Mercy Ships

Résultats et Rapport d'Impact 2025 - 2026



Des soins chirurgicaux au renforcement durable des systèmes de santé...

Comment les partenariats, le mentorat et le renforcement des systèmes contribuent à des soins chirurgicaux plus sûrs en Afrique.

Sommaire

Synthèse 3

Notre théorie du changement 6

Les enjeux 9

Les enseignements tirés 10

Résultats 1 : Des systèmes de santé et de formation plus solides et plus résilients 12

Ex. 1 : Une action pérenne 14
Ex. 2 : Promouvoir une chirurgie plus sûre en Sierra Leone 17
Ex. 3 : Augmenter le nombre de praticiens spécialisés en Afrique de l'Ouest 18

Étude de cas : Augmenter le nombre d'anesthésistes en Guinée 20
Étude de cas : Transformer le leadership en matière de soins chirurgicaux 22

Résultats 2 : Une population en meilleure santé et plus autonome 24

Réduire le handicap grâce à nos interventions chirurgicales 26

Résultats chirurgicaux à long terme en orthopédie pédiatrique 29

Après la sortie d'hôpital 31

Atteindre les personnes les plus exclues du système chirurgical 32

Résultats 3 : Des communautés plus saines et plus résilientes 34

À l'échelle des projets et des pays 36

Des données à l'action : perspectives 39

L'histoire en chiffres 41

Bienvenue

Message de la Direction des Programmes

Nous croyons que chaque personne est créée à l'image de Dieu, dotée d'une valeur et d'une dignité intrinsèques, et que, par nos actions, nous pouvons incarner concrètement Son amour – en apportant espoir et guérison et en œuvrant pour une plus grande plénitude des individus, des communautés et des systèmes de santé.

Chaque personne mérite des soins chirurgicaux sûrs, rapides et de haute qualité. Pour Mercy Ships, cela signifie prodiguer des soins chirurgicaux aujourd'hui tout en collaborant avec des partenaires nationaux pour renforcer les compétences des professionnels et des systèmes qui dispenseront ces soins demain.

Ce rapport présente des exemples de progrès issus de nos travaux jusqu'à ce jour. Il rend compte des actions menées à bord de nos navires-hôpitaux et dans le cadre de partenariats à long terme avec des ministères gouvernementaux, des hôpitaux, des universités et des professionnels de santé. Ensemble, ces efforts visent à améliorer l'accès à la chirurgie, à renforcer les services locaux et à aider les patients à mener une vie en meilleure santé et plus autonome.

Ces exemples montrent également pourquoi un changement durable prend du temps. Certains des résultats présentés ici s'appuient sur des partenariats engagés il y a plus d'une décennie. D'autres constituent les premiers résultats de projets plus récents. Tous ont pour point commun le leadership local : les progrès durables sont plus solides lorsqu'ils sont façonnés, pris en charge et menés par les personnes et les institutions responsables des soins de santé dans leur propre pays.

Il ne s'agit pas ici d'un compte rendu exhaustif de tous les projets de Mercy Ships ni de tous les résultats obtenus au cours de l'année. L'objectif est de choisir une sélection ciblée de projets qui mettent en évidence les résultats émergents, les enseignements pratiques et l'intérêt de combiner les soins chirurgicaux directs avec le renforcement à long terme du système de santé.

Nous sommes reconnaissants envers tous les professionnels de santé, les gouvernements, les partenaires, les bénévoles et les donateurs dont l'engagement contribue directement à l'impact de notre mission.

Par-dessus tout, nous rendons grâce à Dieu, conscients que la transformation durable est en définitive Son œuvre et que nous avons le privilège d'y prendre part. Au cœur de la mission de Mercy Ships se trouve notre engagement à suivre la voie de Jésus, dont l'amour et la compassion nous appellent à nous rapprocher des plus démunis et à nous joindre à l'œuvre de guérison et de restauration que Dieu accomplit.



Hendrik Storm /
Vice-président des Programmes Internationaux




mercyships.org




GLOBAL MERCY


PHILIPS


Assisting Passengers

Synthèse

Nos objectifs

Fournir des soins chirurgicaux sûrs et abordables directement aux communautés qui en ont le plus besoin a toujours été au cœur de la mission de Mercy Ships et reste le fondement de son approche.

Mais nous devons aller plus loin. Nous sommes convaincus qu'un impact durable ne peut être obtenu que lorsque les systèmes de santé sont renforcés de l'intérieur. C'est pourquoi nous travaillons aux côtés des gouvernements, des professionnels de santé et des communautés pour améliorer l'accès à des soins chirurgicaux sûrs, rapides et de haute qualité.

Cela implique d'investir non seulement dans les processus, les équipements et les infrastructures, mais aussi dans les personnes qui les font vivre, les compétences et les systèmes qui permettent de maintenir des soins chirurgicaux de qualité bien après la fin d'une mission.
Notre approche comprend :

- **Des soins chirurgicaux sûrs** – réaliser des interventions chirurgicales de qualité à bord de nos navires-hôpitaux à la pointe de la technologie.
- **Le leadership local** – soutenir les responsables et les institutions de santé locaux pour définir les priorités, renforcer la prise de décision et conduire des améliorations au sein de leurs propres systèmes de santé.
- **Le mentorat** – offrir un accompagnement pratique et concret qui aide les professionnels de santé locaux à prendre confiance en eux, à développer leurs compétences et à mettre en application ce qu'ils ont appris dans leur propre environnement clinique.
- **La formation** – investir dans les connaissances et les capacités des professionnels de santé locaux, afin de contribuer au développement d'un personnel chirurgical plus compétent et plus qualifié.
- **La sécurité chirurgicale** – renforcer les pratiques, les normes et les processus qui garantissent que les soins chirurgicaux et anesthésiques soient dispensés de manière sûre et efficace, y compris tous les services connexes tels que les services biomédicaux, la stérilisation et les laboratoires.
- **L'amélioration des systèmes** – collaborer avec des partenaires locaux pour identifier et combler les lacunes en matière d'infrastructures, de processus, d'équipements, de chaîne d'approvisionnement, de gouvernance, de personnel chirurgical et de pratique clinique susceptibles de limiter l'accès à des soins chirurgicaux de qualité.
- **Les partenariats à long terme** – travailler aux côtés des gouvernements, des hôpitaux, des établissements de santé et des organisations non gouvernementales pour soutenir des solutions prises en charge localement et réaliser des progrès durables.

Nos activités programmatiques visent à renforcer l'écosystème chirurgical dans son ensemble, non seulement en dispensant des soins, mais aussi en consolidant les conditions nécessaires à des prestations chirurgicales sûres, efficaces et durables.

En collaborant avec les professionnels de santé et les établissements locaux, notre objectif est de laisser derrière nous des compétences, des systèmes et des capacités renforcés qui continueront à bénéficier aux patients longtemps après le départ de nos navires.

Ce rapport met en évidence un nombre croissant de preuves démontrant qu'un changement durable est possible lorsque les besoins immédiats en matière de santé sont pris en charge parallèlement au renforcement des systèmes à long terme. Qu'il s'agisse d'aider les patients à retrouver la santé et leur autonomie grâce à la chirurgie, de réduire les risques d'infection dans les services chirurgicaux, de développer la formation médicale spécialisée ou de soutenir des programmes menés localement depuis plus de 15 ans, Mercy Ships et ses partenaires contribuent à renforcer les écosystèmes chirurgicaux à travers l'Afrique.

Ensemble, ces réalisations témoignent à la fois des bénéfices immédiats pour les patients d'aujourd'hui et des investissements dans les systèmes de santé qui serviront les générations futures.

81 600 patients chirurgicaux
traités depuis la création de Mercy Ships en 1978

6 148 patients traités
au cours de nos missions en Sierra Leone et Madagascar entre 2023 et 2025

314 étudiants inscrits
à une formation spécialisée depuis 2021

59 % : Réduction moyenne du handicap
chez ces patients, 3 mois après leur opération

Plus de 50 % : Réduction du risque d'infection du site opératoire
après un an dans le plus grand hôpital universitaire spécialisé en chirurgie de Sierra Leone

15 ans d'action pour corriger les pieds bots en Sierra Leone
depuis notre premier projet de mentorat en 2011



Ce rapport met l'accent sur les changements générés par notre action, plutôt que sur les seuls résultats obtenus.

Les données présentées ici font ressortir un constat clair : des investissements ciblés dans les ressources humaines, la qualité et l'accès aux soins peuvent produire des changements durables lorsqu'ils sont impulsés localement et alignés sur les priorités nationales.

Notre théorie du changement

De la prestation de services à des résultats durables

Mercy Ships exploite ses navires-hôpitaux et son expertise technique pour transformer des vies et servir les nations.

Notre théorie du changement explique comment les soins chirurgicaux directs, les partenariats et le renforcement des systèmes peuvent contribuer à des améliorations durables.

En 2026, Mercy Ships a affiné sa stratégie programmatique autour de quatre axes d'intervention :

1. Renforcement des soins chirurgicaux

2. Formation durable des professionnels de la chirurgie

3. Efficacité accrue de la gouvernance et du leadership

4. Amélioration des parcours de soins des patients





Lorsque ces différents secteurs travailleront main dans la main, nous anticipons des établissements de santé mieux gérés et mieux équipés, des équipes chirurgicales plus confiantes et plus compétentes, des systèmes éducatifs nationaux plus solides, une utilisation plus éclairée des ressources et un plus grand nombre de patients pouvant accéder aux soins.

Trois types de résultats sont attendus :

1

Les systèmes de santé et de formation sont plus résilients et mieux à même de répondre aux besoins chirurgicaux de leurs populations.

2

La santé et les capacités fonctionnelles des personnes se sont améliorées, ce qui leur permet de prendre soin d'elles-mêmes et de s'investir dans leur communauté.

3

Les communautés sont en meilleure santé et plus résilientes, et la confiance dans leur système de santé s'en trouve renforcée.







Lorsque ces changements se concrétiseront, les conséquences pour une nation seront considérables : des systèmes de santé mieux à même de répondre aux besoins de la population, davantage de personnes en meilleure santé et plus autonomes, et des communautés plus confiantes dans leur système de santé, de sorte qu'**un nombre toujours croissant de personnes reçoivent en temps utile les soins chirurgicaux dont elles ont besoin pour s'épanouir et déployer pleinement leur plein potentiel**.

Les projets présentés dans ce premier rapport d'impact sont antérieurs à la nouvelle version de la **théorie du changement**. Ils servent d'illustrations du chemin parcouru jusqu'à présent.



Les enjeux

Comprendre l'ampleur du problème

L'amélioration des soins chirurgicaux ne se limite pas aux salles d'opération. La sécurité des interventions chirurgicales repose sur des équipes qualifiées, des systèmes solides, la prévention des infections, un suivi fiable et des responsables locaux autonomes.

L'Afrique subsaharienne est confrontée à un double fardeau : une forte prévalence de pathologies pouvant être traitées par chirurgie, associée à un besoin considérable non satisfait de soins chirurgicaux.

Dans de nombreux environnements où Mercy Ships intervient, les professionnels de santé travaillent dans des conditions très contraignantes, notamment en raison d'un équipement limité, d'une pénurie de personnel et de problèmes d'infrastructures. Ces pressions peuvent affecter à la fois la disponibilité et la qualité des soins chirurgicaux, en particulier pour les personnes qui rencontrent déjà des obstacles pour accéder aux soins de santé.

Des partenariats à long terme et le renforcement des systèmes contribuent à mettre en place des soins chirurgicaux plus durables pour l'avenir.

Plus de 9 personnes sur 10 en Afrique subsaharienne n'ont pas accès aux soins chirurgicaux indispensables.



Les enseignements tirés

Lecture de ce rapport d'impact

Les projets et les statistiques présentés dans ce rapport sont des exemples de changements mesurables. Ils ne reflètent pas l'ensemble des activités menées à ce jour par Mercy Ships.

La **théorie du changement** a été adoptée en 2026, alors que bon nombre des projets présentés ont débuté avant cette date. Nous avons donc classé les données existantes en fonction du type de résultats qu'elles illustrent le plus clairement. À mesure que les futurs projets seront conçus selon la nouvelle stratégie, les prochains rapports permettront de suivre les progrès de manière plus cohérente dans les trois types de résultats.

Mais pour ce rapport (2025-2026), nous vous invitons à nous accompagner dans cette réflexion sur le chemin parcouru jusqu'à présent, ainsi que sur les réalisations et les enseignements tirés qui ont, en grande partie, contribué à façonner et à apporter un éclairage sur la révision de notre **théorie du changement**, démontrant ainsi l'expérience sur le terrain et l'expertise de nos collègues et partenaires dans leurs efforts pour transformer des vies et être au service des nations.

Ce rapport s'organise autour des trois types de résultats définis dans notre **théorie du changement**, qui posent les bases nécessaires à la concrétisation de l'impact :

1. **Soutenir des systèmes de santé et de formation plus résilients et mieux adaptés aux besoins chirurgicaux des populations.**
2. **Aider les personnes à améliorer leur santé et leur autonomie, afin qu'elles puissent prendre soin d'elles-mêmes et de leurs proches.**
3. **Favoriser des communautés plus saines et plus résilientes, avec une confiance renforcée dans leur système de santé.**

Ce rapport combine délibérément différents types de données : données sur les services, résultats rapportés par les patients, données sur le personnel, mesures d'amélioration de la qualité et études de cas à plus long terme. Ensemble, elles montrent à la fois les résultats concrets et les fondements d'un impact futur.

Certaines conclusions sont provisoires. En particulier, les résultats chirurgicaux présentés ici reposent sur un suivi de trois mois, tandis que le projet pilote orthopédique fournit des données sur un an pour un groupe plus restreint de participants. Le rapport distingue les résultats rapportés des changements observés à l'échelle de la population dans son ensemble et évite d'attribuer les résultats plus généraux uniquement à Mercy Ships.





Résultats 1

Des systèmes de santé et de formation plus solides et plus résilients

La sécurité chirurgicale ne se limite pas à la salle d'opération. Elle nécessite des équipes qualifiées, des processus fiables, des institutions solides, une formation efficace et un leadership local.

Mercy Ships a commencé à proposer des formations courtes de renforcement des capacités médicales en 2013. À mesure que nos partenariats se sont développés, cette approche s'est élargie pour inclure un soutien à plus long terme aux hôpitaux, aux services spécialisés et à la formation des professionnels de santé. Les projets sélectionnés dans cette section montrent comment le mentorat pratique, l'amélioration de la qualité et l'investissement dans les formateurs peuvent contribuer à renforcer les systèmes de santé.

Les exemples mis en avant ici ont été sélectionnés pour illustrer différentes voies menant au même résultat : des services dirigés localement, mieux à même de fournir des soins chirurgicaux sûrs et durables.

Le parcours jusqu'à présent...

Les premiers projets se concentraient sur des formations courtes dans des domaines tels que la prise en charge des traumatismes, l'anesthésie et la chirurgie sûre. Celles-ci restent utiles là où le développement professionnel continu est limité. Au fil du temps, les partenaires ont identifié un besoin de soutien plus approfondi, associant la formation au mentorat et à l'écosystème chirurgical au sens large (notamment l'équipement, les politiques, le leadership et le développement institutionnel).

Une deuxième priorité a été la pénurie de professionnels de santé spécialisés et de formateurs. Depuis 2021, Mercy Ships soutient la formation supérieure tout en collaborant avec des universités afin que les pays puissent constituer leur propre vivier de spécialistes.

Les exemples qui suivent illustrent les deux volets de cette approche : renforcer les soins aujourd'hui et former les professionnels de demain.





15 ans plus tard, les premiers stagiaires de Mercy Ships continuent de diriger les services de prise en charge du pied bot en Sierra Leone,

démontrant la valeur durable de la formation et du mentorat : l'expertise locale est mise à profit et continue d'assurer des soins spécialisés.



Un taux de conformité à la liste de contrôle de sécurité chirurgicale de l'OMS supérieur à 90 % a été atteint, alors que le taux de référence était de 0 %, au sein du plus grand hôpital de Sierra Leone,

aidant les équipes chirurgicales à identifier et à prévenir les risques évitables, contribuant ainsi à des soins plus sûrs et à de meilleurs résultats pour les patients.



Une réduction de plus de 50 % du risque d'infection du site opératoire observée à l'hôpital Connaught, le plus grand hôpital universitaire de Sierra Leone.

Une diminution du nombre d'infections du site opératoire se traduit par une réduction des complications pour les patients, un rétablissement plus rapide et un allègement de la pression sur des services de santé déjà saturés.



314 étudiants inscrits à une formation médicale spécialisée depuis 2021.

Il est essentiel de disposer d'un plus grand nombre de prestataires spécialisés pour rendre les services chirurgicaux locaux plus accessibles et améliorer la qualité des soins ainsi que les résultats pour les patients.



58 diplômés d'une formation médicale spécialisée à novembre 2025, dont 89 % occupent déjà des postes universitaires ou cliniques, avec 392 diplômés prévus d'ici 2030.

Le fait qu'un plus grand nombre de diplômés occupent des postes d'enseignants au sein des universités permet de mettre en place ou de renforcer le programme de formation spécialisé d'un pays, en formant les futurs professionnels de santé, notamment les chirurgiens, les dentistes et les anesthésistes, ainsi que les techniciens biomédicaux et de laboratoire, par exemple.

Trois exemples illustrent cette évolution :



15 ans

Service dédié au pied bot, géré localement depuis 15 ans



Chirurgie sûre

Projet visant à renforcer la sécurité chirurgicale à l'échelle de l'hôpital, montrant déjà des bénéfices pour la sécurité des patients



Programme de formation spécialisée

Constitution de la future main d'oeuvre chirurgicale

Exemple 1
Une action pérenne

D'un petit projet de mentorat à un service durable :

15 ans de prestations continues dans le domaine du pied bot en Sierra Leone, fruit des efforts conjoints du projet de mentorat de Mercy Ships de 2011, du ministère de la Santé et de ses partenaires.

L'opportunité

En 2011, il n'existait à Freetown aucune clinique proposant la méthode Ponseti pour la correction du pied bot. Sans traitement précoce, les enfants atteints de cette pathologie souffrent, rencontrent des difficultés à marcher et se heurtent à des obstacles dans leur scolarité, leur vie professionnelle et leur vie sociale. Le ministère de la Santé de la Sierra Leone cherchait à élargir l'accès aux soins spécialisés.

La réponse du partenariat

La mise en place de la méthode Ponseti pour la prise en charge du pied bot s'est concrétisée grâce à un effort coordonné de diverses organisations nationales et internationales spécialisées dans le pied bot et la kinésithérapie, qui ont apporté leur soutien, des ressources et des formations, parallèlement à un engagement fort du ministère de la Santé.

En 2011, le ministère de la Santé a recruté son premier coordinateur national chargé du pied bot et, en collaboration avec Mercy Ships, a planifié un projet de mentorat de huit mois destiné aux cliniques pratiquant la méthode Ponseti. Le projet visait à assurer la complémentarité avec les efforts déjà en cours pour mettre en place des cliniques spécialisées dans le pied bot à Freetown.

Le projet de mentorat de huit mois qui en a résulté, mené dans le cadre de notre mission en Sierra Leone en 2011, a permis de former une équipe pluridisciplinaire couvrant le diagnostic, la pose de plâtres, les interventions mineures et la pose d'appareils orthopédiques. Le projet a également contribué à la fourniture locale d'appareils orthopédiques avant que des appareils standardisés importés ne soient disponibles.

Ce qui a changé

Au cours des années qui ont suivi nos activités, le leadership national, la sensibilisation et l'engagement par l'intermédiaire de divers partenaires se sont poursuivis, pour garantir l'alignement sur les priorités nationales. Ces efforts ont porté leurs fruits. Quinze ans plus tard, les professionnels formés à l'origine continuent de diriger les services de prise en charge du pied bot. Les deux principales cliniques de Freetown ont traité 91 enfants en 2025, ce qui représente 28 % de l'ensemble des cas de pied bot signalés à l'échelle nationale (données CAST de MiracleFeet, 2025). Le ministère de la Santé recense désormais 16 cliniques spécialisées dans le pied bot à travers le pays, ce qui témoigne d'une expansion à l'échelle nationale.

Cette pérennité montre comment un investissement ciblé dans les compétences, le leadership et le soutien institutionnel peut continuer à bénéficier aux patients bien après la fin de notre mission.

Enseignements tirés

- L'implication locale dans la sélection des participants a permis d'identifier des professionnels dotés des capacités et de l'engagement nécessaires pour diriger le service.
- Les sessions de formation à court terme dégagent les bénéfices les plus durables lorsqu'elles s'inscrivent stratégiquement dans les priorités nationales, institutionnelles et locales à long terme.
- Le soutien institutionnel a permis à la formation de favoriser le développement professionnel et le leadership à plus long terme.
- Il faut investir dans le leadership et dans un partenariat à long terme plutôt que dans une formation ponctuelle.



91 enfants traités par les deux cliniques en 2025, representant 28% des cas traités au niveau national



9 professionnels de la santé formés en 2011

15 ans plus tard : les premiers professionnels formés continuent de diriger les services



Perspectives d'avenir

La prise en charge du pied bot fait désormais partie intégrante de l'offre de services du ministère de la Santé. Mercy Ships n'a pas prévu de nouvelles interventions dans ce domaine en Sierra Leone, mais l'expérience acquise continue d'orienter ses travaux futurs : aligner la formation sur les stratégies nationales, associer le développement des compétences au mentorat, investir sur le long terme et renforcer le suivi de la qualité des soins.



De 0 % à plus de 90 % : Conformité à la liste de contrôle de l'OMS

Plus de 50 % : Réduction du risque d'infection du site opératoire observée après seulement 1 an

De 3 % à 60 % : Hygiène des mains et préparation cutanée adéquates

De 13 % à 32 % : Conformité aux normes de stérilisation

Exemple 2
Promouvoir une chirurgie plus sûre en Sierra Leone

Amélioration de la qualité à l'hôpital Connaught, le plus grand hôpital chirurgical de Sierra Leone (2024-2027)

L'enjeu
Le plus grand hôpital universitaire et chirurgical de Sierra Leone fait également office de centre de référence pour les soins chirurgicaux complexes. Le ministère de la Santé a identifié les infections du site opératoire comme un problème de sécurité pour les patients. Au départ, l'hôpital disposait de systèmes limités de suivi des infections et des performances chirurgicales, l'application des pratiques de sécurité standard était inégale et l'accès du personnel infirmier à une formation spécifique à la chirurgie était restreint.

La réponse du partenariat
Au sein du principal hôpital universitaire de Sierra Leone, Mercy Ships et ses partenaires – Lifebox, le Medical and Surgical Skills Institute (MSSI) et le Sterile Processing Education Charitable Trust (SPECT) – combinent, dans le cadre de ce projet de trois ans, l'amélioration de la qualité, la prévention des infections, le développement des pratiques de stérilisation, le mentorat des infirmiers et l'élaboration de protocoles. L'hôpital a mis en place une équipe chargée de l'amélioration de la qualité composée de 13 personnes, a formé 21 membres du personnel aux pratiques de stérilisation et a renforcé les pratiques infirmières périopératoires. À ce jour, 19 infirmières ont suivi une formation périopératoire de six semaines et 45 infirmières des services chirurgicaux ont bénéficié d'un mentorat.

Ce qui a changé
La première année a permis d'obtenir des progrès mesurables en matière de sécurité et de prévention des infections. Le risque observé d'infection du site opératoire a diminué de plus de moitié.

Le respect de la liste de contrôle de sécurité chirurgicale de l'OMS est passé de 0 % à plus de 90 %, l'hygiène des mains et la préparation cutanée appropriées sont passées de 3 % à 60 %, et le respect des normes de stérilisation est passé de 13 % à 32 %. Le projet a également permis de renforcer la collaboration entre les équipes du bloc opératoire, des salles d'hôpital, et a accru l'appropriation locale des outils d'amélioration.

Enseignements tirés à ce jour
- La formation et le mentorat doivent s'accompagner d'équipements opérationnels et d'un approvi-sionnement fiable.
- La collecte de données gagne en pérennité lorsqu'elle est intégrée aux activités courantes.
- La communication avec les patients doit faire l'objet d'une attention particulière, au même titre que les pratiques techniques.
- Un changement complexe nécessite une mise en œuvre flexible et une cohésion des relations au niveau national.

Perspectives
La prochaine phase se concentrera sur la pérennisation des améliorations, le renforcement de la communication avec les patients, l'intégration du mentorat dans la pratique quotidienne, l'incorporation des données de sécurité dans la gestion hospitalière et la réponse aux besoins en infrastructures et en équipements. Les résultats présentés ici couvrent la première année et doivent donc être considérés comme des premiers résultats encourageants issus d'un programme en cours.

Exemple 3
Augmenter le nombre de praticiens spécialisés en Afrique de l'Ouest

Renforcer les capacités des cliniciens, des enseignants et des futurs formateurs

L'enjeu

La pénurie de professionnels de santé spécialisés limite l'accès aux soins, tandis que le manque d'enseignants qualifiés entrave la capacité des universités à former les futurs spécialistes. Le programme de parrainage de la formation médicale de Mercy Ships fait face à une dynamique complexe qui est au cœur de nombreuses contraintes du système de santé : trop peu de spécialistes pour répondre aux besoins actuels, et trop peu d'enseignants qualifiés pour former la prochaine génération de spécialistes.

La réponse du partenariat

Le programme de parrainage de la formation médicale soutient la formation supérieure dans des domaines prioritaires tels que la chirurgie, l'anesthésie, les soins infirmiers, la dentisterie et les sciences biomédicales. Les participants bénéficient d'un soutien financier, d'un accompagnement et d'un développement professionnel, souvent par le biais de partenariats avec des universités régionales lorsque leur pays d'origine ne propose pas de programmes spécialisés.

Ce modèle donne la priorité aux futurs formateurs et aux praticiens, car les diplômés qui enseignent peuvent ainsi prolonger l'impact d'un investissement individuel sur plusieurs générations de professionnels de santé.

Ce qui a changé

Depuis 2021, 314 personnes ont bénéficié d'un soutien dans 16 spécialités et 22 pays. En novembre 2025, 58 participants avaient obtenu leur diplôme. Parmi eux, 89 % travaillent désormais dans l'enseignement, la pratique médicale ou dans des cliniques médicales et dentaires spécialisées.

Trente et un diplômés enseignaient dans le cadre de la formation aux professions de santé, 12 dispensaient des soins médicaux spécialisés et 15 travaillaient dans des
cliniques spécialisées.
Les premières promotions suggèrent que le parrainage peut contribuer à la fois à un renforcement immédiat de la capacité à fournir des soins et à un effet multiplicateur à plus long terme, lorsque les diplômés forment les futurs professionnels. Les projections actuelles indiquent que 392 personnes pourraient valider des stages reconnus, des certifications ou des diplômes de spécialité d'ici 2030.

Enseignements tirés à ce jour

- Le mentorat et l'accompagnement professionnel
  sont essentiels pour encourager les étudiants parrainés à partager une vision du changement dans leur propre pays.
- L'alignement sur les priorités des ministères, des universités et du marché du travail renforce le parcours menant de la formation à l'exercice de la profession.
- La formation spécialisée nécessite un engagement à long terme, s'étendant souvent sur plusieurs années.
- Les formateurs maximisent la valeur de chaque investissement en contribuant à la formation des futures promotions.

12 diplômés dispensant des soins cliniques spécialisés

314 personnes accompagnées depuis 2021

58 diplômés à novembre 2025

16 specialités représentées

31 diplômés devenus enseignants

1,4 % : Taux d'abandon

Perspectives

Un bilan à mi-parcours, prévu en 2026-2027, permettra d'examiner les progrès réalisés et les enseignements tirés. Les investissements futurs mettront davantage l'accent sur les capacités institutionnelles, notamment le renforcement des compétences du corps enseignant, les programmes d'études, les équipements pour l'enseignement et la simulation, ainsi que les possibilités de formation clinique.



Etude de cas : Augmenter le nombre d'anesthésistes en Guinée

Soutenir une approche locale visant à améliorer la sécurité des soins chirurgicaux et de santé maternelle

L'aventure guinéenne dans le domaine de l'anesthésie a débuté alors que nous préparions notre mission 2018-2019 en Guinée. Lorsque le gouvernement a sollicité l'aide de Mercy Ships pour mettre en place un programme national de formation en anesthésie, son objectif était clair : créer le premier programme de formation d'infirmiers anesthésistes du pays. Au cours des années suivantes, Mercy Ships a travaillé à ses côtés pour concrétiser cette vision, en s'alignant sur son calendrier et ses priorités.

Le programme de formation des infirmiers anesthésistes qui en a résulté a été conçu, piloté et dirigé localement par les anesthésistes guinéens, Mercy Ships apportant un soutien ciblé - à la demande - en matière d'équipement, de formation, de développement des compétences du corps enseignant et d'accréditation. Ce programme a permis de diplômer ses quatre premiers infirmiers anesthésistes en 2021 et s'est depuis développé pour accueillir 20 étudiants par promotion. Les diplômés travaillent désormais dans des hôpitaux de tout le pays.

Une étude présentée en avril 2026 par l'un des professeurs fondateurs du programme a fait état de changements majeurs au sein de la principale maternité de Conakry. Le recours à l'anesthésie rachidienne pour les césariennes de routine est passé de 1,96 % à 94,88 %. Au cours de la même période, la mortalité maternelle déclarée associée aux césariennes classiques est passée d'environ 10,2 % à 0,34 %. Ces résultats démontrent la contribution potentielle de professionnels anesthésistes plus nombreux et expliquent pourquoi il est essentiel de soutenir les priorités nationales visant à renforcer les effectifs chirurgicaux.

Le parcours se poursuit

En soutenant une vision locale et en nous adaptant au planning gouvernemental plutôt qu'au nôtre, le programme de diplôme d'infirmier anesthésiste s'est solidement ancré dans le système de formation. Notre soutien a respecté sa vision à long terme et, ce faisant, lui a permis de déterminer l'ampleur et le rythme du changement. Nous poursuivons ce parcours ensemble. Mercy Ships parraine également la formation spécialisée en anesthésie de 13 médecins guinéens au Bénin et en Côte d'Ivoire. Deux des pionniers du programme ont obtenu le titre de professeur au CAMES, et un troisième doit passer ses examens finaux en 2026. Ces avancées aideront la Guinée à mettre en place son propre programme de formation spécialisée en anesthésie à l'avenir.

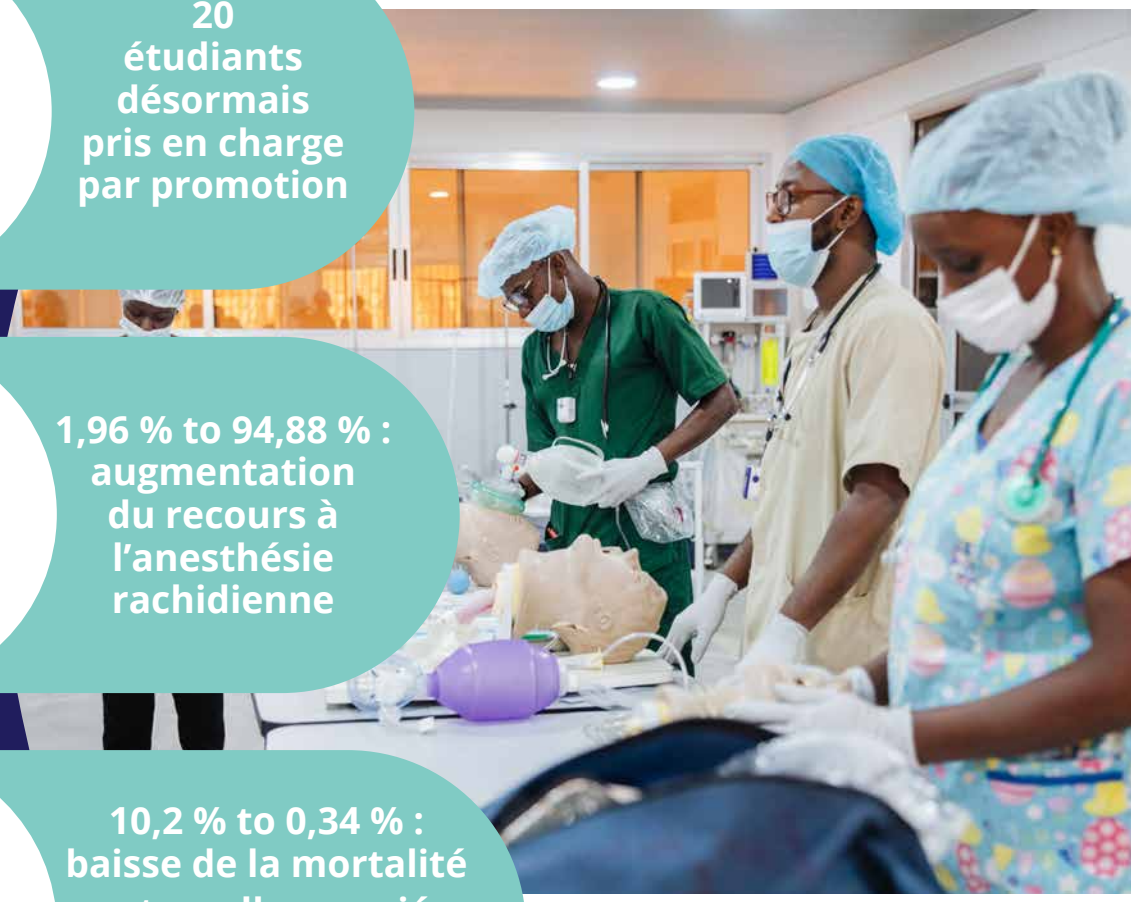
Le partenariat en action

La vision, le leadership et les résultats reviennent à la communauté des anesthésistes guinéens. Mercy Ships est fier d'avoir accompagné ce parcours mené localement.

4 infirmiers anesthésistes dans la première promotion de diplômés



20 étudiants désormais pris en charge par promotion



1,96 % to 94,88 % : augmentation du recours à l'anesthésie rachidienne

10,2 % to 0,34 % : baisse de la mortalité maternelle associée aux césariennes de routine
(dans le cadre de l'étude)



Etude de cas :

Transformer le leadership en matière de soins chirurgicaux

Soutenir les femmes dans le domaine de la chirurgie (Guinée)

Le Programme de parrainage de la formation médicale contribue également à renforcer la présence des femmes dans les spécialités chirurgicales en Guinée.

En mars 2024, neuf femmes ont intégré les filières de chirurgie générale et d'oto-rhino-laryngologie grâce au soutien de ce Programme de parrainage. Quatre d'entre elles ont obtenu leur diplôme de spécialisation, devenant ainsi la première génération de femmes formées en chirurgie générale en Guinée.

1ère génération de femmes formées en chirurgie générale en Guinée

9 femmes en Guinée se sont orientées vers les spécialités de chirurgie générale et d'oto-rhino-laryngologie (ORL) en 2024

4 d'entre elles ont obtenu leur diplôme de spécialiste en 2026







Leur réussite représente une étape importante dans le renforcement des effectifs spécialisés et l'élargissement de la participation aux postes de direction en chirurgie. À mesure que ces diplômées entament leur carrière en chirurgie générale et viscérale, elles peuvent prodiguer des soins spécialisés tout en contribuant à rendre les parcours professionnels futurs plus visibles à la génération suivante.

" Leurs réalisations marquent un tournant historique, et nous sommes honorés d'avoir soutenu ces leaders alors qu'elles s'imposent comme des spécialistes de la chirurgie générale et viscérale, inspirant ainsi d'autres personnes à suivre leur voie."

Estelle Mouadeu Toualeu, Responsable du parrainage de la formation médicale

Enseignement général tiré des Résultats 1

Que ce soit dans le domaine de la prise en charge du pied bot, de la sécurité chirurgicale ou de la formation des spécialistes, les meilleurs résultats sont obtenus en combinant l'investissement dans les ressources humaines avec des institutions de soutien et des systèmes gérés au niveau local. Les compétences sont importantes, mais leur valeur est plus grande et plus durable lorsque les professionnels disposent du leadership, des équipements, des politiques, des données et des partenariats nécessaires pour les mettre en pratique.

Résultats 2

Une population en meilleure santé et plus autonome



Une réforme structurelle à long terme est indispensable, mais les populations ont également besoin d'accéder dès maintenant à des soins chirurgicaux sûrs. Depuis 1978, Mercy Ships a fourni des soins chirurgicaux spécialisés gratuits à plus de 81 600 personnes.

Les personnes qui ne peuvent pas bénéficier d'une intervention chirurgicale en temps utile risquent d'être exposées à des douleurs, à un handicap et à une stigmatisation qui pourraient être évités. Le coût, la distance, l'offre limitée de services spécialisés et les inquiétudes sur leur qualité peuvent retarder le traitement. Grâce à nos navires-hôpitaux, à nos actions de proximité, à notre aide au transport, aux soins hospitaliers, à la rééducation et au suivi, Mercy Ships collabore avec les pays d'accueil pour répondre aux besoins immédiats tout en fournissant des données permettant d'améliorer les services à l'avenir.

Cette section présente les premiers résultats issus des missions en Sierra Leone et à Madagascar, ainsi qu'une étude portant sur une année de suivi des patients orthopédiques en Sierra Leone. Les données relatives aux résultats des patients montrent que les soins chirurgicaux gratuits que nous dispensons à bord de l'*Africa Mercy*® et du *Global Mercy*™ entraînent des améliorations significatives en termes de fonctionnement et de qualité de vie. Elles mettent également en évidence les obstacles qui subsistent au sein des systèmes de santé nationaux : le coût, la distance, les capacités spécialisées limitées et les inquiétudes relatives à la qualité.





Réduire le handicap grâce à nos interventions chirurgicales

Du traitement au rétablissement fonctionnel : premiers résultats cliniques issus des missions en Sierra Leone et à Madagascar (2023-2025)

Le projet

Entre 2023 et 2025, Mercy Ships a dispensé des soins chirurgicaux spécialisés gratuits à 6 148 patients en Sierra Leone et à Madagascar, dans sept spécialités : chirurgie générale, chirurgie maxillo-faciale et de la tête et du cou, chirurgie ophtalmologique, chirurgie orthopédique pédiatrique, chirurgie pédiatrique, chirurgie plastique reconstructive et chirurgie gynécologique.

NAVIRE	PAYS	NOMBRE DE PATIENTS	NOMBRE D'OPÉRATIONS CHIRURGICALES	NOMBRE D'ACTES CHIRURGICAUX
Global Mercy	Sierra Leone (2023 - 2025)	4 073	4 515	6 913
Africa Mercy	Madagascar (2024 - 2025)	2 075	2 315	3 568

Les soins vont au-delà de l'intervention chirurgicale. En fonction de leurs besoins, les patients peuvent bénéficier d'un hébergement avant l'opération, de soins infirmiers en hospitalisation, d'une prise en charge de la douleur, d'une rééducation, d'un suivi ambulatoire ainsi que d'un soutien physique et émotionnel. Des informations fournies par les patients sont recueillies avant et après le traitement afin de mesurer l'impact sur la santé, la réduction des inégalités et la situation financière.

Santé et autonomie

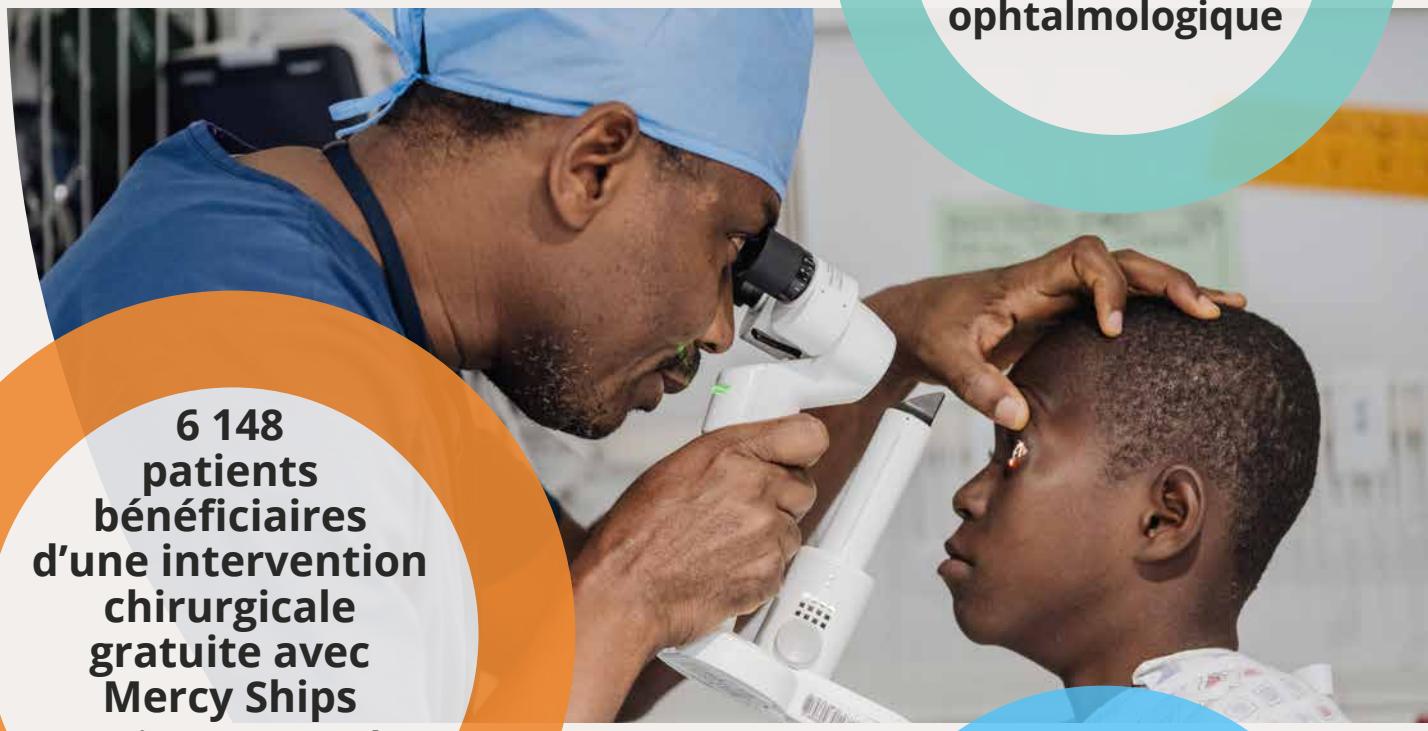
Trois mois après l'intervention chirurgicale, les patients ont fait état d'une réduction moyenne de 59 % de leur handicap dans les domaines de la mobilité, de l'autonomie, des fonctions cognitives, des soins personnels, de la participation sociale et du fonctionnement quotidien, toutes spécialités confondues. Des améliorations ont été observées dans toutes les spécialités chirurgicales. La chirurgie ophtalmologique a enregistré la plus forte réduction (89 %), suivie de la chirurgie générale (70 %), de la chirurgie maxillo-faciale (55 %), de la chirurgie plastique reconstructrice (49 %), de la chirurgie générale pédiatrique (48 %) et de l'orthopédie (45 %).

Les patients ont également fait état d'améliorations dans les domaines des tâches ménagères, des soins personnels et du bien-être émotionnel.

- Amélioration moyenne de 54 % de la capacité à accomplir les tâches ménagères
- Amélioration moyenne de 64 % de la capacité à prendre soin de soi
- Amélioration moyenne de 90 % du bien-être émotionnel



89 % :
Réduction maximale du handicap en chirurgie ophtalmologique



6 148 patients bénéficiaires d'une intervention chirurgicale gratuite avec Mercy Ships
en Sierra Leone et à Madagascar entre 2023 et 2025



59 % :
Réduction moyenne du handicap à 3 mois

Ces résultats sont encore provisoires, car les données sur 12 mois n'avaient pas encore été collectées pour l'ensemble du groupe, mais la tendance est encourageante : la chirurgie aide les personnes à retrouver leurs capacités fonctionnelles, leur autonomie et leur dignité.

46 :
Nombre de patients pédiatriques revenus pour un bilan clinique
un an après leur opération

165 % :
Augmentation de la capacité fonctionnelle

De 40,5 à 97,5 (sur 100) :
Augmentation de l'auto-évaluation de l'état de santé

77 % :
Baisse de la douleur



Résultats chirurgicaux à long terme en orthopédie pédiatrique

Bilan après un an de suivi en Sierra Leone

L'importance du suivi

Une intervention chirurgicale ne représente qu'une étape dans le parcours d'un patient. Un suivi à long terme permet de déterminer si les patients se rétablissent, s'ils souffrent de complications et s'ils retrouvent leurs capacités fonctionnelles. En 2025-2026, Mercy Ships a examiné des enfants ayant subi une chirurgie corrective du genou en Sierra Leone, en combinant les résultats rapportés par les patients avec une évaluation clinique et des radiographies.

Ce qui a changé

Quarante-six enfants sont revenus pour un bilan à un an.

- La capacité fonctionnelle moyenne est passée de 3,4 (sur 10) avant l'opération à 9,1 un an plus tard, soit une augmentation de 165 %.
- L'intensité moyenne de la douleur est passée de 3,9 à 0,9 (sur 10), soit une réduction de 77 %.
- L'état de santé auto-évalué est passé de 40,5 (sur 100) avant l'intervention chirurgicale à 97,5 un an plus tard.

Les améliorations constatées à la sortie de l'hôpital se sont maintenues, et se sont même poursuivies au cours de l'année suivante. Cela démontre que la chirurgie corrective a permis d'obtenir des gains durables en termes de mobilité, de confort et d'autonomie au quotidien, et non pas seulement une amélioration clinique à court terme.

L'histoire de Mariama

"Avant, on se moquait de moi, mais ça n'arrivera plus désormais."

Mariama souffrait de jambes tordues vers l'extérieur, compliquant la marche et les activités quotidiennes. Après une opération destinée à corriger la déformation en Sierra Leone, elle a déclaré ressentir moins de douleur et être davantage en mesure d'aider à la maison. Un an plus tard, ses progrès se poursuivaient. Elle avait hâte de participer à la vie de famille avec davantage d'autonomie.

Enseignements tirés

- Le suivi à long terme apporte des données importantes qui vont au-delà des mesures prises à la sortie de l'hôpital.
- Les résultats rapportés par les patients permettent de faire le lien entre les changements cliniques et la vie quotidienne.
- Les futures études nécessiteront la mise en place d'un organisme de coordination, le recours à des structures locales, l'accès à l'imagerie médicale et la mise en place de filières d'orientation une fois que le navire aura quitté le pays.

Perspectives

Mercy Ships collaborera avec les hôpitaux locaux pour mettre au point des modèles de suivi pouvant fonctionner sans recourir aux installations du navire. Les pathologies orthopédiques, notamment le rachitisme et la maladie de Blount, resteront au cœur des priorités, tandis que l'expérience tirée de ce projet pilote servira de base à l'extension progressive de l'évaluation des résultats à d'autres spécialités.


OUT
PATIENT

Après la sortie d'hôpital

Les bénéfices d'un suivi à long terme

Ce projet pilote en orthopédie explique la nécessité de l'évaluation des résultats au-delà de la salle d'opération. Les indicateurs à la sortie permettent de déterminer si un patient quitte l'hôpital en toute sécurité ; le suivi à plus long terme permet de vérifier si le traitement se traduit par des améliorations durables dans la vie quotidienne.

- Les patients ont fait état d'une plus grande capacité à marcher, courir, s'accroupir, porter de l'eau et participer à la vie scolaire ou du village.
- Les améliorations cliniques ont perduré et, selon certains indicateurs, ont continué à progresser au cours de l'année suivante.
- Les résultats exprimés par les patients ont permis d'établir un lien entre les changements cliniques et les améliorations de la vie quotidienne, telles que l'autonomie, le bien-être et l'intégration sociale.
- Les suivis futurs devront être assurés par les établissements de santé locaux, ce qui permettra de poursuivre les mesures après la fin de notre mission.

Perspectives
Mercy Ships prévoit de mettre au point des modèles locaux concrets permettant d'évaluer les résultats à long terme et d'étendre progressivement le suivi à d'autres spécialités, en particulier lorsque ces résultats peuvent éclairer les décisions thérapeutiques.





Atteindre les personnes les plus exclues du système chirurgical

Accès équitable

Des patients ont été identifiés dans toutes les régions de Sierra Leone et de Madagascar, ce qui démontre que des actions de sensibilisation, de sélection et de transport soutenues peuvent étendre l'accès aux soins au-delà des grands centres urbains. Cependant, les patients vivant à proximité des centres de traitement restent surreprésentés. Pour atteindre les communautés isolées, il faudra continuer à investir de manière ciblée dans l'identification, le transport et l'accompagnement des patients.

Obstacles aux soins

Selon les patients interrogés, le coût représentait le principal frein à l'accès à la chirurgie dans le système de santé de leur pays : 88 % des patients interrogés à Madagascar et 81 % en Sierra Leone ont estimé que les soins étaient trop onéreux. En Sierra Leone, 52 % des personnes questionnées ont également exprimé des inquiétudes relatives à la qualité des soins chirurgicaux disponibles.

La gratuité des interventions chirurgicales lève un obstacle majeur, mais n'élimine pas tous les obstacles financiers. Les patients peuvent encore être confrontés à des frais d'hébergement temporaire, de nourriture, de communication ou à une perte de revenus. Au cours de leur parcours de soins avec Mercy Ships, certains ont déclaré avoir emprunté de l'argent, vendu des biens ou réduit leurs dépenses liées à l'éducation.

Enseignements tirés

- La chirurgie peut apporter des améliorations substantielles en matière de santé, d'autonomie et d'intégration sociale.
- Une couverture nationale est réalisable, mais la distance continue d'influencer l'accès aux soins.
- Les coûts indirects peuvent créer des difficultés financières quand bien même l'intervention chirurgicale est gratuite.
- La demande reste encore supérieure aux capacités opérationnelles disponibles. L'utilisation optimale des blocs opératoires constitue donc un levier essentiel pour maximiser l'impact.

Perspectives d'avenir

Les travaux futurs permettront de mieux comprendre le parcours des patients, d'aligner leur sélection sur les priorités nationales, d'améliorer leur soutien pour ceux qui vivent dans des zones reculées ou qui sont en situation de vulnérabilité, et d'explorer des moyens de réduire les coûts indirects. Mercy Ships continuera également à optimiser les plannings chirurgicaux et l'utilisation des blocs opératoires afin que davantage de patients puissent bénéficier des capacités disponibles.

Les résultats du suivi à douze mois devraient permettre de mieux déterminer si les améliorations initiales sont durables.



81 % de nos patients en Sierra Leone ont déclaré que le coût les avait empêchés d'accéder auparavant
au système de santé national



52 % des patients en Sierra Leone ont exprimé leurs inquiétudes sur la qualité des soins disponibles
au sein de leur système de santé national



88 % de nos patients à Madagascar ont déclaré que le coût les avait empêchés d'accéder auparavant aux soins
de leur système de santé national

Résultats 3

Des communautés plus saines et plus résilientes



Le troisième type de résultats de la **théorie du changement** actualisée identifie des communautés plus saines et plus résilientes, ainsi qu'une confiance accrue dans les soins de santé. L'ensemble des projets 2025-2026 contient les premiers indicateurs pertinents de ce type de résultat, mais la base des données collectées à ce jour n'est pas encore suffisamment développée pour permettre une évaluation externe solide.

Les principales conclusions tirées des données actuelles

Un meilleur accès aux soins peut réduire les handicaps évitables et accroître la participation à la vie familiale et communautaire.

Des services hospitaliers locaux renforcés peuvent améliorer la qualité et la sécurité des soins disponibles au sein des systèmes de santé.

L'expérience et la confiance des patients sont essentielles : en Sierra Leone, plus de la moitié des patients interrogés ont exprimé leurs inquiétudes sur la qualité des soins chirurgicaux disponibles avant de recourir aux interventions chirurgicales de Mercy Ships.

Les projets qui enregistrent les progrès les plus durables se caractérisent généralement par un leadership local fort et une réelle appropriation par les institutions.

Les prochains rapports viendront enrichir les données nécessaires pour comprendre de manière plus systématique les changements au niveau communautaire et la confiance dans les soins de santé.



À l'échelle des projets et des pays

Les enseignements à retenir

Quatre leçons tirées de ce rapport

Les exemples présentés dans ce rapport concernent différents pays, différentes périodes et différents types d'interventions. Ensemble, ils mettent en évidence quatre principes qui sont les garants d'un progrès durable.

1. **L'importance du leadership local :** le changement a plus de chances de perdurer lorsque les professionnels de santé, les institutions et les ministères définissent eux-mêmes les priorités et pilotent la mise en œuvre. L'engagement continu des praticiens spécialisés dans le pied bot en Sierra Leone montre comment une expertise locale peut étendre l'impact bien au-delà d'une simple intervention sur le terrain. Le succès durable du programme de diplôme d'infirmier anesthésiste en Guinée a reposé sur la capacité de ses responsables à le développer en fonction de leur propre calendrier et de leurs besoins.
2. **La formation à elle seule ne suffit pas :** les compétences ont un impact maximal lorsqu'elles s'appuient sur le mentorat, les installations, les politiques, les données et la responsabilisation. Notre expérience en matière d'amélioration de la qualité au sein du plus grand hôpital chirurgical et universitaire de Sierra Leone, montre pourquoi le développement des ressources humaines et l'amélioration du système doivent aller de pair.
3. **Les données améliorent la prise de décision :** les mesures d'amélioration de la qualité et le suivi à long terme des patients aident les équipes à comprendre ce qui évolue, là où un soutien supplémentaire est nécessaire et comment les soins peuvent être améliorés à l'avenir. Elles favorisent également la responsabilisation vis-à-vis des patients et des partenaires.
4. **Le partenariat favorise la pérennité :** les fondations les plus solides se construisent avec les systèmes locaux, et non pour eux. L'alignement sur les priorités nationales rend les programmes plus pertinents et augmente les chances que les améliorations se poursuivent.

Ensemble, ces enseignements définissent l'approche de Mercy Ships : les soins chirurgicaux directs constituent un point de départ essentiel, mais c'est en s'appuyant sur eux pour développer les compétences, améliorer les pratiques et renforcer les systèmes de santé que l'on peut obtenir un impact durable.




EXIT


mercyships.org

Des constats à l'action : Perspectives

Les progrès sont visibles, mais il reste encore du chemin à parcourir

Les partenaires du secteur de la santé continuent d'opérer dans un contexte marqué par des contraintes importantes, notamment des limitations en matière d'infrastructures, des pénuries d'équipements, des déficits de personnel, des difficultés logistiques liées au suivi, des défis en matière d'approvisionnement et un accès limité à des données fiables. Ces conditions peuvent ralentir les progrès et compromettre la pérennité des pratiques sûres.

Elles contribuent également à définir les prochaines opportunités. Une cartographie des effectifs permet de cibler les investissements sur les besoins en compétences les plus urgents. Un suivi institutionnel renforcé peut faire passer l'apprentissage du statut d'exigence de projet à celui de pratique de gestion courante. Des modèles de suivi locaux peuvent garantir la continuité après le départ d'un de nos navires. Un accompagnement des patients plus réactif peut réduire le poids de la distance et les coûts indirects.

Mercy Ships continuera à s'appuyer sur les bases décrites dans le présent rapport avec :

- des initiatives élargies en matière de sécurité chirurgicale et d'amélioration de la qualité ;
- des modèles renforcés de mentorat et de développement des ressources humaines ;
- une meilleure mesure des résultats et de l'impact ;
- une collaboration plus étroite avec les ministères, les hôpitaux et les établissements d'enseignement ;
- et un investissement continu dans un leadership local durable.

L'objectif n'est pas seulement d'augmenter le nombre d'interventions pratiquées. Il s'agit d'aider les patients à bénéficier de meilleurs résultats, d'aider les professionnels de santé à prodiguer des soins plus sûrs et de contribuer à la mise en place de systèmes de plus en plus à même de répondre aux besoins de leurs populations.



Merci

Le changement durable est une réussite collective.



Nous remercions les patients et leurs familles qui nous confient la prise en charge de leur santé et partagent leurs expériences afin de permettre l'amélioration des services.

Nous sommes reconnaissants envers les gouvernements, les ministères, les hôpitaux, les universités, les professionnels de santé, les formateurs, les bénévoles, les organisations partenaires et tous ceux qui nous soutiennent et qui apportent leur expertise, leur leadership et leur persévérance à cette mission. Les résultats décrits dans ce rapport sont le fruit de ces efforts collectifs.

Ensemble, nous œuvrons pour un avenir dans lequel davantage de personnes pourront accéder aux soins chirurgicaux dont elles ont besoin en temps utile pour s'épanouir, grâce à des systèmes de santé locaux plus solides qui continueront à servir les communautés bien après la fin d'une mission.

Merci de nous accompagner dans cette aventure.

L'histoire en chiffres



209 800 patients dentaires traités
par Mercy Ships depuis 1978



59 % en moyenne : Réduction du handicap
à 3 mois dans les **deux missions présentées** (Sierra Leone et Madagascar, 2023-2025)



6 148 patients traités
dans le cadre des deux missions présentées



Plus de 50 % : Réduction de risque d'infection
du site opératoire au sein du plus grand hôpital chirurgical et universitaire de Sierra Leone



58 diplômés de formations spécialisées
à novembre 2025



91 enfants sierra-léonais traités pour un pied bot en 2025
grâce à des cliniques initialement soutenues par Mercy Ships en 2011



165 % : Augmentation de la capacité fonctionnelle orthopédique
un an après une intervention chirurgicale réalisée par Mercy Ships



Plus de 81 600 patients opérés
par Mercy Ships depuis 1978

Ces chiffres ne reflètent qu'une partie de la réalité. Derrière chacun d'eux se cache une personne, un professionnel de santé, une famille ou un établissement dont la capacité à accéder à des soins chirurgicaux sûrs, à les prodiguer ou à les maintenir est en train d'évoluer.



Mercy Ships, P.O. Box 1930,
Garden Valley, Texas 75771

Mercy Ships Canada
Unité 5 - 3318 rue Oak
Victoria, C.-B. V8X 1R1
Canada