



Ensemble, sauvons des enfants



RAPPORT TRIMESTRIEL

Avril – Juin 2025

PROJET DE DEVELOPPEMENT DE LA CHIRURGIE CARDIAQUE PEDIATRIQUE A MADAGASCAR



Financement Monaco Collectif Humanitaire (MCH)

Avril - Juin 2025

Table des matières

I. CONTEXTE.....	2
II. PROJET DE DEVELOPPEMENT DE LA CHIRURGIE CARDIAQUE PEDIATRIQUE A MADAGASCAR.....	3
2.1 Activités réalisées dans le cadre du projet.....	3
2.2 L'actualité marquante du trimestre	10
III. ACTIVITES REALISEES AVEC LE SOUTIEN DU MCH	11
IV. SUIVI FINANCIER.....	13
V. CONCLUSION ET PERSPECTIVES	14
VI. COMMUNICATION.....	15

I. CONTEXTE

Ce rapport trimestriel présente les activités réalisées par La Chaîne De l'Espoir (CDE) à Madagascar, en partenariat étroit avec le Centre Hospitalier de Soavinandriana (CENHOSOA) sur la période du mois d'avril à juin 2025.

Dans la région de l'océan Indien et spécifiquement à Madagascar, le taux de mortalité infantile est élevé avec 40 décès pour 1 000 habitants. Les malformations cardiaques congénitales ou acquises sont fréquentes, avec une incidence estimée à 5 pour 1 000 naissances vivantes. Cela représente 3 600 nouveaux cas par an pour environ 720 000 naissances.

Par ailleurs, près de 82 % de la population vit en dessous du seuil de pauvreté (2,05 USD/jour). Les dispositifs publics de protection financière en matière de santé demeurent très limités, ne bénéficiant qu'à une minorité de la population, principalement les fonctionnaires et les travailleurs du secteur privé formel. Plus de 70 % des actifs exercent dans le secteur informel, sans accès à une couverture maladie. Ces inégalités économiques et structurelles se traduisent par un accès très restreint aux soins, en particulier pour les pathologies spécialisées : le dépistage reste rare en raison du manque de ressources humaines formées, d'équipements adaptés, et de la distance entre les zones d'habitation et les centres hospitaliers. Le projet vise précisément à répondre à ces enjeux.

Ainsi, forts de ce constat et conscients que l'offre de soins en chirurgie dans l'océan Indien s'est longtemps concentrée sur les patients adultes, La CDE et ses partenaires se sont engagés à répondre aux besoins des enfants atteints de maladies cardiaques nécessitant une prise en charge chirurgicale.

Les activités réalisées à Madagascar s'inscrivent dans le cadre du projet intégré de dépistage et développement de la chirurgie cardiaque pédiatrique dans l'océan Indien, soutenu par l'Agence Française de Développement et le Monaco Collectif Humanitaire, sur la période d'avril 2024 à mars 2027.

II. PROJET DE DEVELOPPEMENT DE LA CHIRURGIE CARDIAQUE PEDIATRIQUE A MADAGASCAR

2.1 Activités réalisées dans le cadre du projet

a. Séances ECHOES

Les séances hebdomadaires d'ECHOES (téléconsultation échographique en ligne) se poursuivent et permettent d'examiner en moyenne 4 enfants présentant des cardiopathies infantiles confirmées par séance. Ces séances, menées par le cardio-pédiatre du CENHOSOA formé et sous l'expertise des cardio-pédiatres du CHU de La Réunion, permettent d'affiner les diagnostics et de définir les prochaines étapes de leur prise en charge. Cette activité a été mise en place dans le cadre du renforcement de capacités des cardiologues malgaches.

Séances de téléconsultation échographique entre Avril et Juin 2025				
Mois	Avril 2025	Mai 2025	Juin 2025	Total
Nombre d'enfants consultés	9	0	0	9

Aucune séance d'échocardiographie n'a pu être réalisée en mai et en juin en raison de la mobilisation des équipes sur d'autres activités majeures du projet, à savoir :

- La mission d'entraide de l'équipe de Mécénat Chirurgie Cardiaque à Madagascar ;
- La 54e mission de consultation cardiologique au CENHOSOA ;
- Et l'organisation ainsi que la réalisation de la quatrième mission de chirurgie à cœur ouvert au CENHOSOA.

En avril 2025, deux séances d'échocardiographie ont été organisées, permettant la consultation de neuf enfants (six filles et trois garçons). Vous trouverez ci-dessous les résultats détaillés de ces séances réalisées au cours du deuxième trimestre 2025.

À l'issue des séances d'échocardiographie réalisées en avril 2025, les orientations médicales suivantes ont été établies pour les neuf enfants consultés :

Types de cas	Cas nécessitant un transfert à l'étranger (pour une opération à cœur ouvert)	Cas nécessitant une opération à cœur ouvert au CENHOSOA	Cas nécessitant une opération à cœur fermé au CENHOSOA	Cas à surveiller	Total
Nombre	6	1	1	1	9

b. Opérations

Les cas chirurgicaux sont identifiés à travers plusieurs canaux :

- Lors des missions de consultation cardiologique organisées par La Chaîne de l'Espoir au CENHOSOA ;
- Au cours des missions de dépistage en province ;
- Au cours des séances d'échocardiographie (ECHOES) hebdomadaires.

Chirurgie à cœur fermé

Deux interventions à cœur fermé ont été réalisées en juin 2025.

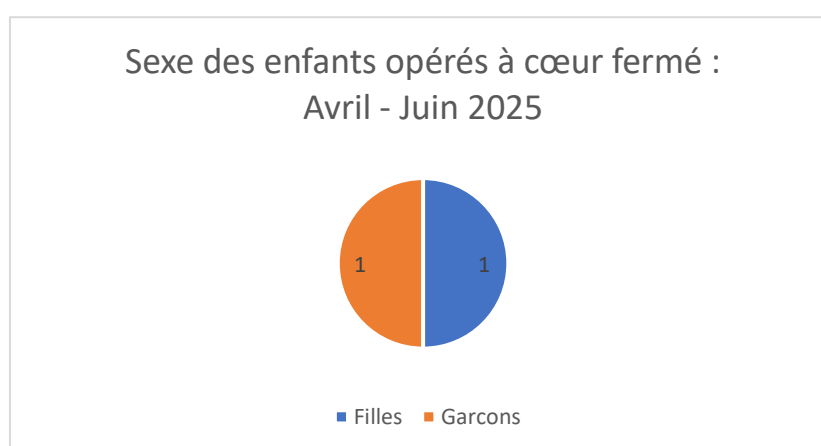
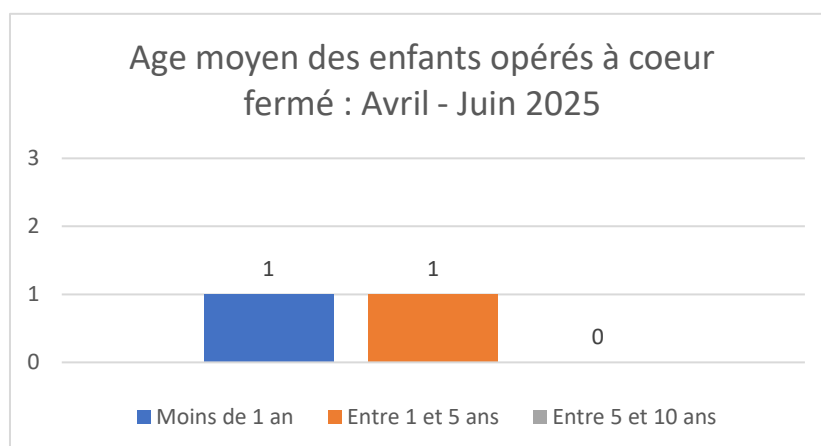
- Le premier cas concerne une fille de 16 mois présentant un canal artériel associé à une hypertension artérielle pulmonaire (HTAP) modérée. L'opération a été réalisée de manière autonome par l'équipe médicale du CENHOSOA, confirmant ainsi leur montée en compétence sur ce type d'intervention.
- Le second cas concerne un garçon de 4 ans présentant un canal artériel compliqué par une HTAP sévère quasi iso-systémique nécessitant une prise en charge intensive post-opératoire. Compte tenu de la complexité du tableau clinique, l'intervention a été réalisée conjointement par l'équipe du CENHOSOA et l'équipe bénévole de La Chaîne de l'Espoir, dans le cadre de la quatrième mission de chirurgie à cœur ouvert la semaine du 16 juin. Cette opération conjointe présente un double objectif : poursuivre le renforcement des compétences de l'équipe du CENHOSOA par un accompagnement de type compagnonnage et garantir la sécurité optimale du patient (en amont, pendant et après l'opération).

Les deux opérations se sont déroulées avec succès, tout comme la phase de réanimation post-opératoire et la récupération des enfants. Leur état de santé est désormais stable, et tous deux ont pu regagner leur domicile.

À noter qu'aucune chirurgie à cœur fermé n'a été réalisée entre avril et mai 2025, cette période ayant été consacrée à la finalisation des procédures d'approvisionnement en médicaments et consommables nécessaires aux interventions à cœur fermé, auprès des fournisseurs locaux.

Par ailleurs, en matière d'opérations à cœur fermé, il est observé que la majorité des cas nécessitant une intervention sont des cas dits complexes, et non simples. Ces situations cliniques requièrent un niveau d'expertise élevé, notamment en matière de gestion post-opératoire (disponibilité et maîtrise de l'utilisation du monoxyde d'azote, robustesse du service de réanimation), des capacités encore en cours de structuration du côté des équipes du CENHOSOA. C'est dans ce contexte que l'opération à cœur fermé du second enfant, jugée trop complexe pour être menée en autonomie, a été intégrée à la mission de chirurgie à cœur ouvert de juin 2025, avec un appui direct de l'équipe bénévole.

En parallèle, des difficultés sont rencontrées en matière d'engagement des familles. Malgré le travail d'information et d'accompagnement mené en amont par les équipes, bon nombre de familles restent indécises au moment de confirmer l'intervention. Cette incertitude complique la planification à moyen et long terme des opérations à cœur fermé et constitue un frein à l'organisation régulière et hebdomadaire de ces interventions.



Chirurgie à cœur ouvert

La quatrième mission de chirurgie à cœur ouvert s'est déroulée du 16 au 20 juin 2025 au sein du CENHOSOA. Elle a été conduite conjointement par le personnel médical et para-médical du CENHOSOA et les équipes bénévoles du CHU de La Réunion, de Nantes, Bordeaux et Nancy.

Au total, cinq enfants (3 filles et 2 garçons) ont été opérés dans le cadre de cette mission.

Quatre opérations à cœur ouvert (3 filles et 1 garçon), dont :

- Trois cas de communication interventriculaire (CIV),
- Un cas de communication interauriculaire (CIA).

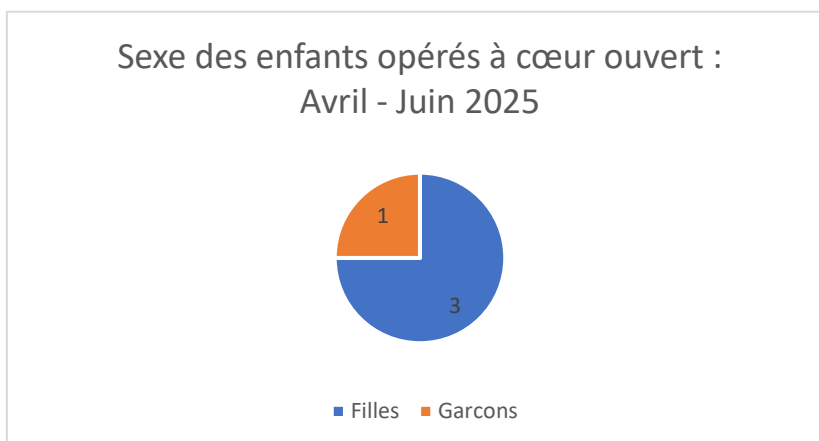
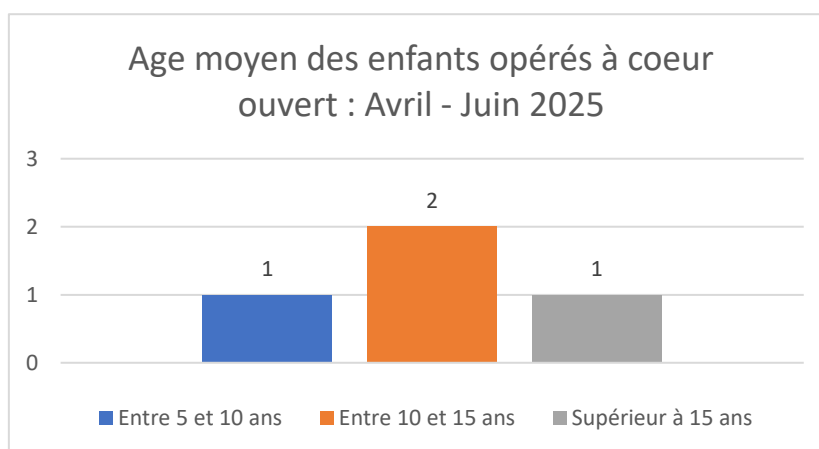
Une opération à cœur fermé, concernant un canal artériel complexe associé à une HTAP très importante, prise en charge de manière conjointe en raison de la gravité du cas (voir section précédente).

Sur les six enfants initialement identifiés comme éligibles à une intervention au cours de la mission, cinq ont pu être opérés, soit un taux de réalisation de 83 %. Le sixième enfant, atteint d'une infection pulmonaire au moment des interventions, a été temporairement contre-indiqué à la chirurgie en raison du risque infectieux élevé. Son opération a ainsi dû être reportée, elle aura normalement lieu durant la cinquième mission d'opération à cœur ouvert en septembre 2025.

L'ensemble des interventions se sont déroulées dans de bonnes conditions, avec un taux de succès de 100 % : les enfants opérés ont bien récupéré et ont tous pu regagner leur domicile. L'équipe bénévole médicale et para-médicale a souligné la bonne préparation des cas et la progression technique de l'équipe du CENHOSOA, qui a bénéficié d'un accompagnement pratique par compagnonnage, renforçant ainsi ses compétences et son autonomie dans la prise en charge des cardiopathies pédiatriques.

Les enfants opérés à cœur ouverts étaient âgés de 9 mois à 13 ans, répartis comme suit :

Age	0-5 ans	5-10 ans	10-15 ans	Total
Nombre	1	2	1	4



Suivi psycho-social des enfants opérés

Dans le cadre de la préparation des interventions à cœur ouvert, un accompagnement psychologique a été mis en place au bénéfice des enfants et de leurs parents. À deux étapes clés du bilan préopératoire (au début et à mi-parcours), des consultations individuelles ont été réalisées par la psychologue du CENHOSOA, afin de répondre aux inquiétudes, préparer émotionnellement les familles et renforcer leur adhésion au processus de soins.

En complément, la psychologue a organisé une rencontre entre trois enfants ayant déjà été opérés lors des précédentes missions de chirurgie à cœur ouvert et ceux programmés pour la quatrième mission de juin 2025. Ce temps d'échange entre pairs a permis aux enfants en attente d'opération de bénéficier de témoignages rassurants, favorisant ainsi une meilleure préparation psychologique. Une session similaire a également été organisée entre les parents d'enfants déjà opérés et ceux dont les enfants allaient se faire opérer, afin de créer un espace d'écoute, de partage d'expérience et de soutien mutuel.

c. Transferts d'enfants à l'étranger

Entre avril et juin 2025, 12 enfants ont été transférés à La Réunion, en métropole et en Suisse pour bénéficier d'une prise en charge complète de leur cardiopathie, celle-ci n'étant pas encore réalisable localement. En effet, la formation des équipes médicales du CENHOSOA à la chirurgie à cœur ouvert a débuté en 2024. Compte tenu du niveau d'exigence technique de cette spécialité, l'autonomisation complète de l'équipe dans la prise en charge de ces interventions est estimée à un horizon d'une dizaine d'année (si l'on se base sur les standards de formation occidentaux).

En 2024, les premières interventions locales ont concerné des pathologies simples chez des enfants de plus de 25 kg. En 2025, une étape supplémentaire a été franchie avec la prise en charge d'enfants pesant plus de 15 kg. Ces interventions se sont déroulées avec succès, et tous les enfants opérés ont pu retrouver leur famille à Madagascar. Ils bénéficient actuellement d'un suivi post-opératoire visant à détecter toute complication éventuelle.

Les enfants ayant été transférés sont âgés de 5 mois à 6 ans, répartis comme suit :

Age	0-5 ans	5-10 ans	Total
Nombre	10	2	12

En ce qui concerne la répartition par sexe :

Sexe	Masculin	Féminin	Total
Nombre	10	2	12

Ces transferts ont été rendus possibles grâce à la mobilisation de plusieurs partenaires internationaux, permettant une continuité de soins pour les cas complexes ne pouvant être opérés localement.

d. Formations

Le renforcement des capacités du personnel médical et para-médical demeure un axe central du programme, avec plusieurs actions de formation menées entre avril et juin 2025, en amont et en parallèle des différentes activités du projet.

Sessions de formation à distance en amont de la quatrième mission de chirurgie à cœur ouvert (MOCO 4)

Dans les semaines précédant la mission MOCO 4 au CENHOSOA, plusieurs sessions de formation ont été organisées au profit des équipes médicales et paramédicales de l'hôpital :

- Deux sessions de recyclage portant sur les règles d'hygiènes hospitalières (le 12/03/2025) ainsi que sur la stérilisation (le 02/06/2025), animée par les équipes bénévoles du CHU de La Réunion.
- Une session axée sur l'ouverture du service de réanimation, et comprenant notamment des exercices pratiques sur le calcul des doses médicamenteuses, réalisée par les équipes bénévoles du CHU de La Réunion (le 13/06/2025).
- Une session conduite par le cardiopédiatre du CENHOSOA (le 13/06/2025) à destination des soignants impliqués dans la prise en charge des enfants opérés, portant sur les principales pathologies cardiaques infantiles concernées par la mission : CIV, CIA, et canal artériel avec HTAP importante.

Formation réalisée au cours de la MOCO 4, en compagnonnage

Durant la mission de chirurgie à cœur ouvert du mois de juin, l'équipe médicale et para-médicale du CENHOSOA a bénéficié d'une formation par compagnonnage dispensée par leurs homologues des CHU partenaires.

Cette formation a notamment porté sur :

- La prise en charge pré, per et post-opératoire des enfants opérés à cœur ouvert ; La prise en charge spécifique des cas complexes de canal artériel associé à une HTAP sévère, avec un objectif pédagogique fort pour renforcer les capacités techniques de l'équipe locale.

Formation au cours de la mission d'entraide de l'équipe de Mécénat Chirurgie Cardiaque (MCC)

Cette mission, qui s'est tenue du 3 au 11 mai 2025 au CENHOSOA, a mobilisé l'équipe de MCC composée notamment de :

- Marion Saint-Picq (cheffe de mission) ;
- Joanna Berte (responsable des enquêtes sociales) ;
- Orso Chetochine (directeur) ;
- Dr Bruno Lefort (cardiopédiatre) ;
- Marine Lorphelin (médecin et créatrice de contenu) ;
- Virginie Paris (équipe développement).

Durant cette mission, 114 enfants (dont 66 filles et 48 garçons) ont été vus en consultation, avec les résultats suivants :

Type de cas	A staffer	Acceptés	A surveiller	Récusés	Suivi post opératoire	Total
Nombre	5	31	7	18	53	114

Des formations par compagnonnage ont été également réalisées durant toute la mission :

- La pédiatre du CENHOSOA, en partance pour une formation spécialisée en cardiopédiatrie au CHU de La Réunion, a bénéficié d'un accompagnement renforcé.
- Le cardiologue du CHU Mahavoky Atsimo de Majunga a également été formé tout au long de la mission par l'équipe de MCC.

Formation au cours de la cinquante-quatrième mission de consultation cardiologique au CENHOSOA (MCC54)

Cette mission, organisée du 12 au 23 mai 2025 au CENHOSOA, a permis d'assurer le suivi post-opératoire, le suivi médical des cas non-opérables, et la prise en charge de nouveaux cas.

Des formations ciblées ont également été menées dans le cadre du compagnonnage :

- Du 12 au 16 mai, le cardiologue du CHU Mahavoky Atsimo de Majunga a été formé en cardiopédiatrie.
- Du 19 au 23 mai, ce sont deux cardiologues des Comores, accueillis dans le cadre de la coopération régionale, qui ont bénéficié d'une formation spécialisée.

Ces missions de consultation cardiologique ont lieu deux fois par an.

Formation des personnels de santé de la région Haute-Matsiatra

Dans le cadre du projet régional soutenu par l'Agence Française de Développement (2024-2027), visant à renforcer le dépistage et la prise en charge des cardiopathies infantiles, des sessions de formation sont organisées dans les trois régions de mise en œuvre du projet : Atsinanana, Boeny et Haute-Matsiatra.

La deuxième session de formation pour la région Haute-Matsiatra s'est tenue à Fianarantsoa du 23 au 27 avril 2025, avec la participation des 40 mêmes professionnels de santé qui avaient suivi la première session en 2024.

Cette formation, animée par le cardiopédiatre du CENHOSOA et la référente médicale de La Chaîne de l'Espoir, a porté sur les signes cliniques de dépistage des cardiopathies pédiatriques, complétée par une mise en pratique au travers de consultations échographiques conjointes avec les participants.

e. Sensibilisation des enfants et des communautés de la région Haute-Matsiatra

Cette activité de sensibilisation a été réalisée en parallèle avec la formation des structures sanitaires sur les signes révélateurs de la cardiopathie infantile.

La sensibilisation à la santé bucco-dentaire a été organisée conjointement par La Chaîne de l'Espoir, le Responsable régional de la Santé bucco-dentaire, ainsi que le responsable communautaire du Ministère local de la Population.

L'action s'est déroulée le 24 avril 2025 à l'École Primaire Publique (EPP) de Mandriandalana, en deux parties : le matin à destination des enfants scolarisés et l'après-midi auprès des enfants non scolarisés.

Les thèmes abordés portent principalement sur les techniques de brossage des dents et les aliments favorables à une bonne santé bucco-dentaire. Ces sessions ont été appuyées par des outils d'Information, d'Éducation et de Communication (IEC) validés par le Ministère de la Santé Publique, tels que la « boîte à images » et le « boubou » (modèle de dents utilisé pour démontrer le brossage efficace).

Le lien entre une mauvaise hygiène bucco-dentaire et les risques spécifiques chez les enfants atteints de cardiopathie congénitale, notamment le danger d'endocardite, a été présenté aux parents.

Au total, 200 enfants scolarisés et 100 enfants non scolarisés ont bénéficié de cette sensibilisation. La session s'est conclue par la distribution de 300 kits d'hygiène bucco-dentaire aux enfants.

2.2 L'actualité marquante du trimestre

L'événement majeur du trimestre (avril-juin 2025) a été la réalisation avec succès de la quatrième mission de chirurgie à cœur ouvert au CENHOSOA, marquant une avancée importante dans le renforcement des capacités locales et l'accès à des soins spécialisés pour les enfants atteints de cardiopathies.

En outre, la mission d'entraide de l'équipe de Mécénat Chirurgie Cardiaque (MCC) à Madagascar, qui s'est tenue du 3 au 11 mai, constitue un fait marquant. En effet, 31 enfants ont été sélectionnés durant cette mission, pour bénéficier d'une prise en charge chirurgicale entre juin et octobre 2025, soit à Madagascar, soit à l'étranger. Par ailleurs, il convient de souligner que cette mission d'entraide est la première organisée depuis 2019, renforçant d'autant plus son importance pour la continuité du programme et la prise en charge des enfants malgaches.

III. ACTIVITES REALISEES AVEC LE SOUTIEN DU MCH

Prise en charge de deux opérations à cœur fermé

Entre avril et juin 2025, deux enfants — une petite fille de 16 mois et un garçon de 4 ans, tous deux porteurs d'une malformation cardiaque congénitale de type canal artériel — ont pu bénéficier d'une prise en charge chirurgicale complète à Madagascar, grâce au soutien fidèle du Monaco Collectif Humanitaire, partenaire du programme pour les interventions à cœur fermé.

- Sarobidy, la petite fille, a été opérée en autonomie totale par l'équipe médicale malgache du CENHOSOA, illustrant la montée en compétence progressive du personnel local.
- Raphael, quant à lui, présente un canal artériel compliqué par une hypertension artérielle pulmonaire (HTAP) sévère, rendant sa prise en charge particulièrement délicate. En effet, le post-opératoire de ce type de cas requiert des soins intensifs spécifiques, notamment la gestion des poussées d'HTAP à l'aide de monoxyde d'azote, une technique que l'équipe du CENHOSOA ne maîtrise pas encore totalement. C'est dans ce contexte que l'intervention a été réalisée en collaboration avec l'équipe bénévole du CHU de La Réunion, permettant à la fois d'assurer la sécurité du patient et de renforcer les compétences techniques de l'équipe locale par compagnonnage.

Par ailleurs, aucune chirurgie à cœur fermé n'a été réalisée entre avril et mai 2025, en raison de la finalisation des procédures d'approvisionnement en médicaments et consommables spécifiques à ce type d'intervention. Les achats annuels pour 2025 ont été effectués entre avril et juin auprès de fournisseurs locaux, certains produits devant être commandés à l'étranger, faute de disponibilité sur le marché national. Ces enjeux logistiques ont contribué à limiter le nombre d'interventions à cœur fermé durant cette période.

Photo	Prénom	Sexe	Age	Diagnostic	Date opération	Type d'opération (cœur fermé ou ouvert)	Participation de la famille	Participation MCH
	Fitiavana	F	16 mois	Canal artériel de taille moyenne. Cavités gauches dilatées. HTAP moyenne de débit	03/06/2025	Cœur fermé	Aucune	327 EUR
	Raphael	M	4 ans	Canal artériel avec HTAP sévère	19/06/2025	Cœur fermé	98 EUR	187 EUR

IV. SUIVI FINANCIER

Au 30/06/2025, en euros.

Montant initial (Reliquat 2024)	Montant initial 2025	Montant Total	Montant dépensé 2025*	Solde
18 048 €	30 000 €	48 048 €	8 033 €	40 015 €

**Nota bene : Le montant dépensé 2025 présenté dans ce rapport n'inclut pas les frais d'hospitalisation et/ou les bilans pré-opératoires de 4 enfants (2 enfants pris en charge durant la T1 - Jimmy et Riantsoa - et 2 enfants pris en charge durant la T2 - Raphaël et Sarobidy). Ces dépenses ne nous ayant pas été transmises au moment du rapport. Elles seront présentées lors du prochain rapport.*

V. CONCLUSION ET PERSPECTIVES

Le deuxième trimestre 2025 a été marqué par des avancées significatives dans le développement de la chirurgie cardiaque pédiatrique à Madagascar. La réalisation avec succès de la quatrième mission d'opérations à cœur ouvert, la montée en compétences de l'équipe du CENHOSOA, et la continuité des actions de formation et de sensibilisation dans les régions partenaires témoignent d'un ancrage progressif du programme dans le système de santé local.

Les activités ont permis de renforcer l'offre de soins spécialisée tout en consolidant la coopération médicale régionale, grâce à l'implication d'experts de La Réunion, de métropole et des Comores. Cette dynamique a également favorisé un transfert de compétences continu au bénéfice des équipes malgaches.

Cependant, plusieurs défis subsistent. Des contraintes logistiques et des délais d'approvisionnement en intrants médicaux continuent d'impacter le rythme et la régularité des interventions. Par ailleurs, la majorité des cas identifiés pour des opérations à cœur fermé restent complexes et nécessitent une expertise encore en cours de structuration localement, en particulier en matière de réanimation post-opératoire. Enfin, les difficultés liées à l'engagement des familles, malgré les efforts d'information et d'accompagnement, compliquent la planification à moyen terme des interventions et freinent l'instauration d'une périodicité hebdomadaire.

Dans ce contexte, le renforcement des capacités techniques, organisationnelles et humaines locales demeure un enjeu central pour garantir un véritable transfert de compétences, sécuriser la prise en charge des patients, et assurer la durabilité du programme sur le long terme.

Perspectives pour le second semestre 2025 (Juillet – Décembre)

Le second semestre s'annonce tout aussi ambitieux, avec une intensification des activités autour des trois piliers du programme : soins, formation, et prévention.

- Renforcement des compétences médicales et para-médicales : six professionnels du CENHOSOA ont entamé une formation de six mois au CHU Félix Guyon à La Réunion début juillet, favorisant un transfert de compétences approfondi dans un cadre hospitalier de référence.
- Chirurgie à cœur ouvert : deux missions internationales sont prévues en septembre et décembre 2025 au CENHOSOA, permettant la prise en charge de nouveaux enfants et la poursuite de l'accompagnement par compagnonnage des équipes locales.
- Chirurgie à cœur fermé : les interventions reprendront progressivement à un rythme hebdomadaire, avec pour objectif la pérennisation et la régularité de ces interventions en autonomie.
- Formations régionales : deux sessions de formation seront organisées en région, à Boeny en juillet (avec la participation de deux pédiatres comoriens), puis à Atsinanana en août, en continuité avec les actions de renforcement des capacités locales.
- Mission de consultations cardiologiques : la mission MCC55, prévue en décembre au CENHOSOA, intégrera notamment un accompagnement ciblé pour un cardiologue de Haute-Matsiatra et un confrère comorien.
- Prévention et sensibilisation : deux campagnes de dépistage et de sensibilisation communautaire seront déployées dans les régions de Boeny (juillet) et d'Atsinanana (août), incluant la distribution de kits d'hygiène aux enfants.
- Appui social et prise en charge accrue : une session de formation dédiée aux assistantes sociales des trois régions partenaires est prévue en octobre, afin d'améliorer l'accompagnement global des enfants et de leurs familles. Le suivi psychosocial sera également renforcé tout au long du parcours de soins.

L'ensemble de ces actions vise à consolider les acquis du programme et à garantir sa durabilité. Le maintien de l'engagement des partenaires techniques et financiers, conjugué à la mobilisation active des acteurs locaux, sera déterminant pour poursuivre les progrès réalisés et répondre aux besoins encore nombreux.

VI. COMMUNICATION

Formation des personnels de santé de la région Haute-Matsiatra (avril 2024)



Formation théorique aux personnels des CSB et CHU de la région, délivrée par notre référente médicale (Dr Nivo) et le cardiopédiatre du CENHOSOA (Dr Dany)



Formation pratique et dépistage des enfants présentant des signes révélateurs de cardiopathies



Sensibilisation à l'hygiène bucco-dentaire, délivrée par le responsable régional de la santé bucco-dentaire (Dr Paulin)



Distribution de kits d'hygiène à la suite de la session de sensibilisation

Quatrième mission d'opérations à cœur ouvert (juin 2025)



Le chirurgien franco-malgache bénévole (Dr Pierre – CHU Nantes) et le chirurgien du CENHOSOA (Dr Lucas)



L'équipe d'anesthésie au bloc



Le petit Raphael, opéré à cœur fermé grâce au soutien de MCH, se remet de son opération



Le cardiopédiatre du CHU de La Réunion (Dr Victor) mène des consultations de suivi et de dépistage en parallèle de la MOCO

Mission de consultation cardiaque au CENHOSOA (MCC54 - mai 2025)



Petit point théorique entre l'équipe de Mécénat chirurgie cardiaque, le cardiopédiatre du CENHOSOA (Dr Dany) et la pédiatre du CENHOSOA (Dr Miora)



Le cardiopédiatre (Dr Dany) et la pédiatre du CENHOSOA (Dr Miora) ausculte un enfant



Les deux cardiologues comoriens (Dr Nouridine et Dr Daniel) consultent sous la supervision du Dr Dany



Le cardiologue du CHU de Mahajanga (Dr Narindra) se forme à l'échographie cardiaque avec le Dr Dany