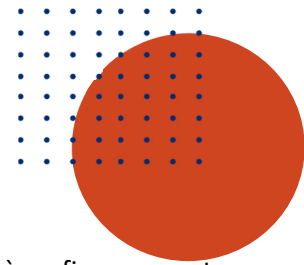


Renforcer la sécurité sanitaire mondiale :

Élargissement des efforts et des stratégies pour protéger et Améliorer la santé publique dans le monde



Aperçu du projet

Jhpiego dirige un consortium de partenaires pour soutenir la sécurité sanitaire mondiale (SSM) grâce à un financement des Centres de contrôle et de prévention des maladies (CDC) des États-Unis. L'amélioration de la sécurité sanitaire mondiale (EGHS) est un projet de 5 ans qui s'appuie sur les investissements en cours financés par les CDC pour soutenir la SGS par la mise en œuvre de programmes axés sur la prévention, la détection et la réponse aux urgences de santé publique de portée internationale. Nous travaillons en étroite collaboration avec de nombreux centres, divisions et branches du CDC - Centre de préparation et de réponse, Centre national de vaccination et des maladies respiratoires et Centre national des maladies infectieuses émergentes et zoonotiques, Division de la protection de la santé mondiale, Division des opérations d'urgence, Division des maladies bactériennes, Division des migrations mondiales et de la quarantaine et Division de la qualité et de la promotion des soins de santé, Direction des interventions d'urgence et du rétablissement, Direction des maladies respiratoires, Direction de la méningite et des maladies évitables par la vaccination et Direction des agents pathogènes viraux spéciaux - à travers le CDC pour prévenir et atténuer l'impact des épidémies.

Le consortium comprend les partenaires principaux Global Scientific Solutions for Health (GSSHealth), Johns Hopkins University Applied Physics Laboratory (JHU/APL) et Johns Hopkins Center for Health Security (JHCHS), avec des contributions des partenaires ressources Johns Hopkins University Center for Global Health (JHU CGH) et Johns Hopkins Center for Global Emergency Care. Ensemble, nous accélérons la réalisation des objectifs du SGH en matière de protection et d'amélioration de la santé dans le monde grâce à des partenariats régionaux, nationaux et locaux.

Période de mise en œuvre :

30 septembre 2020 - 29 septembre 2025

Principaux résultats

- Améliorer la prévention des épidémies évitables, notamment les épidémies d'origine naturelle et les disséminations intentionnelles ou accidentelles d'agents pathogènes dangereux.
- Améliorer la capacité de détecter rapidement les menaces à un stade précoce, notamment en détectant, caractérisant et signalant les menaces biologiques émergentes.
- Amélioration du réseau mondial interconnecté, capable de réagir rapidement et efficacement aux menaces pour la santé publique de portée internationale.

Stratégies d'impact

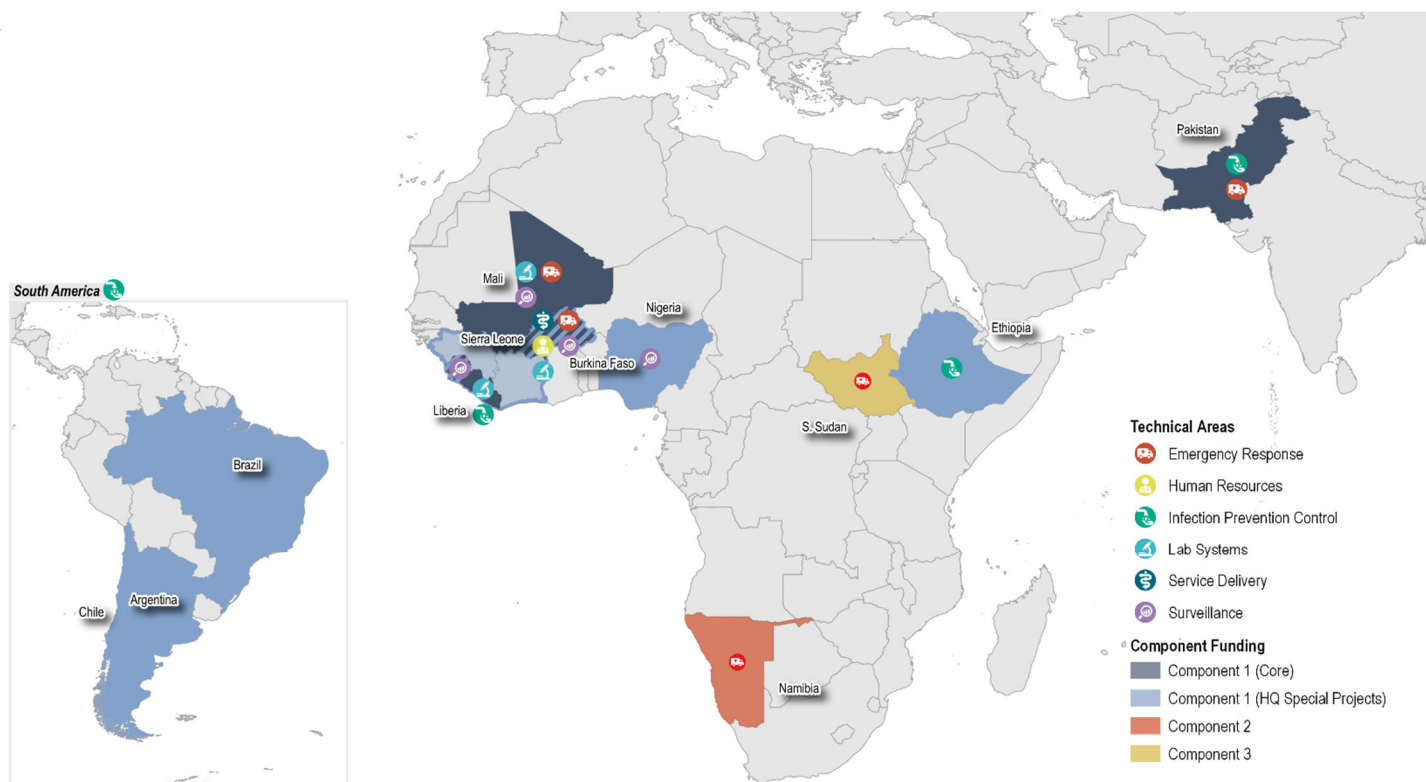
Pour améliorer durablement la rapidité de la lutte contre les épidémies et les pandémies et réduire la morbidité et la mortalité attribuées aux épidémies ou à d'autres menaces pour la santé publique, il faut des systèmes de laboratoire, de surveillance, de ressources humaines, d'intervention d'urgence et de santé solides. Notre approche du soutien aux gouvernements est basée sur les principes suivants :

- Si les **systèmes de laboratoires nationaux** fournissent des diagnostics et des rapports de haute qualité en temps utile pour les maladies prioritaires ET si les systèmes de transport des spécimens et des références sont rapides et efficaces, alors il y aura une identification rapide des épidémies de maladies hautement infectieuses.



- Si des **systèmes de surveillance** solides, fondés sur des indicateurs et des événements, fonctionnent selon des normes et des lignes directrices ET si des systèmes électroniques permettent de collecter, de communiquer et d'analyser des données de surveillance de haute qualité, la surveillance active et la recherche de cas permettront de détecter rapidement et de réagir promptement aux épidémies de maladies infectieuses.
- Si une **stratégie** solide en matière de **ressources humaines** pour les secteurs animal et humain guide les capacités du pays pour les compétences de base, le personnel déployé sera en mesure de répondre aux épidémies et de contrôler la propagation.
- Si les **systèmes d'intervention d'urgence** sont soutenus, avec des infrastructures adéquates ET des équipes multisectorielles d'intervention rapide qui fonctionnent et ont accès à des informations en temps réel, alors la gestion des cas d'épidémie et les pratiques de prévention et de contrôle des infections (IPC) seront plus solides et la transmission des maladies hautement infectieuses sera réduite dans les milieux cliniques et communautaires.
- Si les **gestionnaires de la santé**, y compris les instituts nationaux de santé publique (INSP), acquièrent des capacités de leadership et de gestion et utilisent les données pour renforcer les programmes de santé publique, la coordination et la capacité de réponse aux urgences seront plus fortes.

Couverture de la deuxième année du projet



Géographie et progrès à ce jour

À ce jour, notre consortium aide les gouvernements du Burkina Faso, de la Guinée, du Liberia, de la Namibie, du Mali, du Pakistan, du Sud-Soudan, de la Sierra Leone et de l'Ouganda à se préparer aux épidémies et à répondre à la pandémie de COVID-19 grâce à un financement axé sur le renforcement des principales priorités du SGH. Nous soutenons également les initiatives régionales des CDC, notamment le développement des capacités des équipes d'intervention rapide (EIR) et la surveillance événementielle en Afrique de l'Ouest, ainsi que l'évaluation des capacités d'intervention d'urgence en Amérique du Sud. De plus, nous soutenons les efforts de surveillance de la méningite dans les dix pays soutenus par les CDC en Afrique de l'Ouest en achetant les fournitures de laboratoire nécessaires à une formation régionale sur le contrôle de la qualité. Nous menons également plusieurs évaluations en collaboration avec diverses divisions des CDC et des

partenaires de recherche locaux dans un certain nombre de pays, notamment une étude visant à évaluer les changements dans l'utilisation des antimicrobiens et la résistance en Argentine, au Brésil et au Chili à l'ère du COVID-19 et la prévention des infections sanguines dans les USIN au Brésil. Une autre étude porte sur l'infection par le SRAS-CoV-2 après le déploiement du vaccin chez les travailleurs de la santé dans un hôpital d'Éthiopie. Au Burkina Faso, deux évaluations sont en cours, l'une portant sur l'étude du taux de portage maternel du streptocoque du groupe B et l'autre sur l'impact du changement de calendrier vaccinal du PCV-13 et de la pandémie de COVID-19 sur la couverture vaccinale des enfants.

Réalisations notables

Domaine technique	Géographie	Réalisation
Systèmes de laboratoires nationaux	Burkina Faso	<p>Jhpiego, a élaboré des plans d'action avec le laboratoire national de référence sur la méningite (NRLm) pour faciliter la mise en œuvre et la coordination d'activités synergiques en 2021. La planification s'est concentrée sur : la mise en œuvre de tests d'aptitude sur la lecture des souches gram négatives pour 70 laboratoires de district ; l'amélioration de la culture de la méningite et des tests PCR dans 5 laboratoires régionaux et 7 laboratoires nationaux ; et l'extension de l'utilisation d'un nouveau milieu de culture bactérienne pour améliorer la surveillance biologique de la méningite à 50 hôpitaux de district.</p> <p>En collaboration avec les CDC, Jhpiego a aidé le ministère de la santé à se procurer des réactifs d'urgence pour le test COVID-19 au laboratoire national de référence (LNR). Elle a également aidé le laboratoire national de référence à développer et à valider des outils de formation. Ces outils comprennent des procédures opératoires normalisées pour les tests et un manuel de sécurité pour la biosécurité et la sûreté biologique. Jhpiego fournit également une assistance technique et un encadrement aux techniciens du LNR pour les tests de COVID-19, d'Ebola et d'autres maladies.</p>
	Liberia	
Surveillance	Burkina Faso	<p>Douze ateliers ont été organisés avec un total de 318 participants formés à l'intégration des systèmes de gestion des urgences, tandis que des messages sur l'épidémie de COVID-19 ont été élaborés conjointement avec les partenaires du ministère de la Santé. 90 participants ont été formés à la recherche des contacts pour le COVID-19, et 100% de toutes les zones géographiques ciblées par le projet ont déclaré avoir au moins un personnel formé pour améliorer la surveillance du COVID-19 et la recherche des contacts.</p>
	Liberia	
	Nigeria	<p>Jhpiego a formé 92 des 108 officiers de santé portuaire du Liberia dans 46 des 54 ports d'entrée (POE) en 2021. Jhpiego a également aidé le personnel de ces 92 points d'entrée en leur fournissant un kit de communication pour l'établissement de rapports aux niveaux sous-national et national. Jhpiego a également fourni un soutien technique au Ministère de la Santé dans le développement de définitions de cas pour COVID-19 au niveau des établissements de santé et des communautés. Jhpiego a contribué à la révision et à la mise à jour de la liste de contrôle de supervision et de la liste de contrôle d'évaluation de la POE. Jhpiego a également fourni une assistance technique à l'équipe de préparation et de réponse aux urgences lors d'un exercice de simulation d'urgence nationale.</p>
	Sierra Leone	<p>Jhpiego a recruté et détaché un analyste de données auprès du CDC du Nigeria à partir de mars 2021 pour soutenir les activités de surveillance basée sur les événements (EBS). L'analyste EBS travaille en étroite collaboration avec le National Connect Center, offrant une supervision et une coordination actives des informations de surveillance de routine reçues des EOC à travers le pays, afin de détecter les signaux d'événements émergents et de produire des analyses de données et des rapports pour étayer les conclusions.</p>

	Multiple	<p>Jhpiego, avec ses partenaires du Johns Hopkins Center for Health Security, a aidé le ministère de la Santé en 2021 à réviser et à valider le plan d'urgence pour les points d'entrée dans les aéroports afin d'améliorer les protocoles et les pratiques en matière de santé aux frontières. Jhpiego soutient également le ministère de la Santé pour développer et finaliser les plans d'urgence pour les ports terrestres et maritimes afin de s'assurer que tous les points d'entrée dans le pays disposent de protocoles cohérents et actualisés.</p> <p>Jhpiego a soutenu l'organisation d'une réunion transfrontalière avec les quatre pays de l'Union du fleuve Mano (UFM) pour discuter de la mise en œuvre du protocole d'accord de l'UFM entre la Côte d'Ivoire, la Guinée, le Liberia et la Sierra Leone. Les objectifs du protocole d'accord sont d'améliorer les pratiques de partage des données entre les pays, de rationaliser les protocoles relatifs à la santé aux frontières et de renforcer la coopération et la coordination des interventions d'urgence régionales.</p>
Ressources humaines	Burkina Faso	<p>En 2021, Jhpiego a soutenu les mentors du Programme de formation en épidémiologie de terrain (FETP) pour effectuer des visites de terrain auprès de 12 membres de la Cohorte 1. Jhpiego a également aidé le Ministère de la Santé (MOH) et AFENET à organiser un atelier pour mettre à jour les modules de niveau intermédiaire du FETP afin d'intégrer la santé aux frontières et a fourni une formation/remise à niveau pour les mentors. Jhpiego a soutenu le Ministère de la Santé et AFENET pour mener la première session de formation des membres de la Cohorte 2 du FETP intermédiaire.</p>
Opérations d'intervention d'urgence	<p>Burkina Faso</p> <p>Liberia</p> <p>Multiple</p>	<p>Jhpiego a soutenu la mise en place d'une ligne d'assistance COVID-19. Au cours du premier semestre de la première année, 445 appels ont été passés à la ligne d'assistance et 1 039 messages de communication des risques ont été diffusés. Jhpiego a organisé un atelier avec le personnel du ministère de la santé pour mettre à jour les messages COVID-19 qui seront utilisés pour l'éducation et la sensibilisation à la santé publique.</p> <p>Jhpiego a achevé l'orientation du personnel des unités d'isolement sur les directives nationales et sur la gestion des unités d'isolement (IN-SITU) dans quatre établissements de santé de quatre comtés du Liberia.</p> <p>Jhpiego travaille en étroite collaboration avec les CDC et les parties prenantes des pays pour soutenir le déploiement de formations d'équipes de réponse rapide (RRT) localement contextualisées au Liberia, en Sierra Leone, en Côte d'Ivoire, en Namibie, au Pakistan et au Sud Soudan. Jhpiego fournit des conseils techniques pour s'assurer que ces formations utilisent des approches d'apprentissage efficaces et sont intégrées dans les cadres nationaux et régionaux des RRT qui existent actuellement dans chaque pays. A ce jour, 93 experts ont été formés en tant que Master Trainers et 345 intervenants ont été formés dans les 6 pays.</p>
Prévention et contrôle des infections	<p>Liberia</p> <p>Pakistan</p>	<p>La diffusion des directives nationales de prévention des infections dans neuf établissements de santé de six comtés s'est achevée en avril 2021. Les directives et l'orientation sont des moyens importants pour renforcer les capacités de prévention des infections chez les prestataires de services et l'adhésion des travailleurs de la santé aux pratiques de prévention des infections.</p> <p>Jhpiego met en œuvre des activités IPC dans dix établissements à forte charge de travail. Les interventions visent à renforcer les compétences globales en matière de prévention des infections dans chaque établissement, à développer les capacités et les systèmes permettant de gérer efficacement toute urgence de santé publique grâce à un système de soins de santé robuste.</p>

Évaluations	Amérique du Sud	Un inventaire des capacités de préparation et d'intervention dans la région d'Amérique du Sud a été réalisé en consultant les parties prenantes concernées. Il en ressort que certains pays disposent de procédures opérationnelles standard, de cadres organisationnels, etc. très bien établis, tandis que d'autres présentent des lacunes dans ces domaines. De nombreux pays font état d'un manque de financement pour maintenir les systèmes d'intervention d'urgence, et donc de planification de la durabilité avec les ministères de la santé. La planification de la durabilité doit se concentrer sur la façon de maintenir la main-d'œuvre technique et les systèmes de connaissances pour soutenir les futures pandémies et, dans l'ensemble, il existe de nombreuses possibilités d'apprentissage régional.
-------------	-----------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Contact

Pour plus d'informations, contactez la directrice du projet / chercheuse principale, Stacie Stender, à l'adresse stacie.stender@jhpiego.org.