LIBÉRER
LE POTENTIEL

Rapport Annuel
2024

MCD Global Health

Message de notre PDG et du président du conseil d'administration

Dr. Christopher Schwabe
Président-directeur général

Tim Allen
Président du conseil d'administration

Cher amis et collègues,

Nous avons le plaisir de vous présenter notre rapport annuel 2024, qui met en lumière de nombreuses actions menées pour valoriser les talents de nos communautés et de nos professionnels de santé. Libérer le potentiel ne consiste pas seulement à découvrir des talents cachés, mais aussi à promouvoir un état d'esprit de croissance. Il s'agit de la conviction que les capacités peuvent être développées par l'effort, l'apprentissage et la résilience. MCD Global Health (MCD) a une longue histoire de libération du potentiel avec des projets dans le monde entier.

Qu'il s'agisse de lutter contre les inégalités en matière de santé, d'élaborer des solutions fondées sur des données, d'impliquer les communautés, de tirer parti des partenariats public-privé, de collaborer entre les secteurs et d'utiliser l'innovation et la technologie, notre travail en 2024 a permis d'améliorer la santé et le bien-être des personnes dans le monde entier.

Aux États-Unis, nos outils de formation en ligne permettent aux soignants de renforcer leurs compétences et d'améliorer la qualité des soins. Par exemple, lisez comment nous améliorons la santé mentale et comportementale des enfants, grâce au modèle de télépromotion de la santé comportementale ECHO® de MCD, pour un apprentissage basé sur des cas et dirigé par des experts.

Grâce à notre atelier "Recovery Jobs for Beginners", les personnes en rétablissement utilisent leurs expériences vécues pour combler le manque de personnel dans le domaine de la santé comportementale, ce qui leur permet de libérer leur potentiel et de faire la différence dans leurs communautés.

En Ouganda, nous travaillons avec des établissements de santé dans les prisons et les communautés pour améliorer la gestion des cas de paludisme grâce à une formation en cours d'emploi et à un mentorat. En Guinée équatoriale, nous libérons le potentiel de notre personnel grâce à une recherche opérationnelle qui transforme la prévention du paludisme.

Outre nos efforts pour former et renforcer le personnel de santé, nous améliorons l'accès aux soins pour les groupes difficiles à atteindre. Par exemple, notre travail au Niger aide à libérer le potentiel des agents de santé locaux pour mieux prévenir le paludisme pendant la grossesse.

En Guinée équatoriale, nous avons mené la toute première campagne de vaccination des jeunes filles contre le papillomavirus, ouvrant ainsi la voie à un avenir sans cancer du col de l'utérus. Dans le Maine, nous formons des infirmières scolaires à l'amélioration de la santé bucco-dentaire des élèves par l'application de fluorure de diamine d'argent, ce qui améliore leur santé et leur expérience d'apprentissage.

Libérer le potentiel est un effort permanent qui nécessite de relever des défis, d'apprendre des échecs et de s'efforcer continuellement de transformer l'incertitude en ordre et en sens. Nous sommes très fiers de l'engagement de notre équipe envers les communautés que nous servons dans le monde entier.

Au nom du conseil d'administration et de l'équipe de direction de MCD, nous tenons à remercier les plus de 400 employés de MCD à travers le monde et nos nombreux partenaires et donateurs publics, privés et de la société civile qui collaborent avec nous. C'est un honneur de faire partie de l'équipe dirigeante d'une organisation à but non lucratif aussi dynamique et influente.

"Au nom du conseil d'administration et de l'équipe de direction de MCD, nous tenons à remercier les plus de 400 employés de MCD à travers le monde ainsi que les nombreux partenaires et donateurs publics, privés et de la société civile avec lesquels nous collaborons. C'est un honneur de faire partie de l'équipe dirigeante d'une organisation à but non lucratif aussi dynamique et influente."

Faire le lien entre l'éducation et les soins de santé

La technologie virtuelle réunit divers experts pour améliorer la santé mentale en milieu scolaire

Maine et Massachusetts, États-Unis

Pour concevoir des solutions efficaces, il faut aller directement à la source. C'est exactement ce qu'a fait MCD Global Health en juin 2024 lorsque, en partenariat avec le Brookline Center for Community Mental Health School-based Telebehavioral Health Pilot Program, MCD a organisé une série de séances d'écoute avec des professionnels en milieu scolaire. L'objectif était d'entendre directement quels défis de santé comportementale se posaient dans les écoles de l'État et quel soutien était le plus nécessaire.

"Les témoignages que nous avons entendus ont donné à réfléchir. Des élèves souffrant de traumatismes complexes, en particulier dans les communautés immigrées, d'anxiété croissante, de troubles de l'alimentation et d'évitement de l'école. Dans le même temps, nous avons entendu parler d'un personnel de santé comportementale confronté à un roulement incessant, à de longues listes d'attente et à l'épuisement professionnel", a déclaré Sherri Billings, directrice de compte associée de MCD pour le projet ECHO® et l'eLearning.

Les éducateurs et les cliniciens ont demandé plus que des stratégies ; ils ont demandé des liens, des outils culturellement adaptés et un leadership qui valorise la santé mentale en tant qu'élément central de la réussite des étudiants. Pour assurer le bien-être des élèves, il faut établir des liens solides entre les soins de santé et l'éducation. Le modèle du projet ECHO est l'un des moyens d'établir des liens.

Qu'est-ce que le projet ECHO®?

L'approche du Projet ECHO® de MCD est une extension de la mission et de la vision définies par le Projet ECHO® (Extension for Community Healthcare Outcomes) de l'Université du Nouveau-Mexique, un modèle d'apprentissage tout au long de la vie et de pratique guidée qui révolutionne l'enseignement médical et augmente la capacité de la main-d'œuvre à fournir des soins spécialisés de meilleure qualité et à réduire les disparités en matière de santé.

Ces séances d'écoute ont jeté les bases du projet Promouvoir la santé comportementale ECHO, une collaboration virtuelle d'apprentissage conçue pour renforcer le lien entre les écoles et les soins de santé. Grâce à un apprentissage basé sur des cas concrets et à des discussions dirigées par des experts, les participants se sont réunis, quels que soient leur rôle et leur région, pour explorer des stratégies en temps réel visant à soutenir la santé mentale et le bien-être des élèves.

"La formation a permis de créer un réseau professionnel actif de professionnels prêts à répondre aux besoins des élèves avec des compétences, une collaboration et un objectif renouvelés", a déclaré Sherri.

De la construction de ponts à la résistance aux tempêtes : Élargir le soutien dans le Maine

Le succès d'ECHO "Promoting Behavioral Health" dans le Massachusetts a mis en évidence une chose : lorsque les professionnels de l'éducation et de la santé ont la possibilité d'apprendre les uns des autres, les systèmes qui soutiennent les jeunes s'en trouvent renforcés.

Mais tandis qu'un État identifiait les lacunes et construisait des ponts, un autre faisait face à une tempête.

Dans le Maine, l'année scolaire 2023-2024 a été marquée par une série de tragédies dévastatrices qui ont touché les communautés scolaires, laissant les éducateurs aux prises avec le chagrin, la peur et l'épuisement. Pour soutenir le processus de guérison et renforcer la résilience à long terme, MCD s'est associé au département de l'éducation du Maine (DOE) pour lancer une autre initiative à l'échelle de l'État : Promoting Stronger Connections ECHO.

Décrite par un participant comme "un soulagement pour le personnel éducatif", cette série a été conçue pour offrir un soutien pratique et en temps réel aux éducateurs confrontés aux effets en cascade des traumatismes. De la gestion des comportements extrêmes en classe à la reconnaissance et à la réponse aux traumatismes secondaires, chaque session a mélangé des segments d'apprentissage courts et ciblés avec un dialogue ouvert et une résolution partagée des problèmes. Il en est résulté une communauté virtuelle qui a non seulement abordé ces questions actuelles, mais a également aidé les écoles à développer des pratiques tenant compte des traumatismes et capables de résister aux défis futurs.

Conçue pour l'ensemble du personnel scolaire de l'État, en particulier pour les personnes les plus touchées par des traumatismes récents, la série s'est concentrée sur des stratégies universelles visant à favoriser la connexion, la stabilité et la résilience. Cette collaboration entre MCD et le ministère de l'éducation du Maine a permis à chaque éducateur de bénéficier d'un soutien de qualité ancré dans la fidélité au modèle ECHO.

Histoire d'un impact : De l'absentéisme à l'espoir

Le véritable pouvoir d'ECHO réside dans sa capacité à transformer l'apprentissage partagé en action tangible. Dans un cas particulièrement émouvant présenté au cours de la série Promouvoir des liens plus forts, un conseiller d'une école primaire a raconté l'histoire d'un élève de neuf ans qui avait redoublé sa deuxième année à cause de ses nombreuses absences. Après avoir présenté le cas au cours d'une des sessions, le conseiller est retourné à l'école le lendemain avec une perspective renouvelée et un plan. La classe de l'élève a envoyé un cadeau de Saint-Valentin à son domicile, ce qui a permis de rétablir le contact.

Un enseignant spécialisé a rencontré la famille et l'a même accompagnée à un centre d'examen. Chaque semaine, l'élève recevait désormais des devoirs à la maison, et une réunion pour élaborer son programme personnalisé a été fixée. "J'ai bon espoir d'aller de l'avant avec cet élève", a déclaré la conseillère dans une lettre de suivi. "L'ECHO m'a aidée à être patiente dans le processus et j'ai apprécié les encouragements de tout le monde."

Il ne s'agit pas d'un résultat isolé. Tout au long de la série, les participants ont dit s'être sentis vus, soutenus et revigorés dans leur travail. Avec Promouvoir la santé comportementale ECHO et Promouvoir des liens plus forts, MCD aide les éducateurs à se sentir vus, soutenus et responsabilisés, prouvant ce qui est possible lorsque nous utilisons la technologie non seulement pour nous connecter, mais aussi pour nous soigner.

> **"MCD aide les éducateurs à se sentir reconnus, soutenus et responsabilisés, démontrant ainsi ce qu'il est possible de réaliser lorsque nous utilisons la technologie non seulement pour connecter, mais aussi pour prendre soin des autres."**

Améliorer les compétences en matière de diagnostic du paludisme

Une approche durable pour renforcer les capacités nationales

Mozambique, Afrique

Au Mozambique, le paludisme demeure une menace majeure, notamment pour les enfants de moins de cinq ans et les femmes enceintes. Un diagnostic précis est essentiel, mais le programme national de lutte contre le paludisme (PNLP) et les laboratoires de diagnostic manquent depuis cinq ans de techniciens de microscopie certifiés par l'Organisation mondiale de la santé (OMS).

Le programme de renforcement des capacités de lutte contre le paludisme (MCAPS) de l'initiative présidentielle américaine contre le paludisme (PMI), financé par l'USAID, a organisé, en collaboration avec le PNLP et l'Institut national de la santé (INS, selon son acronyme portugais), des des sessions de remise à niveau destinées aux microscopistes expérimentés ou dont la certification était arrivée à échéance, suivis de deux ateliers d'évaluation externe des compétences des microscopistes du paludisme (ECAMM).

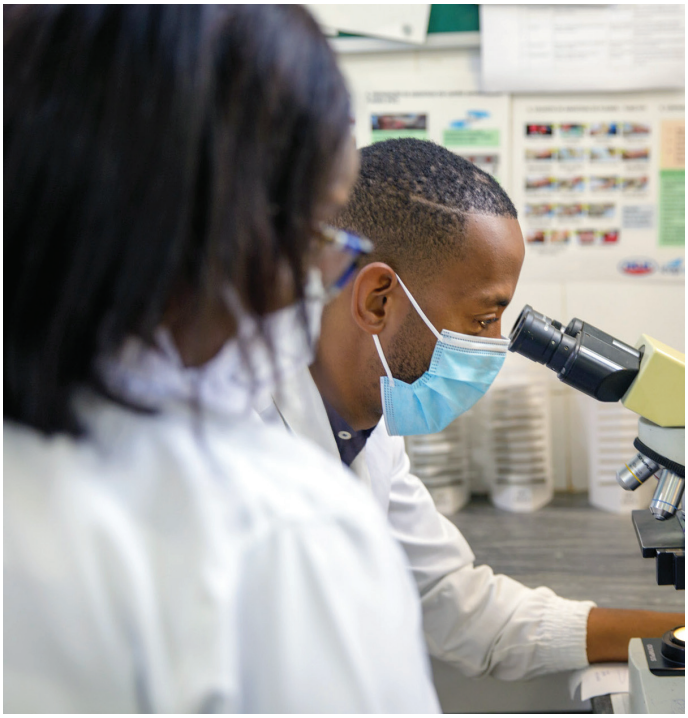
Treize techniciens sur vingt-quatre ont ainsi obtenu leur certification ECAMM de l'OMS, ce qui leur permet de devenir formateurs et superviseurs et de jouer un rôle essentiel dans l'assurance de la qualité du diagnostic du paludisme dans leur pays, notamment en

coordonnant les sessions ECAMM nationales. Pour l'étape suivante, 12 des techniciens certifiés ont suivi une formation de formateurs et de superviseurs, et dix d'entre eux ont atteint avec succès les niveaux de compétence requis.

Ces nouveaux formateurs ont participé à la mise en place d'opportunités de formation de remise à niveau en matière de diagnostic du paludisme pour un total de 36 techniciens dans les provinces de Nampula, Manica et Zambézia, renforçant ainsi leurs compétences en matière de diagnostic du paludisme, ce qui a permis de 'boucler la boucle'. Comme le montre la figure, l'ensemble de ce processus fait partie de l'approche globale et durable de MCD visant à renforcer les capacités nationales pour améliorer les services de diagnostic du paludisme.

Les plans futurs comprennent une stratégie nationale visant à améliorer l'assurance de la qualité des diagnostics et à établir des centres d'excellence dans les provinces clés. Pour Gilberto Feliciano Miguel (*photo en haut à droite*), technicien de laboratoire principal à l'hôpital du district de Matola à Maputo, l'obtention de la certification ECAMM a changé la donner.

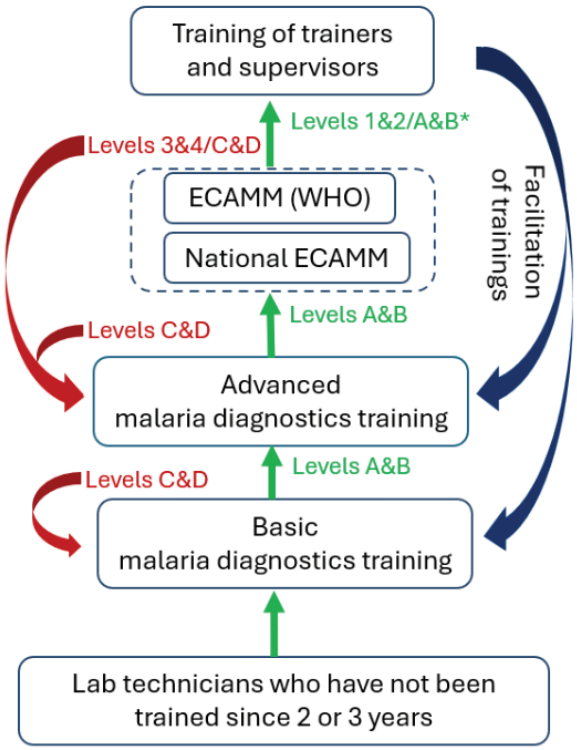
"ECAMM a été une expérience importante et marquante qui a considérablement amélioré mes connaissances en matière de microscopie du paludisme. Avant cette formation, je n'étais capable d'identifier qu'une seule espèce de Plasmodium et, par conséquent, seule cette espèce était mentionnée dans mes résultats", partage Gilberto.



Gilberto Feliciano Miguel au microscope.

"Aujourd'hui, je suis capable d'identifier les quatre espèces sans aucune difficulté, et les résultats de la densité parasitaire que je délivre sont fiables. Grâce à cette formation, j'ai acquis des outils que j'utilise pour former régulièrement mes collègues à l'intérieur et à l'extérieur du domaine de la microscopie du paludisme."

La capacité du pays à fournir un diagnostic de qualité sur le paludisme améliore considérablement la manière dont les cas de paludisme sont gérés et peut réduire le fardeau du paludisme chez les enfants et les familles du Mozambique.



Utiliser les expériences vécues pour aider les autres à se rétablir

Un atelier aide les personnes en rétablissement et les professionnels de la santé comportementale du Maine à prospérer

Maine, États-Unis

Les professionnels de la santé comportementale en milieu rural dans le Maine sont confrontés à de nombreux défis, notamment le manque de formation et de ressources, les bas salaires, les pratiques de remboursement des assurances, etc.

Pour améliorer cette main-d'œuvre vitale, le Rural Behavioral Health Workforce Center (RBHWC) de MCD Global Health propose aux personnes ayant un vécu d'intégrer le marché du travail grâce à ses ateliers virtuels et gratuits Recovery Jobs for Beginners (emplois de rétablissement pour les débutants). Ces ateliers visent à accélérer l'entrée et la progression d'une personne dans les carrières de la santé comportementale. Ils sont conçus pour les personnes ayant une expérience vécue, les personnes affectées et les alliés qui vivent et travaillent dans certains comtés situés le long de la frontière nord de l'État du Maine.

Jusqu'à présent, 107 participants ont suivi l'atelier depuis 2022, dont 41 en 2024. Une participante partage son expérience avec Recovery Jobs for Beginners.

Pour Julie Frost (photo en haut à droite), qui a participé à l'atelier de l'été 2022, cela a changé sa vie. Après avoir suivi l'atelier, elle a reçu deux certifications en soutien par les pairs et a décroché un emploi à Spurwink, une organisation du Maine qui fournit des services de santé comportementale et d'éducation.

Au cours de l'atelier, elle a écouté des mentors et des professionnels qui ont partagé leurs expériences par le biais de présentations de cas et de discussions.

"J'ai été inspirée et émue par le fait que certaines des personnes qui détenaient ces titres avaient également vécu des expériences et les partageaient avec le groupe", a déclaré Julie.

De nombreux participants à ces ateliers ont vécu des expériences et sont en cours de rétablissement, comme Julie, qui a commencé son parcours de rétablissement il y a près de neuf ans.

"Je suis une personne qui se rétablit d'un trouble lié à l'utilisation de substances (TUS), de substances multiples, et je suis sobre depuis janvier 2021", a déclaré Julie. "J'ai été diagnostiquée avec un trouble dépressif majeur et un TSPT, j'ai séjourné dans de nombreux hôpitaux psychiatriques, des centres de désintoxication, des maisons de transition et j'ai même été emprisonnée pendant plus d'un mois à un moment donné [...]. Je suis une personne qui a été sauvée par Narcan à plusieurs reprises. Je suis passée par tous les états."

Aujourd'hui, Julie souhaite aider d'autres personnes aux prises avec des problèmes de santé mentale, des maladies mentales graves et/ou des troubles de l'humeur dans le cadre de son nouveau rôle au sein de Spurwink.

Une fois par semaine, elle coanime un groupe de rétablissement pour adolescents dans un lycée d'Oxford, dans le Maine. Elle travaille également au sein d'équipes qui se rendent au domicile de leurs pairs pour discuter de leur parcours de rétablissement.

En outre, elle est étudiante au Southern Maine Community College, où elle prépare un diplôme d'associé et un certificat de santé comportementale.

"Il y a beaucoup de personnes dévouées et professionnelles qui animent ces ateliers, et quiconque a une expérience vécue peut dire quand

quelqu'un est sincère, et beaucoup de personnes qui animent ces ateliers sont sincères. Ils se sentent vraiment concernés. Cela m'a aidée à continuer et à croire en moi", a déclaré Julie.

> **"Il y a beaucoup de personnes dévouées et professionnelles qui s'occupent de ces ateliers, et toute personne ayant une expérience vécue peut dire quand quelqu'un est sincère, et beaucoup de personnes qui animent ces ateliers sont sincères. Ils se sentent vraiment concernés. Cela m'a encouragé à continuer et à croire en moi."**

Le Rural Behavioral Health Workforce Center est soutenu par la Health Resources and Services Administration (HRSA) du ministère américain de la santé et des services sociaux (HHS) dans le cadre d'une bourse d'un montant total de 3 080 000 $, dont 0 % est financé par des sources non gouvernementales. Le contenu reflète l'opinion de son ou ses auteurs et ne représente pas nécessairement la position officielle ni l'approbation de la HRSA, du HHS ou du gouvernement des États-Unis. Pour plus d'informations, veuillez consulter le site HRSA.gov.

Donner aux infirmières scolaires les moyens d'améliorer la santé bucco-dentaire des enfants

Les infirmières du Maine sont formées à l'application de fluorure de diamine d'argent dans les écoles

Maine, États-Unis

Cela ne prend que cinq minutes. Melinda Nadeau, infirmière à l'école primaire Harriet Beecher Stowe de Brunswick, dans le Maine, demande à ses élèves de la maternelle au CM2 de se brosser les dents et de s'allonger sur le lit. À l'aide d'une lampe frontale et de lunettes grossissantes, Melinda examine les dents de l'élève et voit facilement la zone préoccupante : une dent présente des signes de carie possible, avec un risque d'infection et de douleur. Avec expertise, elle sèche la dent puis applique du fluorure de diamine d'argent (SDF), un médicament topique destiné à stopper la progression des caries et à prévenir l'apparition d'autres caries dans la zone affectée.

Immédiatement, les bactéries responsables de la carie commencent à mourir. Si la carie était vraiment présente, la zone affectée noircira au cours des 24 heures suivantes. Le fait de ne pas avoir à s'inquiéter de cette carie ou de ne pas avoir à souffrir d'une dent infectée permet à l'élève de mieux se concentrer à l'école et en dehors de l'école. Melinda est l'une des premières infirmières scolaires du Maine à appliquer le SDF aux élèves de l'école.

“J’ai l’impression d’avoir fait quelque chose de bien. Les enfants n’ont pas à souffrir et, au contraire, ils peuvent être en classe et apprendre”, dit-elle. “Lorsque votre corps est infecté, il est plus difficile d’apprendre et de se concentrer. Cela affecte tout. Cela va changer la donne, et ces enfants pourront mieux se concentrer après le traitement au SDF et prévenir la douleur.”

En général, les infirmières scolaires n’appliquent pas le SDF, mais grâce à une subvention du CareQuest Institute for Oral Health® que MCD Global Health a reçue, les infirmières scolaires peuvent désormais recevoir une formation pour appliquer le traitement SDF aux élèves qui ont besoin de soins bucco-dentaires.

MCD est l’une des dix organisations au niveau national, et la seule dans le Maine, à avoir reçu cette subvention de 125 000 $ qui se concentre sur les initiatives en milieu scolaire et liées à l’école pour améliorer les résultats en matière de santé bucco-dentaire.

Pour Melinda, qui est infirmière depuis 30 ans, infirmière scolaire depuis 18 ans et qui travaille dans les écoles de Brunswick depuis quatre ans, ce programme de formation pilote est une véritable “révolution.”

“Il y a beaucoup d’infirmières scolaires dans l’État qui sont prêtes à appliquer le SDF, et j’espère que ce programme pilote donnera de bons résultats et que nous pourrons aller de l’avant en l’appliquant dans nos écoles”, a-t-elle déclaré. “Sans le programme de santé bucco-dentaire en milieu scolaire (SOHP) du centre de contrôle et de prévention des maladies du Maine, nous n’aurions rien de tout cela.”

Intégrer la santé bucco-dentaire dans les soins primaires des enfants le plus tôt possible est essentiel pour garantir une vie plus saine à l’âge adulte. Dans le Maine, environ la moitié des enfants ne reçoivent pas de soins dentaires préventifs, et un nombre encore plus restreint d’entre eux peuvent accéder à des soins dans un centre dentaire traditionnel.

L’équipe SOHP de MCD a recruté et formé sept infirmières scolaires à l’évaluation de la santé bucco-dentaire, à l’application du SDF et au suivi des soins. Les résultats de ce projet pilote permettront de déterminer la faisabilité de ce modèle dans le cadre du SOHP et la manière dont cette stratégie peut être adoptée à plus grande échelle dans un plus grand nombre d’écoles.

“Lorsque votre corps est infecté, il est plus difficile d’apprendre et de se concentrer. Cela affecte tout. Cela va changer cela, et ces enfants pourront mieux se concentrer après le traitement au SDF et prévenir la douleur.”

Renforcer la prévention du paludisme chez les femmes enceintes

Former le personnel de santé

Niger, Afrique

Le paludisme est l'une des principales causes de consultation médicale au Niger. Les femmes enceintes et les enfants de moins de cinq ans sont les plus vulnérables, les enfants de moins de cinq ans représentant près de 60 % des cas entre 2010 et 2019.

Pour les femmes enceintes, le paludisme peut entraîner une anémie maternelle, un faible poids à la naissance et un risque accru de décès pour la mère et l'enfant.

Pour y remédier, la stratégie nationale de lutte contre le paludisme du Niger vise à assurer un accès équitable à des soins prénatals de qualité grâce à l'initiative présidentielle américaine de lutte contre le paludisme (PMI) Advancing Health and Malaria Services (AHMS), dirigée par Palladium, avec le soutien de MCD Global Health et d'autres partenaires du consortium.

Pour répondre au besoin pressant de renforcer les capacités des prestataires de soins de santé à prévenir et gérer le paludisme chez les femmes enceintes, l'équipe AHMS de PMI a formé 183 sage-femmes et gynécologues dans les régions de Dosso et Tahoua au

Niger en août 2024. La formation a été menée en collaboration avec le Programme national de lutte contre le paludisme (PNLP) du Niger et s'est concentrée sur l'amélioration de la qualité des soins et l'augmentation de la couverture du traitement préventif intermittent pendant la grossesse (TPIp).

La formation a dépassé les attentes en touchant près de 40 % de prestataires en plus par rapport à l'objectif initial. Les participants se sont montrés enthousiastes et ont souligné l'intérêt de renforcer leurs compétences des travailleurs de la santé en matière de prévention et de gestion du paludisme. La formation comprenait des mises à jour des directives de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et des compétences pratiques, telles que les tests de dépistage du paludisme et l'administration de médicaments.

Abdou Hima, coordinateur de la lutte contre le paludisme dans la région de Tahoua, a déclaré : "Étant donné le faible taux de couverture nationale du TPI3, en particulier dans la région de Tahoua, cette formation a été dispensée à un moment crucial. En tant que formateurs et superviseurs, nous avons identifié des lacunes dans la maîtrise des techniques de diagnostic biologique et dans l'adhésion au protocole de prise en charge du paludisme.

Cette intervention a permis de relever plusieurs défis, notamment l'idée fausse selon laquelle tous les cas de paludisme chez les femmes enceintes sont classés comme paludisme grave, et la faible adhésion aux protocoles de traitement basés sur l'âge gestationnel, y compris l'introduction du traitement de première ligne contre le paludisme, les combinaisons thérapeutiques à base d'artémisinine, au cours du premier trimestre."

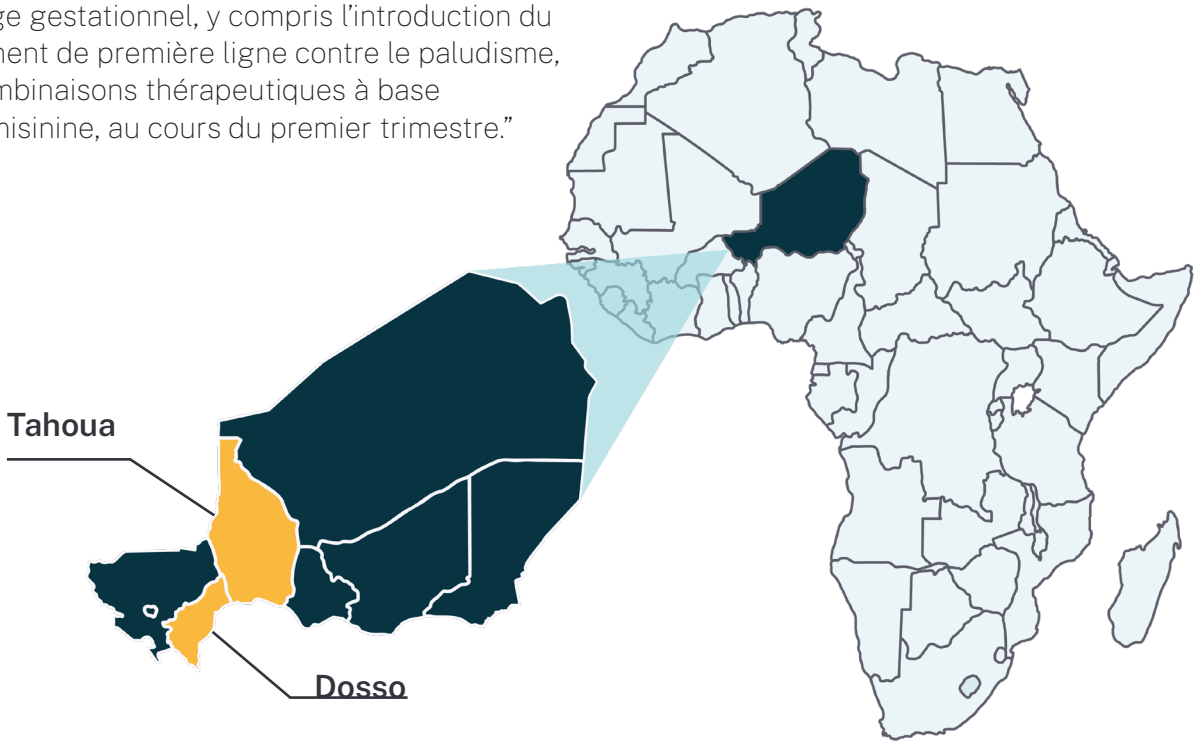
Qu'est-ce que le IPTp?

Le traitement préventif intermittent de la grossesse (TPI) est une stratégie visant à prévenir le paludisme chez les femmes enceintes en leur administrant des médicaments antipaludiques à intervalles réguliers pendant la grossesse, généralement à partir du deuxième trimestre.

Le paludisme pendant la grossesse peut entraîner de graves complications pour la mère et l'enfant, notamment un faible poids à la naissance, une naissance prématurée et une augmentation de la mortalité maternelle. L'OMS recommande que les femmes enceintes vivant dans des zones où le paludisme est endémique reçoivent au moins trois doses de TPI, ou TPIp3, pendant leur grossesse.

Aujourd'hui, les agents de santé du Niger sont mieux équipés pour s'occuper des femmes enceintes. Les responsables des établissements de santé sont convaincus que la couverture en TPIp3 sera plus proche des niveaux recommandés par l'OMS.

En renforçant les connaissances, les compétences et les capacités des agents de santé, les femmes enceintes des régions de Dosso et de Tahoua au Niger bénéficieront de services de santé de meilleure qualité en matière de paludisme.



Renforcer la main-d'œuvre de l'île de Bioko

Renforcer les capacités de notre équipe par la formation, la recherche et le développement du leadership

Guinée équatoriale, Afrique

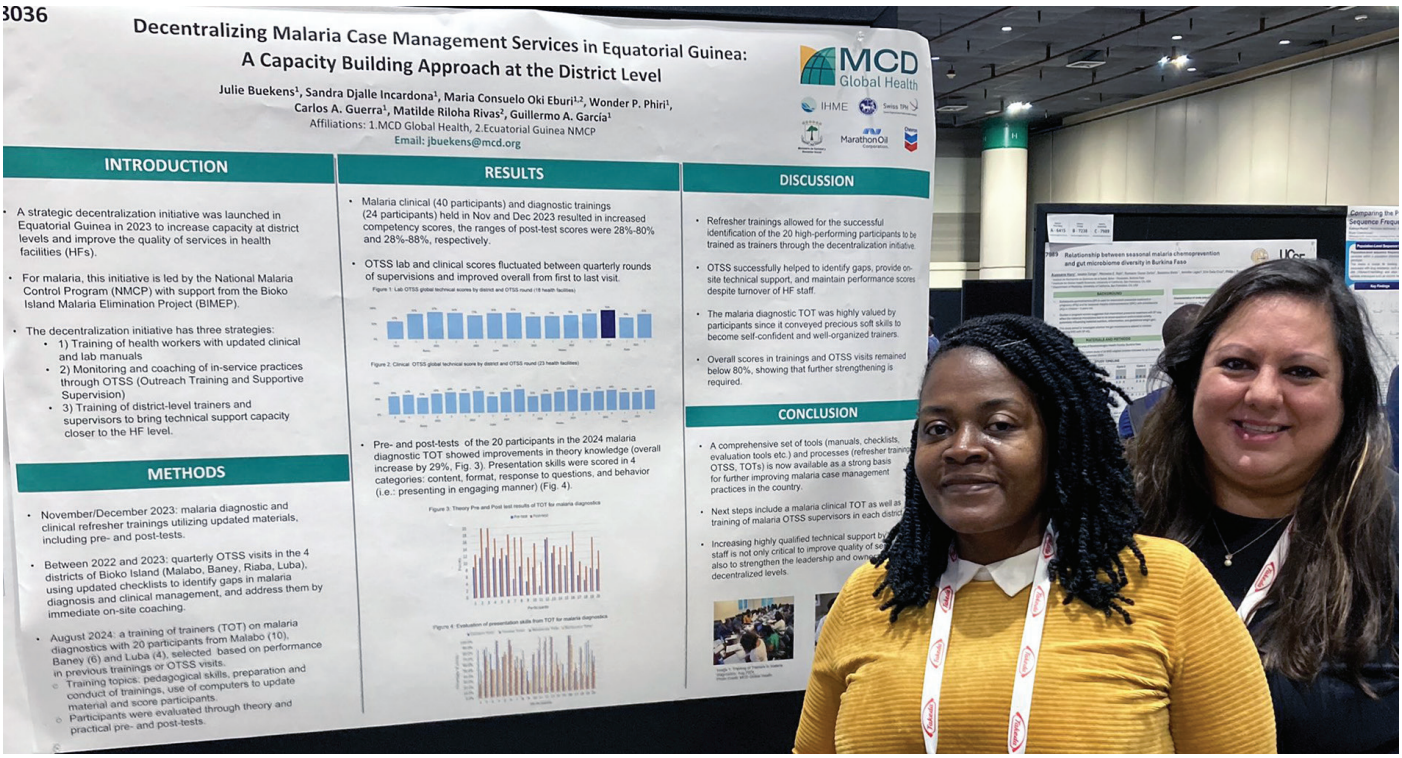
2024 a marqué une année de transition pour le projet d'élimination du paludisme sur l'île de Bioko (BIMEP), les négociations avec le gouvernement de Guinée équatoriale et les bailleurs de fonds du secteur privé pour la prochaine phase quinquennale ayant pris le devant de la scène. Au cours de cette période, en raison de la réduction du financement, MCD Global Health s'est concentré sur le renforcement des capacités de son personnel plutôt que sur la mise en œuvre d'activités typiques de contrôle du paludisme à grande échelle.

"Après 20 ans sur l'île de Bioko, nous savons que notre succès dépend de notre personnel. Tout au long de cette année de transition, le BIMEP a investi dans notre équipe en revitalisant la formation, l'engagement scientifique et le développement du leadership", a déclaré Guillermo García, directeur adjoint des programmes internationaux de MCD.

Une nouvelle approche de la formation

La mise en œuvre de la pulvérisation intra domiciliaire d'insecticide à effet rémanent (IRS) exige un engagement extraordinaire de la part des équipes de terrain. Les opérateurs de pulvérisation portent un équipement lourd pendant des heures, avec un équipement de protection, sous un soleil brûlant, tout en relevant les défis de l'engagement communautaire, du refus catégorique à la négociation des calendriers avec les propriétaires.

IEn 2024, le BIMEP a revu ses opérations de pulvérisation après que des données historiques aient révélé que les pulvérisateurs de



Julie Buekens (derrière à droite) et Maria Consuelo Oki Eburi (devant à droite) de MCD ont présenté un poster intitulé "Decentralizing Malaria Case Management Services in Equatorial Guinea: A Capacity Building Approach at the District Level" (Décentralisation des services de gestion des cas de paludisme en Guinée équatoriale : une approche de renforcement des capacités au niveau du district), lors de la réunion annuelle de la Société américaine de médecine tropicale et d'hygiène (ASTMH) de 2024.

longue date étaient souvent moins productifs que les nouveaux membres de l'équipe. Le BIMEP a mis en place un système de recrutement ouvert, remplaçant la pratique consistant à réembaucher le personnel habituel. Cela a apporté une énergie nouvelle à l'équipe, ainsi qu'une plus grande adhésion aux protocoles de l'IRS.

La transformation s'est également étendue aux supports de formation. La direction a collaboré avec les superviseurs sur le terrain pour repenser le contenu en mettant l'accent sur les compétences techniques et les techniques de communication essentielles à l'engagement communautaire. Des ateliers sur la gestion du changement ont préparé les équipes de direction à guider le personnel pendant la transition et à maintenir le moral des troupes, malgré les difficultés rencontrées sur le terrain.

Les résultats ont été prometteurs : amélioration de la couverture à l'intérieur des ménages, renforcement de la résilience du personnel et augmentation des taux de productivité dans des régions qui, les années précédentes, affichaient des taux de refus élevés. Ces améliorations ont renforcé les efforts de prévention du paludisme sur l'ensemble de l'île.

La recherche en action : Les contributions scientifiques du BIMEP

En 2024, le BIMEP a fait du développement scientifique de son personnel une priorité. L'équipe a présenté 11 études lors de la réunion annuelle de l'American Society of Tropical Medicine and Hygiene à la Nouvelle-Orléans, en Louisiane (États-Unis), portant sur des thèmes variés, de l'optimisation des campagnes de pulvérisation à l'amélioration de l'observance thérapeutique. Les présentations ont porté sur le réexamen des objectifs de couverture des pulvérisations à l'aide de données historiques à haute résolution, sur les résultats de l'étude sur l'efficacité des médicaments dans le pays, sur la formation du personnel technique au niveau du district afin d'améliorer la gestion des cas et les diagnostics, et sur l'évaluation des stratégies de communication pour les messages de santé sur le paludisme.

L'équipe a également publié cinq articles évalués par des pairs traitant d'aspects essentiels de la lutte contre le paludisme, tels que la recherche de pointe dans les essais cliniques de vaccins sur l'île de Bioko, l'identification des schémas

comportementaux des moustiques et des défis posés à la lutte antivectorielle actuelle, la modification de la conception des enquêtes pour étudier l'observance au traitement du paludisme et l'adaptation de la stratégie de distribution de moustiquaires de l'île de Bioko sur la base de données historiques.

"Ces publications contribuent non seulement à faire progresser les connaissances en matière de lutte contre le paludisme, mais elles offrent également à notre personnel d'importantes possibilités de développement professionnel", a déclaré M. Guillermo.

Cet engagement scientifique continue d'encourager les pratiques basées sur les données au sein du BIMEP, le personnel appliquant de plus en plus les résultats de la recherche aux décisions opérationnelles.

Renforcer le noyau de leadership du BIMEP

Reconnaissant qu'un leadership efficace est le moteur du succès, le BIMEP a également investi dans une retraite de cinq jours, sur le thème « Je vous fais confiance », pour clôturer l'année. Le programme comprenait des ateliers sur la communication, l'intelligence émotionnelle et la prise de décision stratégique, ainsi que des activités de renforcement de l'esprit d'équipe dépassant les frontières des départements.

Au-delà du développement des compétences, la retraite a créé des opportunités de résolution collective des problèmes. Les dirigeants des départements ont identifié les défis organisationnels et élaboré des solutions intégrées en tirant parti de leur expertise complémentaire et de leur empathie mutuelle. La retraite a débouché sur des plans d'action concrets portant à la fois sur des améliorations techniques et sur la dynamique d'équipe, qui auront un impact positif sur les opérations futures.

Regarder vers l'avenir

Bien que l'année ait été considérée comme une année de transition et que le financement du BIMEP reste incertain, les initiatives de développement de la main-d'œuvre mises en œuvre en 2024 ont permis de positionner le BIMEP pour un succès continu.

Les approches de formation revitalisées, les réalisations scientifiques et les investissements en matière de leadership ont permis de constituer une équipe plus forte, prête à faire progresser les efforts d'élimination du paludisme en Guinée équatoriale. À l'avenir, le BIMEP continuera à surveiller et à investir dans ces initiatives tout en identifiant de nouvelles opportunités de développement du personnel.

"En continuant d'investir dans notre personnel, nous nous assurons que notre ressource la plus précieuse, notre personnel, est prêt à relever les défis changeants de la lutte contre le paludisme en Guinée équatoriale", a déclaré M. Guillermo.

> **"En maintenant l'accent sur la capacité de la main-d'œuvre, nous nous assurons que notre ressource la plus précieuse, notre personnel, est prêt à relever les défis évolutifs de la lutte contre le paludisme en Guinée équatoriale."**

Créer des programmes d'apprentissage en ligne pour améliorer les compétences et les connaissances en matière de santé

Développer des programmes d'apprentissage en ligne pour améliorer les compétences et les connaissances dans le domaine de la santé

États-Unis/ monde

Depuis 2000, l'industrie du eLearning a connu une croissance de 900 %. Aussi étonnante que soit cette croissance, elle n'est pas du tout surprenante car l'eLearning permet d'économiser du temps de formation et d'améliorer la fidélisation des employés.

Le programme eLearning de MCD a été lancé en 2014 et compte aujourd'hui plus de 21 000 utilisateurs issus des 50 États américains et de 33 pays. Les modules d'auto-apprentissage de MCD sont disponibles en plusieurs langues et traitent de sujets tels que la maladie d'Alzheimer, le COVID-19, les maladies non transmissibles et bien d'autres encore.

Comment les modules d'apprentissage en ligne sont-ils conçus?

L'équipe eLearning de MCD suit le modèle d'analyse, de conception, de développement, de mise en œuvre et d'évaluation (ADDIE) lors de la création des modules, qui fournit un cadre structuré pour le développement du contenu eLearning de bout en bout.

"Le public ignore souvent que le développement du eLearning est un processus itératif. Il ne s'agit pas d'un effort ponctuel, mais plutôt de plusieurs étapes de conception, de développement, de test, de retour d'information et d'amélioration afin de s'assurer que le produit final répond efficacement aux objectifs d'apprentissage", explique Shiqi Tao, coordinateur de projet du programme eLearning du MCD.

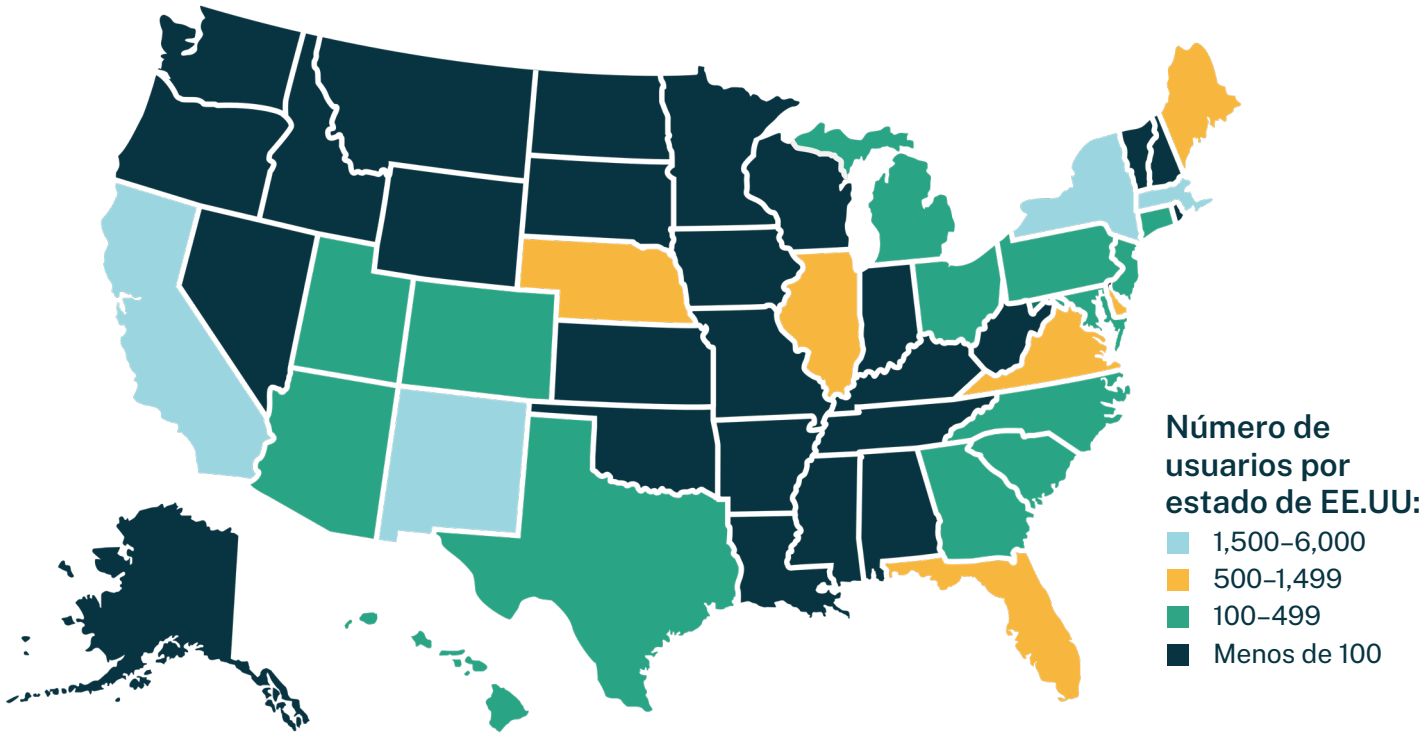
Se démarquer des autres

MCD a développé des modules de formation sur le virus, la pandémie et le vaccin à l'intention des agents de santé communautaires (ASC) dans plusieurs langues, juste au moment où la pandémie de COVID-19 a pris son essor aux États-Unis en 2020.

"Nous étions sans doute les seuls à fournir ce contenu virtuel essentiel à ce public", a déclaré Hannah Huggins, responsable du programme eLearning de MCD. "Je suis fière que notre équipe ait pu aider les auxiliaires de santé à faire leur travail efficacement, ce qui a eu un impact positif sur les communautés à travers le pays."

Pouvoir adapter les programmes de formation à des publics spécifiques est une nécessité lors de la production de modules, à la fois pour rendre le matériel pertinent et utile pour eux.

Alcance de la formación y asistencia técnica en línea y virtual de MCD



Pour les modules eLearning conçus pour la formation des ASC, l'équipe tire parti de l'expertise à la fois au sein de MCD et à l'extérieur, par exemple avec les commentaires des ASC dans le cadre du bêta-test.

Cette approche a été illustrée par le projet 2024 de l'équipe eLearning avec le département de santé publique de Géorgie pour développer un programme de formation des ASC. L'équipe a effectué des tests bêta avec des soignants anglophones et hispanophones. Leurs observations ont permis d'affiner la clarté de la langue, la navigation et les références culturelles, ce qui a garanti que les modules finaux étaient accessibles, attrayants et culturellement adaptés à divers apprenants.

"Notre leadership s'appuie sur l'expérience", a déclaré Lu Osae, coordinateur de projet du programme eLearning de MCD. "Grâce à notre double expertise en santé publique et en conception pédagogique, nous comprenons le contexte de la santé publique derrière les projets que nous entreprenons."

L'équipe espère élargir son champ d'action en travaillant avec de nouveaux partenaires dans tout le pays afin d'offrir une formation aux professionnels de la santé.

"Non seulement nous possédons une expertise et des connaissances en matière de conception pédagogique et de santé publique, mais nous sommes également passionnés par l'élaboration de formations efficaces et percutantes", a déclaré Hannah.

En 2024, le programme eLearning de MCD a produit 36 heures de contenu autodidacte pour plus de sept clients américains, dont 38 modules en anglais et 17 modules en espagnol.

"Non seulement nous possédons une expertise et des connaissances en matière de conception d'apprentissage et de santé publique, mais nous avons aussi la passion de créer des formations qui ont un impact et qui sont efficaces."

Scanner le code QR pour visionner le résumé vidéo de la formation en ligne :

Sauver des vies en Ouganda grâce à une meilleure gestion du paludisme

Combler les lacunes et proposer des solutions

Ouganda, Afrique

Bien que d'importants efforts aient été déployés, le paludisme reste la principale cause de décès en Ouganda et demeure loin d'être éradiqué. Les raisons de la persistance du fardeau du paludisme sont notamment la mauvaise gestion des cas de paludisme dans les établissements de santé, les faiblesses de la chaîne d'approvisionnement en tests de diagnostic et en médicaments, les lacunes dans les capacités des travailleurs de la santé et le manque d'observance aux directives relatives au traitement du paludisme.

L'activité de réduction du paludisme en Ouganda de l'Initiative présidentielle américaine contre le paludisme (PMI), financée par l'USAID, s'est efforcée de combler ces lacunes par le biais de différentes activités de renforcement des capacités, comme le montrent les exemples suivants.

Renforcement de la gestion du paludisme dans les établissements de santé des prisons

En partenariat avec le bureau du commandant régional des prisons et les équipes de santé des districts, MCD Global Health a mené une supervision intégrée et un mentorat dans 11 établissements de santé pénitentiaires des districts de Jinja, Kamuli et Buyende, dans la sous-région ougandaise de Busoga.

L'équipe a visité et évalué les performances des établissements de santé à l'aide de listes de contrôle de supervision standardisées et a fourni une formation et un mentorat sur le terrain.

Cette approche sur mesure permet de renforcer les compétences des agents de santé selon leurs besoins concrets.

Au total, 45 agents de santé ont été formés dans 11 établissements. En outre, des ressources utiles ont été distribuées, notamment 12 panneaux d'information sur le paludisme et des guides de conseil, 11 lignes directrices sur le paludisme pendant la grossesse et des outils de surveillance.

Au cours de ces visites, le personnel a défini des actions concrètes à mettre en œuvre, afin de définir le travail de suivi spécifique nécessaire pour continuer à combler les lacunes. Ces efforts contribuent à l'amélioration de la santé des communautés au sein des établissements pénitentiaires et font progresser les efforts de lutte contre le paludisme.

Améliorer la gestion du paludisme grave grâce à une amélioration continue de la qualité

L'ARM de PMI Ouganda s'est associée aux établissements de santé et aux équipes de santé du district pour réaliser une évaluation de base de la gestion du paludisme grave par injection d'artésunate dans trois sites clés. L'objectif était d'identifier et de hiérarchiser les lacunes dans la gestion des cas de paludisme grave et d'orienter les initiatives de mentorat et d'amélioration continue de la qualité.

L'évaluation s'est appuyée sur une liste de contrôle standardisée comportant les étapes nécessaires à une prise en charge de qualité des patients atteints de paludisme grave : d'un diagnostic précis et d'une classification correcte du paludisme grave à une gestion efficace des complications et du traitement du paludisme conformément aux directives nationales, et jusqu'à la sortie du patient avec des instructions pour les visites de suivi et les mesures de prévention du paludisme à la maison.

L'évaluation a révélé diverses lacunes, telles que des antécédents médicaux incomplets, un mauvais enregistrement des données et une adhésion irrégulière aux calendriers de dosage et d'injection de l'artésunate.

Sur la base de ces données, l'équipe de MCD a utilisé la boîte à outils d'amélioration continue de la qualité de PMI Uganda MRA pour un soutien et un suivi sur mesure de 14 travailleurs de la santé, en améliorant les pratiques de dosage et de documentation de l'artésunate, et en distribuant des fiches de traitement de départ pour améliorer la documentation des soins. Ces actions ont amélioré la qualité des soins liés au paludisme, contribuant directement à sauver des vies.

Ces activités ont également permis au personnel de l'établissement de se sentir soutenu, ce qui, à son tour, améliore le moral et le motive à réaliser un travail de qualité.

Développer les points d'accès ommunautaires à la télésanté

Accès aux soins au moment et à l'endroit où ils sont le plus nécessaires

Maine, États-Unis

Pour les habitants des communautés rurales, la décision de se rendre ou non à un rendez-vous médical peut s'avérer complexe. Consulter un professionnel de santé peut prendre toute une journée, avec des heures de route et des absences du travail ou de l'école.

S'y ajoutent la pénurie de soignants et le manque de transports fiables.

MCD Global Health améliore depuis longtemps l'accès aux soins de santé grâce à la technologie. Aujourd'hui, MCD aide les communautés rurales à mettre en place des points d'accès publics à la télésanté (TAP). Ces points d'accès sont hébergés dans des lieux familiers comme les bibliothèques, les centres sociaux ou les églises, qui bénéficient d'investissements technologiques, de formations et d'une assistance technique pour améliorer l'accès aux soins des membres de leur communauté par le biais de la télémédecine.

Bridging the Gap (BTG) est une organisation à but non lucratif du Maine qui met en relation les personnes ayant des besoins fondamentaux et les ressources communautaires. Elle a obtenu son propre financement pour acheter du matériel de télésanté, mais a eu besoin de l'aide de MCD pour choisir le bon équipement, l'installer sur place et mettre en place une organisation adaptée pour faire connaître leur nouveau TAP. Maintenant que le matériel est installé, MCD accompagne BTG pour nouer des liens avec les professionnels de santé locaux pour mieux faire connaître leur nouvel équipement de télésanté.

L'Aroostook County Action Program (ACAP) gère le Hope and Prosperity Center à Presque Isle, où les accompagnants de l'ACAP soutiennent les familles dans la réalisation de leurs projets personnels.

Désormais, l'ACAP offre également un accès à la télésanté. Comme BTG, les membres de la communauté d'ACAP n'ont souvent pas d'appareils personnels pour se connecter à la télésanté et dépendent des transports publics pour se rendre à leurs rendez-vous. Grâce au nouveau TAP de l'ACAP, ces personnes peuvent consulter un professionnel à distance, puis poursuivre leur journée sans interrompre leur parcours vers l'autonomie.

MCD s'adapte à l'évolution des besoins en matière de TAP, qui sont de plus en plus nombreux. Les TAP sont souvent gérés par des organisations qui n'ont pas de formation médicale, de sorte que le soutien diffère de celui fourni aux prestataires de soins de santé.

"BTG a reconnu le besoin de télésanté dans sa communauté, mais il n'était pas familiarisé avec les termes médicaux et les processus techniques associés", a déclaré Reid Plimpton, gestionnaire de programme pour le Northeast Telehealth Resource Center (centre de ressources de télésanté du nord-est).

"Nous avons également reconnu que les organisations pouvaient avoir des besoins différents. Par exemple, la télésanté commence souvent par l'envoi aux patients des informations concernant leur rendez-vous par courrier électronique. Étant donné que de nombreux clients de BTG n'avaient pas d'adresse électronique, nous les avons accompagnés dans la création de comptes e-mail gratuits."

L'année dernière, MCD a contribué au lancement de neuf nouveaux TAP dans le Maine. MCD continue de soutenir les TAP au BTG et à l'ACAP et aide à lancer de nouveaux TAP dans le comté d'Aroostook et sur les îles non pontées du Maine.

Améliorer la santé des femmes et des filles

Historique des services de vaccination, de dépistage et de traitement du papillomavirus

Guinée équatoriale, Afrique

En 2024, le projet de dépistage et de traitement du cancer du col de l'utérus (CCST) de MCD Global Health sur l'île de Bioko, en Guinée équatoriale, a franchi une étape importante en lançant la toute première campagne de vaccination contre le papillomavirus humain (HPV) dans le pays. Cette initiative pilote marque un progrès significatif dans la prévention du cancer du col de l'utérus sur l'île de Bioko et dans l'ensemble du pays.

Campagne pilote de vaccination contre le papillomavirus

En mai 2024, le projet CCST, en partenariat avec le ministère de la santé et de la protection sociale (MOHSW) et financé par Noble Energy EG Ltd (A Chevron Company), a mené avec succès une campagne de vaccination contre le papillomavirus pendant trois jours dans le district sanitaire de Baney. Au cours de cette campagne, plus de 750 filles âgées de 9 à 13 ans ont été vaccinées. Environ 80 % des vaccins achetés ont été administrés au cours de cette campagne et aucun effet indésirable n'a été signalé.

Ce projet pilote a été soutenu par des collaborations stratégiques avec l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et l'UNICEF et a reçu le soutien de la première dame de Guinée équatoriale, Constancia Mangue Nsue Okomo de Obiang. L'équipe du CCST a tiré parti de l'infrastructure existante et de l'expertise logistique du projet d'élimination du paludisme sur l'île de Bioko (BIMEP) pour garantir une mise en œuvre sans heurts.

“Nous sommes ravis de lancer cette campagne historique de vaccination contre le papillomavirus, qui constitue une étape importante dans la protection de la santé de nos jeunes filles”, a déclaré le Dr Manuel Ondo, directeur technique du projet CCST de MCD et membre du programme de reproduction sexuelle du ministère de la santé et des services sociaux.

Services de dépistage et de traitement

Parallèlement à la campagne de vaccination, le projet CCST a poursuivi ses services de dépistage et de traitement tout au long de l’année 2024. Plus de 1 600 femmes ont bénéficié de ces services dans sept établissements de santé des régions continentales et insulaires. Chaque femme reçoit un bilan complet, suivi de soins adaptés à sa situation. Les services comprennent une inspection visuelle à l’acide acétique (IVA) ou à l’iode de Lugol (IVL), suivie d’une thérapie de coagulation à froid en cas de lésions précancéreuses.

En outre, le CCST a renforcé les partenariats avec les centres de santé urbains à travers le pays, en s’alignant étroitement sur les objectifs nationaux de santé de la Guinée équatoriale. L’objectif est de renforcer durablement les compétences au sein du système de santé.

Plans pour les futures campagnes de vaccination

Les enseignements tirés de la réussite du projet pilote de vaccination contre le papillomavirus fournissent des informations précieuses pour les futures campagnes de vaccination. Étendre la vaccination à un public plus large, notamment aux garçons, nécessitera un financement complémentaire. L’équipe du projet CCST et le ministère de la santé et des services sociaux recherchent des ressources pour soutenir cet objectif, dans le but d’incorporer à terme la vaccination contre le papillomavirus dans le programme national élargi de vaccination.

> **“Nous sommes ravis de lancer cette campagne historique de vaccination contre le papillomavirus, une étape importante dans la protection de la santé de nos jeunes filles.”**

La réponse de la communauté au cours du projet pilote a été positive, ce qui indique que le public est prêt à adopter des mesures de santé préventives. Les prochaines campagnes tireront parti de l’expérience acquise pour mieux planifier et déployer les actions.

Grâce à une collaboration continue avec le gouvernement de Guinée équatoriale, les partenaires internationaux et les communautés locales, le projet CCST s’efforce d’adopter une approche globale de la prévention et du traitement du cancer du col de l’utérus, combinant la vaccination, le dépistage, le traitement et l’éducation afin d’améliorer les résultats en matière de santé des femmes en Guinée équatoriale.

Groupe d’enfants brandissant leur carnet de vaccination après avoir reçu le vaccin contre le papillomavirus dans leur école sur l’île de Bioko, en Guinée équatoriale.

Les fermes locales transforment la sécurité alimentaire

Améliorer l'accès des familles à faibles revenus aux aliments locaux et nutritifs

Maine, États-Unis

Leifa Gordon distribue des bons pour des légumes au Damariscotta Farmers Market.

Le comté de Lincoln, dans le Maine, est connu pour la diversité de ses paysages, qui présentent à la fois la beauté du littoral et les collines ondulantes des terres agricoles. Les agriculteurs locaux entretiennent d'excellentes relations avec la communauté et bénéficient du soutien des quatre marchés fermiers disséminés dans le comté et des nombreux petits stands de producteurs installés en bord de route.

En 2023, Healthy Lincoln County (HLC), un programme de MCD Global Health, a identifié une lacune : seuls 30 des plus de 3 000 résidents qui bénéficient du Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) utilisaient leurs prestations sur les marchés et les stands de producteurs pour se procurer des aliments locaux et soutenir les agriculteurs.

HLC a reçu une subvention de 500 000 dollars du programme de promotion des marchés fermiers du ministère américain de l'agriculture (USDA). Cette subvention a permis d'embaucher un coordinateur de l'accès à l'alimentation chargé de rationaliser les stands SNAP sur les marchés fermiers du comté,

d'aider les petits stands fermiers à intégrer la technologie SNAP et d'informer la communauté sur SNAP et d'autres avantages nutritionnels.

Grâce à cette subvention, HLC peut renforcer ses liens avec les exploitations agricoles locales, mais vise également à informer les membres de la communauté sur la manière d'utiliser leurs avantages SNAP pour acheter auprès des exploitations agricoles locales.

"Nous sommes ravis de tirer parti de cette subvention de l'USDA pour améliorer l'accès de notre communauté aux produits frais et locaux", a déclaré Katie MacDonald, directrice du HLC. "En collaborant avec nos partenaires agricoles et nos marchés de producteurs, nous voulons faire tomber les barrières et faire en sorte que tout le monde puisse profiter des bienfaits nutritifs des aliments produits localement. Cette initiative marque une étape importante pour mieux soutenir les familles et les agriculteurs locaux."

Grâce aux efforts de HLC et d'autres partenaires, les dépenses SNAP ont presque triplé depuis 2023 ; les Maine Harvest Bucks, un programme d'incitation à la nutrition lié aux dépenses SNAP, sont passés de 21 dollars à près de 1 400 dollars ; et les dépenses du programme de nutrition des marchés fermiers pour les femmes, les nourrissons et les enfants (WIC) ont également augmenté.

Au cours de la saison 2024, le personnel du HLC a soutenu le Damariscotta Farmers Market en tenant un stand d'information pour éduquer les acheteurs sur SNAP et Maine Harvest Bucks, fournir un service à la clientèle et une assistance au point de vente aux acheteurs utilisant SNAP, et simplifier le fardeau administratif de la déclaration SNAP et de l'échange de bons. Il est prévu d'accroître la présence du stand sur d'autres marchés de producteurs.

> **"Cette initiative constitue une avancée significative dans notre mission de soutien aux habitants et aux exploitations agricoles locales."**

Cinq années de mise en œuvre d'interventions de prévention et de soins du VIH/sida au Gabon

Réussites et défis : l'accès à des services de qualité améliore les résultats en matière de VIH/sida

Gabon, Afrique

Depuis 2019, MCD Global Health dirige le programme de prévention du VIH/sida de la défense américaine (DHAPP) au Gabon. Le programme vise à fournir un soutien technique et à renforcer les capacités grâce à un large éventail d'activités visant à améliorer le dépistage du VIH, la couverture du traitement antirétroviral (ART) et la prise en charge psychosociale, ainsi que l'accès aux tests de charge virale pour les clients qui se rendent dans les établissements de santé militaires.

Pour atteindre ces objectifs, MCD, en collaboration avec le Programme Militaire de Lutte contre le VIH/SIDA (PMLS) et le ministère de la Santé, a organisé des formations sur la prévention, le dépistage, les soins et le traitement du VIH pour plus de 500 agents de santé militaires, a fourni des produits essentiels et a soutenu la supervision formative pour améliorer les services VIH dans 14 établissements à Libreville et à l'intérieur du pays.

Grâce aux efforts de l'équipe du projet, les trois indicateurs clés du VIH ont considérablement augmenté dans la population ciblée : dépassant le premier objectif de l'ONUSIDA de 95 % des personnes vivant avec le VIH (PVVIH) connaissant leur statut et

Réalisations du projet DHAPP par rapport à l'objectif 95-95-95 au niveau national

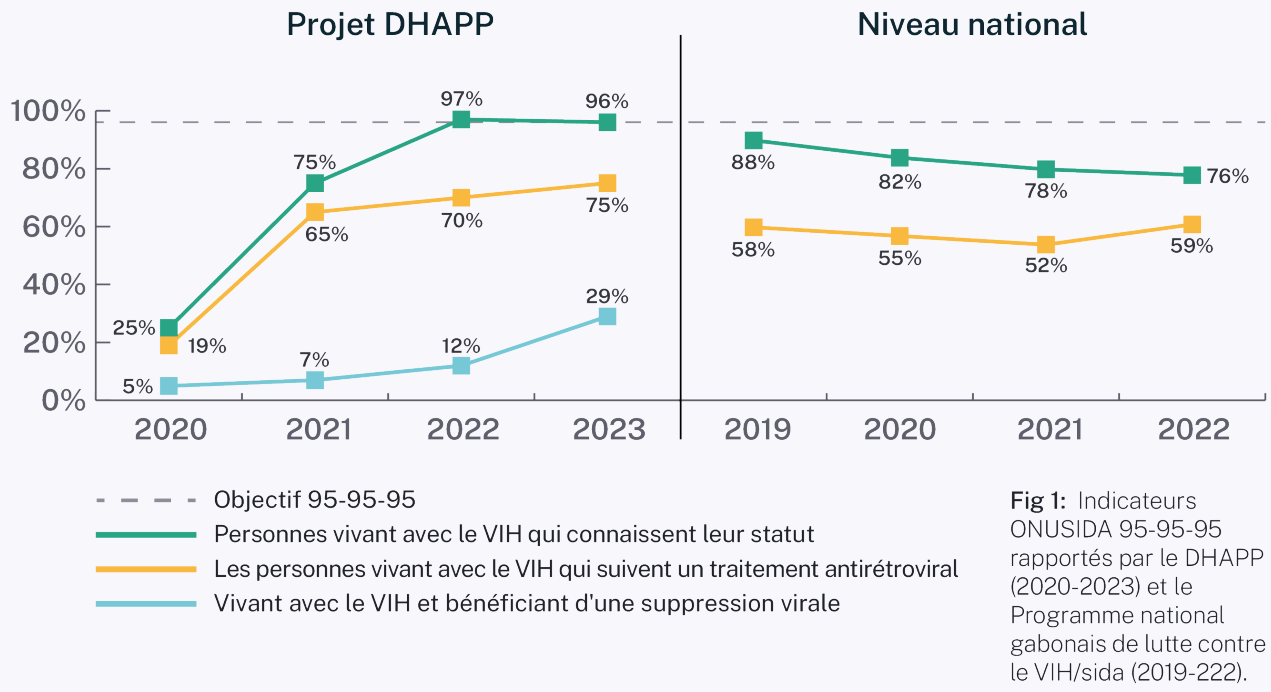


Fig 1: Indicateurs ONUSIDA 95-95-95 rapportés par le DHAPP (2020-2023) et le Programme national gabonais de lutte contre le VIH/sida (2019-222).

comblant les écarts entre les deux autres objectifs de l'ONUSIDA de 95 % des PVVIH étant sous traitement antirétroviral et 95 % d'entre elles étant viralement supprimées.

Par rapport aux indicateurs du VIH qui sont restés pratiquement inchangés au niveau national, ces résultats démontrent l'efficacité d'une approche globale pour améliorer la prise en charge du VIH/sida.

Luc Armel NKALA MFOULOU, directeur du projet DHAPP de MCD, n'est pas étranger à la gestion et à la mise en œuvre de différentes initiatives de prévention du VIH/sida au Gabon. Titulaire d'une maîtrise en physiopathologie moléculaire et fort d'une expérience de près de dix ans dans des projets de lutte contre le VIH, il met à profit ses connaissances et ses compétences pour assurer le succès de la prestation de services de prévention, de dépistage, de soins et de traitement du VIH/sida de grande qualité.

Pour atteindre ces objectifs universels, Luc Armel estime que les lignes directrices de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et de l'ONUSIDA sur la prévention du VIH sont efficaces lorsqu'elles sont correctement mises en œuvre, comme l'utilisation correcte de préservatifs masculins lors des rapports sexuels, le dépistage fréquent du VIH et vle traitement en cas de séropositivité, entre autres.

"Il est important de garantir un accès sûr aux programmes de réduction des risques pour les toxicomanes par voie intraveineuse et d'autres personnes. Si les approches de prévention étaient comprises et respectées, le nombre de nouvelles infections par le VIH diminuerait à l'avenir", a déclaré Luc Armel. "En tant que Gabonais d'origine, je suis fier de contribuer à la lutte contre le VIH/sida dans mon pays."

Des ressources concrètes pour élargir l'accès aux soins:

- 229 000 préservatifs masculins distribués, et des sessions de groupe ou individuelles proposées pour sensibiliser à la prévention du VIH/sida.
- Environ 24 500 tests de diagnostic rapide (TDR) du VIH ont été utilisés à des fins de dépistage, et la stratégie de dépistage des cas index a été mise en œuvre pour la première fois dans les centres de santé militaires du Gabon.
- 1 040 cartouches Xpert-HIV-1 mises gratuitement à la disposition des PVVIH en traitement dans les formations sanitaires militaires

> **"En tant que Gabonais d'origine, je suis fier de contribuer à la lutte contre le VIH/sida dans mon pays."**

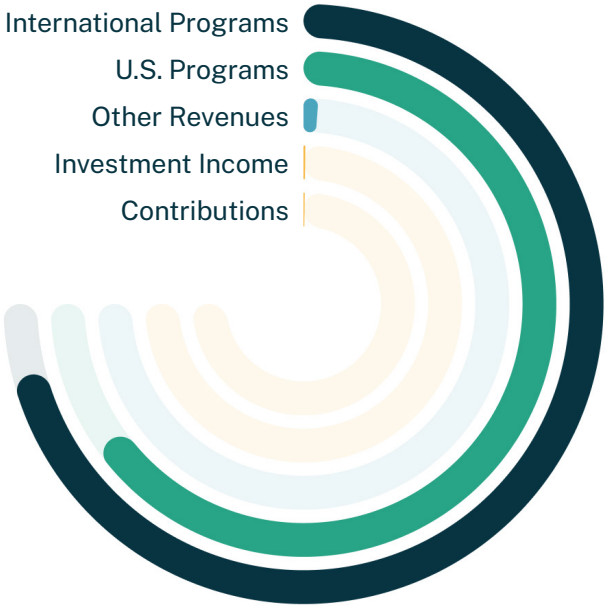
Synthèse financière

Statement of Activity

** = in thousands*

Public Support & Other Revenue*

International Programs	17,032	51.5%
U.S. Programs	15,658	47.4%
Other Revenues	277	0.8%
Investment Income	45	0.1%
Contributions	42	0.1%
TOTAL	**$33,055**	**100%**



Expenses*

International Programs	12,957	38.2%
U.S. Programs	14,335	42.3%
General & Administrative	6,556	19.3%
Other Expenses	65	0.2%
TOTAL	**$33,913**	**100%**
OPERATING GAIN (LOSS)	**($858)**	

Consolidated Balance Sheet

** = in thousands*

Assets*

Cash	1,617
Accounts Receivable	35
Grants Receivable	7,792
Property & Equipment, net	67
Investments	1,398
Other	1,333
TOTAL	**$12,242**

Liabilities*

Accounts Payable & Accrued Expenses	5,181
Deferred Grant Revenue	2,390
Debt	900
Other Liabilities	873
TOTAL	**$9,343**

Net Assets*

Without Donor Restrictions	2,640
With Donor Restrictions	258
TOTAL NET ASSETS	**$2,899**
TOTAL LIABILITIES & NET ASSETS	**$12,242**

NOTE DE LA DIRECTRICE DES FINANCES

Heather M. Metten
Directrice des finances

“MCD Global Health a enregistré une perte d’exploitation de 858 000 dollars. Malgré ce déficit, MCD a maintenu un ratio de liquidité de 1,3, témoignant d’une bonne santé financière à court terme et a conservé des frais généraux et administratifs inférieurs à la moyenne du secteur, représentant 19,3% des dépenses totales.”

Œuvrer chaque jour pour une meilleure santé mondiale

105 Second St., Suite 2A
Hallowell, Maine 04347

8403 Colesville Rd., Suite 320
Silver Spring, Maryland 20910

207.622.7566
communications@mcd.org
mcd.org

MCD Global Health