

Madeleine Ballard

Directrice executive,
Community Health Impact Coalition
Professeure adjointe,
Icahn School of Medicine at Mount Sinai

Magnus Conteh

Directeur exécutif,
Community Health Academy
Last Mile Health

Quelle est la suite?

Assistance technique et ressources
disponibles

Priorités d'intervention

(bientôt disponible dans [BMJ GH](#))

01

Protéger les agents de santé

02

Interrompre la transmission du virus

03

Maintenir les services de santé existants

04

Défendre les populations les plus vulnérables

Le manque d'EPI constitue l'obstacle principal : Sans cela, les équipes de santé communautaire ne peuvent ni interrompre le virus ni maintenir les services de santé

Pénurie absolue

Inégalités en matière d'accès aux
EPI

Exclusion des ASC des projections
nationales

RESSOURCES POUR LA RIPOSTE

1. OBTENIR LES PREUVES

Lire [Special COVID-19 Community Health Research Round-up](#) sur les rôles des ASC au cours de la pandémie, & des épidémies & [Prevent, Detect, Respond](#). Inscrivez-vous [ici](#) pour recevoir les prochains numéros.

2. ÉCHANGER DES INFORMATIONS

Chaque semaine, la Coalition convoque la réunion téléphonique sur le programme de santé communautaire et d'opérations (vendredi, 11h, heure de l'Est), rassemblant une centaine d'agents de mise en œuvre. L'objectif de cette réunion est de résoudre les problèmes entravant les efforts de réponse. Pour nous rejoindre, [inscrivez-vous](#).

3. ÉLABOREZ DES PLANS CONCRETS

En apprendre davantage sur les actions ciblées requises pour [se protéger, interrompre, maintenir et protéger](#) + Assurer que ces mesures sont en place, en

- **Soutenant les gouvernements dans le comptage des ASC** — de façon formelle et informelle, et en les incluant dans les projections et la budgétisation inhérentes aux EPI.
- **Inclure les EPI pour les ASC de façon correcte** et les prioriser dans les stratégies de financement

4. PARTAGER DES RESSOURCES

[Ressource Wiki](#) en direct sur laquelle la communauté sanitaire mondiale partage une série de communiqués explicatifs sur la COVID-19 ainsi que des politiques internes, des protocoles cliniques, etc. [Ressources Wiki en matière de protocole](#) pour les questions cliniques.

5. RENFORCER LES SYSTÈMES

Les investissements dans les systèmes de rémunération, de formation continue et de gestion de performance nécessaires pour assurer que la réponse communautaire rapide lors d'une épidémie sera la même pour prévenir la prochaine pandémie. Utilisez les outils [AIM](#) (planification des programmes) et [MSH/UNICEF](#) (coûts des programmes)



Consortium pour une classe numérique sur la COVID-19

L'objectif du Consortium pour une classe numérique sur la COVID-19 est de rapidement fournir des informations de qualité, qui soient exactes et pertinentes, aux communautés ; de former le personnel de santé communautaire afin d'améliorer la réponse à la COVID-19 dans les communautés vulnérables – en particulier dans les zones rurales et difficiles d'accès et de sauver des vies.

Le Consortium pour une classe numérique sur la COVID-19

est une salle de classe établie au niveau mondial avec la participation de partenaires (Community Health Academy / LMH, CORE Group, Medical Aid Films, TechChange et Translators Without Borders) qui développent et organisent des cours en ligne afin de disponibiliser des ressources pertinentes de formation sur les mesures de prévention, détection, et de traitement de la COVID-19

www.COVID-19digitalclassroom.org

La Librairie de la COVID-19

est un répertoire en ligne qui comprend des ressources existantes et certifiées sur la COVID-19 ainsi que des contenus récents qui s'avèrent pertinents pour les agents de santé communautaires ainsi que pour les communautés locales dans les pays à faibles ressources.

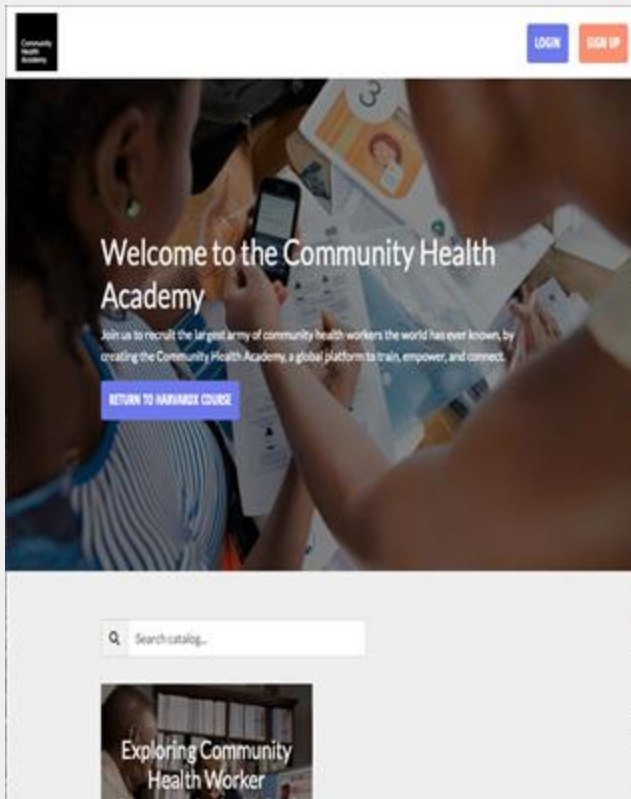
La Librairie de la COVID-19 est un bien mondial. Elle est libre d'accès.

www.COVID-19library.org

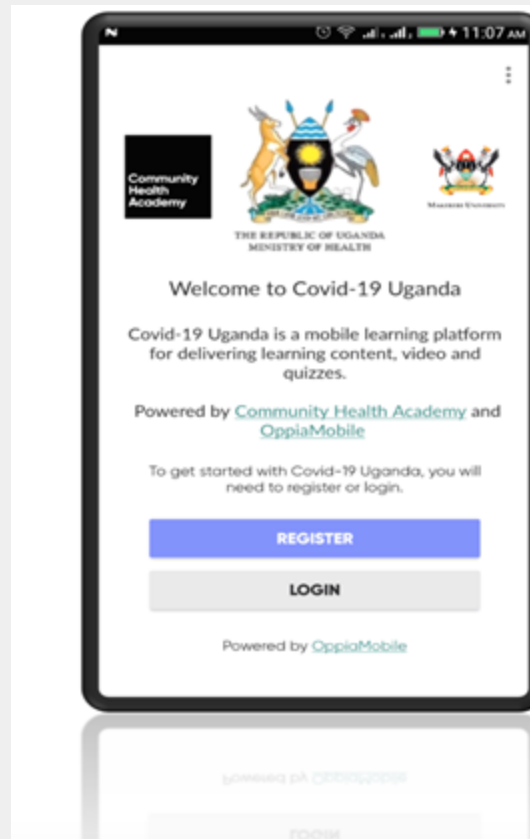
ST
MILE

Application et site Web de l'Académie de santé communautaire (plateforme d'apprentissage)

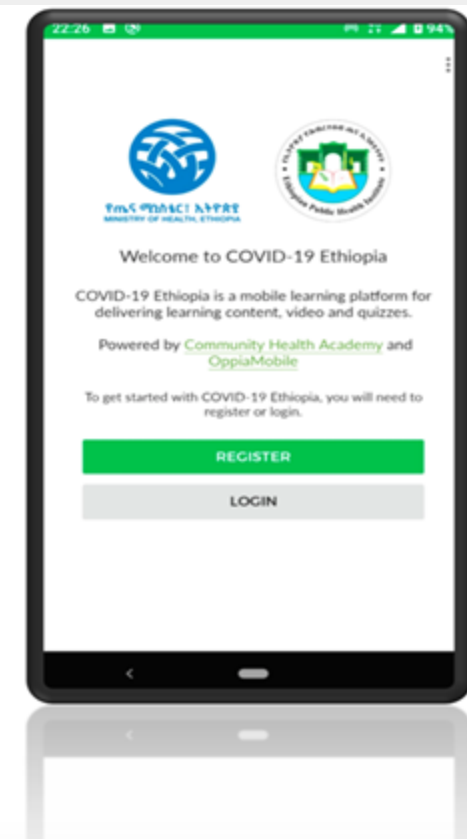
Plateforme de l'Académie de santé communautaire



COVID-19 en Éthiopie



COVID-19 en Ouganda



Collaborations possibles

Accès aux cours numériques de formation pour les agents de santé de première ligne depuis la classe numérique sur la COVID-19

Les formations pour les agents de santé de première ligne (ASC, infirmières, sages-femmes) : Accès à un contenu numérique de formation, y compris des vidéos, des animations, des fichiers audio et des documents disponibles dans la **Librairie de la COVID-19**. Vous pourrez les télécharger et les adapter au contexte local (avec un langage approprié et sensible au contexte culturel et conforme avec les législations nationales). L'Académie pourrait fournir un appui technique pour localiser et adapter le contenu à l'usage du pays.

Numérisation des supports de formation, existants et certifiés, sur la COVID-19

Appuyer la numérisation des supports de formation existants et certifiés sur la COVID-19 : Académie pourrait appuyer la numérisation du contenu de formation sur la COVID-19 qui a été approuvé par les pays et cela, tout en assurant une conception pédagogique appropriée et efficace

Application de l'Académie de santé communautaire (optimisée par OppiaMobile)

. L'application de l'Académie de santé communautaire est une application libre qui a la capacité de fournir un contenu de formation, y compris des vidéos, des animations, des fichiers audio et des textes sur un smartphone standard de type Android avec un accès hors ligne. L'Académie pourrait fournir un appui technique pour télécharger sur l'application le contenu de formation sur la COVID-19, validé au niveau national. Ensuite, le contenu sur l'application pourrait être téléchargé sur les appareils mobiles des agents de santé de première ligne. Cela pourrait compléter les cours existants.

LAST
MILE

Modèles dans le contexte de la santé mondiale


> Retard de croissance

Partenaire : 
Recherche :

> Mortalité des moins de 5 ans

Partenaire : 
Recherche :

> Agents de santé communautaire

Partenaire : 
Recherche :

> Prestation vaccinations

Partenaire : 
Recherche :

> Mortalité néonatale et maternelle

Partenaire : 
Recherche :  

PROGRAMMES DE MODELES



Equipe principale

Rassemble la recherche, l'analyse et la création de contenu; coordonne le projet

 Gates Ventures

 BILL & MELINDA GATES foundation



Plateforme Web

Source unique de modèles de recherches et de ressources



Partenariats stratégiques

Collaborations qui accroissent conjointement l'efficacité et l'impact



Activités de diffusion

Outils et voies pour conscientiser et mobiliser davantage avec modèles



Services

Appui concret à tous nos publics cibles à travers le processus de prise de décision

INTRANTS

Recherche et analyse approfondies qui identifient des cas isolés et qui soulignent les défis sanitaires qui requièrent de meilleures preuves afin de mener une action efficace

RÉSULTATS

Synthétiser et normaliser les recherches principales pour assurer que le contenu est clair, rigoureux, et actionnable par les publics cibles

RÉALISATION

Soutenir les publics cibles au cours de la prise de décision pour assurer un impact maximum pour le programme de modèles

LA RIPOSTE DES PAYS AYANT DES SYSTÈMES DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE MODÈLES EST PLUS FORTE

Question de recherche: Comment le **Bangladesh, l'Éthiopie, le Brésil et le Liberia** ont-ils permis à leurs équipes d'agents de santé au niveau communautaire et de première ligne a obtenir un franc succès en matière d'amélioration des résultats des santé par rapport à leur situation économique?

APERÇU

Conception intégrée, pas de conception autonome



Investissement dans les systèmes et non seulement dans les services



Coordination menée par le gouvernement et non par des programmes fragmentés



Adaptation en fonction des données, pas de stagnation



IMPLICATION POUR LA COVID-19

Coordination améliorée au sein du système de sante pour une prévention, des tests, un traçage et un aiguillage efficace et cela, des communautés aux formations sanitaires

Infrastructure existe déjà pour fournir des EPI aux communautés et aux agents de santé; formation et supervision sur nouveaux protocoles, etc.

Organes de coordination peuvent accroître l'efficacité en réduisant la confusion et les doublons parmi les différents cadres

Meilleure sensibilisation quant aux besoins sanitaires ainsi qu'aux capacités en matière de réponse rapide a la crise et de prise de mesures correctives en fonction de données

LES PAYS MODÈLES ONT UTILISÉ LES STRATÉGIES DE RIPOSTE À COURT TERME POUR CATALYSER UN CHANGEMENT À LONG TERME EN MATIÈRE DE SERVICES DE SANTÉ PRIMAIRE



Bangladesh

Le Bangladesh est sorti d'une guerre civile avec des taux de fécondité extrêmement élevés et un accès limité à la planification familiale: Une crise qui entrave le développement économique et l'indépendance.



Brésil

À la fin du régime militaire, une coalition de parties prenantes préoccupée par les inégalités en matière de santé et d'accès aux soins pour des maladies chroniques a engagé une vaste réforme.



Éthiopie

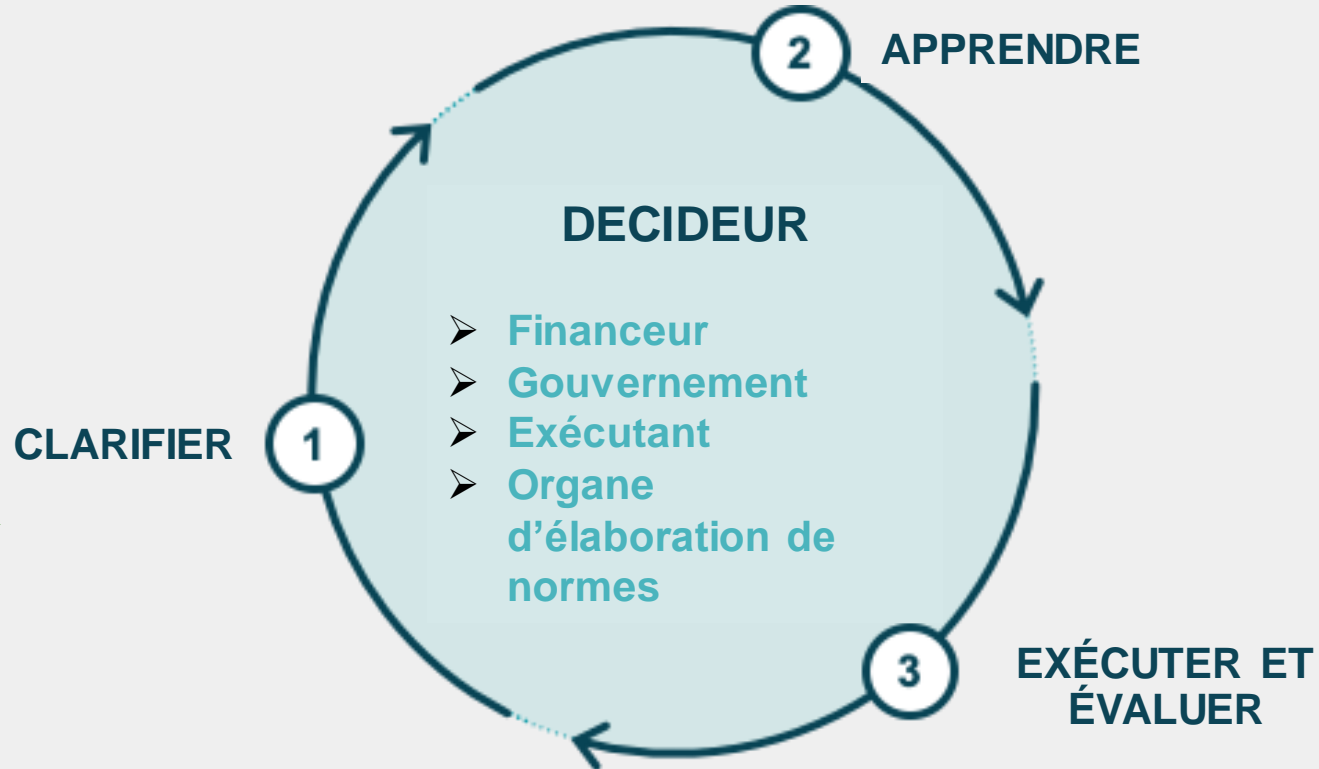
Les évaluations du système de santé ayant démontré l'absence de progrès significatifs contre les épidémies (par ex. le paludisme) ont été présentées comme constituant une crise.



Liberia

L'épidémie du virus Ébola a déclenché un renforcement du système de santé communautaire, sous-financé et fragmenté.

MODÈLES DANS LE CADRE DE LA SANTÉ MONDIALE: SERVICES D'APPUI TECHNIQUE



CLARIFIER

Demander à un expert

Réponse rapide et de haute qualité

Bureau de recherche

(2-3 semaines) projet de recherche



APPRENDRE

Ateliers

Sessions de travail en personne

Coopération Sud-Sud

Appui dans la provision de contenu et dans le réseautage avec des pairs au sein des pays modèles



EXÉCUTER ET ÉVALUER

Engagement technique approfondi

Identifier les défis et les opportunités et appuyer avec une analyse à plus long terme