

Les maladies tropicales négligées

Il est temps d'y mettre
un terme



Sightsavers



Sommaire

4

Acronymes

6

Avant-propos

8

Résumé analytique

10

Lutte contre les MTN :
notre théorie du changement

12

Notre feuille de route

14

Perspective 1 : Renforcement
des systèmes de santé

18

Perspective 2 : Mise en oeuvre
d'un accès universel aux soins
de santé

22

Notre approche transversale

30

Rendre l'élimination concrète :
le tableau des MTN

38

Collaboration et partenariats

44

Suivi du chemin qu'il reste
à parcourir : observations,
apprentissage et responsabilisation

Image ci-contre et image de couverture

Peace, 11 ans, chante une chanson qui lui rappelle comment se laver les mains et le visage, dans le cadre du programme de Sightsavers relatif à l'eau, l'assainissement et l'hygiène (EAH) à Meru, au Kenya.

©Sightsavers/Andrew Renneisen



Acronymes

AMM	Administration massive de médicaments
EAH	Eau, assainissement et hygiène
ESPEN	Projet spécial élargi pour l'élimination des maladies tropicales négligées
FL	Filariose lymphatique
MTN	Maladies tropicales négligées
ODD	Objectifs de développement durable
OMS	Organisation mondiale de la santé



Youssi et Amina jouent à l'extérieur avec des amis. Les enfants prennent des médicaments qui les protègent de la cécité des rivières grâce à un projet soutenu par Sightsavers au Ghana.

Remerciements

Le présent document a vu le jour grâce aux contributions de plusieurs chefs d'équipe, parmi lesquels Agatha, Alex, Andy, Colin, Cosmas, Elena, Fatoumata, Geordie, Imran, John, Juliet, Louise, Michaela, Sarah, Sunday, Susan et Tom.

Nous tenons à remercier l'ensemble de l'équipe chargée des MTN pour son implication dans l'élaboration de cette stratégie, et en particulier Guy, Kate, Kolawole, Sumrana et Tracy pour leurs précieuses contributions en tant que responsables de la stratégie multithématique. Nous exprimons également notre gratitude envers le Pr David Molyneux, Compagnon de l'ordre de St Michel et St Georges, titulaire d'une maîtrise et d'un doctorat, mais aussi d'un doctorat en sciences du Collège royal des médecins de Londres (diplôme honorifique) et d'un second doctorat en science de la Liverpool John Moores University (diplôme honorifique). David Molyneux est Professeur émérite à la Liverpool School of Tropical Medicine et à l'Université de Liverpool, président du Comité consultatif technique pour le programme Ascend

en Afrique de l'Ouest et centrale pour le temps qu'il a consacré à la relecture de ce document. Nous adressons nos sincères remerciements aux membres de l'équipe en charge de la stratégie d'élaboration des politiques et des programmes pour leur aide dans la préparation de ce document.

Un grand merci à l'équipe créative, notamment Efi, Alice et Izzy, qui ont su faire de la lecture de cette stratégie un plaisir pour les yeux, ainsi qu'à Laura, qui a considérablement facilité ce travail. Un dernier remerciement, mais non des moindres, à Mohamad Assoum et à Phil pour leur dur labeur dans l'élaboration de cette stratégie. Puissent vos divers conseils et contributions continuer à faire vivre ce document et lui permettre d'éclairer les travaux à venir.

Avant-propos

Le présent document constitue la seconde stratégie de Sightsavers sur le thème des maladies tropicales négligées (MTN). La précédente avait permis à Sightsavers d'aborder des thèmes ambitieux. Cette nouvelle stratégie reprend ces mêmes thèmes, mais nous conduit désormais, avec le reste de la communauté de lutte contre les MTN, vers les objectifs d'élimination inscrits dans la feuille de route pour les MTN 2021-2030 de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS). À travers cette stratégie, nous entendons répondre aux défis et tirer parti des possibilités soulevées dans cette feuille de route. Il s'agit de notre contribution au programme mondial d'élimination des MTN.

Nos efforts, associés à ceux de nombreux autres partenaires, en vue de l'élaboration et de la mise à l'échelle des approches communautaires visant l'administration massive de médicaments (AMM) dans les années 1980 et 1990, ont ouvert la voie des programmes de lutte contre les MTN en Afrique. Notre travail sur le Projet de cartographie mondiale du trachome, initié en 2012, a été reconnu comme l'un des événements clés du programme d'élimination de cette maladie. Dans le cadre de notre premier plan de lutte contre les MTN, nous avons investi dans la santé numérique et la mise en relation des programmes de lutte contre les MTN avec les programmes relatifs à l'eau, l'assainissement et l'hygiène (EAH), ce qui nous a permis de démontrer le caractère innovant de nos approches, ainsi que notre capacité à assumer un leadership à l'échelle internationale.

Je sais que nos avancées vers l'élimination des maladies n'iront pas sans heurts. Toutes sortes d'obstacles se présenteront sur notre route et, bien que ce document se montre optimiste et confiant quant à la capacité des différents pays à atteindre les objectifs et étapes du processus d'élimination, j'ai conscience que cela ne sera possible qu'à travers la reconnaissance et la résolution collective des difficultés auxquelles ces programmes s'exposent (et que nous identifions dans la présente stratégie).

Nous devons nous approprier les principes transversaux exposés dans cette stratégie et, sans perdre de vue nos objectifs et perspectives stratégiques, nous assurer que notre appréhension de ces obstacles s'accompagne toujours d'une capacité d'adaptation, de créativité et d'inclusion.

Nous publions cette stratégie au moment où notre planète se résout à affronter la pandémie mondiale de COVID-19 et à y faire face. Les actions menées dans le cadre des programmes de lutte contre les MTN concernent un sixième de la population mondiale. Les programmes que nous soutenons ont eux-mêmes été adaptés pour inclure la promotion de nouveaux comportements permettant d'enrayer la pandémie. Le déploiement d'un programme mondial de vaccination débutera en 2021. Je ne serais pas surpris de constater que nos programmes de lutte contre les MTN jouent un rôle dans ce travail de vaccination, en particulier à travers les approches centrées sur la gestion communautaire que nous avons développées et sur lesquelles



Les programmes de lutte contre les MTN concernent un sixième de la population mondiale.

nous avons travaillé pendant de nombreuses années. Ces approches permettent d'atteindre les populations les plus inaccessibles et de les informer sur la maladie et les programmes de vaccination en diffusant des messages pour encourager le plus grand nombre à adopter de nouveaux comportements.

Comme l'a dit le Professeur Stephen Hawking au mois de décembre 2017, alors qu'il célébrait le premier milliard de traitements contre les MTN administré avec notre soutien : « Aucune organisation ne peut espérer éliminer, à elle seule, les maladies tropicales négligées. C'est un effort qui nécessite la coopération d'un ensemble d'acteurs variés pour permettre au collectif de tirer parti des forces propres à chacun de ses membres. » Ce document reflète notre effort collectif pour éliminer les MTN et représente la contribution de Sightsavers à ce partenariat international.



Simon Bush

Directeur responsable de la lutte contre les maladies tropicales négligées Sightsavers



L'entomologiste Njikam Soulé explore la rivière Nja, au Cameroun, à la recherche de larves.

Résumé analytique

La route vers l'élimination des MTN est longue et semée d'embûches. Chez Sightsavers, nous sommes fiers de poursuivre notre route avec notre nouvelle stratégie de lutte contre les MTN pour la période 2021-2030, qui entend faire avancer notre projet de créer un monde où la cécité évitable n'existe plus et où les personnes souffrant de handicaps font partie intégrante de la société, à égalité avec les autres.

Le présent document met en évidence les nouveaux objectifs de Sightsavers dans sa lutte contre les MTN et se propose de cartographier les différents moyens d'y parvenir dans la période stratégique qui s'ouvre. Notre approche est parfaitement conforme aux priorités énoncées dans les plans directeurs de lutte contre les MTN émis par les pays où ces maladies sont endémiques. Aujourd'hui comme demain, nous concentrons nos efforts sur cinq MTN : les vers intestinaux (géohelminthiases), la filariose lymphatique (FL), la cécité des rivières (onchocercose), la schistosomiase et le trachome.

Bien qu'elles constituent toutes des MTN à chimiothérapie préventive, seules deux affectent plus particulièrement les yeux. Cela signifie que les actions menées dans le cadre de la lutte contre ces maladies passent en grande partie par des plateformes communes, y compris celles utilisées pour l'AMM. Par conséquent, en nous concentrant sur ces cinq MTN, nous renforçons notre action et optimisons nos ressources.

Pour s'assurer qu'une communauté aussi large que possible s'embarque à nos côtés dans la lutte contre les MTN, nous avons développé notre théorie du changement en appuyant notre travail sur des documents internationaux de premier ordre : la feuille de route pour les MTN 2021-2030 de l'OMS, le Cadre de viabilité de l'OMS relatif à la lutte contre les MTN et les objectifs de développement durable des Nations Unies. Il s'agit de documents ambitieux qui nous ont permis d'augmenter le niveau d'exigence de notre stratégie et de notre théorie du changement.

Nous avons identifié deux perspectives fondamentales qui détermineront le cadre de notre action contre les MTN :

- renforcement des systèmes de santé
- mise en œuvre d'un accès universel aux soins de santé

Trois objectifs clés nous guideront ensuite vers la réalisation de ces perspectives fondamentales :

- 1.** Lutter contre les lacunes et faiblesses des systèmes de santé en vue d'une plus grande égalité de soins entre les patients et une meilleure efficacité de la surveillance sanitaire.
- 2.** Appuyer la standardisation et la propriété des données au profit d'une prise de décision fondée sur des éléments probants.
- 3.** Promouvoir l'accès universel aux soins de santé par la garantie d'un accès équitable aux services d'inclusion et de lutte contre les MTN.

Nous avons identifié six principes transversaux de lutte contre les MTN, qui sous-tendent l'ensemble de nos travaux :

- Intégration
- Innovation et apprentissage
- Recherche et fiabilité des données
- Plaidoyer
- Équité
- Responsabilité environnementale

Nous mettons un accent particulier sur la coordination entre notre travail de lutte contre les MTN et le reste des activités de Sightsavers, et nous efforçons toujours d'aller plus loin dans ce sens. Nous pourrions tirer des enseignements des nombreuses expériences qui caractérisent notre organisation, et ainsi garantir la mise en place de programmes efficaces, innovants et performants.

Sightsavers a su s'adapter aux défis sociaux et politiques qui ont marqué la dernière décennie, à commencer par la COVID-19,

et nous sommes déterminés à conserver la même souplesse d'action pour la décennie à venir.

Ce document aborde quelques-uns des principaux défis qui risquent de compromettre l'élimination des MTN, dont la nécessité d'intervenir dans des environnements complexes et de décloisonner nos efforts pour mettre en place un travail collaboratif et former des partenariats. Cette stratégie explique comment nous envisageons de relever ces défis pour favoriser l'élimination des MTN dans l'ensemble des pays au sein desquels nous agissons.

L'environnement des MTN étant instable et en constante évolution, le contenu de ce document est basé sur des informations en date d'octobre 2020. Il ne constitue pas un plan de travail opérationnel. Afin de mieux suivre et guider nos avancées au cours de cette décennie, nous développerons, en lien avec les plans de travail annuels par pays et par projet, un plan de travail annuel fondé sur les approches transversales que nous avons identifiées.

Chaque année, nous nous pencherons d'abord sur le plan de travail annuel précédent avant de concevoir son successeur, qui prendra en compte l'ensemble des nouveaux domaines d'action et des problèmes rencontrés au fil des derniers mois.

Améliorer la santé des populations les plus défavorisées tout en optimisant nos ressources reste au cœur de notre mission.



Pour obtenir des informations générales sur l'action de Sightsavers dans la lutte contre les MTN, consultez nos documents de travail : www.sightsavers.org/protecting-sight/ntds/ntd-briefs



Rosa Mustar fait sécher les récoltes de sa ferme dans son village de Namila, dans le district de Nacarôa, au Mozambique. Grâce à la chirurgie, Rosa est désormais guérie du trichiasis.

Lutte contre les MTN : notre théorie du changement

Notre théorie du changement relative aux MTN insiste sur le fait que nos investissements en faveur d'approches décloisonnées de la maladie peuvent aider à résoudre des problèmes de viabilité à plus long terme et ainsi conduire au renforcement de nos systèmes de santé et à des avancées vers l'accès universel aux soins de santé. Elle s'articule autour de la place qu'accorde Sightsavers aux partenariats avec les gouvernements dans ses actions de lutte contre les MTN. Sightsavers aide les communautés, les établissements de santé et les gouvernements nationaux et infranationaux en leur fournissant les compétences et les outils (nos « contributions ») qui feront émerger des « systèmes de santé publique intégrés et plus forts, disposant des ressources et des capacités nécessaires à la mise en œuvre d'un accès universel aux soins de santé pour lutter contre les MTN » (l'« impact » général).

Impact	Des systèmes de santé publique intégrés et plus forts, disposant des ressources et des capacités nécessaires à la mise en œuvre d'un accès universel aux soins de santé pour lutter contre les MTN	
Résultats	<p>Les communautés...</p> <ul style="list-style-type: none"> • Déploient une AMM inclusive avec une couverture adéquate. • Mènent des actions d'éducation à la santé pour prévenir l'émergence des maladies. • Prennent un nombre croissant de mesures dans le domaine de l'EAH. <p>Les établissements de santé...</p> <ul style="list-style-type: none"> • Surveillent la couverture et le caractère inclusif de l'AMM. • Gèrent les données postopératoires. • Suivent la charge de morbidité. • Génèrent des données et s'en servent pour faire apparaître les obstacles, identifier les lacunes dans les connaissances et hiérarchiser l'usage des ressources. <p>Les gouvernements infranationaux...</p> <ul style="list-style-type: none"> • Supervisent l'efficacité des programmes et leur caractère inclusif. • Évaluent la qualité des données. • Utilisent les données et les résultats de la recherche pour hiérarchiser l'usage des ressources et la conduite des actions. <p>Les gouvernements nationaux...</p> <ul style="list-style-type: none"> • Assurent la gestion et la coordination des différents partenaires. • Collaborent avec d'autres directions ministérielles. • Vérifient la conformité aux directives de l'OMS pour l'élimination et le contrôle des maladies. • Utilisent les données et les résultats de la recherche pour hiérarchiser l'usage des ressources et orienter la prise de décision. 	
Conséquences	<ul style="list-style-type: none"> • Les gouvernements et les partenaires locaux sont responsables des normes de qualité et d'inclusion. • Le gouvernement et les partenaires locaux ont les capacités nécessaires à la gestion des systèmes d'information sanitaire. • Le gouvernement et les partenaires locaux sont en mesure de conduire des programmes exhaustifs et productifs de prévention et de contrôle des maladies. 	
Contributions	<p>Sightsavers...</p> <ul style="list-style-type: none"> • S'engage auprès des gouvernements et des partenaires pour penser et développer des plateformes, outils et processus intégrés de lutte contre les MTN, afin de soutenir l'élimination des maladies et la viabilité des systèmes de santé sur le long terme. • Soutient la recherche opérationnelle afin de répondre aux défis posés par les programmes et aux lacunes dans les connaissances. • Mène un travail de coordination des systèmes et processus existants afin de limiter la segmentation et de promouvoir une gouvernance nationale des programmes et une prise de décision fondée sur des paramètres fiables. 	

Figure 1 : La théorie du changement de Sightsavers relative aux MTN



Andrea Malimi s'occupe de détecter des cas de trachome en Tanzanie. Son travail consiste à identifier les personnes susceptibles de souffrir du trachome pour leur permettre d'être pris en charge dans des établissements de santé.

Notre feuille de route

Sightsavers a pour finalité de faire émerger un monde où la cécité évitable n'existe plus et où les personnes souffrant de handicaps font partie intégrante de la société, à égalité avec les autres. Sightsavers considère que l'élimination des MTN permettrait d'agir sur les causes profondes de certains handicaps et qu'elle ne peut s'envisager qu'à travers un accès équitable à des services de santé efficaces. Dans le cadre de notre théorie du changement, nous présentons au verso deux perspectives fondamentales, ainsi que les objectifs et les principes transversaux de Sightsavers pour la concrétisation de ces perspectives.

Finalité

Un monde où la cécité évitable n'existe plus et où les personnes souffrant de handicaps font partie intégrante de la société, à égalité avec les autres.

Mission

Nous sommes une organisation internationale et nous travaillons avec des partenaires dans les pays en voie de développement pour combattre la cécité évitable et promouvoir l'égalité pour les personnes en situation de handicap.

Perspectives de la lutte contre les MTN

Renforcement des systèmes de santé

Mise en œuvre d'un accès universel aux soins de santé

Objectifs de la lutte contre les MTN

Lutter contre les lacunes et faiblesses des systèmes de santé en vue d'une plus grande égalité de soins entre les patients et une meilleure efficacité de la surveillance sanitaire.

Appuyer la standardisation et la propriété des données au profit d'une prise de décision fondée sur des éléments probants.

Promouvoir l'accès universel aux soins de santé par la garantie d'un accès équitable aux services d'inclusion et de lutte contre les MTN.

Principes transversaux de lutte contre les MTN

Intégration, innovation et apprentissage, recherche et fiabilité des données, plaidoyer, équité, responsabilité environnementale

Facteurs extérieurs : appuis et défis

Cadres politiques internationaux, cadre de l'OMS pour l'élimination des maladies, collaborations et partenariats, complexité des environnements d'intervention

Figure 2 : Finalité et mission de Sightsavers, perspectives et objectifs de la lutte contre les MTN

Perspective 1 : Renforcement des systèmes de santé

L'adjectif « négligées », dans l'expression « maladies tropicales négligées », renvoie notamment à l'incapacité des systèmes de santé défaillants à prendre en charge les MTN. Les systèmes de santé, souvent surchargés, sont confrontés à une double difficulté : renforcer leurs services de prévention tout en gérant les cas de MTN existants. Parallèlement à notre travail de prévention et de réduction du nombre de cas de MTN, nous avons besoin de systèmes de santé plus solides, qui pourront garantir une prise en charge efficace par les services de soins de santé primaires.

Conformément aux éléments constitutifs d'un système de santé définis par l'OMS, nos programmes de lutte contre les MTN sont fondés sur une volonté de mettre les gouvernements aux commandes en veillant à ce que les points suivants participent du renforcement des systèmes de santé des différents pays. Nous présentons ci-après les six éléments constitutifs définis par l'OMS et la façon dont notre approche s'inscrit dans leur continuité.

- Prestation des services de santé : nos programmes et actions de lutte contre les MTN sont administrés par des systèmes de santé gouvernementaux, ce qui permet d'accroître les capacités des services indispensables à la lutte contre les MTN et de faciliter leur accès.
- Personnel de santé : le personnel des systèmes de santé possède les outils et compétences nécessaires à la prise en charge des MTN ; plusieurs catégories de personnels d'encadrement reçoivent un soutien à l'échelle nationale.
- Systèmes d'information sanitaire : les programmes nationaux de lutte contre les MTN sont pleinement représentés au sein des systèmes d'information sanitaire des différents pays et les données relatives aux MTN sont intégrées à d'autres bases de données, notamment celle relative à l'eau, l'assainissement et l'hygiène.
- Matériel et équipement : les programmes d'élimination des MTN participent au renforcement de l'approvisionnement en produits médicaux, vaccins et technologies ;

les communautés ont la possibilité d'administrer des traitements, de favoriser l'accès à la chirurgie et d'améliorer l'orientation des patients au sein des différents services.

- Financement : le plaidoyer en faveur d'un financement national permet de mettre en œuvre des modèles locaux et des coûts adaptés pour l'administration de traitements contre les MTN, ce qui renforce le financement des systèmes de santé dans son ensemble.
- Leadership et gouvernance : l'intégration du renforcement des systèmes de santé aux objectifs de contrôle et d'élimination des MTN recueille le soutien d'un leadership de haut niveau ; Sightsavers est sensible aux besoins locaux et soutient le leadership local.

Nous définissons ici les deux objectifs de Sightsavers qui participeront à la concrétisation de cette première perspective. Nous détaillerons également les sous-objectifs correspondants, qui nous permettront de mettre en place des indicateurs de performance et de suivre nos avancées.

Le quatrième rapport de l'OMS (2017) sur l'intégration des MTN est consultable à l'adresse suivante : <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/260289/9789242565447-fre.pdf?>

Objectif 1 : Lutter contre les lacunes et faiblesses des systèmes de santé en vue d'une plus grande égalité de soins entre les patients et une meilleure efficacité de la surveillance sanitaire

Les faiblesses des systèmes de santé résultent souvent de lacunes en termes de capacités et de moyens (matériels et financiers). Nous ne pouvons envisager l'élimination des maladies qu'après avoir comblé ces lacunes, car les systèmes de santé devront ensuite être prêts à prendre en charge les MTN comme faisant partie intégrante de leurs affaires courantes. Cela implique notamment de fournir aux patients un soutien à long terme et d'empêcher une éventuelle résurgence de l'infection par la mise en place de services de surveillance.

Pour atteindre cet objectif, Sightsavers apportera son soutien dans les domaines suivants :

a. Renforcement des capacités du personnel de santé local

Situation actuelle : Il est essentiel de pouvoir compter sur des personnels de santé compétents, aussi bien au niveau des soins primaires que de l'encadrement. Les zones où les MTN sont endémiques souffrent souvent d'un manque de capacités qui les empêche de prendre en charge la morbidité des patients, de prévenir les handicaps ou de mettre en œuvre un état des lieux et une surveillance des maladies.

Actions à venir : Sightsavers continuera de soutenir la formation des personnels de santé dans quatre domaines, en coordination avec les gouvernements. Premièrement, nous contribuerons à accélérer l'embauche et la formation de personnels de santé capables d'évaluer, de diagnostiquer et de fournir une prise en charge individuelle de qualité aux patients atteints de morbidité. Deuxièmement, nous plaiderons pour que les programmes de formation nationaux destinés aux docteurs, infirmiers et personnels de santé communautaires intègrent la prise en charge et le traitement de la schistosomiase génitale féminine, du trachome et de la FL. Troisièmement, nous participerons à l'apport matériel et à l'effort de formation pour rendre possible l'utilisation de protocoles standardisés et de plateformes numériques par des équipes locales. Ainsi, les pays concernés pourront estimer la prévalence des maladies et procéder à des études d'impact et à une surveillance préalable et consécutive à l'élimination. Pour finir, nous sensibiliserons les acteurs

de la surveillance communautaire, les bénévoles, les professeurs et les autres catégories impliquées dans les soins de santé primaires à l'importance du trichiasis trachomateux, de l'hydrocèle et des autres morbidités liées aux MTN.

b. Amélioration de l'infrastructure des installations existantes

Situation actuelle : Dans certains pays, les installations et les outils à disposition ne permettent pas d'atteindre les objectifs d'élimination. En chirurgie, les installations ne correspondent pas du tout aux normes attendues. Le matériel pour la collecte, la diffusion, le stockage ou l'utilisation des données n'est pas toujours présent ni de bonne qualité. L'accès sécurisé aux services EAH n'est pas toujours assuré.

Actions à venir : Sightsavers prendra en charge l'évaluation des établissements de santé au niveau des soins de santé primaires afin d'identifier les failles et les lacunes qu'il s'agira ensuite de combler, en coordination avec les gouvernements et les partenaires. Nous mettrons l'accent sur l'amélioration des installations existantes pour les opérations liées à l'hydrocèle et au trichiasis, ce qui impliquera notamment de garantir que les chaînes d'approvisionnement et de distribution des instruments chirurgicaux s'intègrent à des systèmes nationaux. Pour combler les lacunes matérielles telles que le manque de téléphones portables ou d'ordinateurs, nous avons la possibilité de collaborer avec les gouvernements, les organisations non gouvernementales et les partenaires dans le domaine des technologies. Nous travaillerons en partenariat avec le secteur EAH pour garantir un accès sécurisé des établissements de santé à ces services.

c. Augmentation de la qualité et de la disponibilité des diagnostics effectués en laboratoire et sur le terrain

Situation actuelle : L'accès aux diagnostics pour le suivi des programmes, la vérification de l'élimination des MTN et la surveillance post-élimination sont limités et nécessitent d'être étendus. Les capacités locales sont souvent insuffisantes. La mise en relation des réseaux de laboratoires nationaux fait défaut et la mise en place de protocoles et de normes standardisées de transmission des informations est une nécessité.

Actions à venir : Nous renforcerons les capacités nationales pour le diagnostic des MTN, afin que l'exigence de qualité se concrétise d'abord à l'échelle nationale et se répercute ensuite dans les régions et les localités, entraînant une production de données de qualité à tous les niveaux. Nous tâcherons d'encourager la désaffection croissante de la communauté internationale à l'égard des techniques de diagnostic les plus désuètes. Sightsavers apportera son soutien au renforcement des capacités des laboratoires, aux réseaux locaux de laboratoires et de surveillance, ainsi qu'à la mise en place et au maintien de protocoles d'assurance qualité régionaux et nationaux. Nous tâcherons d'inscrire notre démarche dans la continuité des programmes internationaux d'amélioration de la qualité, de renforcer les chaînes d'approvisionnement et de mettre en place des normes nationales pour la transmission des informations.

d. Plaidoyer pour un financement national

Situation actuelle : En règle générale, les gouvernements fournissent la main-d'œuvre et les infrastructures nécessaires à l'exécution des programmes de lutte contre les MTN. Cependant, il n'est pas rare que les ressources financières consacrées aux programmes de lutte

contre les MTN reposent sur le soutien de donateurs extérieurs. La mise en place de financements nationaux représente une nécessité absolue pour les pays concernés, en particulier lorsqu'ils atteignent leurs objectifs d'élimination et doivent prendre en charge la surveillance post-élimination et les mesures d'intervention.

Actions à venir : Sightsavers soutiendra les programmes nationaux de levée et de collecte de fonds en œuvrant au succès et à la productivité des actions menées. Nous plaiderons auprès des gouvernements et des donateurs nationaux pour un engagement durable en faveur de la surveillance et des mesures d'intervention, après confirmation de l'élimination des maladies.



Une équipe de Sightsavers pratique une chirurgie du trichiasis dans un bloc opératoire improvisé dans le comté de Turkana, au Kenya.

Objectif 2 : Appuyer la standardisation et la propriété des données au profit d'une prise de décision fondée sur des éléments probants

Forts de notre expertise en matière de données et de systèmes, nous sommes bien placés pour faciliter une prise de décision fondée sur des données probantes, indispensable pour que les gouvernements parviennent à l'élimination durable des MTN. Les pays reçoivent ainsi un soutien en matière de planification,

d'allocation des ressources, d'efficacité des programmes, de plaidoyer, de suivi des progrès accomplis en vue de l'élimination des MTN et de la réalisation des ODD.

e. Améliorer les infrastructures, la logistique et la technologie des soins de santé

Situation actuelle : Les programmes nationaux de lutte contre les MTN ne sont pas pleinement représentés dans les systèmes d'information sanitaire à l'échelle nationale et infranationale, ce qui induit un manque de compréhension de la charge de morbidité par les gouvernements et augmente le coût de la surveillance et des activités de surveillance post-élimination.

Actions à venir : Sightsavers travaillera de concert avec les gouvernements afin de veiller à ce que les indicateurs de routine des MTN nécessaires à la surveillance des maladies soient bien intégrés dans les systèmes de surveillance et de riposte et les systèmes d'information sanitaire. Néanmoins, le seul fait d'intégrer des indicateurs ne suffit pas à garantir la qualité ni l'intégralité des données. Nous tâcherons donc de nous assurer que les personnes qui collectent et entrent ces données dans ces systèmes sont correctement formées, et qu'une supervision adéquate est en place à tous les niveaux.

f. Soutenir l'appropriation des données par les États au moyen de systèmes gérés à l'échelle nationale

Situation actuelle : Il arrive souvent qu'il existe des incohérences entre les systèmes de données dans le cadre des programmes de lutte contre les MTN et d'autres données cruciales liées à ces maladies. Ces différences engendrent des flux de rapports parallèles, remettent en question la gouvernance des données et compliquent l'utilisation dans le cadre d'une prise de décision ou de la planification.

Actions à venir : Sightsavers aidera les ministères de la santé à identifier et à intégrer les informations cruciales (prévalence des maladies, activités au titre des programmes, stocks de médicaments, données relatives à l'EAH, etc.) dans des systèmes publics de données appropriés. Nous ferons cela en prenant pleinement en considération le fait que chaque pays a des besoins particuliers, que les défis qu'il doit relever et les opportunités qui s'offrent à lui peuvent varier, ainsi que le fait que l'appropriation des données par les États requiert que nous soutenions des solutions pragmatiques et conformes aux systèmes existants. Nous devons également veiller à ce que les ministères de la santé disposent de formations suffisantes pour collecter, stocker et analyser autant de données que nécessaire pour la prise de décision et la planification.

g. Soutenir la normalisation sur l'élimination des maladies et d'autres mesures

Situation actuelle : Tous les pays dans lesquels nous travaillons ne sont pas dotés de processus, d'indicateurs et de systèmes normalisés à l'échelle internationale. Dans certains cas, il n'y a aucune normalisation.

Actions à venir : Sightsavers facilitera la création et l'application de normes acceptées à l'échelle internationale pour une utilisation à tous les niveaux, notamment les indicateurs (tels que les mesures relatives aux MTN, à l'EAH, à l'inclusion, etc.), les procédures de surveillance, les rapports (tels que les protocoles de demande conjointe, le formulaire de surveillance pour l'élimination du trachome, le projet spécial élargi pour l'élimination des MTN [ESPEN]), les orientations nationales pour la surveillance post-validation, les diagnostics et l'assurance qualité.

Perspective 2 : Mise en œuvre d'un accès universel aux soins de santé

Dans le cadre de nos travaux sur les MTN, nous avons la possibilité de faire avancer les progrès en vue de la couverture sanitaire universelle. Nous entendons par couverture sanitaire universelle la garantie pour toute personne de bénéficier d'un accès à des services de santé de qualité, sans l'exposer à des difficultés financières.

L'accès universel aux soins de santé figure dans la cible 3.8 des ODD et constitue l'une des pierres angulaires du treizième programme général de travail de l'OMS. En septembre 2019, les dirigeants internationaux ont adopté une Déclaration politique issue de la réunion de haut niveau sur la couverture sanitaire universelle. Le paragraphe 34 de la Déclaration engage à « [...] intensifier la lutte contre les maladies oculaires et bucco-dentaires, ainsi que contre les maladies rares et les maladies tropicales négligées, dans le cadre de la couverture sanitaire universelle ». Cette Déclaration représente un engagement politique considérable dans la lutte contre les MTN. Outre la volonté de redoubler d'efforts dans la lutte contre les MTN, les pays y reconnaissent (entre autres) la nécessité pour les États membres de :

- Renforcer la prestation des soins de santé primaire.
- Renforcer les systèmes d'information sanitaire.
- Fournir le financement nécessaire pour appuyer la capacité de leurs programmes sanitaires (y compris concernant les MTN) en vue de réaliser les objectifs fixés en vertu de la couverture sanitaire universelle.

L'objectif 3 visera à orienter nos efforts à l'appui de l'accès universel aux soins de santé, et trois sous-objectifs fourniront des indicateurs et permettront le suivi de nos avancées.



Abana Kumah, qui vit à Asubende (Nigéria), est devenue aveugle des suites d'une onchocercose contractée lorsqu'elle était jeune. Elle pose devant sa maison avec sa fille Efia Kruwah.



Voir la Résolution adoptée par l'Assemblée générale des Nations Unies le 10 octobre 2019, disponible à la page suivante : <http://www.undocs.org/fr/A/RES/74/2>

Objectif 3 : Promouvoir l'accès universel aux soins de santé par la garantie d'un accès équitable aux services d'inclusion et de lutte contre les MTN

Dans le but de promouvoir la couverture sanitaire universelle, nous adopterons une approche multidimensionnelle, en donnant

notamment la priorité aux éléments décrits ci-après pour lesquels les MTN peuvent apporter des contributions considérables visant à accéder à une couverture sanitaire universelle et à renforcer les systèmes de santé.

a. Atteindre les seuils de couverture et veiller à la viabilité de l'accès à la chimiothérapie préventive

Situation actuelle : Lorsque nous soutenons les gouvernements dans le cadre de la mise en œuvre d'une AMM, nous veillons à ce que les seuils de couverture spécifiques aux maladies recommandés par l'OMS (tableau 1) soient atteints de manière durable. Pour ce faire, nous utilisons un système de distribution communautaire soutenu par des agents de santé rémunérés et des bénévoles, ainsi que des plateformes scolaires qui s'appuient sur les enseignants et les programmes de santé scolaire pour traiter les enfants en âge d'être scolarisés. Bien que nous continuerons d'adopter cette approche à l'avenir, ces domaines font partie de ceux que nous devons renforcer.

Actions à venir : Nous concentrerons nos efforts sur le renforcement de l'accès universel aux soins de santé en promouvant l'appropriation du programme de lutte contre les MTN à partir du niveau communautaire. Cela impose de dispenser des formations de haute qualité et d'accorder davantage de priorité à l'évaluation de la couverture afin d'apporter les preuves de son accessibilité et de sa pérennité. L'appui à la réalisation des cibles d'élimination des MTN d'ici à 2030 requiert l'expansion géographique de l'AMM aux zones qui sont actuellement dépourvues de traitement. En collaboration avec les gouvernements et les partenaires, nous utiliserons les données épidémiologiques existantes et donnerons la priorité au soutien à la cartographie

et aux évaluations spécifiques à chaque maladie, afin d'identifier les besoins, puis de défendre la programmation nécessaire. Une collaboration et une communication transversales seront essentielles pour veiller à ce que l'adaptation du programme soit appropriée à la culture des nouvelles zones concernées.

b. Soutenir la prestation de services inclusifs visant à gérer la morbidité à long terme associée aux MTN

Situation actuelle : Comme indiqué dans l'objectif 1, les compétences, les installations et les services de gestion de la morbidité associée aux MTN sont inégaux et de qualité variable. En d'autres termes, nombre de ceux qui nécessitent des soins, des services et un soutien ne sont actuellement pas en mesure d'en bénéficier.

Actions à venir : Nous mettrons davantage l'accent sur les initiatives communautaires portant sur les soins aux patients, telles que les groupes de soutien, les journées d'apprentissage partagé et la défense des droits individuels. Nous veillerons à ce que les personnes touchées par des maladies invalidantes liées aux MTN puissent accéder aux informations et à l'appui dont elles ont besoin, par exemple par le biais d'organisations de soutien aux personnes handicapées. Conscients du fardeau que représente la santé mentale des personnes souffrant de symptômes chroniques d'une MTN, nous poursuivrons nos efforts en vue de réduire la stigmatisation liée à ces maladies et explorerons les listes qui permettent l'intégration des troubles mentaux dans notre programme plus large en faveur des personnes handicapées.

Tableau 1 : Seuils de couverture par maladie, OMS

Maladie	Cible
Filariose lymphatique	Couverture épidémiologique ≥ 65 %
Cécité des rivières	Couverture épidémiologique ≥ 65 %
Trachome	Couverture épidémiologique ≥ 80 %
Schistosomiase	Couverture programmatique des enfants en âge d'être scolarisés ≥ 75 %
Helminthes intestinaux	Couverture programmatique des enfants en âge d'être scolarisés ≥ 75 %

c. Mener l'établissement de partenariats aux échelons international et national

Situation actuelle : De nombreuses personnes et de nombreux secteurs doivent travailler ensemble en vue d'assurer la réussite des programmes de lutte contre les MTN et des travaux post-élimination. Un leadership fort fait actuellement défaut dans certains cas ; or, il est nécessaire pour réunir ces secteurs.

Actions à venir : Sightsavers renforcera les partenariats multisectoriels, rassemblant les secteurs et leurs personnels à différents niveaux – international, national et infranational – selon les besoins. Parmi ces secteurs figurent ceux de l'EAH et de l'éducation, les organisations de soutien aux personnes handicapées, les équipes des systèmes d'information sanitaire, les partenaires MTN, l'OMS, les partenaires en matière de technologie, et les services de santé publique vétérinaire. Il est important de reconnaître que tous les secteurs et toutes les organisations ont des perspectives et des objectifs spécifiques, et que toutes leurs priorités ne s'aligneront pas. Sachant cela, Sightsavers prendra l'initiative d'identifier les priorités communes et de définir de quelle manière les efforts pourraient profiter à toutes les parties prenantes. Tel sera également le dessein de nos travaux avec les gouvernements aux niveaux national et infranational.



Surajo Khadi, agent de santé au sein de l'établissement sanitaire Town Clinic, de la zone administrative locale de Jega, dans l'État de Kebbi, au Nigéria.

Un garçon se lave
le visage près d'un puits
à Turkana, au Kenya.
Une bonne hygiène
est essentielle pour
réduire la fréquence du
trachome et des autres
maladies oculaires.



Notre approche transversale

Six principes transversaux clés

Notre stratégie repose sur six principes clés : intégration, innovation et apprentissage, recherche et fiabilité des données, équité, plaidoyer, et responsabilité environnementale. Ils nous permettront d'atteindre nos objectifs et de veiller à ce que l'élimination des maladies s'inscrive dans la durée, bien après la fin de nos travaux dans les pays endémiques. Chaque principe sera porté par l'un des membres de la direction du programme sur les MTN de Sightsavers, qui contribuera à la promotion de son appropriation à l'échelle de l'organisation et participera à la réalisation de nos objectifs.

Intégration

L'intégration est une composante fondamentale de notre méthode de travail ; nous la déclinons en trois modes :

Tout d'abord, nous aidons les gouvernements à intégrer les travaux relatifs aux différentes MTN. En d'autres termes, ils peuvent utiliser les mêmes interventions, plateformes et bases de données pour lutter contre diverses MTN. Aligner les programmes sanitaires des gouvernements de la sorte permet d'améliorer leur efficacité, ce qui a pour conséquence de renforcer les systèmes de santé, et de mieux gérer les soins, le contrôle et la prévention des MTN.

Ensuite, nous soutenons l'intégration des travaux relatifs aux MTN dans d'autres secteurs. Nous travaillons ainsi main dans la main avec les ministères et les partenaires en concentrant nos efforts sur des domaines tels que l'éducation, l'EAH, le milieu universitaire, l'agriculture et la santé vétérinaire, etc. Nous ne pourrions réussir à éliminer les MTN que si nous travaillons de concert avec ces secteurs, afin, par exemple, d'accroître l'accès à l'eau, d'améliorer les comportements en matière d'assainissement et d'hygiène, de renforcer les connaissances et la compréhension relatives aux MTN et aux domaines connexes, et d'intensifier la lutte antivectorielle.

Enfin, le troisième mode d'intégration essentiel à notre travail est l'inclusion systématique des MTN dans le système de santé au sens large. L'inclusion systématique est fondamentale, car elle permet de s'assurer que les gouvernements disposent de moyens suffisants pour gérer les MTN dans le cadre de leurs « affaires courantes » après l'élimination des maladies.

Innovation et apprentissage

L'objectif en matière d'innovation, comme dans tous nos domaines d'action, est d'accroître systématiquement l'efficacité de notre programmation, et ce sur tous les plans. Pour nous, l'innovation signifie que notre conception est axée sur l'utilisateur, que nous élaborons et testons des solutions créatives à des problèmes connus, que nous tirons des enseignements de nos tests et que nous transposons à plus grande échelle les solutions qui ont fait leurs preuves. L'engagement de tenir compte des besoins des programmes MTN, des ministères de la santé et des communautés et d'innover pour combler les lacunes constitue le cœur de cette approche.

Dans les décennies à venir, Sightsavers montrera l'exemple en matière d'innovation dans deux domaines : nos travaux en matière de communication pour changer les comportements sociaux et nos

utilisations innovantes des données pour la planification, la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation.

Ces dix prochaines années, les innovations dans le domaine de la communication en vue de modifier les comportements sociaux joueront un rôle primordial dans la pérennité de l'élimination des maladies. La raison en est que le risque de recrudescence est souvent étroitement lié aux comportements et aux modes de vie des communautés.

Alors que le monde continue sur la voie de la transition numérique, l'utilisation innovante des données permettra aux gouvernements et à nos partenaires de mieux planifier l'allocation de leurs ressources, de mieux prédire les tendances

des maladies et finalement d'améliorer la surveillance des maladies ainsi que la riposte contre celles-ci. Nous tirerons des enseignements des résultats de nos programmes, de l'espace élargi de développement et du secteur privé afin d'innover dans ces domaines.

En tant qu'organisation, Sightsavers encourage l'innovation dans le cadre des programmes grâce à notre personnel expérimenté et notre approche flexible de la conception des programmes. Nous continuerons toutefois à améliorer nos méthodes de travail pour générer et adopter des solutions créatives et nous veillerons à ce que votre investissement dans nos « affaires courantes » ne nous empêche pas pour autant d'innover.

Normalisation des méthodes et des techniques de surveillance

Tirer les leçons de l'expérience pour continuer à innover

Projet de cartographie mondiale du trachome

2012-2016

Cartographie du trachome dans 29 pays



Tropical Data

2016 - à ce jour

Initiative de collecte des données visant à aider les pays à mener des études sur le trachome



Cartographie de l'élimination de l'onchocercose

2018-2021

Développer des techniques plus fiables et efficaces de cartographie de l'onchocercose



Normalisation des évaluations spécifiques à chaque maladie

2019 - à ce jour

Collaboration avec les partenaires œuvrant en faveur de la lutte contre les MTN et ESPEN afin de normaliser les méthodes

Figure 3 : Exemple d'innovations fondées sur l'expérience de Sightsavers en matière de données de 2012 à ce jour.

Recherche et fiabilité des données

Pour Sightsavers, la recherche est une activité essentielle qui facilite l'apprentissage de l'organisation et augmente la qualité de ses programmes et l'efficacité de son plaidoyer. En contribuant à la recherche et au soutien programmatique des partenaires mondiaux en matière de MTN, nous produisons de nouvelles données probantes qui permettront de combler les lacunes de connaissances. Dans le cadre du précédent cadre stratégique, Sightsavers a réalisé des investissements considérables dans la recherche et dans sa capacité de recherche en interne. À ce jour, notre expertise interne en matière de recherche comprend l'épidémiologie, les statistiques, les sciences économiques et sociales, les méthodes de recherche participative, les systèmes d'examen systématique et d'information géographique. En 2017, Sightsavers a reçu le statut de centre de recherche indépendant de la part des Conseils de recherche britanniques.

Nos travaux de recherche en matière de MTN pour la prochaine période stratégique seront axés sur les besoins programmatiques et les questions relatives au diagnostic, au contrôle, à l'élimination, à la surveillance, à la gestion de la morbidité, à l'adaptabilité aux perturbateurs mondiaux et à la prévention des handicaps. Nous continuerons de cibler le trachome, la cécité des rivières, la filariose lymphatique, la schistosomiase et les helminthes intestinaux.

Nous accorderons une priorité particulière aux questions d'intégration et d'équité ainsi qu'aux objectifs finaux, en accentuant la composante entomologique étant donné que la filariose lymphatique, la cécité des rivières, le trachome et la schistosomiase peuvent être transmis par les insectes ou les gastéropodes. Conformément aux engagements que nous avons pris concernant l'équité et l'inclusion dans notre programmation, nous nous focaliserons

sur des questions d'apprentissage qui permettront d'accroître la base de connaissances vis-à-vis de ce qui fonctionne pour l'inclusion des femmes, des personnes handicapées, des populations en situation de transition et d'autres groupes menacés d'exclusion. Nos liens avec les communautés permettent la production et l'application de nouvelles idées grâce à la recherche. Nous chercherons à renforcer les liens aussi bien au moyen de la recherche en matière de handicap qu'au moyen de la surveillance et de l'utilisation élargie de méthodologies de recherche, qu'elles soient fondées sur la participation ou sur des systèmes.

Nous alignerons nos priorités de recherche sur le contenu du document d'accompagnement de la feuille de route de l'OMS pour les MTN et les priorités des centres de collaboration du réseau de l'OMS pour ces maladies. Grâce à notre partenariat avec la Coalition pour la recherche opérationnelle sur les MTN, nous continuerons de soutenir les efforts mondiaux visant à identifier et à classer par ordre de priorité les besoins essentiels en matière de recherche sur les programmes de lutte contre les MTN et à contribuer à la mise en place de programmes évolutifs et rentables, ainsi qu'à leur promotion.

Dans le cadre de la période stratégique actuelle, nous nous efforcerons de resserrer les liens entre la recherche et les programmes par le biais d'un fonctionnement récemment mis en place, de la fiabilité des données et de l'apprentissage. Les conseillers internationaux, qui contribuent à ce fonctionnement, travailleront en étroite collaboration avec les responsables techniques et les équipes des programmes afin de faciliter une programmation adaptable fondée sur des données probantes, et de promouvoir une culture de l'apprentissage continu dans toute l'organisation. Nous prêterons une



Bopta Jean conduit des activités de recherche dans le cadre d'un projet de recherche sur la cécité des rivières au Cameroun.

attention toute particulière à deux finalités qui sont liées : 1) veiller à ce que les données probantes issues de la recherche soient collectées auprès des sources internes et externes, qu'elles soient rendues accessibles et qu'elles puissent être utilisées aisément ; et 2) promouvoir l'utilisation des données probantes issues de la recherche en vue d'une prise de décision et veiller à ce que la recherche réponde aux besoins des programmes et soit éclairée par ces besoins.

Nous poursuivons également nos travaux en étroite collaboration avec d'autres équipes de l'organisation dans le but de croiser les résultats de nos recherches avec d'autres sources de données probantes et de coordonner nos approches et nos outils en matière de fiabilité des données et d'apprentissage.



Pour obtenir davantage d'informations concernant nos recherches, rendez-vous à la page : research.sightsavers.org

Plaidoyer

Le plaidoyer recoupe toutes les composantes : le financement, la planification, la mise en œuvre, le suivi et la surveillance, avec une attention toute particulière au renforcement des systèmes de santé nationaux. Chez Sightsavers, nous nous sommes engagés auprès de partenaires clés en matière de plaidoyer, notamment Uniting to Combat NTDs, afin de faire avancer les programmes à cet égard à tous les niveaux d'engagement, des communautés aux parties prenantes internationales en passant par les partenariats multilatéraux.

L'approche de Sightsavers quant au plaidoyer pour l'action contre les MTN se divise globalement en trois parties :

1. Engager les ressources nécessaires

À l'échelle internationale, nous engageons des ressources là où elles sont nécessaires, en concentrant notamment nos efforts sur les bailleurs de fonds internationaux afin de combler les lacunes lorsqu'il y a lieu, pour qu'aucune zone ni aucun pays ne soient laissés pour compte dans leur lutte contre les MTN.

2. Parvenir à l'élimination durable des maladies

Pour mobiliser des efforts dans le but de parvenir à l'élimination durable des maladies, Sightsavers soutient avec ferveur les politiques internationales et participe à leur élaboration. Parmi les volets clés du plaidoyer au niveau national figurent le renforcement des services de santé oculaires, la mise en valeur de la gestion des données et les efforts visant la couverture sanitaire universelle.

Sightsavers prône l'importance de la consolidation de plateformes de données intégrées. Nous poursuivons ses efforts en collaboration avec ses partenaires internationaux et nationaux afin d'obtenir des plateformes de données intégrées, y compris l'inclusion de données relatives aux MTN et à l'EAH dans les systèmes d'information sanitaire nationaux.

Nous soutenons également les pays qui assurent le financement national de leurs propres programmes en partageant les opportunités, la méthodologie et les solutions de communication.

3. Promouvoir la mise en œuvre des bonnes pratiques à tous les niveaux de nos programmes

Nous contribuons à la création et à l'application des bonnes pratiques normalisées pour les cinq chimiothérapies préventives liées aux MTN. Ces bonnes pratiques jouent un rôle essentiel dans l'harmonisation de l'approche mondiale visant à éliminer ces maladies. Nous travaillons aussi directement avec les gouvernements et les ministères de la santé afin d'intégrer les bonnes pratiques qui soutiennent et pérennisent l'élimination grâce à l'appropriation des méthodes, des systèmes et des services aux niveaux national et infranational.



Des patients attendent que leurs bandages leur soient retirés après une opération du trachome dans une unité sanitaire mobile dans la ville de Bahi, près de Makulu, en Tanzanie.

Équité

Nous reconnaissons l'importance de l'équité dans chacune de nos activités. Atteindre certains sous-groupes de population est plus difficile, et les retombées positives ainsi que les effets produits par nos efforts ne sont pas systématiquement équitables. Par conséquent, un suivi de l'équité et la défense du droit d'accès universel aux interventions contre les MTN et à d'autres services de santé sont indispensables à la réussite de notre approche.

Certains sous-groupes de population comprennent des groupes vulnérables tels que des enfants, des jeunes, des femmes, des personnes handicapées, des personnes atteintes de maladies chroniques, des personnes issues de foyers défavorisés, des groupes minoritaires, des personnes âgées, des peuples autochtones, des réfugiés, des détenus, des personnes déplacées à l'intérieur de leur pays et des migrants.

Nous envisageons d'adopter des stratégies destinées à ne laisser personne de côté dans le cadre de tous nos programmes, afin de veiller à ce que ces sous-groupes soient inclus dans les interventions. Dans le but de progresser sur cette voie, nous examinons différentes approches et divers mécanismes, en particulier en ce qui concerne l'AMM, les interventions chirurgicales, l'EAH et la communication en vue de changer les comportements sociaux.

Comprendre ce que signifie le principe selon lequel personne ne doit être laissé pour compte dans les contextes de différents pays nous permet de travailler plus efficacement. La répartition inéquitable de la charge de morbidité dans les pays exige que nos programmes soient en mesure de suivre les différences de réalisation des objectifs en fonction des sous-groupes de population. Nous renforcerons la capacité des pays à soutenir le suivi et l'évaluation en cours et à normaliser la collecte et l'analyse de données quantitatives et qualitatives supplémentaires issues de la recherche et des enquêtes auprès de la population.


En ce qui concerne le genre, les recommandations formulées dans un document de travail par le projet Countdown explorant les dimensions de genre des MTN sont utiles pour s'assurer que les inégalités ne sont pas exacerbées. L'évolution rapide des contextes environnementaux et politiques due aux conflits, au changement climatique, à l'urbanisation et aux migrations a une incidence sur les niveaux d'infection des personnes de sexe différent. Le croisement des données relatives au genre avec celles d'autres déterminants sociaux de la santé illustre la vulnérabilité des populations face aux MTN et la manière dont elles y sont confrontées, ainsi que leur capacité d'accès aux soins et aux traitements.

Travailler avec des groupes vulnérables nous impose de suivre des orientations strictes en matière de sauvegarde. Davantage d'informations sont disponibles dans notre politique de sauvegarde ci-après.



Pour obtenir davantage d'informations concernant notre politique de sauvegarde, rendez-vous à la page : www.sightsavers.org/how-were-run/accountability-and-transparency/

Le document de travail du programme *Countdown* peut être consulté à l'adresse suivante : www.adphealth.org/upload/resource/2523_ADP_Discussion_Paper_NTDs_211119_web.pdf

An aerial photograph showing a wide, muddy brown road cutting through a dense, lush green forest. The road is the only clear path through the thick canopy of trees. A small white vehicle is visible on the road, and several utility poles are spaced along its length. The surrounding forest is vibrant green, with various types of trees and dense foliage.

Vue aérienne d'une route dans le comté de Grand Gedeh, au Libéria. Cette déviation est utilisée pendant la saison des pluies, car la montée des eaux et les boues profondes empêchent la circulation sur l'autre route, plus directe.

Responsabilité environnementale

Dans le cadre de la période stratégique actuelle, nous examinerons les aspects environnementaux internationaux et locaux de notre travail. Cela signifie que nous continuerons d'apporter des changements en vue de réduire notre impact environnemental. À ce jour, nous avons entrepris les actions suivantes :

- Réduire au maximum nos déplacements en organisant des ateliers régionaux ou virtuels et n'emprunter les transports aériens que lorsque cela s'avère absolument nécessaire.
- Limiter le volume de papier utilisé en veillant à ce que notre stratégie et nos autres documents clés soient disponibles au format numérique.
- Déconseiller l'utilisation de bouteilles en plastique à usage unique.



À l'avenir, nous envisageons :

- De déterminer la manière la plus respectueuse de l'environnement pour le rebut du conditionnement de nos produits sanitaires.
- De trouver les moyens de réduire l'incidence de l'utilisation accrue de masques en conséquence de la pandémie de COVID-19.
- D'évaluer la façon dont nous pourrions réduire au maximum notre impact environnemental en matière de lutte antivectorielle.



Notre analyse d'impact environnemental est disponible à l'adresse suivante : www.sightsavers.org/how-were-run/accountability-and-transparency/

Rendre l'élimination concrète : le tableau des MTN

Nous avons élaboré nos perspectives et nos objectifs en fonction de trois cadres stratégiques internationaux majeurs, à savoir la feuille de route de l'OMS pour les MTN 2021-2030, le cadre de viabilité applicable à l'action contre les maladies tropicales négligées 2021-2030 et les ODD.

Le modus operandi de Sightsavers est cohérent avec le modèle opérationnel et la culture décrits dans ces documents. Investir dans le renforcement des systèmes de santé et la collaboration multisectorielle est essentiel en vue de réaliser l'objectif d'élimination des MTN et d'améliorer la santé et les autres résultats, notamment ceux liés à la réduction de la pauvreté et à l'accès progressif des pays à une couverture sanitaire universelle.

© Sightsavers/Tommy Trenchard



L'antibiotique Zithromax® est administré aux patients ayant subi une opération du trachome à Turkana, Kenya.

Feuille de route de l'OMS pour les MTN 2021–2030

La feuille de route de l'OMS pour les MTN 2021–2030 définit des cibles et des jalons au niveau mondial pour prévenir, contrôler, éliminer ou éradiquer 20 maladies et groupes de maladies.

Dans le but de contribuer à la réalisation des cibles 2030 en matière de MTN, Sightsavers s'engage à entreprendre une action concertée reposant sur les trois piliers définis dans la feuille de route de l'OMS, à savoir :

Pilier 1 : Accélérer l'action programmatique

Pilier 2 : Intensifier les approches transversales

Pilier 3 : Changer les modèles opérationnels et la culture pour faciliter l'appropriation par les pays

En outre, nous aiderons les gouvernements des pays à atteindre les cibles d'élimination spécifique aux MTN fixées dans la feuille de route (voir tableau 2). Nous orienterons notre approche en fonction des recommandations formulées dans le treizième programme général de travail de l'OMS et les ODD.

De la même manière que nous avons contribué à cette édition de la feuille de route de l'OMS, nous proposerons notre contribution pour les mises à jour ultérieures. Par ailleurs, nous considérons qu'il est primordial d'adapter notre propre stratégie afin de travailler en accord avec ces mises à jour.

Outre la feuille de route, un certain nombre de documents complémentaires seront fournis par l'OMS. L'un de ces documents clés sera le document de l'OMS relatif à la justification des investissements pour les MTN. Il sera publié en 2021 et mettra en évidence les lacunes de la programmation à l'échelle mondiale, que nous devons évaluer soigneusement. Nous nous efforcerons de travailler, en collaboration avec d'autres, pour faire en sorte de resserrer ces écarts, qu'il s'agisse de la couverture des maladies ou des pays.



Pour consulter la feuille de route de l'OMS pour les MTN, rendez-vous à la page : www.who.int/fr/publications/item/WHO-UCN-NTD-2020.01

Maladie	Indicateur	2020	2023	2025	2030
Élimination (interruption de la transmission) de la maladie					
Cécité des rivières	Nombre de pays pour lesquels l'interruption de la transmission est vérifiée	4 (12 %)	5 (13 %)	8 (21 %)	12 (31 %)
Élimination de la maladie en tant que problème de santé publique					
Filariose lymphatique	Nombre de pays où l'élimination en tant que problème de santé publique est validée	19 (26 %)	23 (32 %)	34 (47 %)	58 (81 %)
Schistosomiase		26 (33 %)	49 (63 %)	69 (88 %)	78 (100 %)
Helminthes intestinaux		7 (7 %)	60 (60 %)	70 (70 %)	96 (96 %)
Trachome		8 (13 %)	28 (44 %)	43 (68 %)	64 (100 %)

Tableau 2 : Cibles spécifiques à chaque maladie pour 2030 de la Feuille de route de l'OMS visant à lutter contre les maladies tropicales négligées (pour la chimiothérapie préventive des MTN)

Lutter contre les maladies tropicales négligées pour atteindre les objectifs de développement durable : un cadre de viabilité applicable à l'action contre les maladies tropicales négligées 2021-2030

Le cadre de viabilité applicable à l'action contre les maladies tropicales négligées vient compléter la Feuille de route pour 2030 en la matière dont il est fait mention plus haut. Ce cadre permet une action sur trois niveaux : contexte, système de santé et prestation de services. Dans chacun d'entre eux, des composantes soulignent différents aspects de la viabilité du programme.

L'objectif de ce cadre est d'aider les gouvernements nationaux à établir les priorités et à fixer une séquence d'exécution pour :

1. renforcer l'engagement politique et financier et la capacité technique dans le but d'atteindre les cibles et les jalons définis par la feuille de route, alignés sur les ODD et les objectifs de la couverture sanitaire universelle ;
2. créer des plateformes spécifiques à chaque pays en vue de la planification, de la gestion, de la mise en œuvre et de l'évaluation des services relatifs aux

MTN et de l'inclusion systématique des programmes de lutte contre les MTN dans le système de santé ; et

3. améliorer la coordination et la collaboration entre les secteurs à l'appui des programmes de lutte contre les MTN.

Sightsavers s'est appuyé sur la théorie du changement de l'OMS (figure 4) pour fonder sa propre théorie du changement dans le cadre des MTN. Nous avons consolidé et élargi le modèle de l'OMS pour l'adapter à notre approche unique visant à éliminer les MTN et à soutenir les communautés d'un point de vue sanitaire. Sightsavers s'est engagée à aider les gouvernements nationaux dans l'utilisation de ces cadres afin qu'ils élaborent leurs propres plans d'action en matière de viabilité pour les MTN.

Consultez le cadre de viabilité de l'OMS à la page suivante : www.who.int/fr/publications/i/item/9789240019027

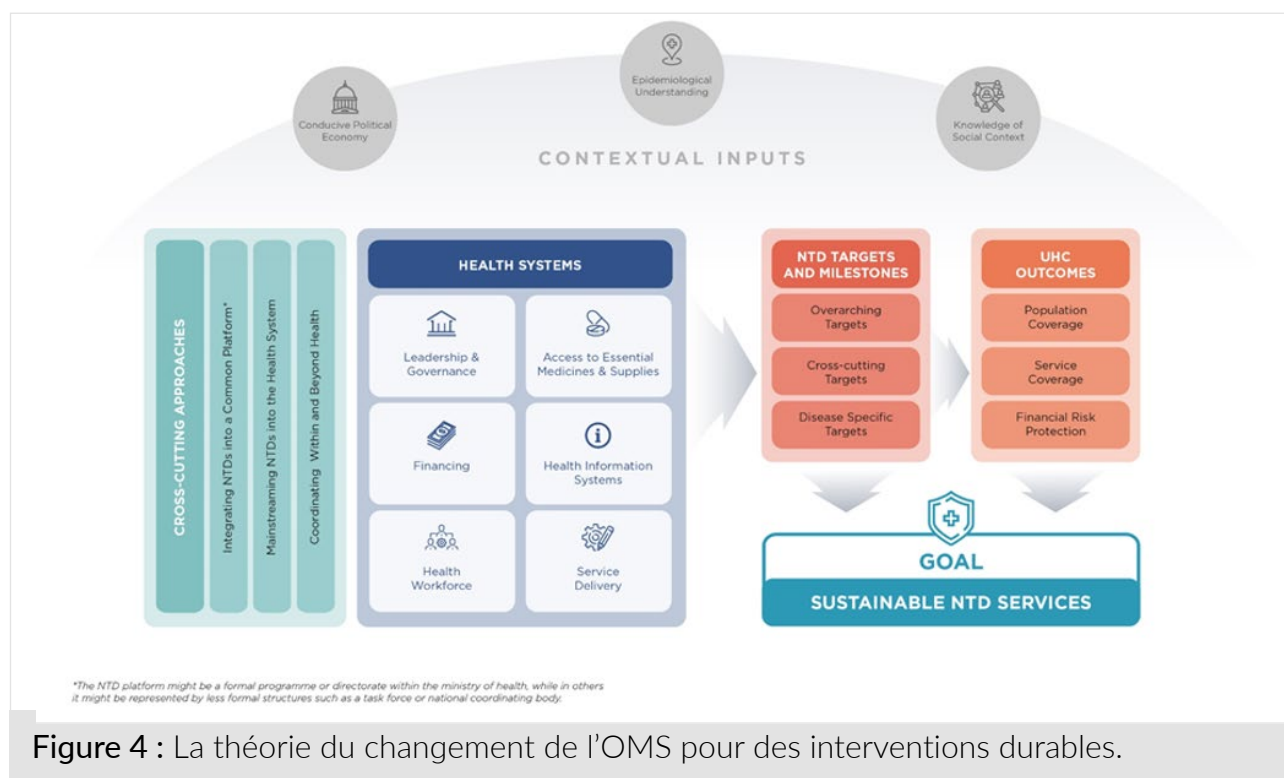


Figure 4 : La théorie du changement de l'OMS pour des interventions durables.

Objectifs de développement durable

Adoptés par l'ensemble des États membres de l'Organisation des Nations Unies en 2015, les ODD constituaient un nouveau programme pour un développement inclusif, équitable et durable, incluant l'accès universel à des services essentiels. L'engagement consacré par les ODD de ne laisser personne de côté montre la nécessité d'une action transversale en vue de bâtir des systèmes robustes et de veiller à offrir un accès équitable aussi bien dans le domaine de la santé que dans d'autres domaines, pour que les efforts mobilisés dans le cadre du programme pour la surveillance, l'élimination et l'éradication des MTN s'inscrivent dans la durée.

Les MTN sont officiellement reconnues comme une cible pour l'action mondiale en vertu de la cible 3.3 « [...] mettre fin à l'épidémie de [...] maladies tropicales négligées [...] » dans le cadre de l'objectif visant à « permettre à tous de vivre en bonne santé et promouvoir le bien-être de tous à tout âge » (ODD 3). Les progrès accomplis vers la réalisation d'autres ODD peuvent également permettre d'atteindre plus rapidement les objectifs en matière de MTN. L'élimination de ces maladies, par exemple, peut contribuer à la réduction de la pauvreté, comme indiqué dans Bangert et al 2017.



Pour consulter les travaux de Bangert *et al*, consultez l'adresse suivante : www.idpjournals.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40249-017-0288-0

Cadre pour l'élimination de la maladie

Notre cadre pour l'élimination de la maladie (voir la figure 5) résume le cadre général de l'OMS pour la maîtrise, l'élimination et l'éradication des MTN et vise à orienter nos processus de planification à un niveau élevé.

L'objectif ultime inscrit dans le cadre est de vérifier l'élimination de la maladie en tant que problème de santé publique ou l'élimination de la transmission, lorsque cela est possible. Par conséquent, tandis qu'il est possible de mettre un terme à des mesures de santé publique telles que l'AMM, le suivi et la surveillance doivent continuer, y compris la prise en charge de cas individuels. Il peut également être nécessaire de déployer des actions de santé publique ciblées en cas de recrudescence de la maladie.

Ce cadre rend compte de la nécessité pour les programmes de lutte contre les MTN dirigés par le gouvernement de pouvoir passer de la mise en œuvre initiale de l'approche intégrée en matière de AMM à une surveillance post-traitement, et d'intégrer ensuite des activités dans des services de santé plus larges pendant la phase de post-élimination.

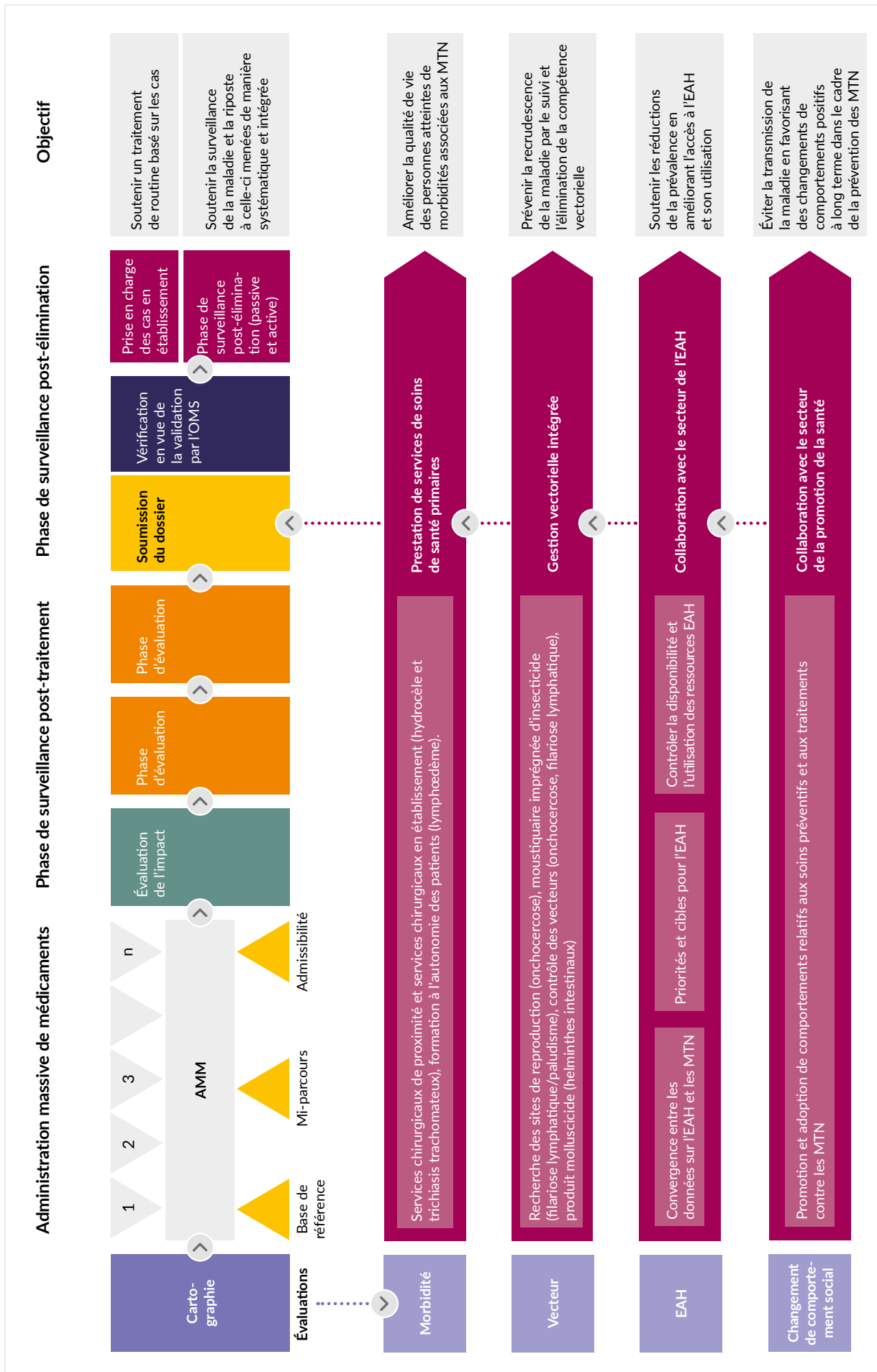


Figure 5 : Cadre pour l'élimination de la maladie

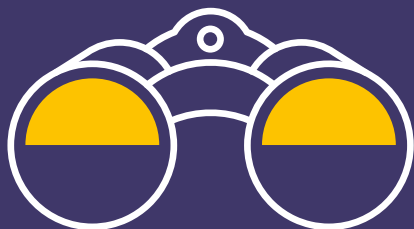
Chez Sightsavers, notre action a une portée encore plus large que celle du cadre général de l'OMS grâce à l'intégration de six activités supplémentaires qui nous permettront d'atteindre durablement notre objectif ultime d'élimination vérifiée :



Un traitement de routine basé sur les cas



Une lutte antivectorielle intégrée



Une surveillance de la maladie et une riposte à celle-ci menées de manière systématique et intégrée



Une amélioration de l'accès à l'eau et à l'assainissement et de leur utilisation



Une amélioration de la qualité de vie des personnes atteintes de morbidités associées aux MTN



Un changement de comportement positif et durable en matière d'hygiène et de gestes de prévention

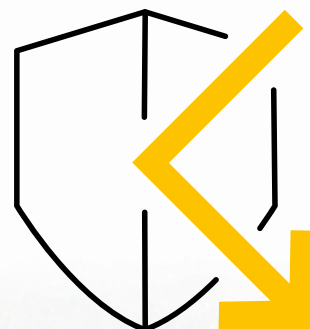
Agir dans des environnements difficiles

Les personnes qui vivent dans des zones de conflit ou géographiquement difficiles à atteindre sont souvent laissées pour compte. Chez Sightsavers, nous avons conscience des difficultés qui accompagnent les interventions dans ces environnements et nous modifierons les stratégies mises en place dans ces contextes.

Ces endroits se caractérisent souvent par une administration sous-optimale des traitements et une insuffisance en matière de couverture géographique. Ils nécessitent de modifier les stratégies existantes ou d'en mettre au point de nouvelles pour que les lacunes soient comblées de manière globale. En outre, ces zones peuvent être des réservoirs potentiels pouvant réintroduire l'infection. De ce fait, nous nous engageons à répondre aux besoins de programmes dans les lieux isolés, car nous sommes fermement convaincus que personne ne devrait être laissé pour compte.

Afin d'atteindre les cibles d'élimination ambitieuses fixées par l'OMS, nous avons recensé plusieurs tendances et défis clés dans l'environnement opérationnel que nous devons prendre en compte dans notre planification. Ces défis clés comprennent :

1 États fragiles



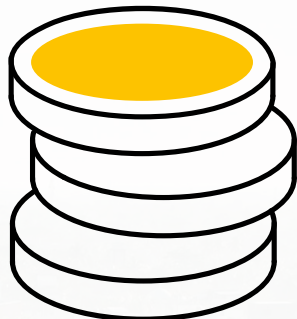
Des contextes politiques en perpétuel changement.

2 Changement climatique



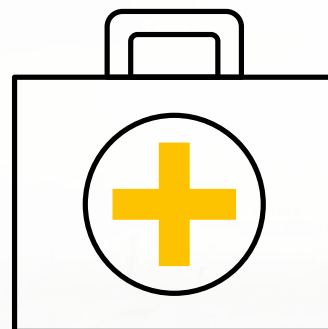
Les changements écologiques sans précédent.

3 Reclassement et passage à la catégorie de revenu des pays à revenu intermédiaire de la tranche inférieure



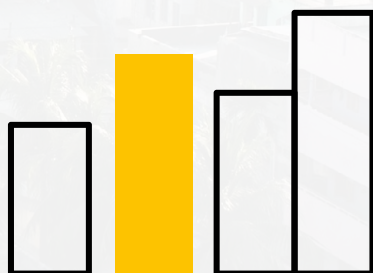
Une diminution des financements promis par les donateurs.

5 Comorbidité associée à la maladie



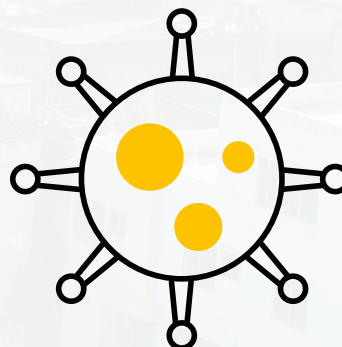
Des systèmes de santé fragiles sur lesquels pèse la charge de multiples maladies.

4 Pauvreté et tendances démographiques



Les ressources nationales sont mises à rude épreuve.

6 Maladies infectieuses (par ex. : Ebola, COVID-19)



L'interruption des activités ordinaires relatives à la santé du fait de flambées épidémiques imprévues.

Pour en savoir plus sur la manière dont Sightsavers lutte contre ces problèmes, veuillez consulter notre plan concernant la conduite d'interventions dans des environnements difficiles.



Collaboration et partenariats

Un long chemin à parcourir ensemble : partenariats externes

Chez Sightsavers, les partenariats et les collaborations sont essentiels à la réussite de la mise en œuvre de nos interventions et influencent grandement les résultats de nos programmes. Le fait même que nous jouions un rôle d'appui auprès des gouvernements indique que la collaboration est au cœur de tout ce que nous entreprenons. Nos partenariats et notre collaboration nous permettent de créer un changement viable et d'avoir un impact durable sur l'état de santé des personnes pour lesquelles nous œuvrons. À ce jour, nous sommes parvenus à faire preuve d'habileté dans le maintien des relations en dépit de la situation politique, des difficultés existantes et émergentes, et de priorités concurrentes.

Dans le cadre de notre stratégie de lutte contre les MTN pour cette nouvelle phase de travail, nous continuerons à mettre à profit notre réseau déjà solide de partenaires et de collaborateurs pour renforcer nos activités. Nous nous servirons des enseignements tirés de notre longue et enrichissante expérience en matière d'amélioration de la vie de celles et ceux qui sont les plus vulnérables et de leur autonomisation afin d'atteindre encore plus de personnes et de mettre fin à la morbidité et la mortalité imputables aux MTN.

Nous nous pencherons sur le contexte en constante évolution et dresserons la carte de nos actuels et futurs potentiels partenaires. Pour y parvenir, nous nous mettrons en quête d'un réseau de partenaires diversifié, composé notamment de multiples secteurs au sein des gouvernements, de donateurs, d'organisations multilatérales, d'instituts de recherche, d'organisations non

gouvernementales et communautaires, ainsi que du secteur privé. Une telle cartographie nous permettra de mieux appréhender les dynamiques de changement chez nos partenaires et de repérer les possibilités de collaboration.

Nous utiliserons trois principes essentiels au renforcement des partenariats et de la collaboration : les partenariats stratégiques, les partenariats public-privé avec les acteurs clés du secteur privé et la coopération Sud-Sud.

Les partenariats stratégiques : nous continuerons à diriger la coalition mondiale en matière de MTN, en nouant des partenariats avec les acteurs clés du secteur privé afin de pouvoir atteindre nos objectifs communs d'élimination des maladies. Nous devons renforcer nos liens avec le secteur EAH et dresser une liste précise de partenaires, plus étoffée que le groupe restreint que nous avons pour le moment mis en évidence. Nous consoliderons également notre coopération avec des organisations communautaires et locales pour garantir que nous ne laissons personne de côté dans notre travail.

Les partenariats public-privé : nous conclurons des partenariats public-privé avec des industries innovantes issues de divers secteurs, en tirant parti de leurs forces et de leurs expériences pour aider à résoudre des problèmes complexes de santé publique. Nous devons consolider nos liens avec le secteur privé, à l'image de la relation que nous avons nouée avec Unilever dans le cadre des projets School of Five en Afrique de l'Est. Notre travail en matière de santé numérique nous permettra de collaborer avec des entreprises de téléphonie mobile africaines et d'autres entreprises technologiques.

La coopération Sud-Sud : nous travaillerons avec l'ensemble de notre réseau de partenaires et de pays afin de créer un réseau de coopération Sud-Sud, dans lequel les pays et les organisations pourront mettre à profit leur expérience commune et les enseignements qu'ils en ont tirés pour conseiller et guider ceux qui font face à des difficultés similaires. Des partenariats

à l'échelle nationale et infranationale avec des organisations non gouvernementales, le secteur privé, le monde académique et d'autres acteurs méritent d'être étudiés et nécessitent une approche mieux définie pour ce qui est de la communication ou des réunions, du partage de connaissances, de la mise à l'échelle et du plaidoyer.



© Sightsavers/John Healey

Sia Tamba est assise avec ses enfants. Son fils, Solomo, vient de subir un test de dépistage de la cécité des rivières dans le comté de River Cess, au Libéria.

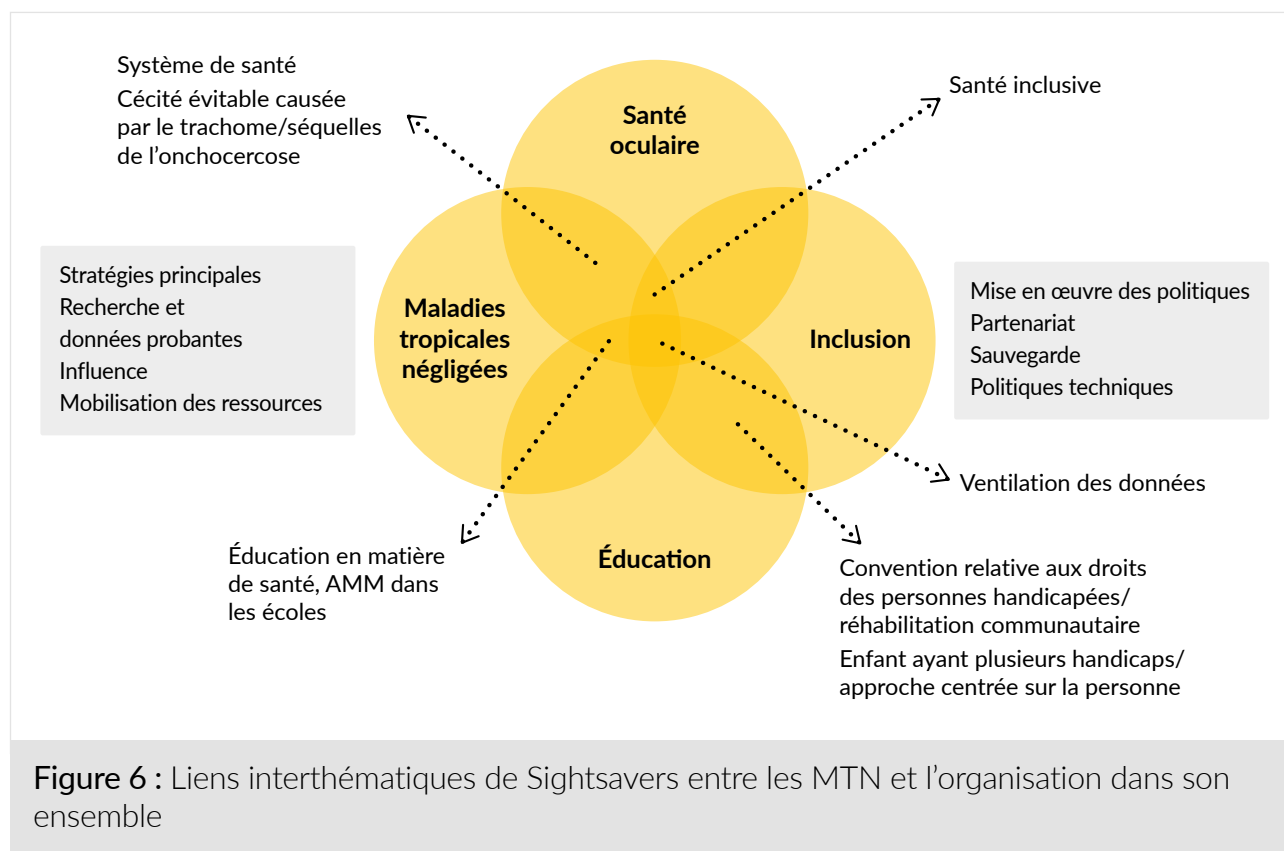
La collaboration interne dans d'autres domaines thématiques de Sightsavers

Sightsavers travaille dans les domaines de la santé et de l'inclusion. Notre travail dans le domaine de la santé consiste à renforcer les systèmes pour garantir l'accès aux services relatifs à la santé oculaire et aux MTN, ainsi qu'aux services intégrés, conformément à notre mission. Notre travail sur l'inclusion vise à promouvoir l'égalité des chances pour les personnes handicapées en matière d'éducation, de santé, de moyens de subsistance et de participation politique.

L'action de Sightsavers est axée sur quatre domaines thématiques relatifs à la santé et l'inclusion : les MTN, la santé oculaire, l'inclusion sociale et l'éducation. En vue de répondre au mieux aux besoins des populations avec lesquelles Sightsavers travaille, les liens entre les domaines thématiques doivent être renforcés, ce

qui permettra d'accomplir davantage. En créant des synergies entre les domaines thématiques, nous pouvons accroître notre impact. Par exemple, l'inclusion sociale, qui couvre l'intégration de la question du handicap et du genre, est à la fois une approche transversale et un domaine d'intervention spécifique. Du fait de la stigmatisation sociale, les personnes handicapées sont souvent marginalisées, et donc moins susceptibles de prendre part à des interventions au niveau local telles que l'AMM.

Au cours de la prochaine décennie, l'équipe en charge des MTN entend collaborer encore davantage avec les autres domaines thématiques de Sightsavers. La figure 6 ci-après illustre les thèmes qui se recoupent entre ces domaines thématiques.



Le travail dans le domaine thématique de l'inclusion sociale

La conception de programmes de lutte contre les MTN à travers le prisme de l'inclusion (l'approche « ne laisser personne de côté ») nous permet de contribuer à ce que les personnes handicapées soient plus impliquées et mieux intégrées dans les programmes en question, qu'ils concernent l'AMM, l'EAH ou la chirurgie (par exemple : chirurgie du trichiasis ou de l'hydrocèle).

Notre objectif est que toute personne atteinte d'un handicap puisse contribuer à toutes les parties des programmes de lutte contre les MTN et en bénéficier. Une large partie des bureaux de pays de Sightsavers travaille déjà en étroite collaboration avec des mouvements de personnes handicapées et des ministères des affaires sociales dans le cadre de nos interventions liées à l'inclusion sociale. Un nombre restreint, bien que croissant, d'associations locales dispose de projets ayant trait à l'inclusion sociale. Une coopération avec ces institutions et ces équipes permet un partage de connaissances, des partenariats et des approches dont les différentes parties peuvent bénéficier et se servir pour que les femmes et les personnes atteintes des handicaps, y compris ceux qui sont causés par les MTN, soient mieux intégrées.

Le travail dans le domaine thématique de la santé oculaire

La collaboration entre le secteur de la santé oculaire et des MTN continue à être renforcée alors que nous nous rapprochons de l'élimination de pathologies potentiellement responsables de la perte de vue, comme le trachome et la cécité des rivières. Le nombre de personnes atteintes par ces maladies continuant de diminuer, la poursuite de la prévention, du dépistage et du traitement dépendra du système de santé oculaire existant, notamment du

personnel de santé, des infrastructures et du financement de la santé. Le fait que les systèmes de santé oculaire, les services de chirurgie et de correction des défauts de réfraction, et d'autres services de santé publique de base soient pratiquement inexistant dans de nombreuses zones où les MTN sont endémiques signifie que de nombreux efforts d'élaboration de stratégie, de sensibilisation et d'investissement seront nécessaires pour relever ce défi.

Bien que de grandes avancées aient été enregistrées dans la diminution de la prévalence et de l'impact des MTN, les progrès à l'échelle mondiale en matière de réduction de la déficience visuelle dans son ensemble s'amenuisent, et la charge de morbidités réelle des pathologies de santé oculaire continue à augmenter. Nous pouvons en déduire que les synergies entre la santé oculaire et les MTN doivent, plus que jamais, être renforcées. Il est, par conséquent, important de trouver des synergies. Par exemple, la nécessité de répondre aux conditions de prise en charge post-élimination du trachome n'est pas si différente des exigences concernant l'augmentation de la couverture de la santé oculaire en général. Les écoles des zones rurales ont du mal à faire passer un examen de la vue à un enfant suspecté d'avoir une déficience visuelle ou à obtenir une paire de lunettes, en particulier dans ces mêmes zones à très faible revenu où la prévalence du trachome est forte. Ce service de base permettra d'apporter un soutien au patient souffrant de trachome et à l'enfant présentant une déficience visuelle, à quelques différences près dans les chaînes d'approvisionnement. Le recours aux ressources de santé oculaire existantes ne générera des effets positifs qu'à court terme avec une faible garantie que ces résultats soient viables ou durables malgré les investissements substantiels dans les services post-élimination du trachome là où les besoins sont les plus importants.

Lamik présente *Super School of 5*, une initiative qui encourage les enfants à se laver les mains et le visage, dans son école à Chikinakata, en Zambie.



En outre, il existe des possibilités pour soutenir les solutions numériques et consolider les systèmes d'information relatifs à la gestion que les ministères de la santé et de l'éducation utilisent, ce qui favorisera la collecte et l'utilisation des données sur la santé oculaire et les MTN. Cela est particulièrement vrai pour les zones où nous examinons le flux de données et identifions les besoins de renforcement des équipes chargées des systèmes d'information de gestion sanitaire.

Le travail dans le domaine thématique de l'éducation

Dans le cadre de notre travail dans le domaine de l'éducation, nos méthodes de communication visant à susciter des changements de comportement ont déjà permis une meilleure collaboration avec les populations. Nous y parvenons en renforçant les comportements souhaités en matière de prévention et d'adoption de divers services.

Les programmes de lutte contre les MTN offrent la possibilité de diffuser des messages en faveur de l'éducation inclusive et de plaider auprès des parties prenantes clés pour l'intégration des enfants ayant des besoins et des handicaps particuliers dans les écoles.

Nous tenons toujours compte de l'inclusivité lorsque nous mettons au point nos outils d'éducation, de communication et toute autre forme d'interventions qui ont trait au comportement. Nous veillons, par exemple, à ce que tous les supports imprimés sur l'AMM ou toute autre activité soient rédigés dans des polices accessibles pour les personnes malvoyantes ou dyslexiques.

Les enfants en mauvaise santé sont incapables d'exploiter pleinement leur potentiel scolaire. Un mauvais état de santé pouvant être causé par la schistosomiase ou des infections parasitaires intestinales, et/ou des déficiences visuelles, nos programmes de déparasitage pour lutter

contre les MTN peuvent être mis en relation avec le domaine de l'éducation et les programmes de santé oculaire en milieu scolaire. Dans les programmes de déparasitage et de santé oculaire dans les écoles, les enseignants sont formés à l'administration de médicaments, aux examens de la vue et à la transmission aux élèves et au personnel scolaire de messages essentiels en matière de santé. Les messages de santé conjoints peuvent être un levier puissant pour générer des changements de comportement positifs. D'autres liens doivent être pris en compte lors de l'élaboration d'interventions visant à faire évoluer les comportements et promouvoir la santé afin que le corps enseignant, les parents et les enfants soient au courant de la mise en place, de la justification, des bénéfices, des facteurs de risque et des garanties des programmes de déparasitage et de santé oculaire en milieu scolaire. Dans la nouvelle stratégie de Sightsavers sur les défauts de réfraction, l'accent sera également mis sur la recherche d'interventions stratégiques et de synergies permettant d'atteindre dans les faits les enfants scolarisés, notamment les filles, les enfants handicapés et les enfants en déplacement, et cela en coopérant avec des organisations locales qui travaillent dans ces emplacements. Il peut s'agir d'une possibilité supplémentaire de renforcer les liens mutuels entre les programmes de lutte contre les MTN et ceux qui portent sur les défauts de réfraction.

En consolidant les liens entre ces programmes, nous soutenons un modèle de soins de santé intégrés en milieu scolaire qui contribuera à l'amélioration de l'accès inclusif, du rapport coût-efficacité et de la continuité des soins. Ce modèle permettra également d'alléger le fardeau qui pèse sur le système de santé et de favoriser l'appropriation par les pouvoirs publics.



Des personnes vont chercher de l'eau à la rivière à Asubende, au Ghana.

Suivi du chemin qu'il reste à parcourir : observations, apprentissage et responsabilisation

Cadre d'observations, d'apprentissage et de responsabilisation

Sightsavers s'engage à assurer un suivi, une évaluation et un apprentissage solides et efficaces dans toutes les activités entreprises, en s'appuyant sur les bonnes pratiques de l'OMS, la propriété des données nationales et une culture de l'apprentissage.

Grâce au renforcement des systèmes nationaux et à la mise en place d'outils organisationnels et de pratiques favorables, nous tâcherons de garantir la collecte, la compilation, l'assimilation et la communication efficaces des données.

Nous veillerons à ce que les données de nos programmes soient ventilées par genre, âge et région géographique, le cas échéant. Nous renforcerons également la collecte de données relatives au handicap, en nous associant à d'autres projets ou en utilisant pour ce faire des enquêtes conçues de manière appropriée.

Soutien de l'adoption et de l'utilisation d'indicateurs harmonisés aux niveaux national et régional

Nous encourageons les gouvernements à utiliser des indicateurs harmonisés lorsqu'ils évaluent leurs programmes de lutte contre les MTN, notamment les trois éléments suivants :

1. Les indicateurs de l'OMS (données démographiques, endémicité, traitement, prise en charge de la morbidité et prévention du handicap et impact)

Sightsavers, en collaboration avec d'autres parties prenantes, a travaillé avec l'OMS pour améliorer la qualité de la surveillance, du suivi et de l'évaluation par le biais de l'harmonisation des indicateurs relatifs aux données démographiques, à l'endémicité, au traitement, à la prise en charge de la morbidité et à la prévention du handicap et à l'impact. Nous continuerons à y travailler.

2. Intégration des systèmes de santé nationaux (voir la figure 8)

Sightsavers continue d'appuyer des programmes nationaux pour que des données puissent être collectées sur ces indicateurs afin de gérer les programmes efficacement, d'alimenter les bases de données nationales et de solliciter des dons de médicaments contre les MTN et de remplir les formulaires de rapport de l'OMS (Formulaire de demande commune de médicaments, Formulaire de rapport commun, Formulaire de déclaration des données épidémiologiques et Formulaire de suivi pour l'élimination du trachome).

En vue de promouvoir la pérennité et l'intégration des programmes verticaux de lutte contre les maladies dans les systèmes d'information nationaux pour la gestion sanitaire, Sightsavers a favorisé et continuera de favoriser l'intégration d'indicateurs de routine dans les systèmes nationaux d'information sanitaire. Cette intégration remplace le processus de notification manuelle des maladies, et

permet que tous ces programmes de lutte contre les maladies prennent en compte les mêmes unités administratives (districts et sous-districts) et populations dans l'ensemble des programmes de santé.

3. Feuille de route pour les MTN

Sightsavers s'engagera à utiliser des données rapportées au niveau national pour le suivi et l'analyse continue des progrès réalisés en vue de l'élimination dans les pays ayant bénéficié d'une assistance.



L'ophtalmologue et chirurgien spécialiste du trichiasis, Jerome Mbewe, examine les yeux des patients à l'hôpital de district de Kasungu, au Malawi.

© Sightsavers/The Queen Elizabeth Diamond Jubilee Trust/Siegfried M

Garantie de la qualité de nos interventions programmatiques – Outil d'évaluation des normes de qualité

Chez Sightsavers, il nous incombe de garantir que les projets que nous supportons cherchent à valoriser les bonnes pratiques internationales en matière de lutte contre les MTN. L'outil d'évaluation des normes de qualité est le principal outil dont dispose Sightsavers pour vérifier que les programmes nationaux de lutte contre les MTN respectent les normes minimales établies. Ces normes, élaborées grâce à un vaste processus de consultation, couvrent toutes les étapes du cadre pour l'élimination des MTN. Nous les mettons à jour régulièrement afin de nous assurer leur alignement sur les dernières évolutions et recommandations politiques internationales.

1. S'engager à respecter des normes en partenariat avec les ministères

Nous utilisons l'outil pour mesurer la capacité des programmes des gouvernements et des collectivités territoriales à proposer des interventions de qualité. Ce travail est mené en collaboration avec les ministères de la santé des pays.

Les évaluations sont l'occasion de s'interroger sur les résultats d'un programme, et, le cas échéant, de définir et de mettre en place des mesures de renforcement au moyen de plans d'action d'amélioration de la qualité faisant l'objet d'un suivi rigoureux.

2. Soutenir activement les plans d'action

Nous continuerons à œuvrer de concert avec les ministères pour la préparation, la mise en œuvre et le suivi des plans d'action. Ce travail est réalisé en collaboration entre les ministères de la santé et Sightsavers sur une période définie.

3. Améliorer l'analyse des composants précis

Étant donné que l'outil évalue la capacité d'un programme national à mettre en place une intervention de qualité, il est à la base de l'évaluation de notre stratégie de lutte contre les MTN. C'est une source de données directe pour les indicateurs de notre Carte de suivi et de mise en œuvre stratégique destinée au grand public. Nous nous engageons à analyser collectivement les résultats de l'ensemble des évaluations afin d'avoir une meilleure compréhension des réussites et des difficultés organisationnelles transversales et de savoir comment les appréhender à l'aide d'outils visuels interactifs. La figure 7, à droite, est un exemple de tableau de bord qui permet de suivre le temps nécessaire à la réalisation des actions d'amélioration de la qualité définies.



Notre Carte de suivi et de mise en œuvre stratégique disponible à l'adresse suivante :

www.sightsavers.org/wp-content/uploads/2017/09/Sightsavers-SIM-card-2017.pdf



Harmonisation des activités de suivi et d'évaluation

Pour assurer la cohérence de l'évaluation des indicateurs des programmes à tous les niveaux au cours de la période stratégique, Sightsavers s'engage à utiliser un cadre de suivi et d'évaluation de la lutte contre les MTN approuvé par l'organisation. Ce cadre comprend des cadres logiques uniformisés pour les MTN, ainsi qu'un guide de référence d'accompagnement pour définir clairement l'objectif de chaque indicateur et ce qu'il permet de calculer. Les indicateurs que nous retiendrons seront alignés sur ceux recommandés par l'OMS, associés à un contenu supplémentaire spécifique aux outils et processus organisationnels de Sightsavers, par exemple l'outil d'évaluation des normes de qualité par domaine thématique.

Les indicateurs retenus seront présentés afin qu'ils puissent être utilisés pour évaluer les interventions qui s'inscrivent dans le cadre de suivi et d'évaluation pour lutter contre les MTN et les éliminer, depuis les activités de traitement et de surveillance jusqu'aux soins apportés aux patients, en passant par la lutte antivectorielle et les mesures relatives à l'EAH.

Nous veillerons à la mise en place et au bon fonctionnement des outils numériques et des plateformes visuelles appropriés et standardisés pour garantir une demande et une utilisation efficaces des données dans nos bureaux nationaux.

Données et programmes fondés sur des éléments probants

Comme indiqué dans la théorie du changement, Sightsavers soutient l'intégration des plateformes, des outils et des processus de lutte contre les MTN qui favorisent le contrôle et l'élimination de ces maladies. Notre approche des données et des éléments probants consiste à faire évoluer l'environnement favorable pour donner aux parties prenantes nationales et infranationales la possibilité, la responsabilité et la capacité d'utiliser les données pour augmenter la couverture, l'inclusion et l'équité dans leurs communautés et de faire preuve de plus d'efficacité pour ce qui est de l'utilisation et du gaspillage des médicaments.

Le diagramme ci-après représente une situation idéale d'intégration complète, dans laquelle : i) les indicateurs relatifs aux traitements de routine contre les MTN et à la morbidité sont notifiés via des systèmes d'information pour la gestion sanitaire ; ii) les médicaments offerts sont suivis des entrepôts centraux vers les communautés à l'aide du système d'information et de gestion des aspects logistiques ; iii) des données de qualité sont recueillies au moyen d'enquêtes sur la prévalence ; et iv) toutes les données de routine, d'événements et de gestion sont regroupées dans une base de données nationale sur les MTN, qui fait office d'entrepôt de données.

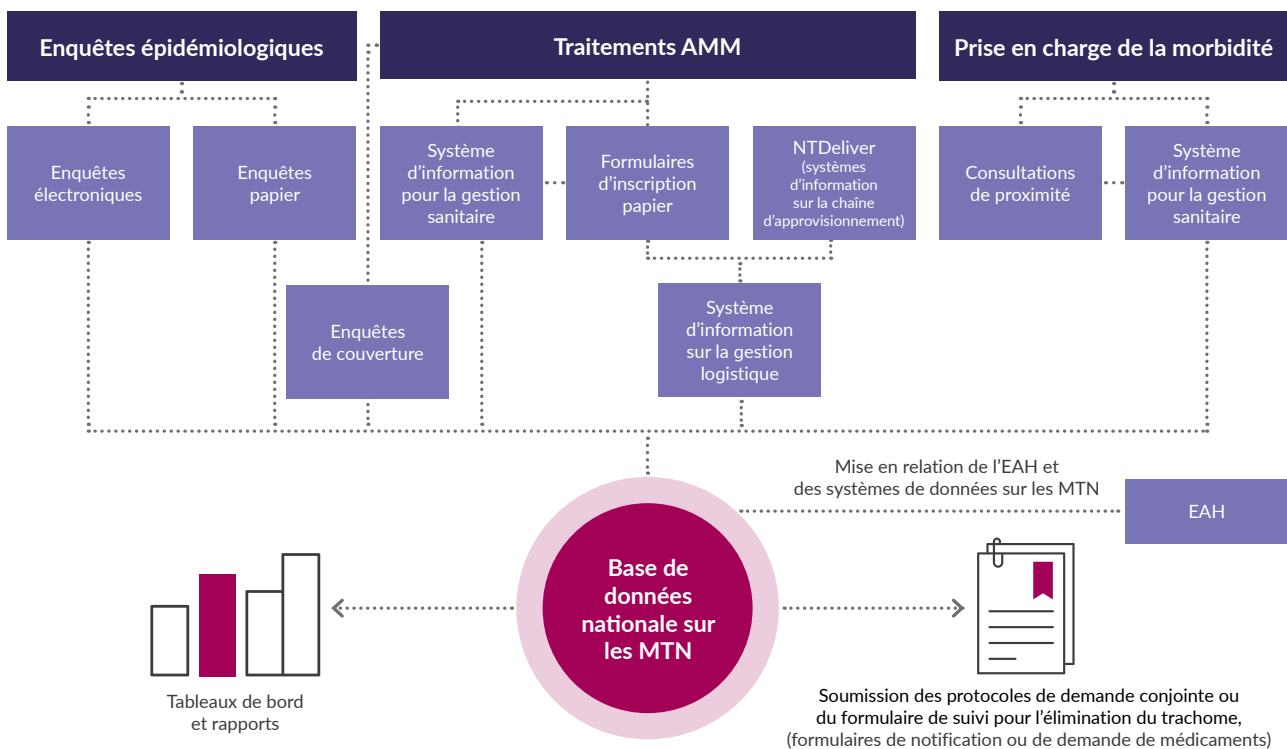


Figure 8 : Système idéal d'information sur la santé à données intégrées

Cadre pour la collaboration, l'apprentissage et l'adaptation

Un cycle continu d'apprentissage et d'adaptation est considéré comme une composante régulière des examens, évaluations et autres réunions des programmes de lutte contre les MTN. À l'aide du cadre pour la collaboration, l'apprentissage et l'adaptation et des outils connexes, nous encourageons la prise de décisions et les ajustements en réponse à de nouvelles informations, qui sont souvent identifiées par nos activités de suivi et d'évaluation existantes.

Les séances de pause et de réflexion constituent un élément clé du cadre. Il s'agit de consacrer du temps à la réflexion pour déterminer si un programme ou une activité atteint les résultats escomptés, d'examiner ce qui fonctionne et ce qui ne fonctionne pas, et de décider du niveau d'adaptation requis.

L'adoption du cadre pour la collaboration, l'apprentissage et l'adaptation dans nos programmes et la promotion d'un leadership adaptatif et de pratiques fondées sur les données par nos homologues nationaux continueront de profiter à notre travail sur les MTN de multiples façons :

- Amélioration de l'utilisation des données probantes générées par la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation des projets.
- Amélioration des programmes qui attirent des investissements externes supplémentaires.
- Modifications des plans d'action d'un projet ou d'un programme et décisions fondées sur l'apprentissage.
- Renforcement des indicateurs de gestion et de performance.
- Amélioration des résultats de l'organisation grâce à notre collaboration stratégique.
- Renforcement des compétences au niveau des pays pour analyser les données et les résultats des programmes.
- Suivi et évaluation associés de manière positive et significative à la réalisation des résultats en matière de développement.
- Augmentation des possibilités de promotion d'une culture de l'apprentissage.
- Augmentation de l'appropriation des programmes par les pays.

Nous travaillons avec des partenaires dans les pays en développement pour éliminer la cécité évitable et promouvoir l'égalité des chances pour les personnes handicapées.

www.sightsavers.org

 **SightsaversUK**

 **@Sightsavers**

 **@sightsavers**

 **SightsaversTV**

Bumpers Way
Bumpers Farm
Chippenham
SN14 6NG
Royaume Uni

+44 (0)1444 446 600

info@sightsavers.org

 **Sightsavers**