

GUIDE D'APPRENTISSAGE

DEVENIR DE MEILLEURS ANCÊTRES

9 enseignements de la Santé Mondiale
pour changer le monde

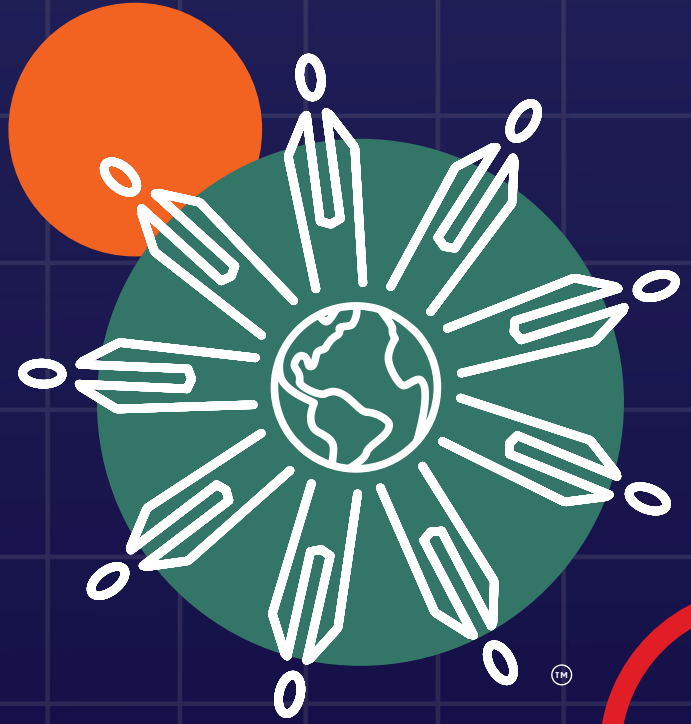


TABLE DES MATIÈRES

PRÉSENTATION DE DEVENIR DE MEILLEURS ANCÊTRES.....	1
COMMENT UTILISER CE GUIDE D'APPRENTISSAGE.....	1
PRÉSENTATION DES NEUF ENSEIGNEMENTS POUR DEVENIR DE MEILLEURS ANCÊTRES.....	11
PARTIE 0.1 POURQUOI AVONS-NOUS BESOIN DE CES ENSEIGNEMENTS - POUR FAIRE FACE AUX MENACES ACTUELLES ET FUTURES.....	12
PARTIE 0.2 LES 9 ENSEIGNEMENTS POUR CHANGER LE MONDE.....	13
PARTIE 0.3 LE POUVOIR DU MENTORAT.....	14
PARTIE 0.4 CE QUE J'AI APPRIS DE MES MENTORS.....	14
ENSEIGNEMENT 1 : C'EST UN MONDE DE CAUSES ET D'EFFETS. SI NOUS COMPRENONS LES CAUSES, NOUS POUVONS CHANGER LES EFFETS.....	17
PARTIE 1.1 CAUSE ET EFFET DANS L'ÉRADICATION DE LA VARIOLE.....	19
PARTIE 1.2 HISTOIRE A - STIGMATISATION INITIALE DU VIH/SIDA AUX ÉTATS-UNIS.....	21
PARTIE 1.2 HISTOIRE B - PRÉSENTATION DU VER DE GUINÉE.....	23
PARTIE 1.3 PRÉVENTION DES ACCIDENTS DE LA ROUTE.....	24
ENSEIGNEMENT 2 : CONNAÎTRE LA VÉRITÉ. PARTAGER LA VÉRITÉ. BASER NOS ACTIONS SUR LA VÉRITÉ.....	27
PARTIE 2.1 CONNAÎTRE LA VÉRITÉ SUR L'ÉRADICATION DE LA VARIOLE EN INDE.....	30
PARTIE 2.2 VER DE GUINÉE AU NIGERIA.....	31
PARTIE 2.3 BLESSURES PAR ARME À FEU AUX ÉTATS-UNIS.....	32
ENSEIGNEMENT 3 : LES COALITIONS SONT ESSENTIELLES.....	36
PARTIE 3.1 COALITIONS DANS L'ÉRADICATION DE LA VARIOLE EN INDE.....	38
PARTIE 3.2 FORMATION ET SUCCÈS DE LA TASK FORCE FOR CHILD SURVIVAL ET DU PROGRAMME DE DONATION DE MECTIZAN (MDP).....	40
PARTIE 3.3 GAVI, L'ALLIANCE MONDIALE POUR LES VACCINS ET L'IMMUNISATION.....	42
ENSEIGNEMENT 4 : ÉVITER LA CERTITUDE (LE TALON D'ACHILLE DE LA SCIENCE).....	46
PARTIE 4.1 ÉRADICATION DE LA VARIOLE EN INDE.....	49
PARTIE 4.2 TRANSPORT POUR LES FEMMES AU GHANA.....	51
PARTIE 4.3 VIH/SIDA.....	52
PARTIE 4.4 MÉDICAMENTS ANTIRÉTROVIRAUX POUR LE VIH.....	53
ENSEIGNEMENT 5 : INTÉGRER L'ÉVALUATION ET L'AMÉLIORATION CONTINUE.....	56
PARTIE 5.1 LE RÔLE DE L'ÉVALUATION ET DE L'AMÉLIORATION CONTINUE DANS L'ÉRADICATION DE LA VARIOLE EN INDE.....	59
PARTIE 5.2 SURVEILLANCE DE LA POLIO.....	61
PARTIE 5.3 MORTALITÉ INFANTILE AU GHANA.....	63
PARTIE 5.4 RECHERCHE EN MATIÈRE DE VIOLENCE ARMÉE AUX ÉTATS-UNIS.....	64
ENSEIGNEMENT 6 : RESPECTER LA CULTURE. IMPORTANCE DE LA CULTURE.....	69
PARTIE 6.1 RESPECT DE LA CULTURE DANS L'ÉRADICATION DE LA VARIOLE EN INDE....	72
PARTIE 6.2 HISTOIRE A - DR. HANS ROSLING AU MOZAMBIQUE.....	74
PARTIE 6.2 HISTOIRE B - CHANGER LES POINTS DE VUE ET LA CULTURE CONCERNANT LES FEMMES ET LES FILLES.....	75
PARTIE 6.3 COMPRENDRE LA CULTURE DES DROITS AU PORT D'ARME AUX ÉTATS-UNIS	76

TABLE DES MATIÈRES

ENSEIGNEMENT 7 : LES MEILLEURES DÉCISIONS SONT FONDÉES SUR LES MEILLEURES DONNÉES SCIENTIFIQUES, MAIS LES MEILLEURS RÉSULTATS EXIGENT ÉGALEMENT UN LEADERSHIP ET UNE GESTION FORTS.....	80
PARTIE 7.1 RÔLE DE LA GESTION DANS L'ÉRADICATION DE LA VARIOLE EN INDE – LES SOCIÉTÉS TATA.....	82
PARTIE 7.2 UNE UTILISATION INNOVANTE DE DRONES POUR LIVRER DES VACCINS.....	84
PARTIE 7.3 HISTOIRE A - FOURNIR DES MÉDICAMENTS À CEUX QUI EN ONT BESOIN ET GÉRER LES VOLONTAIRES.....	85
PARTIE 7.3 HISTOIRE B – IMMUNISATIONS AU NÉPAL.....	86
ENSEIGNEMENT 8 : MOBILISER LA VOLONTÉ POLITIQUE, CAR AVEC ELLE, TOUT EST POSSIBLE; SANS ELLE, RIEN NE L'EST.....	91
PARTIE 8.1 MOBILISATION DE LA VOLONTÉ POLITIQUE DANS L'ÉRADICATION DE LA VARIOLE EN INDE.....	94
PARTIE 8.2 LES MUTILATIONS GÉNITALES FÉMININES AU SÉNÉGAL.....	96
PARTIE 8.3 ZIKA EN AMÉRIQUE LATINE.....	97
ENSEIGNEMENT 9 : LES MEILLEURES SOLUTIONS NOUS RAPPROCHENT DE L'ÉQUITÉ EN SANTÉ MONDIALE.....	102
PARTIE 9.1 L'ÉRADICATION DE LA VARIOLE A ÉTÉ UN PAS DE GÉANT VERS L'ÉQUITÉ EN SANTÉ MONDIALE.....	105
PARTIE 9.2 TRAITEMENT DE LA TB-MR/OPTIONS PRÉFÉRENTIELLES POUR LE PAUVRES	107
PARTIE 9.3 HISTOIRE A - ACCÈS AUX MÉDICAMENTS DE NOVARTIS.....	109
PARTIE 9.3 HISTOIRE B - LA CAUSE PROFONDE DES INÉGALITÉS SOCIALES.....	111

COMMENT UTILISER CE GUIDE D'APPRENTISSAGE

Résumé du programme:

La variole était une maladie terrifiante qui a semé la souffrance et la mort pendant des siècles à travers notre planète, emportant des millions et des millions de vies humaines. En dix petites années, avant les ordinateurs ou les smartphones, de 1966 à 1976, un petit groupe de personnes unies et déterminées a proposé une stratégie pour mettre fin à ce fléau. S'appuyant sur le travail de nombreuses générations avant elles, des centaines de milliers de personnes dans des dizaines de pays ont participé à ces efforts. Collectivement, elles ont réussi à éradiquer la variole, la seule maladie humaine jamais éliminée de la surface de la terre.

Devenir de Meilleurs Ancêtres présente 9 enseignements fondamentaux tirés de l'éradication de la variole, que toute personne peut utiliser pour changer le monde, à petite et à très grande échelle.

Comment Utiliser ce Guide d'Apprentissage

Devenir de Meilleurs Ancêtres™ : Le programme de 9 enseignements pour changer le monde comprend une introduction au programme, suivie de 9 enseignements, chacun axé sur l'un des 9 enseignements pour changer le monde :

ENSEIGNEMENT 1:

C'EST UN MONDE DE CAUSES ET D'EFFETS.

ENSEIGNEMENT 2:

CONNAÎTRE, PARTAGER ET FONDER SES ACTIONS SUR LA VÉRITÉ.

ENSEIGNEMENT 3:

LES COALITIONS SONT ESSENTIELLES.

ENSEIGNEMENT 4:

ÉVITER LA CERTITUDE.

ENSEIGNEMENT 5:

INTÉGRER L'ÉVALUATION ET L'AMÉLIORATION.

ENSEIGNEMENT 6:

RESPECTER LA CULTURE. IMPORTANCE DE LA CULTURE.

ENSEIGNEMENT 7:

RECHERCHER UN LEADERSHIP ET UNE GESTION FORTS.

ENSEIGNEMENT 8:

MOBILISER LA VOLONTÉ POLITIQUE.

ENSEIGNEMENT 9:

PROGRESSER VERS L'ÉQUITÉ EN SANTÉ MONDIALE.

Chaque leçon vidéo se compose de plusieurs courtes parties axées sur les leçons que l'on peut tirer de l'éradication de la variole et sur la manière dont ces connaissances peuvent être appliquées aux défis actuels et futurs en matière de santé publique. Ces parties comprennent des entretiens avec les principaux leaders de la santé mondiale, ainsi que des discussions sur les problèmes de santé critiques et la manière dont ils ont été traités.

ICÔNES

Tout au long du Guide d'apprentissage Devenir de Meilleurs Ancêtres™, veuillez utiliser ces icônes pour trouver rapidement la section ou les informations que vous recherchez :



LES GRANDES IDÉES

Résumés concis des principales idées de l'enseignement.



OBJECTIFS DE L'ENSEIGNEMENT

Les objectifs de l'enseignement répertorient ce que vous allez apprendre dans chaque



RÉFLEXION

Passez en revue les questions de ces sections et réfléchissez à leur pertinence pour votre vie et votre travail. Notez les réponses aux questions dans l'espace prévu à cet effet.



RESSOURCES SUPPLÉMENTAIRES ET APPROFONDISSEMENTS

Ces sections répertorient des informations pour des recherches et des références supplémentaires.

Comment Utiliser les Enseignements

Les enseignements peuvent être suivis individuellement ou visualisés et discutés en groupe. Publics et options suggérés pour Devenir de Meilleurs Ancêtres™ : 9 enseignements pour changer le monde:

Publics:

- Travailleurs communautaires
- Étudiants en santé publique, soins infirmiers, médecine, affaires et politiques publiques
- Dirigeants d'organisations et futurs leaders

Options:

- Classes avec des discussions animées par un enseignant/professeur
- Étude en ligne
- Rencontres avec des organisations à but non lucratif, y compris les organisations civiques, caritatives et religieuses.
- et bien plus...

L'avenir dépend de ce que nous faisons et de la façon dont nous utilisons nos ressources, des découvertes que nous faisons et de la façon dont nous planifions pour tous, même ceux qui ne sont pas encore nés. Les enseignements tirés de l'éradication de la variole nous ont donné les outils - les 9 enseignements. Maintenant, nous devons les utiliser.

Les enseignements de ce programme vous permettent d'apprendre du passé pour vous aider à façonner l'avenir. Ils inspireront l'action pour le changement. L'application de ces enseignements peut VOUS aider à apporter un véritable changement de manière cohérente, fiable et significative.

- Rendez-vous sur 9lessons.org pour sélectionner l'enseignement que vous souhaitez voir.
- Téléchargez le Guide d'apprentissage au format PDF et cliquez sur le nom de l'enseignement dans la table des matières pour accéder directement à la leçon sélectionnée.
- Ces enseignements peuvent être consultés dans n'importe quel ordre. Chaque enseignement est indépendant ; cependant, pour assimiler pleinement la portée de l'impact, il est préférable de voir l'ensemble

des 9 enseignements.

- Chaque enseignement durera environ 45 minutes. Cela comprend la visualisation des vidéos et le travail sur le Guide d'apprentissage de cet enseignement.
- Passez en revue les idées clés de chaque enseignement répertorié dans le Guide d'apprentissage.
- Lorsque vous regardez chaque partie, gardez à l'esprit comment la discussion s'applique à votre travail. Les enseignements peuvent également être appliqués à d'autres défis professionnels, personnels ou scolaires.
- Réfléchissez à la manière dont l'apprentissage des expériences passées en matière de santé publique peut aider à construire notre avenir.
- Utilisez les enseignements pour revenir sur les défis passés et envisager comment ils auraient pu être traités différemment en sachant ce que vous avez appris.
- Après avoir passé en revue chaque partie, répondez aux questions de Réflexion, en réfléchissant à la manière dont vous pouvez appliquer ce que vous avez appris.
- Passez en revue le glossaire, les ressources supplémentaires et les connaissances approfondies.
- Notez toutes les questions ou les concepts sur lesquels vous souhaitez en savoir plus ou effectuer des recherches.
- Envoyez-nous vos suggestions d'amélioration et de nouveaux enseignements à l'adresse info@9lessons.org.

Les enseignements mentionnés ci-dessous sont organisés en trois groupes pour vous aider à vous en souvenir et à les utiliser. Les enseignements dans **Commencer de manière intentionnelle** présentent les valeurs fondamentales sur lesquelles se basent les programmes réussis. **Construire de manière responsable** comprend des enseignements pour créer un programme qui peut être amélioré progressivement, et qui fonctionne efficacement avec des partenaires. **Livrer de manière fiable** présente les enseignements nécessaires pour atteindre les résultats du programme.

GUIDE DES ENSEIGNEMENTS ET DES PARTIES

Enseignement	Partie	Entretien avec le leader principal de la santé
Becoming Better Ancestors Présentation	0.1 Pourquoi avons-nous besoin de ces enseignements : Gérer les menaces actuelles et futures	Anthony Fauci Bill Foege Roger Glass Steve Luby Donald Hopkins Matshidiso Moeti Mark Rosenberg Vivian Singletary Carl Ready Larry Brilliant
	0.2 Présentation des 9 enseignements pour changer le monde	Bill Foege
	0.3 Le pouvoir du mentorat	Melinda French Gates Matshidiso Moeti Angela Hilmers
	0.4 Ce que j'ai appris de mes mentors	Bill Foege

COMMENCER INTENTIONNELLEMENT

1. C'est un monde de causes et d'effets. Si nous comprenons les causes, nous pouvons changer les effets.	1.1 Cause et effet dans l'éradication de la variole	Bill Foege Susmita Parashar
	1.2 Histoire a - Stigmatisation initiale du VIH/SIDA aux États-Unis	Helene Gayle
	1.2 Histoire b - Présentation du ver de Guinée	Donald Hopkins
	1.3 Prévention des accidents de la route	Mark Rosenberg

COMMENCER INTENTIONNELLEMENT

2. Connaître la vérité. Partager la vérité. Fonder nos actions sur la vérité.	2.1 Connaître la vérité sur l'éradication de la variole en Inde	Bill Foege Susmita Parashar
	2.2 Ver de Guinée au Nigeria	Donald Hopkins
	2.3 Blessures par arme à feu aux États-Unis	Mark Rosenberg
3. Les coalitions sont essentielles.	3.1 Coalitions pour l'éradication de la variole en Inde	Mark Rosenberg Susmita Parashar
	3.2 Formation et réussite de la Task Force for Child Survival et du Programme de Donation de Mectizan (MDP)	Bill Foege
	3.3 GAVI, L'Alliance Mondiale pour les Vaccins et l'Immunisation	Seth Berkley

CONSTRUIRE DE MANIÈRE RESPONSABLE

4. Éviter les certitudes (le talon d'Achille de la science).	4.1 Éviter les certitudes dans l'éradication de la variole en Inde	Bill Foege Susmita Parashar
	4.2 MAZA – Transport pour les femmes au Ghana	Nana Twum-Danso
	4.3 HIV/AIDS	Jim Curran
	4.4 Médicaments antirétroviraux contre le VIH	Matshidiso Moeti
5. Intégrer l'évaluation et l'amélioration continue.	5.1 Le rôle de l'évaluation et de l'amélioration continue dans l'éradication de la variole en Inde	Bill Foege Susmita Parashar
	5.2 Surveillance de la polio	Manish Patel
	5.3 Mortalité infantile au Ghana	Nana Twum-Danso
	5.4 Recherche en matière de violence armée aux États-Unis	Mark Rosenberg
6. Respecter la culture. Importance de la culture.	6.1 Respecter la culture dans l'éradication de la variole en Inde	Bill Foege Susmita Parashar
	6.2 Histoire A - Dr Hans Rosling au Mozambique	Melinda French Gates

6. Respecter la culture. Importance de la culture.	6.2 Histoire B - Changer les points de vue et la culture concernant les femmes et les filles	Helene Gayle
	6.3 Comprendre la culture des droits au port d'arme aux États-Unis	Mark Rosenberg

FIABILITÉ DES RÉSULTATS

7. Les meilleures décisions sont fondées sur les meilleures données scientifiques, mais les meilleurs résultats exigent également un leadership et une gestion forts.	7.1 Rôle de la gestion dans l'éradication de la variole en Inde – Sociétés Tata	Larry Brilliant Girija Brilliant
	7.2 Une utilisation innovante des drones pour livrer des vaccins	Seth Berkley
	7.3 Histoire A - Fournir des médicaments à ceux qui en ont besoin et gérer les volontaires 7.3 Histoire B - Vaccinations au Népal	Steve Stirling Sameer Dixit
8. Mobiliser la volonté politique, car avec elle, tout est possible ; sans elle, rien ne l'est.	8.1 Mobiliser la volonté politique dans l'éradication de la variole en Inde	Bill Foege Susmita Parashar
	8.2 L'excision au Sénégal	Melinda French Gates
	8.3 Zika en Amérique latine	Angela Hilmers

DELIVER RELIABLY

9. Les meilleures solutions nous rapprochent de l'équité en santé mondiale.	9.1 L'éradication de la variole a constitué un pas de géant vers l'équité en santé mondiale	Bill Foege Susmita Parashar
	9.2 Traitement de la TB MR/Options préférentielles pour les pauvres	Jim Kim Mark Rosenberg
	9.3 Histoire A - Accès aux médicaments de Novartis 9.3 Histoire B - La cause profonde des inégalités sociales	Vas Narasimhan David Satcher

Remerciements

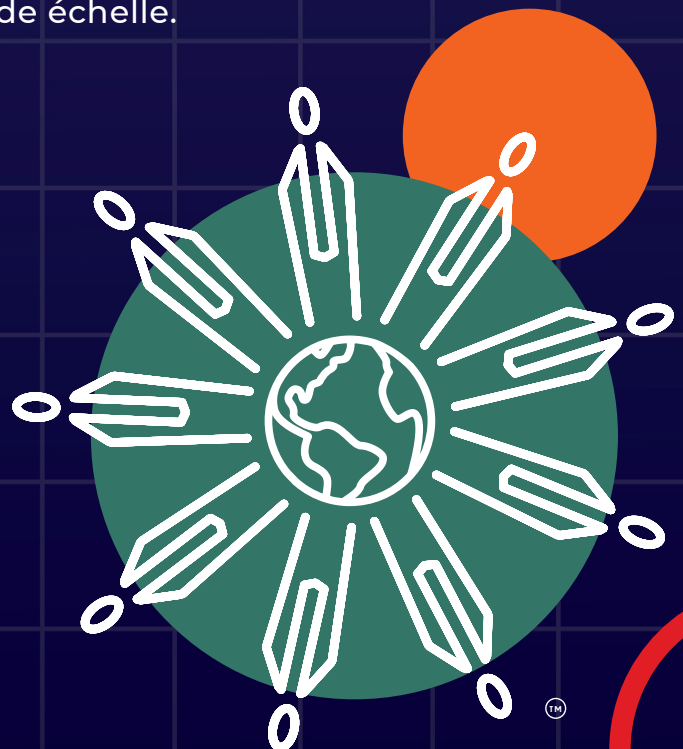
Nous nous appuyons sur des géants - parallèlement aux personnes mentionnées, il existe de nombreux contributeurs complémentaires très importants. Nous ne pensons pas que l'histoire prouvera que ces 9 enseignements sont uniques ; nous pensons qu'il est important de les mettre en exergue, mais dans un monde en constante évolution, nous continuerons à apprendre, et d'autres enseignements s'ajouteront.

PRÉSENTATION DE DEVENIR DE MEILLEURS ANCÊTRES™ : 9 ENSEIGNEMENTS POUR CHANGER LE MONDE

Résumé du programme :

La variole était une maladie terrifiante qui a semé la souffrance et la mort pendant des siècles à travers notre planète, emportant des millions et des millions de vies humaines. En dix petites années, avant les ordinateurs ou les smartphones, de 1966 à 1976, un petit groupe de personnes unies et déterminées a proposé une stratégie pour mettre fin à ce fléau. S'appuyant sur le travail de nombreuses générations avant elles, des centaines de milliers de personnes dans des dizaines de pays ont participé à ces efforts. Collectivement, elles ont réussi à éradiquer la variole, la seule maladie humaine jamais éliminée de la surface de la terre.

Devenir de Meilleurs Ancêtres™ présente 9 enseignements fondamentaux tirés de l'éradication de la variole, que toute personne peut utiliser pour changer le monde, à petite et à très grande échelle.



PRÉSENTATION DES NEUF ENSEIGNEMENTS POUR DEVENIR DE MEILLEURS ANCÊTRES

Cela prépare le terrain pour connaître l'importance de notre série Devenir de Meilleurs Ancêtres™. L'introduction présente des leaders clés décrivant les menaces actuelles et futures pour la santé mondiale et notre monde. Cela démontre que, bien que les menaces auxquelles le monde est confronté soient considérables et semblent insurmontables, il y a des raisons d'espérer. L'avenir dépend des découvertes que nous faisons, de la manière dont nous planifierons - en tenant compte de chacun, même de ceux qui ne sont pas encore nés - de la manière dont nous utilisons nos ressources et de ce que nous faisons pour obtenir des résultats. Les enseignements tirés de l'éradication de la variole nous ont donné les outils - les 9 enseignements - maintenant, nous devons les utiliser.



LES GRANDES IDÉES

- Ces idées sont si simples que certaines personnes pourraient penser qu'elles sont si évidentes que tout le monde les connaît déjà. Mais les mesures simples sont souvent ignorées, ce qui entraîne des conséquences désastreuses.
- L'ensemble de ces neuf enseignements suggère une approche permettant de développer, d'appliquer et d'améliorer la manière dont nous abordons les problèmes de santé à grande échelle.
- L'utilisation d'une liste de contrôle des principaux enseignements tirés de ces leçons peut aider à développer un plan pour résoudre le problème sur lequel vous souhaitez vous focaliser.
- Ces neuf enseignements ne sont que le début. D'autres enseignements pourront être ajoutés au fil du temps, peut-être par vous.

“Il est pertinent, et cela fait même partie de la sagesse, de se demander non seulement si nous sommes de bons citoyens du monde aujourd’hui, mais aussi si nous sommes de bons ancêtres.”

DR. JONAS SALK



OBJECTIFS DE L'ENSEIGNEMENT

Dans cet enseignement, vous apprendrez:

- Pourquoi **des Neuf Enseignements Devenir de Meilleurs Ancêtres™** a été créé.
- Comment les neuf enseignements peuvent nous aider à identifier et à agir sur les menaces futures pour la société.
- Comment le mentorat améliore les compétences et accroît la confiance des personnes travaillant dans le domaine de la santé publique.

RÉSUMÉS ET RÉFLEXIONS POUR CHAQUE PARTIE

PARTIE 0.1 POURQUOI AVONS-NOUS BESOIN DE CES ENSEIGNEMENTS - POUR FAIRE FACE AUX MENACES ACTUELLES ET FUTURES.

Zainab Salbi, fondatrice de Women for Women International



RÉFLEXION

Dans cette partie, Zainab Salbi, fondatrice de Women for Women International, présente les 9 enseignements tirés de l'éradication de la variole et la manière dont ils peuvent influencer sur les menaces futures qui pèsent sur notre monde.

- Quelles menaces mondiales pour la santé publique vous préoccupent ?
- Comment ces menaces pourraient-elles affecter votre vie ?
- Comment voyez-vous votre rôle dans la modification de la trajectoire future ?

“Nous pensons que nous deviendrons des ancêtres dans un avenir lointain, mais le futur est déjà là, et plus vite que nous ne le pensons, alors nous ferions mieux de commencer à nous y préparer dès maintenant.”

DR. MARK ROSENBERG

“Aujourd’hui est le future d’hier.”

DR. WILLIAM FOEGE

PARTIE 0.2 LES 9 ENSEIGNEMENTS POUR CHANGER LE MONDE

Dr. Bill Foege, Conseiller principal, Fondation Bill et Melinda Gates



RÉFLEXION

Cette partie présente le Dr Foege et son rôle dans l'éradication de la variole.

- Que signifie être “un meilleur ancêtre”?
- Comment l'apprentissage des expériences passées en matière de santé publique peut-il aider notre avenir ?
- À première vue, comment pensez-vous que les 9 enseignements pourraient être utiles dans votre travail ou votre vie personnelle ?
- Qui d'autre pourrait bénéficier de ce programme ?

“Ce que vous laissez derrière vous n'est pas ce qui est gravé dans des monuments en pierre, mais ce qui est tissé dans la vie des autres.”

PERICLES

PARTIE 0.3 LE POUVOIR DU MENTORAT

Dr. Angela Hilmers, Directrice des Initiatives Stratégiques et Techniques, TEPHINET, Task Force for Global Health

Melinda French Gates, coprésidente de la Fondation Bill et Melinda Gates
Dr. Matshidiso Moeti, Directrice régionale de l'OMS pour l'Afrique



RÉFLEXION

Dans cette partie, ces leaders internationaux discutent de ce que l'on peut apprendre des histoires des experts en santé mondiale et comment les mentors peuvent être d'une valeur inestimable pour nous tous.

- De quelles manières le mentorat serait-il utile pour votre parcours d'apprentissage ? En tant que mentor ? En tant que mentoré ?
- Qui vous a inspiré par le passé ? Comment ?

PARTIE 0.4 CE QUE J'AI APPRIS DE MES MENTORS

Dr. Bill Foege, Conseiller principal, Fondation Bill et Melinda Gates



RÉFLEXION

Dans cette partie, le Dr Foege évoque certains de ses mentors et la manière dont un leadership fort et un apprentissage continu ont contribué à créer des actions pour éradiquer la variole.

- Les mentors ne tombent pas du ciel. Une bonne relation de mentorat nécessite des actions et un engagement de la part du mentor comme du mentoré. Quelles mesures pouvez-vous prendre pour développer ce type de relation ?



RESSOURCES SUPPLÉMENTAIRES ET APPROFONDISSEMENTS

- 9lessons.org/glossary
- En savoir plus sur l'éradication de la variole dans cette étude de cas du **Projet de prestation de soins de santé mondiale : [Éradication de la variole : un plan directeur pour la future stratégie de santé publique.](#)**
- Cliquez ici pour accéder [aux ressources pédagogiques.](#)

Utilisez cet espace pour noter toutes les questions que vous pourriez avoir ou tout élément que vous souhaitez approfondir.

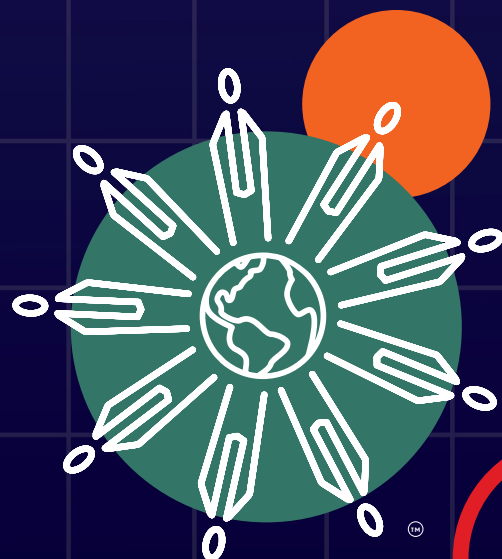
GUIDE D'APPRENTISSAGE DEVENIR DE MEILLEURS ANCÊTRES™

ENSEIGNEMENT 1 : C'EST UN MONDE DE CAUSES ET D'EFFETS. SI NOUS COMPRENONS LES CAUSES, NOUS POUVONS CHANGER LES EFFETS.

Résumé du programme :

La variole était une maladie terrifiante qui a semé la souffrance et la mort pendant des siècles à travers notre planète, emportant des millions et des millions de vies humaines. En dix petites années, avant les ordinateurs ou les smartphones, de 1966 à 1976, un petit groupe de personnes unies et déterminées a proposé une stratégie pour mettre fin à ce fléau. S'appuyant sur le travail de nombreuses générations avant elles, des centaines de milliers de personnes dans des dizaines de pays ont participé à ces efforts. Collectivement, elles ont réussi à éradiquer la variole, la seule maladie humaine jamais éliminée de la surface de la terre.

Devenir de Meilleurs Ancêtres™ présente 9 enseignements fondamentaux tirés de l'éradication de la variole, que chacun peut utiliser pour changer le monde, à petite et à très grande échelle.



ENSEIGNEMENT 1. C'EST UN MONDE DE CAUSES ET D'EFFETS. SI NOUS COMPRENONS LES CAUSES, NOUS POUVONS CHANGER LES EFFETS.

Les choses se produisent parce que quelque chose les provoque. Si nous comprenons les causes de la maladie - ou, d'ailleurs, tout autre problème - nous pouvons en modifier les effets, ou les résultats. Pour chaque effet, il existe au moins une cause sous-jacente. Nous utilisons la science pour nous aider à comprendre les causes, les effets et la manière dont ils sont liés.



LES GRANDES IDÉES

- C'est un monde de cause et d'effets. Si nous comprenons les causes, nous pouvons changer les effets.
- Les méthodes scientifiques nous aident à comprendre les causes et les effets. Cette compréhension façonne la stratégie et l'intervention pour changer les effets.
- Comprendre le problème n'est généralement pas aussi simple que l'on pourrait le penser. Le temps investi pour bien comprendre le problème peut être extrêmement bénéfique.
- Généralement, la santé publique pose quatre questions à propos d'un problème :
 1. Quel est le problème : qui, quand, où et comment les gens tombaient-ils malades ou se blessaient-ils ?
 2. Quelles sont les causes ?
 3. Qu'est-ce qui permet d'éviter ce problème ? Quelles sont les preuves de l'efficacité de ces interventions ?
 4. Comment procédez-vous ? Comment étendez-vous l'intervention ? Comment le traduisez-vous en politiques et législation ?
- Le fait de savoir que nous pouvons comprendre les causes et modifier les effets nous donne des raisons de croire que nous pouvons changer les choses et les améliorer. Cela nous donne une raison d'être optimistes.

“Si j’avais une heure pour résoudre un problème très important et urgent, je passerais 55 minutes à travailler pour comprendre le problème et 5 minutes à trouver la solution.”

— ATTRIBUÉ À ALBERT EINSTEIN —



OBJECTIFS DE L’ENSEIGNEMENT

Dans cet enseignement, vous apprendrez :

- Comment la méthode scientifique peut vous aider à comprendre les causes et les effets des problèmes que vous souhaitez résoudre
- Exemples de cause et d’effet de la variole, le VIH, le ver de Guinée et les accidents de la route
- Comment ces enseignements peuvent-ils s’appliquer à votre vie et à votre travail

RÉSUMÉS ET RÉFLEXIONS SUR CHAQUE PARTIE

PARTIE 1.1 CAUSE ET EFFET : INTRODUCTION À L'ÉRADICATION DE LA VARIOLE

Dr. Bill Foege, Conseiller principal, Fondation Bill et Melinda Gates

Dr. Susmita Parashar, Professeure agrégée, École de Médecine de l'Université Emory

HISTOIRE A

SITUATION : Le risque de variole était accepté comme une fatalité de la vie. Tomber malade était le sort de quelqu'un .

DÉFI : Mais à la fin du XVIIIe siècle, le Dr Edward Jenner a vu les choses différemment et a appliqué un raisonnement de “cause à effet”. Après des années d'observation, il était convaincu que le fait d'avoir eu la vaccine protégeait les gens contre la variole.

SOLUTION : C'est pourquoi, en 1796, Jenner a administré le premier vaccin contre la vaccine à un jeune garçon nommé James Phipps et a démontré que le vaccin a évité à Phipps de tomber malade lorsqu'il était exposé à la variole. Il a ainsi démontré que la variole n'était pas juste une fatalité mais une maladie que l'on pouvait comprendre et prévenir en comprenant ses causes et ses effets.

“L'histoire de la science est la prise de conscience progressive que les choses ne se produisent pas de manière arbitraire.”

STEPHEN HAWKING

HISTOIRE B

SITUATION : En 1967, bien après que la variole ait été éradiquée dans la plupart des pays à revenu élevé et intermédiaire, elle sévissait toujours en Inde.

DÉFI : Mais malgré plusieurs années de campagnes de vaccination de masse, la variole affectait toujours les personnes les plus pauvres et les plus vulnérables des villages ruraux, continuant à se propager dans les zones les plus pauvres du pays.

SOLUTION : C'est pourquoi l'Inde a lancé un plan sans précédent visant à trouver tous les cas de variole (surveillance), puis à concentrer les efforts uniquement sur les villages où se trouvaient les cas actifs, en vaccinant toutes les personnes se trouvant dans un rayon donné autour d'un cas (confinement). Ce plan a montré qu'en comprenant la cause - c'est-à-dire en comprenant la variole, son mode de propagation et les moyens de la prévenir - la stratégie de surveillance et confinement pouvait modifier les effets, et ce de manière spectaculaire.



RÉFLEXION

Dans cette partie, le Dr Parashar a parlé de la manière dont la compréhension de la cause de la variole a pu aider à réduire et à prévenir sa propagation.

En pensant à un problème ou une situation dans votre propre travail...

- Comment une meilleure compréhension du problème pourrait-elle vous aider à réfléchir à la solution ?
- Selon vous, quelles sont les prochaines étapes pour vous aider à comprendre le problème ou la cause ?
- Voyez-vous des problèmes qui ont pu survenir parce que la cause de ce problème n'a pas été comprise ?

PARTIE 1.2 CAUSE ET EFFET : STIGMATISATION PRÉCOCE DU VIH/SIDA AUX ÉTATS-UNIS

Dr. Helene Gayle, présidente, Chicago Community Trust

HISTOIRE A

SITUATION : Au début du VIH/SIDA, le SIDA était une maladie mystérieuse. La cause du SIDA était inconnue, et beaucoup l'attribuaient aux groupes les plus marginalisés.

DÉFI : Mais, sans savoir que la maladie était causée par un virus, il était facile de stigmatiser, d'isoler et de blâmer les groupes touchés. La première approche visant à comprendre le SIDA s'est focalisée sur les personnes infectées, plutôt que sur la cause et l'effet de la maladie. Les épidémiologistes ont constaté que le SIDA touchait les hémophiles, les héroïnomanes, les homosexuels et les Haïtiens (les 4H du VIH), ce qui a biaisé la façon dont les gens ont considéré la maladie et les populations qu'elle a d'abord touchées. L'infection ne semblait pas obéir à une logique.

SOLUTION : Par conséquent, lorsqu'on a découvert que le SIDA était transmis par un virus, il est devenu plus facile d'attaquer la maladie elle-même plutôt que de blâmer ces groupes stigmatisés. Cela nous a permis de rechercher de meilleurs moyens de traiter et de prévenir la propagation de l'infection par le VIH.



RÉFLEXION

Dans cette partie, le Dr Gayle a expliqué comment le fait de ne pas connaître la cause du SIDA a eu un impact négatif sur certaines populations, les étiquetant de manière inappropriée et les isolant.

- Quelles ont été certaines des conséquences de l'ignorance de la cause du VIH/SIDA aux États-Unis au cours des premières années de la maladie ?
- Comment une meilleure compréhension du problème aurait-elle pu contribuer aux efforts de prévention ?
- Comment la compréhension de la véritable cause du VIH/SIDA aurait-elle pu faire la différence dans l'histoire du VIH/SIDA aux États-Unis et dans le monde ?
- Pensez à un exemple de votre propre travail où le fait de ne pas connaître la cause d'un problème a retardé les efforts de prévention et de traitement et a eu inutilement un impact important sur les personnes affectées par le problème.
- Que pouvez-vous faire pour en savoir plus sur les causes du problème sur lequel vous travaillez ?

“Il aurait pu être possible par le passé que les choses se produisent isolément, mais à partir de maintenant, le monde doit être considéré comme un ensemble organique, tout affecte tout.”

POLYBIUS, HISTORIEN GREC, 146 AVANT J.-C.

PARTIE 1.2 CAUSE ET EFFET : PRÉSENTATION DU VER DE GUINÉE

Dr. Donald Hopkins, Conseiller spécial, The Carter Center

HISTOIRE B

SITUATION : Le ver de Guinée est une maladie horrible qui touche certaines des populations les plus pauvres et les plus reculées.

DÉFI : Mais le délai d'un an entre la consommation d'eau insalubre et l'apparition des symptômes empêchait les personnes vulnérables de se rendre compte que l'eau des étangs contaminés était à l'origine de leur maladie.

SOLUTION : Par conséquent, pour démontrer la relation de cause à effet, les communautés ont été invitées à tenir une jarre d'eau de leur étang devant la lumière pour voir les minuscules puces d'eau nager dans l'eau. Cela a aidé les personnes à établir le lien entre la consommation d'eau contaminée et l'infection par le parasite. Le fait d'établir ce lien entre la cause et l'effet a conduit à des changements dans leur comportement qui pouvaient les protéger.



RÉFLEXION

Dans cette partie, le Dr Hopkins explique combien il est difficile de voir la cause et l'effet et d'apporter des changements, lorsqu'il y a un grand décalage dans le temps avant que l'effet ne soit visible.

- Dans votre propre vie, y a-t-il une situation dans laquelle vous n'êtes pas en mesure de voir clairement les effets à long terme ?
- Quelles mesures pourriez-vous prendre pour mieux identifier les résultats à long terme et les relier à la cause ?
- Décrivez une expérience dans laquelle une meilleure compréhension de la cause aurait contribué à développer une meilleure résolution.

“La science, c’est le bon sens dans toute sa splendeur.”

THOMAS HUXLEY

PARTIE 1.3 CAUSE ET EFFET : PRÉVENTION DES BLESSURES LIÉES AUX ACCIDENTS DE LA ROUTE

Dr. Mark Rosenberg, Président émérite, The Task Force for Global Health

SITUATION : Beaucoup de personnes mouraient dans des accidents sur les autoroutes.

DÉFI : Mais les gens considéraient ces collisions comme des “accidents” ou le fruit de la fatalité, dont nous ne pouvons connaître la cause. Ils soutenaient que si nous ne pouvions pas en connaître la cause, nous ne pourrions pas les prévenir. Les gens ne pensaient pas à la cause et à l’effet.

SOLUTION : Le gouvernement américain a donc entrepris un vaste projet de recherche pour identifier les causes et les moyens de prévenir les blessures et les décès dus aux accidents de la route. Il a découvert des moyens de repenser les voitures et les routes, et de modifier le comportement des conducteurs, sauvant ainsi des centaines de milliers de vies.



RÉFLEXION

Dans cet enseignement, le Dr Rosenberg explique comment la découverte des causes sous-jacentes des accidents de la route a permis de développer de réelles solutions pour prévenir les décès.

Dans votre vie personnelle ou professionnelle...

- Quel problème pourrait nécessiter plus de recherches pour déterminer la cause, c.-à-d. pourquoi cela se produit ?
- Quelles sont les questions de recherche auxquelles vous souhaiteriez répondre ?
- À qui pourriez-vous vous adresser pour obtenir de l’aide ?
- Comment le fait de connaître les causes d’un problème sur lequel vous travaillez vous aiderait-il à le résoudre ?



RESSOURCES SUPPLÉMENTAIRES ET APPROFONDISSEMENTS

- 9lessons.org/glossary
- En savoir plus sur l'éradication de la variole dans cette étude de cas du Projet de prestation de soins de santé mondiale : [Éradication de la variole : un plan directeur pour la future stratégie de santé publique](#).
- Cliquez ici pour accéder aux [ressources pédagogiques](#).

Utilisez cet espace pour noter toutes les questions que vous pourriez avoir ou tout élément que vous souhaitez approfondir.

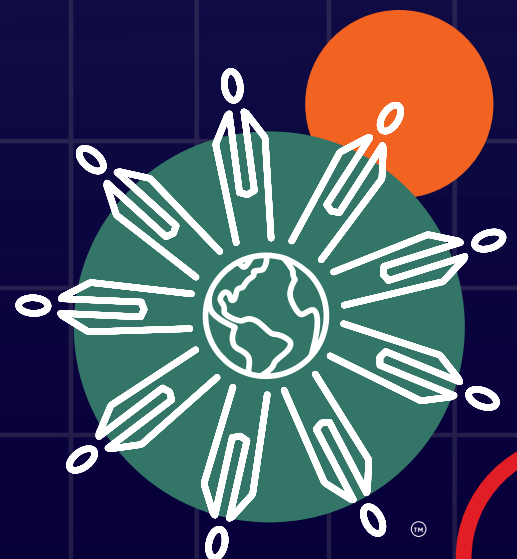
GUIDE D'APPRENTISSAGE DEVENIR DE MEILLEURS ANCÊTRES™

ENSEIGNEMENT 2 : CONNAÎTRE LA VÉRITÉ. PARTAGER LA VÉRITÉ. FONDER NOS ACTIONS SUR LA VÉRITÉ.

Résumé du programme :

La variole était une maladie terrifiante qui a semé la souffrance et la mort pendant des siècles à travers notre planète, emportant des millions et des millions de vies humaines. En dix petites années, avant les ordinateurs ou les smartphones, de 1966 à 1976, un petit groupe de personnes unies et déterminées a proposé une stratégie pour mettre fin à ce fléau. S'appuyant sur le travail de nombreuses générations avant elles, des centaines de milliers de personnes dans des dizaines de pays ont participé à ces efforts. Collectivement, elles ont réussi à éradiquer la variole, la seule maladie humaine jamais éliminée de la surface de la terre.

Devenir de Meilleurs Ancêtres™ présente 9 enseignements fondamentaux tirés de l'éradication de la variole, que toute personne peut utiliser pour changer le monde, à petite et à très grande échelle.



2 LEÇON 2 – CONNAÎTRE LA VÉRITÉ. PARTAGER LA VÉRITÉ. FONDER NOS ACTIONS SUR LA VÉRITÉ.

Face à tout défi, il est essentiel de dévoiler et de comprendre la situation véritable. Sans connaître la vérité, nous ne pouvons pas résoudre le problème ou répondre efficacement. Connaître la vérité signifie souvent savoir comment une maladie est distribuée dans une population. Nous utilisons l'épidémiologie pour examiner et comprendre les profils de maladie, de blessure ou d'un autre problème dans une population. Nous apprenons la vérité en rassemblant les évidences et en recueillant et analysant les données. Communiquer la vérité signifie être ouvert et transparent concernant nos résultats. Enfin, l'étape la plus importante est de fonder nos actions sur la vérité ; prendre les mesures indiquées par les données permettra de prévenir ou de résoudre le problème.

“Le silence devient une lâcheté lorsque l'occasion exige de dire toute la vérité et d'agir en conséquence.”

MAHATMA GANDHI



LES GRANDES IDÉES

- Lorsqu'on travaille sur des épidémies, connaître la vérité signifie souvent "connaître son ennemi" - combien de cas y a-t-il, où sont-ils, qui sont les personnes qui tombent malades, comment la maladie est-elle transmise, et les chiffres sont-ils en hausse ou en baisse ?
- Quoi d'autre pourrions-nous dire par la "vérité" ? Que pourrait signifier "la vérité" pour les problèmes qui ne sont pas des maladies infectieuses ?
- Parfois, la vérité est difficile à détecter, même lorsque vous la recherchez activement.
- Il est également important de connaître la vérité sur les causes du problème et ce qui est efficace pour le prévenir ou le traiter.
- La recherche est souvent nécessaire pour comprendre pleinement les causes d'un problème et savoir ce qui pourrait fonctionner pour le prévenir. Généralement, la seule façon de savoir ce qui est efficace est de le tester, par la recherche scientifique.
- La vérité est souvent révélée progressivement ; nous devons donc continuer à apprendre et à nous améliorer tout en intégrant ce que nous apprenons.
- Dire la vérité demande du courage. Il est souvent difficile d'accepter la vérité, en particulier si elle remet en question les hypothèses populaires sur la cause ou la distribution d'une maladie ou d'un problème de santé, ou si elle menace les intérêts d'un groupe particulier.
- Le monde est en constante évolution. Parfois, la vérité change, par exemple lorsqu'un virus mute. Ce qui est vrai un jour pourrait ne plus l'être le lendemain.
- Ce que nous pensons être vrai un jour pourrait ne plus l'être le lendemain, après que nous avons acquis davantage d'informations (c'est-à-dire que les données nous montrent des informations différentes et que nous en apprenons davantage).
- Il ne suffit pas de connaître la vérité, il faut la partager et agir en conséquence.



OBJECTIFS DE L'ENSEIGNEMENT

Dans cet enseignement, vous apprendrez :

- Comment le fait de connaître la vérité aidera à améliorer l'action
- Comment la vérité est-elle liée à la cause et à l'effet
- Les conséquences de ne pas connaître, partager ou fonder ses actions sur la vérité
- Exemples de vérités apprises de la variole, du VIH/SIDA, du ver de Guinée et des blessures par arme à feu
- Comment ces enseignements peuvent-ils s'appliquer à votre vie et à votre travail

“La science n’est pas la vérité. La science, c’est trouver la vérité. Lorsque la science change d’avis, elle ne vous a pas menti. Elle en a appris davantage.”

MOHAMAD SAFA

PARTIE 2.1 CONNAÎTRE LA VÉRITÉ. PARTAGER LA VÉRITÉ. FONDER NOS ACTIONS SUR LA VÉRITÉ. LA VARIOLE EN INDE

Dr. Bill Foege, Conseiller principal, Fondation Bill et Melinda Gates

Dr. Susmita Parashar, Professeure agrégée, École de médecine de l'Université Emory

SITUATION : Pour appliquer la stratégie de surveillance et confinement, il était nécessaire de savoir où se trouvait le virus de la variole, quels villages présentaient des cas actifs de variole. La lutte contre la variole ne pouvait être gagnée sans savoir où se trouvait l'ennemi et ce qu'il faisait.

DÉFI : Mais l'Inde ne disposait pas de données de surveillance précises. De nombreux villages présentant des cas actifs n'avaient pas été signalés.

SOLUTION : Par conséquent, l'Inde a mobilisé un grand nombre de personnes pour rechercher activement des cas de variole. Ces recherches actives ont révélé des taux de variole beaucoup plus élevés que ce qui est comptabilisé et ont montré exactement où se trouvait le virus. Bien que certains responsables aient été initialement réticents à accepter des chiffres qui pouvaient être interprétés comme montrant que le problème s'aggravait, le fait de savoir exactement où se trouvait le virus a permis d'appliquer avec succès la stratégie de confinement. Le virus ne pouvait plus se cacher, et "l'ennemi" pouvait être rapidement vaincu.



RÉFLEXION

Dans cette partie, les docteurs Foege et Parashar ont expliqué comment le fait de connaître la vérité sur le nombre réel de cas et sur les lieux de propagation du virus a permis de démontrer l'efficacité de la stratégie de surveillance et confinement pour éradiquer la maladie.

En pensant à un problème ou une situation dans votre propre travail...

- De quelles manières pourriez-vous creuser profondément dans une situation pour vous aider à voir la vérité sur ce qui se passe ?
- Y a-t-il une situation pour laquelle vous pensiez connaître la vérité sur la raison d'une chose, et où vous avez découvert plus tard qu'il y avait autres choses dans l'histoire ?

PARTIE 2.2 : CONNAÎTRE LA VÉRITÉ : VER DE GUINÉE AU NIGERIA

Dr. Donald Hopkins, Conseiller spécial, The Carter Center

SITUATION : Lorsque le ver de Guinée était répandu au Nigeria et au Ghana, les dirigeants pensaient qu'il ne touchait qu'un faible nombre de personnes et pour cette raison, ils étaient peu motivés à agir pour résoudre le problème.

DÉFI : Mais ce que les responsables gouvernementaux pensaient n'être que quelques centaines de cas s'est avéré supérieur à 650 000 cas.

SOLUTION : Par conséquent, quand ils ont su la vérité, ils ont compris à quel point il était important de faire quelque chose à ce sujet, et ils ont décidé d'agir.



RÉFLEXION

Dans cette partie, le Dr Hopkins a évoqué l'importance de connaître toute la vérité sur le ver de Guinée, non seulement le nombre de personnes infectées, mais aussi les coûts médicaux, économiques et sociaux de chaque infection. En soulignant à quel point la maladie faisait manquer l'école aux enfants et empêchait les agriculteurs de travailler, les dirigeants ont réévalué l'urgence et l'importance d'éradiquer cette maladie. Partager la vérité était important pour créer des actions visant à changer les comportements.

- Pourquoi pensez-vous que “connaître la vérité” ne suffisait pas dans le cas du ver de Guinée ?
- Pensez à un problème récent de santé publique pour lequel le fait de connaître et de partager la vérité aurait pu contribuer à changer les comportements pour améliorer la situation.
- En pensant à votre propre travail, quelles actions peuvent être initiées si davantage de vérités sont partagées ?
- Pourquoi est-il important de connaître la vérité sur la cause d'une maladie ?

“L'intégrité, c'est de ne pas se mentir à soi-même.
Et l'honnêteté, c'est dire la vérité aux autres.”

SPENCER JOHNSON

PARTIE 2.3 CONNAÎTRE LA VÉRITÉ : BLESSURES PAR ARME À FEU AUX ÉTATS-UNIS

Dr. Mark Rosenberg, Président émérite, The Task Force for Global Health

SITUATION : Les gens cherchaient une cause de l'augmentation de la violence armée et se sont concentrés sur les jeux vidéo violents, les films et la musique qui semblent exalter la violence.

DÉFI : Mais les gens ne savaient pas vraiment quels facteurs étaient associés de manière causale aux comportements violents.

SOLUTION : Par conséquent, lorsque les gens ont commencé à faire des recherches sur le rôle des différents facteurs de risque, ils ont découvert que le fait d'être témoin de violences à la maison et dans la communauté, la toxicomanie et l'emprisonnement de membres de la famille avaient un impact beaucoup plus important sur les enfants, entraînant un large éventail de maladies chroniques et les amenant parfois à devenir des auteurs ou même des victimes de violences. Les scientifiques ont alors pu concevoir des interventions axées sur la réduction de la violence entre partenaires et de toutes sortes de violences au sein du foyer, réduisant ainsi l'exposition des enfants à toute une série d'expériences négatives.



RÉFLEXION

Dans cette partie, le Dr Rosenberg explique comment les recherches qui ont révélé la vérité sur les causes de violence ont contribué à développer des mesures efficaces de prévention de la violence.

- Comment la recherche scientifique plus approfondie sur un problème aide-t-elle à découvrir la vérité ?
- Dans votre vie personnelle ou professionnelle, pensez à une situation pour laquelle le fait d'examiner de plus près les données sur des communautés ou des populations entières peut vous aider à observer des tendances et à trouver des vérités supplémentaires.
- Comment partageriez-vous vos nouvelles conclusions ?
- Quels défis pourriez-vous rencontrer dans le partage de la vérité et l'action fondée sur celle-ci ?



RESSOURCES SUPPLÉMENTAIRES ET APPROFONDISSEMENTS

- 9lessons.org/glossary

Approfondissements

- La recherche d'Exemplars in Global Health a mis en évidence la surveillance comme facteur essentiel de la réduction de la mortalité infantile dans le monde :
 - Au Sénégal, les améliorations des données, de la recherche et de la capacité de surveillance de la santé étaient essentielles pour le déploiement de la vaccination ainsi que pour la prévention du paludisme. Pour en savoir plus, cliquez ici : [Présentation du Sénégal.](#)
 - Au Bangladesh, de solides institutions de recherche locales ont soutenu l'utilisation des données de la surveillance démographique pour éclairer la prise de décision basée sur les données. Pour en savoir plus, cliquez ici : [Présentation du Bangladesh.](#)
- La recherche d'Exemplars in Global Health a exploré les meilleures pratiques en matière de tests et de surveillance de la COVID-19 en RDC, au Nigeria, au Sénégal et en Ouganda. En savoir plus sur ce qui a bien fonctionné dans ces quatre pays ici : [Tests et surveillance.](#)
- Un certain nombre d'outils numériques existants ont été adaptés et mis à l'échelle pour répondre à la pandémie de COVID-19. Apprenez-en davantage grâce à cette revue , qui comprend des exemples d'adaptation d'outils de surveillance en Inde et au Nigeria : [Outils de Santé Numériques.](#)
- Les plateformes de surveillance communautaires se sont avérées prometteuses pour accélérer considérablement la détection des maladies. Pour en savoir plus, consultez cette étude de cas sur la technologie de surveillance en Thaïlande, au Cambodge et en Tanzanie : [Technologie de surveillance en Thaïlande, au Cambodge et en Tanzanie : Étude de cas sur la fin de la pandémie.](#)

- **L'Ouganda a géré la crise du virus Ebola grâce à une coordination multisectorielle et une planification de la préparation, une communication claire avec les pays voisins et des systèmes de surveillance permettant une détection précoce. Pour en savoir plus, consultez cette FAQ avec les partenaires de recherche d'Exemplars: [Comment l'Ouganda a stoppé la propagation du virus Ebola à ses frontières - et a inventé un nouvel outil sanitaire.](#)**
- **En savoir plus sur l'éradication de la variole dans cette étude de cas du Projet de prestation de soins de santé mondiale : [Éradication de la variole : un plan directeur pour la future stratégie de santé publique.](#)**
- **Cliquez ici pour accéder aux [ressources pédagogiques.](#)**

Utilisez cet espace pour noter toutes les questions que vous pourriez avoir ou tout élément que vous souhaitez approfondir.

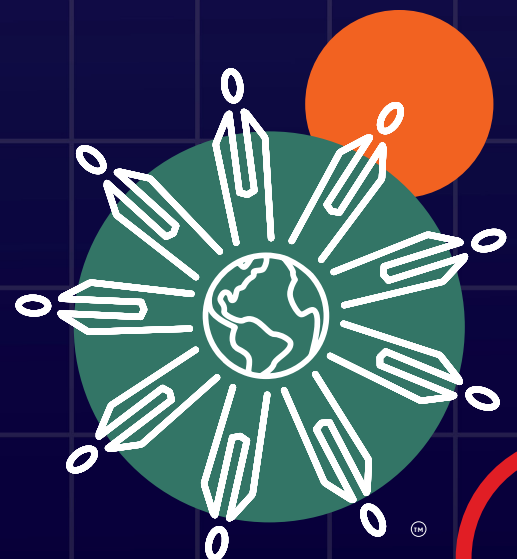
GUIDE D'APPRENTISSAGE DEVENIR DE MEILLEURS ANCÊTRES™

ENSEIGNEMENT 3 : LES COALITIONS SONT ESSENTIELLES.

Résumé du programme :

La variole était une maladie terrifiante qui a semé la souffrance et la mort pendant des siècles à travers notre planète, emportant des millions et des millions de vies humaines. En dix petites années, avant les ordinateurs ou les smartphones, de 1966 à 1976, un petit groupe de personnes unies et déterminées a proposé une stratégie pour mettre fin à ce fléau. S'appuyant sur le travail de nombreuses générations avant elles, des centaines de milliers de personnes dans des dizaines de pays ont participé à ces efforts. Collectivement, elles ont réussi à éradiquer la variole, la seule maladie humaine jamais éliminée de la surface de la terre.

Devenir de Meilleurs Ancêtres™ présente 9 enseignements fondamentaux tirés de l'éradication de la variole, que toute personne peut utiliser pour changer le monde, à petite et à très grande échelle.



3

ENSEIGNEMENT 3 : LES COALITIONS SONT ESSENTIELLES.

Aucune personne ou organisation ne peut à elle seule résoudre aucun des problèmes à grande échelle auxquels nous sommes confrontés aujourd'hui. En travaillant ensemble au sein d'une coalition, nous pouvons avoir un impact plus important. La collaboration n'est pas facile. Mais en maîtrisant la capacité à créer et à maintenir des coalitions, nous pouvons libérer un énorme potentiel de changement.



LES GRANDES IDÉES

- Vous ne pouvez pas y arriver seul.
- Les compétences et qualités requises pour créer une coalition et en assurer le succès ne sont pas innées. Mais elles peuvent être apprises et mises en pratique.
- Une qualité essentielle pour un bon leader est la capacité à diriger une coalition réussie.
- Le capital social et la confiance sont essentiels pour une collaboration efficace. Les coalitions progressent au rythme de la confiance.
- Une coalition réussie nécessite 5 éléments clés :
 1. Un objectif commun et partagé.
 2. Une stratégie pour atteindre cet objectif,
 3. Une structure appropriée,
 4. Une adhésion bien définie, et
 5. Une bonne gestion.

“Aucun homme ne réussit jamais tout seul. En fait, c’est cet élément de dépendance qui fait précisément de l’homme un homme. Car aucun individu ne devient une personnalité tant qu’il n’interagit pas avec d’autres personnalités. À certains moments, nous pouvons penser que nous sommes ce que nous sommes grâce à nos propres réalisations, mais aux moments de sobriété, nous savons au fond de nous-mêmes que nous n’avons pas réussi tout seuls. C’est une autre façon de dire : Tout ce que nous sommes, nous le devons aux autres.”

DR. MARTIN LUTHER KING JR.



OBJECTIFS DE L'ENSEIGNEMENT

Dans cet enseignement, vous apprendrez :

- Les avantages de la création de coalitions
- Obstacles à la réussite des coalitions
- Pourquoi avoir un objectif commun est essentiel à la mise en œuvre.
- Les 5 éléments clés d'une coalition réussie : objectif, stratégie, structure, adhésion et gestion partagés

RÉSUMÉS ET RÉFLEXIONS SUR CHAQUE PARTIE

PARTIE 3.1 LES COALITIONS SONT ESSENTIELLES. LA VARIOLE EN INDE

Dr. Mark Rosenberg, Président émérite, The Task Force for Global Health

Dr. Susmita Parashar, Professeure agrégée, École de médecine de l'Université Emory

SITUATION : La mise en œuvre de la stratégie de surveillance et de confinement de la variole a nécessité des ressources, un engagement et une coordination massifs.

DÉFI : Mais passer d'une stratégie traditionnelle, utilisée depuis plus d'un siècle et demi avec des rôles clairement définis pour chaque participant, à une nouvelle stratégie semblait tout simplement un travail trop laborieux et impossible. Cela nécessitait de mobiliser et de coordonner des centaines de milliers de travailleurs avec une augmentation progressive du nombre de personnes impliquées..

SOLUTION : C'est pourquoi des coalitions ont été formées aux niveaux du village, de la région, de l'État, du pays et au niveau international afin d'orchestrer un effort massif avec une collaboration à tous les niveaux.



RÉFLEXION

Dans cette partie, le Dr Rosenberg et le Dr Parashar discutent de l'importance de créer des coalitions avec de multiples organisations et villages pour améliorer les systèmes de surveillance et mettre en œuvre le confinement. Les 5 éléments clés d'une coalition réussie sont également évoqués.

- Pourquoi la coalition a-t-elle été si importante dans l'éradication de la variole ?
- Selon vous, comment le fait d'avoir un objectif partagé a-t-il aidé ?
- Selon vous, lequel des 5 éléments clés est le plus difficile ? Pourquoi ?
- Que pouvez-vous faire pour relever les défis ?
- Dans votre propre travail, avec quelles organisations pourriez-vous collaborer pour atteindre vos objectifs ?
- Posez-vous les questions suivantes :
 - o Qui peut vous aider à réussir ?
 - o Comment allez-vous gérer les réunions et les programmes de manière efficace et efficiente ?
 - o Comment pouvez-vous instaurer la confiance ?
 - o Comment allez-vous gérer la répartition du travail ?

“Si tu veux aller vite, marche seul ; si tu veux aller loin, marchons ensemble.”

ANCIEN DICTON AFRICAÏN

PARTIE 3.2 LES COALITIONS SONT ESSENTIELLES. FORMATION ET RÉUSSITE DE LA TASK FORCE FOR CHILD SURVIVAL ET DU PROGRAMME DE DONATION DE MECTIZAN

Dr. Bill Foege, Conseiller principal, Fondation Bill et Melinda Gates

SITUATION : En raison de l'expérience acquise en matière de vaccination et de l'éradication réussie de la variole, le Dr Jonas Salk et Robert McNamara, ancien président de la Banque Mondiale, ont posé la question suivante : “Pourquoi le monde ne peut-il pas être vacciné de la même manière que les États-Unis ?” .

DÉFI : Mais les principales agences responsables des vaccinations infantiles étaient en concurrence au lieu de collaborer et le taux de vaccination était bloqué à 20 %.

SOLUTION : Par conséquent, les responsables de la Banque Mondiale, de l'UNICEF, de l'OMS, de la Rockefeller Foundation et du PNUD ont formé la Task Force for Child Survival. Leur succès dans la création d'une coalition efficace a contribué à augmenter les taux de vaccination infantile de 20 % à 80 % dans le monde en six ans. En 1990, 80 % des enfants des pays à revenu faible et intermédiaire avaient reçu au moins un vaccin. Le succès de la création d'une coalition pour la survie des enfants a conduit à la naissance d'une pharmaco-philanthropie avec Merck et à la création du Programme de Donation de Mectizan. Le programme a été hébergé à la Task Force for Child Survival pour lutter contre la cécité des rivières. Le Programme de Donation de Mectizan a considérablement réduit la prévalence de la cécité des rivières là où l'élimination est désormais l'objectif. Le succès du Programme de Donation de Mectizan a encouragé d'autres organisations à adopter des campagnes d'élimination pour le trachome, les infections parasitaires chez les enfants, la lèpre et la filariose lymphatique ou l'éléphantiasis.



RÉFLEXION

Dans cette partie, le Dr Foege explique comment la Task Force for Child Survival a été formée et comment elle a constitué une coalition avec un partenaire pharmaceutique pour aider à distribuer le médicament afin de guérir la cécité des rivières.

- Comment le succès de l'éradication de la variole a-t-il incité plusieurs organisations multilatérales concurrentes de l'ONU à travailler ensemble ?
- Selon vous, pour quoi l'OMS, l'UNICEF et la Banque mondiale étaient-elles en concurrence ?
- Quels étaient les secrets du succès de la Task Force for Child Survival et des membres de sa coalition ?
- Pourquoi pensez-vous que diverses organisations ont initialement rejeté l'idée de distribuer le Mectizan donné par Merck ?
- De quelles manières les organisations étaient-elles contraintes ?
- Pourquoi pensez-vous que la coalition entre la Task Force for Child Survival et Merck était si réussie ?
- Auriez-vous adopté une approche différente pour la distribution du médicament ?
- Rédigez un objectif commun qui pourrait être utilisé dans cette coalition.

PARTIE 3.3 LES COALITIONS SONT ESSENTIELLES : L'ALLIANCE MONDIALE POUR LES VACCINS ET L'IMMUNISATION (GAVI)

Dr. Seth Berkley, PDG de Gavi, L'Alliance du Vaccin

SITUATION : De nombreuses organisations différentes ont participé ensemble aux vaccinations organisées par la Task Force for Child Survival à partir de 1984.

DÉFI : Mais cette coalition s'est effondrée dans les années 1990 lorsque les chefs de l'agence, qui avaient été des collaborateurs efficaces, ont changé de poste. Ils ont dû recréer la coalition qui avait travaillé sous l'égide de la Task Force.

SOLUTION : Par conséquent, AMVI (l'Alliance Mondiale pour les Vaccins et l'Immunité) a formé une nouvelle coalition pour fournir des vaccins réunissant toutes les grandes institutions et les fabricants. Elle a également bénéficié de contributions en produits pharmaceutiques et argent.

“Nous devons rechercher l'interdépendance avec le même zèle que nous recherchons notre indépendance.”

MAHATMA GANDHI



RÉFLEXION

Dans cette partie, le Dr Berkley discute de la manière dont GAVI a été créée pour réunir des partenaires afin de former de nouvelles coalitions qui contribueraient à accélérer la distribution des vaccins dans le monde entier.

- Pourquoi les agences étaient-elles en concurrence ?
- Selon vous, lequel des 5 éléments clés constituait le plus grand défi pour GAVI ? Pourquoi ?
- Pourquoi la plupart des coalitions échouent-elles ?
- Quels problèmes anticiperiez-vous si vous formiez une coalition ?



RESSOURCES SUPPLÉMENTAIRES ET APPROFONDISSEMENTS

Ressources supplémentaires:

- 9lessons.org/glossary
- [**Real Collaboration: What It Takes for Global Health to Succeed**](#) – (Rosenberg, M., Hayes, E. & Neill, N.W., 2010)
- **Boîte à outils pour une véritable collaboration**
 - [La boîte à outils du premier kilomètre](#)
 - [Le parcours : La boîte à outils de gestion](#)
 - [Le parcours : La boîte à outils du leadership](#)
 - [La boîte à outils du dernier kilomètre](#)
 - [La boîte à outils du donateur](#)
- **Le Dr. Mark Rosenberg réfléchit à ce dont les coalitions ont besoin pour être solides et efficaces : [The 7 C : enseignements pour des coalitions efficaces – et des mariages solides](#)**
 1. Culture
 2. Objectifs conflictuels
 3. Confusion
 4. Contrôle
 5. Capacités
 6. Concurrence
 7. Coûts

Approfondissements :

- **En savoir plus sur l'éradication de la variole dans cette étude de cas du [Projet de prestation de soins de santé mondiale : Éradication de la variole : un plan directeur pour la future stratégie de santé publique.](#)**
- **Cliquez ici pour accéder [aux ressources pédagogiques.](#)**

Utilisez cet espace pour noter toutes les questions que vous pourriez avoir ou tout élément que vous souhaitez approfondir.

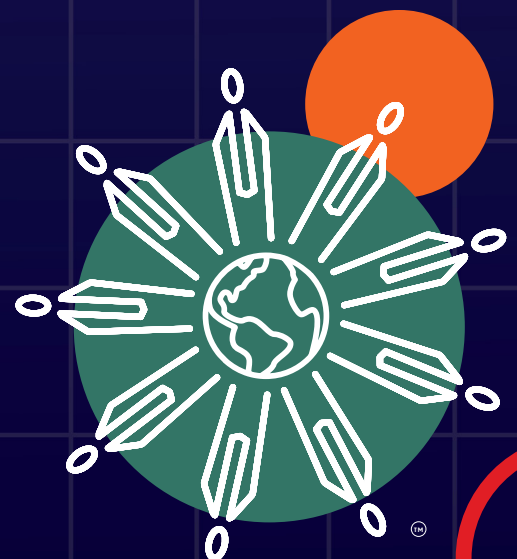
GUIDE D'APPRENTISSAGE DEVENIR DE MEILLEURS ANCÊTRES™

ENSEIGNEMENT 4 : ÉVITER LES CERTITUDES (LE POINT FAIBLE DE LA SCIENCE).

Résumé du programme :

La variole était une maladie terrifiante qui a semé la souffrance et la mort pendant des siècles à travers notre planète, emportant des millions et des millions de vies humaines. En dix petites années, avant les ordinateurs ou les smartphones, de 1966 à 1976, un petit groupe de personnes unies et déterminées a proposé une stratégie pour mettre fin à ce fléau. S'appuyant sur le travail de nombreuses générations avant elles, des centaines de milliers de personnes dans des dizaines de pays ont participé à ces efforts. Collectivement, elles ont réussi à éradiquer la variole, la seule maladie humaine jamais éliminée de la surface de la terre.

Devenir de Meilleurs Ancêtres™ présente 9 enseignements fondamentaux tirés de l'éradication de la variole, que toute personne peut utiliser pour changer le monde, à petite et à très grande échelle.



Il est réconfortant de croire que les choses sont certaines car nous pouvons arrêter d'y penser et de nous en inquiéter. Mais les conditions et les connaissances continuent d'évoluer et de changer. Ce que nous pensions être certain hier pourrait se révéler faux demain. Si nous sommes certains d'avoir raison, nous cessons d'apprendre et de nous améliorer. Nous devons écouter attentivement les opinions des autres, en particulier celles de ceux qui ne sont pas d'accord avec nous, et rechercher la diversité dans les équipes pour élargir notre compréhension. En évitant les certitudes, nous restons ouverts d'esprit et cherchons à améliorer continuellement notre approche pour résoudre le problème sur lequel nous travaillons. En effet, l'amélioration continue repose sur l'idée que nous n'avons pas commencé avec des certitudes.



LES GRANDES IDÉES

- Faites attention à l'adage "ça a toujours été fait de cette façon".
- Gardez l'esprit ouvert.
- Soyez ouvert aux nouvelles questions et aux nouvelles solutions potentielles.
- Parce qu'une approche fonctionne dans une situation, cela ne signifie qu'elle est la bonne approche dans toutes les situations.
- Écoutez toutes les parties prenantes, en particulier celles dont les idées sont très différentes des vôtres.
- Soyez prêt à remettre en question vos hypothèses.
- Résister à la certitude demande du courage.
- La certitude signifie que nous ne sommes pas ouverts à la découverte du monde en appliquant la méthode scientifique. La certitude met fin à l'amélioration et à l'évaluation continues.

“La certitude morale est toujours un signe d’infériorité culturelle. Moins l’homme est civilisé, plus il est sûr de savoir exactement ce qui est bien et ce qui est mauvais L’homme véritablement civilisé est toujours sceptique et tolérant, dans ce domaine comme dans tous les autres. Sa culture est basée sur le ‘Je ne suis pas trop sûr’.”

H.L. MENCKEN, ÉCRIVAIN, RÉDACTEUR EN CHEF ET CRITIQUE



OBJECTIFS DE L’ENSEIGNEMENT

Dans cet enseignement, vous apprendrez :

- L’importance d’éviter les certitudes.
- Pourquoi les approches populaires éprouvées ne sont pas toujours les meilleures.
- Pourquoi est-ce important de comprendre le problème avant de créer une solution.
- Pour continuer à chercher des réponses.

“Cherchez d’abord à comprendre, puis à être compris.”

SAINT FRANÇOIS D’ASSISE

PARTIE 4.1 ÉVITER LES CERTITUDES : LA VARIOLE EN INDE

Dr. Bill Foege, Conseiller principal, Fondation Bill et Melinda Gates et

Dr. Susmita Parashar, Professeure associée, École de médecine de l'Université Emory

SITUATION : La vaccination de masse était l'approche éprouvée de l'éradication de la variole. Le succès de la vaccination de masse était mesuré par le pourcentage de la population vaccinée, afin d'obtenir une immunité collective. La plupart des pays, l'OMS ainsi que d'autres organisations multilatérales se sont engagés à adopter cette approche et ont lié, sur le plan opérationnel, les objectifs à cette approche stratégique.

DÉFI : Mais cela ne fonctionnait pas dans les pays pauvres d'Afrique et d'Asie. En Inde, les responsables de la santé pensaient que s'ils parvenaient à vacciner 80 % de la population, ils atteindraient une "immunité collective" et que la variole ne pourrait pas se propager. Mais il y avait de nombreux endroits où ils ne pouvaient pas atteindre 80 % de la population. Certains endroits étaient trop densément peuplés et avaient trop de malades pour que l'éradication soit efficace alors que 80 % au plus de la population était vaccinée. Dans d'autres régions, le personnel chargé de la vaccination étaient récompensés pour avoir vacciné un grand nombre de personnes ce qui l'a incité à déclarer un nombre de personnes vaccinées supérieur au nombre réel. Malgré ces problèmes liés à l'approche de la vaccination de masse, l'OMS craignait que le changement de stratégie n'entraîne une perte de confiance des gouvernements dans le programme d'éradication. Ils étaient tout à fait certains que la stratégie de vaccination de masse fonctionnerait.

SOLUTION : C'est pourquoi une nouvelle approche - la surveillance et le confinement - a été testée, d'abord au Nigéria, puis dans d'autres pays d'Afrique, et enfin en Asie. Ce n'est qu'après que cette approche se soit avérée efficace dans les premiers pays où elle a été testée que l'équipe a pu convaincre le gouvernement indien de passer de la vaccination de masse à la surveillance et au confinement. Dès lors, il a été beaucoup plus facile d'accepter cette stratégie de surveillance et confinement dans tous les pays qui présentaient encore des cas de variole.



RÉFLEXION

Dans cette partie, le Dr Foege et le Dr Parashar discutent d'une nouvelle approche pour l'épidémie de variole lorsqu'il n'y avait pas suffisamment de vaccins pour une vaccination de masse. L'utilisation de la surveillance pour identifier les personnes les plus susceptibles de tomber malades, puis leur protection avec le vaccin, était un moyen très efficace de réduire la propagation de cette maladie.

- Pourquoi était-il important d'introduire une nouvelle approche ?
- Que se serait-il passé si la même approche de vaccination de masse avait continué à être utilisée en Inde ?
- Dans votre propre travail, pensez à une expérience où vous ou un collègue avez eu une nouvelle approche, méthodologie ou solution. Les autres étaient-ils ouverts à cette idée ? Avez-vous rencontré des résistances de la part de certaines personnes qui étaient sûres que leur façon de faire était la bonne ?

PARTIE 4.2 ÉVITER LES CERTITUDES : TRANSPORT POUR LES FEMMES ENCEINTES AU GHANA.

Le Dr. Nana Twum Danso, vice-présidente principale du Global Institute for Healthcare Improvement et fondatrice et PDG de MAZA

SITUATION : Des femmes et leurs bébés mouraient de complications liées à l'accouchement à domicile. Nana et ses collègues étaient presque sûrs d'avoir compris le problème. Ils pensaient que cela se produisait car lorsque les femmes commençaient à avoir des contractions, elles n'avaient aucun moyen de se rendre dans leur établissement de santé local. Ils pensaient qu'un transport local, abordable et accessible vers des établissements de santé était nécessaire. Pourtant, même après que MAZA ait mis en place des tricycles motorisés conduits par des chauffeurs locaux dans la communauté pour transporter les femmes vers les établissements de santé, les femmes ne s'y rendaient pas. Elles n'utilisaient pas les transports, même lorsqu'ils étaient gratuits.

DÉFI : Nana et son équipe se sont rendu compte qu'ils essayaient de résoudre le mauvais problème. Le problème n'était pas un manque de transport. Ils se sont rendu compte qu'ils devaient recommencer et mieux comprendre le problème.

SOLUTION : Par conséquent, une évaluation supplémentaire a été effectuée. Il s'est avéré que le problème n'était pas que le transport était inabordable, mais qu'il s'agissait plutôt d'un manque de compréhension des risques liés à l'accouchement à domicile. Pour relever ce défi, une éducation sanitaire communautaire et un changement de comportement étaient nécessaires. Le transport n'était pas le problème, le service a donc été arrêté.



RÉFLEXION

Dans cette partie, le Dr Twum Danso explique sa conviction que les femmes n'étaient pas en mesure d'obtenir des soins maternels dans les communautés rurales et qu'elles avaient besoin d'un transport local et abordable vers les établissements médicaux.

- Pourquoi une nouvelle méthode de transport a-t-elle été introduite dans les zones rurales ?
- Comment la certitude a-t-elle influencé cette décision ?
- Pourquoi cette approche a-t-elle été modifiée ?

PARTIE 4.3 ÉVITER LES CERTITUDES : GROUPE DE TRAVAIL SUR LE VIH/SIDA

Dr. Jim Curran, doyen de l'École de Santé Publique Rollins et codirecteur du Centre Emory pour la Recherche sur le SIDA

SITUATION : Lorsque le VIH est apparu comme une maladie mystérieuse, les gens avaient de nombreuses théories sur son mode de propagation, dont la quasi-totalité ciblait les activités sexuelles “immorales et induites par la drogue” de groupes fortement stigmatisés. Ils avaient non seulement des opinions très fortes, mais ils étaient absolument certains qu'ils avaient raison.

DÉFI : Mais le public, les personnalités politiques et les scientifiques ont tous été amenés à reconsidérer leurs idées sur la propagation lorsqu'ils ont été confrontés à des rapports indiquant que la maladie pouvait être transmise par la perfusion de facteurs de coagulation d'un donneur à un patient hémophile.

SOLUTION : Par conséquent, les gens ont reconnu que le VIH était très probablement transmis par un agent infectieux par de multiples voies différentes, y compris l'échange de liquides corporels, les injections intraveineuses et les transfusions de produits sanguins. Cela a permis de tester plusieurs mesures préventives et de diffuser des recommandations. En fait, le CDC a émis des mesures préventives deux ans avant que le virus ne soit génétiquement identifié.



RÉFLEXION

Dans cette partie, le Dr Curran explique comment le groupe de travail du CDC a été créé pour investiguer les premiers cas de SIDA. Il discute de l'importance de recueillir des données actuelles et d'être ouvert aux nouvelles informations et hypothèses.

- Pourquoi les gens étaient-ils ouverts à de nouvelles hypothèses ?
- Certaines personnes semblaient être tout à fait sûres qu'un certain nombre de groupes socialement marginalisés étaient responsables de la propagation de la maladie. Comment cela a-t-il contribué à stigmatiser ces groupes ?
- Dans votre travail, comment un nouveau problème a-t-il été traité par une solution connue ? Cela a-t-il résolu le problème ? Ou d'autres approches étaient-elles nécessaires ?

“Nous devons absolument laisser de la place au doute sinon, il n’y a pas de progrès ni d’apprentissage. Les gens recherchent la certitude. Mais la certitude n’existe pas.”

RICHARD FEYNMAN

PARTIE 4.4 ÉVITER LES CERTITUDES : VIH

Dr. Tshidi Moeti, Directrice Régionale du bureau régional Afrique de l’OMS

SITUATION: Au début des années 2000, l’OMS avait adopté l’objectif ambitieux de mettre 3 millions de personnes sous traitement antirétroviral à l’échéance de 2005.

DÉFI : Mais certaines personnes ont estimé que cet objectif était trop ambitieux et qu’il ne pourrait jamais être atteint. Les dirigeants craignaient de faire une erreur et de se tromper, ils hésitaient donc à agir tant qu’ils n’étaient pas certains de pouvoir atteindre leur objectif. Pourtant, attendre entraînerait des retards coûteux alors que la maladie faisait rage, et empêcherait des programmes autrement ambitieux et extrêmement importants de progresser.

SOLUTION :

Par conséquent, des dirigeants comme le Dr Moeti ont adopté certaines des leçons qui avaient contribué à éradiquer la variole plusieurs années auparavant. Ne pas attendre la certitude s’est avéré utile pour informer et inspirer les personnes travaillant avec l’OMS à atteindre leurs objectifs de distribution de médicaments antirétroviraux pour la prévention et le traitement du VIH/SIDA en Afrique. Prendre des mesures, même lorsque nous sommes incertains, et être prêt à réajuster nos stratégies et activités, est le seul moyen de faire des progrès importants.



RÉFLEXION

Dans cette partie, le Dr Moeti parle de l'incertitude au début de l'épidémie de SIDA et de l'importance d'apprendre au fur et à mesure et de documenter les informations pour orienter les décisions futures. Mais assurez-vous de ne pas attendre de certitude.

- Y a-t-il eu des situations dans lesquelles vous vous êtes senti incapable ou réticent à vous engager dans une stratégie particulière parce que vous vouliez attendre d'être certain qu'elle fonctionnerait ?
- Avez-vous craint que les gens ne perdent confiance en vous ou en ce programme si vous modifiez votre stratégie ou votre approche ? Vous inquiétiez-vous de ce que les gens penseraient si vous admettiez que vous n'étiez pas sûr de certains aspects de votre stratégie ?
- Comment mesurez-vous le coût et les conséquences de ne pas changer votre stratégie, même après avoir su qu'elle ne fonctionne pas très bien ?
- Imaginez que vous avez reçu un diagnostic de cancer. Votre chirurgien vous opère et constate qu'il n'y a pas de cancer. Voudriez-vous qu'il admette qu'il s'est peut-être trompé ? Ou voudriez-vous qu'il termine l'opération comme s'il y avait eu une tumeur maligne ?



DÉFINITIONS CLÉES ET RESSOURCES SUPPLÉMENTAIRES

- 9lessons.org/glossary
- [Framework for Program Evaluation - CDC \(Cadre pour l'évaluation de programme - CDC\)](#)
- [The Problem With Certainty - Morela Hernandez September 15, 2021](#)
- [No Ordinary Genius: The Illustrated Richard Feynman - by Christopher Sykes](#)
- [FEYNMAN: NO ORDINARY GENIUS Partie 1 - 50 min sur Vimeo](#)
- [FEYNMAN: NO ORDINARY GENIUS Partie 2 - 50 min sur Vimeo](#)
- [Conversation Agent - Valeria Maltoni - Richard Feynman on Knowing Something and Certainty](#)

Approfondissements :

- En savoir plus sur l'éradication de la variole dans cette étude de cas du Projet de prestation de soins de santé mondiale : [Éradication de la variole : un plan directeur pour la future stratégie de santé publique.](#)
- Cliquez ici pour accéder [aux ressources pédagogiques.](#)

Utilisez cet espace pour noter toutes les questions que vous pourriez avoir ou tout élément que vous souhaitez approfondir.

GUIDE D'APPRENTISSAGE DEVENIR DE MEILLEURS ANCÊTRES™

ENSEIGNEMENT 5 : INTÉGRER L'ÉVALUATION DES CONSÉQUENCES ET L'AMÉLIORATION CONTINUE.

Résumé du programme :

La variole était une maladie terrifiante qui a semé la souffrance et la mort pendant des siècles à travers notre planète, emportant des millions et des millions de vies humaines. En dix petites années, avant les ordinateurs ou les smartphones, de 1966 à 1976, un petit groupe de personnes unies et déterminées a proposé une stratégie pour mettre fin à ce fléau. S'appuyant sur le travail de nombreuses générations avant elles, des centaines de milliers de personnes dans des dizaines de pays ont participé à ces efforts. Collectivement, elles ont réussi à éradiquer la variole, la seule maladie humaine jamais éliminée de la surface de la terre.

Devenir de Meilleurs Ancêtres™ présente 9 enseignements fondamentaux tirés de l'éradication de la variole, que toute personne peut utiliser pour changer le monde, à petite et à très grande échelle.



5

ENSEIGNEMENT 5 – DÉVELOPPER L'ÉVALUATION ET L'AMÉLIORATION CONTINUE

Les solutions et les programmes de santé publique commencent en s'appuyant sur ce que nous savons initialement. Cependant, lorsque le programme est mis en œuvre et que l'engagement se poursuit, nous en apprenons davantage et pouvons voir dans quelle mesure notre stratégie et nos tactiques fonctionnent. Sachant que nous voulons améliorer ce que nous faisons, nous pouvons, dès le début, intégrer l'évaluation à notre programme. Le programme doit être examiné fréquemment – au fur et à mesure de son développement, sans attendre qu'il soit terminé – pour voir ce qui fonctionne et comment il pourrait être amélioré. Nous devrions solliciter des idées d'amélioration de la part de tous ceux qui travaillent sur notre projet et écouter les personnes à tous les niveaux, en leur demandant comment les choses peuvent être améliorées.

“J’ai été frappé à maintes reprises par l’importance de mesurer pour l’amélioration de la condition humaine.”

BILL GATES



LES GRANDES IDÉES

- Lorsque nous planifions et mettons en œuvre un programme pour la première fois, nous ne savons pas dans quelle mesure il sera efficace. Mais nous pouvons étudier dans quelle mesure il fonctionne et l'améliorer au fur et à mesure.
- Vous ne réussirez peut-être pas du premier coup, mais l'échec n'est pas une fatalité. Nous commettrons nécessairement des erreurs, mais nous pouvons les considérer comme des opportunités d'apprendre comment nous pouvons nous améliorer.
- N'attendez pas que votre programme soit terminé avant de réfléchir à la manière dont vous l'évaluerez. Planifiez votre évaluation dès le tout début. Cela vous aidera à voir les types de données que vous devez collecter.
- L'évaluation est un processus sans fin. Il doit faire partie d'un cycle qui commence par la planification, la réalisation, l'évaluation, puis l'amélioration et la répétition du cycle.
- Si vous évaluez honnêtement votre travail, vous trouverez toujours quelque chose qui doit être amélioré.
- La mesure et l'évaluation sont nécessaires à la réussite. Nous devons continuer à chercher des réponses et à nous adapter aux nouvelles informations.
- De nouveaux outils et de nouvelles approches peuvent être nécessaires pour trouver les tout derniers cas d'une maladie, pour en savoir plus sur sa transmission et pour améliorer la surveillance. Ainsi, nous disons que "Plus vous réussissez à prévenir de nouveaux cas, plus vous devez chercher pour en trouver d'autres. Plus vous regardez de près, mieux vous voyez. Plus vous voyez, plus vous apprenez".

"Ce qui peut être mesuré, peut être fait."

— ANCIEN DICTON —



OBJECTIFS DE L'ENSEIGNEMENT

Dans cet enseignement, vous apprendrez :

- Pourquoi l'amélioration continue est essentielle pendant la mise en œuvre du programme.
- L'intérêt d'écouter toutes les parties prenantes pour obtenir des commentaires et éclairer la stratégie future.
- Pourquoi est-il difficile de trouver les derniers cas d'une maladie.
- Comment l'évaluation peut vous aider à comprendre l'échec et à développer de nouvelles stratégies.

“L'amélioration continue vaut mieux que la perfection différée.”

MARK TWAIN

RÉSUMÉS ET RÉFLEXIONS POUR CHAQUE PARTIE

PARTIE 5.1 – INTÉGRER L'ÉVALUATION ET L'AMÉLIORATION CONTINUE LE RÔLE DE L'ÉVALUATION ET DE L'AMÉLIORATION CONTINUE DANS L'ÉRADICATION DE LA VARIOLE EN INDE

Dr. Bill Foege, Conseiller principal, Fondation Bill et Melinda Gates

Dr. Susmita Parashar, Professeure agrégée, École de médecine de l'Université Emory

SITUATION : Lors de la bataille pour l'éradication de la variole en Inde en 1974, la découverte et le contrôle de milliers de foyers ont été essentiels pour maîtriser la variole. À la mi-1974, le nombre de nouveaux foyers commençait à diminuer légèrement. La stratégie de surveillance et confinement - qui reposait sur un personnel nombreux, des efforts inlassables et des récompenses pour l'identification de nouveaux cas - portait ses fruits.

DÉFI : Mais par la suite, nous avons commencé à remarquer que des membres de familles précédemment vaccinées continuaient à contracter la variole. Ces nouveaux cas n'étaient pas prévus.

SOLUTION : Par conséquent, nous avons intensifié notre surveillance et notre évaluation pour découvrir ce qui se passait : nous avons trouvé que des personnes échappaient à la vaccination parce qu'elles l'évitaient intentionnellement. Elles ne faisaient confiance à personne de l'extérieur, en particulier aux fonctionnaires de l'état . Certains parents cachaient intentionnellement leurs enfants aux professionnels de santé lorsque les vaccinateurs venaient. L'équipe a donc décidé d'améliorer le protocole de vaccination en ajoutant une étape supplémentaire. Elle devait mesurer encore plus. Désormais, avant de commencer les vaccinations dans un village, l'équipe effectuait un recensement complet de tous les ménages à proximité de l'épidémie, en dressant la liste de tous les membres de chaque ménage. Le soir, les vaccinateurs se concentraient sur la recherche de toutes les personnes figurant sur le formulaire de recensement qui n'avaient pas encore été vaccinées.



RÉFLEXION

Dans cette partie, le Dr Foege et le Dr Parashar discutent de la nécessité d'ajouter l'évaluation du programme et des mesures du recensement au protocole de lutte contre la variole. Lorsque de nouvelles informations étaient obtenues, il fallait former les travailleurs. Il y avait toujours une nouvelle étape nécessaire et l'amélioration était continue.

- Pouvez-vous donner un exemple de recherche d'une amélioration qui devrait être apportée à votre propre travail ?
- Comment avez-vous découvert que cela était nécessaire ?
- Le recensement a été utilisé dans les villages en Inde. Quels types de mesure avez-vous trouvés utiles pour obtenir des informations afin d'orienter l'amélioration ?

“Si l'évaluation de la stratégie n'est pas effectuée de manière sérieuse et systématique, et si les stratèges ne sont pas disposés à agir en fonction des résultats, l'énergie sera épuisée en justifiant le passé.”

PETER DRUCKER

PARTIE 5.2 – INTÉGRER L'ÉVALUATION ET L'AMÉLIORATION CONTINUE SURVEILLANCE DE LA POLIO

Dr. Manish Patel, Responsable de l'équipe de prévention et de contrôle de la grippe, CDC

SITUATION : Le programme d'éradication de la polio s'est appuyé sur de solides efforts de surveillance pour guider les efforts de vaccination. Les équipes de surveillance du monde entier recherchaient en permanence des cas de personnes qui ne pouvaient pas bouger leurs membres et pendaient mollement ou des cas de "paralysie flasque". Là où elles trouvaient ces cas, elles ciblaient la vaccination dans ces régions. Cette stratégie était très efficace lorsque la polio était répandue, car presque tous les cas de paralysie flasque étaient causés par la polio. Avec l'augmentation de la couverture vaccinale, les cas de polio paralytique ont chuté. Lorsque les cas de paralysie flasque commençaient à disparaître, la polio a été déclarée éliminée de nombreux pays et régions.

DÉFI : Mais dans de nombreuses régions, la polio a persisté. Elle était juste plus difficile à trouver. Tout d'abord, il y avait d'autres causes de paralysie chez les enfants. La polio étant devenue beaucoup moins fréquente, les autres causes de paralysie flasque devenaient plus fréquentes que la polio, de sorte que la paralysie flasque n'était plus un indicateur fiable de l'étendue de la polio dans une région donnée. Deuxièmement, des épidémies de polio continuaient à se produire périodiquement, ce qui entraînait la propagation du virus dans différentes parties du monde et menaçait son éradication. Alors que les cas de paralysie diminuaient, il était devenu plus difficile de trouver les quelques cas qui continuaient à apparaître. Pour chaque cas non détecté, les personnels passaient à côté de plusieurs centaines de cas d'infection silencieuse ou asymptomatique dans la communauté et ces cas silencieux continuaient à transmettre le virus.

SOLUTION: Par conséquent, certains pays ont trouvé une solution intelligente à ce problème. Ils ont réalisé que les personnes infectées excrétaient de grandes quantités de poliovirus dans leurs selles pendant plusieurs semaines. Etant donné que les virus sont stables dans cet environnement, on peut les retrouver dans les eaux usées d'une communauté où le virus de la polio circule en permanence. Ainsi, parallèlement à la recherche des cas de polio paralytique, ils ont commencé à chercher ces cas d'infection silencieuse en recherchant le virus de la polio dans les systèmes d'égouts. Les méthodes de détection ne sont pas faciles - elles nécessitent un échantillonnage approprié des eaux usées et une manipulation rigoureuse des échantillons. Ils ont également besoin d'une

peuvent être considérables. La surveillance environnementale a permis d'augmenter la capacité de détecter la propagation silencieuse de la polio dans une communauté - bien avant que des cas de polio paralytique ne soient détectés et même lorsqu'aucun cas n'était détecté. Le programme de lutte contre la polio a ainsi pu procéder à une vaccination vigoureuse dans ces points chauds avant que le virus ne prenne pied et ne se propage largement dans la communauté.



RÉFLEXION

Dans cette partie, le Dr Patel explique comment il est devenu plus difficile d'identifier les nouveaux cas de polio. L'évaluation de la façon dont les cas de polio ont été détectés et l'initiation de mesures supplémentaires ont permis d'atteindre des cas cachés.

- Pourquoi les chercheurs recherchaient-ils des indicateurs d'infection ?
- Comment le nouveau protocole de mesure a-t-il permis de trouver les cas cachés ?
- Comment ce nouvel outil de surveillance a-t-il permis de réduire et d'éliminer la propagation du virus ?
- Dans votre travail, décrivez une situation dans laquelle vous avez été obligé de développer de nouvelles manières de trouver des cas ou instances du problème.

PARTIE 5.3 – INTÉGRER L'ÉVALUATION ET L'AMÉLIORATION CONTINUE MORTALITÉ INFANTILE AU GHANA

Le Dr Nana Twum Danso, vice-présidente principale du Global Institute for Healthcare Improvement et fondatrice et PDG de MAZA

SITUATION : Des nourrissons mouraient dans les centres de santé ruraux car ils présentaient des complications qui ne pouvaient être traitées dans ces hôpitaux. Les médecins pensaient que le fait de les transférer dans un hôpital plus grand disposant d'une plus grande capacité néonatale serait un moyen de remédier à ce problème.

DÉFI : Cependant, lorsque la solution du transfert a été essayée, il s'est avéré que davantage de nourrissons mouraient. Les vies n'étaient pas sauvées. Les bébés continuaient à mourir parce que le transport vers les établissements secondaires ou tertiaires prenait beaucoup de temps. Les bébés ne survivraient pas au voyage.

SOLUTION : Il a donc été décidé qu'il valait mieux ne pas essayer de transporter ces bébés en difficulté. Mais plutôt, de former les personnels des hôpitaux communautaires, qu'il s'agisse de sage-femmes ou d'infirmières, à répondre à ces urgences. Cela les a conduits à changer radicalement leur stratégie, et ainsi de nombreux bébés ont été sauvés.



RÉFLEXION

Dans cette partie, le Dr Twum Danso explique comment une évaluation du programme a permis de modifier le protocole initial de soins et de transport des nourrissons malades vers les hôpitaux afin de sauver davantage de vies.

- Quelle était la stratégie initiale de l'équipe ?
- Pourquoi l'équipe a-t-elle constaté que les décès des nourrissons continuaient à se produire même lorsqu'ils étaient transportés vers des soins de niveau supérieur ?
- Comment l'évaluation a-t-elle conduit à un changement de stratégie ?
- Pourquoi est-il important d'inclure d'autres sources d'information lors d'une évaluation ?
- Comment pourriez-vous intégrer l'expérience des autres dans votre programme d'amélioration continue ?

“Le succès n’est pas définitif, l’échec n’est pas mortel : c’est le courage de continuer qui compte.”

WINSTON CHURCHILL

PARTIE 5.4 – INTÉGRER L’ÉVALUATION ET L’AMÉLIORATION CONTINUE RECHERCHE EN MATIÈRE DE VIOLENCE ARMÉE AUX ÉTATS-UNIS

Dr. Mark Rosenberg, Président émérite, The Task Force for Global Health

SITUATION : La violence armée pèse lourdement sur les personnes, les familles et les communautés aux États-Unis.

DÉFI : Mais la NRA a réussi à travailler avec le Congrès afin de s’assurer qu’une grande partie des données essentielles à l’évaluation du problème et à la recherche d’interventions efficaces ne soit pas collectée, conservée ou accessible.

SOLUTION : C’est pourquoi, en tant que pays, nous devons rechercher les preuves et les données permettant de décrire le problème, d’en identifier les causes, de découvrir ce qui fonctionne pour réduire la violence armée, et comment déployer des interventions efficaces. Nous devons combler le fossé de la recherche afin de pouvoir présenter les données au Congrès et trouver des interventions qui réduiront la violence armée sans enfreindre les droits des propriétaires d’armes qui respectent la loi.



RÉFLEXION

Dans cette partie, le Dr Rosenberg discute de la manière dont la recherche en matière de violence armée est devenue politique, ce qui a entraîné l'arrêt de toutes les recherches.

- Pourquoi pensez-vous que les États-Unis sont le seul pays à revenu élevé où les taux de violence armée sont hors normes ?
- Pourquoi les États-Unis connaissent-ils une épidémie permanente d'homicides par arme à feu ?
- Et si la façon dont nous abordons le problème l'aggravait ?
- Y a-t-il eu une situation dans laquelle vous auriez souhaité disposer de meilleures données et informations de surveillance lorsque vous avez commencé ?
- Avez-vous déjà rencontré une situation dans laquelle une partie spécifique avait intérêt à cacher la vérité afin que les données dont vous aviez besoin pour l'évaluation et l'amélioration continue ne soient pas disponibles ?

**“Vous modifiez votre nécrologie chaque jour.
Ce que vous faites chaque jour compte.”**

BILL FOEGE



RESSOURCES SUPPLÉMENTAIRES ET APPROFONDISSEMENTS

- 9lessons.org/glossary
- [Excerpt from Vision Zero Handbook](#)
Rosenberg, M., Laney, E., Tingvall, C. (2022). Vision Zero in Disease Eradication. In: Edvardsson Björnberg, K., Belin, MÅ., Hansson, S.O., Tingvall, C. (eds) The Vision Zero Handbook. Springer, Cham
- [Framework for Program Evaluation - CDC](#)
- [Plan-Do-Study-Act \(PDSA\) Directions and Examples | Agency for Healthcare Research and Quality](#)
- [How to Improve | IHI - Institute for Healthcare Improvement \(Institut pour l'amélioration de la santé\)](#)

Approfondissements

- Exemplars research étudie les meilleures pratiques du monde entier et ce qui a fonctionné pour réduire les décès néonataux et maternels. En savoir plus : [Mortalité néonatale et maternelle](#).
- Adara Development travaille en Ouganda pour mettre en place des modèles fondés sur des données probantes et des Centres d'excellence afin de soutenir les mères et les bébés depuis la grossesse jusqu'au moment où ils rentrent chez eux après la naissance, réduisant ainsi la mortalité infantile. En savoir plus : [Travailler pour sauver les bébés – et les mères – en Ouganda](#).
- Comment les enseignements tirés de l'Afrique en matière de surveillance de la polio et de vaccination de masse peuvent-ils aider le Mozambique et le Malawi à faire face à de nouvelles épidémies ? En savoir plus : [Les enseignements de l'Afrique en matière de polio pourraient aider le Mozambique et le Malawi à contenir de nouvelles épidémies](#).
- En savoir plus sur l'éradication de la variole dans cette étude de cas du Projet de prestation de soins de santé mondiale : « Éradication de la variole : [Éradication de la variole : un plan directeur pour la future stratégie de santé publique](#).
- Cliquez ici pour accéder aux ressources pédagogiques.

Utilisez cet espace pour noter toutes les questions que vous pourriez avoir ou tout élément que vous souhaitez approfondir.

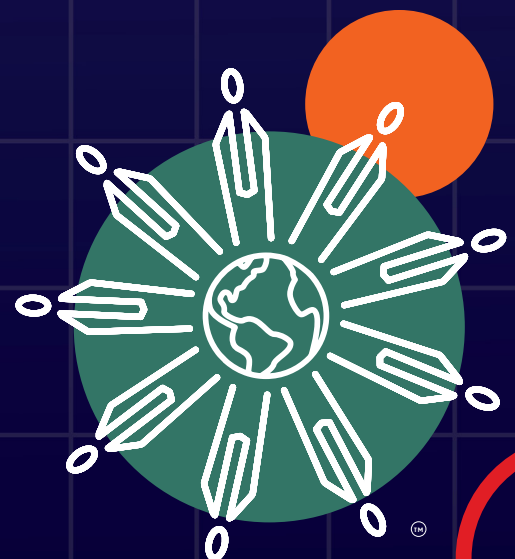
GUIDE D'APPRENTISSAGE DEVENIR DE MEILLEURS ANCÊTRES™

ENSEIGNEMENT 6 : RESPECTER LA CULTURE. IMPORTANCE DE LA CULTURE.

Résumé du programme :

La variole était une maladie terrifiante qui a semé la souffrance et la mort pendant des siècles à travers notre planète, emportant des millions et des millions de vies humaines. En dix petites années, avant les ordinateurs ou les smartphones, de 1966 à 1976, un petit groupe de personnes unies et déterminées a proposé une stratégie pour mettre fin à ce fléau. S'appuyant sur le travail de nombreuses générations avant elles, des centaines de milliers de personnes dans des dizaines de pays ont participé à ces efforts. Collectivement, elles ont réussi à éradiquer la variole, la seule maladie humaine jamais éliminée de la surface de la terre.

Devenir de Meilleurs Ancêtres™ présente 9 enseignements fondamentaux tirés de l'éradication de la variole, que toute personne peut utiliser pour changer le monde, à petite et à très grande échelle.



6 ENSEIGNEMENT 6 – RESPECTER LA CULTURE. IMPORTANCE DE LA CULTURE

Chaque culture a ses propres traditions, croyances et histoire. Le défi consiste à avoir une vision et une assistance suffisantes pour développer des interventions, non seulement acceptables pour la population, mais utilisant également les attributs de sa culture. Pour s'assurer que les interventions sont précises et appropriées, demandez l'aide du groupe qui sera concerné par le programme ainsi que du groupe qui le mettra en œuvre. C'est beaucoup plus efficace que d'essayer de corriger les problèmes de conception et de délivrance à posteriori. N'oubliez pas que nous ne sommes pas là pour intervenir sur les bénéficiaires. Nous ne sommes pas non plus là pour faire quelque chose pour eux. Nous sommes là pour faire quelque chose avec eux.

“Accompagner quelqu'un, c'est aller quelque part avec lui, partager un repas, être présent lors d'un voyage avec un début et une fin.”

PAUL FARMER



LES GRANDES IDÉES

- Traitez les gens avec respect et dignité. Faites savoir aux autres que vous vous intéressez à eux.
- Cherchez d'abord à comprendre. Cherchez à comprendre les valeurs, la culture et les traditions de chacun.
- La culture façonne nos relations avec les autres.
- Analysez comment les forces vives et l'histoire ont façonné les sociétés.
- Quand la science s'oppose à la culture, la culture gagne toujours.
- Pratiquez la sensibilisation et l'humilité culturelles.
- Les solutions les plus efficaces sont mises en œuvre par les personnes qui vivent sur place.
- Évitez le piège de penser que les personnes les plus intelligentes sont celles qui vous ressemblent le plus. En travaillant dans une autre culture, vous devez travailler avec des personnes qui reflètent la culture et qui peuvent être très différentes de vous. Repensez à l'enseignement 4 - Éviter les certitudes - ne commettez pas l'erreur d'être certain de parfaitement comprendre l'autre culture.

“La culture d'une nation réside dans le cœur et dans l'âme de son peuple.”

MAHATMA GANDHI



OBJECTIFS DE L'ENSEIGNEMENT

Dans cet enseignement, vous apprendrez :

- Pourquoi la culture doit être prise en compte lors de la mise en œuvre d'une nouvelle stratégie d'intervention.
- Techniques pour travailler dans une autre culture que la vôtre.
- Pourquoi les messagers extérieurs à une culture ne sont pas toujours les plus efficaces.
- Pourquoi est-il important de parler avec des personnes ayant une expérience vécue et de les inclure.
- Pourquoi ne pouvez-vous pas instaurer la confiance sans avoir compris la culture au préalable.
- Pourquoi est-il essentiel d'honorer les traditions et les valeurs de la culture d'une communauté.
- L'importance de se rappeler que vous n'êtes pas là pour faire quelque chose aux gens, ou pour les gens, mais que vous êtes là pour faire quelque chose avec les gens.

“Nous avons peut-être des religions différentes, des langues différentes, une peau de couleur différente, mais nous appartenons tous à la race humaine.”

KOFI ANNAN

PARTIE 6.1 RESPECTER LA CULTURE. IMPORTANCE DE LA CULTURE : LE RESPECT DE LA CULTURE DANS L'ÉRADICATION DE LA VARIOLE EN INDE

Dr Bill Foege, Conseiller principal, Fondation Bill et Melinda Gates

Dr Susmita Parashar, Professeure associée, École de médecine de l'Université Emory

SITUATION : Au début des années 1960, l'Inde représentait près de 60 % des cas de variole signalés dans le monde. Le gouvernement indien avait lancé le Programme National d'Éradication de la Variole qui se focalisait sur la vaccination de masse. En 1966, le gouvernement indien a signalé environ 60 millions de primovaccinations. Les campagnes de vaccination de masse étaient devenues partie intégrante de la culture, et cette approche unique bénéficiait d'une grande confiance.

DÉFI : Cependant, le nombre de cas de variole en Inde augmentait et le pays avait besoin d'une nouvelle stratégie. La vaccination de masse a été efficace pour atteindre environ 60 % de la population, mais n'a pas pu prévenir de nouvelles épidémies dans l'État du Bihar. L'approche de surveillance et de confinement s'est avérée efficace dans les pays africains et au Brésil, et a été initiée dans toute l'Inde. Mais certaines personnes influentes en Inde estimaient qu'elles avaient suffisamment de personnel spécialisé dans la variole et que cette nouvelle stratégie était une stratégie étrangère. Les leaders du CDC et de l'OMS ont travaillé main dans la main avec les dirigeants indiens pour mettre en œuvre la nouvelle stratégie de surveillance et de confinement, mais cela n'a pas suffi à faire accepter la nouvelle approche. Le Ministre de la Santé de l'État du Bihar a subi des pressions politiques pour mettre fin à cette nouvelle stratégie et a menacé de revenir à la vaccination de masse.

SOLUTION : Deux choses se sont produites qui reflétaient combien était-il important de comprendre la culture indienne. Tout d'abord, un jeune personnel de santé publique indien a expliqué la stratégie sous-tendant la surveillance et le confinement. Il a déclaré au Ministre : "dans mon village, lorsqu'une maison est en feu, nous déversons de l'eau uniquement sur cette maison, et non sur toutes les maisons du village". En utilisant des analogies culturellement pertinentes, il a convaincu le Ministre de la Santé du Bihar

d'accorder 30 jours supplémentaires à l'équipe pour démontrer que la stratégie de surveillance et confinement fonctionnait. Deuxièmement, forte de sa compréhension de la culture politique, l'équipe a dit au Ministre du Bihar que "oui, il était vrai que l'Inde avait suffisamment de travailleurs pour faire le travail. Mais s'ils voulaient le terminer en temps voulu et le finaliser pendant son mandat..." ils avaient besoin d'utiliser l'effectif supplémentaire que les travailleurs étrangers apporteraient. Ces deux arguments sensibles sur le plan culturel ont convaincu le Ministre et, par conséquent, il a soutenu les efforts nécessaires à la mise en œuvre de cette stratégie, dépassant de loin tout ce qui avait été fait auparavant. Cela n'aurait jamais pu être fait sans le soutien plein et entier des dirigeants indiens qui avaient grandi dans cette culture.



RÉFLEXION

Dans cette partie, le Dr Foege et le Dr Parashar discutent de l'importance de comprendre la culture et de l'impact d'unir nos forces avec les membres de chaque culture.

- Pensez-vous pouvoir faire partie de plusieurs cultures à la fois ?
- Donnez quelques exemples de mondes culturels différents dans lesquels vous vivez .
- Pouvez-vous citer quelques comportements spécifiques ?
- Quels rôles, hiérarchies ou dynamiques de pouvoir existent-ils ?
- Où pourrait-il y avoir des mondes culturels qui se croisent ?

“Ce ne sont pas ceux qui parlent la même langue, mais ceux qui partagent le même sentiment, qui se comprennent.”

RUMI

PARTIE 6.2 HISTOIRE A - RESPECTER LA CULTURE. IMPORTANCE DE LA CULTURE : DR HANS ROSLING AU MOZAMBIQUE

Melinda French Gates, coprésidente de la Fondation Bill et Melinda Gates

SITUATION : Au Mozambique, la population locale se méfiait des cliniques de santé. Une femme est venue à la clinique pour accoucher, mais elle et son enfant sont morts pendant l'accouchement. Le médecin, Hans Rosling, se sentait coupable et craignait de ne jamais regagner la confiance des habitants des villages environnants.

DÉFI : Mais il a appris qu'il était important pour lui de renvoyer les corps au village pour un enterrement approprié, en signe de respect pour la culture locale.

SOLUTION : Par conséquent, il a fait ce que la culture exigeait et, en respectant la culture, Hans a effectivement gagné la confiance et la crédibilité auprès des villageois et a été accepté par eux.



RÉFLEXION

Dans cette partie, Melinda Gates explique comment Hans Rosling et sa femme ont appris à écouter les cultures locales et à pratiquer les coutumes locales afin de gagner le respect et la confiance de la communauté.

- En pensant à l'un des mondes culturels d'antan, quels sont les valeurs, engagements, traditions et objectifs principaux pratiqués dans ce monde ?
- Le Dr Rosling a écouté une religieuse de la communauté concernant le respect des traditions. Que devrait faire un étranger pour être respecté dans votre communauté ?

PARTIE 6.2 HISTOIRE B - RESPECTER LA CULTURE. IMPORTANCE DE LA CULTURE : CHANGER LES POINTS DE VUE ET LA CULTURE CONCERNANT LES FEMMES ET LES FILLES

Dr. Helene Gayle, Présidente, Chicago Community Trust

SITUATION : Dans de nombreuses cultures, les femmes assument la plupart des responsabilités d'une famille. Les femmes veulent éduquer leurs enfants et améliorer leur bien-être. Elles veulent une vie meilleure pour leurs enfants, et elles veulent qu'ils puissent échapper à la pauvreté.

DÉFI : Mais dans de nombreux endroits du monde, les femmes manquent de pouvoir et sont limitées dans ce qu'elles sont capables de faire, ainsi que dans les ressources et les emplois auxquels elles peuvent accéder.

SOLUTION : Par conséquent, donner du pouvoir aux femmes peut souvent être un moyen très efficace d'aider leurs familles à sortir de la pauvreté et de faire progresser la société.



RÉFLEXION

Dans cette partie, le Dr Gayle explique comment la modification des programmes au sein de CARE pour se concentrer sur les filles et les femmes en situation de pauvreté a permis de changer la vision et les expériences culturelles des femmes.

- Quels sont les avantages de se concentrer sur les filles et les femmes dans les programmes ?
- Comment les rôles liés au genre ont-ils influencé la culture dans votre vie professionnelle ou personnelle ?

PARTIE 6.3 RESPECTER LA CULTURE. IMPORTANCE DE LA CULTURE : COMPRENDRE LA CULTURE DES DROITS AU PORT D'ARME AUX ÉTATS-UNIS

Dr. Mark Rosenberg, Président émérite, The Task Force for Global Health

SITUATION : La recherche en matière de violence armée cherchait les moyens de prévenir les décès, les handicaps et l'anxiété inutiles dus aux armes à feu. De nombreux propriétaires d'armes à feu s'opposaient à la recherche du CDC sur la prévention de la violence armée car ils pensaient que l'objectif de ces recherches était de leur retirer leurs armes.

DÉFI : Mais la multiplication des fusillades de masse dans les écoles a entraîné un changement des points de vue car tout le monde était préoccupé par la sécurité de ses enfants.

SOLUTION : Par conséquent, affirmer que la recherche en matière de violence armée pouvait répondre à deux objectifs - protéger les droits au port d'arme ET réduire la violence armée en même temps - était essentiel pour amener les défenseurs des droits au port d'arme à collaborer efficacement avec les défenseurs de la prévention de la violence armée afin de réintégrer le financement fédéral de la recherche sur la violence armée.



RÉFLEXION

En Dans cette partie, le Dr Rosenberg explique comment la compréhension des points de vue et de la culture de ceux qui s'opposent à la recherche en matière de violence armée peut aider à poursuivre les discussions et conduire à des résultats encourageants.

- Pensez à un exemple de votre vie professionnelle où vous n'étiez pas du tout d'accord avec quelqu'un, mais par la suite vous avez appris à apprécier son point de vue.
- Comment avez-vous communiqué avec cette personne ?
- Avez-vous finalement pu travailler ensemble ?
- Quelles techniques avez-vous utilisées pour parvenir à un accord ou résoudre des problèmes ?

“Si vous luttez contre la culture, la culture gagnera toujours.”

BILL FOEGE



RESSOURCES SUPPLÉMENTAIRES ET APPROFONDISSEMENTS

- 9lessons.org/glossary
- Paul Farmer, “Accompaniment as Policy” in Paul Farmer, *To Repair the World: Paul Farmer Speaks to the Next Generation*, ed. Jonathan Weigel (Berkeley: University of California Press, 2013), 234
- [Society for Cultural Anthropology](#)
- *Identity and Agency in Cultural Worlds* by Dorothy Holland, William S. Lachicotte, Jr., Debra Skinner, Carole Cain
- [A New Approach to Gun Violence Prevention - The Daily Show with Trevor Noah \(Video Clip\) | Comedy Central US](#)
- [‘It was Really a Love Story’. How an NRA Ally Became a Gun Safety Advocate \(Comment un allié de la NRA est devenu un avocat en faveur de la sécurité des armes\)](#)

Approfondissements :

- En savoir plus sur l'éradication de la variole dans cette étude de cas du Projet de prestation de soins de santé mondiale : [Éradication de la variole : un plan directeur pour la future stratégie de santé publique.](#)
- Cliquez ici pour accéder [aux ressources pédagogiques.](#)

Utilisez cet espace pour noter toutes les questions que vous pourriez avoir ou tout élément que vous souhaitez approfondir.

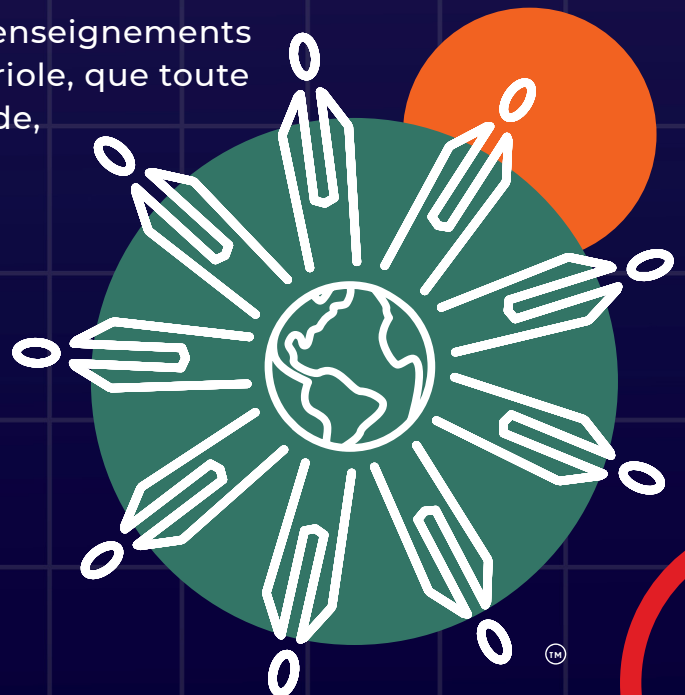
GUIDE D'APPRENTISSAGE DEVENIR DE MEILLEURS ANCÊTRES™

ENSEIGNEMENT 7 : LES MEILLEURES DÉCISIONS SONT FONDÉES SUR LES MEILLEURES DONNÉES SCIENTIFIQUES, MAIS LES MEILLEURS RÉSULTATS EXIGENT ÉGALEMENT UN LEADERSHIP ET UNE GESTION FORTS.

Résumé du programme :

La variole était une maladie terrifiante qui a semé la souffrance et la mort pendant des siècles à travers notre planète, emportant des millions et des millions de vies humaines. En dix petites années, avant les ordinateurs ou les smartphones, de 1966 à 1976, un petit groupe de personnes unies et déterminées a proposé une stratégie pour mettre fin à ce fléau. S'appuyant sur le travail de nombreuses générations avant elles, des centaines de milliers de personnes dans des dizaines de pays ont participé à ces efforts. Collectivement, elles ont réussi à éradiquer la variole, la seule maladie humaine jamais éliminée de la surface de la terre.

Devenir de Meilleurs Ancêtres™ présente 9 enseignements fondamentaux tirés de l'éradication de la variole, que toute personne peut utiliser pour changer le monde, à petite et à très grande échelle.



ENSEIGNEMENT 7 : LES MEILLEURES DÉCISIONS SONT FONDÉES SUR LES MEILLEURES DONNÉES SCIENTIFIQUES, MAIS LES MEILLEURS RÉSULTATS EXIGENT ÉGALEMENT UN LEADERSHIP ET UNE GESTION FORTS.

En matière de santé publique, comprendre la science sous-tendant un problème ainsi que sa solution est nécessaire mais pas suffisant. Les solutions doivent être mises en œuvre, les programmes doivent être gérés et les résultats doivent être fournis. Cela nécessite à la fois un leadership fort et une gestion performante. L'obtention de résultats nécessite des compétences que les scientifiques ne possèdent pas toujours. Il s'agit de compétences que l'on trouve souvent dans les entreprises où la réussite n'est pas mesurée par le nombre d'articles scientifiques publiés et de directives écrites, mais par les produits livrés.



LES GRANDES IDÉES

- Un bon manager saura diviser les tâches en parties gérables.
- Le secteur des entreprises ou des affaires peut souvent fournir des gestionnaires qualifiés et partager ses compétences en matière de gestion pour aider à répondre aux besoins en matière de santé publique.
- Une gestion efficace nécessite une gestion performante des réunions, des projets et des personnes.
- Les partenariats de gestion et de direction sont puissants, en particulier lorsqu'ils complètent et s'appuient sur des stratégies fondées sur des preuves et intègrent l'amélioration continue.
- La ténacité et la passion ne suffisent pas à résoudre les problèmes. La gestion et le leadership sont nécessaires pour créer l'action.
- Diriger les gens en s'engageant de manière personnelle aide à inspirer les autres.
- Partager des exemples de réussite est un outil de gestion essentiel. La volonté de tirer les leçons des échecs, c'est-à-dire de nos erreurs, et de les explorer honnêtement est peut-être encore plus importante.
- L'engagement communautaire, une gestion fiable des données et des systèmes de déclaration à tous les niveaux d'un système de santé peuvent contribuer à améliorer l'accès aux vaccins et aux autres solutions de santé.

“Savoir ne suffit pas ; il faut agir. Vouloir ne suffit pas ; il faut faire.”

GOETHE



OBJECTIFS DE L'ENSEIGNEMENT

Dans cet enseignement, vous apprendrez :

- Comment un leadership fort associé à des compétences de gestion efficaces aident à fournir des solutions de santé publique.
- Comment les techniques de gestion d'entreprise peuvent-elles être utilisées dans les situations de santé publique.
- Comment les outils technologiques rigoureusement gérés ont amélioré la logistique et la délivrance des soins de santé.
- Comment les liens personnels et le partage d'histoires aident à bâtir une main-d'œuvre performante.
- L'importance de fournir constamment des informations scientifiques grâce à une gestion et un leadership forts.

“Le leadership est l'art d'accomplir plus que ce que la science du management déclare possible.”

COLIN POWELL

RÉSUMÉS ET RÉFLEXIONS POUR CHAQUE PARTIE

PARTIE 7.1 LES MEILLEURES DÉCISIONS SONT FONDÉES SUR LES MEILLEURES DONNÉES SCIENTIFIQUES, MAIS LES MEILLEURS RÉSULTATS EXIGENT ÉGALEMENT UN LEADERSHIP ET UNE GESTION FORTS. LA SCIENCE ET LE LEADERSHIP DANS L'ÉRADICATION DE LA VARIOLE EN INDE

Dr. Larry Brilliant, PDG de Pandefense Advisory et

Dr. Girija Brilliant, cofondatrice de Seva Foundation

SITUATION : Au début de 1974, des épidémies de variole sont apparues dans des régions de l'Inde qui en étaient exemptes depuis des mois. Après une semaine passée à tracer l'épidémie avec des punaises sur des cartes dessinées à la main, un modèle est apparu. Chaque foyer épidémique commençait par un jeune homme en âge de travailler qui était rentré dans son village. Les jeunes hommes venaient de l'État frontalier du Bihar, ou y avaient voyagé. Les cas étaient originaires de Tatanagar, la ville du géant industriel, les Sociétés Tata.

DÉFI : Tatanagar, une ville de l'État du Bihar, n'avait pas de gouvernement centralisé ni aucune structure de santé publique en place. Pour faire face à une telle épidémie, il fallait trouver tous les cas de variole et créer un cercle d'immunité autour d'eux, en retraçant chaque foyer jusqu'à sa source, en affectant des gardes et en vaccinant la quasi-totalité des trois quarts de million de résidents de la région. Mais il n'y avait ni armée, ni corps de santé publique, ni entité centralisée pour gérer un tel effort.

SOLUTION : Par conséquent, la direction des Sociétés Tata a été contactée. L'équipe de lutte contre la variole avait supposé que le secteur privé ne fût ni intéressé ni disposé à participer à cette bataille. Mais lorsque le président de Tata Industries a été informé que Tatanagar était responsable de l'une des pires épidémies de variole de l'histoire, il a proposé d'aider et d'assumer l'entière responsabilité financière de l'arrêt de l'épidémie et de l'exportation de la variole. Des équipes de vaccinateurs Tata formées par le personnel de l'OMS ont fait du porte-à-porte pour rechercher les nouveaux cas afin d'exécuter les procédures de confinement requises. Le grandes lignes très complètes comprenait un plan opérationnel, un budget, des tâches et des responsabilités par personne et par période.

En soixante-douze heures, Tata a libéré un bâtiment et l'a confié à l'équipe de lutte contre la variole. Ils ont ajouté cinquante médecins provenant des cliniques Tata du pays, deux cents superviseurs paramédicaux, six cents agents de recherche, cinquante jeeps et une armée de mille cadres et volontaires de Tata.

Ces équipes ont supervisé les recherches hebdomadaires et les efforts de vaccination et de confinement des près de deux cent mille foyers de la péninsule. Il s'agissait d'un projet de grande envergure qui n'aurait pu être réalisé qu'avec le soutien à la gestion du secteur privé.



RÉFLEXION

Dans cette partie, le Dr Larry Brilliant et le Dr Girija Brilliant discutent de la manière dont la direction de Tata a utilisé ses compétences de gestion pour aider à arrêter l'épidémie et l'exportation de la variole.

- Pensez à un moment de votre expérience où une organisation puissante a été nécessaire pour aider à atteindre un objectif.
- Quelles ont été certaines des compétences démontrées par les dirigeants ?
- Y a-t-il eu des techniques de gestion spécifiques qui ont influencé la solution ?
- Pourquoi pensez-vous que les entreprises sont efficaces en termes de délivrance de services et que la santé publique a plus de difficultés à le faire?

“Un bon manager sait que la pauvreté stimule l'innovation et va saisir et appliquer les produits de cette innovation.”

— MARK ROSENBERG —

PARTIE 7.2 LES MEILLEURES DÉCISIONS SONT FONDÉES SUR LES MEILLEURES DONNÉES SCIENTIFIQUES, MAIS LES MEILLEURS RÉSULTATS EXIGENT ÉGALEMENT UN LEADERSHIP ET UNE GESTION FORTS. UNE UTILISATION INNOVANTE DES DRONES POUR LIVRER DES VACCINS

Dr. Seth Berkley, PDG de GAVI, (L'Alliance du vaccin)

SITUATION : L'un des plus grands défis en matière de vaccination est d'atteindre ceux qui vivent "au bout du monde" - ceux qui sont géographiquement isolés en raison de la distance ou qui vivent dans des régions difficiles d'accès. Un système de délivrance qui fonctionne bien est celui qui atteint le patient au point de la prestation de soin. Un tel système est essentiel pour un accès et une disponibilité adéquats des vaccins.

DÉFI : Mais, alors que dans toute l'Afrique, les gouvernements et les donateurs investissent des milliards de dollars pour renforcer les systèmes de santé et rendre les médicaments abordables, les chaînes d'approvisionnement gouvernementales ont souvent du mal à acheminer les médicaments et les fournitures jusqu'aux établissements de santé et aux personnes qui en ont le plus besoin.

SOLUTION : Ainsi, l'utilisation de drones pour la livraison de vaccins est un aspect positif de la mondialisation - l'utilisation de nouvelles technologies dans des zones reculées. La science des drones avait été développée, mais un leadership innovant et une gestion solide étaient nécessaires pour les utiliser pour les livraisons de vaccins et de produits pharmaceutiques.



RÉFLEXION

Dans cette partie, le Dr Berkeley explique comment l'utilisation de drones et la gestion logistique ont aidé à livrer des vaccins dans des zones reculées.

- Pensez à un sérieux problème dans votre travail qui a été traité grâce aux outils technologiques.
- Comment l'outil a-t-il été mis en œuvre ?
- Pensez-vous que la mise en œuvre était davantage basée sur la science, la gestion ou le leadership ?
- Y avait-il quelque chose qui aurait pu être améliorée ? Comment ?
- Comment la science ou la technologie est-elle utilisée dans d'autres domaines, pour le bien ou pour le mal ? Pensez à un exemple où la science, le leadership et la gestion ont été utilisés d'une manière que vous considérez comme destructrice.

“Les meilleurs managers pensent d’abord avec leur cœur, puis avec leur tête.”

MARK ROSENBERG

PARTIE 7.3 HISTOIRE A – LES MEILLEURES DÉCISIONS SONT FONDÉES SUR LES MEILLEURES DONNÉES SCIENTIFIQUES, MAIS LES MEILLEURS RÉSULTATS EXIGENT ÉGALEMENT UN LEADERSHIP ET UNE GESTION FORTS. FOURNIR DES MÉDICAMENTS À CEUX QUI EN ONT BESOIN ET GÉRER LES VOLONTAIRES

Steve Stirling, Président-directeur général, MAP International

SITUATION : De nombreux programmes s’appuient sur des volontaires pour effectuer une partie du travail.

DÉFI : Mais il est souvent difficile pour les ONG de recourir aux volontaires, de les motiver et de les gérer.

SOLUTION : Steve Stirling, un leader passionné et très compétent, a utilisé sa propre histoire pour inspirer et motiver une armée de volontaires pour son ONG. Il a raconté que lorsqu’il était enfant, il avait eu la polio et devait ramper au lieu de marcher. Il a décidé de consacrer sa vie à s’assurer que tous les enfants pouvaient grandir en ayant accès aux médicaments et vaccins essentiels dont ils avaient besoin pour vivre une vie saine. Steve a incité les entreprises à faire don de médicaments et de vaccins essentiels et des centaines de volontaires à participer à leur distribution.



RÉFLEXION

Dans cette partie, Steve Sterling parle du leadership en inspirant les autres à travers des histoires personnelles.

- En pensant à votre travail, qui vous a inspiré ?
- Comment avez-vous utilisé le récit de votre histoire personnelle pour motiver et inspirer les autres ?
- Cela vous a-t-il aidé à atteindre vos objectifs ? Pourquoi ou pourquoi pas ?

“La science sans conscience n’est que la ruine de l’âme.”

FRANCOIS RABELAIS

PARTIE 7.3 HISTOIRE B – LES MEILLEURES DÉCISIONS SONT FONDÉES SUR LES MEILLEURES DONNÉES SCIENTIFIQUES, MAIS LES MEILLEURS RÉSULTATS EXIGENT ÉGALEMENT UN LEADERSHIP ET UNE GESTION FORTS. VACCINATIONS AU NÉPAL

Dr. Sameer Dixit, Directeur de la Recherche, Centre des Dynamiques moléculaire

SITUATION : En 2016, le Népal est devenu le premier pays de la région à mettre en œuvre une loi nationale sur la vaccination, qui garantit le droit aux vaccins de tous les enfants.

DÉFI : La géographie du Népal représente une barrière à la prestation des services de santé. Quatre-vingts pour cent de la population du Népal vit dans des zones rurales, dont beaucoup sont difficiles à atteindre par la route ou par les airs. Ces difficultés ont entraîné un taux élevé de mortalité infantile et une faible couverture vaccinale, ainsi qu’un manque de soutien politique et de financement.

SOLUTION : C'est pourquoi le Népal a adopté une série de mesures de gestion visant à renforcer l'engagement de la communauté, à aligner les priorités nationales, à mettre en œuvre une gestion solide des données et à suivre les progrès réalisés en apportant fréquemment des corrections de trajectoire. Il a également mis en place un programme pour faire travailler les femmes comme personnel de santé communautaire, ce qui a fait toute la différence.



RÉFLEXION

Dans cette partie, le Dr Dixit parle de la combinaison de facteurs qui ont permis d'atteindre des taux de vaccination élevés au Népal.

- En quoi le recueil efficace de données vous aide-t-il dans votre travail ?
- Quels enseignements avez-vous tirés de l'engagement communautaire qui pourraient aider à planifier des interventions de santé publique ?
- Pourquoi la demande ou le besoin en vaccins au Népal était-il un facteur essentiel pour atteindre leur objectif d'améliorer les taux de vaccination ?
- Pourquoi la transparence dans la prise de décision est-elle si importante dans le cadre de partenariats solides ?
- Comment le programme a-t-il autonomisé les femmes en tant que bénévoles en santé communautaire ?
- Indiquez 2 autres compétences de leadership qui contribuent à la réussite des programmes de santé.



RESSOURCES SUPPLÉMENTAIRES ET APPROFONDISSEMENTS

- 9lessons.org/glossary
- **Global Health Leadership and Management 1st Edition (Leadership et gestion en matière de santé mondiale, 1ère édition) - William H. Foege, Nils Daulaire, Robert Black, Clarence Pearson**
- **The Fears of the Rich, the Needs of the Poor: My Years at the CDC - William H. Foege**

- **House on Fire: The Fight to Eradicate Smallpox - William H. Foege**
- **Howard Hiatt: How This Extraordinary Mentor Transformed Health with Science and Compassion - Mark L. Rosenberg**
- **Organisation mondiale de la santé. [Global Vaccine Action Plan 2011-2020](#). 2013. 978 92 4 1504980.**
- **Organisation mondiale de la santé. [Immunization Agenda 2030: A Global Strategy to Leave No One Behind](#).**
- **[Data innovations and insights: Novel approaches to using data to inform equity-related decision-making](#). Amie Batson, Jeff Bernson, Breese McIlvaine, Peder Digre. Equity Reference Group for Immunization; 2018.**
- **Organisation mondiale de la santé. [WHO recommendations for routine immunization - tableaux récapitulatifs](#).**
- **[No product, no program: The critical role of supply chains in closing the immunization gap](#). Matshidiso Moeti, Robin Nandy, Seth Berkley, Steve Davis, Orin Levine. Vaccine. 2017;35(17):2101-2102. DOI: 10.1016/j.vaccine.2017.02.061.**

Approfondissements

- **La recherche Exemplars étudie les meilleures pratiques du monde entier et ce qui s'est avéré efficace pour construire de meilleurs systèmes de délivrance des vaccins capables d'atteindre et de protéger tous les enfants. Cela inclut le travail au Népal avec Samir Dixit, partenaire de recherche d'Exemplars. Pour en savoir plus, cliquez ici : [Livraison du vaccin](#).**
- **Des partenaires de recherche Exemplars du Sénégal partagent leur point de vue sur la manière dont le Sénégal a atténué l'impact de la COVID-19 sur les vaccinations infantiles de routine au Sénégal. En savoir plus : [Vaccination au Sénégal](#).**

- Les registres électroniques de vaccination (EIR) ont été un outil efficace pour surveiller les baisses de vaccination en temps réel et aider les responsables à agir rapidement. Découvrez comment cette approche a été utilisée au Pakistan pour atteindre les taux de vaccination de routine pré-COVID-19 et traiter les disparités entre les sexes : [EIRS](#).
- En savoir plus sur l'éradication de la variole dans cette étude de cas du **Projet de Prestation de Soins de Santé Mondiale** : [“Éradication de la variole : un plan directeur pour la future stratégie de santé publique”](#).
- Cliquez ici pour accéder [aux ressources pédagogiques](#).

Utilisez cet espace pour noter toutes les questions que vous pourriez avoir ou tout élément que vous souhaitez approfondir.

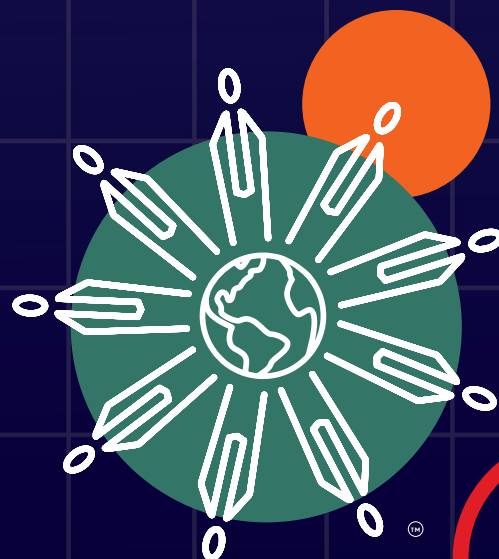
GUIDE D'APPRENTISSAGE DEVENIR DE MEILLEURS ANCÊTRES™

ENSEIGNEMENT 8 : MOBILISER LA VOLONTÉ POLITIQUE, CAR AVEC ELLE, TOUT EST POSSIBLE ; SANS ELLE, RIEN NE L'EST.

Résumé du programme :

La variole était une maladie terrifiante qui a semé la souffrance et la mort pendant des siècles à travers notre planète, emportant des millions et des millions de vies humaines. En dix petites années, avant les ordinateurs ou les smartphones, de 1966 à 1976, un petit groupe de personnes unies et déterminées a proposé une stratégie pour mettre fin à ce fléau. S'appuyant sur le travail de nombreuses générations avant elles, des centaines de milliers de personnes dans des dizaines de pays ont participé à ces efforts. Collectivement, elles ont réussi à éradiquer la variole, la seule maladie humaine jamais éliminée de la surface de la terre.

Devenir de Meilleurs Ancêtres™ présente 9 enseignements fondamentaux tirés de l'éradication de la variole, que toute personne peut utiliser pour changer le monde, à petite et à très grande échelle.



8

ENSEIGNEMENT 8 – MOBILISER LA VOLONTÉ POLITIQUE, CAR AVEC ELLE, TOUT EST POSSIBLE ; SANS ELLE, RIEN NE L'EST.

La santé publique est responsable de la santé de tous les habitants d'un territoire donné, et pas seulement de la santé des personnes qui se rendent dans un hôpital ou qui consultent un infirmier ou un médecin. Et dans la plupart des cas, la seule institution responsable de toute la population est le gouvernement, et le gouvernement finance la santé publique. C'est pourquoi les hommes politiques sont nécessairement impliqués dans l'élaboration, la mise en œuvre et le financement des politiques de santé publique.

Comprendre le problème et la manière de le résoudre ne suffit pas. Ces politiques doivent être transformées en action. Le soutien de l'organe politique est donc nécessaire pour faire bouger les choses, et pas seulement dans le domaine de la santé publique.

La volonté politique peut également faire référence à la prise de décision d'autres groupes que le gouvernement. La volonté politique est un engagement à agir de la part de ces décideurs. Les meilleures politiques et réglementations naissent lorsque les scientifiques travaillent avec des personnalités politiques pour les élaborer. Les décideurs politiques doivent rendre des comptes.

“Le succès nécessite trois ingrédients : une base de connaissances scientifiques requise, une stratégie sociale pour utiliser cette base de connaissances et un soutien politique de la stratégie.”

— JULIUS “JULIE” RICHMOND —



LES GRANDES IDÉES

- Les institutions gouvernementales sont impliquées dans toutes les décisions de santé publique, car dans la plupart des cas, le gouvernement est la seule institution qui s'intéresse à toute la population.
- Le changement nécessite des preuves scientifiques, une stratégie de mise en œuvre du changement ainsi que l'engagement des principaux décideurs à transformer la stratégie en action.
- L'engagement sociétal et politique est essentiel, ainsi que la capacité de soutien financier, managérial et technique. Les programmes d'éradication des maladies ne devraient pas contourner ou compromettre les systèmes de santé existants. En outre, il faut tenter d'étendre les avantages aux services de santé au-delà de l'impact limité de l'éradication de la maladie cible. Le gouvernement doit s'engager à soutenir avec une volonté de maintenir l'effort jusqu'à la réussite de la campagne.
- La création d'une stratégie sociale aide à persuader le gouvernement d'apporter des changements.
- Une excellente idée peut être perdue si vous ne parvenez pas à lui obtenir le soutien nécessaire et à susciter l'action.
- Écouter sans juger, et s'éduquer soi-même ainsi qu'éduquer les autres est une partie importante du développement de la volonté politique.
- Ne pas s'attribuer le mérite d'un changement est souvent l'arme secrète pour obtenir la volonté politique.

“Les politiciens soutiennent le mieux la santé publique quand nous utilisons les craintes des riches pour répondre aux besoins des pauvres.”

BILL FOEGE



OBJECTIFS DE L'ENSEIGNEMENT

Dans cet enseignement, vous apprendrez :

- Pourquoi obtenir le soutien du gouvernement est si important.
- Manières dont la politique affecte les décisions de santé publique.
- Pourquoi la culture et la politique sont étroitement liées.
- Comment le fait de convaincre les dirigeants politiques que la maladie peut être contrôlée pendant leur mandat constitue une stratégie efficace.
- L'importance d'élaborer un plan difficile à ignorer pour les dirigeants.

“Le mérite est divisible à l’infini. Distribuez-le dès que vous en avez l’occasion, et il en restera toujours beaucoup pour vous.”

DON BERWICK

Résumés et réflexions pour chaque partie

PARTIE 8.1 MOBILISER LA VOLONTÉ POLITIQUE, CAR AVEC ELLE, TOUT EST POSSIBLE ; SANS ELLE, RIEN NE L'EST : MOBILISATION DE LA VOLONTÉ POLITIQUE DANS L'ÉRADICATION DE LA VARIOLE EN INDE

Dr. Bill Foege, Conseiller principal, Fondation Bill et Melinda Gates

Dr. Susmita Parashar, Professeure agrégée, École de médecine de l'Université Emory

SITUATION : En 1973, l'Inde a eu des milliers de cas de variole. Pendant un certain temps, le pays déclarait mille nouveaux cas par jour. Les responsables de l'effort d'éradication voulaient solliciter l'aide de l'OMS et faire venir des médecins, des épidémiologistes et des personnels de santé volontaires d'autres pays pour renforcer les équipes indiennes.

DÉFI : Mais le Ministre de la Santé indien a estimé que l'Inde disposait d'un grand nombre de professionnels de santé et de volontaires pour faire le travail et a déclaré que les personnes venant d'autres pays n'étaient pas nécessaires. Le soutien du Ministre à l'effort de lutte contre la variole étant essentiel, l'équipe a dû le convaincre d'accepter de faire venir des volontaires d'autres pays sans critiquer les ressources importantes dont l'Inde disposait déjà.

SOLUTION : L'équipe chargée de la lutte contre la variole a donc contacté le ministre et lui a dit que le peuple indien avait certainement la capacité et les ressources nécessaires pour éradiquer la variole par ses propres moyens. Mais si le ministre voulait éradiquer la variole pendant qu'il était encore ministre - et s'en attribuer le mérite - il serait vraiment utile de faire venir des personnels étrangers qui pourraient travailler main dans la main avec les personnels indiens et atteindre l'objectif d'éradication beaucoup plus rapidement. Cet argument a convaincu le ministre de faire appel à des citoyens d'autres pays pour participer à l'effort.



RÉFLEXION

Dans cette partie, le Dr Foege et le Dr Parashar discutent le fait que les dirigeants gouvernementaux avaient besoin d’être persuadés pour soutenir la nouvelle stratégie de surveillance et confinement de la variole.

- Rappelez-vous comment, dans l’enseignement 6, la culture a joué un rôle essentiel dans le changement de la stratégie de vaccination contre la variole. Pourquoi pensez-vous que, cette fois-ci, il a fallu convaincre le ministre de la Santé de laisser des personnels d’autres pays participer au programme d’éradication ? Comment la politique est-elle entrée en jeu ici ?
- En pensant à votre propre travail, y a-t-il un moment où vous ou quelqu’un que vous connaissez a eu le courage de tenir tête à des dirigeants politiques ?
- Comment avez-vous cherché à comprendre leur point de vue et à l’utiliser pour affiner votre argumentation et votre stratégie ?
- Quel a été le résultat ?

“Nous avons les moyens et la capacité de gérer nos problèmes, si seulement nous pouvons trouver la volonté politique.”

KOFI ANNAN

PARTIE 8.2 MOBILISER LA VOLONTÉ POLITIQUE, CAR AVEC ELLE, TOUT EST POSSIBLE ; SANS ELLE, RIEN NE L'EST. LA MUTILATION GÉNITALE FÉMININE AU SÉNÉGAL

Melinda French Gates, coprésidente de la Fondation Bill et Melinda Gates

SITUATION : Au Sénégal, les jeunes filles devaient généralement passer par un processus douloureux, profondément ancré dans la culture de leur société, qui ne servait à rien et se poursuivait de génération en génération. Des filles et des femmes plaidaient pour la fin de cette pratique que constitue la mutilation génitale féminine.

DÉFI : Mais leurs supplications ne suffisaient pas à convaincre les hommes de tout le pays de mettre fin à cette pratique culturelle traditionnelle.

SOLUTION : Par conséquent, un groupe de villageoises a partagé leurs histoires détaillées avec un groupe de chefs et de dirigeants du village. Lorsque ces hommes puissants ont entendu leurs histoires, ils ont compris le point de vue des femmes et ont été persuadés que cette pratique devrait prendre fin. Lorsque les dirigeants d'un village ont été convaincus, ils ont pu convaincre les dirigeants d'autres villages de mettre également fin à l'excision.



RÉFLEXION

Dans cette partie, Melinda Gates explique comment l'obtention du soutien des villages a été essentielle pour sensibiliser sur les dangers de l'excision.

- Comment la culture et la politique semblent-elles être liées ?
- Qu'a fait Molly Melching de Tostan pour obtenir le soutien du village ?
- Comment les coalitions ont-elles contribué à changer la volonté politique dans le village ?
- Quelles expériences avez-vous vécues lorsque vous avez essayé d'apporter des changements au niveau politique ?

PARTIE 8.3 MOBILISER LA VOLONTÉ POLITIQUE, CAR AVEC ELLE, TOUT EST POSSIBLE ; SANS ELLE, RIEN NE L'EST. ZIKA EN AMÉRIQUE LATINE

DR. ANGELA HILMERS, DIRECTRICE DES INITIATIVES STRATÉGIQUES ET TECHNIQUES, TEPHINET, TASK FORCE FOR GLOBAL HEALTH

SITUATION : En février 2016, l'Organisation Mondiale de la Santé a déclaré l'épidémie du virus Zika comme une Urgence de Santé Publique de Portée Internationale. La région Amérique latine et Caraïbes (ALC) a été la plus touchée avec plus de 700 000 cas déclarés. En réponse à cette épidémie, le gouvernement américain a alloué à la région ALC une partie des fonds restants de la précédente réponse à l'épidémie d'Ebola.

DÉFI : Mais l'argent ne suffisait pas. La région ne disposait pas de l'infrastructure de santé publique ni des laboratoires nécessaires à la surveillance des maladies, au traçage des contacts et aux diagnostics, et devait rapidement se doter des effectifs nécessaires pour riposter et prévenir les futures épidémies.

SOLUTION : Par conséquent, 12 pays se sont engagés à atteindre l'objectif ambitieux de former un groupe de professionnels de santé par l'intermédiaire d'un programme de formation en épidémiologie de terrain (FETP) en collaboration avec le CDC et le programme TEPHINET de la Task Force for Global Health. Les membres de l'équipe ont rencontré des dirigeants politiques comme le vice-ministre de l'Uruguay, où il n'y avait pas de programme FETP, et leur ont expliqué en quoi le programme consistait et comment ils pouvaient les aider. Le vice-ministre s'est montré intéressé et a accepté d'utiliser son cabinet pour aider à la mise en œuvre du programme. Il a désigné un contact au ministère de la Santé (MS), le directeur du département d'épidémiologie, qui a participé très activement à la mise en œuvre du programme. De la même façon, un engagement politique fort a permis à plusieurs autres pays d'accélérer et d'achever, en six mois seulement, des formations qui auraient normalement pris plus d'un an. Au total, plus de 1 200 personnels de santé publique ont suivi la formation de première ligne. Et des pays comme le Brésil, la Colombie et le Paraguay ont investi davantage, obtenant des fonds pour des formations supplémentaires afin de renforcer davantage leurs systèmes de santé. Grâce à cette formation et à un fort soutien politique, ils ont pu réduire considérablement l'impact du virus Zika sur la population.



RÉFLEXION

Dans cette partie, le Dr Hilmers explique comment les pays ont pu mobiliser un soutien politique de haut niveau pour travailler avec TEPHINET et accélérer la formation du personnel essentiel afin de contrôler l'épidémie de Zika.

- Quels sont les obstacles qui empêchent de renforcer rapidement les capacités nécessaires à un programme de santé ?
- Comment expliqueriez-vous l'importance de créer un programme à un supérieur ou un dirigeant dont le soutien vous est nécessaire ?
- Le financement est-il le seul moyen de convaincre un leader de soutenir un programme ? Quels pourraient être les autres moyens ? Comment la culture entrerait-elle en jeu ici ?



RESSOURCES SUPPLÉMENTAIRES ET APPROFONDISSEMENTS

- 9lessons.org/glossary
- **The Vision Zero Handbook Disease Elimination and Eradication: Lessons from the Front Lines That Apply To More Than Infectious Diseases—** Mark Rosenberg, Emaline Laney, and Claes Tingvall, Springer-Nature, September 2022.
- **The Importance of Giving Credit—**Sachin H. Jain, Harvard Business Review, March 07, 2014

Approfondissements

- **Le Dr Walter Orenstein, ancien directeur du Programme National de Vaccination des États-Unis, nous fait part de son point de vue sur ce qu'il convient de faire pour administrer les vaccins. Pour en savoir plus, cliquez ici : [Vaccinations, volonté politique et importance d'utiliser l'anecdote à bon escient](#)**
- **Comment le Pérou, le Libéria et le Brésil ont-ils profité d'une opportunité pour créer une volonté politique de transformer les résultats ? Pour en savoir plus, cliquez ici : [Comment les dirigeants ont-ils saisi les opportunités](#)**
- **En savoir plus sur l'éradication de la variole dans cette étude de cas du Projet de prestation de soins de santé mondiale : [Éradication de la variole : un plan directeur pour la future stratégie de santé publique.](#)**
- **Cliquez ici pour accéder [aux ressources pédagogiques.](#)**

Utilisez cet espace pour noter toutes les questions que vous pourriez avoir ou tout élément que vous souhaitez approfondir.

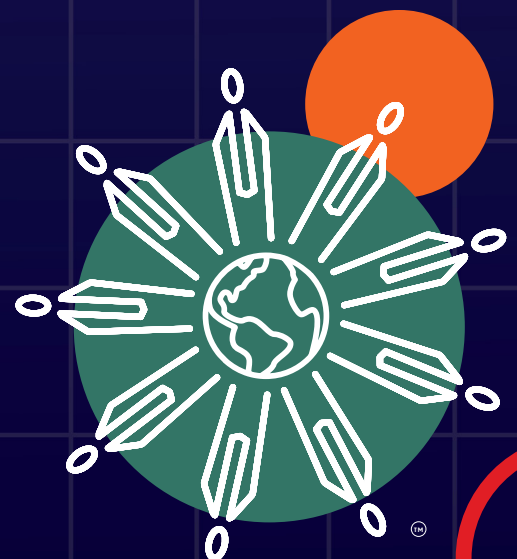
GUIDE D'APPRENTISSAGE DEVENIR DE MEILLEURS ANCÊTRES™

ENSEIGNEMENT 9 : LES MEILLEURES SOLUTIONS NOUS RAPPROCHENT DE L'ÉQUITÉ EN SANTÉ MONDIALE.

Résumé du programme :

La variole était une maladie terrifiante qui a semé la souffrance et la mort pendant des siècles à travers notre planète, emportant des millions et des millions de vies humaines. En dix petites années, avant les ordinateurs ou les smartphones, de 1966 à 1976, un petit groupe de personnes unies et déterminées a proposé une stratégie pour mettre fin à ce fléau. S'appuyant sur le travail de nombreuses générations avant elles, des centaines de milliers de personnes dans des dizaines de pays ont participé à ces efforts. Collectivement, elles ont réussi à éradiquer la variole, la seule maladie humaine jamais éliminée de la surface de la terre.

Devenir de Meilleurs Ancêtres™ présente 9 enseignements fondamentaux tirés de l'éradication de la variole, que toute personne peut utiliser pour changer le monde, à petite et à très grande échelle.



9

**ENSEIGNEMENT 9 – LES MEILLEURES SOLUTIONS NOUS
RAPPROCHENT DE L'ÉQUITÉ EN SANTÉ MONDIALE.**

L'équité en santé mondiale signifie que les personnes, où qu'elles soient, ont accès aux outils et aux moyens nécessaires à une bonne santé et au bien-être. L'équité est liée à l'idée de la "règle d'or", c'est-à-dire l'idée que nous devons traiter les autres comme nous aimerions être traités nous-mêmes. Confucius, lorsqu'on lui a demandé de décrire en un seul mot comment nous devrions vivre de manière idéale, a répondu "ce mot n'est-il pas réciprocité" ? Nous devons inciter les gens à rechercher l'équité avec la même passion qu'ils recherchent leur propre bien-être. L'équité est également liée à l'idée d'interdépendance. Une grande partie de notre éducation promeut l'idée d'indépendance, alors que le monde réel exige l'interdépendance.

L'équité absolue en santé mondiale n'a été atteinte qu'une seule fois pour les êtres humains - avec l'éradication de la variole - mais cela ne doit pas nous décourager de rechercher des niveaux d'équité en deçà de cet objectif ultime. L'équité est une chose que nous pouvons mesurer, et nous pouvons nous assurer que chaque programme compte parmi ses objectifs l'atteinte de l'équité. Chaque programme doit être conçu pour mesurer et réduire les inégalités.

"Il arrive un moment où le monde ne peut plus exister en étant à moitié sain et à moitié malade."

BILL FOEGE



LES GRANDES IDÉES

- L'équité est réalisée lorsque que tout le monde bénéficie d'un accès égal aux outils et aux moyens nécessaires à une bonne santé et au bien-être. Les outils comprennent les connaissances, les ressources et l'accès aux personnes, ainsi que la capacité à accéder au système de santé.
- L'équité augmente les opportunités pour tous. Lorsqu'il y a davantage d'opportunités, davantage de choix sont disponibles et la qualité de vie s'améliore.
- Chaque programme doit avoir un objectif d'équité.
- Le processus que nous utilisons pour mettre en œuvre nos programmes et les résultats de nos programmes doivent être équitables. Nous pouvons mesurer l'équité en matière de santé et travailler délibérément afin de éliminer les inégalités et les disparités en matière de santé.
- L'équité en matière de santé est un droit humain. L'égalité en matière de santé ne peut être garantie car la génétique et les déterminants sociaux, économiques et politiques de la santé ne sont pas répartis de manière égale.
- Personne n'est en sécurité tant que tout le monde n'est pas en sécurité. Les problèmes de santé qui touchent les plus vulnérables auront également un impact sur les plus riches, que vous parliez de la santé des individus ou des populations.
- La valeur fondamentale de la santé publique est la justice sociale.

“L'idée que certaines vies comptent moins que d'autres est la racine de tout ce qui ne va pas dans le monde.”

PAUL FARMER



OBJECTIFS DE L'ENSEIGNEMENT

Dans cet enseignement, vous apprendrez :

- L'équité en santé mondiale est le stade où tout le monde, où qu'il soit, bénéficie d'un accès égal aux outils et aux moyens nécessaires à une bonne santé et au bien-être. Les outils comprennent les connaissances, les ressources et l'accès aux systèmes de santé. Et vous apprendrez pourquoi cela est important.
- La distinction entre égalité et équité.
- Une distinction importante entre la santé publique et la prestation de soins de santé, est que la santé publique est responsable de tout le monde, pas seulement des personnes qui se rendent au cabinet d'un médecin, d'un professionnel de santé ou d'un hôpital.
- Pourquoi la conception de programmes de santé doit être intentionnelle et pourquoi l'objectif d'équité en santé mondiale doit être un facteur dans la conception de tous les programmes de santé.
- Comment la santé et le bien-être des autres affectent notre propre vie.
- Le changement dans la santé publique est plus efficace s'il s'appuie sur les craintes des riches pour répondre aux besoins des pauvres.
- Pourquoi vous devez poser les bonnes questions pour atteindre l'équité en santé mondiale.

“Nous avons peut-être des religions différentes, des langues différentes, une peau de couleur différente, mais nous appartenons tous à la race humaine.”

KOFI ANNAN

PARTIE 9.1 LES MEILLEURES SOLUTIONS NOUS RAPPROCHENT DE L'ÉQUITÉ EN SANTÉ MONDIALE. L'ÉRADICATION DE LA VARIOLE A CONSTITUÉ UN PAS DE GÉANT VERS L'ÉQUITÉ EN SANTÉ MONDIALE

Dr. Bill Foege, Conseiller principal, Fondation Bill et Melinda Gates

Dr. Susmita Parashar, Professeure agrégée, École de médecine de l'Université Emory

SITUATION : Un vaccin efficace pour prévenir la variole a été découvert et testé en 1796. Dans les années 1970, la vaccination généralisée a permis à la plupart des personnes des pays riches d'être vaccinées et presque totalement protégées. La variole a été éliminée des pays développés dans les années 1970.

DÉFI : Mais le fardeau de la variole était inéquitablement réparti. Dans certains pays pauvres, les personnes sont restées vulnérables et ont été confrontées à des risques élevés de mortalité due à la variole. C'est dans les communautés les plus pauvres que la variole se propageait. Dans certains pays, tels que l'Inde, les programmes de vaccination avaient du mal à éradiquer la maladie. Tant qu'il y avait des poches de variole dans les communautés pauvres dans les pays à faibles revenus, le monde entier était exposé au risque de variole. C'est un schéma que l'on observe aujourd'hui pour de nombreuses maladies et affections différentes : les personnes les plus riches des pays à revenus élevés ont tendance à ne pas être atteintes ou à être protégées contre des maladies et des blessures qui continuent d'affecter les personnes à faibles revenus. Les problèmes et les risques sanitaires des pauvres persistent longtemps après qu'ils ont été réduits ou éliminés pour les riches. Les maladies et les affections continuent de circuler parmi les pauvres et dans les pays à faibles revenus, créant de grandes disparités.

SOLUTION : Les nations les plus puissantes, agissant par l'intermédiaire de l'OMS, se sont donc unies pour éradiquer la variole et atteindre l'équité. L'éradication de la variole signifie que même les endroits les plus pauvres de la planète, où la variole avait ravagé la population pendant des siècles, sont désormais protégés. La campagne mondiale d'éradication de la variole a permis d'égaliser les chances en ramenant à zéro le risque de variole pour tous, qu'ils soient riches ou pauvres, quel que soit l'endroit où ils vivent, et même pour ceux qui ne sont pas encore nés. L'éradication de la variole a constitué une étape majeure vers l'équité en santé mondiale.



RÉFLEXION

Dans cette partie, le Dr Foege et le Dr Parashar discutent de la manière dont l'éradication de la variole a contribué à promouvoir l'équité mondiale.

- Quelle est la différence entre l'équité et l'égalité dans la façon dont vous concevez ces concepts ?
- Indiquez 2 exemples d'équité et 2 exemples d'égalité.
- Pourquoi l'équité est-elle si importante dans la santé publique ?
- Comment votre travail a-t-il été lié à l'équité ?
- Comment prévoyez-vous de rendre le concept d'équité important dans votre futur travail ?

“Les bâtisseurs de la grande cathédrale ont travaillé sur des projets qui ont pris 200 ans pour être achevés, et ils ont travaillé tout en sachant qu'ils ne vivraient pas assez longtemps pour voir leur travail achevé. L'équité peut également sembler être un objectif lointain, mais c'est un objectif que nous devons être prêts à poursuivre, même si nous réalisons que nous ne pourrions pas le voir atteint de notre vivant.”

BILL FOEGE

PARTIE 9.2 LES MEILLEURES SOLUTIONS NOUS RAPPROCHENT DE L'ÉQUITÉ EN SANTÉ MONDIALE : TRAITEMENT CONTRE LA TUBERCULOSE MULTIRÉSISTANTE/OPTIONS PRÉFÉRENTIELLES POUR LES PAUVRES.

Dr. Jim Kim, cofondateur de Partners in Health et ancien président du Groupe de la Banque Mondiale

Dr. Mark Rosenberg, Président émérite, The Task Force for Global Health

SITUATION : Partners in Health (PIH) est une organisation de santé mondiale à but non lucratif créée par Paul Farmer, Jim Kim et trois collègues pour apporter des soins de santé aux personnes les plus pauvres dans les pays à faibles revenus. PIH estimait que ces personnes méritaient des soins de santé d'aussi bonne qualité que ceux dont bénéficiaient les riches dans les pays les plus avancés. Ils ont constaté que les personnes pauvres vivant dans un bidonville à l'extérieur de Lima, au Pérou, présentaient des taux très élevés de tuberculose multirésistante (TBMR), une maladie notoirement difficile à traiter.

DÉFI : Mais la TB-MR n'était pas seulement très difficile à soigner, nécessitant 18 mois de traitement avec 7 médicaments différents ayant de nombreux effets secondaires toxiques, elle était aussi très coûteuse. Lorsqu'une épidémie de TB-MR s'est déclarée à New York dans les années 1990, chaque traitement réussi coûtait 200 000 dollars, soit plus de 200 fois le coût du traitement d'un cas de tuberculose sensible aux médicaments. Cela a conduit l'Organisation Mondiale de la Santé à déclarer que, lorsque la TB-MR touchait des personnes pauvres dans des contextes où les ressources sont limitées, elles ne devaient pas être traitées, ce qui signifie qu'on les laisserait mourir. Jim et Paul ont estimé que cette politique appuyait activement l'inégalité et c'était inacceptable. Pour faire changer cette politique, il fallait démontrer que la TB-MR pouvait être traitée tout aussi efficacement dans des environnements pauvres en ressources pour un coût bien inférieur à 200 000 dollars par cas.

SOLUTION : Jim et Paul ont donc travaillé avec une coalition de partenaires comprenant le PIH, le CDC, l'OMS, le gouvernement péruvien et la Task Force for Global Health. Soutenue par une subvention de 44,5 millions de dollars de la Fondation Bill et Melinda Gates, la coalition a démontré qu'il était possible, dans de mauvais contextes, d'obtenir un taux de guérison de la TB-MR aussi élevé que le taux de guérison des meilleurs hôpitaux des États-Unis, et que cela pouvait être réalisé pour une fraction du coût, précédemment estimé, inférieur à 2 000 dollars par cas. Lorsque ces résultats ont été présentés à l'OMS, la recommandation a été modifiée afin de traiter systématiquement tout type de tuberculose, qu'elle soit sensible ou résistante aux médicaments, quel que soit le lieu où elle survenait. Il s'agissait d'une victoire claire et importante pour l'équité en santé mondiale.



RÉFLEXION

Dans cette partie, le Dr Kim et le Dr Rosenberg expliquent la façon dont même les pays les plus pauvres peuvent avoir accès à des soins de santé avancés.

- Pourquoi était-il si important de fournir un traitement équitable de la tuberculose multirésistante ?
- Repensez à l'enseignement 7, Les meilleures décisions sont fondées sur les meilleures données scientifiques, mais les meilleurs résultats exigent également un leadership et une gestion forts. Comment pensez-vous que ces concepts ont été essentiels dans le traitement de la TB-MR et dans la recherche de l'équité ?
- Quels sont les projets, auxquels avez-vous participé, qui traitent de l'équité ?

“Nous ne pouvons pas freiner certaines parties de notre société et espérer que l'ensemble de la société progresse.”

HELENE GAYLE

PARTIE 9.3 HISTOIRE A - LES MEILLEURES SOLUTIONS NOUS RAPPROCHENT DE L'ÉQUITÉ EN SANTÉ MONDIALE : FOURNIR UN ACCÈS AUX MÉDICAMENTS DANS LE MONDE ENTIER.

Dr. Vas Narasimhan, PDG de Novartis

SITUATION: Il existe des médicaments qui pourraient sauver la vie des 500 000 enfants qui meurent du paludisme chaque année. La plupart de ces enfants vivent dans les pays à faibles revenus d'Afrique subsaharienne. Novartis fabrique le médicament, le traitement combiné à base d'artémisinine, qui constitue la norme de soins pour le traitement du paludisme à *P. falciparum*, la forme la plus mortelle de la maladie. Bien que la communauté de la santé mondiale se soit longtemps montrée sceptique et méfiante à l'égard du secteur privé dont la motivation était le profit, il se trouve que Novartis avait un PDG qui venait du domaine de la santé mondiale et qui était inspiré par la vision de l'équité en santé mondiale.

DÉFI : Mais ni ces pays où le paludisme est endémique ni l'OMS n'avaient les moyens d'acheter les quantités de ce médicament nécessaire pour traiter les enfants qui étaient à risque.

SOLUTION : Novartis a donc signé un accord avec l'OMS, s'engageant à mettre les médicaments antipaludéens à la disposition du secteur public des pays où le paludisme est endémique, et ce à titre gracieux. Sur les 1 milliard de traitements administrés, plus de 430 millions sont la formulation pédiatrique lancée en 2009. Ce traitement pédiatrique a contribué à une réduction significative des décès dus au paludisme chez les enfants : en 2010, un enfant décédait du paludisme toutes les 30 secondes et on estime qu'un enfant meurt toutes les deux minutes actuellement. Bien qu'il s'agisse d'une amélioration massive, il reste encore beaucoup à faire. Novartis suivait les traces d'autres sociétés pharmaceutiques qui ont joué un rôle important dans la santé mondiale. Cela démontre le rôle important que le secteur privé peut jouer pour rendre l'accès aux médicaments vitaux plus équitable, et combien est-il important que les laboratoires pharmaceutiques continuent de trouver de nouvelles façons de rendre l'accès à ces médicaments encore plus équitable.



RÉFLEXION

Dans cette partie, le Dr Narasimhan explique comment Novartis contribue à l'équité en santé mondiale en fournissant un accès aux médicaments partout dans le monde.

- Quel rôle l'industrie peut-elle jouer dans la promotion de l'équité en matière de santé ?
- Dans le passé du Dr Narasimhan, quel était le facteur qui l'a incité à valoriser l'équité en santé mondiale ?
- Quels outils, autres que les programmes de dons de médicaments, le secteur privé pourrait-il utiliser pour accroître la distribution équitable des ressources des autres programmes de dons de médicaments ?

“L’injustice, où qu’elle se produise, est une menace pour la justice partout dans le monde.”

MARTIN LUTHER KING JR.

RÉSUMÉS ET RÉFLEXIONS POUR CHAQUE PARTIE

PARTIE 9.3 HISTOIRE B - LES MEILLEURES SOLUTIONS NOUS RAPPROCHENT DE L'ÉQUITÉ EN SANTÉ MONDIALE : LA CAUSE PROFONDE DES INÉGALITÉS SOCIALES.

Dr. David Satcher, 16e Chirurgien général des États-Unis

SITUATION: Nous vivons dans un environnement où chacun d'entre nous est affecté par la santé des autres. Les déterminants sociaux de la santé sont les conditions dans lesquelles nous naissons, grandissons, recevons une éducation et travaillons. Par exemple, certains enfants vivent dans des endroits où il n'y a pas de lieu sûr pour jouer et ils n'ont pas une bonne alimentation. Ils peuvent également ne pas avoir accès à une éducation de qualité et à de bons emplois. Le racisme et la pauvreté contribuent également aux inégalités sanitaires. Ces déterminants sociaux ont un impact significatif sur l'équité et peuvent constituer des barrières majeures à la bonne santé et au bien-être.

DÉFI : Mais les décideurs politiques recherchent souvent des gains rapides et des solutions simples. Ils n'ont souvent pas la patience nécessaire pour comprendre et traiter des problèmes complexes tels que ces déterminants sociaux de la santé.

SOLUTION : Si nous voulons réduire de manière significative les disparités en matière de santé, nous devons donc regarder au-delà du système de soins de santé lui-même et élaborer des politiques qui influent sur les déterminants sociaux et politiques de la santé. Une fois que nous aurons compris la relation entre les disparités en matière de santé et les déterminants sociaux de la santé, nous pouvons cibler et modifier ces causes sous-jacentes. Les professionnels de santé doivent être en mesure de voir que la pauvreté, le racisme et la discrimination font partie de leur responsabilité. Lorsque les interactions entre ces derniers semblent être très complexes et qu'un changement nécessite des approches à très long terme, nous ne devrions pas reculer devant cette tâche.



RÉFLEXION

Dans cette partie, le Dr Satcher discute de la manière dont les déterminants sociaux de la santé affectent l'équité en matière de santé.

- Indiquez 4 déterminants sociaux qui affectent l'équité en matière de santé.
- Est-il suffisant de se concentrer sur le traitement des maladies si nous voulons réduire les disparités en matière de santé ? Pourquoi pas ?
- Quelles maladies sont-elles impactées par la pauvreté ? Quels problèmes de santé sont-ils affectés par l'environnement social, politique et physique dans lequel vit une personne ?
- Comment pensez-vous que les professionnels de la santé mondiale peuvent-ils être soutenus pour répondre à ces déterminants sociaux ? Avec qui devraient-ils collaborer ?

“Les soins de santé sont vitaux pour nous tous à un moment donné, mais la santé publique est vitale pour nous tous, constamment.”

C. EVERETT KOOP



RESSOURCES SUPPLÉMENTAIRES ET APPROFONDISSEMENTS

- 9lessons.org/glossary
- [Allocution plénière à l'Assemblée Mondiale de la Santé 2000, par Bill Foege](#)
- [4 leçons tirées de la vie du visionnaire mondial de la santé Paul Farmer :](#)
 - **The values behind this Partners in Health co-founder's success (Les valeurs sous-tendant le succès du co-fondateur de Partners in Health).**
- [Centre national pour les droits civils et humains](#), une institution qui a placé l'équité et la Campagne pour une dignité égale au centre et au premier plan.
- *My Quest for Health Equity - Notes on Learning While Leading (Ma quête pour l'équité en matière de santé - Remarques sur l'apprentissage en assumant un poste de direction)*, Dr. David Satcher
- *The Partners Report on MDR-TB Treatment: The message is hope.* The Task Force for Global Health, Decatur, GA, USA. 2015
- [Conférence d'Alma Ata, 1978](#), Health For All
- Une approche affirmant que les missions de l'OMS et de l'église devraient toujours se concentrer sur les plus marginalisés est expliquée dans Contact Magazine, Numéro 13
- *David J. Sencer CDC Museum, Global Health Chronicles - Global Polio Eradication Initiative History Project - Entretien avec Bill Foege*
- *Global Health Ethics - A Framework for Thinking from Dr. Greg Martin:*
 - [Session 1](#)
 - [Session 2](#)

- [Session 3](#)
- [Session 4](#)
- [Session 5](#)
- *Larry Gostin Global Health Security, A Blueprint for the Future.* Harvard University Press, 2021.<https://www.hup.harvard.edu/catalog.php?isbn=9780674976610>

Approfondissements

- Le Dr Bill Foege nous fait part des enseignements qu'il a tirés de l'équité en santé mondiale, de la manière dont cela a façonné sa carrière et de ce que cela signifie pour l'état actuel de la santé mondiale et la pandémie de COVID-19. Pour en savoir plus, cliquez ici: [Bill Foege nous fait part de ses enseignements sur l'équité en santé mondiale - et sur le "dé-brouillage" des œufs.](#)
- Expo2020 Dubaï a été un moment clé pour la communauté internationale afin d'évaluer l'impact de la COVID-19 sur la santé, les sociétés et les économies. Alors que nous nous tournons vers l'avenir et donnons la priorité à la prévention, la promotion de l'équité est essentielle. Pour en savoir plus, cliquez ici : [Résumé de l'événement : Prévenir les pandémies, c'est investir dans l'équité](#)
- En savoir plus sur l'éradication de la variole dans cette étude de cas du Projet de prestation de soins de santé mondiale : [Éradication de la variole : un plan directeur pour la future stratégie de santé publique.](#)
- Cliquez ici pour accéder [aux ressources pédagogiques.](#)

Utilisez cet espace pour noter toutes les questions que vous pourriez avoir ou tout élément que vous souhaitez approfondir.