ce qui le rend différents ?

- La santé maternelle et infantile, ainsi que la planification familiale et la santé des adolescentes sont intégrées ;
- Des interventions contre la malnutrition et les maladies transmissibles telles que le VIH/SIDA et le paludisme sont incluses ;
- Dans l'ensemble, les systèmes de santé sortent plus forts et mieux préparés aux épidémies, aux pandémies et aux autres urgences de santé publique.

*Programme de Renforcement des Soins à Base Communautaire



**La couverture sanitaire universelle est
un choix politique et social.
Nous avons besoin d'un leadership
politique fort et d'une demande
publique.**

- Site Web de l'OMS (75 ans d'amélioration de la santé publique, messages clés)

Conseil national

Nous partageons nos innovations et nos apprentissages pour aider les gouvernements nationaux à renforcer leurs propres systèmes de soins primaires communautaires.

COMMENT ?

- En développant les capacités pour atteindre leurs objectifs nationaux de santé
- En réunissant une coalition gagnante pour renforcer le soutien politique
- En fournissant une assistance technique pour un financement durable de la santé

Plaidoyer mondial

Nous élevons les voix de l'Afrique de l'Ouest pour orienter le soutien et le financement mondiaux vers la santé communautaire en Afrique de l'Ouest francophone.

COMMENT ?

- En diffusant des résultats fondés sur des données probantes
- En jouant un rôle de leader dans les coalitions mondiales
- En s'associant pour faire progresser les politiques et obtenir des financements pour les politiques de santé communautaire



L'impact

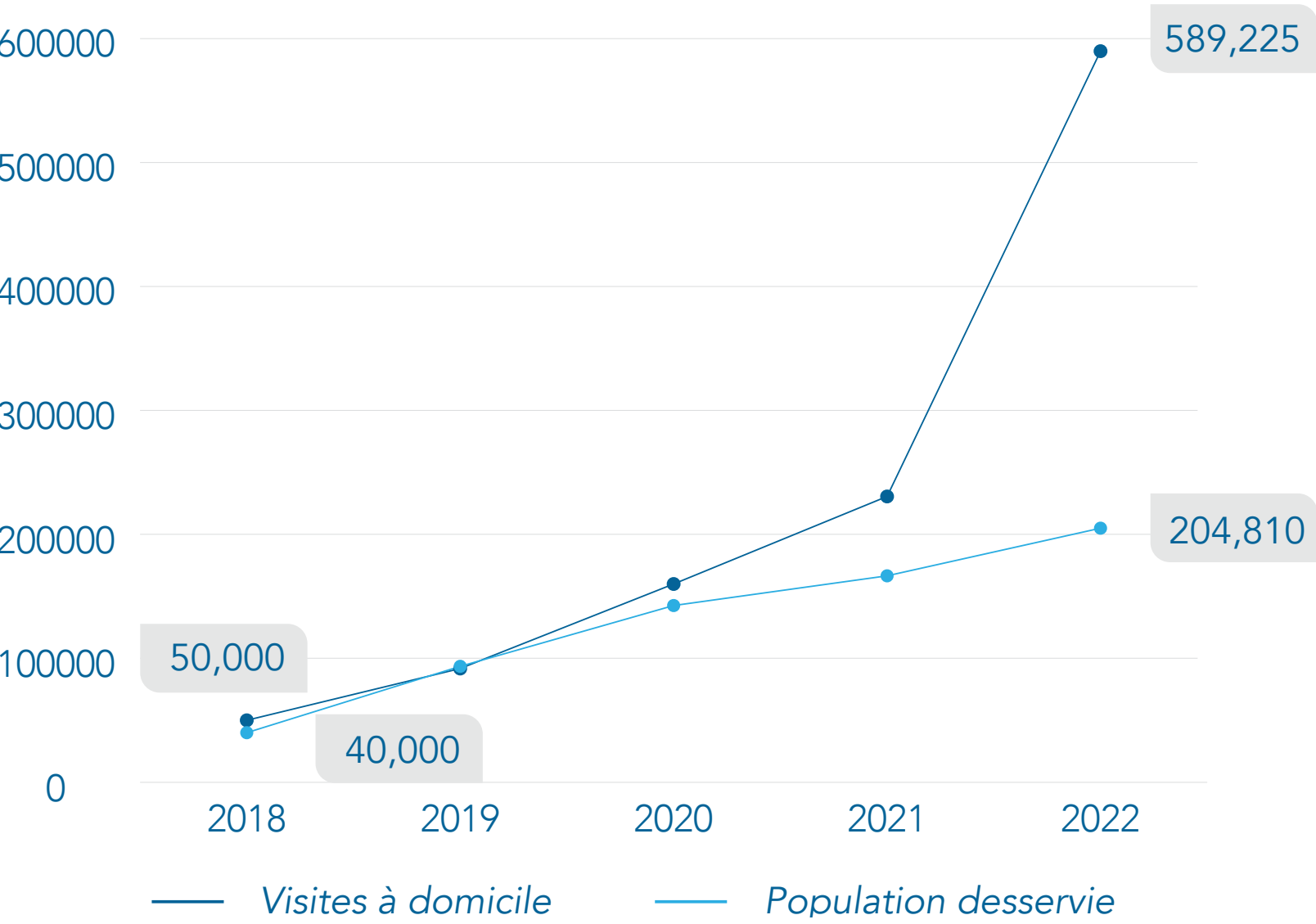


Impact communautaire

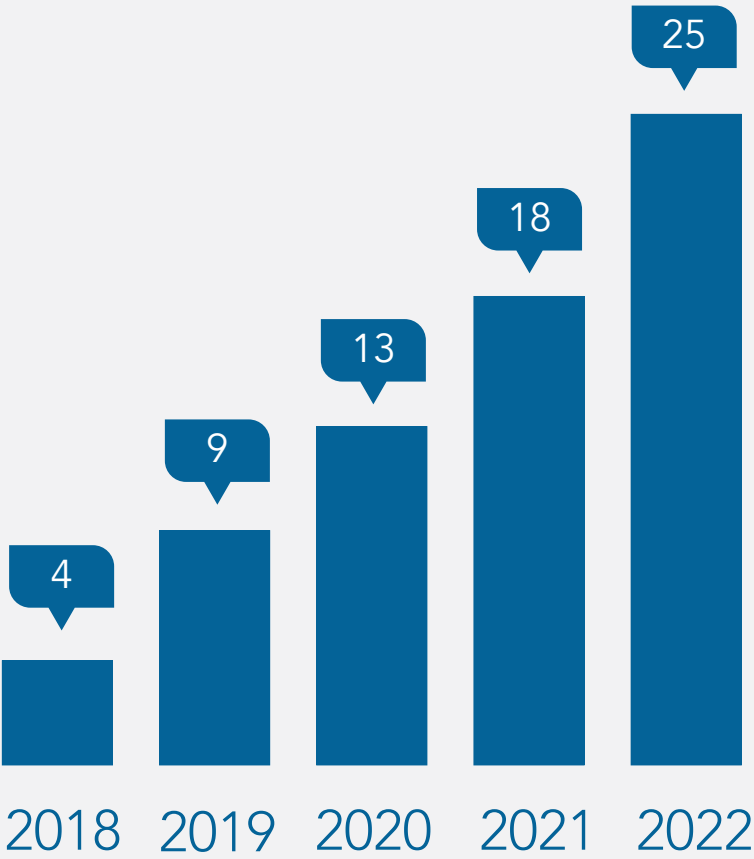
Mise à l'échelle par cinq

Au cours des cinq dernières années, nous avons multiplié par cinq notre capacité à respecter notre budget et nos délais.

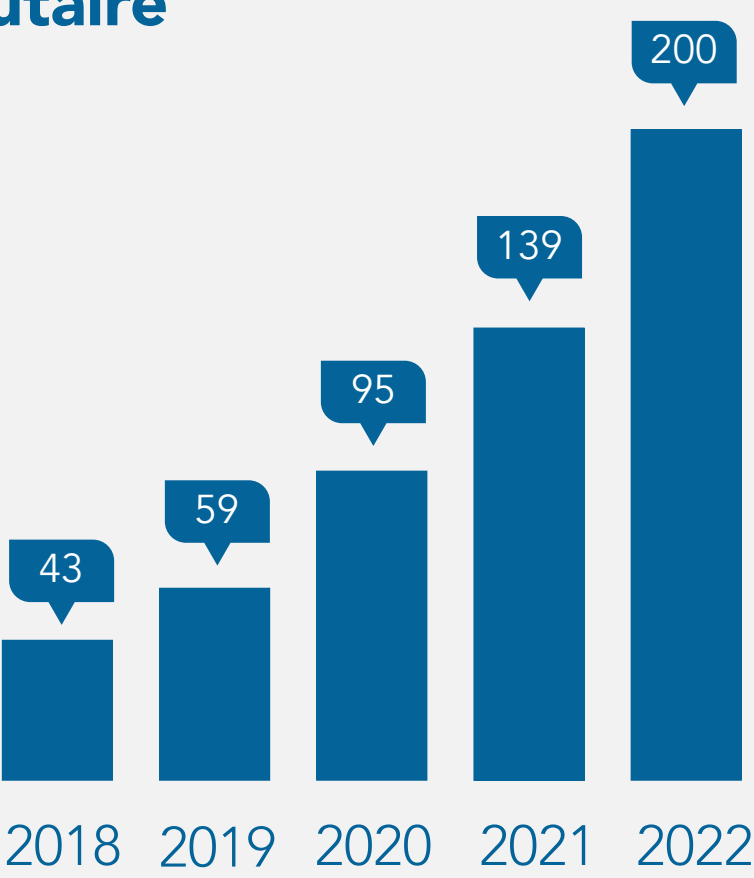
Population totale desservie et nombre de visites à domicile



Nombre de centres de santé soutenus



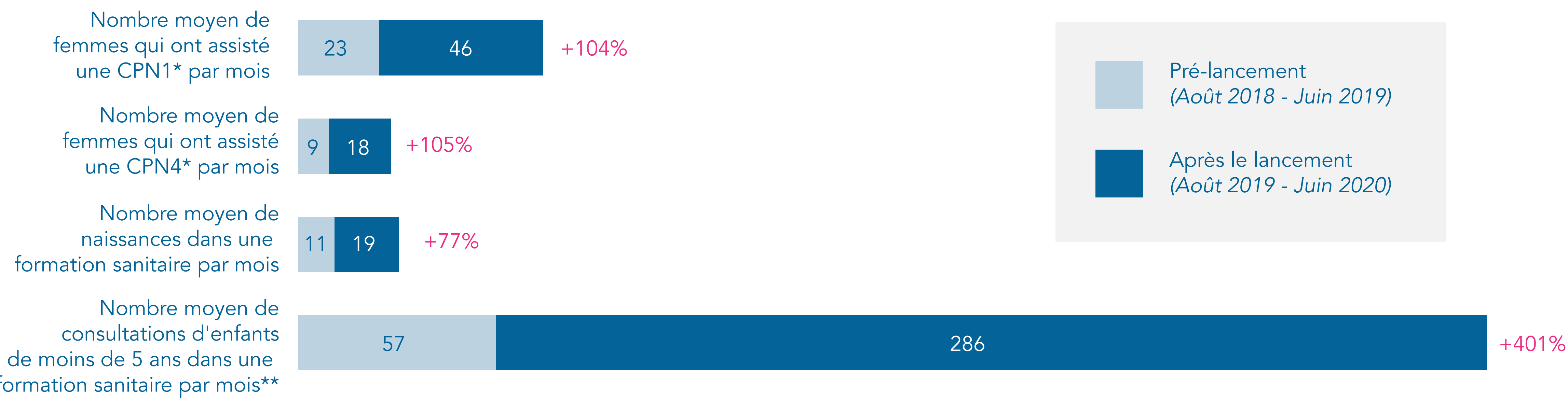
Nombre d'Agents de Santé Communautaire



Améliorer les comportements en matière de santé

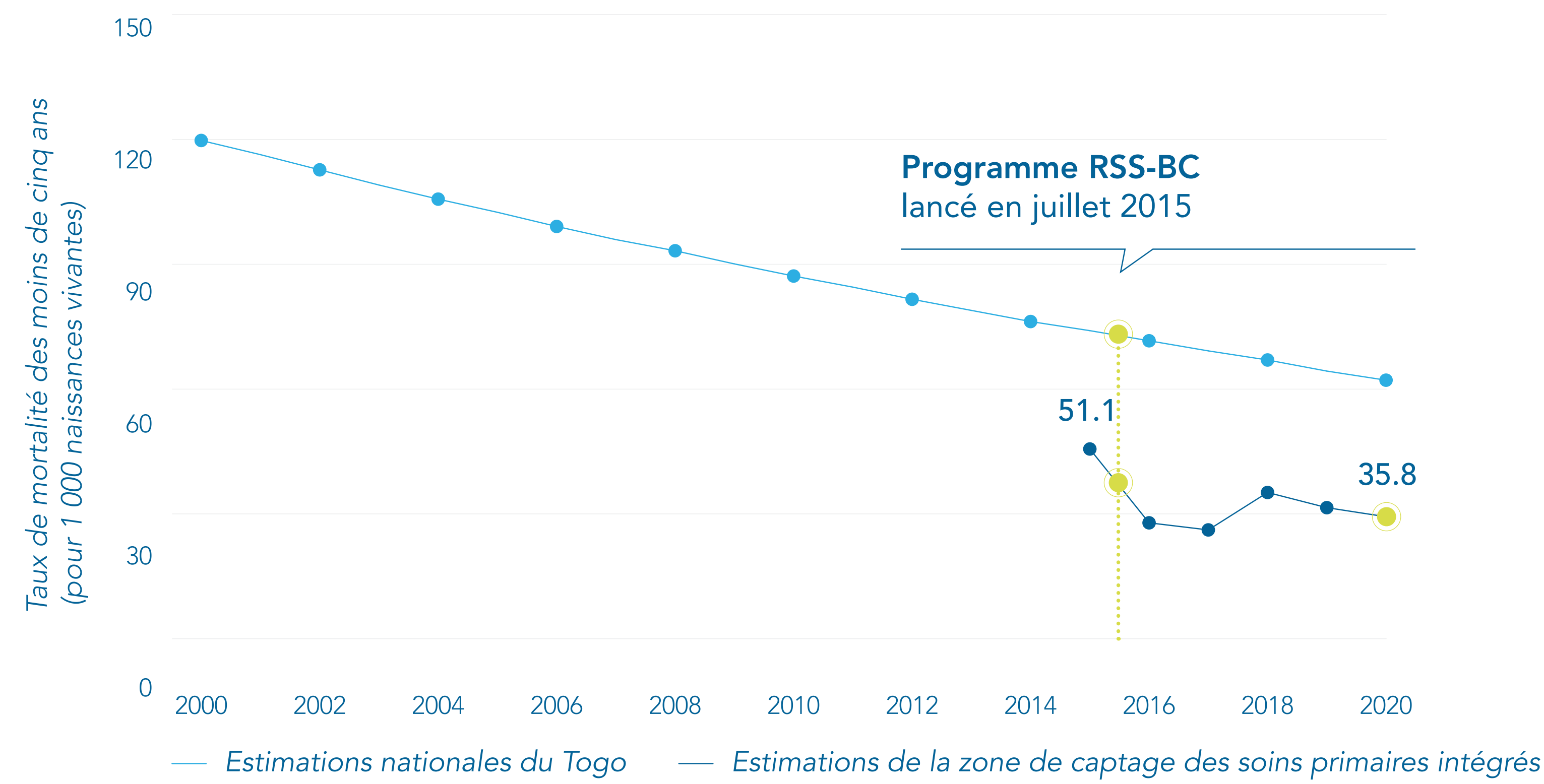
Les indicateurs clés ont plus que doublé après le lancement du Programme RSS-BC.

Comparaison des indicateurs clés avant et après le lancement du PICP sur quatre sites du district de Dankpen



*Consultations prénatales
**Cet indicateur ne concerne que la période du 18 août au 19 juin et du 19 août au 20 juin. Les données de juillet 2019 sont manquantes, donc juillet 2018 a été supprimé pour permettre la comparaison.

Réduire la mortalité infantile



30%

diminution de la mortalité des moins de cinq ans observée au Togo sur cinq ans.

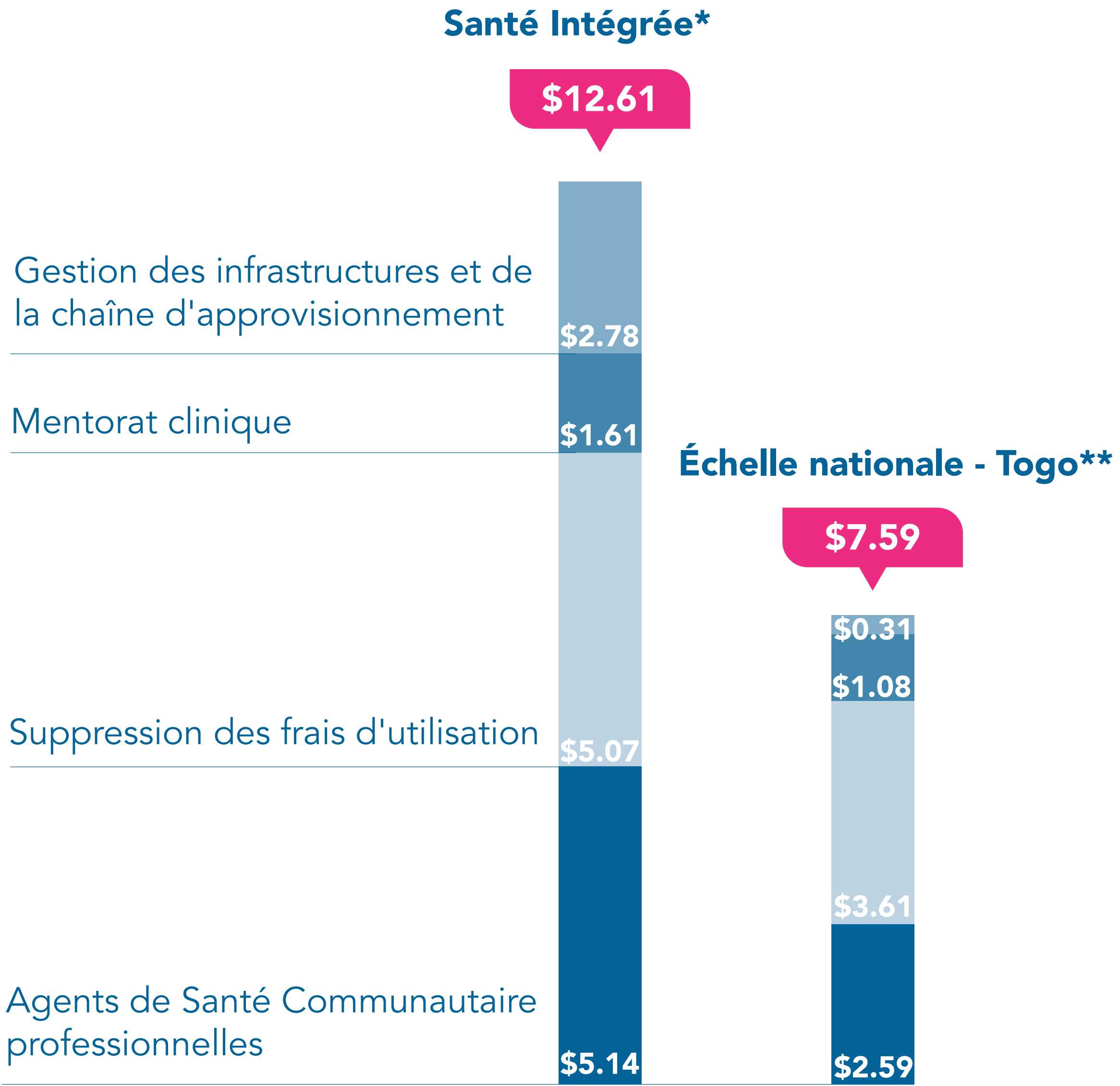
Selon une étude publiée dans Pediatrics par Santé Intégrée, le ministère de la Santé du Togo et des chercheurs de l'Université de Lomé, de l'Albert Einstein College of Medicine, de la City University of New York, de l'Université de New York et de l'Université Northwestern.

Impact communautaire

Démontrer l'accessibilité financière

Le programme RSS-BC crée un système transparent de prestation de soins de santé qui garantit l'accès à des soins de haute qualité, soutenant les objectifs du gouvernement en matière de CSU, pour un coût de 12,61 \$ par habitant.

Le coût estimé des quatre composantes du programme, étendu à l'échelle nationale au Togo, a été estimé à 7,59 dollars par habitant. Il a été démontré que l'investissement dans des programmes de soins de santé primaires fondés sur des données probantes permet d'atteindre un **retour sur investissement d'environ 10:1**.



*Coûts calculés à l'aide des états financiers vérifiés de l'exercice 2022
**Représente les coûts au cours de la première année à l'échelle nationale, modélisés à l'aide de l'outil CHPCT

"En tant qu'Agent de Santé Communautaire, je suis respectée. Je vais dans les maisons et je vois les difficultés que les gens traversent. Avant, nous ne savions pas ce que vivaient nos voisins."

- Djilalo Emiline Badjona, Agent de Santé Communautaire de Farendè, Binah district

Impact national

Rendre les soins de santé maternelle gratuits

En août 2021, le gouvernement togolais a lancé le programme WEZOU, qui rend les soins de santé maternelle gratuits pour les femmes dans tout le pays. Le gouvernement a consacré 5 millions de dollars de son budget de santé à ce programme vital. Au cours des neuf premiers mois, plus de 200,000 femmes ont été inscrites et 100 000 accouchements et 600 césariennes ont été subventionnés.

Santé Intégrée a jeté les bases de cette réforme politique à la demande du ministère de la Santé, en modélisant les coûts et les impacts du programme.

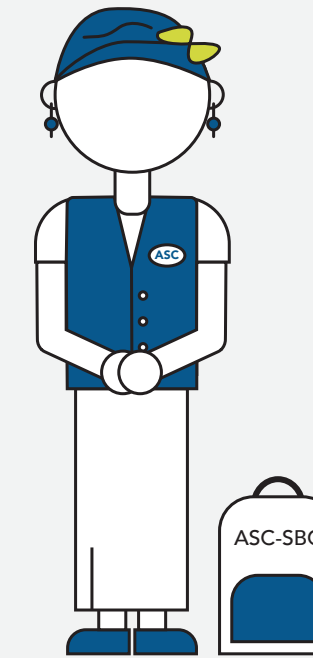


Impact national

Réformer la santé communautaire

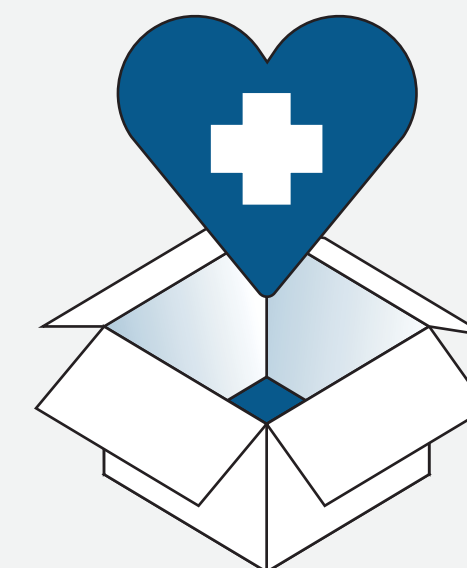
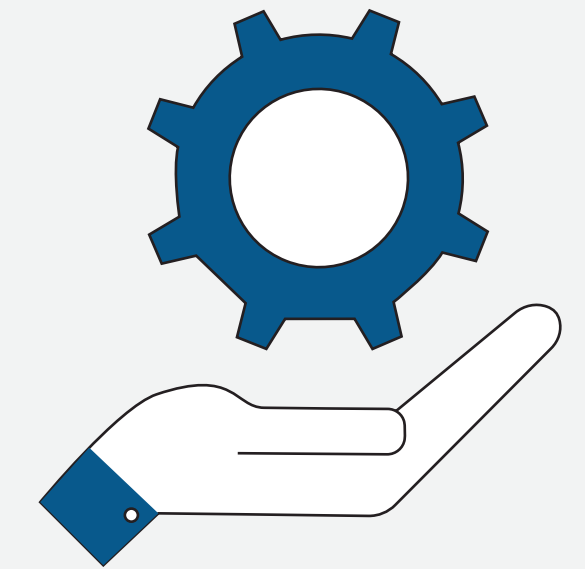
Le Gouvernement du Togo a identifié la réforme de la santé communautaire comme une priorité dans son agenda politique. Inspiré par le Programme RSS-BC et avec l'appui de Santé Intégrée, le Ministère de la Santé a introduit des réformes des Agents de Santé Communautaires afin de les déployer dans au moins 95% des communautés rurales pour assurer l'accès à des soins de santé primaires de qualité.

SIGNES DES AMÉLIORATIONS IMPORTANTES DANS NEUF COMPOSANTES DE L'OUTIL CHW-AIM TOOL*



Un processus d'accréditation formel pour les Agents de Santé Communautaires qui sont habilités, équipés, approvisionnés, rémunérés, et formés par des superviseurs dédiés et rémunérés.

Les pratiques à travers le pays sont harmonisées afin que toutes les parties prenantes soient alignées sur la manière d'atteindre la Couverture Santé Universelle.



Un ensemble uniforme de services de qualité est fourni à la population, apportant plus d'équité en matière de santé.

* Plus d'informations sur l'outil AIM sur [le site de CHIC](#)

Accompagner le gouvernement

En tant que partenaire technique du gouvernement, Santé Intégrée a soutenu le développement d'un programme pilote gouvernemental pour tester les réformes proposées pour les Agents de Santé Communautaires :

- Nous avons tiré parti du réseau CHIC pour recueillir les meilleures pratiques afin d'évaluer l'ancien programme des agents de santé communautaires et d'éclairer les réformes à venir ;
- Nous avons accompagné le gouvernement dans la création d'une modélisation détaillée des coûts et de l'impact afin d'élaborer et de présenter quatre options de paquet de réformes basées sur des données incluant nos propres sites de mise en oeuvre ;
- Nous avons mis à la disposition du ministère de la Santé un consultant qui apporte un soutien technique tout au long de la mise en oeuvre du projet pilote et des futurs processus de mise à l'échelle.



**"C'est maintenant notre
opportunité de capitaliser sur
les innovations apportées par le
Programme RSS-BC et d'ouvrir la
voie à un avenir durable."**

- Dr. Abdel Kadère Alfa, Directeur du District Sanitaire de Kozah

Impact mondial

Éléver les voix de la communauté

Santé Intégrée a cofondé la CHIC en 2019. En collaboration avec des partenaires partageant les mêmes idées, tels que CHIC, nous recueillons les meilleures pratiques et les leçons apprises pour informer les institutions mondiales chargées de l'établissement des normes et débloquer davantage de ressources pour la santé communautaire.

En 2019, grâce aux contributions du CHIC, sept des huit meilleures pratiques pour les agents de santé communautaires ont été incluses dans les lignes directrices de l'Organisation Mondiale de la Santé sur les politiques de santé et le soutien aux systèmes pour optimiser les programmes des agents de santé communautaires.



ALLIANCE
**GENDER EQUALITY &
UNIVERSAL HEALTH COVERAGE**





Impact mondial

Mettre en avant les voix des communautés

Les Agents de Santé Communautaire sont les experts. Ce sont elles et eux qui comprennent le mieux les problèmes et la manière de les résoudre. Leur contribution est essentielle à la mise en place de systèmes de santé solides et résistants.

C'est pourquoi Santé Intégrée donne la priorité à leur participation aux conférences et rassemblements mondiaux.

En 2022, Santé Intégrée a soutenu deux Agents de Santé Communautaire pour qu'elles prennent la parole lors de conférences mondiales. L'équité en matière de santé ne peut devenir réalité sans leur participation aux prises de décision au niveau mondial.



Impact mondial

Mobilisation des Parténaires mondiaux

Fort du succès du programme RSS-BC au Togo, le ministère guinéen de la santé nous a invité à nous joindre à lui pour combler les lacunes critiques dans la mise en oeuvre de sa stratégie de santé communautaire, avec un accent particulier sur les enfants zéro dose dans les zones reculées.

Gavi, l'alliance mondiale pour les vaccins, considère le programme RSS-BC comme l'une des stratégies les plus efficaces pour atteindre ses objectifs en matière de vaccination. Gavi a investi dans sa mise en oeuvre pour servir 112 000 personnes dans le district de Kouroussa et pour recueillir des connaissances et des enseignements afin d'améliorer l'équité vaccinale dans toute la Guinée.

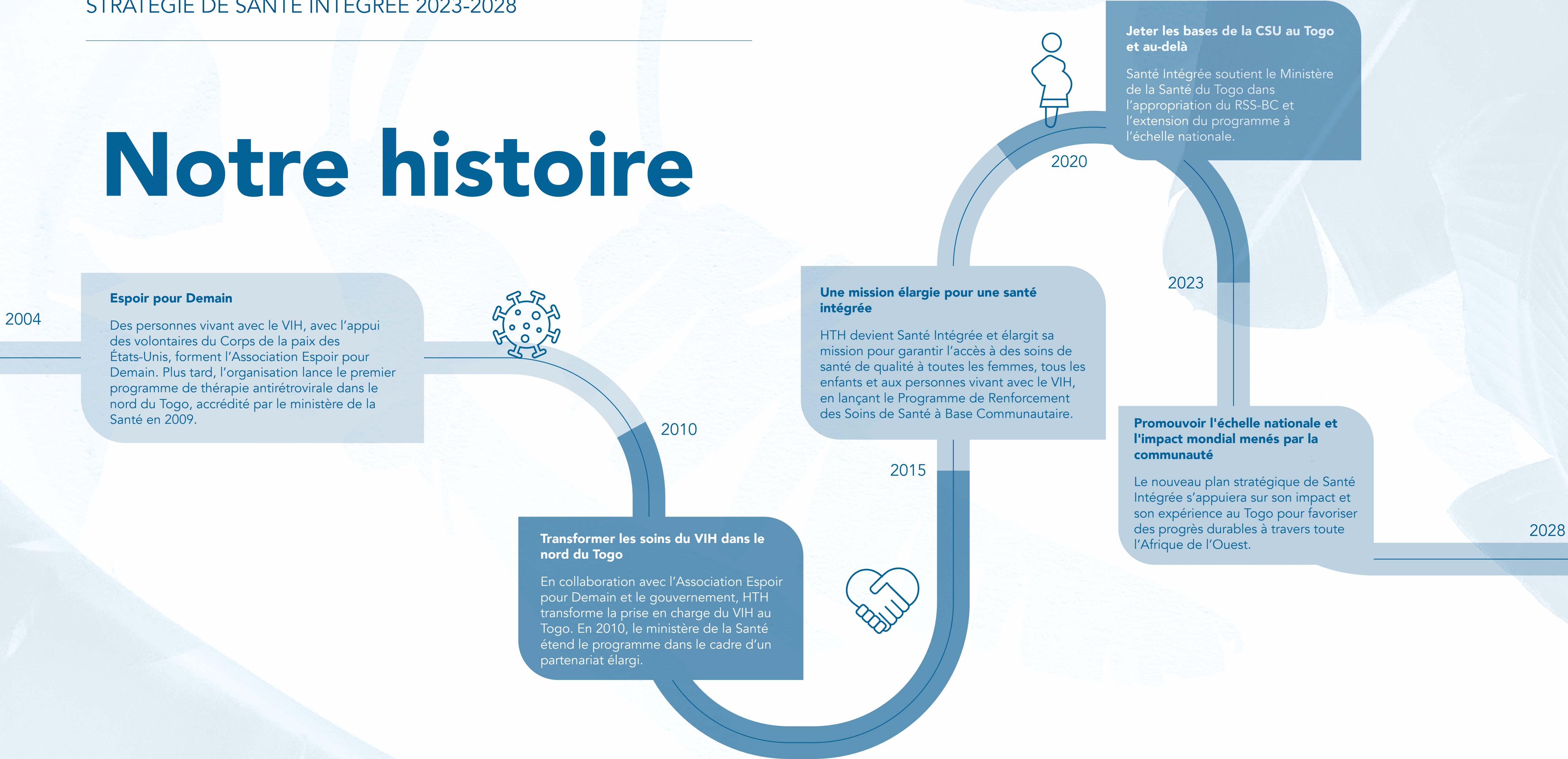
“Un financement fragmenté et insuffisant constitue un obstacle à une prestation de soins de qualité et équitable. Les donateurs internationaux ont un rôle majeur à jouer”

- depuis le site Web du CHIC



Qui nous sommes

Notre histoire



Nous croyons que les personnes concernées doivent être impliquées dans le processus de changement. Nous cherchons à intégrer la voix de la communauté dans la création de nouveaux systèmes de pouvoir.

- Santé Intégrée, Code Culturel

Ancré localement

Santé Intégrée travaille au Togo et en Guinée avec une équipe de soutien mondiale.

SELON LE PERSONNEL

70%

s'identifient comme femme

95%

s'identifient comme africain

Équipe de direction

Près de 70 % de l'équipe de direction est africaine et basée en Afrique. Elle définit et supervise la stratégie organisationnelle.

**13
membres**

Équipes nationales

Les équipes du Togo et de la Guinée conçoivent, mettent en oeuvre et suivent la stratégie organisationnelle.

**63
membres**

**203
ASC**

Équipe de soutien mondiale

L'équipe de soutien mondial collecte des fonds et fournit un soutien technique et opérationnel aux équipes nationales.

**10
membres**

Nos fondateurs



Christophe Gbeleou
Directeur pays



Élise Warga
Directrice des opérations



Kevin Fiori
Conseiller principal



Jennifer Schechter
Directrice générale

Ce qui nous rend unique



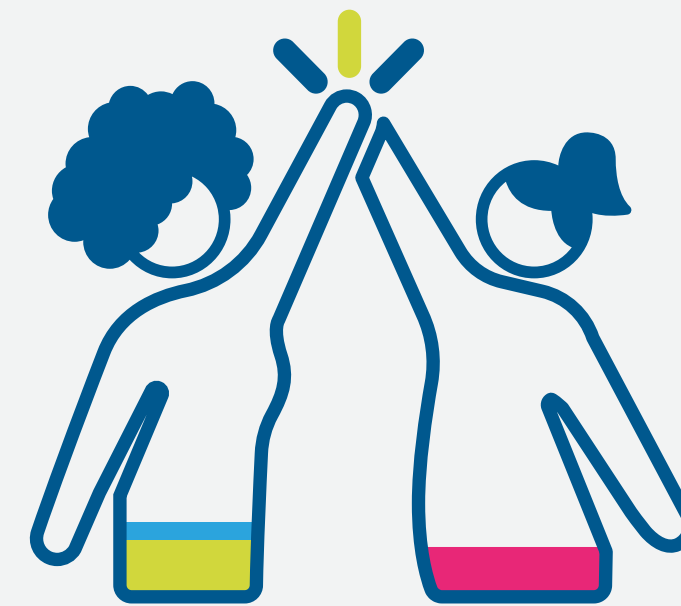
Dirigé par la
communauté



Axé sur l'Afrique
francophone de l'Ouest



Engagé pour la
Diversité, Équité,
Inclusion



Dirigé par les
femmes



Prêt à accélérer les
progrès



La Stratégie 2023-2028

L'élan

L'impact de notre travail conduit d'autres organisations à promouvoir les meilleures pratiques en matière de santé communautaire.

Il est désormais temps de veiller à ce qu'aucun pays ne soit laissé pour compte. Les pays d'Afrique de l'Ouest se sont engagés à atteindre la couverture sanitaire universelle et recherchent des partenaires pour les soutenir.

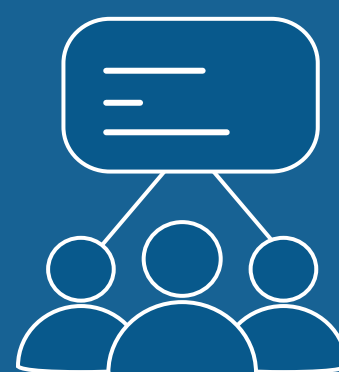
Santé Intégrée s'engage à garantir que **l'Afrique de l'Ouest ouvre la voie au renforcement des soins de santé primaires** à travers le continent.



Processus de planification stratégique

Participatif

Consultations avec les parties prenantes, enquête auprès du personnel et ateliers pour le personnel et les dirigeants.

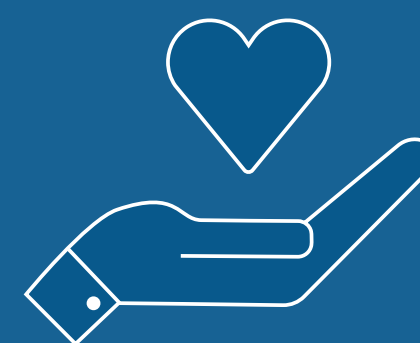


Animé par des experts

Une équipe de trois consultants dotés d'une expertise mondiale et locale a guidé le processus.

Inclusif

Un conseil interne composé de membres du personnel de tous les niveaux, y compris une ASC, a supervisé l'ensemble du processus.



Piliers stratégiques



Apprenez-en davantage sur notre théorie du changement dans l'annexe 1.



01

Soins communautaires

Nous démontrons que des soins de santé primaires rentables fonctionnent à travers la mise en oeuvre du programme RSS-BC.



02

Conseil national consultatif

Nous accompagnons les gouvernements à bâtir les systèmes de santé communautaires solides fondés sur des expériences.



03

Plaidoyer mondial

Nous élevons les voix de l'Afrique de l'Ouest pour attirer l'attention sur les besoins de santé des communautés en participant à des coalitions et rassemblements mondiaux.

04

Renforcement organisationnel

Nous visons à bâtir une organisation solide et équitable. Pour maximiser notre impact, nous devons renforcer la structure et les capacités opérationnelles de l'organisation.

Projection de la portée sur cinq ans

	Exercice 2023 <i>(Référence)</i>	Exercice 2024	Exercice 2025	Exercice 2026	Exercice 2027	Exercice 2028
Patients pris en charge par SI	208,748	322,905	330,332	449,929	575,278	700,509
Population desservie par les programmes gouvernementaux de CSU soutenus par SI	2,800,000	2,900,000	4,700,000	6,400,000	7,500,000	8,500,000
Agents de Santé Communautaires soutenus	203	351	350	500	600	750
Centres de santé soutenus	25	30	30	35	40	40
Pays pris en charge	1	2	2	2	3	3

Communauté

Des innovations à la portée de tous

Au cours des cinq prochaines années, nous maintiendrons des centres de diffusion directe de l'innovation en tant que laboratoires d'apprentissage où nous et nos partenaires gouvernementaux pourrons continuer à itérer et à tester de nouvelles innovations. Il s'agira notamment de technologies mobiles, d'outils d'administration des soins de santé technologiques, de prestations de services adaptées aux adolescents et de transfert de tâches pour les interventions clés.

Objectif à atteindre

Les communautés les plus difficiles à atteindre bénéficient de soins primaires de qualité avec 700 000 patients servis d'ici 2028.



Communauté

Diffusion des leçons apprises

Nous deviendrons plus efficaces et plus performants dans la documentation et le partage de nos meilleures pratiques et des leçons apprises pour éclairer la réplique et la mise à l'échelle.

Nous documentons pour nous-mêmes, car nous devons à nos patients d'améliorer continuellement ce que nous faisons. D'autre part, nous documentons ce que nous faisons pour les autres. Nous savons que notre modèle fonctionne, ce qui nous donne la responsabilité de garantir une réplique de qualité.

Objectif à atteindre

Une base de données probantes solide démontre l'impact du modèle de programme de soins primaires intégrés dans trois pays.





National

Accompagner les gouvernements

Au cours des cinq prochaines années, nous aiderons les gouvernements à mettre en oeuvre des innovations éprouvées afin d'atteindre leurs objectifs nationaux en matière de santé. Pour ce faire, nous renforcerons les capacités et fournirons une assistance technique dans des domaines stratégiques clés, selon les besoins, tels que la modélisation des coûts et des impacts, l'élaboration de politiques, la prestation de soins de santé primaires assistée par la technologie et l'évaluation d'impact.

Objectif à atteindre

Des politiques nationales fondées sur des données probantes et un financement adéquat sont mis en oeuvre dans le cadre d'un programme gouvernemental qui dessert 2 millions de patients d'ici 2028.



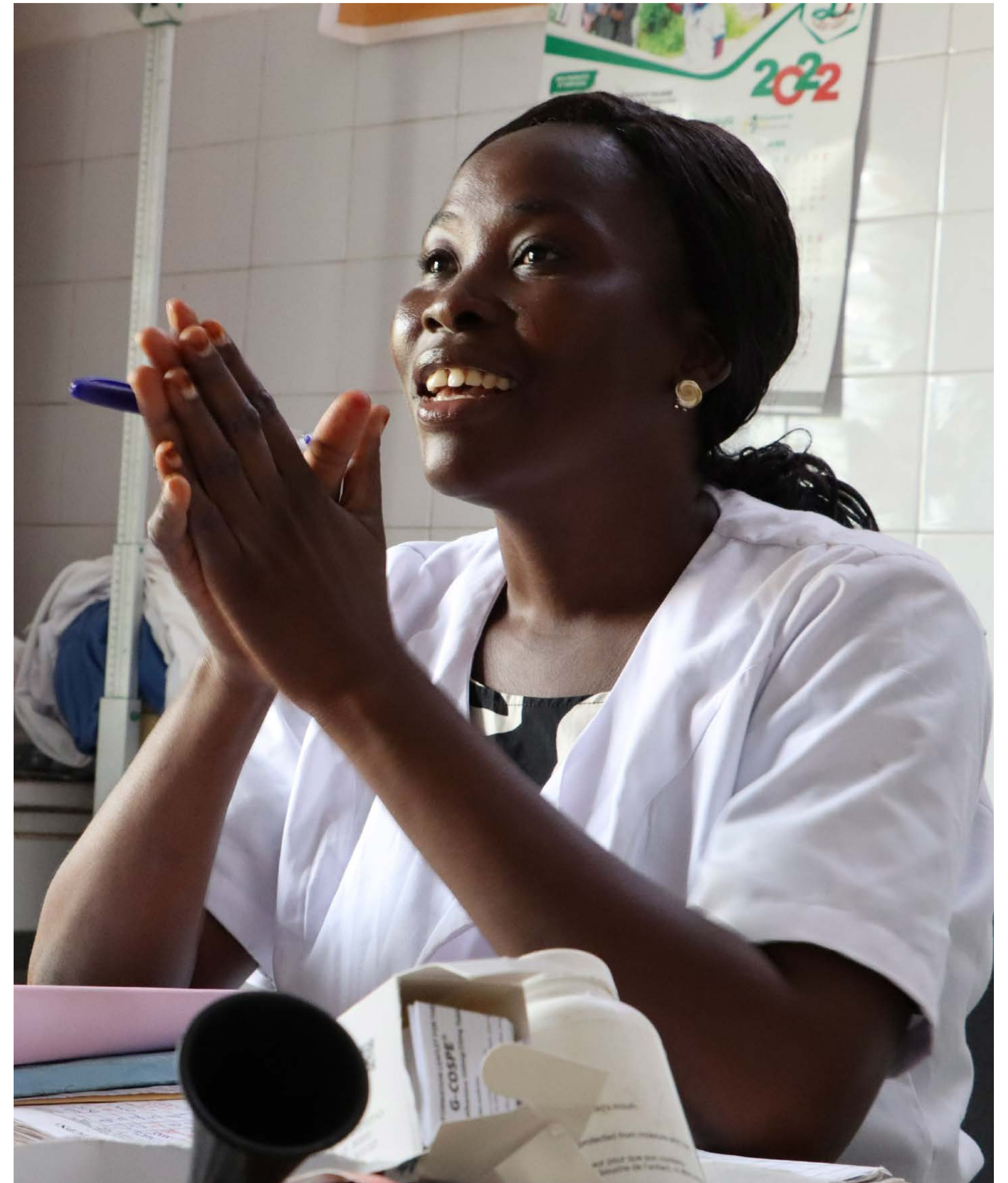
National

Aller jusqu'au bout

Au cours des cinq prochaines années, Santé Intégrée continuera de soutenir la mise en oeuvre du programme pilote tout en rassemblant toutes les parties prenantes.

Nous nous trouvons à un tournant pour garantir que le chemin vers la couverture sanitaire universelle soit équitable pour les professionnels de santé et les patients. Le programme pilote du gouvernement est une occasion unique pour nous de plaider en faveur d'un système de santé communautaire juste et équitable au Togo.

Aujourd'hui plus que jamais, nous devons continuer à collaborer avec le gouvernement pour donner vie à notre vision des soins de santé communautaires.



Que peut on attendre du Togo ?

Tout en continuant à servir plus de 200 000 personnes et en transférant le RSS-BC dans le district de Kozah, nous allons :

- Soutenir la réforme nationale de la santé communautaire du gouvernement en continuant à fournir une assistance technique à la planification du programme pilote et à la supervision de la mise en oeuvre dans le district d'Anié pour une population de plus de 100 000 habitants ;
- Tirer parti de notre expertise en matière de mise en oeuvre au niveau communautaire et de notre connaissance des meilleures pratiques au niveau mondial, pour garantir que le processus de réforme est bien conçu pour maximiser l'efficacité.



Que se passera t-il en Guinée ?

Tout en continuant à renforcer notre relation avec le gouvernement, nous allons :

- Lancer le programme RSS-BC en partenariat avec le ministère de la Santé et Gavi pour démontrer l'efficacité de l'intégration des innovations en matière d'équité vaccinale dans la prestation des soins de santé primaires. Ce projet pilote desservira une population de 112 000 personnes ;
- Un partage formalisé des connaissances sur les leçons apprises aura lieu avec les partenaires à travers la Guinée tous les trimestres, et nous identifierons les innovations efficaces du projet pilote avec le ministère de la Santé, Gavi et les partenaires qui pourront être mises à l'échelle à partir de la troisième année.

Global

Porter leur voix

Au cours des cinq prochaines années, nous amplifierons les voix des Africains de l'Ouest, en particulier celles des femmes qui sont trop souvent exclues. Nous continuerons d'être des membres actifs de coalitions telles que la Community Health Impact Coalition, le Global Health Council et l'Alliance for Gender Equity and UHC, afin de garantir l'inclusion des dirigeants ouest-africains, des partenaires gouvernementaux et des agents de santé communautaires. Nous orienterons la politique et le financement mondiaux pour soutenir la santé communautaire dans toute l'Afrique de l'Ouest, en veillant à ce que ces voix aient une place à la table des décisions.

Objectif à atteindre

Les politiques et les mécanismes de financement de la santé communautaire dans les trois pays sont renforcés.





Organisationnel

Fort et équitable

Au cours des cinq prochaines années, nous investirons dans le renforcement des capacités organisationnelles, structurelles et opérationnelles pour soutenir les opérations multi-pays tout en faisant progresser de manière proactive nos valeurs et notre engagement en faveur de la diversité, de l'équité et de l'inclusion.

Nous pensons que le renforcement de l'organisation pour produire un impact se fait mieux par l'intégration et le traitement équitable des personnes de tous les sexes, ethnies, classes, religions et nationalités traitées équitablement.

Objectif à atteindre

Une organisation forte et équitable est construite pour soutenir les opérations multipays avec des niveaux de financement durables.



Thèmes transversaux

Genre et climat

L'égalité des sexes et la justice climatique sont inextricablement liées à la santé. Les femmes sont confrontées de manière disproportionnée au harcèlement et aux abus sexuels et au manque d'autonomie dans les décisions relatives à la santé sexuelle et reproductive. Dans le même temps, le changement climatique devrait provoquer 250 000 décès supplémentaires par an dus à la malnutrition, au paludisme et à la diarrhée d'ici 2050.

Pour relever ces défis, nous appliquerons une perspective de genre et de climat à tous les objectifs aux niveaux communautaire, national et mondial afin de prévenir, d'atténuer et de traiter ces problèmes dans le cadre de notre programmation.



Les besoins



Projections budgétaires sur cinq ans

	Exercice 2024	Exercice 2025	Exercice 2026	Exercice 2027	Exercice 2028	Total (AF24-28)
Programmes	\$9,824,030	\$9,562,677	\$12,213,694	\$14,872,886	\$16,061,963	\$62,535,250
Togo	\$7,420,593	\$6,311,337	\$6,387,889	\$6,604,262	\$6,877,877	\$33,601,958
Guinée	\$2,403,437	\$3,101,340	\$4,975,805	\$5,268,624	\$5,484,086	\$21,233,292
Pays tiers	\$0	\$150,000	\$850,000	\$3,000,000	\$3,700,000	\$7,700,000
Général & Administratif	\$893,910	\$938,606	\$1,032,466	\$1,238,960	\$1,362,856	\$5,466,797
Collecte de fonds	\$799,405	\$839,375	\$1,007,251	\$1,208,701	\$1,329,571	\$5,184,303
Total	\$11,517,346	\$11,340,658	\$14,253,411	\$17,320,546	\$18,754,389	\$73,186,350

Financer l'impact

Pour atteindre 700 000 personnes d'ici 2028, nous devons mobiliser 75 millions de dollars au cours des cinq prochaines années, auxquels s'ajouteront 4 millions de dollars pour construire notre siège au Togo, le Centre Vert. Pour y parvenir, nous conserverons un solide noyau de partenaires philanthropiques tout en diversifiant notre base de financement avec des subventions bilatérales et multilatérales.

Soutenez notre mission d'apporter des soins de santé primaires de haute qualité à tous.



Un investissement critique mais fiable

L'extension du programme RSS-BC à l'ensemble des six millions de Togolais vivant dans les communautés rurales coûterait entre 33 et 41 millions de dollars par an, ce qui permettrait de sauver des milliers de vies, de stimuler la croissance économique et d'accroître la résilience du système de santé aux menaces nouvelles et émergentes.

Compte tenu de l'augmentation des dépenses de santé au Togo, le gouvernement peut absorber ce coût. Il ne représente que 10% des dépenses de santé de 2022 et 20% de l'augmentation des dépenses de santé de 2019-2022.

AUGMENTATION DU BUDGET DU MINISTÈRE DE LA SANTÉ TOGOLAIS 3X EN 3 ANS



“Allez là où les besoins sont les plus grands. Observez le système et voyez où se trouvent les lacunes. Quelles innovations peuvent nous aider à combler ces lacunes ?”

**- Conseils du Dr Kourouma, Directeur de la Division de la Santé Communautaire, Guinée
ministère de la Santé**

Les partenaires



Merci à nos partenaires financiers

Bohemian Foundation
Cartier Philanthropy
Construction for Change
CRI Foundation
Crown Family Philanthropies
DAK Foundation
Deerfield Foundation
Dovetail Impact Foundation
Formanek Foundation
Godley Family Foundation
Gould Family Foundation
Intel Corporation
Jascha Hoffman Giving Fund
Jasmine Social Investments
Jester Foundation
Mulago Foundation

Netri Foundation
Northwestern University Institute for
Global Health
Panorama Global
Peery Foundation
Planet Wheeler Foundation
Preston-Werner Ventures
RA5 Foundation
Radiata Foundation
Ray and Tye Noorda Foundation
Rippleworks Foundation
Rotary Club of South Everett Mukilteo
Segal Family Foundation
Skoll Foundation
T&J Meyer Family Foundation
The Adventure Project

Together Women Rise
UBS Optimus Foundation
Viacom
Vitol Foundation
Wagner Foundation
Waterloo Foundation
Weyerhaeuser Family Foundation
World Centric

Coalitions et partenaires

Coalition pour l'impact sur la santé communautaire (CHIC)

Responsabilité climatique dans le développement (CAD)

Conseil mondial de la santé (GHC)

Alliance pour l'égalité des sexes et la CSU

Initiative pour l'égalité des sexes dans le domaine de la santé et des soins

Association Espoir Pour Demain - Lidaw

République Togolaise

République de Guinée



CLIMATE
ACCOUNTABILITY
IN DEVELOPMENT



ALLIANCE
**GENDER EQUALITY &
UNIVERSAL HEALTH COVERAGE**



RÉPUBLIQUE TOGOLAISE



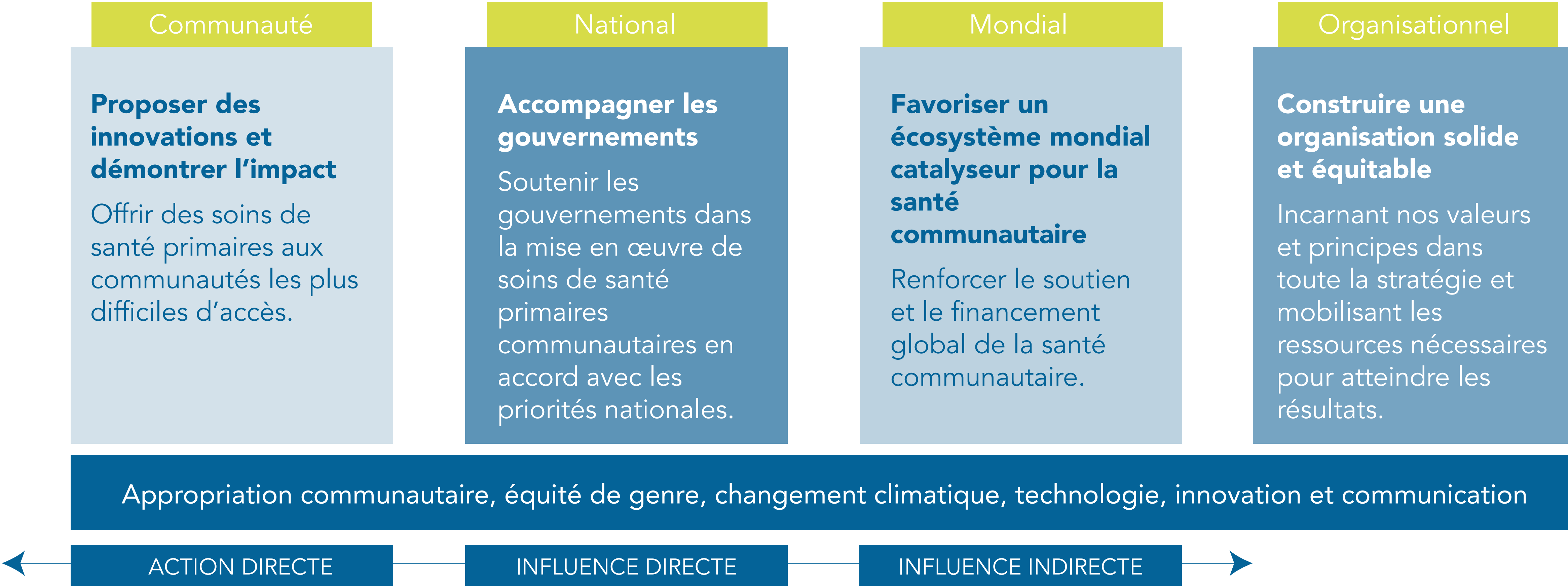


**SANTÉ
INTÉGRÉE**

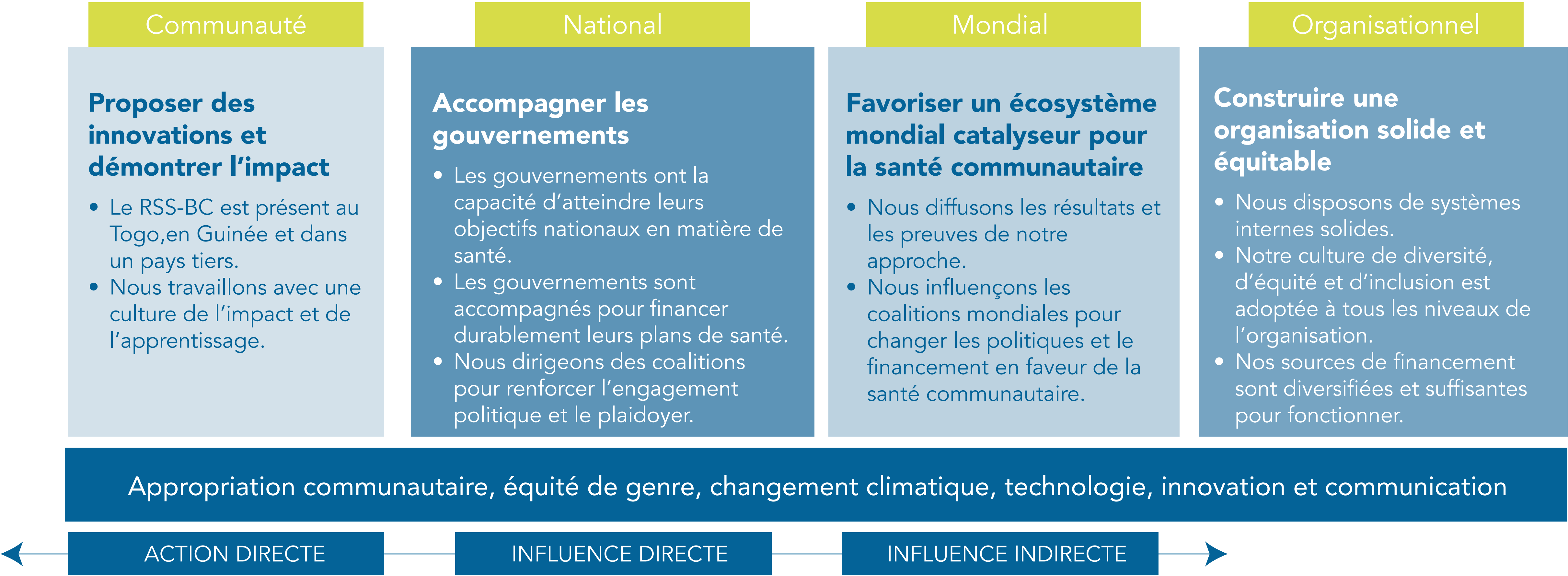
Pour en savoir plus sur la manière dont vous pouvez nous soutenir, contactez Emily Bensen
ebensen@integratehealth.org



Piliers stratégiques



Objectifs



Nos valeurs

Efficacité

Nous nous efforçons d'avoir le plus grand impact dans tout ce que nous faisons, car c'est ce que nos patients méritent.

Autonomisation

Nous fixons des attentes élevées et donnons aux gens les outils dont ils ont besoin pour réussir.

Transparence

Nous offrons un accès complet à l'information et travaillons dur pour identifier et corriger nos faiblesses.

Engagement

Nous sommes courageux et déterminés à atteindre nos objectifs ambitieux.



Respect

Nous prenons en compte les sentiments, les souhaits, les droits et les traditions de chacun et de nos patients.

Collaboration

Nous n'avons jamais agi seuls et ne le ferons jamais. Guidés par nos patients et aux côtés du gouvernement, nous travaillons à transformer la manière dont les soins de santé sont dispensés.

Diversité, équité, et inclusion

Nous croyons que notre mission et notre vision ne peuvent être réalisées sans l'intégration de personnes de tous les sexes, ethnies, classes, religions, orientations sexuelles et nationalités travaillant ensemble à travers une collaboration de voix diverses entendues et traitées de manière équitable.

Pour y parvenir, Santé Intégrée s'est lancé dans un voyage pour apporter DEI au premier plan de ce que nous faisons. Nous avons commencé par un code culturel pour transformer nos dirigeants en agents actifs du changement et une déclaration antiraciste qui reconnaît que le racisme est un problème de santé publique. Ces déclarations représentent notre engagement à déconstruire la pensée coloniale et à faire progresser notre engagement envers la DEI.



Cadre des ODD

3 BONNE SANTÉ
ET BIEN-ÊTRE



5 ÉGALITÉ ENTRE
LES SEXES



13 MESURES RELATIVES
À LA LUTTE CONTRE
LES CHANGEMENTS
CLIMATIQUES



17 PARTENARIATS POUR
LA RÉALISATION
DES OBJECTIFS

