

Septembre 2020

Félicitations aux premiers récipiendaires du Programme SCI-COVID Monde!

Le Centre Besrou pour la médecine familiale mondiale du Collège des médecins de famille du Canada (CMFC) est heureux d'annoncer les deux premiers récipiendaires du Programme mondial de subventions pour contrer les impacts de la pandémie de COVID-19 (SCI-COVID Monde) :

- L'Université du Cap en Afrique du Sud : « Innovations visant à réduire la morbidité et la mortalité chez les personnes atteintes de diabète dans les communautés vulnérables du Cap, en Afrique du Sud »
- L'Université Syiah Kuala en Indonésie : « Programme d'autonomisation par des cellules de santé familiale : Innovation pour la gestion des maladies chroniques pendant la pandémie de COVID-19 dans les pays à faible et moyen revenu »

Ces subventions ont été rendues possibles grâce à la générosité de la Fondation pour l'avancement de la médecine familiale, de la Fondation Docteur Sadok Besrou et du Centre Besrou pour la médecine familiale mondiale du CMFC.

La pandémie a mis énormément de pression sur les systèmes de santé. L'objectif de cette initiative est de faire progresser les efforts visant à réduire la morbidité et la mortalité associées à la COVID-19. Le programme recherche notamment des idées novatrices permettant de réduire les répercussions du virus sur les populations très vulnérables du monde entier qui ont un accès limité aux soins primaires.

Le CMFC et le Centre Besrou pour la médecine familiale mondiale félicitent les premiers récipiendaires du Programme SCI-COVID Monde !

Résumés des projets

« Programme d'autonomisation par des cellules de santé familiale : Innovation pour la gestion des maladies chroniques pendant la pandémie de COVID-19 dans les pays à faible et moyen revenu »

Ce projet basé en Indonésie vise à mettre en place le Programme de cellules de santé familiale auprès des familles et des communautés afin d'établir un pont entre les médecins de famille et les patients atteints de maladies chroniques. Il donnera à la famille des patients les moyens de les aider à prendre en charge leurs maladies chroniques, en particulier pendant la pandémie de COVID-19. Tout comme les cellules (petits groupes de personnes spécialement formées à des fins précises ou pour une profession particulière) pour les programmes de vaccination et de nutrition des enfants, ces cellules-ci participeront à l'amélioration de la prise en charge de maladies comme le diabète, l'hypertension et la tuberculose. Les médecins travailleront avec un coordinateur communautaire pour assigner aux familles leur propre cellule de santé familiale. Cette dernière communiquera avec le médecin de famille au moyen d'une application de cybersanté, un programme de télécommunications mis en place par l'Association des médecins de famille indonésiens en réponse à la pandémie de la COVID-19.



« Innovations visant à réduire la morbidité et la mortalité chez les personnes atteintes de diabète dans les communautés vulnérables du Cap, en Afrique du Sud »

Dans le cadre de ce projet, la Division de médecine familiale de l'Université du Cap, le ministère de la Santé de la province du Cap-Occidental et la Division de médecine familiale et de soins primaires de l'Université de Stellenbosch travailleront ensemble pour améliorer la santé des communautés de la grande région métropolitaine du Cap. L'approche des soins primaires axée sur la communauté qu'emploient les médecins de famille et leurs équipes multidisciplinaires permettra au service de santé local de mettre en œuvre des solutions innovantes pendant la pandémie de la COVID-19. Ces innovations devraient avoir des retombées positives sur les taux de mortalité et la morbidité des personnes atteintes de diabète de type 2. Les médicaments seront livrés à domicile par des agents de santé communautaire ; les patients recevront de l'information et des conseils ; et les patients bénéficieront d'un dépistage proactif du diabète, de tests et d'une intervention précoce. Les résultats de ces innovations destinées aux personnes atteintes de diabète dans ces communautés vulnérables doivent être évalués de toute urgence et pourraient offrir des pistes intéressantes dans le contexte local et ailleurs, notamment en réponse à la troisième vague de la pandémie de COVID-19 (les répercussions de l'interruption des soins pour les patients atteints de maladies chroniques).