



# 2024

RAPPORT  
D'IMPACT

## TABLE DES MATIÈRES

|    |                                    |
|----|------------------------------------|
| 1  | Lettre de la Direction             |
| 2  | Lancement de l'expansion           |
| 4  | Sauver des vies                    |
| 6  | Couverture des soins               |
| 8  | Santé infantile                    |
| 12 | Santé des femmes                   |
| 16 | Transformer des systèmes de santé  |
| 18 | Santé communautaire                |
| 22 | Renforcement des systèmes          |
| 24 | Catalyser l'action mondiale        |
| 26 | Recherche transformative           |
| 28 | Plaidoyer                          |
| 30 | Partage des connaissances          |
| 32 | Restructuration pour la croissance |
| 34 | Partenaires                        |
| 36 | Donateurs                          |
| 38 | Finances                           |



Chère communauté Pivot,

En faisant le bilan de l'année 2024, nous célébrons non seulement les réalisations de l'année écoulée, mais aussi une étape importante dans le parcours de Pivot : **notre 10ème anniversaire**. Au cours de la dernière décennie, nous avons été témoins de transformations profondes au sein des communautés que nous servons et des systèmes que nous avons œuvré à renforcer.

Depuis le lancement des activités de Pivot, nous avons maintenu notre engagement sans faille dans notre mission : offrir des soins de santé accessibles et de qualité aux populations les plus défavorisées et les moins bien desservies. Les progrès que nous avons réalisés cette année sont le reflet direct de la vision et de l'engagement qui nous ont guidés depuis le tout début : combiner la rigueur scientifique et la collaboration avec les communautés pour faire avancer nos activités, identifier les priorités programmatiques et en tirer des leçons qui informent les politiques de santé à Madagascar et ailleurs dans le monde.

Cette année, nous avons franchi une étape importante avec l'**extension de notre programme de santé communautaire**, ce qui nous rapproche de l'implémentation de la stratégie nationale de santé à Madagascar sur la totalité de la région de Vatovavy. **Nous avons également déployé notre projet de couverture des soins amélioré dans le district d'Ifanadiana et de Nosy Varika**, éliminant ainsi les obstacles financiers aux soins pour 264 000 personnes dans la région. Grâce à l'intégration de la technologie mobile dans la collecte de données, nous produisons des informations qui amélioreront l'accès aux soins et qui soutiendront notre plaidoyer continu en faveur d'une couverture de santé universelle à grande échelle.

À l'issue de notre étude de base servant de données de référence pour 2023, nous avons consacré cette année à analyser ces données et à réfléchir sur la dernière décennie – en évaluant l'impact que nous avons eu sur l'accès, l'équité et la qualité des soins, et en établissant les priorités pour l'avenir. Fidèles à notre identité, **nous présentons dans ce rapport de nouvelles données d'impact majeures, témoignant de nos 10 années d'intervention**, et nous poursuivons notre plaidoyer pour le changement et l'évolution de la recherche en santé mondiale.

**Alors que nous entamons notre deuxième décennie, nous concentrons davantage nos efforts sur la mise à l'échelle de notre impact.** Nos ambitions sont claires : renforcer notre partenariat avec le gouvernement malagasy et continuer à innover pour offrir des solutions de soins de santé, en veillant à ce qu'aucune personne ne soit oubliée.

Nous nous appuyons sur les innombrables leçons tirées de notre décennie d'expérience et, grâce à votre soutien continu, nous sommes convaincus que les dix prochaines années auront un impact encore plus important. Dans cet esprit de gratitude, de réflexion et d'anticipation, je tiens à remercier chacun d'entre vous - nos partenaires, nos donateurs, les professionnels de la santé et les communautés que nous servons - pour avoir joué un rôle essentiel dans notre histoire.

Ensemble, nous avons fait un pas de plus vers notre mission principale : assurer à tous le droit à la santé. Et ensemble, nous continuerons **à sauver des vies, à transformer les systèmes de santé et à catalyser l'action à l'échelle mondiale.**

Avec mes remerciements les plus sincères,

Laura Cordier  
Directrice exécutive





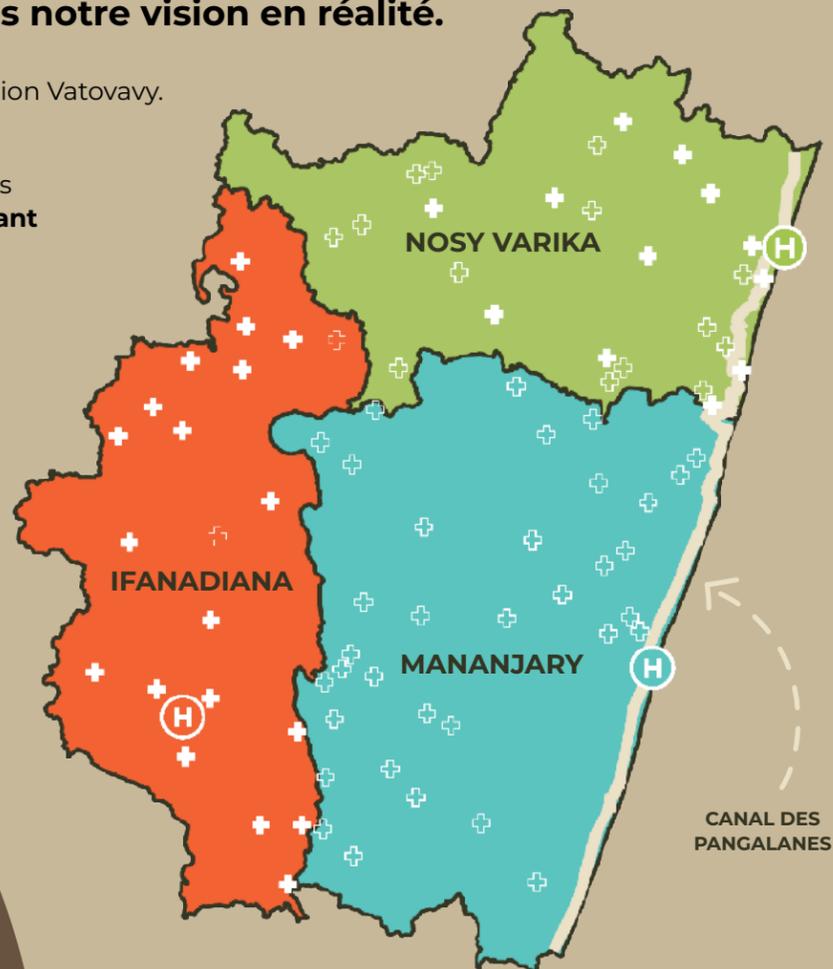
# EXTENSION POUR SERVIR LA RÉGION VATOVAVY

## Cette année, nous transformons notre vision en réalité.

En 2024, Pivot a initié des activités dans la région Vatovavy.

Cette année, deux ans après l'invitation du gouvernement, Pivot a lancé ses activités dans la région Vatovavy, **Nous travaillons maintenant main dans la main avec le Ministère de la Santé Publique (MSANP) pour déployer nos interventions ayant le plus d'impact.**

À chaque pas en avant, nous renforçons l'équité en matière de soins de santé pour les communautés les plus défavorisées et isolées de Madagascar, et générons des enseignements clés qui orientent les politiques de santé.



3 hôpitaux de district



89 centres de santé de base (CSB)



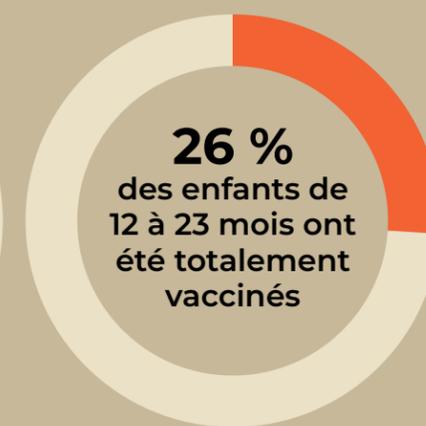
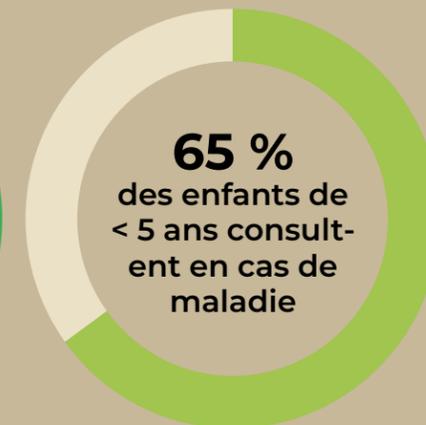
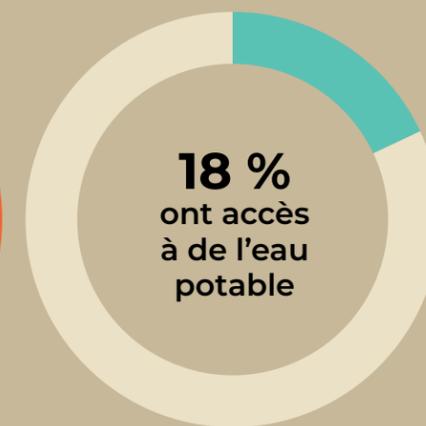
31 CSB soutenus par Pivot

## Établir une véritable référence de base régionale

Dans une perspective d'extension, Pivot a mené une enquête auprès de 5 000 ménages à travers la région Vatovavy afin d'établir une référence de base régionale mesurant la santé de la population, les comportements de recours aux soins et les conditions socioéconomiques.

Ces données informent nos équipes dans la conception des programmes et la définition des objectifs, et **serviront d'outil clé pour mesurer l'impact de nos interventions au fil du temps.**

En 2024, notre analyse des données de référence régionales a mis en lumière les **domaines prioritaires de soutien à la population de Vatovavy** :



« **Vatovavy** abrite des communautés dynamiques et diversifiées, riches en ressources naturelles et culturelles.

En même temps, elles sont confrontées à des défis particulièrement importants en matière d'accès aux services de santé essentiels.

C'est précisément sur ces défis que repose mon engagement. »

Gilbert Ravonjisoa  
Membre de l'équipe Suivi et Évaluation de Pivot

« En tant que gouverneur de Vatovavy, je suis fier d'avoir Pivot, un partenaire clé du Ministère de la Santé, dans ma région. »

Maurice Lucien Randriarison  
Gouverneur de la région Vatovavy

# SAUVER DES VIES

GRÂCE À DES SOINS CENTRÉS SUR LA COMMUNAUTÉ

## Avant tout, Pivot s'engage à sauver des vies.

Nous fournissons des soins aux populations les plus vulnérables tout en accompagnant le gouvernement et les communautés afin que chacun puisse jouir de son droit fondamental à la santé. Alors que nous déployons notre intervention, nous nous appuyons sur les leçons et expériences de nos dix premières années dans le district d'Ifanadiana afin de prioriser nos interventions les plus transformatrices.

**>320 000**  
consultations  
soutenues  
**EN 2024**

**>1,7M**  
de consultations  
soutenues  
**DEPUIS 2014**





## Miser sur la technologie mobile

Le **déploiement de la technologie mobile** est un élément clé de notre nouvelle stratégie. Dans chaque centre de santé bénéficiant de la couverture des soins, le personnel est équipé d'un système digital basé sur l'application CommCare. Cette application permet la collecte de données individualisées pour améliorer la qualité des soins et obtenir une vision rapide de l'utilisation des services et de la portée de notre intervention.

Actuellement déployé dans **33 centres de santé à travers la région**, ce système enregistre les patients, suit les visites et collecte des données démographiques et médicales essentielles, transformant ainsi notre capacité à analyser les tendances et à identifier les lacunes dans la prise en charge. Grâce à cette approche, nous pouvons développer un système de santé plus réactif et aligné sur les besoins des patients.

Alors que le déploiement régional se poursuit, cette initiative pose les bases pour une mise à l'échelle de protection financière, favorisant l'évolution des mécanismes de financement de la santé à Madagascar. L'objectif ultime en est d'assurer une appropriation complète par le gouvernement et, à terme, une adoption à l'échelle nationale.

## Faire progresser la couverture de santé universelle

Cette année marque une étape importante dans notre parcours vers la couverture de santé universelle (CSU) à Madagascar, avec l'extension de notre stratégie de couverture des soins.

Lancée pour la première fois à Ifanadiana en novembre 2023, **notre système de couverture des soins 2.0 offre une couverture à 100 % de la population d'Ifanadiana**. Depuis juin 2024, la couverture des soins est également offerte dans le district de Nosy Varika pour les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes.

Dans le cadre de cette nouvelle approche, afin de s'assurer que le personnel et les systèmes soient prêts, des audits ont été menés dans tous les Centres de Santé de Bases (CSB) de Nosy Varika. Actuellement, en étroite collaboration avec le MSANP, nous **prenons en charge les frais médicaux des patients pour les populations cibles dans 11 des 19 communes de Nosy Varika par le biais de la couverture des soins 2.0**.

### NOSY VARIKA

54 661

enfants de < de 5 ans et femmes enceintes pris en charge par la couverture de soins 2.0

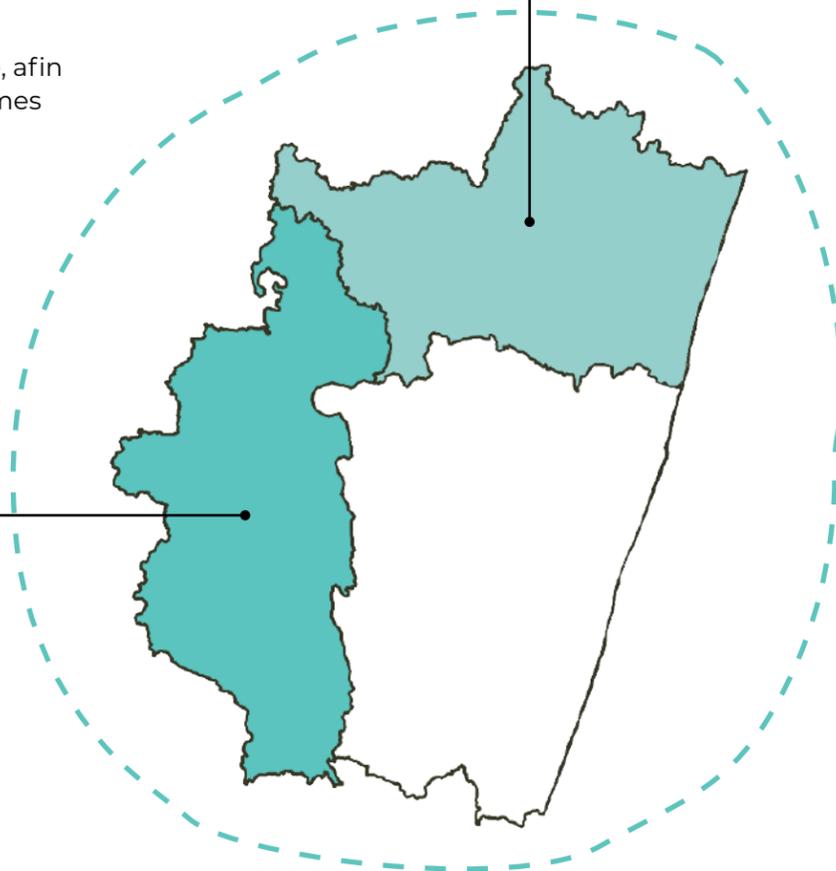
78 % de la population cible

### IFANADIANA

212 210

personnes prises en charge par la couverture de soins 2.0

100 % de la population du district



43  
agents de protection financière déployés dans les CSB

114 468  
consultations d'enfants < de 5 ans soutenues

10 866  
consultations de femmes enceintes soutenues

# Au cours de la dernière décennie, les activités de Pivot ont contribué à la réduction de **31 % de la mortalité des enfants de moins de 5 ans** dans le district d'Ifanadiana.

Nous sommes fiers de participer activement à la réalisation de l'Objectif de Développement Durable 2030, qui vise à mettre fin aux décès évitables des nouveau-nés et des enfants de moins de 5 ans.

De la prévention au traitement et au suivi, nous soutenons **une prise en charge continue pour les enfants de moins de 5 ans**, en les atteignant directement à leur domicile et en les connectant aux CSB pour mieux répondre aux défis de santé les plus urgents de Madagascar.



## Explorer les obstacles invisibles au recours aux soins pour les parents



Dans le district d'Ifanadiana, l'accès aux soins pour les enfants de moins de 5 ans demeure un défi majeur. Les maladies courantes telles que la toux, la fièvre et la diarrhée touchent la plupart des enfants de 3 à 5 fois par an.

Malgré des succès avérés dans l'amélioration de la santé des enfants, les tendances récentes montrent que l'accessibilité aux soins pour les enfants de moins de 5 ans est en moyenne de 1,6 fois par an.

Cela soulève la question suivante : quels sont les obstacles existants, mais dissimulés, qui empêchent encore les parents d'obtenir des soins pour leurs enfants malades ?

En 2024, avec le soutien de Cartier Philanthropy, Pivot a lancé un **nouveau partenariat avec Applesseed pour mieux comprendre les comportements de recours aux soins à travers une recherche qualitative** et appliquer des stratégies de changement de comportement visant à augmenter l'utilisation des soins communautaires.

La culture de Pivot repose sur la remise en question permanente de la manière dont notre approche peut être améliorée. Nous saisissons cette opportunité pour explorer en profondeur des questions fondamentales sur la façon de combler les lacunes du système de santé qui ont le plus d'influence sur la confiance du public et la prédisposition d'accéder aux soins.

« Nous voulons remettre en question nos compréhensions actuelles et nos biais. Ce projet nous a offert de nouvelles perspectives sur le recours aux soins des parents. Les résultats de ce projet guideront l'adaptation de notre stratégie afin de répondre aux besoins des communautés là où elles se trouvent. »

Sarah Barriault  
Directrice Nationale



## Développer des stratégies de santé résilientes aux changements climatiques

En 2023, le district d'Ifanadiana a connu une forte augmentation de la malnutrition infantile à la suite de deux saisons cycloniques dévastatrices. Grâce à un **nouveau partenariat avec la Fondation Stavros Niarchos**, Pivot a pu apporter son soutien aux communautés les plus sévèrement touchées et atténuer les effets de la malnutrition induite par les changements climatiques.

Dans le cadre de l'élargissement de notre programme, nous avons équipé les agents de santé communautaire (AC) pour dépister et traiter la malnutrition aiguë modérée (MAM).

Cette crise met en évidence l'intersection entre le changement climatique et la santé infantile, soulignant son impact disproportionné sur les populations vulnérables.

Alors que les changements climatiques représentent une menace croissante pour la sécurité alimentaire et les résultats sanitaires, **notre engagement souligne l'urgence de mettre en place des stratégies de santé durables et adaptées aux enjeux climatiques** à Madagascar et dans d'autres régions à haut risque.

« L'intégration de la prise en charge de la malnutrition aiguë modérée (MAM) à notre programme de malnutrition a été cruciale.

En renforçant le dépistage et la gestion des cas de MAM, nous avons pu sortir des centaines d'enfants du cercle vicieux de la malnutrition chronique. »

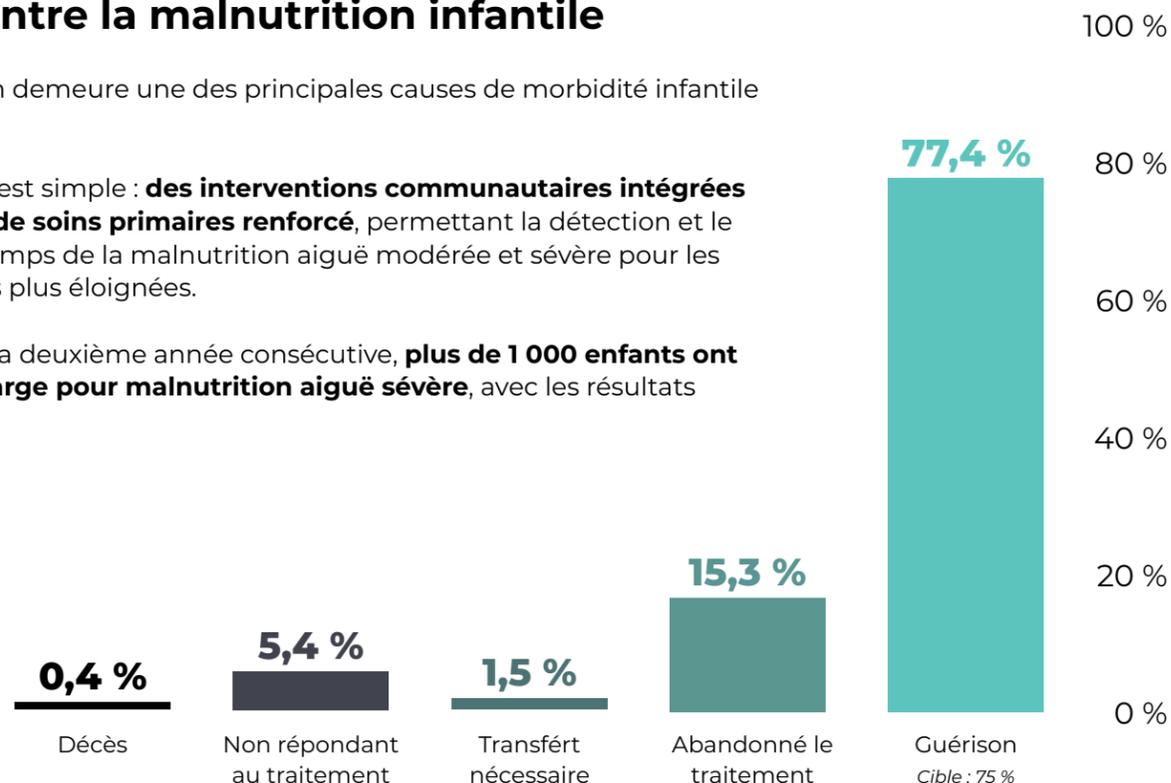
Dr. Rindra Ralaivavikoa  
Responsable de Soins Primaires

### Lutter contre la malnutrition infantile

La malnutrition demeure une des principales causes de morbidité infantile à Madagascar.

Notre solution est simple : **des interventions communautaires intégrées à un système de soins primaires renforcé**, permettant la détection et le traitement à temps de la malnutrition aiguë modérée et sévère pour les populations les plus éloignées.

En 2024, pour la deuxième année consécutive, **plus de 1 000 enfants ont été pris en charge pour malnutrition aiguë sévère**, avec les résultats suivants :



**400**

professionnels de santé formés à la détection et à la prise en charge de la MAM ainsi qu'aux pratiques d'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants

**>1 500**  
patients atteints de MAM identifiés et traités

**49**

sites communautaires équipés d'outils et de fournitures essentielles pour le traitement de la MAM



# Pivot aspire à un monde où aucune femme ne meurt inutilement, où chaque femme peut bénéficier de ses droits à des soins dignes.

**Pour Pivot, la santé des femmes n'est pas seulement une priorité – elle est au cœur de notre mission visant à sauver des vies et à promouvoir l'équité.**

Dans la région Vatovavy, où les résultats en matière de santé maternelle et reproductive figurent parmi les plus préoccupants de Madagascar, nous veillons à ce que chaque femme ait accès aux soins dont elle a besoin tout au long de sa vie reproductive.

Grâce à nos actions de proximité avec la communauté, à des soins de qualité dans les formations sanitaires et à l'élimination des barrières financières, nos programmes améliorent la santé maternelle et permettent aux femmes de bâtir un avenir plus sain pour elles-mêmes et leurs familles.

En 2024, Ifanadiana a enregistré ses meilleurs résultats en santé maternelle :

**770**  
matrones engagées pour accompagner les femmes vers des accouchements sécurisés

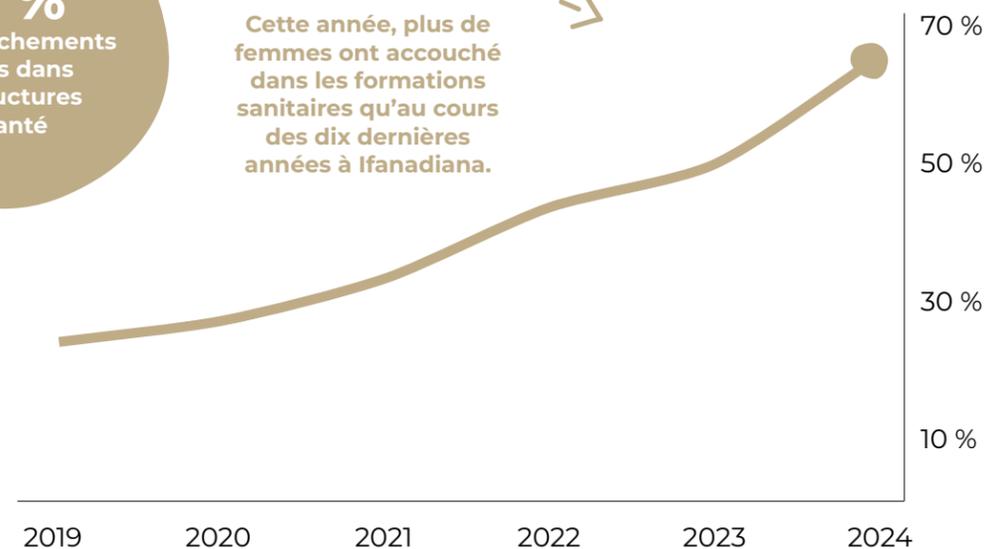
**86 %**  
taux d'achèvement des quatre consultations prénatales

**42 %**  
des femmes ayant accouché dans un établissement de santé étaient accompagnées par une matrone

**99 %**  
taux de survie maternelle parmi les femmes ayant accouché dans les formations sanitaires

**65 %**  
des accouchements réalisés dans des structures de santé

Cette année, plus de femmes ont accouché dans les formations sanitaires qu'au cours des dix dernières années à Ifanadiana.



## Fournir des soins de qualité aux femmes partout dans le monde

Nos résultats en matière de santé maternelle pour 2024 témoignent de l'approche SAFER de Pivot.

SAFER s'appuie sur la **technologie** et une **design centrée sur la patiente** pour donner à chaque femme le pouvoir de choisir tout au long de son parcours de soins. Nous garantissons l'accès aux services tout au long du **continuum de soins**, en reliant les femmes à un réseau de professionnels de la santé prêt à répondre à leurs besoins.

« Nous avons déjà constaté l'impact transformateur du réseau SAFER sur la santé maternelle, et Pivot est désormais prêt à étendre cette innovation à l'ensemble de la région Vatovavy, qui compte un million d'habitants. »

Dr. Mbolatiana Raza-Fanomezanjanahary  
Coordinatrice de Terrain, district de Nosy Varika

S OINS

A CCESSIBLES  
POUR LES

F EMMES

E NCEINTES ET

R EPRODUCTIVES

Le mot anglais « safer »  
signifie « plus sûr »  
en français !

## Sa Santé, Sa Sécurité, Son Avenir

Pivot est fermement convaincu que la sécurité et l'autonomie d'une femme sont des éléments essentiels de sa santé.

Après l'ouverture de deux Centres d'Écoute et de Conseil Juridique en 2023, **la collaboration de Pivot avec le Ministère de la Population et de la Solidarité s'est poursuivie en 2024 avec l'inauguration d'un centre d'hébergement pour survivantes dans le district d'Ifanadiana**. Cette initiative constitue un exemple du potentiel des partenariats multisectoriels pour générer un changement significatif.

Avec un espace pouvant accueillir jusqu'à six survivantes à la fois, le centre offre un hébergement sécurisé, des repas et des installations sanitaires. Il collabore étroitement avec des défenseurs des droits pour aider les survivantes à reconstruire leur vie. Des séances de soutien psychologique, individuelles et en groupe y sont organisées afin de soutenir les survivantes dans leur cheminement post-traumatique, de renforcer leur résilience grâce au soutien mutuel et de remettre en question la banalisation des violences basées sur le genre à Madagascar.

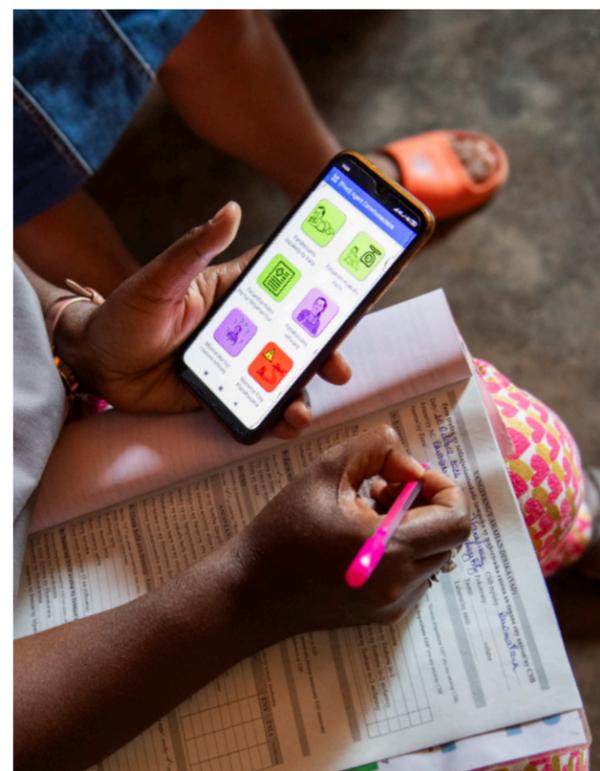


447

survivantes  
accompagnées avec  
hébergement sûr,  
soutien juridique et  
assistance sociale



MINISTÈRE DE LA POPULATION ET DES SOLIDARITÉS



# TRANSFORMER LES SYSTÈMES DE SANTÉS

GRÂCE À DES SOLUTIONS DURABLES ET ÉVOLUTIVES

Centre Hospitalier de Référence du District (CHRD) d'Ifanadiana, soutenu par Pivot depuis 2014.

L'approche de Pivot en matière de transformation des soins de santé allie l'implémentation sur le terrain et la collaboration à l'élaboration de politiques nationales, renforçant ainsi notre rôle de partenaire technique de confiance auprès du MSANP.

**Notre proximité avec les communautés que nous servons nous permet de concevoir des modèles de soins de santé spécifiques au contexte qui est à la fois pratiques et évolutifs, tout en générant des preuves d'impact destinées à orienter les décisions à l'échelle nationale.**

Grâce à ce travail, Pivot démontre que fournir des soins accessibles et indispensables aux femmes et aux enfants - même dans les zones les plus reculées - est non seulement possible, mais aussi viable financièrement à grande échelle. En collaborant avec nos partenaires gouvernementaux pour intégrer ces connaissances dans les politiques, nous mettons en place des solutions systémiques pour améliorer les résultats en matière de santé à Madagascar.

PROXIMITÉ  
AVEC LES  
PATIENTS

VATOVAVY

1 million  
d'habitants

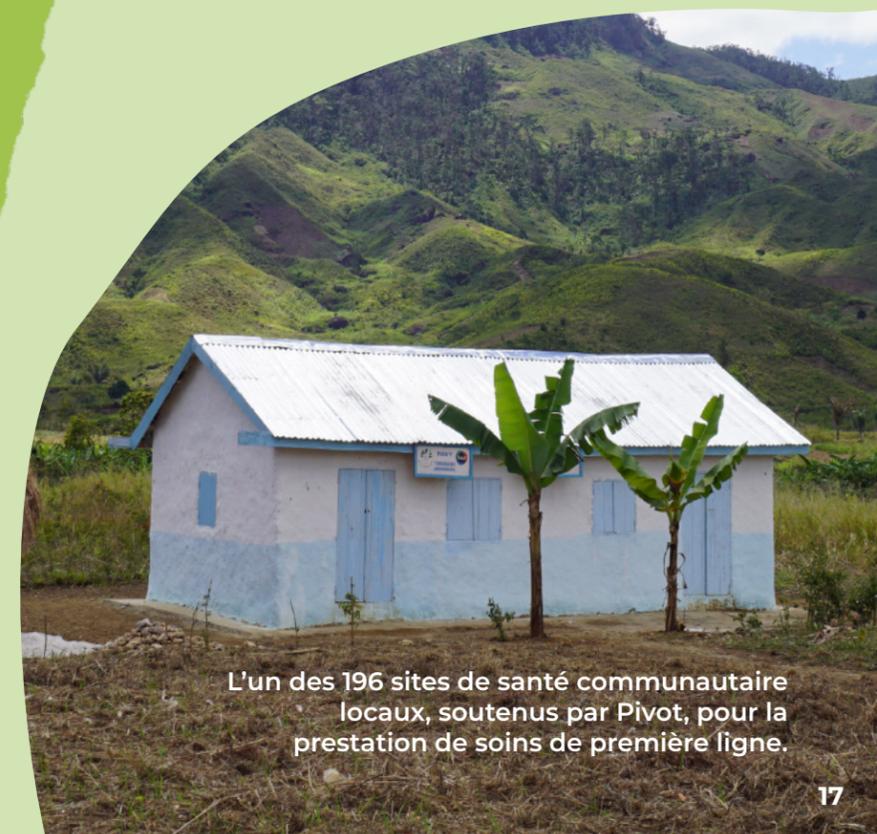
2 500  
agents de santé  
communautaire

MADAGASCAR

32 millions  
d'habitants

40 000  
agents de santé  
communautaire

POLITIQUE  
NATIONALE &  
PLAIDOYER



L'un des 196 sites de santé communautaire locaux, soutenus par Pivot, pour la prestation de soins de première ligne.

# Pivot soutient désormais un réseau de > 1 600 AC dans la région Vatovavy.

2016 2018 2020 2022 2024

Appui aux activités de base en santé communautaire.

Etant donné que la majorité de la population de la région Vatovavy vit dans des zones rurales extrêmement reculées, la mise en place d'un réseau d'AC qualifiés est primordiale pour surmonter les barrières géographiques aux soins de santé et atteindre les patients qui vivent dans les zones les plus éloignées.

Mise en œuvre d'un programme pilote de la santé communautaire améliorée, intégrant des soins proactifs, des technologies mobiles, ainsi que la formation, la supervision et la motivation des AC.

Contribution à la revue de la politique nationale de santé communautaire à Madagascar.

**Cette année a été un véritable tournant pour Pivot en tant qu'organisation.**

Grâce au recrutement et à la formation, nous avons **multiplié par huit le nombre d'AC que nous soutenons** - l'aboutissement du moment d'inflexion auquel nous sommes préparés au cours des dernières années.

## PROGRÈS CLÉS EN 2024 :

### RESSOURCES HUMAINES

**791**

nouveaux AC recrutés dans 2 districts

**1 614 AC** formés selon les nouvelles directives nationales

### MOTIVATION

**643 AC d'Ifanadiana**

perçoivent leur motivation depuis août 2024

**791 AC de Nosy Varika**

recevront leur motivation à partir de janvier 2025

### PERFORMANCE

**96 %**

d'adhésion aux protocoles par les AC

**196**

sites de soins communautaires opérationnels pour des consultations par des AC



« Aller à la rencontre des populations – leur apporter directement des soins – est essentiel pour garantir que chacun puisse bénéficier des soins communautaires. En soutenant les AC pour qu'ils puissent dispenser des soins jusqu'aux zones les plus reculées, nous pouvons avoir un impact significatif en sauvant des vies et en améliorant les résultats en matière de santé.

Notre approche permet de surmonter les barrières culturelles, financières et géographiques qui empêchent trop souvent les populations d'accéder aux soins. **Ce projet ne se limite pas à fournir un traitement immédiat – il s'inscrit dans une dynamique d'étendre la vision du MSANP en faveur d'un système de santé plus inclusif et durable, véritablement au service de chaque communauté. »**

Luc Rakotonirina  
Directeur National Adjoint



## Pourquoi maintenant ?

Le déploiement de la santé communautaire par Pivot arrive à un moment opportun, tant à Madagascar que dans un contexte mondial. Notre stratégie est alignée avec la vision du gouvernement pour la santé communautaire à grande échelle, qui inclut un engagement ambitieux pour renforcer le réseau de 40 000 AC professionnels à travers le pays.

Grâce à la mise en œuvre régionale des soins communautaires intégrés, nous fournirons **un modèle pragmatique pour le déploiement et la mise à l'échelle**, qui servira comme feuille de route afin d'atteindre les objectifs nationaux du MSANP. Pivot est particulièrement bien placé pour **relier la mise en œuvre et les évidences sur l'estimation rigoureuse des coûts** afin de démontrer qu'il est possible et rentable d'étendre les activités de santé communautaire à grande échelle.

Avec l'avancement du déploiement régional, nous travaillerons à produire **un argumentaire d'investissement** pour le gouvernement, conformément aux données mondiales démontrant que les investissements dans la santé communautaire génèrent un retour sur investissement de 10 : 1.



## Passage à l'échelle

Accélérateur cet effort est un **nouveau partenariat avec Grand Challenges Canada** (GCC) lancé en août 2024.

Avec le soutien du gouvernement du Canada, GCC investit 745 000 \$ CAD dans un **financement de « transition à l'échelle »** pour l'extension du projet de santé communautaire améliorée de Pivot dans la région Vatovavy au cours des deux prochaines années.

Cette subvention de GCC soutiendra notre objectif d'augmenter le réseau des AC de Vatovavy de 1 440 à plus de 2 500, en **assurant la prise en charge de 37 000 femmes enceintes et 150 000 enfants de moins de cinq ans.**



## Apporter les soins au plus près des patients

À l'âge de deux ans, Patrick a été diagnostiqué avec une tuberculose extra pulmonaire, qui évoluait en atteignant ses os et sa colonne vertébrale. Vivant dans la communauté reculée d'Ambodiara Sud, sa famille hésitait à chercher des soins médicaux, supposant que le long trajet vers le centre de santé le plus proche entraînerait des coûts très élevés. Ils se sont d'abord tournés vers des traitements traditionnels, mais l'état de Patrick s'est aggravé, affectant sa capacité à marcher ou à se tenir debout.

Lorsque l'**AC Tsarasoa leur a rendu visite à leur domicile dans le cadre de son circuit proactif de recherche de cas**, elle a évalué les symptômes de Patrick et a encouragé ses parents à l'amener pour des soins, en leur assurant qu'ils ne paieraient rien pour son traitement.

Au cours des douze mois suivants, ils ont respecté le plan de traitement de Patrick: sa mère l'emmenait régulièrement pour des consultations, tandis que Tsarasoa effectuait des visites à domicile pour suivre son évolution, en veillant toujours à rappeler à la famille les prochains rendez-vous. **Après un an de traitement, Patrick était guéri.**

L'histoire de Patrick est un rappel puissant que les AC comme Tsarasoa sont un pilier essentiel du système de santé. Ils veillent à ce qu'**aucun enfant, quelle que soit l'éloignement de sa communauté, ne soit privé d'accès à des soins de santé qui lui sauveraient la vie.**



Grand Challenges Canada®  
Grands Défis Canada

# Transformer le système de santé à Madagascar nécessite une approche systémique et multifacette.

Pour opérer des changements durables, nous devons non seulement répondre aux besoins immédiats de la population en matière de santé, mais aussi établir les bases d'un progrès durable à travers les piliers du système de santé publique.

En 2024, nos priorités en matière de renforcement du système de santé consistaient notamment à veiller à ce que tous les établissements disposent de professionnels de la santé bien formés et à combler les besoins critiques en matière d'équipements et d'infrastructures de santé de base :

- Distribution d'**équipements médicaux de base** à tous les CSB des trois districts, afin d'assurer la disponibilité d'équipements essentiels à la prestation des soins de santé.
- Reconnaissant que l'infrastructure joue un rôle crucial dans la fourniture de soins de qualité, nous avons entrepris **la reconstruction complète de deux CSB**, pour offrir des locaux dignes et fonctionnels pour les patients et le personnel.
- **Amélioration de la capacité du laboratoire biomédical** du CHRD d'Ifanadiana, renforçant ainsi les capacités de diagnostic locales et réduisant la dépendance aux références externes.
- **Soutien aux bureaux de santé régionaux et de district** par la dotation de véhicules, de fonds pour l'entretien du parc automobile et d'équipements informatiques afin d'améliorer les déplacements, la communication et la coordination logistique dans l'ensemble de la région.



## Prioriser les ressources humaines en santé

**Un système de santé résilient repose sur la force et la compétence de son personnel.**

Cette année, nous avons poursuivi notre collaboration avec le MSANP afin de recruter, former et superviser conjointement le personnel de santé. Nous avons ainsi soutenu le déploiement et l'intégration de **73 nouveaux professionnels de santé dans les CSB et hôpitaux** à travers la région.

En alignant ces efforts sur les objectifs nationaux de développement du personnel de santé, en plus d'améliorer la capacité des services, nous soutenons également la rétention à long terme du personnel qualifié et ainsi la pérennité du système de santé.

**85 %**  
(74 de 87)

**des formations  
sanitaires  
de Vatovavy  
atteignent  
les normes de  
dotation en  
personnel**





# CATALYSER L'ACTION À L'ÉCHELLE MONDIALE

PAR LE BIAIS D'UN PLAIDOYER FONDÉ SUR LA SCIENCE

## L'impact transformateur commence par une innovation fondée sur l'évidence.

Pivot se trouve à un tournant décisif – non seulement en élargissant notre couverture géographique à Madagascar, mais aussi en renforçant notre capacité à nous engager aux niveaux national et international.

Notre intervention a le plus d'impact lorsqu'elle est coordonnée avec l'ensemble de la communauté de santé mondiale.

C'est pourquoi **notre approche pour catalyser l'action à l'échelle mondiale** repose sur une recherche d'envergure mondiale, combinée à la création de coalitions stratégiques et à la diffusion des connaissances.

RECHERCHE  
TRANSFORMATRICE

PARTENARIATS  
STRATÉGIQUES

PARTAGE DES  
CONNAISSANCES

PLAIDOYER

Nous nous engageons à faire progresser l'équité en santé. Grâce aux connaissances générées par le réseau Pivot Science, Madagascar se positionne au cœur du mouvement capable de **redéfinir les normes mondiales et les priorités de financement**.

## Cette année, nous avons repoussé nos limites et pris de l'essor autour de trois grands axes :

Faire évoluer le statu quo à travers la **recherche participative**

Partager les leçons sur la **résilience climatique** de Madagascar

Poursuivre le plaidoyer mondial en faveur de la **professionalisation des AC**

« La recherche menée par Pivot repose sur des valeurs fondamentales : accepter la complexité, cultiver la curiosité et poursuivre l'apprentissage. Notre agenda de recherche ne cesse de s'élargir, tout en restant ancré dans la conviction que la science sauve des vies. »

Karen Finnegan, PhD  
Directrice Générale de Pivot Science

# Pivot redéfinit la manière dont la recherche scientifique est menée.

## Transformer la prévision des maladies avec de la recherche participative, dirigée par la communauté

L'initiative PRIDE-C (Predicting Infectious Diseases via Environment and Climate / Prédiction des Maladies Infectieuses par l'Environnement et le Climat), lancée en 2023 avec le soutien du Wellcome Trust, vise à transformer la manière dont les maladies sensibles au climat sont prédites.

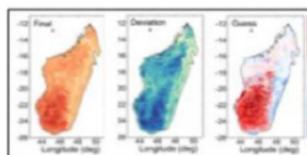
Le projet utilise des méthodes de recherche participative et associe des données quantitatives sur les prévisions de maladies à des informations qualitatives fournies par les agents de santé afin de développer des **outils de prévision pour les maladies sensibles au climat** : paludisme, diarrhée et infections respiratoires.

Ce processus de collaboration assure que les **modèles reflètent les conditions du monde réel, en incorporant les expériences vécues par les personnes les plus touchées par ces maladies.**



DHIS 2 | PRIDE-C

Données du système de santé  
(incidence des maladies)



Variables climatiques  
détectées par télédétection

Modèle statistique

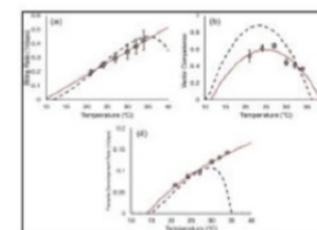
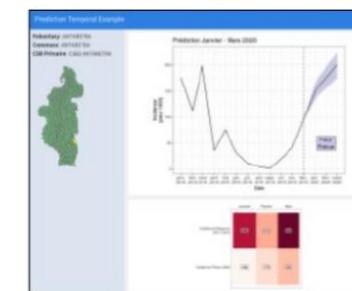


Tableau de bord de l'incidence  
prévue des maladies



En impliquant les parties prenantes locales dans la conception et le développement de ces outils, le projet garantit que les modèles sont à la fois rigoureux scientifiquement et pertinents localement.

**PRIDE-C redéfinit la manière dont les systèmes de santé peuvent relever de manière proactive les défis sanitaires liés au climat.** Les données générées sont partagées via un tableau de bord accessible et fournissent de nouvelles perspectives sur la manière dont les facteurs environnementaux influencent la propagation des maladies au niveau communautaire. Cela permet une prise de décision réactive et fondée sur des données à tous les niveaux – des AC aux autorités sanitaires gouvernementales.

Développés sur des plateformes open-source (logiciels ouverts), les outils PRIDE-C sont librement accessibles et adaptables, ce qui permet de les utiliser à Madagascar et dans d'autres pays confrontés à des défis similaires en matière de climat et de santé.

Alors que PRIDE-C évolue sur son cycle de cinq ans, sa méthodologie est en train d'établir une nouvelle référence en intégrant la recherche participative aux technologies de pointe. Elle offrira ainsi des enseignements précieux à la communauté mondiale pour renforcer la réactivité et la résilience des systèmes de santé.

« Bien que ces méthodes nécessitent davantage de temps et de rigueur, elles font en sorte que les solutions soient non seulement percutantes, mais aussi durables à long terme. »

Michelle Evans, PhD

Chercheur Scientifique au sein de Pivot et  
Investigatrice Principale du projet PRIDE-C



# L'avenir de la **santé communautaire** repose sur l'**action collective** – aujourd'hui.

## Faire avancer le mouvement pour la professionnalisation des AC

Pivot collabore avec les communautés de la région Vatovavy pour mener des recherches sur la conception et la mise en œuvre de programmes de santé communautaire. Les résultats de nos recherches contribuent à façonner la santé communautaire dans le monde entier.

### Faits marquants de 2024 :

- **PLAIDOYER MONDIAL** : Trois membres de notre équipe de direction **ont cosigné un commentaire dans The Lancet en collaboration avec des coauteurs de la Community Health Impact Coalition (CHIC) plaidant pour la professionnalisation des AC** en tant qu'étape cruciale vers la réalisation de la couverture de santé universelle. Cet article percutant fournit une feuille de route claire aux ministres pour atteindre cet objectif en un seul mandat.
- **LA RECHERCHE PARTICIPATIVE** : Pivot a mis en place un groupe de travail multidisciplinaire à Madagascar qui regroupe les AC, les responsables du système de santé et les scientifiques dans **l'élaboration d'un agenda commun de recherche en santé communautaire**. Il s'agit d'une démarche délibérée visant à impliquer les AC et les professionnels de la santé dans la recherche, au-delà du simple fait d'être le sujet de la recherche.

« C'est un honneur et une responsabilité importante de partager les réalités de mon travail et de faire entendre la voix de mes collègues AC avec des personnes à travers le monde. »

Fety Randrianarivelo  
Agent de Santé Communautaire



## Une réussite mondiale pour l'équité en santé.

En tant que fier membre de CHIC, **Pivot a célébré la nomination de Dr Madeleine Ballard, Directrice Générale de CHIC, pour avoir reçu le prix Roux 2024 au nom de la coalition !**

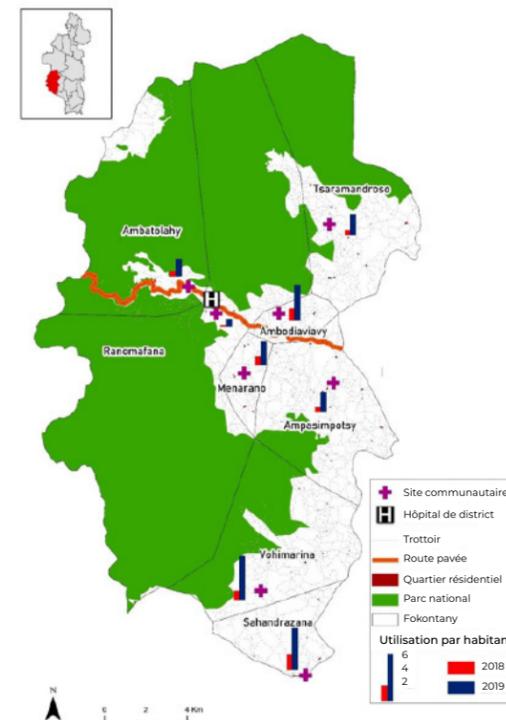
Attribué par l'Institute for Health Metrics and Evaluation, ce prix prestigieux salue les avancées majeures de CHIC en faveur de la **professionnalisation des AC**.

Grâce à son engagement en recherche et en plaidoyer, CHIC influence les politiques de santé publique à l'échelle mondiale, avec un impact direct sur des millions de personnes.

Pivot est honoré de faire partie de cette coalition aux côtés de partenaires ayant une vision commune de la reconnaissance formelle du rôle vital des AC dans l'amélioration de l'accès aux soins et de l'équité au niveau mondial.

## Produire des données probantes pour une conception optimale de la santé communautaire

En 2024, les chercheurs de Pivot ont mené des études apportant des éléments clés pour éclairer la stratégie de la santé communautaire améliorée à Madagascar :



### Évaluation d'une nouvelle approche de prestation de soins de la santé communautaire dans le district d'Ifanadiana

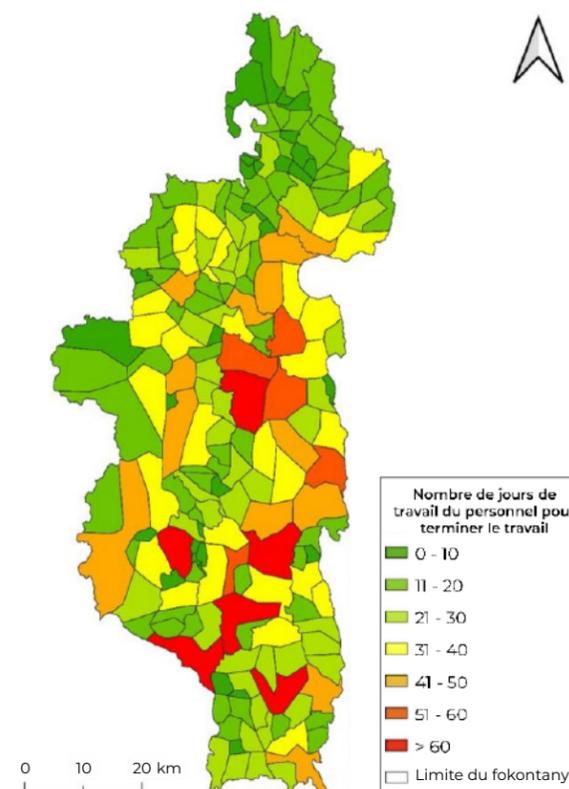
L'évaluation d'un projet pilote d'un modèle de la santé communautaire améliorée dans le district d'Ifanadiana a révélé des résultats prometteurs. Mis en œuvre en partenariat avec le Ministère de la Santé Publique (MSANP), ce modèle intègre des soins stationnaires au site communautaire et des soins proactifs à domicile, avec des AC formés, supervisés et motivés. **Sur une période de 18 mois, les consultations d'enfants malades ont augmenté de 269 %**, la qualité des soins fournis par les AC s'est considérablement améliorée, avec 85 % des visites conformes au protocole intégré de prise en charge communautaire des cas (PCIMEc), contre 58 % dans les communes de comparaison. Ces résultats ont joué un rôle clé dans l'élaboration de la nouvelle politique nationale de soins communautaires à Madagascar, qui est désormais au cœur de la stratégie régionale de déploiement de Pivot.

← L'utilisation des services par habitant a augmenté dans tous les fokontany avec l'implémentation du modèle de la santé communautaire améliorée, en particulier dans les communautés les plus isolées.

### Cartographie participative et optimisation des itinéraires pour améliorer la prestation des soins communautaires

La récente étude de Pivot explore comment la combinaison de la cartographie OpenStreetMap et des algorithmes d'optimisation d'itinéraires peut améliorer l'efficacité des programmes de santé communautaire **pour que les AC atteignent chaque ménage dans le besoin**. Nous avons développé un outil qui optimise les trajets des AC afin de faciliter les interventions clés, comme les campagnes de sensibilisation de masse et les soins de santé communautaire proactifs. Cet outil réduit le temps et les ressources nécessaires aux services de porte-à-porte grâce à un tableau de bord qui visualise les itinéraires optimaux et les besoins en ressources, facilitant ainsi la planification des activités. Conformément aux directives de l'OMS, cette innovation exploite les données pour optimiser l'accès aux soins jusqu'au dernier kilomètre, renforçant ainsi l'impact des interventions dans les zones reculées et insuffisamment desservies.

Répartition spatiale du nombre de jours-personnes nécessaires → par fokontany pour la mise en œuvre d'une de santé intervention communautaire dans le district d'Ifanadiana.



# Mettre en avant les expériences tirées de Madagascar ouvre la voie au changement mondial.

## Partage d'expérience, la résilience aux changements climatiques

Alors que le monde fait face aux effets des changements climatiques, Madagascar figure parmi les régions les plus vulnérables, rendant essentielle la nécessité de renforcer la résilience des systèmes de santé.

Lors de la conférence annuelle de l'**American Society of Tropical Medicine and Hygiene (ASTMH)**, **Matthew Bonds, co-fondateur de Pivot et professeur associé à Harvard Medical School, a rejoint Laura Cordier, Directrice Exécutive**, pour diriger un symposium portant sur la question cruciale de la construction de systèmes de santé résilients face aux menaces climatiques croissantes.



Le panel réunissait des experts de premier plan travaillant à Madagascar, qui ont échangé sur la manière dont une recherche intégrée peut générer des enseignements précieux et transférables à d'autres contextes similaires à travers le monde :

- **Dr Onivelo Gabhy Andriamanantena** – Chef de cabinet du Ministère de la Santé Publique
- **Prof Luc Samison** – Directeur du Centre d'Infectiologie Charles Mérieux
- **Fety Randrianarivelo** – Agent de santé communautaire du district d'Ifanadiana
- **Bénédicte Razafinjato** – Directrice du Suivi, de l'Évaluation, de la Redevabilité et de l'Apprentissage, Pivot

# 2024 Annual Meeting

November 13-17  
New Orleans, LA

New Orleans Ernest N. Morial Convention Center

astmh.org ajtmh.org #TropMed



Advancing Science Building Community Together



## PUBLICATIONS RÉCENTES

Ballard M, Dahn B, O'Donovan J, Jiménez A, Kawooya P, Raghavan M, Ganjian N, Johnson AD, Boxer C, Gray K, Palazuelos D, Berry-Moorcroft C, Aranda Z, Iberico MM, Cordier L, Mbewe D, Kiprotich Yegon E, Ernst J, DiStefano L, Traill T, Finnegan KE, Rakotonirina L, Hofmann R, Sano ED, Johnston JS, Ward V, Westgate C, Shanmugarasa T, Alban R, Mann D, Asmara-Petersen R, Keronyai P, Settle D, Aidam J, Obbuyi A, Oladeji O, Muyingo P, Cho K, Kok M. (2024). [Un terme pour transformer : couverture sanitaire universelle grâce aux agents de santé communautaire professionnels](#). *The Lancet*. doi: 10.1016/S0140-6736(24) 02713-2.

Evans MV, Ihantamalala FA, Randriamihaja M, Herbreteau V, Révillion C, Catry T, Delaitre E, Bonds MH, Roche B, Mitsinjoniala E, Ralaivavikoa FA, Razafinjato B, Raobela O, Garchitorea A. (2024). [Augmenter la résolution des systèmes d'alerte précoce du paludisme pour une utilisation par les acteurs locaux de la santé](#). *medRxiv*. doi: 10.1101/ 2024.04.17.24305948.

Rajaonarifara E, Roche B, Chesnais CB, Rabenantoandro H, Evans M, Garchitorea A. (2024). [L'hétérogénéité des efforts d'élimination pourrait augmenter le risque de résurgence de la filariose lymphatique à Madagascar](#). *Infection, Genetics and Evolution*. doi: 10.1016/j.meegid.2024.105589.

Razafinjato B, Rakotonirina L, Benony Andriantahina J, Cordier LF, Andriamihaja R, Rasoarivao A, Andrianomenjanahary M, Marovavy L, Hanitriniaina F, Mayfield A, Palazuelos D, Ihantamalala F, Rakotonanahary RJL, Miller AC, Garchitorea A, McCarty MG, Bonds MH, Finnegan KE. (2024). [Évaluation d'une nouvelle approche de prestation de soins de santé communautaires dans le district d'Ifanadiana, Madagascar](#). *PLOS Global Public Health*. doi: 10.1371/journal.pgph.0002888.

Randriamihaja M, Ihantamalala FA, Rafenoarimalala FH, Finnegan KE, Rakotonirina L, Razafinjato B, Bonds MH, Evans MV, Garchitorea A. (2024). [Combinaison de la cartographie participative et des algorithmes d'optimisation des itinéraires pour informer la mise en œuvre des interventions de santé communautaire dans les zones reculées](#). *PLOS Digital Health*. doi: 10.1371/journal.pdig.0000621.

Garchitorea A, Rasoloharimanana LT, Rakotonanahary RJL, Evans MV, Miller AC, Finnegan KE, Cordier LF, Cowley G, Razafinjato B, Randriamanambintsoa M, Andrianambinina S, Popper S, Hotahiene R, Bonds MH, Schoenhals M. (2023). [Charge de morbidité et de mortalité liée à la COVID-19 en milieu rural à Madagascar : résultats d'une cohorte longitudinale et d'une étude de séroprévalence intégrée](#). *International Journal of Epidemiology*. doi: 10.1093/ije/dyad135.

Evans MV, Ihantamalala FA, Randriamihaja M, Aina AT, Bonds MH, Finnegan KE, Rakotonanahary RJL, Raza-Fanomezanjanahary M, Razafinjato B, Raobela O, Raholiarimanana SH, Randrianavalona TH, Garchitorea A. (2023). [L'application d'un estimateur de modèle de gravité corrigé du zéro réduit le biais dû à l'hétérogénéité de l'utilisation des soins de santé dans les ensembles de données de surveillance passive à l'échelle communautaire des maladies endémiques](#). *Scientific Reports*. doi: 10.1038/s41598-023-48390-0.

## PRÉSENTATIONS SÉLECTIONNÉES

- A participé au **premier Sommet Gouvernemental CommCare**, partageant les enseignements de l'initiative PRIDE-C sur le développement d'applications pour les soins communautaires et en établissement.
- A partagé des perspectives issues de l'expérience de Pivot à Madagascar sur l'utilisation des technologies mobiles en santé communautaire lors d'un **séminaire organisé par USAID MOMENTUM**.
- A présenté lors de la **Conférence Annuelle DHIS-2** dans la session sur l'IA et l'apprentissage automatique, mettant en avant notre approche participative et ascendante pour la construction et la validation de modèles statistiques.
- A assisté à la **Conférence sur le Climat et la Santé en Afrique**, présentant comment des systèmes de santé résilients et adaptatifs peuvent atténuer l'impact du changement climatique.
- A présenté sur la modélisation locale du paludisme lors du **XIIIe Congrès de la Société Espagnole de Médecine Tropicale et de Santé Internationale**.



# RESTRUCTURATION POUR LA CROISSANCE

En 2023, dans une perspective d'extension régionale, Pivot a lancé un projet en collaboration avec Rippleworks, axé sur la réorganisation de notre équipe. Grâce à cette initiative, nos équipes de direction, des ressources humaines et de terrain **ont élaboré une stratégie visant à optimiser les ressources humaines de Pivot dans le cadre de son extension** (déploiement), tout en maintenant notre trajectoire d'impact à grande échelle.

Déployée en 2024, notre nouvelle structure organisationnelle met l'accent sur l'autonomisation des **équipes de terrain** au niveau des districts. Ces équipes sont désormais responsables de la supervision et de la mise en œuvre des activités adaptées aux besoins spécifiques de chaque communauté. Ensemble, ils veillent au bon fonctionnement de nos bureaux dans les districts et disposent de la flexibilité nécessaire pour s'adapter aux défis particuliers posés par les populations locales et la géographie.

Parallèlement, l'**équipe du siège**, toujours basée à Ranomafana, se concentre sur la centralisation des données et la coordination des activités terrain, en utilisant les informations recueillies sur place pour affiner continuellement notre stratégie et améliorer la conception des programmes.

Cette restructuration a été un exercice crucial pour maintenir la qualité de nos activités tout en déployant notre intervention. Elle a permis à l'équipe de **développer des solutions innovantes aux défis rencontrés et d'assurer une croissance pérenne**. Elle a également redynamisé notre personnel, favorisant un sentiment renouvelé de responsabilité et d'engagement envers notre mission.

Dans cette nouvelle ère, Pivot est mieux positionné que jamais pour continuer à fournir des interventions de santé qui auront de l'impact et atteindre des milliers de familles supplémentaires avec des soins qui sauvent des vies.

« Ce parcours a été un défi passionnant et un privilège unique de pouvoir prendre l'espace et le temps, en tant qu'équipe, de réfléchir différemment à notre structure, et de rêver à ce qu'elle pourrait être à mesure que nous nous développons. Le processus n'a pas seulement été essentiel à l'expansion - il a également renforcé le moral de notre équipe, en suscitant un sentiment renouvelé d'appropriation de l'approche visant à atteindre les priorités de l'ensemble de l'organisation par le biais des ressources humaines. »

Eliane Solo Hery  
Directrice des Ressources Humaines et de l'Administration

## Former des leaders pour concrétiser notre vision de l'avenir

En 2024, nous avons renforcé notre équipe de direction en valorisant l'expérience vécue et l'expertise de terrain, des atouts essentiels pour accompagner notre évolution.

### – ÉQUIPE DE DIRECTION EXÉCUTIVE –



**Laura Cordier, MSc**  
Directrice Exécutive



**Sarah Barriault, JD, MPH**  
Directrice Nationale



**Luc Rakotonirina, RN**  
Directeur National Adjoint



**Bénédicte Razafinjato, MSc**  
Directrice du Suivi, de l'Évaluation, de la Redevabilité et de l'Apprentissage



**Karen Finnegan, PhD**  
Directrice Générale de Pivot Science



**Eliane Solo Hery, MA**  
Directrice des Ressources Humaines et de l'Administration

### – NOUVEAUX MEMBRES ACCUEILLIS EN 2024 –



**Ando Randrianandrasana, RN**  
Directrice des Partenariats et des Relations Gouvernementales



**Irène Rasoarimanana**  
Directrice des Opérations



**Charlotte Fraiberg, MSc**  
Directrice Financière

# Partenaires Clés

Nous ne pouvons pas concrétiser notre vision seuls. C'est pourquoi Pivot s'appuie sur un réseau de partenaires stratégiques, de collaborateurs et de coalitions issus de divers secteurs, unis par des objectifs communs pour relever les défis mondiaux et mener une transformation durable.

Pour notre 10e anniversaire, nous avons célébré une décennie de collaboration avec le Ministère de la Santé de Madagascar, notre principal partenaire dans le renforcement du système de santé.



« Les partenariats stratégiques et intersectoriels sont essentiels au renforcement du système de santé publique à Madagascar. Pivot est de plus en plus reconnu pour son expertise technique au niveau national et est sollicité pour contribuer aux discussions clés sur les stratégies et les politiques de santé.

À mesure que l'intérêt pour la collaboration grandit, nous visons à renforcer nos partenariats avec des acteurs alignés sur nos objectifs, pour impulser un changement durable et significatif. »

Ando Randrianandrasana  
Directrice des Partenariats et des Relations Gouvernementales



# Misaotra betsaka! Merci beaucoup!

Notre intervention n'aurait pas été possible sans votre soutien exceptionnel.

## 250 000 \$ et plus

Anonymous (1)  
**Vincent Della Pietra** &  
 Barbara Amonson  
 Dovetail Impact Foundation  
**Herrnstein Family  
 Foundation**  
 Mulago Foundation  
 Ray & Tye Noorda Foundation  
 Wagner Foundation

## 100 000 \$ - 249 999 \$

Cartier Philanthropy  
 Crown Family Philanthropies  
**Stephen Della Pietra** &  
 Pam Hurst-Della Pietra  
 Miriam & David Donoho  
 Grand Challenges Canada  
 Kevin & Deborah Bartz  
 Foundation  
 Robert Lourie &  
 Ivana Stolnik-Lourie  
 Colin & Leslie Masson  
 MJS Foundation  
 Partners For Equity  
 Sall Family Foundation

## 50 000 \$ - 99 999 \$

Agence Française de  
 Développement  
 Burke Family Foundation  
 IZUMI Foundation  
 Tomislav & Vesna Kundic  
 Polymath Fund  
 Svrcek Foundation  
 T&J Meyer Family Foundation  
 Wellcome Trust

## 25 000 \$ - 49 999 \$

Anonymous (1)  
 Peter Barrer & Judy Nichols  
 Valerie Briston &  
 Marko Kleine Berkenbusch  
 Paul & Katie Buttenwieser  
 Robert & Mary Grace Heine  
 Kira & **Bob Hower**  
 Dan & Sara Koranyi  
 Kathryn & Steven Puopolo

## 10 000 \$ - 24 999 \$

Allen & Eve Foundation  
 Nancy & Chris Deyo  
**Mark Krasnow** &  
 Patti Yanklowitz  
 Cynthia & David Lippe  
 Meredith Nachbahr  
**Ed Norton**  
 Myles Perkins &  
 Christina Lindgren  
 Philip Perkins &  
 Margaret Allen

## 5 000 \$ - 9 999 \$

Stanko & Nicole Barle  
 Betsy Barton &  
 Robert Beals  
 Sergey Butkevich &  
 Irina Gulina  
 Kathleen de Riesthal  
 Alan Deckelbaum &  
 Beth Zweig  
 Robert & Louise Grober  
 Kurtz Family Charitable Fund  
 Teri & John Micena  
 Tyler & Sarah Olsen  
**Michael Rich** & Leah Oeur  
 Rouse Family Foundation

## 1 000 \$ - 4 999 \$

Anonymous (1)  
 Norma & George Andreadis  
 Sara Stulac & Ari Bernstein  
 Beth & Mike Boonin  
**Matt Bonds** & Molly Norton  
 Zeb Brady  
 Brick & Patel, LLP  
 Michael & Nina Douglas  
 Jason & Casey Ellin  
 John Ferber  
 LJ Yoder Gallagher  
 Michael & Stacey Gargiulo  
 Gustaaf van Moorsel  
**Lara Hall**  
 Max Herrnstein &  
 Danielle Curi  
 James Houghton &  
 Connie Coburn  
 Christine Jones  
 Josh & Ariya Lapan  
 Ron Basu, au nom de  
 Morgan Stanley Wealth  
 Management  
 Michael & Kimberley Mumford  
 Theresa Nimmo  
 Sam Ocko  
 Leah Parciak  
 Dawn Savarese  
 Simonet Family Fund  
 Bala & Prabha  
 Swaminathan  
 Jack & Barbra Thomas  
 Jeff Vacirca  
 Wallace Robinson Fund  
 Scott Weinstein  
 Kathleen Wetherby &  
 Henry Zenzie  
 Bill Wiberg & Lynda Sperry  
 Lynnelle Ye

## Jusqu'à 1 000 \$

Louis Andre  
**Benjamin Andriamihaja**  
 Richard Bankoff  
 Sarah-Anne Barriault  
 Donna Barry  
 Celine Barthelemy  
 Jessica & Ari  
 Beckerman Johnson  
 George & Lynn Beisel  
 Nancy Berg  
 Garrett Bergen  
**Tara Loyd** & James Keck  
 Sarah Bodary-Winter  
 Robert Boyd  
 Johanna Burgueno  
 Rocco Caruso  
 Israel & Stephanie Catz  
 Emma Church  
 Joseph Cirrone  
 Sonya & Tom Cottone  
 Giovanna Cowley  
 Paul & Larisa Cuff  
 Mary Currie  
 George Cyriac  
 Donna Denton  
 Frank & Maureen DiFalco  
 Yuliya Dovzhenko  
 Jeffrey Ellin  
 Vicki & William Ellin  
 Garry Embry  
 Robert Emerich  
 Energy Fitness  
 Kaylee Engellenner  
 Peter & Caroline Fairley  
 Justin Fincher  
 Ellen & Richard Finnegan  
 Jennifer Schechter &  
 Kevin Fiori  
 Nicholas Fischetti  
 Alina Fitsai  
 Neil Foley  
 Paul Ghiz  
 Give Lively  
 Cheri & John Glennon  
 Goldman Sachs Matching  
 Gift Program  
 Jason Grosse  
 Reuven Grossman  
 Steven Gruenstein  
 Shawn Heilbron  
 Jared Amadeo Holstein  
 Jason Hornung  
 Azra Horowitz  
 Mathilde & Matthew  
 Hutchings  
 Rick Hauser, au nom de  
 In. Site: Architecture  
 Herbert Israel  
 Sanjeev Jain  
 Debra Jemison  
 Frantz Jeremie

Jordan Karp &  
 Samantha Muhlrad  
 Lolita and Steven Keck  
 Katherine Krum  
 Evelyne Leblanc-  
 Roberge  
 Carl Lejuez  
 Danielle Lettiere  
 Jennifer Levine  
 Michelle &  
 Carl-Johan Lindgren  
 Amy Loughlin  
 Corinne Maloney  
 David Mangiameli  
 David Mangiameli  
 Aaron & Julie Mann  
 Christine Mann  
 Jennifer Marshak  
 David Matthews  
 Steve McCall  
 Colleen McCloy  
 Toi & Walter McGary  
 E. Graham McKinley  
 Jesse McKinney  
 Rich McMullen  
 Jennifer McNeil  
 Nic Mellody  
 Shoba Menon  
 Ann Miller  
 Jared & Jancie Mills  
 Carole Mitnick  
 Alexis Moisan  
 James Moran  
 Ruth Morgan  
 Shahid Nawaz  
 Robert Negri  
 Sepehr Ghazi Nezami  
 Carlos Ng  
 Amory Novoselac  
 Todd O'Connell  
 Patricia Paladines &  
 Carl Safina  
 Nancy Palus  
 Loren Penman  
 Vasily Pestun  
 Pauline & Mark Peters  
 Eliel Pimental  
 Johnny Pohlman  
 Stephen Popper  
 Anastasia Portnoy  
**Brittany Powell**  
**Manu Prakash** &  
 Sophie Dumont  
**Faramalala**  
**Rabemananjara** &  
 Andres Garchitorena  
**Seheno**  
**Randriamanantena**  
 Lisa Raschdorf  
 Daniel & Charlsey Raupp  
**Tahiry Raveloson**  
 Vitaly Raykhman  
 Sean Riley

Dean Rosenzweig  
**Tyler Saltiel**  
**Luc Herve Samison**  
 Gerri Sardegna  
 Candace Schmidt  
 Chris Schmidt &  
 Cari DeLeo  
 Lauren Schulz  
 Lisa Scott  
 Kavita Seodat-Lauben  
 Talha Shaikh  
 Mona Sharaan  
 Deepali Sharma  
 Mike & Jamie Sileo  
 Craig Spitzer  
 Craig & Regina Stanton  
 Harry Staszewski  
 Rhonda Stein  
 Brandon Stotts  
 Zan Sun  
 Éole Sylvain  
 Laynie Thomas  
 Doug Thorstensen  
 Julia Todorov-Thomsen &  
 Gerald Thomsen  
 Alfredo Torres  
 Alena Tschinkel  
 Michael & Katina Tucci  
**Emma Uwodukunda**  
 Joe Varecha  
 Abhirami  
 Vivekanandarajah  
 Rita Weiss  
 Susan Wheeler  
 Jane Winer  
 Lynn Kay Winters  
 Timothy Wintz  
 Brian Woods  
 Stuart Woody  
**Patricia Wright**  
 Hui Yuan Xiong  
 Diana Youngs  
 Yuancheng Zhu

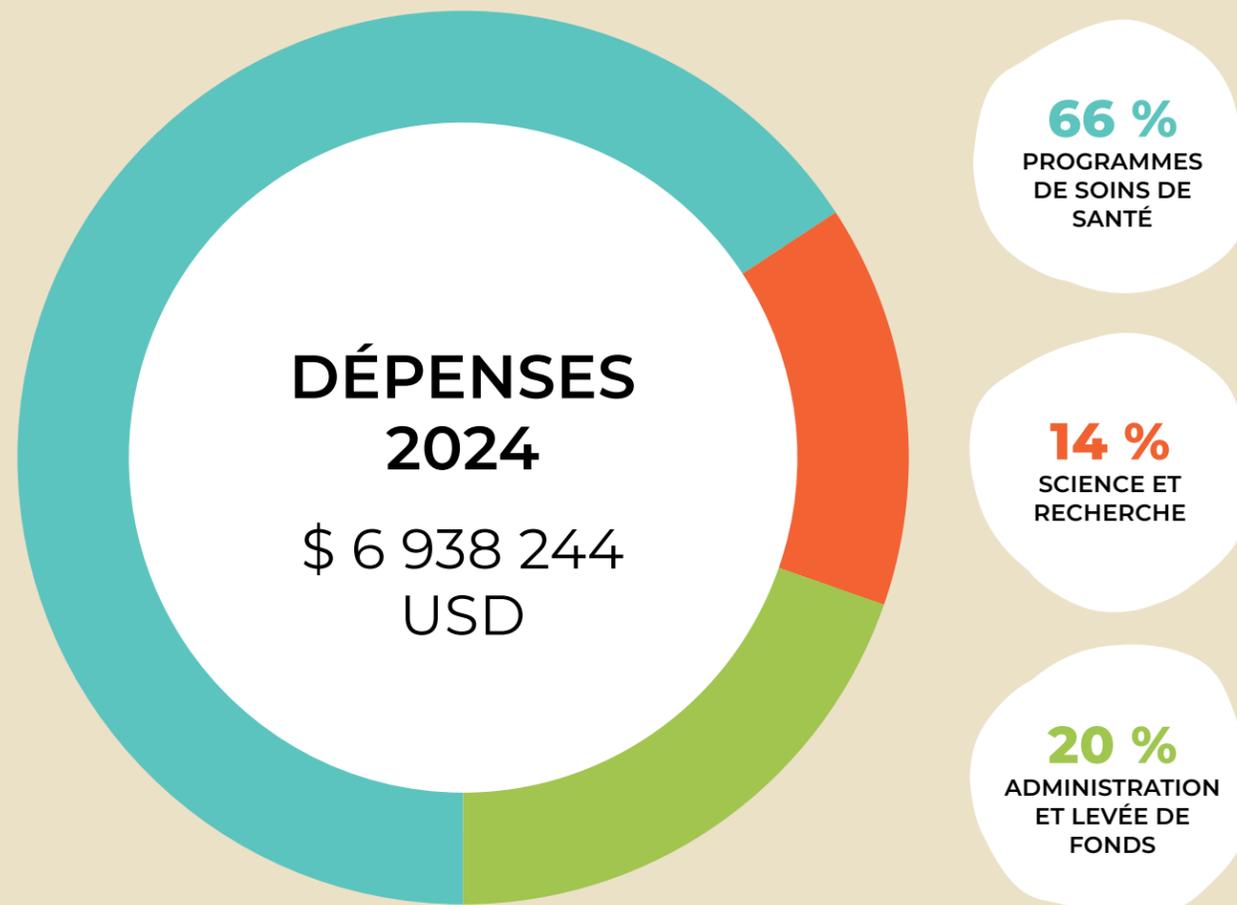
## EN VOTRE HONNEUR

Liam Briston Kleine  
 Berkenbusch  
 Matt Kursch &  
 Andrea Hoban

## REMERCIEMENTS SPÉCIAUX

à notre Conseil d'Administration  
*(membres listés ici en vert)*  
 pour leur soutien sous toutes  
 ses formes et leur engagement  
 indéfectible envers  
 notre mission !

# FINANCES 2024



|  | AF 24               | AF 23               |
|--|---------------------|---------------------|
| <b>EXPENSES</b>  |                     |                     |
| Programmes de soins de santé                           | \$ 4 562 289        | \$ 6 102 487        |
| Science et Recherche                                   | \$ 1 011 805        | \$ 593 287          |
| Administration et levée de fonds                       | \$ 1 364 150        | \$ 970 026          |
| <b>TOTAL DES DÉPENSES</b>                              | <b>\$ 6 938 244</b> | <b>\$ 7 665 800</b> |
| <b>REVENUS</b>   |                     |                     |
| Subventions et contributions                           | \$ 8 189 879        | \$ 6 504 517        |
| <i>Fondations</i>                                      | \$ 4 276 323        | \$ 2 979 903        |
| <i>Organismes multilatéraux</i>                        | \$ 259 738          | \$ 0                |
| <i>Particuliers</i>                                    | \$ 3 653 817        | \$ 3 524 614        |
| Autre  | \$ 347 099          | \$ 53 444           |
| <b>TOTAL DES REVENUS</b>                               | <b>\$ 8 277 239</b> | <b>\$ 6 557 961</b> |
| REVENU NET   | \$ 1 338 995        | - \$ 1 107 839      |
| <b>ACTIFS</b>  |                     |                     |
| Trésorerie et équivalents de trésorerie                | \$ 4 541 716        | \$ 4 406 480        |
| Promesses de dons à recevoir                           | \$ 1 422 431        | \$ 200 426          |
| Frais payés d'avance et autres actifs courants         | \$ 446 637          | \$ 664 282          |
| Immobilisations, nettes                                | \$ 225 734          | \$ 238 210          |
| Autres actifs  | \$ 238 326          | \$ 7 565            |
| <b>TOTAL DES ACTIFS</b>                                | <b>\$ 6 874 845</b> | <b>\$ 5 516 962</b> |
| <b>PASSIFS ET ACTIFS NETS</b>                          |                     |                     |
| Comptes fournisseurs                                   | \$ 289 514          | \$ 426 643          |
| Charges à payer  | \$ 498 413          | \$ 206 543          |
| <b>TOTAL DES PASSIFS</b>                               | <b>\$ 787 928</b>   | <b>\$ 633 186</b>   |
| Actifs nets non affectés                               | \$ 5 290 163        | \$ 4 728 168        |
| Actifs nets affectés                                   | \$ 1 584 682        | \$ 155 608          |
| <i>Malnutrition infantile</i>                          | \$ 0                | \$ 63 077           |
| <i>Santé communautaire</i>                             | \$ 125 550          | \$ 0                |
| <i>Réponse aux urgences</i>                            | \$ 79 906           | \$ 79 906           |
| <i>Maladies infectieuses</i>                           | \$ 0                | \$ 2 793            |
| <i>Approche d'Une Seule Santé</i>                      | \$ 71 457           | \$ 0                |
| <i>Santé maternelle et reproductive</i>                | \$ 64 005           | \$ 9 832            |
| <i>Créances non affectées (restriction temporelle)</i> | \$ 1 243 764        | \$ 0                |
| <b>TOTAL DES ACTIFS NETS</b>                           | <b>\$ 6 086 918</b> | <b>\$ 4 883 776</b> |
| <b>TOTAL DES PASSIFS ET ACTIFS NETS</b>                | <b>\$ 6 874 846</b> | <b>\$ 5 516 962</b> |

# À LA MÉMOIRE DE



**NATACHA RAJAONA**

**Mandria am-piadanana, ao am-ponay mandrakizay**  
*Repose en paix, tu resteras à jamais dans nos cœurs*



**Photo de Sara Hylton**

*dont le regard attentif capture l'essence du travail de Pivot tout au long de ce rapport*



## **Célébration de 10 ans d'impact**

[www.pivotworks.org](http://www.pivotworks.org)

[@pivotmadagascar](https://www.instagram.com/pivotmadagascar)  
sur les réseaux sociaux

**Siège Madagascar**  
BP. 23, Ranomafana  
District d'Ifanadiana 312

**Adresse aux États-Unis**  
75 North Main St. #2075  
Randolph, MA 02368

