

# S'adapter pour plus d'impact

2025

Rapport annuel



# Message de notre PDG & Président du conseil d'administration



**Tim Allen**  
Président du conseil  
d'administration



**Cristine Betters**  
Présidente & PDG

## Chers amis et collègues,

L'année 2025 a été marquée par de profondes perturbations pour les organisations à but non lucratif et, plus important encore, pour les communautés et les partenaires qu'elles servent. Aux États-Unis, les changements historiques apportés aux taux de remboursement de Medicaid ont créé une incertitude dans l'ensemble des systèmes de santé et menacé la continuité des soins pour les populations vulnérables, en particulier celles des zones rurales. À l'échelle internationale, la dissolution de l'USAID (Agence américaine pour le développement international) a entraîné d'importantes perturbations du financement dans le secteur mondial de la santé.

Malgré ces défis, MCD Global Health (MCD) est restée fidèle à sa mission. Grâce à la résilience de notre personnel, à la solidité de nos partenariats et à la diversification de nos sources de financement, nous avons continué à fournir des services essentiels aux communautés aux États-Unis et dans le monde entier. Les programmes de MCD ont continué à produire des résultats mesurables malgré les interruptions et l'incertitude.

Au cours de l'année écoulée, nos équipes ont misé sur l'innovation, la technologie et de nouveaux modèles de prestation de services afin de surmonter les difficultés. Par exemple, dans le Maine, des kits de télésanté portables acheminés par bateau ont permis aux habitants de communautés insulaires non reliées par un pont d'accéder à des services de santé essentiels auxquels ils auraient autrement eu du mal à accéder. En Guinée équatoriale, un chatbot basé sur l'IA et fonctionnant via WhatsApp a permis d'élargir l'accès bidirectionnel à des informations de santé fiables, aidant ainsi les communautés à bénéficier de conseils et d'un soutien en temps opportun grâce à une plateforme familière et accessible. Ces efforts témoignent de notre engagement à concevoir des solutions pratiques, évolutives et réactives.

Dans le même temps, nous sommes restés concentrés sur le renforcement des systèmes et des capacités de la main-d'œuvre nécessaires pour maintenir les progrès au fil du temps. Tant aux États-Unis qu'à l'échelle internationale, notre action repose sur la conviction que pour avoir un impact durable, il ne suffit pas de se contenter de résultats à court terme, mais qu'il faut

investir dans des institutions solides, dans le leadership local et dans les professionnels de santé de première ligne. Par exemple, notre projet « Dépistage pour tous » a mis au point un modèle visant à lever les obstacles systémiques aux soins préventifs pour les patients en situation de handicap aux États-Unis.

Par ailleurs, malgré un ordre de suspension des travaux émis par le gouvernement américain et d'importantes difficultés logistiques, notre programme de renforcement des capacités de lutte contre le paludisme au Mozambique a su adapter son approche de supervision intégrée en s'appuyant sur une hiérarchisation des priorités fondée sur les données et sur un accompagnement à distance. Ces actions ont permis de maintenir une prise en charge de qualité des cas de paludisme et un système de collecte de données performant dans les zones les plus touchées du pays.

Ces investissements dans les personnes, les systèmes et l'innovation jettent les bases de systèmes de santé plus résilients, capables de relever les défis futurs. Pour l'avenir, MCD se concentre sur des solutions ancrées au niveau local, fondées sur la technologie et conçues pour durer. Ces réalisations témoignent du travail de nos équipes et de nos partenaires qui se sont adaptés rapidement et n'ont jamais perdu de vue les besoins des personnes que nous servons. C'est ainsi que le progrès se poursuit et que l'impact perdure.

« Les programmes de MCD ont continué à produire des résultats tangibles malgré les interruptions et l'incertitude. »

Au cours de l'année écoulée, nos équipes ont misé sur l'innovation, la technologie et de nouveaux modèles de prestation de services afin de surmonter les difficultés.

# Élargir l'accès aux informations sanitaires grâce aux technologies mobiles

## Une technologie innovante qui transforme le système de santé national

Faire parvenir aux communautés des informations sanitaires en temps utile constitue depuis longtemps un défi sur l'île de Bioko, en Guinée équatoriale. Une connexion Internet et un accès aux ressources limités peuvent retarder la diffusion de messages importants en matière de santé publique, privant ainsi les habitants d'informations sur les campagnes de prévention ou de réponses fiables à leurs questions sur la santé.

En juin 2025, le ministère de la Santé et du Bien-être social (Ministry of Health and Social Welfare - MOHSW) a officiellement lancé Guinea Salud, un chatbot WhatsApp alimenté par l'IA développé par le projet d'élimination du paludisme de l'île de Bioko (Bioko Island Malaria Elimination Project BIMEP) de MCD Global Health. Ce lancement marque la première initiative de ce type en Guinée équatoriale.

« Aujourd'hui, nous franchissons une étape importante dans la transformation numérique du système de santé en Guinée équatoriale », a déclaré le vice-ministre de la Santé, le Dr Antonio Martin Elo Elo. « Cet outil permettra aux citoyens d'accéder immédiatement et simplement à des informations fiables sur les maladies et les processus de santé. »

Le chatbot crée un canal de communication bidirectionnel entre le système de santé et la communauté. Les résidents peuvent interagir avec la plateforme à tout moment en envoyant un message au contact WhatsApp de Guinea Salud. Actuellement en phase pilote, ce système envoie des informations sur le programme national de vaccination, notamment sur les vaccins disponibles, les calendriers de vaccination et les lieux de soins. Le ministère de la Santé et du Bien-être social prévoit d'enrichir progressivement le contenu et les fonctionnalités

Un enquêteur s'entretient avec une mère avant de lui faire passer, ainsi qu'à son enfant, un test de dépistage du paludisme. Si les résultats sont positifs, ils bénéficieront tous les deux d'un traitement gratuit, et le chatbot leur enverra des messages de suivi pour s'assurer qu'ils suivent bien le traitement jusqu'au bout.

en fonction des commentaires des utilisateurs.

Le chatbot peut également envoyer des messages ciblés à des populations spécifiques en fonction des données du système de gestion de l'information des campagnes du BIMEP, une base de données spatiale hébergeant les données de chaque intervention de terrain mise en œuvre sur l'île.

### Ces types d'événements comprennent :

- Avertir les ménages lorsque les équipes de pulvérisation intradomiciliaire à effet rémanent visiteront leur communauté ;
- Envoyer des rappels de soins prénatals aux femmes enceintes ;
- Assurer le suivi de l'utilisation des moustiquaires après les campagnes de distribution ; et
- Envoyer des rappels aux patients pour qu'ils achèvent le traitement antipaludique qui leur a été prescrit.

De plus, le chatbot génère automatiquement des informations à partir de ces interactions, aidant ainsi le personnel du programme à suivre les contributions de la communauté et à analyser les tendances.

Conçu sous la marque Guinea Salud, ce chatbot est destiné à servir des programmes de santé allant au-delà du paludisme, en soutenant la communication au sein des flux de travail du ministère de la Santé et du Bien-être social.

# Transmission du paludisme la plus faible

La prévalence du paludisme sur l'île de Bioko, en Guinée équatoriale, a chuté à un niveau historiquement bas de 7,4 % dans la population générale en 2025, grâce aux efforts du projet d'élimination du paludisme sur l'île de Bioko (Bioko Island Malaria Elimination Project - BIMEP) de MCD Global Health et de ses partenaires et bailleurs de fonds.

Les données de l'enquête de 2025 sur les indicateurs du paludisme (Malaria Indicator Survey - MIS) ont également révélé que la prévalence du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans avait diminué à 3,1 %, une amélioration significative depuis 2004, date à laquelle les interventions de prévention du paludisme ont été intensifiées sur l'île. Chez les femmes enceintes, la prévalence a été mesurée à 6,4 %, soit nettement moins que la prévalence du paludisme pendant la grossesse (35 % à 42 %) rapportée pour la région dans le Rapport mondial sur le paludisme 2025 de l'Organisation mondiale de la santé.

L'enquête sur les indicateurs du paludisme mesure des indicateurs clés, notamment la prévention du paludisme, son traitement et les connaissances sur cette maladie, outre sa prévalence.

« La prévalence du paludisme sur l'île de Bioko a atteint des niveaux historiquement bas, en particulier chez les enfants qui y sont les plus vulnérables. Nous avons vu cette île évoluer depuis 2004 et nous savons combien il est difficile de maintenir cette trajectoire », a déclaré Guillermo García, directeur des programmes internationaux de MCD.

L'une des activités de prévention essentielles est la pulvérisation intradomiciliaire à effet rémanent (PRI), qui est effectuée chaque année sur l'île depuis 2004. Cela implique de se rendre dans la plupart des communautés et de pulvériser l'intérieur des bâtiments afin de réduire la transmission du paludisme.

Un tel exploit historique n'a pas été facile ni



Un pulvérisateur effectue une pulvérisation intradomiciliaire à effet rémanent, en enduisant les murs intérieurs d'une maison sur l'île de Bioko d'insecticide afin de réduire la population de moustiques à l'intérieur et de prévenir la transmission du paludisme.

réalisé du jour au lendemain. Cela a nécessité toute une série de stratégies fondées sur les données, étalées sur des années de planification, de perfectionnement et de mise en œuvre.

« La solution n'est pas de faire plus de la même chose, alors nous mettons en place de nouveaux outils et de nouvelles approches, nous interprétons les données pour savoir où agir et quand nous adapter », a déclaré Guillermo. « C'est une position rare, et nous sommes fiers de continuer à servir la Guinée équatoriale sur la voie de l'élimination du paludisme. »

## Un partenariat primé

En 2025, le projet d'élimination du paludisme de l'île de Bioko de MCD a reçu le prix du projet de responsabilité sociale des entreprises (RSE) de l'année lors de la Semaine africaine de l'énergie.



Scannez le code QR pour en savoir plus.

# Dix ans de prévention, conçus pour durer

Comté de Lincoln,  
Maine

En 2014, des partenaires communautaires du comté de Lincoln, dans le Maine, ont constaté un signal inquiétant : trop d'élèves du secondaire ont déclaré avoir récemment consommé de l'alcool et du cannabis. Les données recueillies étaient alarmantes : près de 25 % des élèves du secondaire de la région ont déclaré avoir consommé de l'alcool au cours des 30 derniers jours, et près de 23 % ont déclaré avoir consommé du cannabis au cours des 30 derniers jours. La préoccupation la plus importante allait bien au-delà d'un simple chiffre : ce que les jeunes considéraient comme « normal », ce que les adultes tenaient pour inévitable, et la facilité avec laquelle les adolescents pouvaient se procurer ces substances.

Cette année-là, Healthy Lincoln County (HLC) a aidé à lancer le Partenariat de prévention de la consommation de substances (Substance Use Prevention Partnership - SUPP) pour faire évoluer les normes communautaires du comté de Lincoln concernant la consommation de substances chez les jeunes grâce à une approche coordonnée et fondée sur des données probantes. Grâce au soutien de la subvention fédérale Drug-Free Communities (DFC) à partir de 2015, la coalition est devenue une table ronde stable où les écoles, les organisations au service de la jeunesse, les soins de santé, les partenaires de rétablissement et le bureau du shérif du comté de Lincoln (Lincoln County Sheriff's Office - LCSO) pouvaient harmoniser leurs efforts.

Comme l'a déclaré Will Matteson, coordinateur de la coalition HLC : « Les partenaires savaient qu'une réponse à l'échelle de la communauté était nécessaire pour changer les normes et accroître la collaboration autour des efforts visant à réduire et à prévenir la consommation de substances. »

Le travail du SUPP ne s'est jamais limité à une seule campagne ; il a combiné l'éducation des jeunes et des adultes avec des changements environnementaux, tels que l'entreposage sécurisé des médicaments sur ordonnance et des stratégies de prévention pratiques visant à réduire l'accès. La coalition a travaillé avec les détaillants pour renforcer les meilleures pratiques, soutenir une signalétique et des politiques claires et rester réactive face à l'évolution du monde : les nouvelles découvertes scientifiques, la crise des opioïdes, puis la COVID-19.

« La prévention consiste à changer les systèmes et les cultures, et cela prend du temps », a déclaré Will. « La réussite se mesure souvent sur des années plutôt que sur des semaines ou des mois. »

En 2025, à la fin de la période de subvention DFC, les résultats de la nouvelle enquête intégrée sur la santé des jeunes du Maine (Maine Integrated Youth Health Survey - MIYHS) ont offert une vision rare et complète des progrès accomplis. La consommation d'alcool au cours des 30 derniers jours parmi les élèves du secondaire du comté de Lincoln est passé de 24,9 % (2013) à 15,6 % (2025), et la consommation de cannabis au cours des 30 derniers jours a diminué de 22,8 % à 13,1 % au cours de la même période.

Des grues en papier pliées par des membres de la communauté en mémoire de leurs proches décédés d'une surdose lors d'un événement de lutte contre la stigmatisation organisé en 2023.



Les partenaires de la coalition HLC et l'équipe de santé communautaire de l'hôpital MaineHealth Lincoln mettent en œuvre le programme CATCH My Breath pour les élèves du premier cycle du secondaire à Wiscasset.

Les perceptions ont également évolué : la proportion d'élèves affirmant qu'il y a « peu ou pas de risque » lié à une consommation régulière d'alcool a diminué de 45,5 % à 32 %. Selon de nombreux indicateurs, le changement a évolué dans la bonne direction d'environ 10 points de pourcentage, soit environ un point par an grâce à un travail constant mené par la communauté.

La dernière année de financement de la subvention DFC n'a pas donné l'impression d'une fin, car la coalition était toujours présente ; cependant, elle a soulevé des questions importantes : quels efforts ont été conçus pour durer ? L'une des initiatives marquantes a été la formation Responsible Beverage Seller (RBS), un programme éducatif destiné aux détaillants d'alcool qui favorise la sécurité et contribue à prévenir l'accès des mineurs. « Il s'agit d'une stratégie de prévention extrêmement importante, mais ce n'est pas une action ponctuelle », a déclaré Will.

En 2025, HLC a travaillé pour garantir la poursuite du programme RBS grâce au financement du Réseau de prévention du Maine (Maine Prevention Network - MPN), et le partenariat de longue date avec le bureau du shérif du comté de Lincoln (Lincoln County Sheriff's Office - LCSO) a fourni l'épine dorsale permettant de faire avancer le programme même sans le soutien de la subvention DFC.

Le leadership des jeunes constitue lui-même un autre succès durable. Le financement de DFC a permis de créer un poste de coordinateur de l'engagement des jeunes et, par conséquent, le Conseil consultatif des jeunes du comté de Lincoln (Lincoln County Youth Advisory Board - LCYAB), une branche de la coalition dirigée par des jeunes qui se réunit régulièrement depuis 2024 pour mettre en relation les étudiants de tout le comté.



Will Matteson, de HLC, dispense une formation sur la naloxone dans le cadre d'une formation aux premiers secours en santé mentale pour les jeunes.

Les membres du LCYAB ont intensifié leurs efforts dans le cadre de la campagne « Sticker Shock », en diffusant des messages de prévention fondés sur des données factuelles par le biais de communications publiques et des réseaux sociaux. Ils ont également lancé la production d'un podcast afin de diffuser plus largement des messages de prévention et de promotion de la santé mentale au sein de la communauté. Avec des participants fidèles et de nouveaux leaders encore en début de cycle secondaire, le groupe est en passe de continuer à façonner des normes plus saines dans un avenir proche.

Ces données permettent également à la coalition de rester lucide sur les prochaines étapes : certaines perceptions des jeunes, notamment en ce qui concerne l'approbation parentale, ont évolué dans la mauvaise direction, et trop d'élèves déclarent encore que l'alcool est facilement accessible. Mais le SUPP aborde ce nouveau chapitre avec une capacité de résistance éprouvée :

- Les partenaires continuent de se réunir régulièrement,
- L'harmonisation régionale par le biais du MPN se développe dans toute la région,
- Les fonds issus des accords sur les opioïdes permettent de renforcer les mesures de prévention secondaire et de prévention des surdoses, et
- Le financement prévu par la loi STOP permettra de maintenir l'engagement des jeunes au cours de l'année à venir.

La subvention DFC est peut-être terminée, mais les relations, le leadership et les résultats qu'elle a permis de construire ont fait de la prévention une pratique communautaire, une pratique que le comté de Lincoln est prêt à perpétuer, année après année.

# La chimioprévention saisonnière du paludisme réduit la charge de morbidité liée au paludisme chez les enfants

## Chaque petit effort compte pour prévenir le paludisme

Au Niger, le paludisme est endémique ; il représente 3 % des cas de paludisme dans le monde, 5,8 % des décès dus au paludisme à l'échelle mondiale et 6 % des cas de paludisme en Afrique de l'Ouest, selon le Rapport mondial sur le paludisme 2025 de l'Organisation mondiale de la Santé.

L'une des interventions permettant de sauver des vies est la stratégie de chimioprévention saisonnière du paludisme (CSP), à la fois très efficace, sûre et rentable, qui consiste à administrer des médicaments antipaludiques aux enfants selon des cycles de 28 jours pendant la période de pic de transmission du paludisme, afin de prévenir la maladie et les décès.

MCD Global Health (MCD) fait partie d'un consortium, dirigé par Palladium, qui s'est vu attribuer le programme quinquennal de promotion des services de santé et de lutte contre le paludisme au Niger (AHMS Niger), qui vise à accroître la couverture et l'utilisation des interventions contre le paludisme.

Un ordre d'arrêt des travaux a été promulgué par le gouvernement américain début 2025, mais les travaux ont repris quelques mois plus tard. Une fois rétablie, l'équipe d'AHMS Niger a recentré tous ses efforts sur le soutien à la campagne CSP, qui vise à sauver des vies.

La campagne CSP a consisté en une distribution, sur quatre jours, de sulfadoxine-pyriméthamine + amodiaquine (SP+AQ) aux enfants âgés de 3 à 59 mois dans 18 districts des régions de Dosso et de Tahoua. Ces efforts ont permis d'atteindre un taux de couverture de 94,5 % pour les enfants de ces districts.

Au Niger, en général, ce sont les femmes qui sont chargées de veiller à la santé et au bien-être de leur famille, et notamment des enfants. Le programme CSP aide les mères à protéger leurs enfants du paludisme.



Djamila Abdou et ses trois enfants.

En juin 2025, Djamila Abdou, mère de trois enfants, a rendu visite à sa sœur Mariam, qui vit dans le village de Follakam. Au cours de cette visite, Djamila a fait part de son inquiétude concernant le paludisme, une menace constante pour la santé de ses enfants, surtout pendant la saison des pluies où ils tombent souvent malades.

Mariam a confié à sa sœur que chaque année, des équipes viennent au village pour distribuer des médicaments afin de prévenir le paludisme chez les enfants.

« Je veille à la santé de mes trois jeunes enfants, et je m'engage à les emmener chez les distributeurs à chaque campagne à partir de maintenant », a déclaré Djamila. « Je suis soulagée de constater que mes enfants n'ont pas subi d'effets secondaires majeurs. J'ai hâte de leur administrer les prochaines doses lors des prochaines campagnes. »

En touchant des milliers d'enfants pendant les mois de pic de transmission, la campagne a permis de réduire considérablement les maladies et les décès évitables et de répondre aux besoins de mères comme Djamila. La campagne a également réaffirmé l'engagement du Niger à accélérer les progrès en matière de lutte contre le paludisme et à protéger ses populations les plus vulnérables.

# Le programme d'apprentissage pour les agents de santé communautaires renforce la main-d'œuvre

## Les agents de santé communautaires du Maine perfectionnent leurs compétences grâce à un

Le Maine a de plus en plus besoin d'agents de santé communautaires (ASC) qualifiés et bénéficiant d'un soutien adéquat, en particulier dans les zones rurales et les communautés mal desservies, où l'accès aux soins et la pénurie de personnel constituent des défis permanents.

En tant que personnel de santé reconnu, doté de compétences définies au niveau national, les agents de santé communautaires (ASC) sont intégrés au sein d'organisations communautaires, d'équipes de soins de santé et d'initiatives de santé publique afin de s'attaquer aux déterminants sociaux de la santé et de renforcer la prestation des services. Ils instaurent un climat de confiance et s'orientent dans les systèmes, améliorant ainsi la prestation des soins.

MCD Global Health (MCD) est un chef de file en matière de formation et de perfectionnement de la profession d'agent de santé communautaire dans le Maine et au-delà, grâce à des programmes spécialisés. L'un de ces programmes est le programme d'apprentissage des agents de santé communautaires du Maine, mis en œuvre grâce à une subvention de l'Administration des ressources et des services de santé (Health Resources and Services Administration - HRSA) du ministère américain de la Santé et des Services sociaux et certifié par le ministère du Travail du Maine.

Ce programme aide les employeurs à former des agents de santé communautaires hautement qualifiés grâce à une combinaison de formation structurée, de mentorat et d'apprentissage en milieu de travail. Ce modèle renforce les capacités de la main-d'œuvre au sein des organisations tout en offrant aux agents de santé communautaires la possibilité non seulement de perfectionner leurs compétences, mais aussi de faire progresser leur carrière grâce à une certification reconnue à l'échelle nationale.

Depuis 2023, date de lancement du programme d'apprentissage, huit organisations basées dans le Maine ont accueilli des apprentis agents de santé communautaires, et 42 agents de santé communautaires ont suivi le programme d'apprentissage. Cela témoigne d'une main-d'œuvre croissante et soutenue, avec des perspectives d'avancement clairement définies.

## Dans ses propres mots



J'ai commencé la formation « Compétences fondamentales des agents de santé communautaires de MCD alors que je travaillais au Centre de rétablissement

communautaire INSPIRE en tant que coordinatrice des activités. Passionnée par le soutien aux membres de la communauté, je souhaitais renforcer mes compétences et mes connaissances afin de mieux servir les personnes en voie de rétablissement et confrontées à d'autres défis de la vie.

Le programme d'apprentissage des agents de santé communautaires de MCD m'a offert une formation précieuse, un mentorat et des opportunités d'apprentissage pratique qui ont directement soutenu mon travail.

J'ai acquis des compétences en développement professionnel, de la confiance en moi et une compréhension plus approfondie du rôle d'agent de santé communautaire. Cette expérience m'a permis d'évoluer tant sur le plan personnel que professionnel en renforçant mes compétences en communication, en améliorant ma compréhension des ressources communautaires et en soulignant l'importance d'aller à la rencontre des gens là où ils se trouvent.

Ces expériences m'ont donné la confiance nécessaire pour postuler à un poste vacant chez INSPIRE. Durant mon apprentissage, on m'a proposé le poste de responsable de centre chez INSPIRE. Prendre les rênes de ce nouveau poste de direction a constitué une étape importante dans ma carrière, et mon apprentissage m'a grandement aidé à m'y préparer.

Je suis extrêmement reconnaissante pour le programme d'apprentissage et la formation. Cette expérience a renforcé mon engagement en faveur de la santé communautaire et de l'accompagnement vers le rétablissement, et m'a permis d'évoluer vers un poste où je peux apporter un soutien concret tant au personnel qu'aux membres de la communauté.

— Amber Kennedy, participante au Programme de formation aux compétences fondamentales et d'apprentissage des agents de santé communautaires de MCD

# Surmonter les obstacles au maintien des services de santé contre le paludisme

## Adapter la supervision intégrée en cette période sans précédent

### Mozambique

En 2025, le programme de renforcement des capacités de lutte contre le paludisme (MCAPS) de MCD Global Health (MCD) au Mozambique a été affecté par l'ordre de suspension des activités émis par le gouvernement américain, ce qui a entraîné une réduction du financement et des difficultés opérationnelles importantes.

L'alarme a retenti. Le Mozambique figurant parmi les cinq pays représentant près de la moitié des cas de paludisme dans le monde, selon le Rapport mondial sur le paludisme 2025 de l'Organisation mondiale de la santé, l'équipe MCAPS a rapidement adapté son approche, en privilégiant la flexibilité, la prise de décision fondée sur les données et la collaboration afin de maintenir les services vitaux là où ils étaient le plus nécessaires.

L'une des stratégies fondamentales du MCAPS est la supervision intégrée, qui comprend la formation, l'encadrement et le mentorat des agents de santé. Face à ces contraintes, l'équipe a abandonné la visite de tous les établissements pour se concentrer sur les districts présentant une prévalence de maladies plus élevée et des établissements de santé moins performants. La supervision combinait des visites ciblées en personne avec des suivis téléphoniques, permettant ainsi aux agents de santé de continuer à recevoir des conseils et un mentorat même lorsque les déplacements étaient limités ou les ressources restreintes.

### Utiliser les données pour établir des priorités

Des indicateurs clés, notamment les cas de paludisme, les cas graves et les décès liés au paludisme, ont été utilisés pour établir des priorités entre les districts et les établissements. Les données de suivi

relatives au respect des protocoles de dépistage, de traitement et de déclaration ont permis d'identifier plus précisément les établissements ayant le plus besoin d'aide. Cette approche a permis de garantir que les ressources limitées soient concentrées là où elles pouvaient avoir le plus grand impact.

L'équipe a rencontré de fréquentes difficultés logistiques. Par exemple, les fortes pluies bloquaient souvent les routes, rendant les visites en personne difficiles, voire impossibles. Le suivi téléphonique complétait la supervision sur site, permettant un soutien continu malgré les obstacles liés aux déplacements. Des contraintes supplémentaires, notamment les restrictions budgétaires, les élections et la disponibilité du personnel, ont nécessité une coordination minutieuse entre les équipes techniques du MCAPS, le personnel provincial et de district, ainsi que les équipes de suivi et d'évaluation, afin de déterminer où et comment l'aide pouvait être apportée.

Cette adaptation collaborative s'est avérée efficace. En associant une hiérarchisation des priorités fondée sur les données à une planification flexible et à un accompagnement à distance, le MCAPS a pu maintenir ses activités de supervision et de mentorat malgré des perturbations importantes. En se concentrant sur les zones à forte charge de travail et les établissements dont les performances étaient insuffisantes, le programme a pu utiliser efficacement des ressources réduites tout en maintenant la qualité du service.

### Impacts de l'adaptation

Malgré une diminution du nombre de visites de supervision, les résultats sont restés satisfaisants. Environ 80 % des agents de santé ont correctement suivi les étapes de prise en charge des cas de paludisme ; près de 80 % ont réalisé correctement les tests de diagnostic rapide ; et plus de 75 % ont prescrit un traitement approprié. Les lacunes identifiées,

telles que la gestion des cas complexes et la prise en charge des femmes enceintes, ont été comblées grâce à un mentorat ciblé. Dix laboratoires ont bénéficié d'une assistance technique pour renforcer la qualité des tests et les procédures standard.

La qualité des données s'est également améliorée. Le taux d'exhaustivité et de ponctualité des rapports a dépassé 99 % dans les trois provinces concernées par le projet, et 92 réunions d'analyse des données au niveau des districts ainsi que deux réunions au niveau provincial ont utilisé les données sur le paludisme pour orienter les décisions relatives à la prestation des services et à l'allocation des ressources.

Ces adaptations ont permis de maintenir des soins de qualité pour les patients et leurs familles dans un contexte difficile et marqué par des ressources limitées. Les prestataires de soins ont continué à bénéficier d'un soutien dans la prise de décision clinique, ce qui a permis de réduire les erreurs de diagnostic, de traitement et de compte rendu. Pour l'avenir, le MCAPS reprendra la supervision intégrée avec une approche plus ciblée et fondée sur les données afin de maximiser l'impact avec des équipes plus petites.

Personnel du MCAPS fournissant un soutien technique au niveau des établissements de santé lors d'une visite de supervision intégrée au Mozambique.



# Dépistage pour tous : Promouvoir des soins préventifs adaptés aux personnes en situation de handicap

États-Unis

Les dépistages préventifs sauvent des vies, mais pour des millions de personnes en situation de handicap aux États-Unis, ils restent difficiles, voire impossibles, d'accès. Les obstacles physiques, les difficultés de communication, le manque d'accessibilité des équipements et les lacunes dans les recommandations des professionnels de santé continuent de limiter la participation aux dépistages de routine qui permettent de détecter les maladies à un stade précoce et d'améliorer les résultats de santé à long terme.

Pour combler cette lacune, MCD Global Health (MCD) a lancé Dépistage pour tous, une initiative pluriannuelle conçue pour rendre les examens de santé préventifs plus accessibles, inclusifs et efficaces pour les personnes en situation de handicap. Soutenu par le Centre national sur les malformations congénitales et les troubles du développement des Centres pour le contrôle et la prévention des maladies (Centers for Disease Control - CDC), ce projet vise à combler une lacune majeure du système de santé : les recommandations en matière de dépistage clinique tiennent rarement compte des besoins d'accès ou des aménagements nécessaires liés au handicap.

Tout au long de l'année 2025, l'équipe du programme Dépistage pour tous a travaillé aux côtés de personnes handicapées, d'aidants, de cliniciens et d'experts en la matière pour développer des outils pratiques et fondés sur des données probantes pouvant être utilisés dans des contextes de soins de santé réels. Guidées par le principe « rien sur nous sans nous », des personnes ayant une expérience vécue du handicap ont servi de conseillères tout au long du projet afin d'identifier les obstacles, de formuler des recommandations et de veiller à ce que les ressources reflètent les réalités quotidiennes auxquelles sont confrontés les patients et les prestataires de soins.

Il en a résulté une série de 21 ressources gratuites destinées à soutenir les deux aspects de l'expérience de soins : donner aux patients les moyens de défendre l'accès aux soins tout en fournissant aux équipes soignantes des conseils clairs et concrets. Pour les cliniciens, ces ressources comprenaient un guide de mise en œuvre,

recommandations pratiques pour certains dépistages spécifiques, ainsi que des listes de contrôle relatives à l'accueil et aux aménagements.

Pour les patients handicapés, il existe des outils d'éducation à la santé, tels que des calendriers de dépistage et des guides pour les patients concernant quatre types de dépistage. Ces ressources sont hébergées sur un site Web dédié, Dépistage pour tous, conçu dès le départ pour la diffusion et le déploiement à grande échelle.

Le projet a fait preuve de résilience et d'adaptabilité. Lorsque les orientations fournies par le bailleur de fonds étaient limitées, l'équipe a renforcé les processus d'examen internes, affiné le périmètre du projet et maintenu la dynamique, tout en veillant à la cohérence avec les données probantes, les exigences de financement et les contributions des parties prenantes. À la fin de la période du projet, Dépistage pour tous était bien positionné pour sa diffusion et sa pérennité, suscitant un vif intérêt de la part du bailleur de fonds pour soutenir une deuxième année de travail.

Alors que MCD se projette dans l'avenir, Dépistage pour tous représente bien plus qu'un simple ensemble d'outils. Il s'agit d'un modèle adaptable de soins préventifs inclusifs pour les personnes en situation de handicap ; un modèle qui privilégie l'accès, le partenariat et les solutions pratiques pour améliorer les résultats de santé pour tous.

Un homme noir sourd tient une pancarte sur laquelle on peut lire : « RIEN sur nous sans NOUS. » Crédit : Disabled And Here.



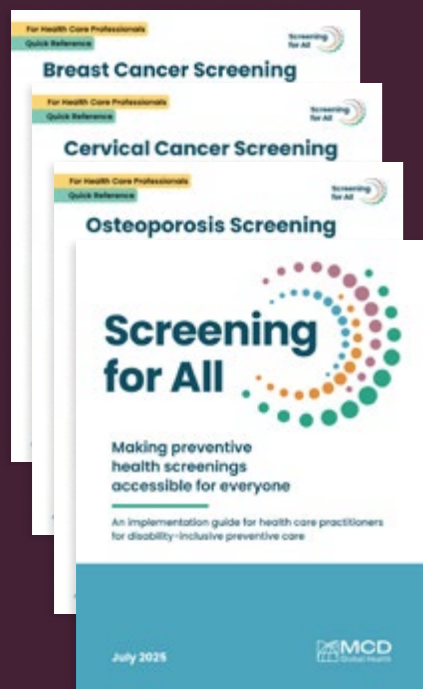
« Avant de me lancer dans ce projet, j'aurais adoré disposer des informations auxquelles j'ai désormais accès. Ces ressources nous aident à trouver plus facilement les dépistages dont nous avons besoin et à mieux comprendre les informations qui nous sont fournies à leur sujet. J'ai appris à quel âge je suis censée passer chaque dépistage et quelles mesures d'adaptation je peux demander. »

— Latisha Brown,  
Membre du groupe consultatif  
technique



Scannez le code QR pour visiter le site Web Dépistage pour tous à l'adresse [mcd.org/screening-for-all](https://mcd.org/screening-for-all).

Ce programme bénéficie du soutien du CDC (Centre de contrôle et de prévention des maladies) du ministère américain de la Santé et des Services sociaux (Department of Health and Human Services - HHS) dans le cadre d'une subvention d'un montant total de 974 773,00 \$, financée à 100 % par le CDC/HHS. Le contenu relève de la responsabilité de son ou ses auteurs et ne reflète pas nécessairement les positions officielles du CDC/HHS ou du gouvernement américain, ni ne constitue une approbation de leur part.



Pages de couverture de certaines des ressources Dépistage pour tous qui ont été élaborées.

# Garantir la disponibilité permanente des fournitures médicales vitales

La réussite de ce projet de gestion de la chaîne d'approvisionnement a été rendue possible grâce au partenariat entre les États-Unis et la Guinée équatoriale

Guinée équatoriale Une gestion efficace de la chaîne d'approvisionnement est essentielle dans le domaine de la santé mondiale ; elle garantit la disponibilité des fournitures médicales vitales et leur acheminement vers les personnes qui en ont besoin.

En Guinée équatoriale, de nombreuses personnes se rendaient dans des établissements de santé pour constater que les médicaments ou les outils de diagnostic indispensables n'étaient pas disponibles en raison de pénuries persistantes de matériel médical.

Mais depuis le lancement en 2021 du projet « Goodwill Fund » (GWF) de MCD Global Health (MCD) en Guinée équatoriale, la chaîne d'approvisionnement sanitaire nationale a été renforcée, garantissant ainsi un accès fiable aux médicaments essentiels, aux produits de santé reproductive et aux outils de diagnostic et de traitement du VIH, de la tuberculose et du paludisme dans tout le pays.

En 2025, le projet s'est achevé, aboutissant à :

- L'amélioration de l'accès aux médicaments essentiels et spécialisés à l'échelle nationale,
- Un système fonctionnel de stockage et de distribution desservant les établissements de santé dans l'ensemble des 19 districts sanitaires,
- Une main-d'œuvre qualifiée dans la chaîne d'approvisionnement, dotée d'une forte culture de responsabilité, et
- Transfert des systèmes et des outils au ministère de la Santé et des Affaires sociales (Ministry of Health and Social Welfare - MOHSW) en vue d'une amélioration continue.

Afin de célébrer les résultats obtenus dans le cadre de ce projet et de saluer ce partenariat solide, l'ambassadeur des États-Unis en Guinée équatoriale, David Gilmour, a assisté à la cérémonie de clôture du projet, soulignant l'importance d'une collaboration durable entre les



États-Unis et la Guinée équatoriale pour améliorer les résultats en matière de santé publique.

« Nous avons mis en place le système. Il est en place. Chaque établissement auquel nous avons livré des fournitures dispose des outils de gestion des stocks et sait comment les utiliser », a déclaré Antonio Roca, coordinateur de terrain du GWF. « Nous les avons formés, avons continué à effectuer des supervisions périodiques et avons communiqué nos conclusions au ministère de la Santé et des Affaires sociales (Ministry of Health and Social Welfare - MOHSW). Si ce système continue d'être maintenu une fois le projet terminé, alors nous aurons résolu certains problèmes du système de santé. »

Le partenariat avec l'ambassade des États-Unis a joué un rôle déterminant pour éviter toute rupture de stock de fournitures essentielles et mettre en place des systèmes de chaîne d'approvisionnement durables. Outre le soutien technique et financier, l'engagement de l'ambassade a permis un leadership diplomatique essentiel, contribuant à créer un modèle solide pour la future coopération au développement.

Financé à hauteur de plus de 6,3 millions de dollars par le gouvernement américain et le gouvernement de Guinée équatoriale, le projet a touché tous les districts sanitaires du pays.

« Nous savons qu'il ne s'agit pas seulement de fournir des médicaments à la population ; il s'agit de fournir des médicaments sûrs à la

Antonio Roca présente les conclusions du projet.



De gauche à droite : Andrew Partin, chargé des affaires économiques et gouvernementales à l'ambassade des États-Unis ; Guillermo García, directeur des programmes internationaux de MCD ; David Gilmour, ambassadeur des États-Unis en Guinée équatoriale ; Cristine Betters, PDG et présidente de MCD ; Wonder Philip Phiri, directeur national de MCD en Guinée équatoriale ; et Antonio Roca, coordinateur du projet GWF.

population », a expliqué Antonio. Les systèmes étant désormais pleinement intégrés à l'infrastructure sanitaire nationale, l'héritage de ce projet continuera à garantir un accès ininterrompu aux médicaments vitaux et à renforcer le système de santé de la Guinée équatoriale pendant de nombreuses années encore.



# De la mesure aux résultats

## La formation pratique améliore la prise en charge de l'hypertension artérielle

États-Unis L'hypertension artérielle est l'un des facteurs de risque les plus courants et les plus évitables des maladies cardiaques. Pourtant, cette affection passe souvent inaperçue, et lorsque la tension artérielle est mesurée de manière imprécise, certains patients peuvent ne pas être dépistés ou ne pas bénéficier d'une prise en charge adaptée. Pour résoudre ce problème, il faut pouvoir compter sur un personnel sûr de lui, cohérent et doté des compétences nécessaires pour effectuer des évaluations précises et dispenser une formation pratique, fondée sur des données probantes, dans tous les contextes.

Le programme de formation de MCD Global Health (MCD) sur le dépistage et la prise en charge de l'hypertension artérielle renforce les capacités de première ligne en combinant la pratique de la mesure avec des conseils cliniques clairs et une éducation axée sur le patient. Conçu pour s'adapter à l'évolution des données scientifiques, ce programme intègre les recommandations actuelles de l'American Heart Association (AHA) et de l'American College of Cardiology (ACC) et peut être adapté aux rôles, aux processus de travail et aux besoins des communautés des équipes participantes.

Cette capacité d'adaptation s'est avérée essentielle alors que les organismes de santé publique se restructuraient et recrutaient de nouveaux collaborateurs après le pic de la pandémie de la COVID-19. À la demande du ministère de la Santé publique du Massachusetts (Massachusetts Department of Public Health), MCD a repris ses formations en présentiel en 2022 et est intervenu à plusieurs reprises, en partenariat avec les responsables locaux et régionaux, afin de proposer des formations sur mesure, en adéquation avec les priorités de santé publique et les attentes annuelles en matière de compétences.

En 2025, le MCD a organisé une formation complète à l'intention du personnel infirmier de santé publique local, axée sur les mesures sur le terrain, l'intégration rapide des nouveaux agents et le renforcement des compétences fondamentales. Des experts en la matière ont contribué à la rédaction de contenu spécialisé,

Jodi Beck, de MCD, s'adresse aux participants d'une formation sur la mesure précise de la tension artérielle lors d'une session de formation en présentiel.

notamment sur l'hypertension pédiatrique et les meilleures pratiques de dépistage communautaire. Au total, 56 membres du personnel infirmier ont participé à ces sessions, renforçant ainsi la capacité de l'État à proposer des dépistages de la tension artérielle précis et standardisés là où les personnes vivent et reçoivent des soins.

Les commentaires des participants ont souligné à la fois la qualité et la pertinence. Comme l'a confié une infirmière : « Je suis infirmière diplômée depuis plus de 30 ans, et cette formation était formidable ; j'ai appris des choses que j'ignorais complètement. »

Au-delà du Massachusetts, MCD a également dispensé des formations sur le dépistage et la prise en charge de l'hypertension au personnel infirmier diplômé, au personnel infirmier auxiliaire, aux agents de santé communautaires et aux techniciens en pharmacie du Nebraska et du Maine.

Afin de favoriser la fidélisation du personnel et le développement professionnel, MCD a mené à bien la procédure de demande de crédits de formation continue auprès de l'Association américaine de santé publique (American Public Health Association - APHA) ; ces crédits ont été approuvés et attribués pour plusieurs formations organisées en 2025. MCD a également intégré les recommandations actualisées de l'AHA/ACC sur l'hypertension publiées en août 2025.

L'impact était mesurable. Les évaluations réalisées avant et après la formation ont mis en évidence une amélioration des connaissances chez la plupart des participants, dont beaucoup ont vu leurs scores progresser de 20 % à 50 %, ce qui démontre que le programme permet d'acquérir les compétences essentielles à la mesure précise de la tension artérielle et à la prise en charge de l'hypertension.

En proposant des formations de haute qualité, adaptables à tous les postes et à tous les contextes, MCD aide les communautés à renforcer une main-d'œuvre résiliente et capable de s'adapter, prête à relever le défi de la prévention des maladies cardiovasculaires.

Jodi Beck porte un tensiomètre tout en expliquant à un participant comment prendre correctement sa tension.



# Ne laisser aucune femme de côté

## Sensibiliser davantage et améliorer la qualité des soins liés au cancer du col de l'utérus

Guinée équatoriale

En 2025, le projet de dépistage et de traitement du cancer du col de l'utérus (Cervical Cancer Screening and Treatment - CCST) de MCD Global Health a entamé l'une de ses années les plus ambitieuses à ce jour en sensibilisant davantage et en fournissant des soins de qualité sans compromis aux femmes de Guinée équatoriale.

L'année a débuté par un objectif ambitieux : les salles de consultations ont été chargées de dépister au moins 4 000 femmes pour des lésions du col de l'utérus, un objectif qui a donné le ton à une planification, une coordination et une prestation de services rigoureuses tout au long de l'année. L'approche fondée sur les données, intégrée à la planification des programmes, a permis de garantir que les ressources soient affectées là où elles étaient le plus nécessaires et que chaque campagne de dépistage s'appuie sur des données probantes.

Afin de garantir que chaque agent de santé participant dispose des connaissances et des outils adéquats, l'équipe du projet a entrepris une révision approfondie des supports de formation. Ces mises à jour ont abouti à un manuel technique de projet complet sur la prévention du cancer du col de l'utérus, conçu pour normaliser la qualité et renforcer les capacités cliniques.

Au fil de l'année, l'équipe a mis en œuvre la campagne de dépistage comme prévu, en menant régulièrement des actions de sensibilisation dynamiques auprès des établissements de santé tant urbains que périphériques. Une campagne nationale de prévention du cancer du col de l'utérus a été menée, permettant aux agents de santé d'atteindre un grand nombre de femmes, tout en bénéficiant du soutien de superviseurs sur le terrain.

Sur une période de trois semaines entre octobre et novembre, 1 234 femmes ont été examinées grâce à cette seule initiative. Les femmes ont été examinées dans des districts sanitaires situés en dehors des lieux où le projet mène habituellement ces campagnes, comme Annobón et Nsok Nsomo. L'objectif était de combler les lacunes en matière d'accès et de réaffirmer l'engagement indéfectible du projet à ne laisser aucune femme de côté. La forte mobilisation des femmes a également mis en lumière le pouvoir de la mobilisation stratégique.

« Notre lutte contre le cancer du col de l'utérus va au-delà des chiffres ; c'est l'expression d'un engagement à ne laisser aucune femme de côté... par devoir, par droit », a déclaré Antonio Roca, coordinateur du projet CCST.

Le projet CCST a démontré que lorsque la sensibilisation et les soins de qualité vont de pair, les résultats sur le terrain sont positifs. Cette année témoigne du travail d'équipe et de l'engagement au service de la communauté, avec pour objectif d'apporter en permanence des services de santé vitaux aux femmes qui en ont le plus besoin.

Un groupe de femmes pose avec l'équipe du CCST et le personnel du Service national de santé reproductive devant l'hôpital du district de Mbini lors de la campagne nationale.



La coordinatrice du CCST, Carolina Amadou, et le personnel de la salle de consultation participent au dépistage dans le cadre d'une formation pratique.

## Dépassement de notre objectif

À la fin de l'année 2025, 4 336 femmes avaient bénéficié d'un dépistage du cancer du col de l'utérus.

68 % d'entre elles ont été examinées directement dans les salles de consultation des établissements de santé.

32 % d'entre elles ont été examinées dans le cadre de campagnes de sensibilisation menées au sein de la communauté.



# Améliorer l'accès aux soins dans le Maine

Utilisation de kits de télésanté portables pour atteindre les habitants des îles

Maine

Dans les zones rurales du Maine, les habitants sont confrontés à de nombreux obstacles pour accéder aux soins de santé, tels que la pénurie de professionnels de santé et les longs délais d'attente pour consulter un professionnel en personne. Quitter sa communauté locale pour recevoir des soins entraîne des coûts plus élevés liés au transport et aux déplacements avec nuitées, ainsi qu'à des pertes de temps au travail ou à l'école. À ces difficultés s'ajoutent les conditions climatiques rigoureuses, les responsabilités liées aux soins des personnes dépendantes et le manque de transports en commun.

La télésanté est un outil utile pour répondre aux difficultés des patients ; cependant, elle peut ne pas être disponible dans les communautés rurales ou mal desservies. Nombreux sont ceux qui, dans le Maine, n'ont toujours pas accès à un service internet haut débit adéquat, à des technologies à jour ou à la confiance nécessaire pour naviguer sur les plateformes numériques.

De nombreux efforts sont déployés à travers l'État pour améliorer l'accès à Internet haut débit et enseigner les compétences numériques, mais des organisations communautaires non médicales, telles que les bibliothèques et les établissements résidentiels communautaires, sont apparues comme des partenaires dans la création de nouvelles opportunités d'accès à la télésanté.

Depuis 2023, MCD Global Health (MCD) a travaillé avec des organisations pour concevoir et mettre en œuvre 94 points d'accès à la télésanté (PAT), un espace public avec un accès internet fiable et un appareil, comme un ordinateur portable ou une tablette, avec une caméra et un microphone que les membres de la communauté peuvent utiliser pour se connecter avec des fournisseurs de soins de santé. Certains PAT sont également équipés d'outils de diagnostic médical, tels qu'un tensiomètre ou un stéthoscope numérique.

## La télésanté au service des insulaires

Pour ceux qui vivent à l'année sur l'une des 15 îles côtières du Maine non reliées par des ponts, se rendre sur le continent pour recevoir des soins en personne est difficile et peut nécessiter la coordination d'un horaire de ferry, ce qui implique un voyage de plusieurs jours hors de l'île. Le partenaire communautaire de MCD, la Maine Seacoast Mission, une association à but non lucratif implantée dans la région du Downeast et sur la côte du Maine, fournit

L'infirmière du Sunbeam examine les oreilles d'une personne à l'aide d'un otoscope relié à un ordinateur portable.

des services de santé essentiels aux habitants des îles depuis son centre communautaire flottant : le bateau Sunbeam de 74 pieds.

Plus de 90 % des résidents permanents des îles visités par le Sunbeam dépendent d'un ou plusieurs programmes de la Mission. Parmi le personnel à bord du Sunbeam figure une infirmière, qui aide les habitants des îles à s'orienter dans les services de santé et à coordonner les soins avec les fournisseurs du continent. Depuis 2001, la Mission facilite l'accès à la télésanté dans un espace clinique privé aménagé à bord du bateau lors de ses escales dans les communautés insulaires. La Mission a également installé du matériel de télésanté « terrestre » sur trois îles moins accessibles par le Sunbeam.

En 2025, MCD et la Mission ont renforcé leur partenariat avec un centre de santé agréé par le gouvernement fédéral, un hôpital à accès prioritaire et quatre réseaux de santé situés le long de la côte du Maine, qui fournissent des services de soins de première ligne aux communautés insulaires. Ensemble, ils forment le Seacoast Care Collaborative, dont l'objectif est de mettre en œuvre des solutions technologiques visant à améliorer l'accès aux soins sur les îles. L'objectif principal du projet était de mettre en place des PAT stratégiquement répartis dans les lieux de vie communautaires des îles, pouvant être utilisés dans un espace privé ou emportés chez eux par les habitants. Ils peuvent également bénéficier d'une assistance à distance de la part de la Mission et de son personnel.

Un travail mené pendant un an et axé sur la mise au point d'une solution répondant aux exigences de la vie insulaire et aux besoins cliniques des résidents, tout en garantissant la compatibilité avec les systèmes technologiques des partenaires du secteur de la santé. Ces efforts ont abouti à la mise au point de cinq kits de télésanté portables, sous forme de sacs à dos, qui peuvent être facilement transportés d'une île à l'autre.

Trois de ces kits sont entièrement équipés de périphériques cliniques, notamment des stéthoscopes numériques, des otoscopes et des caméras d'examen. Deux kits plus simples ont été conçus autour d'une tablette montée sur un support et dotée d'un équipement audio, afin de permettre la réalisation de consultations vidéo



depuis le domicile. Tous les kits comprennent également un tensiomètre, un thermomètre et un oxymètre de pouls. Par ailleurs, des ressources complémentaires, notamment du matériel pédagogique destiné à présenter ces kits aux habitants de l'île et à sensibiliser les professionnels de santé, font également l'objet d'un projet pilote.

Au cours de la première année du projet, la Mission a venu en aide à 181 personnes dans 10 communautés insulaires réparties sur six comtés ruraux du Maine. Les services proposés comprennent l'éducation à la santé, la santé mentale et comportementale, les soins cardiovasculaires, la coordination des soins, les vaccinations, la prise en charge du diabète et l'accompagnement nutritionnel. Grâce à la télésanté, l'infirmière du Sunbeam de la Mission peut désormais améliorer la coordination entre les habitants des îles et leur équipe soignante sur le continent, ce qui, à terme, permet d'améliorer les résultats en matière de santé.

MCD fait office de Centre de ressources en télésanté du Nord-Est, financé par le gouvernement fédéral, et propose une assistance technique (AT) et des formations gratuites visant à développer et à améliorer la télésanté.

De 2021 à 2025, le Centre de ressources en télésanté du Nord-Est (Northeast Telehealth Resource Center - NETRC) a traité plus de 18 000 demandes d'assistance technique.

Le Seacoast Care Collaborative a pu voir le jour grâce à la subvention n° G59RH53706 octroyée par le Bureau fédéral de la politique de santé rurale (Federal Office of Rural Health Policy), au sein de l'Administration des ressources et services de santé (Health Resources and Services Administration) du ministère américain de la Santé et des Services sociaux (Department of Health and Human Services - DHHS).

# Résumé financier

Les informations financières présentées dans le présent rapport reflètent des données financières internes non auditées. L'audit indépendant était en cours au moment de la publication ; les chiffres définitifs issus de l'audit peuvent différer.

## État des activités

### Aides publiques et autres revenus\*

Programmes internationaux	21 638 061	53,6 %
Programmes américains	16 118 253	39,9 %
Autres revenus	2 516 284	6,2 %
Revenus de placement	114 425	0,3 %
Contributions	14 390	0,1 %
<b>TOTAL</b>	<b>40 401 413 \$</b>	<b>100 %</b>

### Dépenses\*

Programmes internationaux	18 742 448	46,6 %
Programmes américains	14 891 846	37,0 %
Général et administratif	6 101 211	15,2 %
Autres dépenses	512 819	1,3 %
<b>TOTAL</b>	<b>40 248 324 \$</b>	<b>100 %</b>
<b>BÉNÉFICE D'EXPLOITATION</b>	<b>153 089 \$</b>	

## Bilan consolidé

### Actifs\*

Liquidités	216 553
Comptes débiteurs	540 208
Subventions à recevoir	9 192 947
Immobilisations corporelles, nettes	380 980
Investissements	1 409 820
Autre	828 121
<b>TOTAL</b>	<b>12 568 629 \$</b>

### Passif\*

Comptes créditeurs & Charges à payer	3 950 222
Revenus différés liés aux subventions	2 810 819
Dette	500 000
Autres passifs	1 219 067
Charges à payer à long terme	1 040 573
<b>TOTAL</b>	<b>9 520 681 \$</b>
<b>Actifs nets*</b>	

Sans restrictions imposées	2 949 021
Avec restrictions imposées	98 928
<b>TOTAL DES ACTIFS NETS</b>	<b>3 047 949 \$</b>
<b>TOTAL DU PASSIF ET DES ACTIFS NETS</b>	<b>12 568 630 \$</b>

## RÉSUMÉ DES RÉSULTATS FINANCIERS

**MCD a enregistré un résultat net positif en 2025, ainsi qu'une augmentation globale de son actif net. Par rapport à 2024, la valeur totale des programmes a augmenté de plus de 15 % en 2025, tandis que les frais généraux et administratifs ont diminué en pourcentage du total des dépenses.**

# Améliorer la santé et le bien-être des personnes dans le monde entier

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

207.622.7566

[communications@mcd.org](mailto:communications@mcd.org)

[mcd.org](http://mcd.org)

