



**MCD**  
Global Health

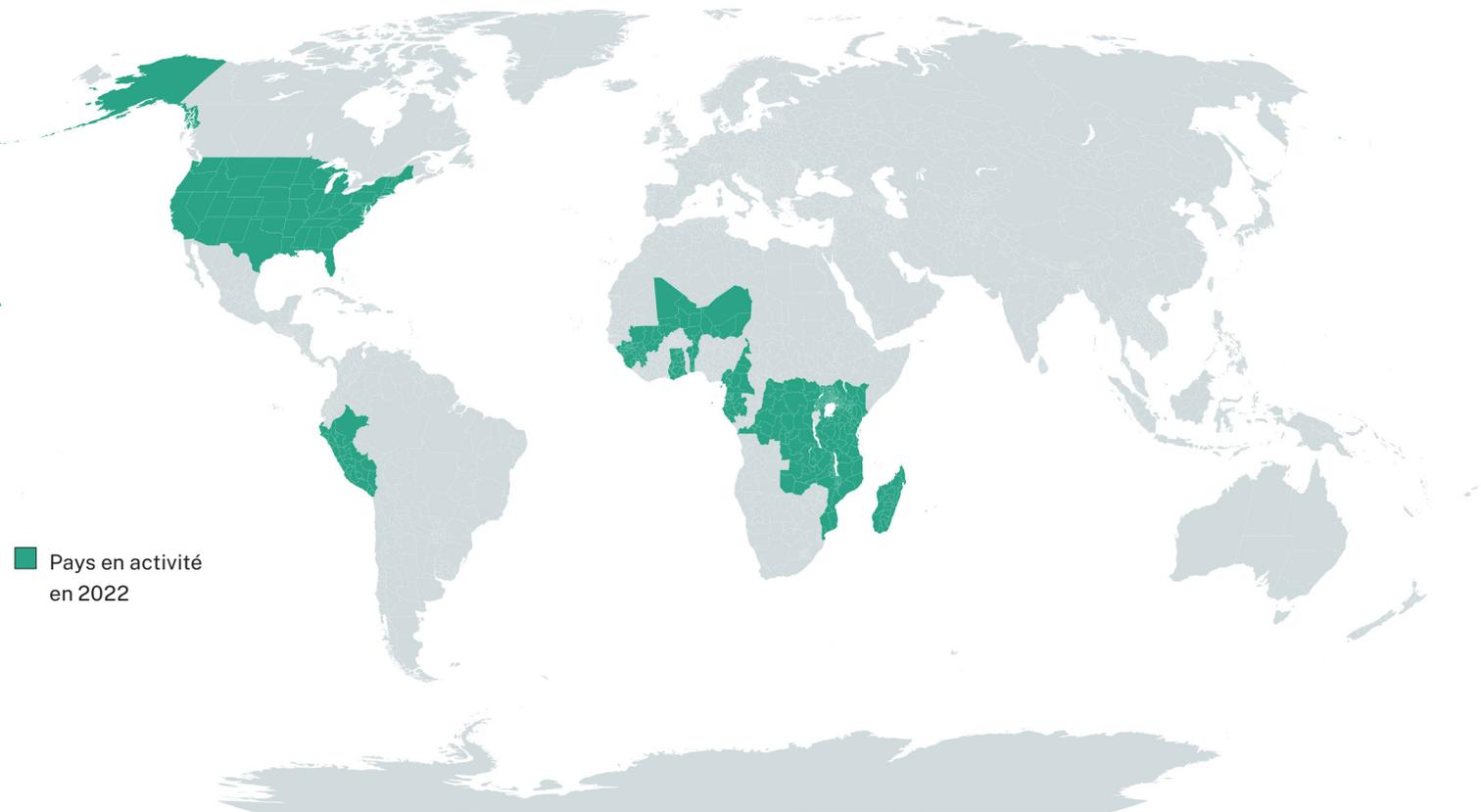


## Rapport annuel 2022



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





## Les racines locales et la portée mondiale de MCD

Bénin  
Cameroun  
République démocratique  
du Congo  
Guinée équatoriale  
Gabon  
Ghana  
Guinée  
Kenya  
Madagascar  
Malawi

Mali  
Mozambique  
Niger  
Pérou  
São Tomé et Príncipe  
Sierra Leone  
Tanzanie  
États-Unis d'Amérique  
Ouganda  
Zambie



## Une lettre du PDG

Chers amis et collègues,

L'année 2022 a marqué un nouveau chapitre dans l'histoire de l'organisation, qui compte 56 ans d'expertise, de bonnes pratiques et d'innovations visant à aider au développement de services de santé publique de qualité et attentifs aux besoins des populations rurales, mal desservies et à risque à travers le monde.

Jusqu'à présent, nous étions connus aux États-Unis sous le nom de MCD Public Health et reconnus principalement pour notre travail dans le domaine des maladies non transmissibles, le développement des ressources humaines et la télésanté. De même, en dehors des États-Unis, nous étions connus sous le nom de MCD International, ou MCDI, pour notre travail dans le domaine de la prévention et du contrôle des maladies infectieuses. À partir de 2022, nous nous sommes réintroduits sous le nom de MCD Global Health afin d'accentuer notre portée mondiale dans plus de 55 pays ainsi qu'à tous les États américains.

En tant que MCD Global Health, nous cherchons à souligner notre singularité en tant qu'organisation internationale à but non lucratif avec des racines locales local qui a commencé dans le Maine et qui est maintenant également ancrée dans les communautés du monde entier. Ce rapport annuel illustre les efforts déployés par MCD Global du niveau local au niveau mondial. Le rapport souligne la collaboration de MCD avec des partenaires locaux pour améliorer la santé des communautés rurales et mal desservies, comme à Baileyville, dans le Maine, où nous aidons la ville et le système scolaire à lever les obstacles aux soins, y compris l'accès aux soins de santé comportementale en introduisant des services innovants de télé-santé comportementale. Il met en avant notre travail au Bénin dans le cadre du projet Impact Malaria de l'Initiative du Président des États-Unis contre le paludisme, où nous assistons les agents de santé et les centres de santé pour fournir des soins prénatals en

groupe aux femmes enceintes et des soins postnatals aux mères de jeunes enfants afin de mieux prévenir le paludisme. Le rapport décrit également comment MCD utilise le modèle d'apprentissage collaboratif du projet ECHO® grâce à la technologie Zoom-véo, pour amplifier l'expertise locale dans nos efforts de développement des ressources humaines en santé publique.

Ce ne sont là que quelques-unes des nombreuses histoires qui illustrent les contributions fructueuses de MCD Global Health à l'amélioration de la santé et du bien-être des personnes au niveau local, régional, national et mondial. Au nom du conseil d'administration et de l'équipe de direction de MCD, nous profitons de l'occasion pour exprimer notre gratitude aux plus de 400 employés hautement dévoués et accomplis dans le monde, ainsi qu'envers nos nombreux collaborateurs publics, privés et partenaires de la société civile et donateurs. C'est un honneur pour nous de faire partie de l'équipe de direction d'une organisation à but non lucratif aussi dynamique et dont l'objectif est d'améliorer la santé et le bien-être des personnes, quel que soit l'endroit où ils se trouvent dans le monde ou leurs origines.



**Dr. Christopher Schwabe**  
*PDG et Président*



**Tim Allen**  
*Président du Conseil  
d'Administration*

# Développement de la main-d'œuvre

## Faire progresser les carrières dans le domaine du rétablissement

Vivant et élevant ses quatre enfants dans la même maison où elle a grandi, Kristen Webster veut redonner à sa communauté rurale de Farmington, dans le Maine. Elle envisage de créer une association à but non lucratif qui se concentrerait sur l'introduction de groupes de récupération à Farmington pour soutenir les membres de la communauté en phase de rétablissement.

Kristen se sent plus confiante dans la réalisation de son objectif après avoir participé à une série d'ateliers et écouté des conférenciers comme Doug Dunbar, ancien spécialiste en matière de rétablissement et de réintégration à l'Eastern de rétablissement et de réinsertion au sein de l'Eastern Maine Development Corporation. Doug était, et continue d'être un membre clé de la faculté impliqué dans le tout premier "Emplois de récupération pour les débutants : Une série d'ateliers guidés" par l'intermédiaire du Centre de la main-d'œuvre en santé comportementale en milieu rural (RBHWC en anglais) de MCD. Adapté aux résidents du Maine qui vivent dans les comtés cette série en cinq parties est conçue pour accélérer l'entrée dans les carrières de la santé comportementale.

Valerie Jackson, responsable du programme de développement de la main-d'œuvre à MCD, a contribué à faciliter et a joué le rôle de principal membre du corps enseignant lors de la série d'ateliers. Elle décrit la série comme aidant les participants à "faire les premiers pas" en s'attaquant aux obstacles, en leur offrant des ressources et des contacts, en leur apportant un soutien individuel et en leur enseignant des compétences vitales, telles que l'élaboration de plans d'action et la pratique de l'autogestion tout au long du processus.

Pour Kristen, la série d'ateliers était l'opportunité idéale, au bon moment et au bon endroit. Des professeurs d'université aux chefs d'entreprise en passant par les personnes en phase de rétablissement, l'atelier a inclus une variété de



conférenciers et de facilitateurs qui ont partagé leurs histoires sur la manière dont ils sont parvenus là où ils en sont aujourd'hui. Quelle que soit l'orientation de sa carrière ou de son parcours, Kristen sait que sa mission consiste à renforcer le lien avec la communauté, le lien avec les amis et la famille, le lien avec soi-même et avec la vie que l'on souhaite mener. Grâce à cet état d'esprit, elle a l'impression d'être là où elle doit être et d'en apprécier chaque minute.

***"Le contraire de la dépendance est la connexion - pour moi, cela signifie être dans ma communauté, partager mon histoire, être une ressource et un lieu d'espoir." — Kristen Webster***

Le RBHWC est une initiative de la Commission de la région frontalière du Nord (Northern Border Region Commission), financée par l'administration des ressources et des services de la santé des États-Unis (HRSA), et le MCD est l'un des quatre bénéficiaires qui ont reçu une subvention de trois ans de la HRSA pour augmenter et maintenir la main-d'œuvre en santé comportementale du Maine grâce à des partenariats dans l'ensemble du spectre des soins de santé, par le biais de programmes de mentorat et de formation fondés sur des données probantes, et en s'attaquant aux obstacles auxquels se heurte la main-d'œuvre rurale du Maine.

**Maine Rural  
Behavioral Health  
Workforce Center**



Le Centre de la main-d'œuvre en santé comportementale en milieu rural est soutenu par l'Administration des ressources et des services de santé (HRSA) du Département américain de la Santé et des Services sociaux (HHS) dans le cadre d'une subvention d'un montant total de 1 365 000 \$, dont 0 % est financé par des sources non gouvernementales. Le contenu est celui de l'auteur (des auteurs) et ne représente pas nécessairement le point de vue officiel ni l'approbation de la HRSA, du HHS ou du gouvernement des États-Unis. Pour plus d'informations, veuillez consulter le site [HRSA.gov](https://www.hrsa.gov).

# Renforcement des capacités de la main-d'œuvre sur l'île de Bioko

## Changement du cours d'une vie grâce à un projet de 20 ans sur le paludisme



Des projets à long terme comme le projet d'élimination du paludisme sur l'île de Bioko (BIMEP) de MCD ont donné aux communautés locales non seulement une chance de lutter contre le paludisme, mais aussi l'opportunité d'un avenir plus sain et plus brillant.

Lucas Ondo Nze Nchama, responsable adjoint de la lutte antivectorielle pour le BIMEP, qui travaille pour le BIMEP depuis 13 ans, a déclaré que le projet et MCD l'ont changé dans presque tous les aspects de sa vie.

"Mon implication dans le projet et les opportunités qu'il m'a offertes m'ont façonné tant sur le plan professionnel que personnel", a déclaré Lucas. "Ce qui me passionne dans mon travail, c'est la possibilité d'avoir un impact substantiel et durable sur les communautés que nous servons."

Après plusieurs années de sous-emploi et de vie solitaire, Lucas a quitté la Guinée équatoriale pour l'île de Bioko et a rejoint le BIMEP en tant que superviseur de la pulvérisation, le début d'un long voyage et d'un engagement durable dans la lutte contre le paludisme sur l'île de Bioko.

Mais son parcours dans le cadre du BIMEP n'a pas toujours été facile. Chaque communauté avec laquelle le projet a travaillé au fil des ans a apporté à Lucas et à son équipe des obstacles nouveaux et inexplorés. Qu'il s'agisse de faire face à des menaces ou à des rejets, ou à surmonter le manque de confiance d'une communauté dans les activités essentielles du projet, comme la pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide à effet rémanent, ces expériences sont devenues des leçons qui ont préparé Lucas et son équipe à mieux relever les autres défis qui les attendent.

Lucas a travaillé en étroite collaboration avec les experts en paludisme de MCD, ce qui lui

a permis d'acquérir des connaissances, des compétences et de l'expérience, ainsi qu'un intérêt croissant, qui s'est manifesté lors d'une récente épidémie du virus de Marburg dans les régions du pays où il faisait partie de l'équipe d'assistance.

"J'ai découvert que mon approche professionnelle et ma façon de faire, que j'ai apprises à MCD, sont utiles et efficaces dans le cadre de la réponse à la maladie de Marburg", a-t-il déclaré.

Bien que ces expériences et ces défis aient été au cœur de la croissance de Lucas lorsqu'il travaillait avec le BIMEP, il considère son diplôme en gestion de la santé comme sa plus grande réussite. Aller à l'université ne lui semblait pas possible, mais le BIMEP lui a donné l'occasion non seulement d'élargir ses compétences opérationnelles, mais aussi





d'atteindre son objectif personnel.

"Je me considérais comme doué, mais en raison d'un manque de ressources, je ne pouvais pas poursuivre mon objectif d'aller à l'université. Je suis profondément reconnaissant pour le soutien financier qui m'a permis d'atteindre cet objectif, ainsi que pour la flexibilité, le moral et la motivation dont j'ai bénéficié", a déclaré Lucas.

Outre le développement professionnel individuel, Lucas a également appris que la création de partenariats est vitale. Les collaborations permanentes avec les ministères de la santé et de l'intérieur et les délégués des communautés ont été la clé du succès des activités principales du BIMEP. Par exemple, en collaborant avec le ministère de l'intérieur pour utiliser les données afin d'identifier les zones optimales pour les stratégies d'intervention, le BIMEP peut cibler ses efforts, comme la distribution de moustiquaires dans les zones d'accès limité.

"Tant que le paludisme persistera sur l'île, notre mission sera loin d'être achevée", a-t-il déclaré. "Nous continuons à forger de nouvelles alliances et à nous engager à utiliser les données pour inciter les parties prenantes à s'attaquer aux gîtes larvaires identifiés et à y remédier."

Lucas reconnaît que même avec des progrès significatifs au cours des 20 années du BIMEP et une baisse importante de la parasitémie au cours des 10 dernières années, l'île de Bioko ne contrôle toujours pas totalement le paludisme dans la population générale, mais l'impact durable du travail de MCD pour éduquer et réduire la maladie dans la région a changé à jamais Lucas et l'histoire du paludisme en Guinée équatoriale. ♦

**"Faire partie du BIMEP m'a permis de contribuer à la réduction du paludisme et à l'amélioration la santé et le bien-être des habitants de l'île de Bioko."**

— Lucas Ondo Nze Nchama

# La réduction des risques dans nos communautés

## L'approche d'une communauté pour déstigmatiser le Narcan



Comme beaucoup d'habitants du Maine, Eleanor Busby est partie en vacances dans la région des lacs Rangeley, dans l'ouest de l'État, où elle avait prévu de faire de la randonnée. Aujourd'hui encore, elle ne sait pas exactement pourquoi elle a décidé de mettre du Naloxone (également connu sous le nom de Narcan) dans son sac à dos avant de partir au magasin.

"Alors que je m'approchais de la porte [du magasin], j'ai remarqué un homme qui titubait et semblait parler, mais c'était confus. Il est tombé juste devant moi", raconte Eleanor.

"Il avait les yeux révoltés et la bouche ouverte. Je n'étais pas du tout sûr de ce qui n'allait pas, mais il avait besoin d'une aide immédiate. J'avais du Narcan et j'ai administré la première dose. Les gens me criaient dessus, mais je continuais à le surveiller. J'ai demandé à une femme d'appeler le 911. Comme il ne réagissait pas, je lui ai administré la deuxième dose et il s'est réveillé presque immédiatement. Il s'est assis et était confus. Sa femme est arrivée sur les lieux et craignait qu'il n'ait administré trop de médicaments par accident.

Grâce à sa rapidité d'action et à sa préparation, elle a sauvé la vie de l'homme. Tout cela parce qu'elle avait assisté à une formation gratuite à la Naloxone dans sa communauté, dispensée par Healthy Lincoln County, un programme de MCD, qui encourage les participants à intégrer le médicament d'inversion des surdoses d'opioïdes dans leur matériel de premiers secours standard.

*Healthy Lincoln County (HLC) est un programme de santé communautaire de MCD qui fournit des programmes de santé publique dans le comté de Lincoln, dans le Maine. HLC soutient des communautés prospères et saines dans le comté de Lincoln en travaillant avec nos partenaires pour améliorer la santé et le bien-être des résidents de tous âges. En 2013, HLC est devenu un programme de MCD.*



"La formation m'a donné les outils dont j'avais besoin pour aider et la certitude que [Narcan] ne ferait pas de mal, même s'il n'avait pas fait d'overdose. La formation était simple et claire: on ne sait jamais quand un employé de magasin ou un passant, comme moi, peut faire la différence", a déclaré Eleanor.

En 2022, Healthy Lincoln County a distribué plus de 250 doses de Naloxone gratuites dans la communauté, offrant la formation à une variété d'organisations communautaires. Avec plus de 6 800 overdoses signalées dans le Maine pour la seule année 2022, les programmes de sensibilisation et d'accès à la Naloxone font partie intégrante de la lutte contre la stigmatisation associée aux troubles liés à l'utilisation des opioïdes. ♦



# Renforcement des capacités dans les zones rurales de Madagascar

## Comment les couturières locales améliorent la santé menstruelle des femmes et développent l'économie locale

La santé et l'hygiène menstruelles font partie intégrante des interventions WASH de MCD à Madagascar. MCD et ses partenaires ont formé des centaines de couturières locales à la production de serviettes hygiéniques et les ont soutenues dans le marketing et la vente de ces produits.

BAKOLINIRINA Deline, 51 ans, et RAZAFINDRAIBE Yvette, 50 ans, sont couturières depuis des années dans la commune d'Ifatsy, dans le district de Vohipeno, sur la côte sud-est de l'île nation de Madagascar. La formation et le soutien de MCD leur ont permis de produire des serviettes hygiéniques et de les vendre sur les marchés locaux, où des centaines de femmes et de jeunes filles peuvent accéder à des produits hygiéniques abordables. Le programme a non seulement permis de relever l'un des principaux défis liés à l'eau, à l'assainissement et à l'hygiène auxquels les femmes et les filles sont confrontées, mais il a également contribué à l'économie locale et à l'autonomisation des femmes.

Après avoir formé des couturières locales, l'équipe de MCD a travaillé avec elles pour créer des points de vente de serviettes hygiéniques lavables. Viviane (photo à droite), habitante de la commune de Vohilany, dans la région de Fitovinany, et défenseur de l'utilisation des serviettes hygiéniques lavables, a mis en place des points de vente dans sa communauté et a vendu environ 50 serviettes hygiéniques au cours de ses deux premières semaines.

Elle collabore également avec les centres de santé pour aider les femmes à gérer leur santé menstruelle. Les serviettes hygiéniques qu'elle produit sont vendues à bas prix pour répondre au pouvoir d'achat des communautés, Viviane améliore actuellement ses produits pour répondre aux différents besoins des clients.◊



En 2022, MCD a mis en œuvre un projet eau, assainissement et hygiène (WASH) financé par l'UNICEF visant à améliorer l'assainissement et l'hygiène dans trois régions de Madagascar, contribuant ainsi à la mise en œuvre de la politique nationale WASH du ministère de l'Eau, de l'Assainissement et de l'Hygiène. À la fin de l'année, le programme a déclaré 498 villages exempts de défécation à l'air libre, a permis à plus de 512 000 personnes d'accéder à des services améliorés d'assainissement et d'hygiène, et à plus de 40 000 personnes d'accéder à des services d'eau potable de base dans les communautés. Grâce aux associations villageoises d'épargne et de crédit, le programme a aidé plus de 16 000 familles à créer de petites entreprises ou des activités génératrices de revenus.



# Amplifier l'expertise locale pour mieux servir les communautés vulnérables

## Le vieillissement, la communauté et l'équité

Les effets à long terme du COVID-19 continuent de se répercuter sur les communautés rurales, mettant à l'épreuve les prestataires de soins de santé, les éducateurs et les familles. Le programme CARE2 (Collaborative pour l'Avancement de l'Excellence et de l'Équité en Milieu Rural) du MCD soutient les communautés rurales du Maine, du New Hampshire, du Vermont et des comtés les plus au nord de l'État de New York qui s'attaquent à ces problèmes émergents et complexes.

CARE2 offre une variété de programmes Projet d'Extension pour les Répercussions Communautaires en Matière de Soins de Santé. © (ECHO®) qui rassemblent des experts pour partager des connaissances et renforcer les capacités dans le but d'améliorer les soins pour les personnes mal desservies. L'un de ces programmes est le Projet ECHO® sur le vieillissement, la communauté et l'équité (PEACE en anglais) de MCD, qui se concentre sur les questions liées à la pandémie, en mettant en relation des experts de toute la région pour aborder des sujets tels que le déclin cognitif, la démence, la dépression et l'isolement des personnes âgées au cours de l'épidémie de COVID-19.

"Nous voulons tout faire, et tout le monde se débrouille au fur et à mesure. Il n'y a pas de schéma directeur pour la plupart des problèmes que nous rencontrons actuellement", a déclaré Jody Wolford-

***"J'ai beaucoup aimé le format. Il faut d'abord entendre les enseignants, puis les professionnels [de la santé]. Les enseignants voient les enfants dans un contexte différent de celui des professionnels [de la santé], et ce point de vue est essentiel pour survivre au quotidien."***

— Témoignage d'un participant à ECHO®.

Tucker, Ph.D., directrice exécutive de Hospice Volunteers of Hancock County, dans la région du Downeast Maine. Jody a participé au PEACE ECHO®, avec d'autres personnes travaillant avec des personnes âgées. "Le moment est parfait", dit-elle. "Les sujets abordés sont en phase avec les questions incontournables auxquelles nous sommes confrontés dans le cadre de nos services aux personnes âgées et à celles qui sont confrontées à une limitation de leur espérance de vie, sans parler des effets aggravants de la pandémie."

Les sessions PEACE ECHO® sont des communautés d'apprentissage centrées sur la personne et s'adressent à des acteurs de divers horizons, ce qui renforce le besoin de collaboration et de coordination au sein des communautés.



## À propos du projet ECHO®

MCD est un partenaire du Projet ECHO® du Centre des sciences de la santé de l'Université du Nouveau-Mexique, partageant sa mission de démonopoliser les connaissances et d'amplifier la capacité à fournir les meilleures pratiques de soins aux personnes mal desservies dans le monde entier. La mise en œuvre réussie du modèle ECHO® par le MCD a rassemblé plusieurs communautés de pratique virtuelles en plein essor. Le projet ECHO® est une méthode qui permet aux participants d'être plus confiants dans leur pratique, de connaître les ressources et d'être en contact avec leur communauté, tout en étant mieux à même d'améliorer les résultats pour les personnes dont ils s'occupent.

"J'ai été exposée à de nombreux autres leaders d'opinion dans toute la Nouvelle-Angleterre, qui possèdent une expérience et des connaissances considérables en matière d'accès aux soins de santé et d'équité", a déclaré Melinda Lovering, directrice des partenariats de santé chez Androscoggin Home Healthcare and Hospice. "J'ai appris des présentateurs, mais aussi des participants chaque mois, qui offrent des points de vue uniques, des commentaires et des encouragements pour résoudre les problèmes ensemble."

### **Vers une meilleure santé comportementale des enfant**

En collaboration avec le Centre du Maine pour le contrôle et la prévention des maladies (CDC) et son partenariat en santé pédiatrique et comportementale (MPBHP), MCD a dirigé la mise en œuvre du projet ECHO® afin de renforcer la mission de MPBHP visant à répondre à la crise de santé comportementale au sein de sa population d'enfants et d'adolescents.

MCD a lancé un ECHO® mensuel sur la psychiatrie pédiatrique au printemps 2022. En s'appuyant sur les capacités des équipes des deux organisations, MCD a réuni un panel de spécialistes de la santé comportementale pédiatrique, a développé un programme d'études adapté aux défis auxquels sont confrontés les prestataires de soins primaires, et a discuté des recommandations et des ressources autour des cas complexes de santé comportementale dans des contextes dynamiques.

Encouragée par la nature collaborative du processus ECHO®, sa flexibilité et le besoin critique de solutions pour répondre à la crise de la santé mentale dans les écoles du Maine, l'équipe de MCD a mis en œuvre un ECHO® en quatre parties à l'automne 2022 pour les centres de santé en milieu scolaire. Avec de nouveaux de nouveaux collaborateurs, MCD a travaillé en étroite collaboration avec le CDC du Maine et la National Alliance on Mental

Illness pour créer un programme d'études axé sur les dépistages de la santé mentale pour tous les élèves et sur les meilleures pratiques en matière de prévention du suicide. ♦

### **Resultados do Project ECHO®**

**121**

**personnes au total** ont participé au projet de santé comportementale pédiatrique ECHO® au cours des 12 sessions organisées en 2022.

**86**

**personnes issues de 56 organisations** ont participé au programme Substance use Disorder ECHO® au cours des quatre séances hebdomadaires qui ont eu lieu en 2022.

**89**

**personnes issues de 48 organisations** ont participé au projet ECHO® : Aging, Community, and Equity (vieillesse, communauté et équité) au cours des huit sessions mensuelles organisées en 2022.

***J'apprends toujours beaucoup de la présentation du cas et de la discussion qui s'ensuit. Le cas discuté a mis en évidence tant de facteurs sociaux complexes ayant un impact sur le bien-être d'un adolescent et la façon dont ils se présentent dans notre cabinet. C'était un bon rappel que, en tant que médecins généralistes, nous ne sommes pas seuls dans leurs soins et qu'il y a des ressources avec lesquelles nous pouvons nous connecter pour obtenir du soutien.***  
— Témoignage d'un participant à ECHO®.

## Une infirmière sage-femme zambienne aide les femmes enceintes à prévenir le paludisme

Le soleil brille à l'hôpital St. Mary, un hôpital rural de la province de Copperbelt, en Zambie. Mable Chewe passe sa journée avec un petit groupe d'employés de St. Mary's à travailler sur une liste de contrôle conçue pour aider les agents de santé à fournir des soins de qualité aux femmes enceintes. Si la liste est claire et utile, Mable sait qu'une approche amicale et chaleureuse peut faire toute la différence lorsqu'il s'agit de protéger les femmes enceintes contre le paludisme.

Mable est née et a grandi en Zambie, où elle s'est occupée de jeunes enfants. C'est ainsi qu'elle s'est préparée à son futur rôle d'aide aux autres, en particulier aux femmes et aux enfants.

"Quand je regarde une femme enceinte et que je pense à la vie de l'enfant à naître, et quand je pense aux effets du paludisme sur la grossesse, la mère et le fœtus, je suis profondément émue de faire de mon mieux pour aider les femmes enceintes à se



protéger contre le paludisme."

Dans le cadre du projet PMI (Initiative du Président américain contre le paludisme), Mable a participé en 2018 à une formation sur l'approche des visites de supervision formative de proximité ('Outreach Training and Supportive supervision', OTSS), dispensée par MCD, partenaire américain du PMI depuis plus de 15 ans, afin d'améliorer la qualité du diagnostic du paludisme et, par la suite, la qualité des soins. Les évaluations OTSS sont menées régulièrement par des superviseurs de laboratoire, des superviseurs cliniques et des superviseurs de sages-femmes formés et mesurent les changements dans les performances du personnel de l'établissement de santé au fil du temps.

***La Zambie représente 2 % des cas de paludisme dans le monde et 5,2 % des cas en Afrique de l'Est et en Afrique australe.***

En réfléchissant à ce qu'elle ressentait avant de participer à la formation, elle a déclaré qu'elle "se sentait inadéquate, qu'elle avait des connaissances limitées et qu'elle manquait de confiance en elle", mais qu'elle se sentait maintenant "éclairée."

Le paludisme est la première cause d'hospitalisation en Zambie et une cause majeure de morbidité et de mortalité, en particulier chez les femmes enceintes et les jeunes enfants. Les récentes poussées de paludisme en Afrique subsaharienne ont rendu le rôle de Mable plus important que jamais.

L'approche OTSS est issue du projet américain PMI Improving Malaria Diagnostics du Centre national de contrôle du paludisme de Zambie, en partenariat avec MCD. La structure de l'OTSS permet aux superviseurs de fournir un soutien continu au personnel par le biais d'un mentorat régulier et d'une formation en cours d'emploi. Le personnel reçoit ensuite un retour d'information



avec des points d'action convenus pour la prochaine visite.

"J'étais très enthousiaste à l'idée d'avoir acquis les connaissances et les compétences dont j'avais le plus besoin pour contribuer personnellement à l'élimination du paludisme", a-t-elle déclaré. "La formation m'a surtout aidée à fournir une direction technique et des conseils au personnel clinique et infirmier pour la mise en œuvre et le suivi du programme de lutte contre le paludisme pendant la grossesse."

Mable utilise l'approche OTSS pour observer d'autres infirmières sages-femmes lorsqu'elles offrent des conseils et des outils pour la prévention du paludisme pendant la grossesse, dépistent les symptômes du paludisme chez les femmes enceintes et effectuent des tests rapides de diagnostic du paludisme.

Elle a appris que mettre les patients à l'aise fait partie d'une approche holistique pour offrir de soins de haute qualité. Son style chaleureux et amical contribue à rendre les cliniques prénatales accueillantes, ce qui est la clé de son succès.

"J'apprends à connaître les patients individuellement, en apprenant où ils travaillent, quels sont leurs passe-temps et quels sont les autres défis qu'ils ont à relever à la maison", explique-t-elle. "Leur première

impression vient de la salle d'attente, nous veillons donc à ce qu'elle soit propre. Je m'efforce de faire en sorte que les patients se sentent valorisés et spéciaux, car ils sont beaucoup plus susceptibles de revenir."

Malgré l'augmentation récente des cas de paludisme, Mable reste optimiste. "Un avenir sans paludisme semble ambitieux, mais bien sûr, pourquoi ne pas être optimiste ? Si nous poursuivons notre campagne et notre travail, il est tout à fait possible que nous puissions éliminer le paludisme."♦

***"Nous avons de nombreuses raisons d'être optimistes: Les communautés et les partenaires sont plus engagés dans l'élimination du paludisme avec un engagement politique fort et en obtenant l'adhésion de tout le monde, depuis la communauté jusqu'aux niveaux de soins plus élevés"***

— Mable Chewe

# Connecter les établissements de santé aux patients grâce à des programmes de télésanté de qualité



Les opportunités de télésanté ont considérablement augmentées dans le Nord-Est en 2022, avec des chiffres d'utilisation de la télésanté parmi les plus élevés des États-Unis.

Pendant cette période, l'équipe du 'Northeast Telehealth Resource Center' (NETRC) de MCD a fourni une assistance technique à 677 clients et a touché 6 347 parties prenantes par le biais d'activités de formation, à la fois virtuelles et en personne. L'équipe du NETRC a aidé les systèmes de santé, les hôpitaux, les cliniques, les fournisseurs, les décideurs politiques et d'autres à aborder la politique et le remboursement, les applications novatrices et les flux de travail, la stratégie de santé numérique, et plus encore, afin de promouvoir le lancement et l'expansion réussis des programmes de télésanté.

La huitième conférence régionale annuelle sur la télésanté du Nord-Est s'est tenue en septembre 2022 et a réuni plus de 125 intervenants de toute la région et d'ailleurs. Parmi les autres activités de formation du NETRC, citons l'organisation conjointe d'une

série de webinaires en plusieurs parties sur la télésanté comportementale pour les populations vulnérables, la participation en tant qu'experts à un groupe d'apprentissage par les pairs organisé par le 'Reproductive Health National Training Center for Title X grantees', et l'organisation d'une session de discussion sur l'innovation en matière de télésanté lors de la conférence de 2022 du 'National Network of Public Health Institute.'

Le NETRC a également développé de nouvelles ressources basées sur les besoins identifiés par les parties prenantes régionales qui sont mises à disposition dans une salle de classe virtuelle de télésanté ('the Virtual Telehealth Classroom'). Il s'agit notamment d'un cours sur l'amélioration de la qualité en télésanté, élaboré en collaboration avec des experts régionaux et nationaux en matière de qualité, d'une vidéo sur les meilleures pratiques en matière d'exams cliniques par télésanté, élaborée en partenariat avec des collègues de MaineHealth, et de boîtes à outils pour les e-Consults, les agents de santé communautaires et la télésanté comportementale en milieu scolaire. ♦



# Le dépistage et le traitement des femmes pour le cancer du col de l'utérus

*Réduire le fardeau d'une maladie évitable et curable en Guinée équatoriale*

Catalina Mitogo Bielo vit à Malabo, la capitale de la Guinée équatoriale, sur l'île de Bioko. En 2017, la clinique de Malabo du programme 'Cervical Cancer Screening and Treatment' (CCST) a ouvert ses portes pour offrir aux femmes les premiers services de dépistage et de traitement du cancer du col de l'utérus disponibles en Guinée équatoriale. Catalina a entendu parler de l'importance de se faire dépister pour le cancer du col de l'utérus et, dès l'ouverture de la clinique, a décidé de prendre rendez-vous.

"Au début, j'étais mal à l'aise, mais j'ai pensé à ma santé et le test était gratuit, alors j'ai décidé de me faire dépister. Mes résultats étaient bons, ce qui m'a motivée à respecter mes rendez-vous et à encourager mes amies et ma famille à se faire dépister", a-t-elle déclaré. Aujourd'hui, Catalina travaille pour le programme CCST en tant qu'infirmière auxiliaire et est impatiente d'en apprendre plus sur la manière d'aider les femmes de sa communauté à bénéficier d'un dépistage et d'un traitement précoces, tout en continuant à donner la priorité à sa santé.

"Je prends tous mes rendez-vous, et encore plus maintenant que je fais partie de l'équipe", dit-elle.

Le cancer du col de l'utérus peut être évité et traité s'il est détecté tôt et pris en charge efficacement ; cependant, il s'agit de la quatrième forme de cancer la plus fréquente chez les femmes dans le monde, avec le fardeau le plus lourd dans les pays d'Afrique subsaharienne.

Pour diminuer la prévalence de cette maladie, MCD a travaillé dans toute la Guinée équatoriale depuis 2016 pour atteindre et fournir aux femmes des services vitaux de dépistage et de traitement grâce à son projet

**4 443 femmes de Guinée équatoriale ont bénéficié de services de dépistage et de traitement du cancer du col de l'utérus.**



CCST, financé par Noble Energy EG, une société Chevron. Il s'agit du seul programme de dépistage du cancer du col de l'utérus disponible en Guinée équatoriale.

En 2022, le projet a connu une forte augmentation du nombre de femmes examinées depuis le début de la pandémie, atteignant 4 443 femmes en Guinée équatoriale avec ces services vitaux, dépassant ainsi l'objectif de 3 000 femmes.

L'une des clés du succès a été une campagne nationale menée en mai 2022, qui a permis de sensibiliser et de soigner les femmes vivant dans des quartiers situés dans les régions périurbaines du pays, où ces dépistages sont limités. Au total, 1 178 femmes ont été dépistées pour le cancer du col de l'utérus, 98 % d'entre elles ont eu besoin d'un traitement et l'ont reçu.

Ce projet utilise l'approche "dépistage et traitement" à visite unique, qui est essentielle pour réduire le fardeau du cancer du col de l'utérus dans les pays à faibles ressources. En outre, l'équipe du projet CCST a effectué des visites de supervision formative de proximité (OTSS) auprès de 15 membres du personnel de cinq établissements de santé. ♦

# Elargissement de l'accès aux soins de télésanté comportementale dans les zones rurales

*Le comté de Washington, dans le Maine, lance des solutions axées sur la communauté*



Charlotte Grass, agent de santé communautaire en milieu scolaire et navigateur de services à l'école East Range II de Topsfield, dans le Maine, cherche à améliorer la santé des élèves de l'école de différentes manières, dont certaines peuvent être surprenantes : elle a lancé un programme de jardinage avec la classe de maternelle, en commençant par des semis d'hiver.

"Ils avaient le choix entre des zinnias, des œillets d'Inde ou des impatiens, qui seront plantés dans les plates-bandes autour du mât et sous le panneau de l'école élémentaire East Range II", explique Charlotte. "J'espère que ce programme renforcera la confiance en soi de nos élèves et encouragera l'esprit d'école, tout en permettant aux élèves d'établir des relations saines avec la nature."

Charlotte pense que ces activités encouragent la positivité chez ceux qui utilisent déjà les services de thérapie infantile par l'intermédiaire d'un prestataire de santé local, Aroostook Mental Health Services, et encouragent les autres élèves à utiliser les services de thérapie mis à leur disposition. Être un navigateur de santé communautaire en milieu scolaire signifie travailler avec les élèves sur différents types de projets et d'activités, établir des relations de confiance avec eux et leurs familles, réduire la stigmatisation et permettre aux familles de profiter plus facilement des services désormais disponibles pour leurs enfants.

Avec l'aide et le soutien de MCD et les fonds obtenus grâce à une subvention de 500 000 dollars de la Fondation Point32Health, la ville voisine de Baileyville a fait progresser la région vers l'amélioration de la santé, du bien-être et de la qualité de vie de ses habitants.

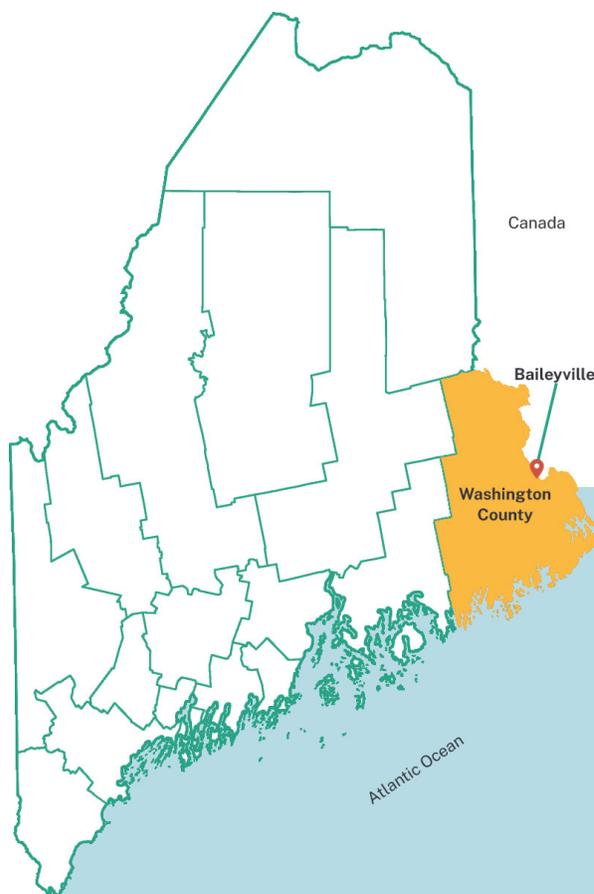
Une grande partie de ce travail a commencé en réponse à un besoin croissant. Au début de l'année 2022, les écoles primaires et secondaires de Woodland ont lancé avec succès un programme pilote de télésanté comportementale, suivi d'une subvention



du Pull Up Fund qui a permis d'étendre le programme aux quatre écoles du district scolaire AOS 90, et d'ajouter des travailleurs de santé communautaire et des navigateurs de services, comme Charlotte, dans chacune des écoles. Davantage d'équipements de télésanté ont été déployés et, à l'automne 2022, les infirmières scolaires ont été formées à l'utilisation de ces équipements afin d'améliorer l'accès des élèves aux soins et de les mettre en contact avec eux, que ce soit avec l'infirmière scolaire unique qui dessert les quatre écoles ou avec les prestataires de soins de santé habituels des élèves, le tout sans avoir besoin de quitter le bâtiment de l'école.

"Nous voyons des enfants qui demandent de l'aide. Ils demandent à voir leur prestataire de soins. Ils demandent des séances de téléthérapie", a déclaré Patricia Metta, directrice du district scolaire de l'AM 90. "Nous les voyons parler aux gens. Et nous pensons que cela finira par réduire leur anxiété. Nous constatons que les enfants viennent davantage à l'école. L'assiduité s'est vraiment améliorée."

Ce projet s'inscrit dans le cadre d'une initiative plus vaste visant à améliorer la santé, le bien-être et la qualité de vie dans les petites villes rurales par le biais de services, de plaidoyer et d'engagement communautaire. East Range II est l'une des quatre écoles de l'AM 90, qui dessert cinq villes et huit territoires non incorporés, avec une population combinée de moins de 5 000 personnes, dans le comté rural de Washington. L'initiative a démarré à Baileyville, dans le Maine, et s'est étendue à d'autres écoles du district scolaire de l'AM 90. Forts de ces premiers succès, les organisateurs reprennent espoir et se préparent à engager et à soutenir davantage d'initiatives communautaires locales visant à améliorer la santé et le bien-être. ♦



### Notre approche

L'engagement des responsables politiques et des décideurs locaux fait partie du processus et motive les municipalités et les habitants à assumer des rôles de leadership, et à faire preuve d'attention et de compréhension pour répondre aux besoins des communautés à travers ce travail. L'approche de MCD en matière d'engagement et de leadership local est la clé pour former des communautés durables dans les zones rurales du Maine et au-delà.



**“Il faut s'entraider, c'est pour cela que le groupe a été créé.”**

— Femme enceinte de 35 ans au centre de santé de Tori-Gare, Atlantique, Bénin

## Réunir des femmes grâce à des soins prénatals de groupe au Bénin

Le projet ‘Impact Malaria’ (IM) de l'Initiative du Président des États-Unis contre le paludisme (‘President’s Malaria Initiative’, PMI), financé par l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID), a soutenu une évaluation des soins prénatals de groupe (‘Group Antenatal Care’, GANC) au Bénin en tant que modèle innovant de prestation de services pour améliorer la couverture de la prévention du paludisme pendant la grossesse. Pour cette évaluation rigoureuse, 20 centres de santé dans trois zones de santé du département de l'Atlantique du Bénin ont été sélectionnés pour offrir des soins prénatals de groupe, tandis que 20 autres ont été sélectionnés comme témoins et ont continué à fournir uniquement des soins prénatals individuels.

Les directives en matière de soins prénatals au Bénin recommandent d'assister à au moins quatre consultations pendant la grossesse tout en permettant aux femmes de recevoir trois doses ou plus de traitement préventif intermittent du paludisme pendant la grossesse (TPIp); des moustiquaires imprégnées d'insecticide sont également proposées. Au lieu de consultations individuelles, l'approche GANC réunit les femmes enceintes dont les dates

d'accouchement sont similaires pour une série de cinq réunions facilitées.

Au cours de ces réunions, elles prennent leurs signes vitaux respectifs, bénéficient d'exams de qualité et d'un traitement sous observation directe pour prévenir le paludisme, et partagent leurs expériences et leurs préoccupations dans un espace sûr. Au total, 2 319 femmes ont rejoint 267 groupes GANC en 2022.

“Ce qui est bien avec le groupe, c'est que lorsque nous venons, [les sages-femmes] nous accueillent et nous apprennent beaucoup de choses”, a déclaré une femme enceinte de 33 ans au centre de santé de Togoudo, dans le département de l'Atlantique. “Lorsqu'une personne manque de quelque chose ou qu'elle a un problème à la maison qu'elle ne sait pas comment gérer, elle peut le dire et nous allons en parler avec elle.”

“Le nom de mon groupe [G-ANC] est ayidoté (l'éveil de la conscience). Au début, j'avais du mal à prendre les médicaments [de prévention du paludisme], mais quand j'ai commencé à suivre les réunions, les enseignements, j'ai commencé à faire un effort pour prendre les

médicaments", a déclaré une femme enceinte de 20 ans au centre de santé de Tori-Gare.

Fortes de ces connaissances, les femmes qui ont participé au programme se sont senties plus à l'aise pour poser des questions sur la prévention du paludisme, plus à même de repérer les signes de danger susceptibles d'entraîner des complications ou la mort pendant l'accouchement, et de faire connaître les soins prénatals à d'autres personnes. Par rapport aux femmes qui ont bénéficié de soins prénatals individuels, celles qui ont participé au programme GANC étaient statistiquement plus susceptibles d'avoir assisté à quatre consultations ou plus et d'avoir reçu au moins trois doses de TPI.

"Ce qui me réjouit dans l'avènement [des soins prénatals de groupe], c'est qu'avant, lorsque nous venions pour une pesée de soins prénatals, les soignants ne nous expliquaient pas grand-chose", a déclaré une femme enceinte de 29 ans au centre de santé de

Kpanroun. "Nous ne comprenions rien à rien. Mais maintenant, avec le groupe GANC, ils nous apprennent des choses comme pourquoi nous avons besoin de consultations prénatales ou pourquoi faire la pesée. Ils nous donnent des détails."♦



**"Ce qui est bien avec le groupe, c'est que lorsque nous venons, ils nous font sentir que nous sommes les bienvenues, nous apprennent beaucoup de choses et lorsqu'une personne a des problèmes, et qu'elle ne sait pas comment s'y prendre, tu peux dire de quoi il s'agit et nous allons en parler avec toi"**

— Femme de 33 ans ayant récemment accouché au centre de santé de Togoudo, Atlantique, Bénin

## Soutien et amélioration des soins pour les personnes vivant avec le VIH au Gabon

L'ONUSIDA a fixé de nouveaux objectifs pour la stratégie mondiale de lutte contre le VIH/SIDA 2021-2026, demandant que 95 % de toutes les personnes vivant avec le VIH connaissent leur statut, que 95 % de toutes les personnes connaissant leur statut reçoivent un traitement et que 95 % des personnes vivant avec le VIH qui reçoivent un traitement bénéficient d'une suppression virale d'ici à 2025.

Au Gabon, le VIH/SIDA est une priorité de santé publique, avec une prévalence nationale de 3% chez les adultes âgés de 15 à 49 ans et un taux d'incidence de 1,15 pour 1 000 habitants. Des données récentes estiment que 47 000 adultes et enfants au Gabon sont des personnes vivant avec le VIH (PVVIH), dont 34 000 (72%) connaissent leur statut et 25 000 (53%) ont accès au traitement (ONUSIDA 2021). Le Gabon s'est engagé à soutenir et à améliorer les politiques, les systèmes, les pratiques et les soins pour les PVVIH. En s'inspirant des objectifs de l'ONUSIDA, les établissements de santé militaires du Gabon ont lancé pour la première fois au pays l'approche de dépistage des cas index afin d'augmenter le nombre de personnes vivant avec le VIH qui connaissent leur statut sérologique, avec le soutien du programme de prévention du VIH/SIDA du ministère de la défense des États-Unis (DHAPP).

Pour soutenir la mise en œuvre, le MCD a élaboré un manuel de formation, organisé une formation et mis en place un système de supervision formative de proximité (OTSS). Ces efforts ont fait du programme militaire de lutte contre le VIH/SIDA un pionnier de cette approche stratégique au niveau national au Gabon.

"La valeur du dépistage des cas index réside dans le fait qu'il permet non seulement de rompre la chaîne de contamination, mais aussi d'identifier les personnes infectées et de les amener à suivre un traitement. Par le biais du counseling motivationnel, nous devons fournir à nos clients des scénarios réalistes afin qu'ils puissent être assurés de leur prise en charge, tels que le dépistage gratuit ou des garanties concernant leur situation sociale", a déclaré le capitaine BIGNOUMBA Zita, psychologue et point focal du dépistage des cas index dans un hôpital de Libreville.



Le Programme national de lutte contre les infections sexuellement transmissibles (PNLIST) du ministère de la santé a mis en place plusieurs politiques et pratiques pour soutenir la prévention et les soins du VIH, notamment l'adoption de la politique "Tester et traiter", l'augmentation des tests de dépistage du VIH dans tous les centres de soins, l'offre d'un traitement antirétroviral gratuit et la prestation de services intégrés pour les personnes vivant avec le VIH, ainsi que le déploiement du médicament de première intention, le Dolutegravir, tel qu'approuvé par l'Organisation mondiale de la santé.

"D'après mon expérience, le dépistage des cas index est une bonne approche qui permet aux personnes séropositives d'être diagnostiquées/dépistées. L'avantage est qu'il s'agit d'une stratégie visant à faire sortir de l'ombre les personnes cachées et à les informer sur le VIH/SIDA. Ma suggestion, en tant que prestataire de santé travaillant sur le dépistage des cas index, serait d'explorer des stratégies pour rendre les éducateurs pairs plus crédibles auprès de nos clients pour une lutte plus efficace contre le VIH/SIDA", a déclaré le sergent-chef major MBOMBE Cédric, éducateur pair sur le VIH/SIDA et point focal à Port-Gentil. ♦

### Qu'est-ce que le dépistage des cas index?

Il s'agit d'une approche approuvée par l'OMS selon laquelle les contacts proches d'une personne dont l'infection par le VIH a été confirmée (le cas "index") se voient proposer des services de conseil et de dépistage du VIH dans le strict respect des meilleures pratiques en matière de confidentialité et d'éthique des soins. Les personnes identifiées comme séropositives sont ensuite orientées vers un traitement et un suivi. Il s'agit d'une stratégie efficace qui permet d'identifier un plus grand nombre de personnes vivant avec le VIH.

# 2022 Résultats

**296**

**kits de Naloxone** distribués aux organisations communautaires et aux particuliers dans le cadre du Healthy Lincoln County Program

**2 319**

**femmes ont bénéficié de soins prénatals de groupe** dans un centre de santé au Bénin grâce au projet PMI Impact Malaria.

**4 443**

**femmes en Guinée équatoriale** à qui ont été offert des services vitaux de dépistage et de traitement grâce au projet de dépistage et de traitement du cancer du col de l'utérus.

**40 874**

**ménages bénéficiant de pulvérisation d'insectide, protégeant 152 472 personnes** sur l'île de Bioko, Guinée équatoriale, dans le cadre du "Bioko Island Malaria Elimination Project" (projet d'élimination du paludisme sur l'île de Bioko).

**380**

**élèves** du comté de Washington, dans le Maine, ont désormais accès à des soins de santé par télésanté depuis leur école.

**35 902**

**moustiquaires imprégnées d'insecticide** de longue durée distribuées par le biais de distributions en points fixes et 5 941 au cours de consultations prénatales dans le cadre du "Bioko Island Malaria Elimination Project" (projet d'élimination du paludisme sur l'île de Bioko).

**125**

**personnes vivant avec le VIH** se sont vu proposer un test de dépistage et 80 de leurs contacts ont été testés au Gabon dans le cadre du programme de prévention du VIH/SIDA du ministère de la défense des États-Unis.

**512 000**

**personnes ont eu accès** à des services d'assainissement et d'hygiène améliorés grâce au programme d'eau, d'assainissement et d'hygiène financé par l'UNICEF et dirigé par MCD à Madagascar.

**549**

**prestataires de soins de santé privés** ont reçu une formation et un suivi post-formation sur un ensemble d'interventions à fort impact dans le domaine de la santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile dans le cadre de "Private Sector Health Partnership Activity" (Activité de partenariat du secteur privé pour la santé) au Bénin.

**677**

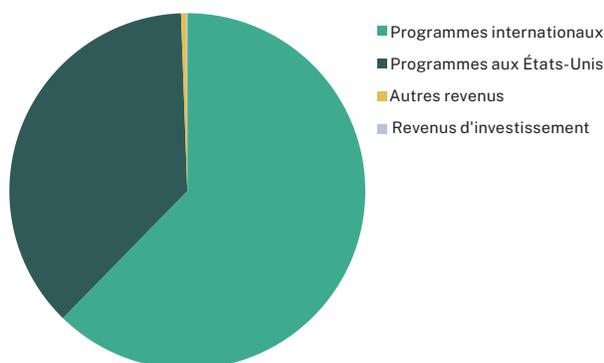
**clients ayant bénéficié** de l'assistance technique du Centre de Ressources de Télésanté du Nord-est (NETRC).

# Résumé Financier

## Compte rendu d'activité

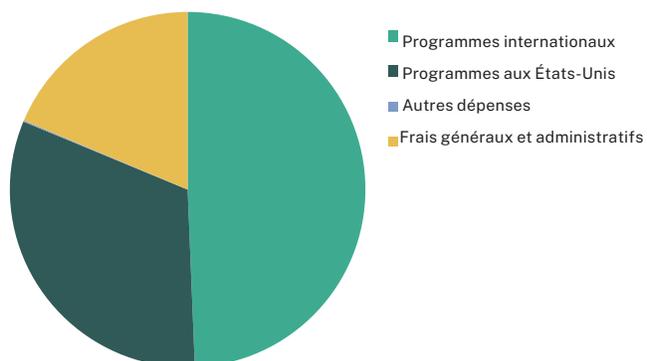
### Soutien public et autres recettes\*

Programmes internationaux	20 386	62.0%
Programmes aux États-Unis	12 140	36.9%
Autres revenus	163	0.5%
Revenus d'investissement	22	0.1%
Contributions	149	0.5%
<b>Total des revenus</b>	<b>\$32 860</b>	<b>100%</b>



### Dépenses\*

Programmes internationaux	16 850	49.4%
Programmes aux États-Unis	10 892	31.9%
Autres dépenses	36	0.1%
Frais généraux et administratifs	6 364	18.6%
<b>Total des dépenses</b>	<b>\$34 144</b>	<b>100%</b>



Dépenses tirées de l'état des dépenses fonctionnelles. Une copie complète des états financiers audités par BerryDunn LLC est disponible sur demande auprès de: Medical Care Development Inc. 105 Second St, Suite 2A, Hallowell, ME 04347

## Note de la Directrice des Finances

MCD Inc. a enregistré une perte d'exploitation de 1,28 million de dollars en 2022 en raison de retards imprévus dans des projets d'envergure et d'investissements continus dans le renforcement de l'organisation. Malgré la perte d'exploitation en 2022, MCD a terminé l'année 2022 avec un ratio de liquidité générale de 1,6, aucune dette à long terme et des actifs financiers de 139 jours.

— Heather M. Metten, Directrice des finances

## Compte de résultat consolidé

### Actif :

Trésorerie	4 614
Comptes à recevoir	39
Subventions à recevoir	8 611
Immobilisations corporelles, nettes	170
Investissements	1 059
Autres actifs	1 445
<b>Total de l'actif</b>	<b>\$15 939</b>

### Passif :

Dettes et charges à payer	5 139
Recettes de subventions différées	4 044
Dette	-
Autres éléments de passif	1 103
<b>Total du passif</b>	<b>\$10 286</b>

### Actifs nets:

Sans restrictions des donateurs	5 348
Avec restrictions des donateurs	304
<b>Total de l'actif net</b>	<b>5 652</b>
<b>Total du passif et de l'actif net</b>	<b>\$15 939</b>

\* = en milliers de dollars



**Pour améliorer la santé et le  
bien-être des personnes dans  
le monde entier.**



105 Second St., Suite 2A, Hallowell, ME 04347  
207.622.7566 | [communications@mcd.org](mailto:communications@mcd.org)  
[mcd.org](http://mcd.org)