



SÉNÉGAL

PROGRAMME COMMUNAUTAIRE
INTÉGRÉ DE SERVICES DE SANTÉ ET
NUTRITION DESTINÉS AUX MÈRES ET AUX
NOUVEAU-NÉS EN ZONE RURALE

LE DÉFI :

La grossesse et l'accouchement peuvent être des moments difficiles pour les femmes et leurs nouveau-nés à Kolda, au Sénégal. Dans cette région, le taux de mortalité maternelle et néonatale est élevé et l'accès aux services de santé essentiels, tel que l'accouchement assisté par du personnel soignant qualifié, est limité. L'éloignement de plusieurs communautés de la région de Kolda complique l'accès des femmes à des soins de santé de qualité.

APPUYER LE 3^e ODD
POUR PARVENIR À LA
COUVERTURE UNIVERSELLE

 Initiative pour les
micronutriments

www.micronutrient.com

L'APPROCHE

UN PAQUET DE SOINS INTÉGRÉS POUR LES FEMMES ENCEINTES ET LEURS NOUVEAUX-NÉS DÉVELOPPÉ À L'AIDE D'UN PROJET PILOTE ET DE RECHERCHE SUR LA MISE EN ŒUVRE

FOURNIR DE MEILLEURS SOINS

FORMATION



2 666

Nombre d'agents de santé communautaire formés



208

Nombre de travailleurs de la santé formés

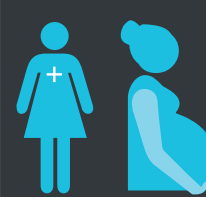
VISITES À DOMICILE



20 k

Nombre de visites aux femmes enceintes à domicile

STRATÉGIES AVANCÉES



39 424

Nombre de consultations prénatales par des infirmières au niveau communautaire

AMÉLIORER LES CASES DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE

90

Nombre de cases de santé entièrement rénovées

244

Nombre de cases de santé équipées

1 275

Nombre de femmes qui ont reçu du misoprostol durant l'accouchement

AMÉLIORER L'ACCÈS AUX SOINS DE SANTÉ

MOBILISATION COMMUNAUTAIRE



1 258

Nombre de groupes de soutien communautaires

COMITÉS DE VEILLE ET D'ALERTE



35 k

Nombre de femmes enceintes rejointes par les comités de veille et d'alerte communautaire (CVAC)

ACTIONS PRISES POUR CHANGER LES COMPORTEMENTS

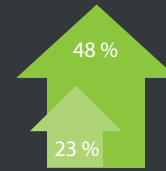


Nombre de maisons d'attente pour femmes enceintes

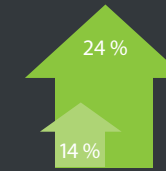
RÉSULTATS

AVEC L'AMÉLIORATION DES SERVICES, PLUS DE FEMMES ENCEINTES ONT BÉNÉFICIÉ DE SOINS EN SANTÉ ET NUTRITION

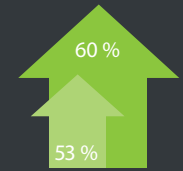
TAUX D'ACHÈVEMENT DES SOINS PRÉNATAUX (DU DÉBUT À LA FIN) :



Soins prénatals au cours du premier trimestre : augmentation de 23 % à 48 %

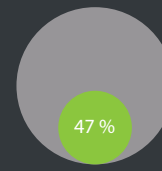


Quatre visites prénatales : augmentation de 14 % à 24 %

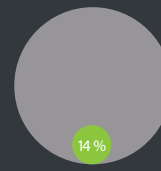
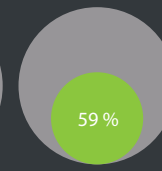


Prise de ≥ 90 suppléments de fer et d'acide folique : augmentation de 53 % à 60 %

TAUX D'ACHÈVEMENT DES SOINS À LA NAISSANCE (DU DÉBUT À LA FIN) :

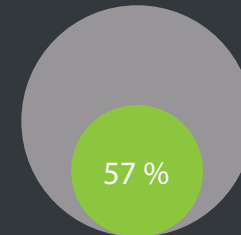


Accouchement avec du personnel soignant qualifié : augmentation de 47 % à 59 %



Femmes ayant reçu du misoprostol en case de santé : augmentation de 14 % à 51 %

TAUX D'ACHÈVEMENT DES SOINS POSTNATALS (DU DÉBUT À LA FIN) :



Soins postnatals donnés par du personnel qualifié : augmentation de 57 % à 78 %