

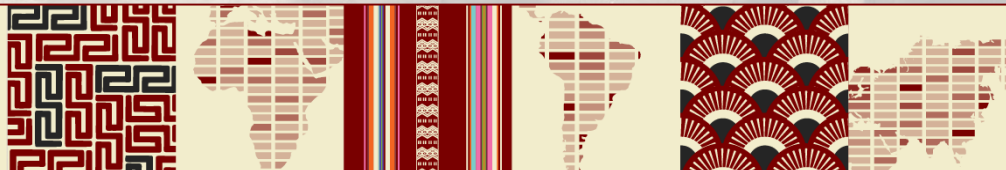
Improving prison health in Madagascar through knowledge transfer : an innovative challenge

Elodie Chevallier

Institut Pasteur de Madagascar

24th November

The Global Health Network Conference 2022, University of Cape Town, South Africa



Prisons in Madagascar



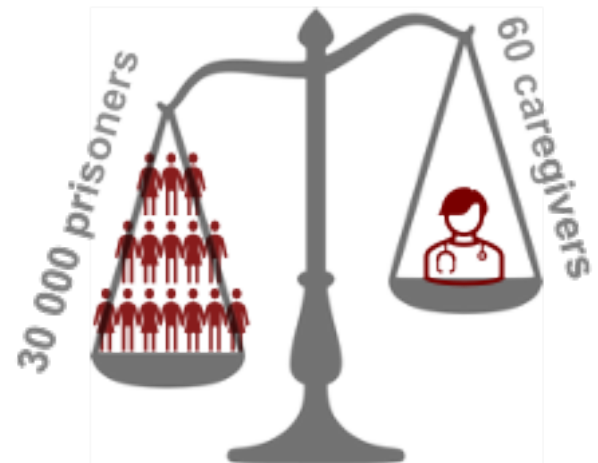
Overcrowding



Limited access to water



Insufficient access to food



Funding

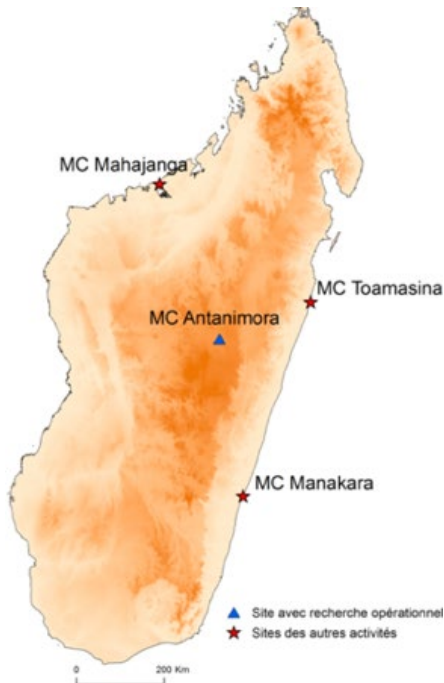


4 years

oct. 2019 - sept. 2023

Target persons

Prisoners
Prison officers



PROJET MIARINA

Main goal

To contribute to the improvement of the overall care of tuberculosis and HIV infection in prisons through :

Investigations



Medical support



Psychosocial + Socio-economic reintegration



Qualitative study

Health care pathway of prisoners

- 106 individual interviews
- 8 group interviews



Major results

» Importance of prisoners called “corvées” in the prison health care system :

1

Referral of patients to the infirmary



2

Support to health caregivers in routine care



3

Treatment supervision (DOT)



4

Support for specific health activities



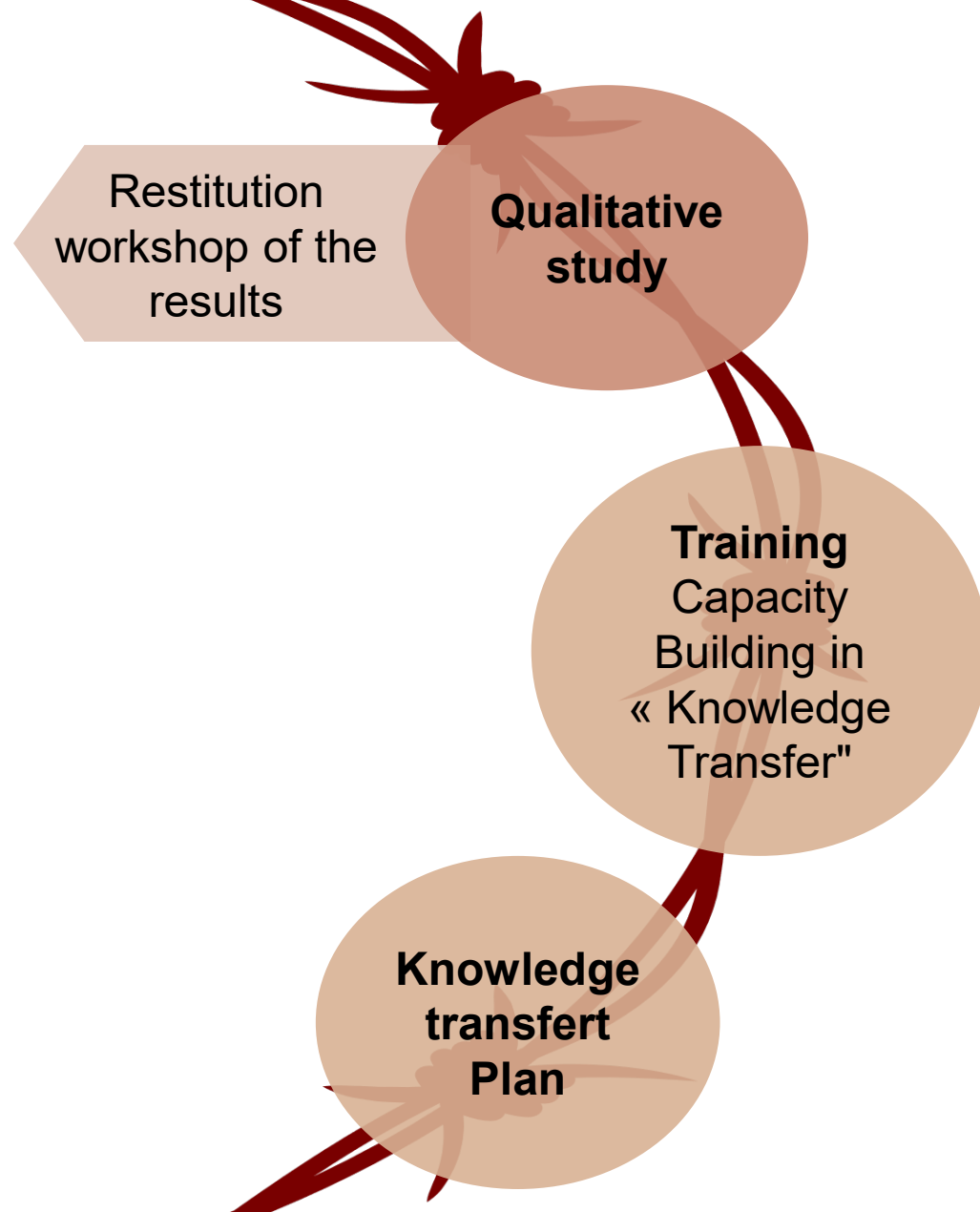
» They have no basic health training

» They are never part of the target populations for health activities

Knowledge Transfer process



Urgent need to train “corvées”
and formally recognize their
activities



Policy brief



Training of prisoners involved in health



Study of needs

Creation of training modules and tools by all the actors involved

JUIN 2022 |

La nécessité d'inclure des codétenus pour améliorer la santé en milieu carcéral



Résumé

Une récente étude met en lumière le rôle d'une catégorie d'acteurs qui vient appuyer les professionnels de santé surchargés : les personnes détenues. Sans formations, elles sont pourtant en première ligne du parcours de soins.

Il devient donc nécessaire de mieux les intégrer dans tous les programmes et actions de santé en milieu carcéral.

Cette note propose des recommandations à destination de tous les intervenants en santé pour l'implication de ces acteurs indispensables.

Le contexte carcéral limite l'accès aux soins de santé. À cause du manque de ressources humaines, les infirmières ont bien du mal à répondre aux besoins.

Malgré leur manque de formation, les codétenus assistent le personnel soignant.

Ces codétenus ne sont généralement pas intégrés dans les programmes de santé des OSC-ONG en milieu carcéral.

Introduction

Nous disposons de peu de données publiées sur la santé en milieu carcéral mais les constats des intervenants confirment l'extrême vulnérabilité des personnes détenues.

En plus de l'incarcération, l'accès à la santé des personnes incarcérées est entravé par de nombreux défis : surpopulation, conditions de vie précaires (hygiène, accès à la nourriture et à l'eau chauffée, enlèvement de 17h à 7h dans les chambres surpeuplées), très faible ratio soignants/personnes détenues.

L'objectif de l'étude était de documenter ce parcours de soins et d'en tirer des recommandations concrètes. Cette note présente celles jugées prioritaires par les acteurs de la santé en milieu carcéral.



Approche

L'étude réalisée par l'IPMI porte sur le parcours de soins des personnes détenues atteintes de tuberculose et/ou de l'infection VIH en milieu carcéral.

Au total, 100 entretiens individuels et 8 entretiens groupés ont été conduits auprès des personnes détenues, du personnel de santé des maisons carcérales et des agents pénitentiaires.



La sous-population carcérale

Résultats

Les rôles des codétenus impliqués dans le circuit de soins en milieu carcéral :



Ces codétenus ne font jamais partie des populations cibles vers lesquels sont orientées les activités des OSC

Ces codétenus n'ont aucune formation de base en santé

Conclusion

Les codétenus sont généralement oubliés des programmes en santé en contexte carcéral. Pourtant, cette étude démontre qu'ils détiennent un rôle important pour alléger les charges du personnel soignant trop peu nombreux. S'appuyer sur leur expertise et les inclure dans les programmes de santé constitue donc une opportunité pour l'amélioration du système de santé des personnes détenues.

Suite à cette étude, les acteurs de la santé en milieu carcéral jugent urgent et indispensable de renforcer les compétences des codétenus. Une formation pilote à leur destination sur les soins de santé de base a été réalisée en août et septembre 2022. Le contenu répond aux besoins émis par ces codétenus et par les soignants pénitentiaires.

Reconnaitre le statut des codétenus et l'importance de leur rôle dans la dispensation des soins

Impliquer les codétenus en tant qu'acteurs de la santé en milieu carcéral, leur expérience et leur rôle pouvant servir de levier d'action pour une meilleure adaptation des programmes de prévention, promotion et prise en charge de la santé

Inclure systématiquement les codétenus dans tous les programmes de prévention et de promotion de la santé à destination de la population carcérale

EQUIPE DU PROJET MARINA*
Institut Pasteur de Madagascar
EQUIPE CASACOP
Ministère de la Santé Publique (MSP), PHUS
Ministère de la Justice (MJD/CPJ)



* Cette note de politique a été élaborée avec le soutien de l'Initiative « Bientôt France » qui finance le projet MARINA.

Training of prisoners involved in health



2 topics :

- 1st Aid
- Recognition of symptoms of the most frequent diseases

Visual tool :

- Developed and design for prisons
- Disseminated



Trained persons :

- 240 inmates involved in health
- 33 prison



Evaluation
of training
impact

Course of
action for
future
projects

Final



workshop

Experience
capitalizaion

Policy
brief
diffusion

Recommendations for knowledge transfert challenge !



- » Plan the knowledge transfer from the very beginning of the project :
 - Plan a **budget** and a **timeline**
 - **Involve** the stakeholders,
 - Design the **transfer plan** together
 - **Evaluation** of activities' impact
- » **Train** the teams & key people in knowledge transfer
- » Think about **continuity** : what seeds to sow?
- ❗ It's a time consuming process
- ❗ Pay attention to distribute tasks between the partners (design, implementation...)

MIARINA PROJECT TEAM

Institut Pasteur de Madagascar

EKAR CES/ACP

Ministère de la santé publique (PNLT, PNLIS)

Ministère de la Justice (DHDPRS)

Humanité & Inclusion

Power People and Inclusion

INTERNATION EXPERT

Equipe RENARD, Université de Montréal, Canada

FUNDING

With the support of Expertise France / L'Initiative

