



THE MENTOR INITIATIVE

REDUCING DEATHS AND SUFFERING FROM TROPICAL DISEASES



2020

RAPPORT ANNUEL

Table des matières

1. Message du PDG
2. Énoncé de mission
3. Où dans le monde nous travaillons
4. Contrôle de maladie
5. Catastrophes à déclenchement rapide
6. Personnes déplacées
7. MTN
8. Enfants
9. Conflit urbain
10. Qui nous sommes et notre place dans le monde
11. Faits clés du programme mondial MENTOR
12. Aller de l'avant et comment nous progressons
13. Recherche opérationnelle et innovation
14. Conseil d'administration
15. Aperçu financier de MENTOR



THE MENTOR INITIATIVE

Siège

4th Floor (South Suite),

Burns House, Harlands Road,

Haywards Heath, RH16 1PG

Téléphone: +44 (0) 1444 412171

Email: info@mentor-initiative.net

Numéro d'entreprise au Royaume Uni : 5126149



www.thementorinitiative.org

Au terme d'une année exceptionnelle pour nous tous, je tiens à vous remercier pour tout votre soutien au travail des équipes de sauvetage de MENTOR qui ont déployé des programmes d'urgences de contrôle de maladie tout au long de 2020, pour sauver des vies et réduire la souffrance liée au paludisme, à la leishmaniose, au COVID-19, à la fièvre de dengue, aux maladies diarrhéiques et à d'autres maladies tropicales, souvent négligées, dans certains endroits les plus difficiles de la planète.

L'expression « lumière au bout du tunnel » a trouvé un nouveau sens avec le commencement des programmes de vaccination de COVID-19, annonciateur de la capacité remarquable de l'humanité travaillant ensemble dans tous les secteurs à développer de nouveaux vaccins contre une nouvelle maladie à une vitesse auparavant inimaginable.

Pour les 168 millions de personnes aujourd'hui, prises dans les crises humanitaires en Syrie, au nord du Mozambique, en R.D. Congo, au nord du Nigeria, en Soudan du Sud et bien d'autres endroits déchirés par les conflits et les catastrophes naturelles, survivre chaque jour est le défi extraordinaire auquel ils sont confrontés. Avec plus de 70 millions de personnes déplacées de leurs foyers, vivant dans des conditions souvent épouvantables et sous des abris en plastique pendant des années, la menace de maladie et de mort est une réalité quotidienne. Le paludisme peut tuer les jeunes enfants le jour même où l'enfant présente les premiers symptômes de la maladie, la leishmaniose peut ronger la chair ou les organes internes, laissant des blessures faciales dévastatrices ou tuant sa victime ; la dengue provoque de terribles souffrances dans les camps et les bidonvilles urbains et, au pire, des symptômes et des décès de type Ébola.

Les équipes de MENTOR s'efforcent d'atteindre les personnes les plus vulnérables dans les endroits les plus difficiles d'accès lors de crises humanitaires, de les protéger de ces maladies et de garantir l'accès à des services de santé efficaces lorsque les personnes tombent malades. Nous travaillons avec le soutien et l'innovation de merveilleuses organisations partenaires qui contribuent à financer notre travail pour atteindre plus de 10 millions de personnes chaque année, et à créer de nouveaux outils et solutions de contrôle des maladies pour améliorer la capacité de nos équipes à sauver des vies et à réduire la souffrance.

2020 a été l'année pour nous inspirer et nous rappeler tout ce qui peut être accompli lorsque nous travaillons ensemble et apportons tout ce que nous avons, pour innover et fournir des solutions efficaces de contrôle des maladies, malgré les défis. Alors que nous avançons en

2021, avec votre soutien incroyable et nos équipes et partenariats qualifiés et dévoués, nous travaillerons pour apporter une lumière et un espoir réels dans la vie de millions de personnes qui dépendent de nous



Richard Allan - PDG
The MENTOR Initiative



Notre Vision

The MENTOR Initiative sauve des vies dans les situations d'urgence grâce à la lutte contre les maladies tropicales, puis reste pour aider les personnes à se remettre de la crise dans la dignité, en travaillant aux côtés des communautés, des agents de santé et des autorités sanitaires pour laisser un impact durable.



Notre Objectif

The MENTOR Initiative est une organisation humanitaire discrète et agile conçue pour soulager les souffrances humaines causées par les maladies tropicales. Nous agissons dans certaines des communautés les plus austères et les plus vulnérables du monde, qui sont souvent dévastées et oubliées. Indépendamment de la race, de la croyance ou de la nationalité, MENTOR s'efforce de lutter contre les maladies parmi les populations les plus à risque de souffrance et de mort. Nos premières et dernières considérations sont les besoins des personnes que nous servons.

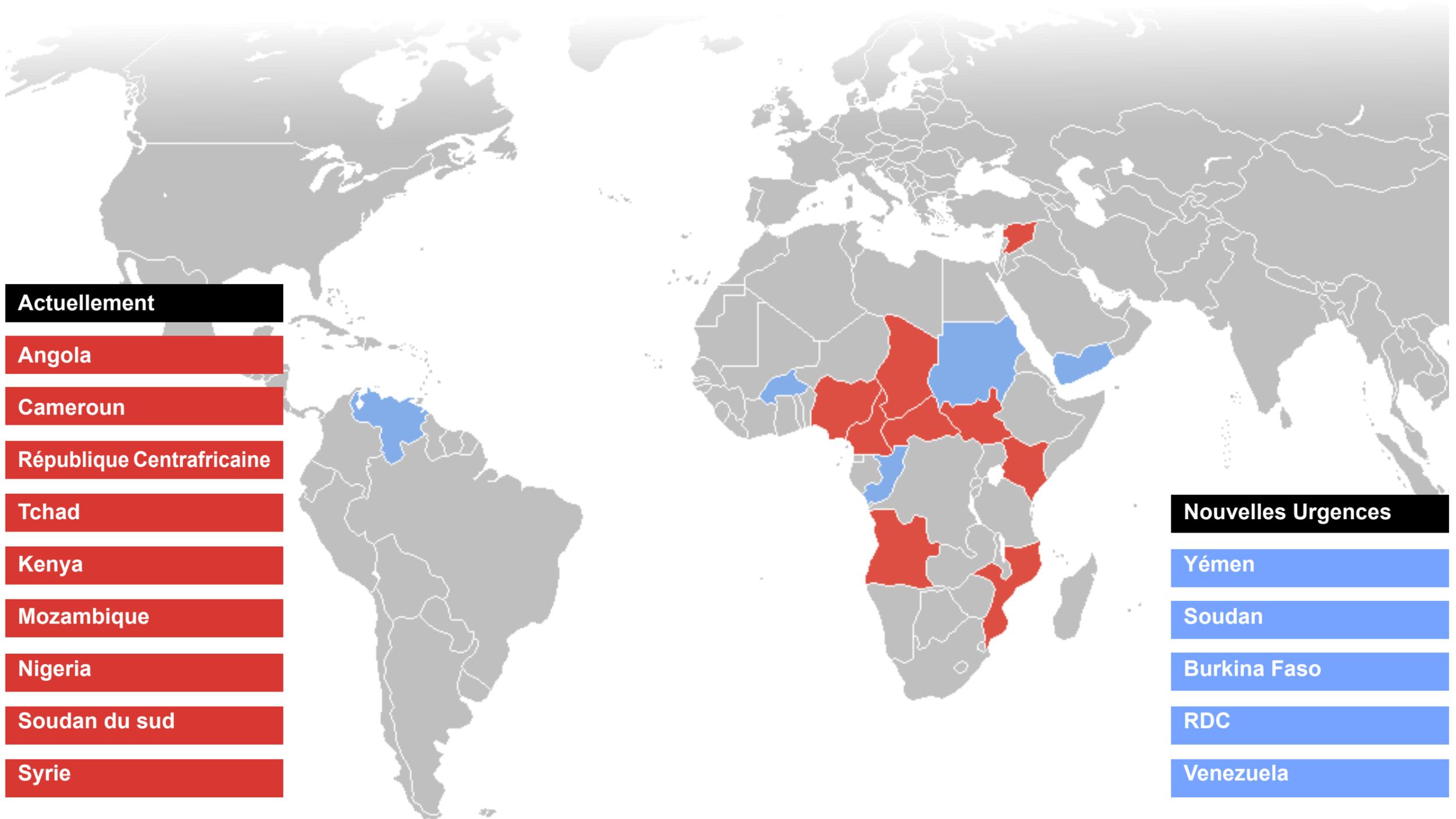


En tant que signataires du Code de conduite du Comité international de la Croix-Rouge, nous pensons que l'aide doit être accordée à tous ceux qui en ont besoin et ne doit pas être utilisée pour promouvoir un point de vue politique, social ou religieux particulier.

Experts du paludisme et des maladies tropicales négligées, nous établissons un contrôle à grande échelle lors des urgences humanitaires pour sauver des vies et réduire les souffrances, tout en développant simultanément les capacités indigènes et le contrôle durable à long terme de ces maladies. En collaborant avec les communautés, les agents de santé, les autorités sanitaires et les organisations internationales, MENTOR laisse un impact durable en assurant une surveillance efficace du contrôle des maladies, des services préventifs et curatifs et en fournissant un apprentissage pour l'avenir. Nous investissons dans la recherche opérationnelle ciblée pour apporter des solutions de contrôle de maladie basées sur des preuves et éprouvées à tous nos programmes. MENTOR utilise cet apprentissage pour innover, influencer et mettre en œuvre des politiques et des pratiques internationales. Dans tous nos efforts, nous nous efforçons d'atteindre la qualité, la responsabilité, les valeurs et les normes professionnelles les plus élevées. Nos équipes s'engagent à rester jusqu'à ce que le travail soit terminé.

OÙ DANS LE MONDE NOUS TRAVAILLONS

The MENTOR Initiative apporte sa mission de réduire les décès et les souffrances dus aux maladies tropicales dans un nombre d'environnements difficiles. De la navigation dans des zones de guerre nées de conflits prolongés aux urgences complexes et changeantes résultant de catastrophes naturelles, MENTOR est toujours en première ligne de la lutte contre les maladies tropicales. Du tsunami en Indonésie aux zones de guerre en Syrie ; du tremblement de terre en Haïti à la crise des réfugiés au Soudan du Sud ; MENTOR lutte contre le fardeau des maladies à transmission vectorielle dans certains des endroits les plus difficiles à atteindre, en utilisant des réponses adaptées et des méthodes de livraison innovantes. En formant et en équipant des équipes locales parmi les communautés affectées, MENTOR est en mesure de maximiser sa vitesse de réponse et d'assurer une livraison informée qui sauve des vies et renforce des capacités durables





Catastrophes à Déclenchement Rapide

Les catastrophes à déclenchement rapide submergent invariablement les populations et les services publics, et entraînent habituellement des destructions générales et souvent des déplacements à grande échelle. Elles sont associées à une augmentation exponentielle des sites de reproduction des vecteurs de maladies et des épidémies parmi les populations physiquement plus exposées que la normale, et à des moments où elles ont le moins accès aux services préventifs et curatifs. Les réponses doivent être adaptées aux besoins et livrables en temps opportun



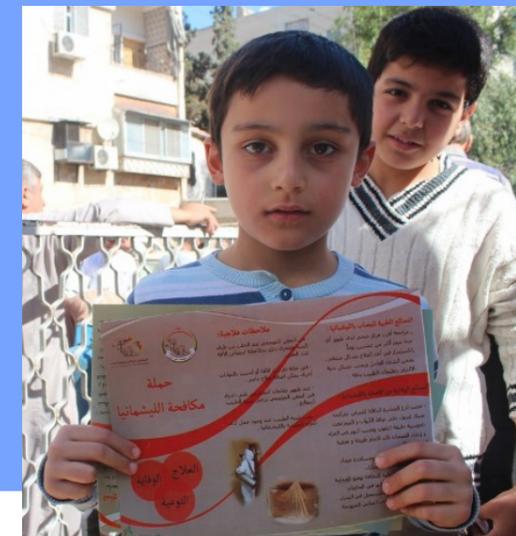
Personnes Déplacées

Plus de 74 millions de personnes sont déplacées dans le monde, vivant soit comme réfugiés, soit comme déplacées internes dans des camps ou des communautés. La malnutrition est courante, les maladies d'origine hydrique, fécale et vectorielle s'aggravent dans les conditions de vie épouvantables qui caractérisent ces milieux. Adapter les services de prévention des maladies pour fonctionner avec des abris temporaires - ou pas d'abri du tout pour ceux qui encore en déplacement - et garantir l'accès aux services essentiels de diagnostic et de traitement dans des environnements souvent isolés nécessite des outils et des stratégies innovants.



MTN

Les maladies tropicales négligées affectent la majorité de la population mondiale, mais rien de plus que les communautés vivant dans les pays touchés par ou se remettant de crises humanitaires. Les canalisations d'eau potable, les toilettes et les systèmes de drainage que nous tenons pour acquis sont normalement totalement absents de ces environnements. Sans ceux-ci la transmission de nombreuses MTN ne diminue pas. De nombreuses autres MTN sont transmises par la piqûre d'insectes, répandus dans une grande partie du monde. Nous sommes confrontés au défi d'apporter des solutions thérapeutiques simples et rentables qui soient livrables dans ces contextes.



Enfants

Les jeunes enfants, dont le système immunitaire met plusieurs années à se développer, courent un risque élevé de contracter et de développer des symptômes graves de plusieurs maladies. Les enfants constituent la plus grande proportion des décès dus aux maladies dans les systèmes de santé et les communautés dans la plupart des crises humanitaires. Il est essentiel de trouver des moyens de garantir un accès facile aux services de prévention et de soins car un enfant infecté par le paludisme peut mourir le jour même de ses premiers symptômes.



Conflit Urbain

Certaines maladies prospèrent dans les environnements naturels créés par les milieux urbains. Les vecteurs de la dengue se reproduisent dans les réseaux d'eau domestiques et les réservoirs d'eau créés accidentellement dans les ordures ménagères. Les vecteurs de la leishmaniose se reproduisent dans les fissures des bâtiments endommagés et les ordures ménagères. La défaillance des systèmes d'approvisionnement en eau et d'assainissement qui caractérisent les milieux urbains dépassés par des conflits ou des catastrophes naturelles aggrave les maladies diarrhéiques transmises par les mouches et les maladies débilitantes causées par les puces, les acariens et les tiques.



CATASTROPHES À DÉCLENCHEMENT RAPIDE



En Mars 2019, le cyclone Idai a causé des dommages catastrophiques dans plusieurs pays d'Afrique de l'est, y compris le Mozambique, où plus de six cents personnes sont décédées et des millions ont été déplacées. Les services publics et les infrastructures étaient paralysés et les épidémies inévitables. Moins d'une semaine après la catastrophe, MENTOR a mis en place une équipe au Mozambique pour évaluer les besoins et planifier une réponse d'urgence adaptée. Bien que MENTOR n'ait pas été présent au Mozambique auparavant, MENTOR a rapidement établi des partenariats de collaboration avec le programme national de lutte contre le paludisme et le ministère de la santé et, ensemble, a mis en œuvre des programmes de lutte contre les maladies et de renforcement des capacités à grande échelle à Beira, Dondo, Buzi et Nhamatanda, fournissant une protection vitale contre les vecteurs du paludisme pendant les périodes de transmission maximale à près de 500 000 bénéficiaires.



James Mungai, un coordonnateur de la prévention des maladies chez MENTOR de longue date, a travaillé avec des centaines de bénévoles locaux recrutés parmi les communautés touchées par les inondations. Ces volontaires ont été formés, équipés et supervisés pour mener des campagnes de pulvérisation intradomiciliaire à effet rémanent (PIR) pour lutter contre le paludisme dans leurs villes, et atteindre les communautés isolées par bateau pour livrer des équipes PIR là où elles sont le plus nécessaires dans les villages isolés et les camps pour personnes déplacées. La sensibilisation au paludisme était très élevée et les équipes ont été bien accueillies par les communautés, permettant un programme de réponse d'urgence rapide et efficace.

MENTOR s'est associé aux équipes de formation médicale du ministère de la santé et a suivi leurs formations d'agents de santé pour renforcer les capacités de diagnostic et de traitement du paludisme dans les établissements de santé desservant les zones inondées, avec une formation supplémentaire sur le diagnostic et la gestion des cas d'autres maladies à transmission vectorielle, y compris la dengue et les maladies diarrhéiques transmises par les mouches.



Les équipes d'éducation communautaire de MENTOR ont suivi les campagnes PIR, atteignant les familles vivant dans des conditions épouvantables pour les informer des menaces de maladies, des voies d'infection et de la façon de prévenir l'infection grâce à une bonne gestion de l'eau de stockage et des déchets pour réduire les sites de reproduction des moustiques et des mouches, de l'entretien des IRS, de l'utilisation de moustiquaires lorsqu'elles sont disponibles et du diagnostic précoce et du traitement dans les établissements de santé à proximité. En parallèle, le ministère de la santé du Mozambique a travaillé avec MENTOR pour diffuser ces messages essentiels de santé publique à la télévision nationale et aux stations de radio régionales, atteignant des millions de personnes supplémentaires et renforçant les connaissances vitales en matière de contrôle des maladies.



Le contrôle des maladies parmi les personnes déplacées est particulièrement difficile. Cependant, avec plus de 75 millions de personnes déplacées par les conflits en 2020, les équipes MENTOR en Syrie, au Tchad, en République centrafricaine, au Cameroun et au Soudan du Sud luttent quotidiennement pour sauver des vies et pour réduire les souffrances des réfugiés et des communautés déplacées à l'intérieur du pays, car elles sont souvent les plus vulnérables dans le monde.

Les conditions de vie des personnes déplacées sont généralement épouvantables, que ce soit dans les camps organisés de protection des civils pour les personnes déplacées à l'intérieur ou dans les camps de réfugiés. Les besoins humains fondamentaux sont souvent à peine satisfaits ; le surpeuplement, le manque d'hygiène dû au stockage de l'eau et les problèmes d'élimination des déchets sont courants. De telles conditions augmentent non seulement le risque de transmission de maladies mortelles, notamment le choléra, la typhoïde, l'hépatite B, mais créent également des sites de reproduction pour les vecteurs de maladies, par ex. moustiques, rats et mouches. Les personnes déplacées sont également exposées à un risque accru d'épidémies de paludisme pendant les inondations saisonnières. Des taux élevés de malnutrition exacerbent les mauvaises conditions de santé et entravent le traitement efficace des maladies



Jimmy Idraku, le plus ancien responsable de la lutte contre les maladies de MENTOR au Soudan du Sud, a joué un rôle déterminant dans la création et la livraison de programmes de lutte contre les maladies à transmission vectorielle à des centaines de milliers de personnes déplacées par le conflit et vivant, certaines depuis de nombreuses années, dans huit camps d'abris temporaires à Bentiu. (120 000 personnes déplacées), Malakal (45 000), Maban (145 000 réfugiés dans quatre camps) et Jamjang (121 000 réfugiés dans deux camps

CONTRÔLE DES MALADIES CHEZ LES PERSONNES DÉPLACÉES

Les efforts de lutte contre les maladies dans ces environnements comprennent la fourniture aux établissements de santé des camps de trousse de tests à diagnostic rapide et de médicaments essentiels pour le traitement des cas de maladies simples et graves, tout en formant les agents de santé à reconnaître et à traiter les maladies. MENTOR combine le soutien des services de santé avec un paquet de contrôle de gestion intégrée des vecteurs (GIV) livré à chaque partie des camps.

Ce paquet comprend:

- Des programmes d'information, d'éducation et de communication (IEC) fournis d'une manière culturellement sensible pour promouvoir une conformité informée et une autoprotection en améliorant l'utilisation et l'acceptation des outils et des approches. Les programmes cherchent à éliminer les tabous et les stigmates culturels potentiels qui peuvent conduire à une réticence à rechercher un diagnostic et un traitement précoces.
- La pulvérisation intradomiciliaire à effet rémanent des abris et la distribution de moustiquaires insecticides longue durée pour se protéger contre un large éventail d'insectes vecteurs de maladies qui piquent dans et autour de leurs abris le soir et la nuit.
- Le larvicide d'eau de stockage et d'eau de surface ouverte pour tuer les différents moustiques qui se reproduisent dans l'eau, bloquant ainsi le cycle de transmission de la maladie.
- Traitement chimique des latrines pour lutter contre les mouches sur les sites de reproduction typiques, empêchant la transmission de maladies.

Jimmy et le reste de l'équipe MENTOR fournissent un travail qui change la vie dans ces camps. Cela représente l'ensemble typique de contrôle des maladies que les équipes de MENTOR tentent toujours de fournir aux communautés déplacées vulnérables, malgré les défis et risques sécuritaires et opérationnels, car la prévention des infections et le renforcement des capacités des services de santé essentiels sauvent d'innombrables vies, chaque année, dans ces contextes.



CONTRÔLE DES MALADIES TROPICALES NÉGLIGÉES

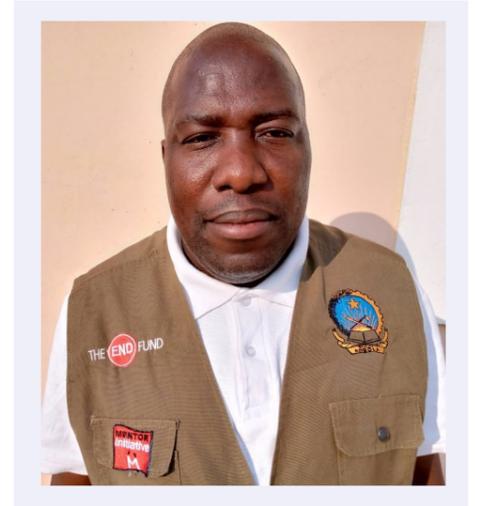


The MENTOR Initiative travaille pour lutter contre les MTN en Soudan du sud, en RCA, au Tchad, en Syrie et en Angola, cette dernière restant l'une des réponses les plus anciennes de MENTOR. Fondée à l'origine il y a 18 ans, pour relever les défis du paludisme dans les efforts de reconstruction d'après-guerre civile, le mandat de MENTOR s'est élargi pour inclure les MTN à mesure que le paysage de développement de l'Angola évoluait. Les MTN sont associées à un approvisionnement en eau inadéquat, à un assainissement et à une hygiène médiocres et à la pauvreté, et si elles ne sont pas traitées, elles aggravent encore la pauvreté et la mauvaise santé, entravant le développement socio-économique.

Malheureusement, ces maladies sont souvent négligées non parce qu'elles sont difficiles ou coûteuses de traiter, mais parce qu'elles tuent lentement, ou mènent « seulement » à la cécité – l'onchocercose ou la cécité des rivières, par ex., peut être évitée avec un seul comprimé par an.



Le coordonnateur du programme MTN de l'Initiative MENTOR, **Francisco Samandjata** travaille en étroite collaboration avec le ministère angolais de la santé pour lutter contre les MTN, notamment la schistosomiase, la filariose lymphatique et l'onchocercose. Il a soutenu la planification et la mise en œuvre des campagnes d'administration massive de médicaments (AMM) et des projets d'eau, d'assainissement et d'hygiène (WASH). S'appuyant sur le succès de ses programmes de lutte contre le paludisme en Angola, MENTOR s'est associé au The END Fund et a mis en œuvre un programme de AMM scolaire et communautaire pour traiter plusieurs MTN, fournissant plus de 14 millions de traitements dans six provinces, depuis 2013. La distribution en milieu scolaire permet une pénétration large et profonde de l'effort au sein des communautés locales, ainsi que de minimiser les coûts logistiques et la complexité. Lorsqu'elle est associée à l'IEC pour promouvoir les meilleures pratiques, les enfants deviennent équipés pour diffuser des messages sur les soins de santé pour le grand public, amplifiant ainsi les avantages du programme



Une analyse des besoins menée par MENTOR a révélé qu'une majorité de personnes n'avaient pas accès à un approvisionnement en eau amélioré et à des latrines et qu'une majorité d'écoles manquaient d'installations pour se laver les mains dans plusieurs comtés. En collaboration avec le ministère de l'Éducation, les départements provinciaux de la santé et avec le soutien de l'OMS, des programmes WASH en milieu scolaire ont été mis en place pour lutter contre ce manque d'assainissement de base et une mauvaise hygiène, en fournissant une formation et



des équipements de base. Les étudiants sont formés à l'IEC pour promouvoir des changements de comportement dans la gestion des déchets, et dans les pratiques essentielles d'hygiène de base en utilisant des solutions à faible coût comme les « tippy-taps ». Ces solutions bon marché et innovantes renforcent les capacités des enfants et, par extension, de leurs familles, et favorisent une plus grande efficacité dans la lutte contre les MTN lorsqu'elles sont associées à l'AMM. La livraison de médicaments bon marché et vitaux via AMM apporte des résultats énormes pour un investissement relativement faible - la quintessence maximale de la réduction des décès et des souffrances causées par les maladies tropicales.



Bénao Nadège, coordonnateur médical de MENTOR, travaille en étroite collaboration avec les communautés et les équipes de santé locales à Bocaranga, l'un des sites de programme les plus isolés, pour surmonter les difficultés de prestation de services et de contrôle de maladies dans cet environnement précaire et difficile. Son équipe utilise des techniques innovantes pour accéder à ces populations. Les agents de santé communautaires (ASC) des communautés isolées sont formés et équipés à diagnostiquer et à traiter les maladies courantes ; ils reçoivent des vélos et des téléphones portables pour se déplacer en sécurité. Ces ASC augmentent

considérablement la capacité de MENTOR à fournir des campagnes de soin de santé et de prévention, à diffuser des messages dans les langues locales, à référer les cas de maladies graves aux établissements de santé soutenus et de collecter des données sur la santé. Ce réseau d'ASC et d'établissements de santé se reflète dans les régions voisines du sud du Tchad pour assurer un accès continu aux services de lutte contre les maladies pour les communautés qui ont fui le conflit en RCA et vivent en tant que réfugiés dans des camps et parmi les villages d'accueil tchadiens, soutenus par MENTOR. Grâce à ces approches multidimensionnelles et multilingues, les parents et les enfants sont équipés pour promouvoir les soins de santé et la prévention des maladies pour toute la famille

Lors d'une visite récente dans le sud du Tchad, Nina Sidibe, le responsable des subventions au siège, a capturé l'importance de notre travail:

“J’ai visité l’un de nos programmes ce matin et je suis tombée amoureuse du travail que nous faisons ici. Cela ne se voit pas sur papier. Les gens dans ces villages adorent MENTOR ; ils étaient tellement heureux de voir quelqu’un de siège et me disaient « s’il vous plaît ne nous abandonner pas ». Je voulais pleurer. C’est seulement quand on est sur le terrain qu’on peut voir et ressentir la réalité.”

Les enfants sont particulièrement touchés par les maladies sous toutes leurs formes, car leur système immunitaire se développe dans les premières années et, jusqu'à ce qu'ils soient développés, ils courent un risque beaucoup plus élevé de développer des symptômes de maladie graves et de mourir. Normalement, au-dessus de l'âge de cinq ans et moins touchés par la malnutrition ou d'autres infections multiples, ils sont plus résistants et capables de lutter contre les infections

Les enfants sont particulièrement vulnérables aux maladies et courent un risque accru de mourir parce que leur système immunitaire est encore en développement. Le paludisme tue principalement les enfants et peut le faire dans la journée suivant l'apparition des symptômes. Ainsi, MENTOR privilégie l'accès aux services de prévention et de prise en charge du paludisme pour les jeunes enfants. De même, les enfants sont les plus vulnérables aux maladies diarrhéiques ou aux maladies telles que la dengue. Encore une fois, MENTOR donne la priorité à ce groupe d'âge dans ses réponses de lutte contre les maladies tropicales à travers des campagnes de vaccination, IEC/BCC, GIV et des services de diagnostic et de traitement.



La malnutrition a atteint des niveaux sans précédent au Sahel et est l'un des principaux facteurs aggravants de la vulnérabilité aux maladies, non seulement parce qu'elle compromet la réponse immunitaire humaine, mais aussi parce qu'elle réduit la capacité de l'intestin à absorber les médicaments, ce qui complique la gestion des cas.

Les programmes de contrôle des maladies de MENTOR pour les enfants du nord-ouest de la RCA et des régions voisines du sud du Tchad modèlent notre approche dans cette région de l'Afrique, où la plupart des pays ont été touchés par des décennies d'instabilité, d'exploitation par diverses factions et de violence sectaire, laissant les populations opposées aux étrangers méfiantes à l'égard de l'aide. Les enfants sont souvent pris entre le feu croisé de la violence et des déplacements, augmentant encore leur vulnérabilité aux maladies et réduisant leur accès à des systèmes de santé efficaces.

Le travail continu de MENTOR en RCA depuis 2008 a établi une confiance unique avec les communautés et les autorités qui facilite la prestation de services d'urgences



Dans les crises humanitaires, les milieux urbains sont souvent les plus durement touchés, que ce soit par un conflit ou une catastrophe naturelle. La destruction partielle ou massive des bâtiments, du drainage et de l'approvisionnement en eau potable, ainsi que des services publics perturbés tels que la gestion des déchets, caractérisent ces environnements et créent des conditions de reproduction idéales pour les insectes qui transmettent des maladies dévastatrices telles que la leishmaniose, la dengue et le choléra.

The MENTOR Initiative a développé des stratégies spécifiques pour le contrôle des maladies parmi les populations qui s'abritent dans des environnements urbains endommagés aussi divers que Bande Aceh, Indonésie après le tsunami de 2004, Port-au-Prince, Haïti après le tremblement de terre de 2010, Beira, Mozambique après le cyclone Idai en 2019, et les villes du nord de la Syrie déchirées par les conflits

Cette approche à plusieurs volets nécessite :

1. Atteindre les personnes dans leurs foyers et leurs communautés pour traiter ou éliminer les sites de reproduction des vecteurs et pour garantir l'accès aux outils de prévention des maladies dans leurs foyers
2. Garantir l'accès à des services de santé efficaces, qu'ils soient statiques ou mobiles
3. Informer les gens à travers les médias locaux, les écoles, les mosquées, etc. pour éduquer et maximiser l'adoption et l'utilisation correctes des services de prévention et de gestion des cas.
4. Avoir des rapports efficaces grâce à des systèmes de surveillance robustes

Les bâtiments déchirés par la guerre dans la Syrie urbaine offrent des conditions de reproduction idéales pour les phlébotomes, le vecteur responsable de la transmission de la leishmaniose cutanée (LC). L'augmentation des populations de phlébotomes, associée à un accès limité aux services de santé et à un logement médiocre, a entraîné une augmentation spectaculaire du nombre de cas de LC. The MENTOR Initiative a répondu à cette situation de la manière suivante:

- Contrôler le phlébotome vecteur sur son site de reproduction par le redémarrage des services d'enlèvement des déchets
- Contrôler la population de phlébotomes grâce à la pulvérisation intradomiciliaire à effet rémanent (PIR) et à la distribution de moustiquaires et de rideaux insecticides longue durée et de rideaux, protégeant plus de trois millions de personnes chaque année.
- Assurer une chaîne d'approvisionnement d'outils de diagnostic et de médicaments efficaces pour la leishmaniose, afin de standardiser les services thérapeutiques disponibles pour les communautés du nord-est et du nord-ouest de la Syrie.
- Assurer des services de santé qualifiés pour la gestion des cas de leishmaniose à travers plus de 180 sites de traitement, y compris des cliniques mobiles

Le Dr Abdulkadir Al Abdo est l'un des coordonnateurs médicaux qualifiés de MENTOR en Syrie, travaillant avec les communautés déplacées et déchirées par la guerre, en coopération avec les autorités sanitaires locales. Instaurer la confiance, la compréhension et l'acceptation est une partie essentielle de son travail pour fournir ces outils de contrôle

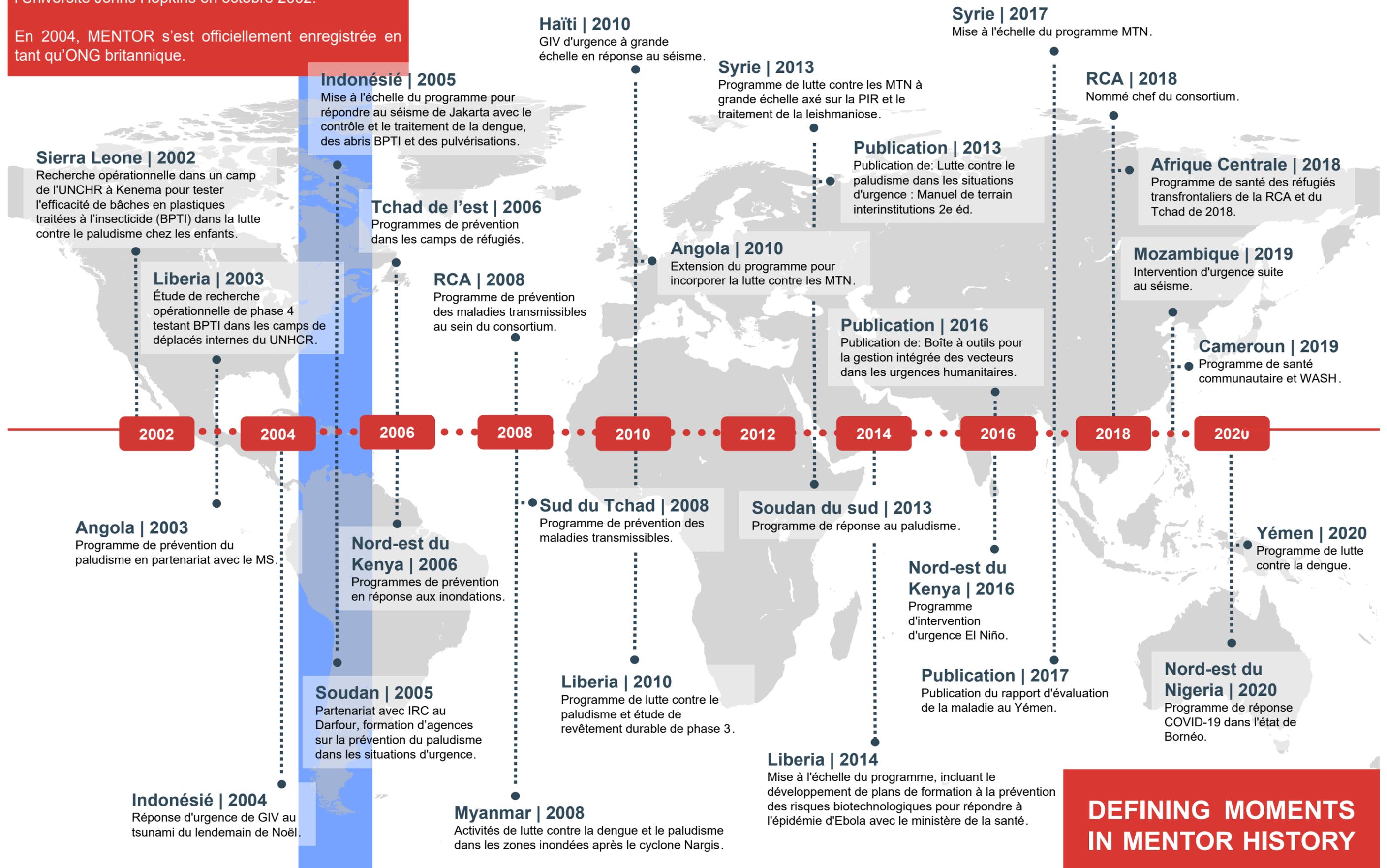


des maladies et des services de santé efficaces, et apaiser toute méfiance et peur parmi les communautés. Dans la mesure du possible, le Dr Abdulkadir et l'équipe de pays recrutent et forment des équipes de IEC et de PIR composées d'hommes et de femmes issus des communautés locales ; cela augmente l'acceptation de cette intervention par la communauté, garantissant que plus de maisons sont pulvérisées et plus de familles sont protégées. Parallèlement à ces campagnes de prévention à grande échelle, MENTOR travaille également en étroite collaboration avec les autorités sanitaires locales et les équipes de santé, par le biais d'une formation technique et d'une supervision et d'un soutien continus pour aider à renforcer leurs connaissances techniques et leur capacité à diagnostiquer, traiter et signaler les cas de leishmaniose dans les 180 des points de traitement qui s'ouvrent et se ferment dynamiquement au fur et à mesure que le conflit avance.

QUI NOUS SOMMES ET NOTRE PLACE DANS LE MONDE

The MENTOR Initiative a lancé son premier programme en Sierra Leone peu de temps après sa fondation avec l'Université Johns Hopkins en octobre 2002.

En 2004, MENTOR s'est officiellement enregistrée en tant qu'ONG britannique.



**DEFINING MOMENTS
IN MENTOR HISTORY**

FAITS CLÉS DU PROGRAMME MONDIAL DE MENTOR

TCHAD

- **133K** consultations maladies transmissibles
- **35K** cas du paludisme traités
- **342K** bénéficiaires de la santé communautaire

REPUBLIQUE CENTRAFRICAINE

PROGRAMME MENTOR

- **289K** consultations maladies transmissibles
- **148K** cas du paludisme traités
- **>1M** bénéficiaires de la santé communautaire

CAR CONSORTIUM

- **137K** bénéficiaires avec un meilleur accès à l'eau et à l'assainissement
- **247K** bénéficiaires soutenu par les soins de santé

ANGOLA

- **358K** traitements de la schistosomiase (SCH)
- **356K** traitements contre les helminthes transmis par le sol (STH)
- **57K** bénéficiaires PIR

SYRIE

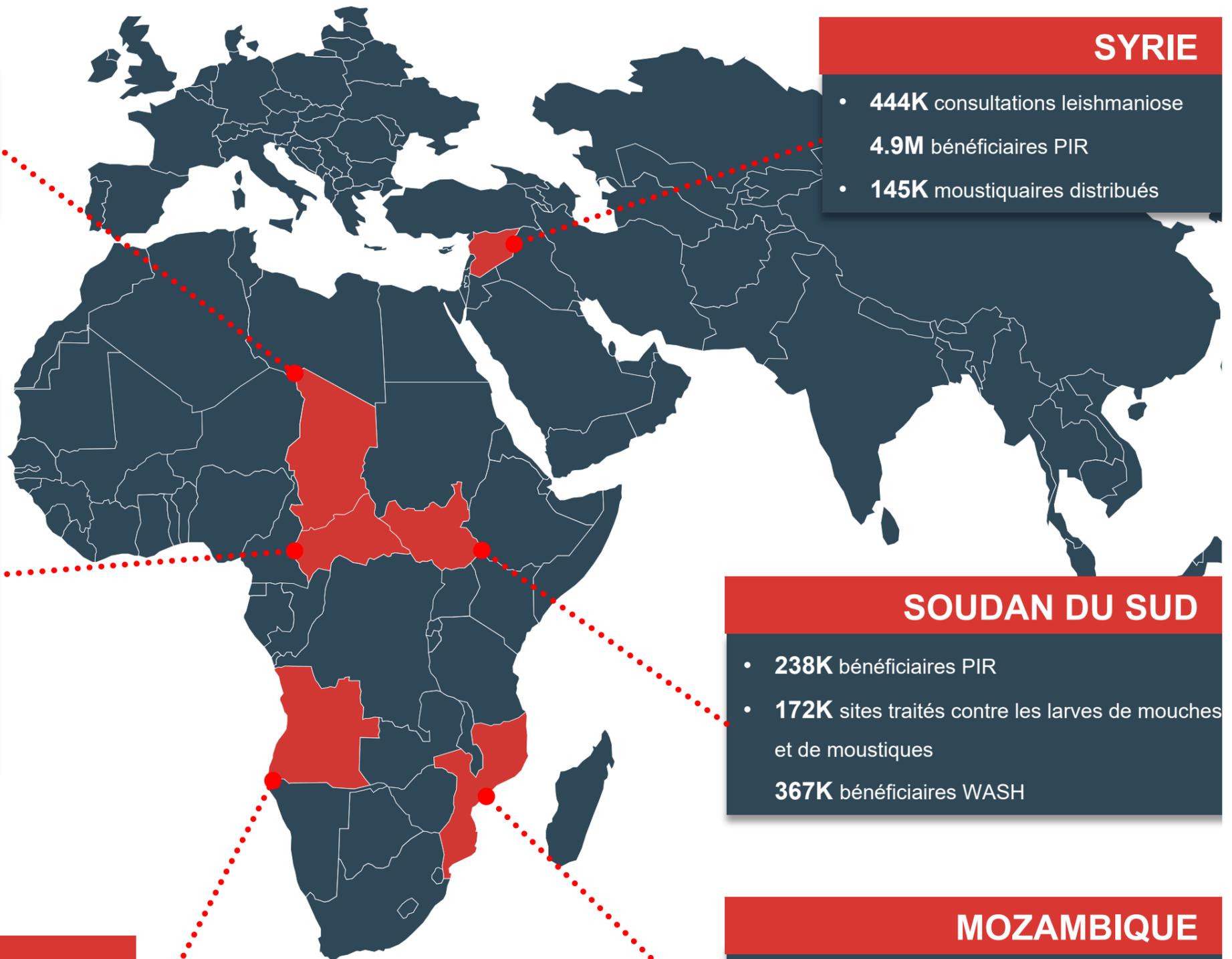
- **444K** consultations leishmaniose
- **4.9M** bénéficiaires PIR
- **145K** moustiquaires distribués

SOUDAN DU SUD

- **238K** bénéficiaires PIR
- **172K** sites traités contre les larves de mouches et de moustiques
- **367K** bénéficiaires WASH

MOZAMBIQUE

- **565K** bénéficiaires promotions d'hygiène
- **321K** les personnes protégées par la gestion des sources larvaires
- **492K** bénéficiaires PIR





The MENTOR Initiative s'est conçue pour fonctionner dans un monde aux environnements en évolution rapide, où les populations et les maladies qui les touchent le plus présentent d'énormes défis pour assurer la prestation de soins de santé efficaces et la prévention des maladies.

Le changement climatique modifie radicalement l'équilibre des crises humanitaires. Les équipes de MENTOR ont été formées pour évaluer, planifier et réagir rapidement et efficacement pour répondre aux besoins de contrôle des maladies lors d'inondations, de tremblements de terre, de cyclones et d'autres catastrophes naturelles, partout dans le monde.

C'est la décennie des maladies émergentes. Ils représentent d'énormes menaces pour les populations prises dans des situations de crise, et les déplacements massifs de population aggravent souvent la vulnérabilité et propagent les maladies. MENTOR a adapté sa structure et ses compétences pour être des pionniers humanitaires dans les réponses d'urgence à COVID-19, Ebola, la dengue, la leishmaniose et d'autres maladies hémorragiques émergentes à des échelles souvent dramatiques dans la plupart des situations de crise dans lesquelles nous travaillons.



The MENTOR Initiative informe stratégiquement et aide à façonner la réflexion et les réponses futures de la communauté humanitaire en réunissant la planification et la prestation des activités WASH et santé pour créer des synergies de lutte contre les maladies qui améliorent les résultats de santé parmi les populations déplacées, les communautés isolées et d'autres touchées par catastrophe.



MENTOR travaille depuis dix-huit ans en tant que partenaire central avec les Nations Unies, le secteur privé et les organisations universitaires pour faire avancer la recherche opérationnelle et le développement de nouveaux outils afin d'améliorer la « boîte à outils » humanitaire pour le contrôle des maladies dans des contextes difficiles. Alors que nous entrons dans une nouvelle décennie, avec de nouveaux défis liés aux maladies, des défis de livraison opérationnels croissants et une réduction de l'efficacité de nombreux outils de lutte contre les maladies traditionnellement invoqués, les travaux de recherche opérationnelle de l'organisation continueront de jouer un rôle stratégique en aidant à garantir que MENTOR reste sur le devant de la scène en tant qu'agence principale pour le contrôle de la MTV dans les situations d'urgence





Au cours des 18 dernières années MENTOR a aidé à trouver des solutions sur mesure aux problèmes potentiellement mortels dans les crises humanitaires et à éclairer les politiques et pratiques internationales. En collaboration avec des partenariats internationaux intersectoriels, des innovations dans le contrôle des maladies ont été développées, notamment:

- L'utilisation de bâches en plastique traitées à l'insecticide pour construire des abris temporaires tout en protégeant simultanément les familles déplacées en cas d'urgence contre les maladies à transmission vectorielle (AJTMH 2012).
- Le développement et l'utilisation de nouveaux trousseaux de tests à diagnostic rapide et de thérapies adaptés pour une utilisation dans des endroits éloignés (Malaria Journal 2014).

Les études de MENTOR sur les moustiquaires conçues pour protéger les personnes contre le paludisme, la dengue, la fièvre de la vallée du Rift et d'autres maladies transmises par les insectes lorsqu'elles dorment à l'extérieur ont commencé au Kenya (Malaria Journal 2015). Ces études sont en cours, motivées par la nécessité de trouver des solutions pour protéger les dormeurs en plein air dans les zones de paludisme, à la fois dans la région du Sahel en Afrique déchirée par les conflits, ainsi que les habitants des forêts en Asie. Ce besoin est devenu de plus en plus important avec le ralentissement des progrès mondiaux sur les objectifs de réduction des décès dus au paludisme en 2020.

Nous nous concentrons actuellement sur deux des plus grands défis du secteur humanitaire, aujourd'hui et demain:

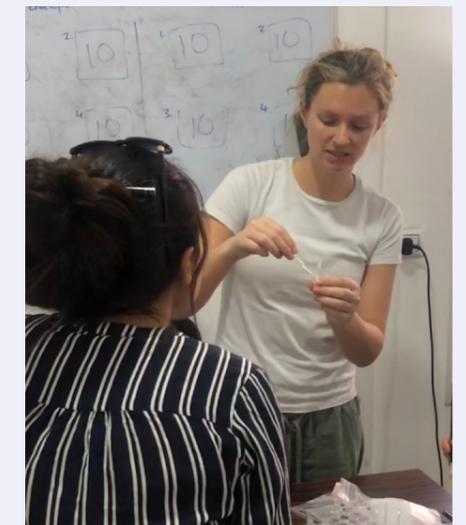
- Trouver d'autres outils innovants pour la boîte à outils de prévention des maladies à transmission vectorielle
- Maintenir les établissements de santé et la prestation de services de santé sûrs et capables de fonctionner à des moments où les épidémies de maladies contagieuses les affectent le plus gravement.



Olivia et Ramona dirigent le partenariat de notre équipe de recherche opérationnelle avec SC Johnson pour évaluer la dernière innovation en matière de lutte antivectorielle aujourd'hui. Alors que tous les autres outils actuellement utilisés se concentrent sur la protection physique (barrière) des individus dans les maisons ou utilisent des insecticides appliqués sur les murs ou les matériaux pour tuer les insectes cibles, de nombreux ingrédients actifs sur lesquels on s'appuie perdent rapidement leur efficacité. SC Johnson a développé un répulsif spatial logé dans une simple feuille de plastique A4 (« enveloppe ») qui peut repousser

efficacement les insectes dans un rayon de quatre mètres.

Le financement du Grand Défi Humanitaire permet à notre équipe en Syrie d'évaluer la facilité d'utilisation et l'impact de l'enveloppe sur les phlébotomes et la transmission de la leishmaniose cutanée dans les zones urbaines et les camps déchirés par la guerre. Les répulsifs spatiaux n'ont jamais été évalués auparavant pour la prévention de la leishmaniose, ni dans le cadre d'une crise humanitaire, mais leur conception facile à utiliser, si elle est associée à un contrôle efficace de la maladie, changera la donne pour la leishmaniose au Moyen-Orient.





En partenariat avec Sumitomo, les équipes MENTOR en Afrique et au Yémen mettent en œuvre de nouveaux programmes pilotes innovants pour la lutte intégrée contre les vecteurs dans les communautés gravement touchées par la dengue et d'autres maladies transmises par les aèdes. La dengue est la maladie à transmission vectorielle qui se propage le plus rapidement aujourd'hui, en Asie, en Amérique latine, en Afrique et maintenant aussi en Europe du Sud (> 400 millions de cas par an) avec un nombre de décès croissant chaque année. Le moustique aèdes se reproduit en

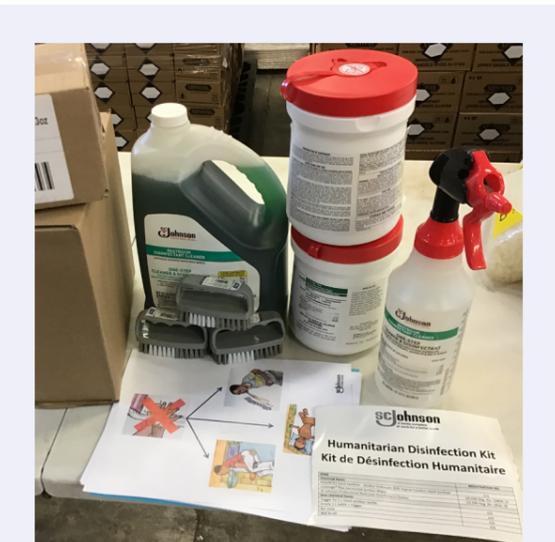
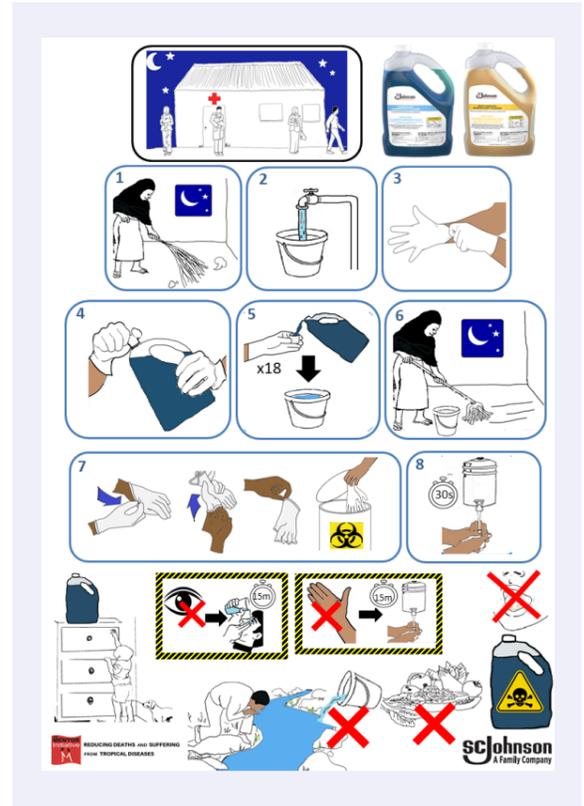
d'eau, en particulier ceux créés par les milieux de vie domestiques.

Ayant beaucoup travaillé dans le contrôle de la dengue depuis le tsunami de 2004, MENTOR évalue maintenant des disques larvicides à longue durée de vie résiduelle, simples utiliser, pour bloquer le développement des moustiques aèdes dans de grands récipients de stockage d'eau. Ce travail est mené dans le cadre de projets intégrés de lutte antivectorielle aux côtés des communautés mobilisées pour gérer elles-mêmes les plus petits conteneurs d'eau et de déchets. Historiquement, les larvicides liquides ou granulés ont eu une durée de vie résiduelle de plusieurs semaines. Les disques Sumitomo "SumiLarvTM" fonctionnent pendant au moins six mois et pourraient redéfinir à la fois la faisabilité, l'impact et la durabilité du contrôle de la dengue, même dans les environnements les plus difficiles.



The MENTOR Initiative et SC Johnson ont élargi leur partenariat cette année pour développer les tout premiers kits de désinfection d'urgence avec des instructions de pictogramme simples à utiliser dans les établissements de santé et les écoles. Ces kits s'ajoutent à l'équipement de protection individuelle (EPI) standard disponible pour les travailleurs de première ligne en garantissant un environnement de travail sûr pendant les épidémies de maladies contagieuses telles que l'Ébola, le choléra et COVID-19.

Conçus dans un format adapté au fret aérien et maritime, la Fondation des Nations Unies et The END Fund ont rejoint ce partenariat, et ensemble, nous sommes en train de livrer ces kits avec un réseau de partenaires d'ONG, de ministères de la Santé et des Nations Unies, à des centaines de structures sanitaires dans l'État de Bornéo, au Nigéria, la République centrafricaine et au Mozambique. L'objectif de ces kits est de protéger les services vitaux de santé et d'éducation pendant au moins six mois ; des données seront également collectées sur l'adoption et l'utilisation des kits pour guider leur développement futur.



Paul Jobson est le président du conseil d'administration de MENTOR. Paul a été directeur d'entreprise et directeur financier de grandes organisations commerciales telles que Commonwealth Development Corporation et d'autres organisations de développement similaires, et possède de vastes compétences et une expérience en gestion organisationnelle. Paul soutient Richard et l'équipe de direction pour développer l'organisation dans son ensemble, en mettant l'accent ces dernières années sur le renforcement du leadership et de leurs compétences combinées.



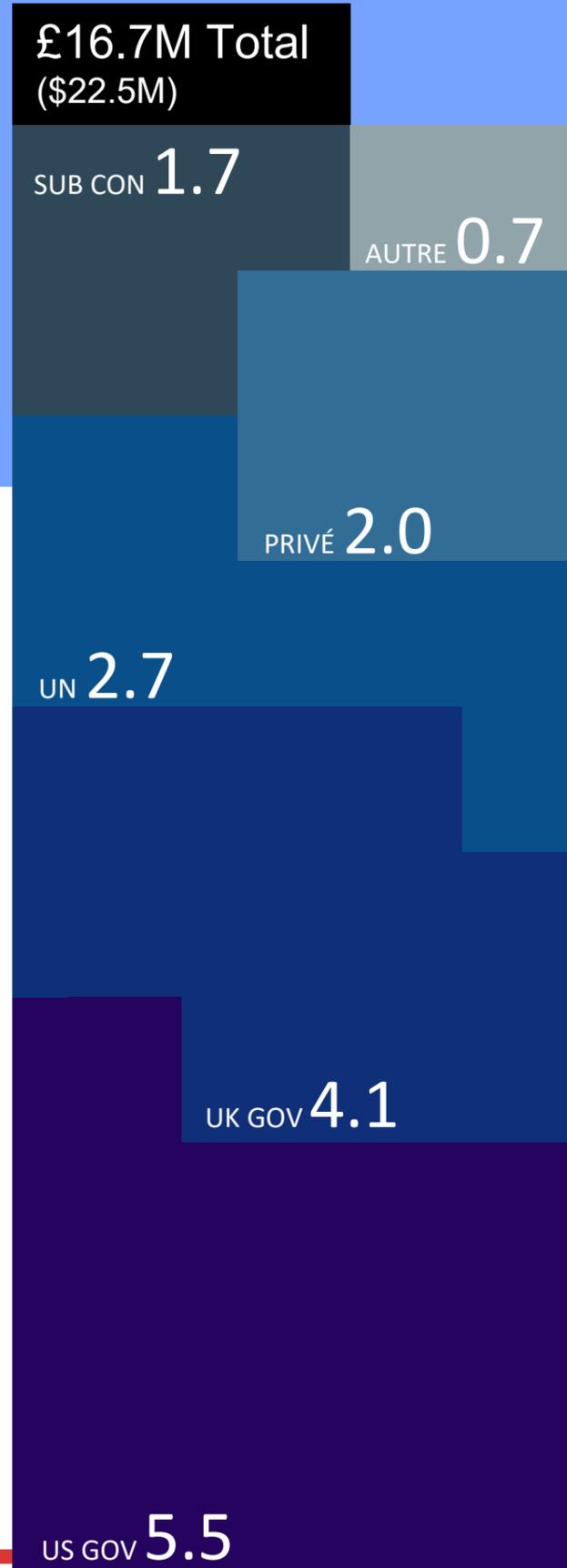
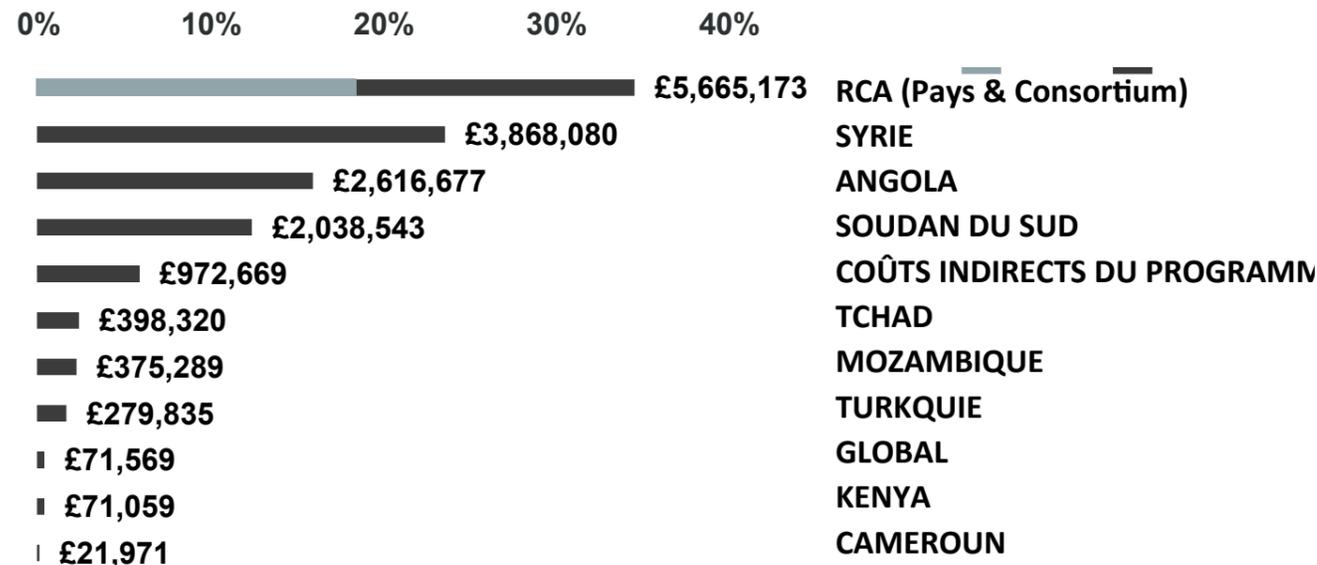
Richard Allanest le fondateur et PDG de MENTOR. Il est un expert du contrôle du paludisme et des maladies à transmission vectorielle, ayant suivi une formation à l'Université d'Oxford et au Medical Research Council. Avant de créer MENTOR, Richard a précédemment travaillé avec l'Organisation mondiale de la santé, Roll Back Malaria et diverses ONG internationales. Richard travaille au quotidien avec toutes les équipes de MENTOR et dirige les interventions d'urgence et la recherche opérationnelle, y compris notre nouveau partenariat avec Grand Challenge Canada pour étudier l'innovation dans les outils de prévention.



D. Scott Smith fournit un soutien technique continu au conseil d'administration en apportant son expertise et son expérience grâce à son rôle de chef des maladies infectieuses et de la médecine géographique à l'hôpital Kaiser Permanente, en Californie. Scott est également professeur adjoint à la faculté de médecine de Stanford où il dirige un cours de biologie humaine intitulé « Parasites & Pestilence ». Scott contribue aux ateliers de formation mondiaux de MENTOR sur le paludisme et les maladies à transmission vectorielle, et travaille régulièrement avec le personnel du programme pour partager des connaissances et des idées sur la lutte contre les maladies

Gareth Williams agit en tant que responsable des systèmes et des contrôles de gestion, grâce à son expérience de consultant en gestion où il fournit des conseils et un soutien à la gestion de programmes en matière de changement organisationnel, de projets de transformation de services et de gestion financière, en collaboration avec le gouvernement et les entreprises. Son expertise est intersectorielle et s'appuie sur plus de 25 ans d'expérience dans les secteurs du développement privé et international. Gareth a récemment dirigé un examen structurel au niveau du siège, travaillant avec les équipes de gestion des finances et des subventions pour améliorer les contrôles internes.





Gouvernement des États-Unis

BPRM	£1,164,306
OFDA	£4,378,827
Total	£5,543,133

Gouvernement Britannique

DFID	£1,445,740
DFID Consortium Funds	£2,669,051
Total	£4,114,791

ONU (Agence Internationale)

Fonds Humanitaire Commun	£383,512
OMS	£104,302
Fonds d'Intervention Rapide	£231,365
Fonds Humanitaire Pour la Turquie	£1,260,177
UNICEF	£757,512
Total	£2,736,868

Privé (Philanthropique)

E8	£626,501
E8 Le Fonds Mondial	£14,083
The End Fund	£1,330,108
Total	£1,970,692

Sous-traité

Project Hope	£82,740
International Rescue Committee	£4,740
PSI	£745,511
Relief International	£314,791
Solidarités International	£72,893
Sight Savers	£287,294
TKMI	£178,954
Total	£1,686,923

Autre

SC Johnson	£37,395
Gouvernement Suisse	£606,979
Other	£14,000
Total	£659,374



REDUCING DEATHS AND SUFFERING FROM TROPICAL DISEASES
www.thementorinitiative.org

Copyright © 2020 The MENTOR Initiative. Tous les droits sont réservés. Aucune partie de cette publication ne peut être reproduite ou transmise sous quelque forme ou par quelque moyen que ce soit, électronique ou mécanique, y compris la photocopie, l'enregistrement ou tout système de stockage ou de récupération d'informations, sans l'autorisation écrite préalable du détenteur des droits d'auteur. Veuillez adresser toutes vos demandes aux éditeurs. The MENTOR Initiative est une entreprise à but non lucratif enregistrée en Angleterre et au Pays de Galles (numéro d'entreprise 5126149).