



# Vers l'avenir

La santé globale en partant des femmes et des enfants





## Problèmes et besoins

L'année 2015 sera une année cruciale pour la lutte contre la pauvreté au niveau global. Nous avons presque atteint l'échéance des Objectifs du Millénaire et l'on pense déjà aux nouveaux défis à aborder.

Sur la base de l'expérience du Programme DREAM en Afrique ainsi que des considérations qui ont jailli des débats en la matière au niveau international, nous pouvons mettre en exergue les points suivants :

- La Santé Globale est un défi pour l'avenir et chaque pays devrait se sentir responsable de son obtention. L'OMS souligne l'urgence de permettre l'accès universel aux services de santé de base.
- La lutte contre le VIH/SIDA, contre la TB et le paludisme a permis de remporter de grands succès. Toutefois, il y a encore beaucoup à faire pour éradiquer la pandémie de SIDA (un objectif qui peut être atteint avec les connaissances et les technologies dont nous disposons actuellement) et pour lutter contre la stigmatisation qui frappe les nombreux malades. Les femmes sont la charpente du développement d'un pays. Malgré cela, une bonne partie de leurs droits fondamentaux leur est souvent niée et elles subissent des discriminations de tout genre. La solution de beaucoup de problèmes du continent africain dépend de leur capacitation (empowerment), à obtenir notamment par le biais de l'éducation.
- Les enfants, en Afrique, sont fortement exposés à la pauvreté : la malnutrition, le VIH /SIDA et le manque d'hygiène contribuent fortement à la mortalité infantile dans le continent.

La complexité des problèmes exige une approche holistique qui tienne compte des objectifs de Santé Globale et qui considère tous les aspects de la vie des malades au moment de définir des plans de développement, surtout lorsqu'il s'agit de programmes de santé.



## Le Programme DREAM en Afrique

En 2002 la **Communauté de Sant'Egidio**, a conçu et mis sur pied DREAM - *Drug Resource Enhancement against AIDS and Malnutrition* – un Programme dont le but est de contrôler l'épidémie de VIH/SIDA et la malnutrition en Afrique Subsaharienne. Aujourd'hui le programme est actif dans dix pays africains, en collaboration avec les gouvernements locaux. Le programme a introduit une nouvelle manière d'affronter les situations d'urgence et, en même temps, il est en train de jeter les bases pour le développement futur des pays et pour la durabilité des actions. Le programme a vu le jour dans un contexte de haut niveau scientifique qui garantit un contrôle constant de qualité ainsi que des niveaux d'excellence. Ce standard élevé a naturellement influencé les politiques des pays dans la lutte contre le SIDA et la malnutrition (l'équipe de DREAM a été insérée dans les groupes techniques de travail de haut niveau ministériel de nombreux pays), ce qui a permis d'établir une collaboration avec l'OMS pour la rédaction des lignes directrices internationales visant la prévention et le traitement de l'infection par VIH<sup>1</sup>. Le développement de compétences a été, depuis toujours, l'un des aspects fondamentaux du programme grâce auquel l'on a déjà formé des milliers de travailleurs dans le secteur de la santé.

Le Programme DREAM est en train de travailler pour atteindre les objectifs du millénaire, en se consacrant tout particulièrement à **la santé de la mère** et à **la mortalité infantile**, ainsi qu'au **VIH/SIDA**, à la **TB** et au **paludisme**.

Pendant ces années de travail en Afrique, la Communauté de Sant'Egidio, alors qu'elle luttait contre le SIDA et la malnutrition, a compris que toute intervention en matière de santé doit tenir compte de la personne à tous les niveaux et ne peut pas oublier le milieu dans lequel elle vit.

Voilà pourquoi l'organisation vise à étendre les services qu'elle offre, dans le but d'aider à améliorer la vie des personnes qui vivent en Afrique Subsaharienne. Dans un avenir proche, le programme abordera ces défis fondamentaux: les femmes, les enfants, les nouvelles technologies et l'accès universel aux soins.

<sup>1</sup> World Health Organization, *Consolidated guidelines on the use of antiretroviral drugs for treating and preventing HIV infection, 2013*

## Capacitation des femmes

DREAM accorde une attention particulière aux femmes, étant donné l'importance du rôle qu'elles jouent dans la communauté. Un grand nombre de femmes impliquées dans le soin et le traitement du VIH/SIDA sont devenues des témoins actifs du programme et sont à la charge des activités suivantes :

- Activité d'assistance à domicile
- Action de sensibilisation dans les communautés et dans les médias concernant les droits des femmes, contre la stigmatisation et les discriminations sexuelles
- Education entre paires (peer education) pour assister d'autres femmes dans les services de maternité, pour les inviter à faire le test de dépistage du VIH, pour les aider à sevrer leurs enfants, pour améliorer l'adhérence au protocole de traitement, et surtout pour être témoins d'une vie qui peut recommencer.

Initialement leur rôle était concentré sur le soutien de personnes frappées par le VIH, mais maintenant elles sont en train de s'affranchir de l'état de marginalisation dans lequel la maladie les avait enfermées, et elles représentent une potentialité importante qui leur permet de contribuer amplement au développement de la société. À l'avenir, le soutien des femmes séropositives sera fondamental pour la capacitation d'autres femmes africaines et pour leur inclusion dans la société. Le chemin principal pour atteindre cet objectif passe par l'alphabétisation, l'acquisition de compétences de base et l'éducation à la santé qui permettra de faire face aux situations de manque d'hygiène.



## L'élimination de la transmission de mère à enfant

Tout en gardant à l'esprit la mission du Programme DREAM, notre but est d'atteindre le sixième Objectif du Millénaire et d'arrêter la diffusion du VIH/SIDA en offrant le traitement aux femmes séropositives pendant la grossesse, ainsi qu'au couple mère-enfant. Cette méthode permet déjà d'atteindre le pourcentage de 98 % d'enfants nés sans VIH de mères séropositives.

Étant donné le manque d'assistance sanitaire pour les mères en Afrique Subsaharienne ainsi que le niveau élevé de mortalité maternelle, l'approche du Programme DREAM aura sûrement des conséquences positives même sur la santé maternelle et, par là même, contribuera à atteindre le cinquième Objectif du Millénaire.

Ainsi, nous avons besoin d'étendre le traitement à un plus grand nombre de femmes enceintes dans tous les pays couverts par le Programme DREAM. Pendant la grossesse et jusqu'au moment où les enfants atteignent leur 18ème mois de vie, les femmes recevront un support nutritionnel (riz ou maïs, haricots, huile d'arachide, sucre). Ceci a pour but de combattre la malnutrition et l'anémie, ainsi que de réduire le nombre d'accouchements prématurés et l'incidence de l'insuffisance pondérale à la naissance.

Chaque enfant né dans le programme est régulièrement surveillé de façon à pouvoir vérifier son état de santé et sa croissance; ainsi, l'on assure aux nouveau-nés un accès facile aux services de santé dans cette phase si délicate de leur vie.

## Assistance et nutrition pédiatrique

Le Programme DREAM a toujours estimé que l'assistance pédiatrique a une importance fondamentale: c'est un investissement pour le futur de l'Afrique. Les nombreux enfants nés en bonne santé de mères séropositives sont assistés pendant des deux premières années de leur vie, afin de protéger leur santé. Les enfants avec VIH commencent la thérapie au plus tôt, et ils sont suivis de très près de façon à pouvoir leur garantir le maximum d'espérance et de qualité de vie.

L'assistance pédiatrique est fondamentale pour réduire la mortalité infantile (le quatrième Objectif du Millénaire) qui globalement est déjà en train de se réduire, mais le risque de mourir avant de compléter la cinquième année de vie est encore très élevé dans la région africaine. Les statistiques indiquent 95 enfants morts sur 1000 accouchements, c'est-à-dire 8 fois plus qu'en Europe où le taux de mortalité est de 12 enfants sur 1000 accouchements (OMS, 2012).

DREAM offre à chaque enfant un programme de visites très strict ainsi qu'un suivi diagnostique très au point avec du personnel préparé pour faire face à l'assistance et au traitement du VIH pédiatrique. De cette façon, les complications peuvent être prévenues et traitées au bon moment et de la bonne façon. Traiter les enfants avec VIH comporte des difficultés dues aux ajustements du dosage, à d'éventuels problèmes nutritionnels, à la comorbidité et aux complications possibles.

Les questions dues à l'adhérence sont abordées avec une attention particulière chez les patients pédiatriques, notamment dans le contexte africain, où les familles sont souvent durement frappées par le VIH, mais également par d'autres problèmes tels que le divorce, la pauvreté et bien d'autres. Dans le contexte africain il est évident que le milieu social est un élément d'intervention fondamentale.



De plus, nous devrions considérer que les actions pharmacologiques et sociales ne sont pas suffisantes pour permettre le développement correct de l'enfant. En effet, la malnutrition et la perte pondérale qui en découle représente une menace constante pour la croissance de l'enfant et pour la survie des plus pauvres, dans des contextes de pauvreté extrême. Le VIH et la malnutrition créent un cercle vicieux, tel que cela a été démontré, qui peut conduire à la mort. Pour briser ce cercle, DREAM intervient avec le support nutritionnel pour les enfants entre 6 et 18 mois, ainsi que pour tout enfant séropositif.

Avec les provisions standard (huile, farine, sucre etc.) les enfants reçoivent également des denrées spéciales, enrichies avec des micronutriments. L'on enseigne aux mères à préparer des soupes spéciales pour leurs enfants, avec la nourriture enrichie qu'elles reçoivent auprès des centres DREAM. Les médicaments et la nourriture ramènent les indices nutritionnels à des valeurs standard, ce qui permet d'atteindre de grandes améliorations au niveau clinique et nutritionnel de l'enfant.

De plus, la lutte contre la malnutrition est menée également par le biais de la création et de la gestion de centres nutritionnels spéciaux pour enfants dans certaines régions particulièrement frappées par ce problème. Ces centres nutritionnels ont été conçus non seulement comme des cantines, où les enfants reçoivent quotidiennement un repas complet, mais également comme des centres d'assistance de jour où sont organisées des activités éducatives et de loisir pour les enfants.

## Innovation et technologie sanitaire

La nouvelle ère technologique offre de grandes possibilités pour améliorer l'assistance médicale, notamment dans les contextes à ressources limitées. Les potentialités que représentent la diffusion d'Internet et des technologies informatiques sont énormes : elles concernent tous les aspects de la vie et, dans le secteur médical, elles ouvrent des possibilités complètement nouvelles. Voici un certain nombre de sujets que le Programme DREAM vise à approfondir pour pourvoir les systèmes de welfare africains de solutions efficaces et économiquement viables :

- **Télémédecine.** Le Programme DREAM a une vaste expérience dans le secteur de la télémédecine. Grâce à un logiciel spécifique, les données cliniques sont recueillies et l'on peut effectuer des consultations avec des spécialistes européens. Tout au long de ces années, par le biais du Programme DREAM, l'on a pratiqué, grâce à la télémédecine, des visites de cardiologie, de dermatologie et de radiologie. Cela a permis d'offrir un service de haute qualité aux patients africains.
- **E-learning.** Parallèlement à la formation continue fournie par la télémédecine, le Programme DREAM garantit des cours continus avec des vidéoconférences pour les spécialistes, dans le but de développer les capacités locales.
- **Les technologies mobiles** comme les SMS et la géolocalisation pour la recherche active des patients. L'adhérence aux programmes de santé est l'un des plus grands défis en Afrique. Ces technologies, dans les mains de travailleurs sociaux (même en cas de compétences limitées) peuvent permettre de faire face à ce problème à un coût vraiment raisonnable.
- **L'informatisation des centres de santé.** Même si l'utilisation de l'ordinateur pour gérer les hôpitaux et les patients n'est pas une technologie nouvelle, nous sommes encore loin d'une utilisation intensive de l'ordinateur en Afrique. Toutefois, la réduction des prix des ordinateurs, la facilité d'utilisation et la diffusion de l'alphabétisation informatique ont permis de détruire les plus grandes barrières qui empêchaient leur utilisation sur vaste échelle: aujourd'hui, on peut concrètement penser à un système de santé informatisé, même en Afrique.
- **Energie solaire.** La fourniture d'énergie stable à bon marché est fondamentale pour les centres de santé africains. Installer des systèmes d'énergie à énergie solaire peut résoudre ce problème et DREAM est déjà en



train de tester un certain nombre de ces systèmes dans des contextes africains.

## Un nouveau modèle de soin

Enfin, il est important de souligner l'approche innovante du Programme DREAM, qui consiste en un système léger et flexible qui aide à garantir l'obtention des résultats les plus élevés, à des frais très raisonnables. Nous n'avons pas l'intention de construire des hôpitaux énormes en Afrique, mais nous souhaitons répliquer le modèle léger fait de petits centres de santé éparpillés dans tout le pays, pour atteindre même les zones rurales et nous rapprocher autant que possible du patient, qui a souvent des problèmes financiers et de transport.

Ce modèle léger est rendu possible grâce à l'assistance à domicile et à l'utilisation de «cliniques mobiles» qui permettent d'atteindre les régions les plus éloignées. Cela augmente la flexibilité du système et permet de satisfaire les besoins des patients, en adoptant l'approche holistique qui est essentielle dans le contexte africain. À ce propos, le rôle de la communauté est crucial (capacitation du patient, éducation à la santé, alphabétisation et gestion de la maladie). Construire un modèle léger implique une organisation excellente dans la fourniture de l'assistance et conduit à des taux élevés de rétention des patients qui sont constamment surveillés aussi bien par les opérateurs que par le logiciel spécifique.

L'approche de l'assistance active est recommandée pour les maladies chroniques car elle augmente l'adhésion des patients, elle permet d'obtenir de meilleurs résultats, elle réduit les risques et diminue les coûts à long terme.

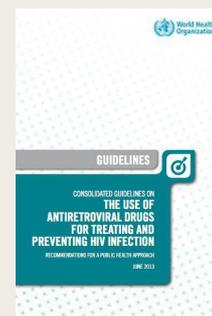
En tournant notre regard sur ces trois défis, nous sommes convaincus que le Programme DREAM renferme une grande potentialité à dépenser aussi bien pour son développement futur que pour la contribution qu'il peut offrir à la construction d'un continent africain prospère et en bonne santé. Conscient qu'à lui seul, DREAM ne peut pas remporter la lutte pour la Santé Globale, ce programme est à la recherche de nouveaux partenaires avec lesquels parcourir le chemin vers la réalisation de cet objectif.

## Partenaires et prix



### Organisation Mondiale de la Santé

Participation au groupe de travail technique pour les lignes directrices sur le VIH: Technical Working Group for Consolidated guidelines on the use of antiretroviral drugs for treating and preventing HIV infection, 2013



### Banque Mondiale

Partenariat dans le traitement du VIH/SIDA au Mozambique avec le TAP (Treatment Acceleration Program): "A partnership with the Catholic volunteer Community of Sant'Egidio in Mozambique is helping provide treatment, care and hope to thousands of people living with HIV and AIDS. Much is being learnt and shared, sparking similar initiatives in other countries, and spreading the benefits farther still



### Union Européenne

Partenariat au Mozambique pour le projet "Enhance the efficiency and effectiveness of health service delivery in the area of HIV/AIDS and malnutrition in Mozambican out of reach environments"



### Prix Balzan

A remporté le Prix Balzan 2004: "For the commitment of the Community of Sant'Egidio in reviving peaceful coexistence among different ethnic groups and in promoting humanitarian action, peace and fraternity among peoples – regardless of religious creed – and especially for accomplishing its programme DREAM combating AIDS and malnutrition in Mozambique, a concrete model for other struggling African countries."



### Prize Calouste Gulbenkian

A remporté le Prix Calouste Gulbenkian 2014: "The Community of Sant'Egidio has since striven not only to support those most disadvantaged but also to attain peace in the world whether through conflict mediation or through inter-religious dialogue [...] In the Lusophone countries as well as in other Sub-Saharan African countries, the Community's core activities are structured around the DREAM programme, one of the most effective proven means of combating Aids and malnutrition."



Programme DREAM

piazza S. Egidio 3a - 00153 Roma - Italie

Tel. +39.06.8992225 - Fax +39.06.89922525

[dream@santegidio.org](mailto:dream@santegidio.org)

<http://dream.santegidio.org>