



2023
RAPPORT DE
FIN D'ANNEE



LivingGoods

Delivering Data-Driven Health Care, Door to Door.





Message de la DG

En 2023, nous avons entamé la deuxième année de notre plan stratégique quinquennal. Pour rappel, ce plan est axé sur l'appui aux gouvernements pour renforcer leurs systèmes de santé communautaire à travers la numérisation, la formation, l'équipement, la supervision et la rémunération des ASBC- afin d'étendre la santé communautaire de façon plus durable.

Prossy, une agente de santé à base communautaire (ASBC) appuyée par Living Goods en Ouganda, a fait une déclaration percutante sur les besoins urgents des ASBC lors de la conférence « Women Deliver » à laquelle j'ai assisté : « Il faut nous entendre ! Nous avons besoin de compétences, de produits, d'une rémunération équitable et d'un accès aux outils numériques pour nous acquitter efficacement de nos tâches ».

Ces mots trouvent un écho dans notre mission. Je suis fière de l'équipe de Living Goods et des progrès considérables que nous avons réalisés par rapport à nos objectifs en 2023, notamment :

1. Dans nos trois pays d'intervention (Kenya, Ouganda et Burkina Faso), **les gouvernements mettent en oeuvre des systèmes électroniques d'information sur la santé communautaire (eCHIS)** pour éventuellement appuyer 200 000 ASBC qui interviennent auprès de 120 millions de personnes. Bien qu'investir dans les aspects numériques soit un bon point de départ, il ne suffit pas d'équiper les ASBC d'outils numériques ; ils doivent bénéficier d'un ensemble de mesures de soutien globales pour être efficaces. Living

Goods est conscient du fait que les pays se trouvent à différents stades et s'engage à leur apporter un appui continu tout au long de leur parcours.

2. **Living Goods a joué un rôle décisif pour obtenir l'engagement du gouvernement kenyan de réorganiser le programme des ASBC pour l'ensemble des 100 000 ASBC du pays.** Nous estimons que cela se traduira par un investissement gouvernemental de 100 millions de dollars dans la santé communautaire à travers le pays au cours de la première année.
3. Nous nous réjouissons des progrès réalisés au Burkina Faso. **Au cours de l'année inaugurale de nos opérations, les ASBC du site d'apprentissage de Ziniaréont constamment atteint ou dépassé les principaux indicateurs de performance**, ce qui leur a permis de multiplier par plus de deux le nombre de traitements d'enfants malades entre le premier et le quatrième trimestre. Nous sommes encouragés par le leadership proactif du ministère de la santé dans le développement de la nouvelle stratégie nationale de santé communautaire. Nous continuons à nous concentrer sur le renforcement des capacités numériques au sein du ministère de la santé, d'autant plus que le système eCHIS continue à se développer.
4. En Ouganda, Living Goods a agi de concert avec le gouvernement pour **élaborer la première stratégie nationale de santé communautaire**, qui orientera la mise en œuvre des initiatives de santé communautaire dans l'ensemble du pays. Nous continuerons à plaider pour l'engagement du gouvernement en faveur du financement pour l'opérationnalisation de la stratégie.

5. En ce qui concerne notre personnel, nous avons continué à faire de Living Goods un lieu de travail inclusif et agréable. **Nous nous sommes concentrés sur la redistribution du pouvoir, l'amélioration des processus de prise de décision et la création d'un environnement plus sûr et plus ouvert** qui encourage le personnel à s'exprimer et à remettre en question nos approches traditionnelles.

Nous sommes incroyablement reconnaissants envers les ASBC qui agissent sans relâche au service de leurs communautés, les gouvernements avec lesquels nous collaborons, nos bailleurs de fonds qui appuient activement ce travail, ainsi qu'envers les partenaires avec lesquels nous faisons radicalement équipe et auprès desquels nous apprenons. Même avec de nombreuses victoires en 2023, nous sommes conscients que notre travail est loin d'être achevé. Avec les fondements de notre stratégie posés et une forte dynamique, je suis certain que 2024 apportera encore plus d'évolutions positives à valoriser. ■

Liz Jarman
DG Living Goods

Couverture : Judith Nantumbwe, ASBC du district de Kalangala, rend visite à Victoria, enceinte, résidente du village de Lwabaswa, sur l'île de Bubembe.

Résultats en 2023



11 429

ASBC APPUYÉS



6 179 910

PERSONNES SERVIES



2 750 753

ENFANTS MALADES DE MOINS DE 5 ANS TRAITÉS/ ORIENTÉS



461 189

ENFANTS MALADES DE MOINS D'UN AN TRAITÉS/ ORIENTÉS



132 470

NOUVELLES GROSSESSES ENREGISTRÉES



194 018

NOMBRE D'ANNÉES DE PROTECTION (EN COUPLE)

Impact moyen des ASBC par mois en 2023

Chaque mois, un ASBC appuyé par Living Goods :



a dispensé **23 traitements** ou orienté des enfants de moins de 5 ans atteints de paludisme, de pneumonie ou de diarrhée



a enregistré **1,1 grossesses** et dispensé des soins prénatals et postnatals



a facilité **2,5 années de protection du couple** grâce à des conseils et des méthodes de planification familiale

Les ASBC ont également veillé à ce que



95% des accouchements aient lieu dans une structure de santé.



95% des enfants de 9 à 23 mois soient dûment vaccinés.

de manière hautement efficace par rapport au coût

\$ 2.07 par personne

Burkina Faso : L'expérience d'une famille en matière d'appui sanitaire communautaire

La femme de Bougma Asise - Félicité Sawadogo - attend un enfant. Il y a quelques années, cela aurait constitué un défi, étant donné que la structure de santé la plus proche se trouve à 6 kilomètres et n'est pas facile d'accès. En cas d'urgence, surtout la nuit, la situation peut s'avérer délicate.

Asise et Félicité vivent à Loumbila, une commune située dans la province de l'Oubritenga, dans le centre-nord du Burkina Faso, à environ 23 kilomètres de Ouagadougou, la capitale de ce pays d'Afrique de l'Ouest.

Au Burkina Faso, l'accès aux soins de santé dans les zones reculées est difficile. Plus de 10 % des enfants sont morts avant leur cinquième anniversaire en 2019. De plus, la grossesse n'a pas seulement un impact sur la santé de la femme, mais influence également de manière sensible la dynamique socio-économique du foyer : lorsque Félicité est tombée enceinte, elle a dû s'éloigner de ses activités génératrices de revenus, laissant Asise comme seul pourvoyeur de revenus. Au-delà des incidences financières, les risques pour la santé représentaient une source d'inquiétude constante.

Pourtant, pour Asise et Félicité, il y a de l'espoir. Le gouvernement et des partenaires comme Living Goods ont collaboré pour améliorer l'accès à des soins de santé communautaires de qualité. Les familles sont désormais accompagnées par des ASBC. Parmi eux, Zoundi fait figure de véritable cordon sanitaire pour Félicité.

«L'aide de Zoundi est inestimable. Nous avons reçu des conseils pratiques qui dépassent ce que l'on peut trouver dans un hôpital traditionnel où les informations sont partagées en groupe», a déclaré Asise. L'engagement de Zoundi à assurer la continuité du soutien s'est avéré précieux pour la famille. «Si nous devions continuellement parcourir les 6 kilomètres qui nous séparent de la structure de santé,



Zoundi, ASBC, renseigne Asise et sa femme Félicité sur la façon de vivre une grossesse en bonne santé. Zoundi propose des services prénatals au couple depuis le premier trimestre. Un autre ASBC (à droite) et un superviseur d'ASBC appuyé par Living Goods (à gauche) sont également visibles sur la photo.

surtout la nuit si elle tombait malade, ce serait sans aucun doute une épreuve compliquée.

Zoundi nous a prodigué des conseils que ma femme et moi ignorions. Le fait qu'elle vienne nous voir allège considérablement notre fardeau», explique Asise.

En ce qui concerne l'avenir, Félicité a exprimé son espoir : «Pendant l'accouchement et après, j'espère recevoir des soins et des conseils de la part de l'ASBC afin de garantir la meilleure santé possible à mon bébé.»

Le gouvernement du Burkina Faso agit de concert avec Living Goods pour améliorer l'accès à des soins de santé de qualité, au niveau de la communauté, dans le cadre des efforts déployés pour atteindre la couverture sanitaire universelle. ■

L'aide de Zoundi est inestimable. Nous avons reçu des conseils pratiques dont la portée est plus étendue par rapport à ce que l'on peut espérer dans un hôpital traditionnel où les informations sont partagées en groupe.

- Bougma Asise

Le Kenya, l'Ouganda et le Burkina Faso lancent la numérisation des programmes de santé communautaire

Living Goods est devenu un partenaire de premier plan pour les gouvernements qui souhaitent numériser leurs interventions en matière de santé communautaire, grâce à notre mélange particulier de savoir-faire pratique en matière de mise en oeuvre et de capacités numériques approfondies.

Au cours des dix dernières années, nous avons été les premiers à utiliser des outils numériques pour suivre rigoureusement et améliorer en permanence les performances des ASBC, afin d'obtenir de meilleurs résultats en matière de santé.

Nous avons beaucoup appris sur la manière de réaliser cela à grande échelle, et nous avons activement partagé notre savoir-faire et nos données avec les gouvernements qui se lancent dans des initiatives nationales de mise à l'échelle. Parallèlement, nous avons stimulé la dynamique en faveur d'autres éléments cruciaux nécessaires pour un effectif sanitaire communautaire plus efficace.

En 2023, nous avons été témoins de progrès considérables vers l'adoption de politiques d'appui à la santé communautaire et numérique dans nos trois pays d'intervention. En outre, les gouvernements ont investi dans la mise en oeuvre de systèmes électroniques d'information sur la santé communautaire (eCHIS), qui soutiendront à terme environ 200 000 ASBC et toucheront 120 millions de personnes. Living Goods reconnaît que les pays sont à des stades différents et s'engage à leur apporter un appui continu tout au long de leur parcours.

D'ici 2024, nous renforcerons notre appui en faveur d'eCHIS dans nos pays d'intervention, nous travaillerons avec les gouvernements pour garantir une mise en oeuvre efficace des politiques et nous élargirons notre travail dans le domaine du financement de la santé.

Bien que nous soyons enthousiasmés par ce qui nous attend, nous reconnaissons que le chemin est loin d'être achevé, notamment en ce qui concerne l'obtention d'un financement durable pour la santé communautaire. ■



200 000

chiffre approximatif d'ASBC qui seront appuyés grâce à l'investissement des gouvernements dans la mise en oeuvre de l'eCHIS.



120 millions

chiffre approximatif des personnes qui bénéficieront du déploiement de l'eCHIS.



Le président kenyan Ruto aux côtés du gouverneur de Busia lors du lancement du nouveau programme d'ASBC.



Living Goods est devenu le partenaire principal des gouvernements dans la numérisation de leurs interventions en matière de santé communautaire.

Durant les dix dernières années, nous avons été les premiers à utiliser des outils numériques pour suivre rigoureusement et améliorer constamment les performances des ASBC.

En 2023, nous avons été témoins de progrès considérables dans l'adoption de politiques favorables à la santé communautaire et numérique dans nos trois pays d'intervention.

Faits marquants



AU KENYA :



Living Goods a joué un rôle décisif pour **obtenir l'engagement du gouvernement à numériser, former, approvisionner, superviser et améliorer la rémunération de l'ensemble des 100 000 ASBC du pays.**

Nous estimons que cela se traduira par un investissement d'environ 100 millions de dollars du gouvernement en faveur de la santé communautaire dans l'ensemble du pays au cours de la première année.



Parallèlement, le président William Ruto a **renforcé le système de santé du pays** en promulguant quatre projets de loi révolutionnaires, notamment la loi sur les soins de santé primaires, la loi sur la santé numérique, la loi sur l'assurance maladie sociale et la loi sur le financement de l'amélioration des installations.

Living Goods et les partenaires des Unités de santé communautaire pour la couverture sanitaire universelle (CHU4UHC) soutiennent depuis longtemps **les efforts du gouvernement, en apportant des preuves de l'efficacité des ASBC et en élaborant des documents fondamentaux** tels que le Dossier d'investissement pour la santé communautaire, la Politique de santé communautaire chiffrée 2020-2030, la Stratégie de santé communautaire du Kenya, et une analyse du paysage des besoins en matière de santé numérique. **Si ce soutien à la santé communautaire au plus haut niveau du gouvernement est prometteur, le déploiement rapide des changements présente des risques.** Avec des partenaires comme Lwala, Medic et Johnson & Johnson, nous travaillons en étroite collaboration avec les gouvernements nationaux et régionaux afin d'optimiser l'impact et d'atténuer les risques. ■



Les ASBC lors du lancement du programme réorganisé.



AU BURKINA FASO :



Nous avons collaboré avec le gouvernement à **l'évaluation des coûts et à l'élaboration de la nouvelle stratégie nationale de santé communautaire**, tout en mettant en œuvre la subvention octroyée par le Fonds mondial dans le cadre du projet BIRCH. Grâce à l'engagement et au financement solides du gouvernement, la nouvelle stratégie ouvre la **voie à l'élaboration des programmes de santé communautaire du pays pour les cinq prochaines années, en accordant la priorité à eCHIS.** Nous saluons le leadership du gouvernement et son engagement à soutenir les ASBC, notamment en veillant à ce qu'ils soient rémunérés et valorisés.



Le gouvernement a annoncé le recrutement de **15 000 ASBC supplémentaires** afin d'assister les populations qui ont migré vers les villes en raison des problèmes de sécurité. Nous évaluerons notre rôle potentiel en 2024 et la manière dont nous pouvons apporter notre contribution à cette expansion. Conscients de l'importance cruciale des questions de sécurité, notamment à la suite des récents coups d'État au Niger et au Gabon, nous avons pris des mesures proactives en recrutant un consultant local pour orienter la poursuite de notre croissance dans le pays. ■



EN OUGANDA :



Living Goods a collaboré avec le gouvernement à l'élaboration de **la première stratégie nationale pour la santé communautaire**. Cette stratégie met l'accent sur l'efficacité des ASBC numérisés, bien équipés, supervisés et rémunérés dans la promotion de la santé.



Le gouvernement a également lancé **le plan stratégique pour l'information sur la santé et la santé numérique**, en s'appuyant sur le financement du Fonds mondial pour développer l'eCHIS. **Choisis par le ministère ougandais de la santé pour diriger le déploiement dans six districts**, nous avons collaboré avec Medic et BRAC sur ce projet. **Le gouvernement a pour objectif d'étendre eCHIS à 30 % des ASBC dans 50 districts d'ici 2025**. Bien que cela favorise la systématisation des soins au niveau communautaire, il n'y a actuellement que des investissements dans les aspects numériques. Il ne suffit cependant pas d'équiper les ASBC d'outils numériques ; **ils doivent bénéficier d'un appui intégral pour être efficaces**, notamment d'une supervision rigoureuse, d'une formation continue et d'un perfectionnement, de fournitures et d'une rémunération équitable. Nous continuerons à plaider en ce sens. ■



La ministre ougandaise de la santé, Jane Ruth Aceng, signe un prototype géant de la stratégie nationale de santé communautaire.



AU NIVEAU MONDIAL :

Living Goods est conscient du rôle essentiel lié au plaidoyer dans le partage des connaissances, l'influence sur les politiques et la transposition des engagements en actions afin de maintenir les programmes de santé communautaire au cœur du renforcement des systèmes de santé. En 2023, entre autres choses, nous avons plaidé avec succès pour **l'intégration de solides pratiques exemplaires en matière de santé communautaire dans la Déclaration politique des Nations Unies sur la couverture sanitaire universelle** et avons contribué au Mécanisme continental de coordination de la santé communautaire des CDC d'Afrique. En outre, nous avons partagé les bonnes pratiques lors du symposium des agents de santé à base communautaire, qui s'est soldé par l'appel à l'action de Monrovia. Cet effort collectif, auquel ont participé des délégations gouvernementales du monde entier, visait à mobiliser des investissements accrus en faveur des ASBC. ■



La délégation de Living Goods avec les membres de la Community Health Impact Coalition (CHIC) à l'AGNU.

Notre approche collaborative avec les gouvernements permet un meilleur retour sur investissement

Au cœur de notre plan stratégique était le passage à l'échelle à travers les gouvernements pour cofinancer et mettre en œuvre les programmes de santé communautaire - ce que nous appelons l'appui à la mise en œuvre. Cette approche a pris de l'ampleur et génère un retour sur investissement conséquent. Living Goods apporte un concours pratique à ses partenaires gouvernementaux pour une période de cinq ans et plus, facilitant ainsi la mise en œuvre efficace des programmes de santé communautaire.

Au Kenya, Living Goods est de plus en plus sollicitée par les différents comtés pour développer des programmes de santé communautaire numériques pilotés par le gouvernement. Après le succès de notre partenariat à Kisumu et Isiolo, nous nous sommes déployés à Vihiga, où nous avons formé plus de 800 ASBC à la fin de l'année. Nous avons appliqué les enseignements tirés de Kisumu pour accélérer l'impact et ferons un premier rapport sur les ASBC formés en 2024. Grâce au cofinancement, en 2023, les gouvernements des comtés où nous travaillons ont investi environ 5 millions de dollars - 50 % du budget total - dans leurs programmes de santé communautaire. L'année prochaine, nous prévoyons que les gouvernements des comtés partenaires contribueront à hauteur de 6,5 millions de dollars, ce qui représentera 53 % des coûts globaux de notre programme au Kenya.

Bien que les performances des ASBC dans ces sites ne soient pas encore à la hauteur de nos attentes, il y a eu une croissance considérable, comme en témoignent les améliorations annoncées par le gouvernement du comté à propos des indicateurs de santé à Kisumu. Nous avançons sur la bonne voie et nous allons étendre ce modèle tout en continuant à apprendre, avec nos partenaires gouvernementaux, comment améliorer encore les indicateurs sanitaires.



Certains ASBC de Vihiga suivent une formation sur la prise en charge des maladies infantiles.

Grâce au cofinancement, en 2023, les gouvernements des comtés où nous intervenons ont investi environ **5 millions de dollars - soit 50 %** du budget total - dans leurs programmes de santé communautaire. L'année prochaine, nous prévoyons que les gouvernements des comtés partenaires contribueront à hauteur de **6,5 millions de dollars**, ce qui représentera **53 %** des coûts globaux de notre programme au Kenya.

KISUMU :

En 2023, nous avons élargi le programme à l'ensemble des 3 000 ASBC du comté de Kisumu, desservant plus de 1,3 million de personnes. Le gouvernement du comté a augmenté sa contribution aux coûts du programme à près de 70 %, contre 30 % en 2021.

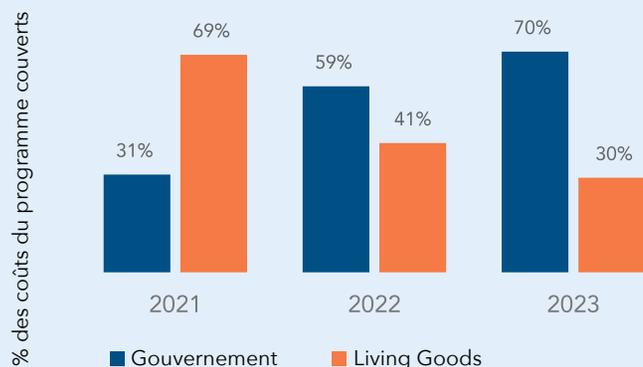
Les ASBC ont dépassé certains objectifs, notamment en ce qui concerne les accouchements dans une structure sanitaire, les visites de soins prénatals et la couverture vaccinale des enfants. Cependant, la performance générale est restée en deçà des objectifs, en raison de l'approvisionnement irrégulier en produits, de la qualité des soins et des lacunes dans les données relatives à la planification familiale.

Afin d'améliorer les performances des sites d'appui à la mise en œuvre, nous prônerons les efforts des partenaires en matière de renforcement de la chaîne d'approvisionnement, nous soutiendrons la mise en œuvre d'une politique permettant aux ASBC de distribuer de l'amoxicilline pour traiter la pneumonie, nous renforcerons la formation en planification familiale, nous optimiserons les rapports de supervision et l'application pour les superviseurs, et nous renforcerons les capacités du gouvernement en matière de gestion de la performance des ASBC.



Une ASBC à Kisumu contrôle les paramètres nutritionnels d'un bébé.

Ventilation des coûts de cofinancement



LES ASBC RENFORCENT LES INDICATEURS DE SANTÉ À KISUMU

Par une belle matinée ensoleillée à Koru, dans le comté de Kisumu, Neighter Achola et Grace Auma, ASBC, empruntent une route embourbée et glissante pour se rendre chez une cliente. Elles doivent se presser, car le soleil de la matinée va

bientôt céder la place à une forte pluie. Les flaques d'eau sur la route témoignent de l'orage de la veille.

Les routes rurales deviennent presque impraticables pendant la saison des pluies, ce qui représente

un défi de taille pour les ASBC. Ce jour-là, les ASBC interviennent auprès d'Elizabeth, 36 ans, grand-mère et gardienne de Benette, 18 mois. Elizabeth raconte : «Lorsque j'ai remarqué que ma fille aînée, âgée de 16 ans, était enceinte, je ne savais pas par où commencer.

suite à la Pg 10

la suite de la Pg 9

Elle fréquentait l'école et je pensais que c'était la fin de sa scolarité. Mais heureusement, Grace et Neighter nous ont guidés tout au long de la grossesse, de l'accouchement, et jusqu'à présent, ils assurent les soins postnatals.»

Le binôme d'ASBC a toujours accompagné la famille en lui prodiguant des conseils et en veillant à ce qu'elle se présente à toutes les visites de soins prénatals et postnatals à la structure de santé. Entre-temps, elles donnaient des conseils sur la nutrition, la prévention du paludisme, l'hygiène, l'allaitement et la planification familiale. Un plus grand nombre de femmes du comté accouchent aujourd'hui dans des structures sanitaires, sous la supervision d'agents de santé qualifiés. En 2023, les accouchements en structure sanitaire ont dépassé 92 %, contre 69 % en 2019, ce qui correspond à la réduction de la mortalité maternelle signalée par les responsables du pays.

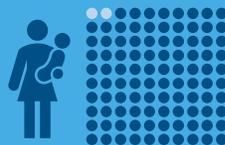
Le pourcentage d'enfants âgés de 9 à 23 mois complètement vaccinés a dépassé 93 %. L'amélioration de ces indicateurs de santé peut être attribuée en grande partie au travail des ASBC. Living Goods apporte un appui technique et pratique à plus de 3 000 ASBC dans le comté, en partenariat avec le gouvernement du comté de Kisumu.

“Je remercie les personnes qui m'ont accompagnée, notamment ma famille et les ASBC. J'espère qu'ils seront en mesure d'aider d'autres jeunes filles qui ont besoin d'un accompagnement et d'une orientation similaires”, déclare Jane, qui a depuis repris le chemin de l'école.

Un plus grand nombre de femmes du comté accouchent aujourd'hui dans des structures de santé suivies par des agents de santé qualifiés. En 2023, les accouchements dans des structures sanitaires ont dépassé 92 %, contre 69 % en 2019, ce qui correspond à la réduction de la mortalité maternelle signalée par les responsables du pays.

Accouchement dans des structures sanitaires

98% des mères à Kisumu ont accouché dans une structure sanitaire par rapport à l'objectif de 85 %.



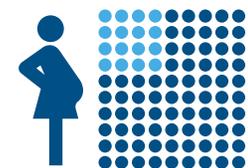
Les ASBC préconisent les accouchements en milieu hospitalier afin de réduire les complications pendant l'accouchement et d'améliorer les taux de survie des mères et des nouveau-nés.



Neighter Achola et Grace Auma, deux ASBC, marchent près d'une flaque d'eau sur le chemin qui mène au domicile d'Elizabeth pour contrôler l'état de son petit-fils.

ISILOLO :

La plupart des ASBC d'Isiolo ont commencé à envoyer des rapports manuels en mars en raison du dysfonctionnement des téléphones et pour participer aux efforts de secours contre la sécheresse menés par un autre partenaire. Après plusieurs entretiens, nous avons obtenu l'accord du gouvernement pour passer à la déclaration numérique complète au troisième trimestre, mais cela a pris plus de temps car nous attendions le transfert des téléphones suite à l'annonce du président Ruto, qui n'a eu lieu qu'au mois d'octobre. Les performances des ASBC sont donc restées en deçà des objectifs, à l'exception de quelques indicateurs. Cela est principalement dû à l'approvisionnement irrégulier en produits de base, aux retards de paiement des ASBC par le ministère de la santé et au fait que la plupart des ASBC n'ont pas accès aux outils numériques. ■



84%

des femmes enceintes à Isiolo ont effectué plus de 4 visites de soins prénatals, par rapport à l'objectif de 75 %.

Dispenser des soins de santé à domicile

NOTRE IMPACT AU BURKINA FASO

Nous avons maintenu une prestation de soins de santé de haute qualité dans nos sites d'apprentissage où Living Goods veille sur tous les aspects du financement et de la performance - numérisation, équipement, supervision et rémunération - des ASBC que nous accompagnons. Il s'agit de centres d'excellence où nous innovons avec agilité, apportons des preuves et démontrons l'impact à un niveau d'excellence afin de garantir de meilleures chances de succès pour la mise en œuvre menée par le gouvernement. Nous sommes ravis des progrès réalisés au Burkina Faso au cours de cette première année d'activité.



Zoundi, un ASBC, en train de sensibiliser une femme sur la prévention du paludisme.

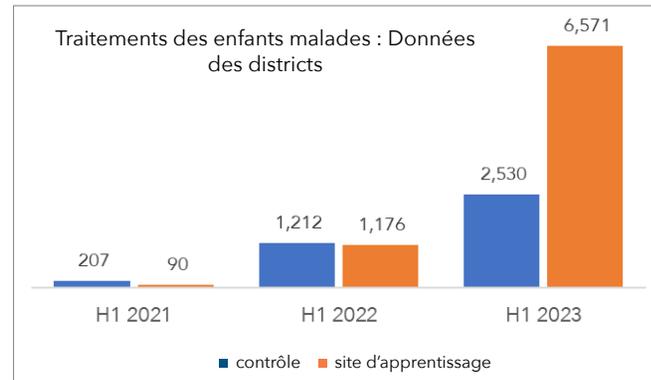
Les ASBC du site d'apprentissage de Ziniaré ont constamment atteint ou dépassé les principaux indicateurs de performance, **ils ont même plus que multiplié par deux le nombre de traitements d'enfants malades entre le premier et le quatrième trimestre**. Bien que nous ayons été confrontés à d'importants défis en matière de santé numérique, liés au flux de données provenant des outils numériques des ASBC dans des environnements très éloignés, nous avons activement abordé ces questions par le biais de détachements auprès du gouvernement et d'un soutien technique mondial, et cela commence à être mis en œuvre.

Nous avons reporté le déploiement prévu de 250 ASBC supplémentaires à Ziniaré au premier trimestre 2024. Cela pose des problèmes de flux

et de déploiement de l'application du superviseur, qui a également connu des retards.

Alors que nous relevons ces défis, nous continuons à nous concentrer sur le renforcement des capacités numériques au sein du ministère de la santé, notamment dans le cadre de l'expansion du programme eCHIS.

Les ASBC orientent davantage d'enfants vers les soins à Ziniaré.



*Ces données ont été tirées du DHIS2 du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique. Cette analyse ne prétend pas être une étude appliquant la rigueur méthodologique d'une recherche ; il s'agit d'une analyse des tendances visant à évaluer la contribution du programme de Living Goods au cours de la même période d'analyse.

Les ASBC du site d'apprentissage de Ziniaré ont régulièrement atteint ou dépassé les indicateurs clés de performance, les ASBC ayant plus que multiplié par deux le nombre de traitements d'enfants malades entre le premier et le quatrième trimestre.

LES ASBC ONT PRODUIT DES RÉSULTATS SOLIDES POUR NOS PROGRAMMES AU KENYA ET EN OUGANDA

SITES D'APPRENTISSAGE DE BUSIA ET EN OUGANDA :

Les ASBC ont dépassé de nombreux objectifs, grâce à une meilleure supervision, à des stocks de produits adéquats et à une meilleure utilisation des données pour la gestion des performances. Nous continuons toutefois à évaluer la qualité des données dans les deux pays et travaillons à l'élaboration d'un tableau de bord reposant sur des données afin de faciliter cette tâche.

Dans le cadre du soutien du gouvernement kenyan, le comté de Busia a reçu 2 000 téléphones et kits en décembre. Nous conserverons un site d'apprentissage avec environ 635 ASBC, et nous avons déjà passé un contrat avec le comté pour apporter notre appui à la mise en oeuvre pour les 1 560 ASBC restants.

Sur une note plus positive, nous avons atteint la meilleure stabilité technique depuis des années et avons créé un plan solide pour réduire au

minimum les perturbations lors des futures mises à jour nécessaires de la plateforme Community Health Toolkit. Cela nous permettra d'accélérer nos initiatives d'innovation.

Notamment, les services de planification familiale ont progressé de 20 % grâce au renforcement de la formation, à l'amélioration des flux de travail et à un meilleur accès aux produits essentiels. Malgré ces progrès, nous savons que les besoins non satisfaits restent importants parmi les femmes en âge de procréer, principalement en raison de l'instabilité de l'approvisionnement en produits essentiels dans les structures publiques, du manque de connaissances des ASBC sur la manière de conseiller les clients et de la faible participation des partenaires. Pour mieux avancer vers nos objectifs, nous concluons des partenariats pour boucler les circuits d'orientation vers les structures de santé et nous mettrons en oeuvre une stratégie de communication pour le changement de comportement afin de relever les défis liés à la parité hommes-femmes.

En ce qui concerne les innovations, les premiers résultats du projet de télésanté appuyé par le CIFF indiquent que la plateforme virtuelle peut améliorer l'accès en temps utile aux services et aux informations essentiels en matière de santé maternelle et néonatale. Dans la deuxième phase du projet,

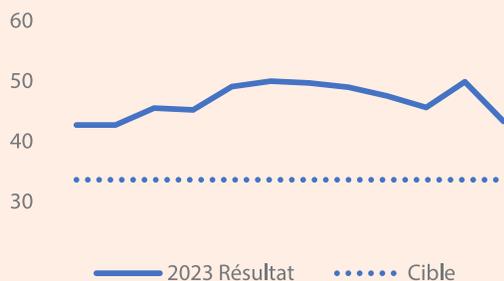
suite à la Pg 13

En 2024, nous évaluerons les résultats, notamment l'utilisation des services de soins postnatals et l'efficacité des coûts, tout en poursuivant les efforts visant à identifier des plateformes d'apprentissage en ligne adaptées et à relever les défis liés à la malnutrition, aux grossesses chez les adolescentes et aux besoins croissants en matière de surveillance des maladies au sein de la communauté.



Île de Kalangala : Judith, une ASBC, avec une ordonnance antipaludique pour un enfant.

Hlm de Busia



Hlm de l'Ouganda



Living Goods synthétise toutes les interventions sanitaires des ASBC en un seul indicateur désigné sous le terme de "interventions sanitaires à fort impact" (HIHT), ce qui permet de visualiser les performances d'un programme au premier regard.

la suite de la Pg 12

nous nous concentrons sur l'affinement des outils virtuels pour faciliter l'évaluation des risques par les ménages et sur l'amélioration de la conception pour améliorer le respect par les nouvelles mères des trois points de contact des soins postnatals dans les six semaines qui suivent la naissance. En 2024, nous évaluerons les résultats, y compris l'utilisation des services de soins postnatals et l'efficacité des coûts, **tout en poursuivant les efforts pour identifier des plateformes d'apprentissage en ligne appropriées et en relevant les défis liés à la malnutrition, aux grossesses chez les adolescentes et aux besoins croissants en matière de ont progressé de 20 % grâce au renforcement de la surveillance des maladies au niveau communautaire.**

CHANGEMENTS DANS LE PROGRAMME OUGANDAIS

Nous sommes extrêmement fiers de nos 17 années d'impact en Ouganda, où deux essais randomisés de référence ont démontré une réduction d'au moins 27 % de la mortalité chez les moins de cinq ans. Nous avons non seulement produit un impact considérable sur des millions de personnes, mais aussi joué un rôle déterminant dans le changement des systèmes.

Alors que nous nous réjouissons de ces progrès durement acquis, notre objectif est de toujours optimiser l'impact que nous pouvons produire - aujourd'hui et à l'avenir - avec les ressources qui nous sont confiées. À la suite des changements programmatiques réussis que nous avons entrepris au Kenya en 2021, nous réimaginons nos opérations en Ouganda en gardant cet objectif à l'esprit.

Conformément à notre plan stratégique, nous restons ambitieux dans notre volonté de soutenir les gouvernements pour qu'ils s'approprient et investissent véritablement dans des systèmes de santé communautaires solides.

Pour concrétiser cette vision, nous avons choisi de nous concentrer sur les pays qui bénéficient d'un appui et d'un financement solides de la part des



Nous sommes extrêmement fiers de nos 17 années d'impact en Ouganda, où deux essais randomisés de référence ont démontré une réduction d'au moins 27 % de la mortalité chez les moins de cinq ans.

gouvernements pour professionnaliser, équiper, soutenir et développer les systèmes de santé communautaires. Par conséquent, comme nous l'avions prévu dans notre plan stratégique, **il nous a fallu prendre du recul et examiner où Living Goods peut tirer parti des ressources des bailleurs de fonds pour obtenir l'impact le plus important.**

Cette décision est opportune et s'aligne également sur la demande récente du gouvernement à tous les partenaires de mise en œuvre dans le pays de mieux coordonner et de participer plus activement dans les districts.

D'ici à la mi-2024, nous consoliderons nos opérations en Ouganda, en nous investissant de manière plus approfondie dans un nombre réduit de districts au lieu d'être dispersés dans un grand nombre d'entre eux. Les districts que nous prévoyons de quitter cette année seront principalement confiés à d'autres partenaires et nous avons effectué un important travail de cartographie et de mobilisation à cet effet.

Au cours de la 1ère phase, nous prévoyons de réduire de 25 % les effectifs des ASBC que nous accompagnons, en les ramenant de 4 000 à 3 000 dans neuf districts. Notre priorité est de limiter l'impact sur le personnel, les ASBC que nous appuyons et les familles qu'ils accompagnent, et de mettre en œuvre ce plan avec prudence et transparence.

Les réductions futures en 2025+ seront échelonnées au fur et à mesure que nous transférerons plus de districts aux partenaires, l'objectif final étant de consolider et d'approfondir les investissements dans au moins trois districts, en apportant notre soutien à 1 500 ASBC. Ces districts resteront des sites d'apprentissage, favorisant l'innovation et montrant ce qui est possible lorsque l'on numérise, équipe, soutient et rémunère entièrement les ASBC.

Nous estimons que ces changements stratégiques nous permettront de produire davantage d'impact en Ouganda de la manière la plus durable possible, à la fois dans les districts que nous regrouperons et au niveau national

BRAC:

Par ailleurs, la performance des ASBC dans le cadre du programme mené par BRAC a été inférieure à l'objectif fixé tout au long de l'année. Les ASBC ont été confrontés à des pannes d'appareils et à des problèmes d'application, à une supervision inefficace, avec un rapport superviseur/ASBC trop élevé (1:150) ce qui limite les échanges réguliers, ils ont également été confrontés aux ruptures de stock, entraînant des perturbations dans les services tels que le traitement des enfants malades.

Bien que nous ayons conclu notre partenariat financier et technique avec BRAC en décembre 2023, nous continuerons à travailler ensemble au niveau national pour plaider en faveur de la professionnalisation des ASBC et pour inciter le gouvernement et les partenaires à accroître le financement du secteur. ■



Nous estimons que ces changements stratégiques nous permettront de produire davantage d'impact en Ouganda de la manière la plus durable possible, à la fois dans les districts que nous regrouperons et au niveau national.

Autonomiser et encadrer nos dirigeants pour stimuler leur évolution

Dès que Liz est devenue DG, nous avons délibérément entrepris de renforcer et de diversifier notre structure de direction et notre équipe afin de mieux remplir notre mission. Privilégiant la proximité et l'expérience vécue, nous avons transféré notre "centre de gravité" en Afrique de l'Est, rapprochant le plus possible notre personnel et nos opérations de nos partenaires gouvernementaux, des ASBC que nous accompagnons et des communautés desservies. Cet engagement a permis de renforcer la représentation africaine au sein de nos équipes dirigeantes et d'ancrer notre leadership, notre processus décisionnel et notre culture organisationnelle en Afrique de l'Est. Actuellement, 98 % de notre personnel est africain et installé en Afrique. Notre conseil d'administration et notre équipe de direction mondiale comptent désormais 50 % de représentants africains, soit deux fois plus qu'en 2018.

Dans le cadre de ces efforts continus, nous avons accordé la priorité à deux initiatives clés l'année dernière pour habiliter et développer les cadres

supérieurs au-dessus du niveau exécutif. Premièrement, nous avons créé un nouveau groupe de direction, appelé Conseil mondial de direction (GLC), constitué de 19 directeurs ou responsables de services, afin de compléter l'équipe exécutive mondiale (GET) existante, qui compte 8 personnes.

Le GLC a été créé à l'issue d'un processus de consultation mené par le personnel. Nous avions auparavant une équipe de direction mondiale, mais suite aux enquêtes et aux groupes de discussion, il est apparu qu'elle était trop nombreuse et que son objectif et son rôle n'étaient pas clairs.

Notre GET et notre GLC se réunissent désormais tous les trimestres pour débattre de thèmes stratégiques clés et les membres du GLC participent régulièrement aux divers comités de pilotage et groupes de travail techniques (GTT). Lors de leur première retraite commune, ils ont évoqué les moyens de renforcer une culture de la stabilité

psychologique, de favoriser un environnement dans lequel chaque individu peut apporter sa contribution de manière singulière et d'étudier les moyens d'ancrer cette culture dans notre tissu organisationnel.

Deuxièmement, nous avons investi dans un programme de développement des cadres supérieurs émergents d'une durée de 10 mois en collaboration avec le Gordon Institute of Business Science (GIBS) en Afrique du Sud. La première cohorte de six employés a achevé son cursus en août.

'Grâce à ma participation au cours sur le leadership dispensé par le GIBS, j'ai pu comprendre le lien qui existe entre la connaissance de soi et un leadership efficace. La participation au cours de leadership de la GIBS m'a permis de voir le lien entre la connaissance de soi et un leadership efficace, qui inspire les autres et leur donne les moyens de se développer. C'est le genre de leader que je veux être', déclare Stella Kanyerere, directrice nationale adjointe/directrice chargée de l'exécution des programmes en Ouganda.

Bien qu'il reste encore du travail à accomplir, nous sommes fiers de notre évolution, comme en témoigne notre enquête annuelle anonyme "Voices Survey". Parmi les éléments fondamentaux étudiés en 2023, le personnel a relevé des améliorations dans 14 cas sur 15, avec un taux de réponse remarquable de 96 %. Le leadership a été l'indice le plus amélioré de l'année. ■

2 initiatives clés pour habiliter et perfectionner les cadres supérieurs sous le niveau exécutif

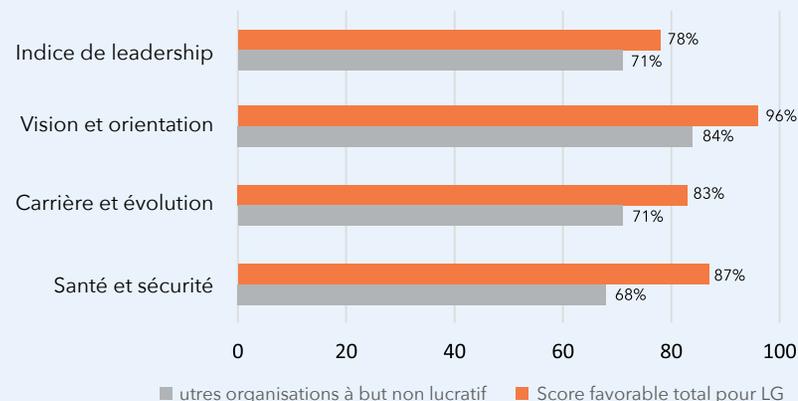


Création du Conseil mondial du leadership ("GLC"), constitué de **19** directeurs ou responsables de services, en complément de l'équipe exécutive mondiale ("GET"), composée de **8** personnes.



Investissement dans un programme de perfectionnement des cadres supérieurs émergents d'une durée de **10 mois** en collaboration avec le Gordon Institute of Business Science (GIBS) en Afrique du Sud. La première cohorte de six employés est sortie en août.

Aperçu des réponses comparatives entre Living Goods et d'autres organisations à but non lucratif



D'après les réponses de notre personnel, Living Goods a obtenu de meilleurs résultats que les autres organisations à but non lucratif pour tous les indices recensés.

ICP Pour 2023

	Sites d'apprentissage						Appui à la mise en œuvre				Partenariats		2023 Total ⁶
	Kenya : Comté de Busia		Ouganda		Burkina Faso ⁴		Kenya : Comté de Kisumu		Kenya : Comté d'Isiolo ⁵		Ouganda : BRAC		
	Cible	Réel	Cible	Réel	Cible	Réel	Cible	Réel	Cible	Réel	Cible	Réel	
Indicateurs mensuels d'impact par ASBC													
Nouvelles grossesses enregistrées	1.1	1.4	1.3	1.3	2.4	2.6	1.1	0.5	0.6	0.2	1.3	1.5	1.1
% de 4+ visites de CPN	75%	90%	75%	83%	75%	N/A	75%	87%	75%	84%	75%	50%	0.8
% d'accouchements en milieu hospitalier	85%	97%	85%	91%	85%	N/A	85%	98%	85%	83%	85%	100%	95%
% de visites de soins postnatals à temps	75%	85%	75%	56%	75%	N/A	75%	66%	75%	44%	75%	70%	64%
Années de protection du couple	5.9	3.9	5.4	2.4	5.7	N/A	5.4	3.6	2	1.0	5.4	1.0	2.5
Pourcentage d'enfants de 9 à 23 mois dûment vaccinés ¹	85%	99%	85%	97%	85%	N/A	85%	93%	85%	92%	N/A	N/A	95%
Traitements ou orientations des moins de 5 ans	23	30	24	36	15	14.7	16	8	3.2	2.4	24	21	22.9
Traitements ou orientations des moins de 1 an	5	4.5	5	5.6	5	N/A	3	1.2	0.4	0.3	5	5.0	3.9
% d'orientations d'enfants malades vers un centr de soins complétées	80%	96%	80%	75%	80%	N/A	80%	91%	80%	97%	80%	50%	77%
Indicateurs DESC/Gestion de la performance													
% d'ASBC avec stock de produits essentiels ²	67%	90%	67%	93%	67%	75%	55%	60%	55%	N/A	67%	50%	73%
% d'ASBC supervisés au cours du mois passé	80%	94%	80%	92%	80%	88%	60%	75%	60%	N/A	80%	80%	84%
Revenu par ASBC ³	\$20.00	\$20.23	\$20.00	\$17.87	\$20.00	N/A	\$20.00	\$25.00	\$20.00	\$25.70	\$20.00	\$7.30	18.2
Indicateurs de l'impact total													
ASBC actifs (actifs sur 3 mois)	850	777	4,275	3,535	500	224	3,000	2,733	780	374	2,500	2,037	11,429
Population desservie	425,000	388,500	2,565,000	2,121,000	300,000	134,400	1,500,000	1,366,500	202,800	97,240	1,500,000	1,222,200	6,179,910
Total des nouvelles grossesses enregistrées	11,220	12,190	66,690	60,985	6,300	6,906	34,997	14,397	5,616	935	39,000	37,057	132,470
Total des traitements/orientations des moins de 5 ans Total des traitements/orientations des moins de 5 ans	232,560	274,026	1,255,824	1,686,890	19,238	21,854	507,767	237,931	29,952	11,100	734,400	518,952	2,750,753
Total des traitements/orientations des moins de 1 an	46,512	41,148	262,656	259,330	10,980	N/A	103,081	34,634	4,064	1,277	153,600	124,800	461,189
Total années de protection du couple	58,905	31,901	277,020	92,679	N/A	N/A	175,604	61,244	26,676	1,232	56,376	6,962	194,018
Total des grossesses non désirées évitées	14,237	7,710	66,956	22,399	N/A	N/A	42,443	14,805	6,448	296	13,626	2,005	47,215
Coût net par habitant (annualisé)	\$4.53	\$3.66	\$3.23	\$2.89	\$9.13	\$8.85	\$1.40	\$0.76	\$1.40	\$1.72	\$0.76	\$0.63	\$2.07

REMARQUES :

¹ Les ASBC de BRAC ne dispensent pas de services de vaccination.

² Les ASBC dans les sites d'appui à la mise en œuvre achètent leurs produits directement auprès des partenaires ou des structures sanitaires gouvernementales.

³ Les revenus dans les sites d'appui à la mise en œuvre représentent le total prévisionnel car ils n'ont pas encore été distribués aux ASBC ; ils reçoivent leur rémunération entière à la fin du trimestre.

⁴ Tous les indicateurs n'ont pas été déclarés au Burkina Faso en raison de problèmes liés aux outils numériques des ASBC, mais nous avons travaillé avec le ministère de la santé et les partenaires pour y remédier en 2024.

⁵ En raison des rapports manuels de la plupart des superviseurs à Isiolo au deuxième trimestre, nous n'avons pas été en mesure de rendre compte de certaines supervisions et de certains stocks .

⁶ En 2023, nous avons apporté notre appui à 11 429 ASBC. Cela inclut 1 111 ASBC dans les nouveaux sites d'appui à la mise en œuvre au Kenya formés avant la fin de l'année (817 à Vihiga et 294 à Busia) ; ils sont pris en compte dans la population desservie mais pas dans les autres totaux d'impact de 2023 car ils ne fournissaient pas encore activement des services de santé en 2023. Cela comprend également 638 ASBC dans les sites d'apprentissage ougandais qui sont passés à eCHIS avant la fin de l'année (81 à Buikwe, 57 à Mpigi et 500 à Mukono). Ces ASBC ont activement dispensé des services de santé tout au long de l'année, mais nous n'avons pas pu saisir leurs données au 3ème trimestre une fois qu'ils sont passés à l'eCHIS, ce qui explique que nous n'ayons pas assez de données sur un grand nombre de nos indicateurs d'impact pour l'année.



Dans tout ce que nous faisons, nous cherchons à incarner nos valeurs fondamentales :

-  Priorité aux familles
-  Pas de petits plans
-  S'engager sur la voie de la durabilité
-  Être innovateurs et adaptatif
-  Maîtriser l'art de la collaboration

Vous trouverez de plus amples informations sur nos valeurs sur notre site web, où nous vous invitons à en apprendre davantage sur Living Goods, nos partenaires et les communautés que nous desservons. ■

Île de Kalangala : Angel, une cliente heureuse, interagit avec Ronald, un ASBC, lors d'une visite de routine à domicile.

Contactez nous :

KENYA

32 Mandera Road Kileleshwa, Nairobi
Tel : +254 728 630 936
B.P : P.O. Box 30261 - 0010
Nairobi.

OUGANDA

Plot 21, Hanlon Road
Bugolobi, Kampala
Tel : +256 414 271 700
B.P : P. O. Box 4816 Kampala.

BURKINA FASO

Zone du Bois
Avenue de la Croix Rouge, Ouagadougou
Tel : +226 25 47 00 48
B.P : 01 BP 270 Ouaga 01

UNITED STATES ÉTATS-UNIS

1423 Broadway, #1054
Oakland, CA 94612
Tel : +1 415 430 3575