



Bulletin trimestriel d'informations

N° 003

Juillet 2017



RÉPUBLIQUE DU SÉNÉGAL



Ministère de la Santé
et de l'Action Sociale



Le programme Bajenu Gox



Journée Nationale de Lutte contre
la Mortalité Maternelle, Néo-natale,
Infantile et des Adolescents/Jeunes

ZOOM SUR..

Cadre Stratégique National
de la Planification Familiale
2016 - 2020

PAROLE AUX PARTENAIRES



Sommaire

3 EDITORIAL

«Le Programme Bajenu Gox»

4 ACTUALITES SRSE

4 Journée Nationale De Lutte Contre La Mortalité Maternelle Neo Natale, Infantile Et Des Adolescents/Jeunes

4 Plan stratégique intégré SRMNIA 2016/2020

5 L'Orientation des religieux sur le carnet de santé de la mère et de l'enfant

6 ZOOM SUR..

6 Entretien avec...
Dr Marième Mady Dia
Chef Division Planification familiale

8 DOSSIER SPECIAL

8 LE PROGRAMME BAJENU GOX

10 Entretien avec FATOU DIALLO
PRESIDENTE DES BAJENU GOX

12 PAROLE AUX PARTENAIRES UNFPA

12 Entretien avec...
Andréa Wojnar Diagne
Représentante Résident, UNFPA

14 Appui du Fonds
Français Muskoka
Les bonnes pratiques pour une réduction
de la mortalité maternelle et néonatale

15 NOS PARTENAIRES

Bulletin trimestriel d'informations de la DSRSE

Directeur de Publication
Dr Bocar Mamadou DAFF

Redacteur en chef :
Mr Massamba Thioro SALL

Comite de Redaction :

Dr Mariétou DIOP - Dr Aissatou DIOP - Pr
Marième GUEYE BA - Maty DIAGNE CAMARA
- Dr Marième Mady DIA - Dr Marie Jésus
BUABEY - Dr Fatoumata NDIAYE - Adjaratou
DIALLO - Aminata CISSE - Sagar GASSAMA
- Fatima BARRO - Marie Daba DIOUF - Lala
SOW - Jean Michel COLY - Diouma DIOUF

Avec la précieuse collaboration de
Dr Amadou MBOW et de Cheikh Bamba DIOP

Conception:
M'Pro / T4COM

Directeur de la Santé de la
Reproduction et de la Survie de l'Enfant

48 Cite Keur Gorgui - BP 4024 Dakar
Tel: +221 33 825 54 66 - 33 825 54 71
infos@dsr.sn - www.dsr.sn

Programme "Bajenu Gox"



Notre combat de tous les jours

Le programme

« BAJENU GOX »

Par Dr Bocar M. DAFF

Directeur de la Santé de la Reproduction
et de la Survie de l'Enfant (DSRSE)



Le programme Bajenu GOX est une approche Communautaire axée sur la promotion du leadership féminin à travers un système de parrainage fonctionnel. Ce programme a été mis en place par le gouvernement du Sénégal dans le but de contribuer à l'atteinte de ses différents objectifs. Dans notre pays, traditionnellement et aujourd'hui encore, « la Bajen » qui est la sœur du chef de famille, occupe une place stratégique au sein de cette organisation sociale de base. Elle jouit de toutes les considérations de par ses rôles de conseillère privilégiée de son frère « ndieke », et en sa qualité de marraine des enfants. Elle est médiatrice sociale et familiale et apporte à chaque fois que nécessaire, son soutien au couple.

Ces attributs expliquent le choix de la « Bajen » pour sa contribution dans la réduction des trois retards que sont le retard de la prise de décision, le retard dans la recherche de soins précoces et appropriés et le retard de la prise en charge au niveau de la structure de sante.

Le rôle de la « Bajen » est d'utiliser son influence dans sa communauté pour promouvoir des comportements favorables à la sante de la mère du nouveau-né, de l'enfant et de l'Adolescent.

C'est pour cette raison que Son Excellence Monsieur le Président de la République a décidé de rencontrer les bajenu gox pour rendre hommage au leadership féminin et magnifier leur engagement dans la lutte pour la réduction la mortalité maternelle, néo natale, infantile et infanto-juvénile.

L'engagement des BG a également suscité le besoin de renforcer leur paquet d'intervention en l'élargissant à La déclaration de naissance, la Surveillance des Décès Maternels et Riposte (SDMR), l'identification et l'orientation vers les structures de sante des femmes porteuses de fistules.

Le choix porté sur le PBG pour constituer le dossier spécial du présent numéro du bulletin trimestriel d'information témoigne de l'importance que le Ministère de la Santé et de l'Action sociale accorde à ses vaillantes femmes qui travaillent bénévolement au service du bien-être de leurs communautés.

En plus, le bulletin revient sur l'actualité de la DSRSE marquée entre autres par la célébration de la journée nationale de lutte contre la mortalité maternelle néo natale, infantile et des adolescents/jeunes et le lancement du cadre stratégique de la planification familiale 2016-2020.

En prélude à la rencontre internationale 20 /20 prévue en Juillet à Londres, un regard est porté sur les acquis en PF (2012-2016) et les engagements de notre pays en la matière.

Par ailleurs une tribune est offerte aux partenaires techniques et financiers et aux partenaires de mise en œuvre dans le but de magnifier leur engagement. C'est ainsi qu'une interview est accordée à la représentante de l'UNFPA au Sénégal Madame Andrea Wojnar Diagne.

Bonne lecture

ACTUALITES SRSE

JOURNEE NATIONALE DE LUTTE CONTRE LA MORTALITE MATERNELLE NEO NATALE, INFANTILE ET DES ADOLESCENTS/JEUNES

Mardi 23 Mai 2017 au SNEIPS



Le Ministère de la Santé et de l'Action Sociale à travers la Direction la Santé de la Reproduction et de la Survie de l'Enfant, a célébré le Mardi 23 mai 2017 au Service National de l'Education et de l'Information pour la Santé (SNEIPS) la Journée Nationale de Lutte contre la Mortalité maternelle, Néonatale, Infantile et des Adolescents /Jeunes. Cette cérémonie s'est tenue en présence de plusieurs acteurs de la santé, du représentant des partenaires techniques et financiers, des acteurs communautaires et des associations de jeunes.

L'objectif est de contribuer à la réduction de la mortalité maternelle, néonatale et infanto juvénile et plus spécifiquement de :

- Susciter un engagement à tous les niveaux de la société (communautés, leaders, responsables administratifs et politiques, partenaires techniques et financiers) en

faveur de la maternité à moindre risque

- Augmenter le niveau de connaissance des individus, familles et communautés sur les dangers et risques liés à la grossesse
- Améliorer la fréquentation des services en CPN
- Renforcer l'implication des leaders et acteurs communautaires de santé, dans l'amélioration des indicateurs liés à la mortalité maternelle et néonatale.

La célébration de la journée nationale constitue une opportunité pour les individus, les ménages, les communautés, les associations et organisations non gouvernementales, impliqués dans la lutte contre cette tragédie de rappeler à tout un chacun que les décès maternels et infanto-juvéniles sont pour la plupart évitables par le respect des consultations pré et post natales et de l'accouchement assisté dans les structures de santé.

PLAN STRATEGIQUE INTEGRE SRMNTIA 20



La fin de l'année 2015 correspondait à l'échéance de la mise en œuvre de la majorité des cadres d'action stratégiques élaborés au cours de la dernière décennie pour réduire le fardeau de la morbidité et de la mortalité maternelles et infanto juvéniles conformément à l'objectif n° 1 du PNDS 2009-2018 « accélération de la lutte contre la mortalité et morbidité maternelles néonatales et infanto -juvéniles ».

Le bilan des OMD à la fin de l'année butoir 2015 a fait état de gaps importants pour les OMD 4 et 5 à combler par le Sénégal.

A l'instar de la communauté internationale, le Sénégal s'est engagé à atteindre les objectifs de développement

ORIENTATION DES RELIGIEUX SUR LE CARNET DE SANTE ET LE GUIDE D'ORIENTATION



Depuis 2014, la Direction de la Santé de la Reproduction et de la Survie de l'Enfant a démarré la mise en place du nouveau carnet de santé avec l'appui de l'UNICEF, HKI, JICA KOICA, OMS et compte passer à l'échelle. Dans le but d'optimiser l'utilisation du nouveau carnet de santé de la mère et de l'enfant et d'obtenir un taux de couverture soutenu des interventions recommandées, y compris l'enregistrement à l'Etat civil, un accompagnement est nécessaire. Les religieux, reconnus par toute la communauté, sont des leaders d'opinion fortement écoutés. Ils sont sollicités durant tout le cycle de la vie et sont également ciblés dans le plan stratégique de communication intégré SRSE.

C'est dans ce cadre que la DSRSE à travers sa Cellule

Promotion et Communication, a organisé un atelier dont l'objectif était de façon générale, d'orienter les religieux sur le carnet de santé et de valider le guide d'orientation

De manière plus détaillée, l'atelier a porté sur :

- Le partage avec les religieux du carnet de santé
- Le partage avec les religieux du guide d'orientation
- La validation du guide en formulant des recommandations pour la tradition et la bonne utilisation du carnet.

16-2020

durable soutenus par la Stratégie Mondiale pour la Santé de la Femme et de l'Enfant 2.0 pour mettre fin aux décès évitables des mères, des nouveau-nés et des enfants et améliorer leur santé ainsi que leur bien-être. Les efforts devront être poursuivis pour atteindre les nouveaux objectifs fixés par le pays et tendre vers les ODD en 2030.

Il était donc nécessaire de concevoir une stratégie intégrée comportant des approches novatrices prenant en compte les besoins des mères, nouveau-nés, enfants et adolescents.

Avec l'appui technique et financier de tous les

partenaires, la DSRSE la DSRSE a élaboré un plan stratégique intégré SRMNIA 2016-2020 qui vise à :

- mettre en œuvre la stratégie mondiale 2.0 adoptée en septembre 2015 et conforme à l'esprit des ODD.
- disposer de plans opérationnels SRMNIA intégrés et annualisés au niveau central et régional en cohérence avec le DPPD.
- disposer d'un dossier d'investissement pour le financement des interventions prioritaires en SRMNIA.



Entretien avec... **Dr Marième Mady Dia** Chef Division Planification familiale

création de la demande, de la disponibilité des produits, le suivi-évaluation, la coordination et la recherche.

Quels sont les défis auxquels le Sénégal est confronté en matière de PF vu son parcours et face aux nouvelles échéances post 2015 ?

Le Sénégal vient de renouveler ses engagements à faire de la PF son cheval de bataille dans la lutte contre la mortalité maternelle, néo-natale et infanto-juvénile et donc pour sauver des vies. Et pour cela, un cadre stratégique national de planification familiale de 2016 à 2020 a été élaboré et l'objectif fixé est d'atteindre 45% de TPC. Les résultats obtenus de 2012 à 2015 ont été satisfaisants cependant, certains défis demeurent. Il s'agit essentiellement de :

Où en est le Sénégal par rapport à ses engagements de 2012 au Sommet de Londres ?

Le Sénégal à l'instar des autres pays de la communauté internationale s'était engagé à contribuer dans l'objectif d'accès universel à la Planification Familiale (PF).

En effet, en termes d'objectifs, beaucoup d'efforts ont été faits pour amener le taux de prévalence contraceptive de 12% en 2012 à 21,2 % en 2015 (EDS-c) ; les besoins non satisfaits sont passés de 29% à 25,2%. Sur le plan politique, parmi les engagements phares nous pouvons citer :

- l'érection de la Division de la Santé de la Reproduction en direction et de même le bureau PF en division.

- La responsabilité a été assurée au plus haut niveau avec la mise en place d'un comité de pilotage dont le président est Madame le Ministre elle-même et avec des démembrements comme le comité technique PF et ses groupes de travail pour assurer un suivi régulier du plan national et de ses indicateurs de performance;

- La mise en place d'un programme de plaidoyer pour accroître le financement (l'évaluation du PANPF a permis de voir qu'au finish une mobilisation des fonds à hauteur de 75% de plus que le budget prévisionnel)

L'engagement financier portant sur l'augmentation de l'allocation budgétaire pour les produits contraceptifs de 200% a été réalisé (de 100 millions en 2012 à 300 millions en 2016).

Concernant l'engagement par rapport aux prestations de services, plusieurs interventions ont été mises en œuvre dans les différents domaines de l'offre de service, de la

« **Le Sénégal vient de renouveler ses engagements à faire de la PF son cheval de bataille dans la lutte contre la mortalité maternelle, néo-natale et infanto-juvénile** »

- La segmentation insuffisante par âge et par profil (cible Adolescents 10-19 ans et jeunes 15-24 ans ; hommes);
- En matière de création de la demande : un problème de ciblage des jeunes, des femmes en post-partum, des hommes et des populations en zone rurale
- L'offre de services adaptés aux adolescents et jeunes
- L'offre de service dans le secteur privé est encore insuffisante ;
- La faible application de l'approche multisectorielle ;

- Par rapport à la recherche opérationnelle : l'auto-administration de Sayana Press reste à mettre à l'échelle;
- La disponibilité permanente des produits dans tous les secteurs mais surtout dans le privé ;
- La mobilisation des ressources internes et externes pour la PF.

Aujourd'hui, le Sénégal est connu pour son engagement en matière de PF dans la sous-région et particulièrement au sein des pays du Partenariat de Ouagadougou. Que pourrait-on considérer comme leçons apprises qui pourrait servir de modèle aux autres pays ?

Il faut tout d'abord retenir que dès le début un processus inclusif et participatif a été mis en place pour l'élaboration du plan de première génération. Un suivi régulier de ce plan a été fait au sein d'instances telles que le comité

technique et les groupes de travail. L'organisation annuelle d'EDS (EDS-continue) a permis d'avoir un suivi régulier des indicateurs d'effet et d'impact. Une évaluation à mi-parcours du plan a été réalisée pour permettre d'adresser les goulots d'étranglement dans la mise en œuvre.

Plusieurs interventions à haut impact sur la PF selon une approche basée sur les évidences et visant à améliorer l'offre et la demande de services PF ont été mises en œuvre. Il s'agit de :

- La disponibilité des produits par l'IPM
- L'Identification Systématique des Besoins de la Cliente (ISBC)
- Les stratégies avancées;
- La Franchise Sociale;
- La délégation des tâches (Approche 3D) ;
- La campagne «Moytou Nef» ;
- Plaidoyer religieux.

CADRE STRATEGIQUE NATIONAL DE LA PLANIFICATION FAMILIALE 2016-2020

1.1 - Vision

« Un Sénégal émergent qui passe par la capture du dividende démographique à travers un ambitieux programme de planification familiale ».

1.2 - Orientations Stratégiques

- Promotion de la communication à grande échelle sur l'espacement des naissances avec des messages spécifiques et variés selon les groupes cibles
- Amélioration en permanence de l'offre de service public en renforçant les interventions à efficacité prouvée
- Renforcement de l'offre privée en aménageant le cadre réglementaire pour encourager la distribution des contraceptifs par les acteurs privés et en élargissant le nombre de prestataires privés
- Généralisation des interventions à base communautaire par le renforcement de la décentralisation et l'élargissement de la délégation des tâches
- Amélioration de la Coordination pour une mise en œuvre effective des interventions dans le cadre d'une approche multisectorielle
- Promotion de la Recherche, du Suivi et Evaluation, pour une mise en œuvre efficace des interventions et une prise de décision basée sur des évidences

- Amélioration continue du système de gestion des approvisionnements et des stocks pour une disponibilité en permanence des produits PF.

1.3 - But

Contribuer à la réduction de la mortalité maternelle et infantile juvénile au Sénégal à l'horizon 2020.

1.4 - Objectifs

Objectifs Nationaux

Il s'agira principalement d'ici 2020 de :

- Amener le TPC chez les femmes en union au Sénégal de 21,2% à 45%.
- Réduire les BNS chez les femmes en union au Sénégal de 25,2% à moins de 10 %.

Objectifs Régionaux

L'objectif national correspondant à :

1 168 322 FAR utilisatrices

Il est désagrégé en fonction des régions sur la base des performances et des BNS spécifiques de chaque région.

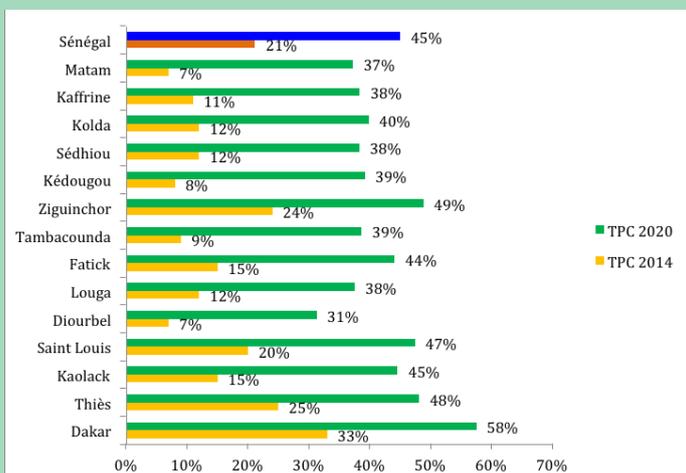


Figure 1: Répartition des Objectifs de TPC par région

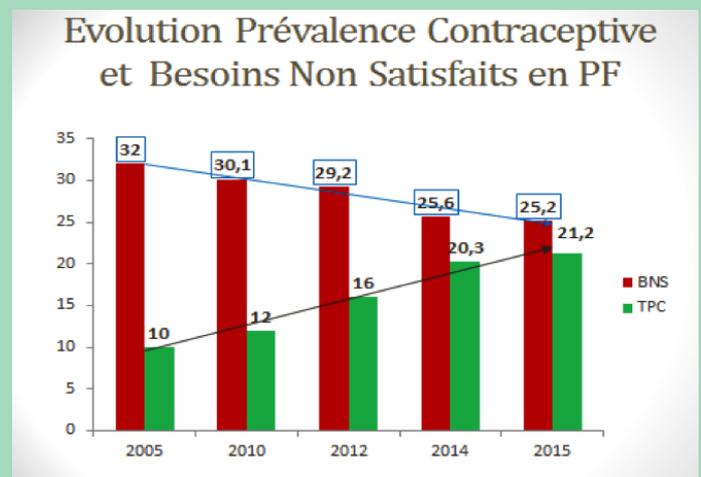


Figure 2: Evolution Prévalence Contraceptive et besoins non satisfaits en PF

LE PROGRAMME BAJENU GOX



Qu'est-ce que le PBG ?

C'est un programme de santé communautaire qui contribue à la réduction de la mortalité maternelle, néonatale et infantile juvénile dans la perspective d'atteindre les ODD. Il vise l'amélioration de l'accès, de la demande et de l'utilisation des services de santé en s'appuyant sur le leadership des femmes issues de la communauté

Le programme communautaire pour la santé de la mère, du nouveau-né et de l'enfant « Programme Bajenu Gox » met l'accent sur les trois retards évoqués dans le cadre de la promotion de la maternité à moindre coût. Le Programme BG trouve ses fondements dans le rôle de la « Bajen » traditionnelle et le parrainage.

Pourquoi la BG ?

Au Sénégal, traditionnellement et aujourd'hui encore, la « Bajen » qui est la sœur du chef de famille occupe une place stratégique au sein de la famille. Elle jouit de toutes les considérations de par son rôle :

- La marraine des enfants
- La conseillère privilégiée de son frère, d'encadreur de la famille de ce dernier
- De conciliatrice sociale et familiale
- De soutien psychoaffectif et financier du couple.

Le rôle de la BG est d'utiliser son influence dans sa communauté pour promouvoir les comportements favorables de la mère du nouveau-né », de l'enfant de 0 à 5 ans et de l'adolescent.

Quel est le profit de la BG ?

L'identification des BG se fait au niveau des quartiers et villages en fonction des critères de choix définis sous la supervision du comité local

- La BG est une femme leaders avérée et reconnue comme telle par sa communauté
- Identifier comme forte personnalité ou personne influente ou ayant du charisme dans sa communauté, elle est engagée et à l'intéressé par le développement de sa communauté

- Elle a le temps et la motivation pour effectuer un travail non rémunéré en faveur de la santé de la famille l'accompagnement de tous segment de la communauté durant tout le processus du choix jusqu'à l'instauration de la BG est une nécessité absolu pour la pérennisation de l'intervention

Quels sont les rôles de la BG ?

Le rôle de la BG consiste à utiliser son influence dans sa communauté pour promouvoir des comportements favorables à la santé de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent/jeune.

Quelles sont les fonctions et tâche de la BG ?

Les fonctions principales de la BG sont définies ci-dessous :

- Orienter et assurer le suivi des femmes pendant la grossesse, l'accouchement et le période postnatale;
- Soutenir et orienter les mères d'enfants de 0 à 5 ans pour la promotion de la bonne santé de leur enfant et la recherche de soins en cas de maladies;
- Appuyer les acteurs communautaires dans les activités de promotion de la santé des mères, des nouveau-nés et des enfants de 5ans dans sa communauté;
- Soutenir les relais et les services de santé dans la gestion des réticences/refus pour la promotion de la santé dans sa communauté;
- Appuyer la mobilisation des ressources pour faciliter l'accès et la promotion de la santé;
- Encourager et soutenir les FAR à utiliser les services de planification familiale;
- Conseiller et soutenir les femmes enceintes à faire le dépistage du VIH;
- Soutenir les activités de promotion de la santé au niveau communautaire.

Le plaidoyer pour la mobilisation des ressources communautaires pour la santé de la mère, du nouveau-né, des enfants et des adolescents/jeunes

Soutien, suivi, orientation et accompagnement au besoin :



- Des femmes pendant la grossesse, l'accouchement et les suites de couche
 - Des mères et des nouveau-nés en période post natale
 - Des enfants de 0-5 ans, des adolescents/jeunes
- Soutien aux familles dans la gestion des réticences, des conflits et de la référence promotion des mutuelles de santé.

Quelles sont les cibles des BG ?

- Femmes en Age de Reproduction
- Femmes Enceintes
- Femmes Allaitantes
- Nouveaux Nés
- Enfants de 0-5 ans
- Adolescents /Jeunes

Collaboration BG et autres acteurs du système de santé ?

Les BG sont des acteurs de prévention et de promotion (AAP), en charge de la création de la demande et de l'information- éducation communication et de la communication pour le changement de comportement (IEC/CCC) qui peuvent offrir des paquets de services préventifs et promotionnels dans le suivi prénatal et postnatal, l'orientation pour un accouchement assisté dans une structure sanitaire et le recours aux structures de santé après avortement.

Les BG ont un rôle de complémentarité avec les autres acteurs communautaire (Relais, ACS, matrones, membre de comités de santé, case-site ou de poste de santé).

Dans ce sens, elles doivent travailler de façon complémentaire, dans un esprit d'égalité, de respect mutuel et d'entraide.

Les BG doivent participer aux instances de coordination au niveau du poste de santé, de la case ou du site (réunion d'autoévaluation et de programmation, réunion de coordination du poste de santé entre ICP et relais, ACS/ matrones)

Les activités de la BG s'inscrivent dans les activités du district ; par conséquent elles sont coordonnées par l'ICP. Les BG collaborent avec les agents de développement communautaires des ONG qui interviennent dans la zone.

Comment contacter la BG de sa localité ?

Au niveau de :

- La structure de santé la plus proche
- L'autorité administrative
- Le Maire
- Le PCR
- Le service de développement communautaire
- Chez le chef de quartier
- L'Imam ou le Curée.

Partenaires du MSAS

- Ministère de la Femme, de la famille et de la petite enfance;
- Organisations communautaire de base;
- Ministère des collectivités locales et de la décentralisation;
- Ministère de la microfinance;
- Partenaire techniques et financiers.

Quelques réalisations ont pu être menées au cours du second semestre de 2016

- revue interrégionale du PBG à Kolda avec comme principal objectif d'évaluer l'état de mise en œuvre suivant une approche inclusive avec les BG afin de proposer des perspectives de relance ;
- lancement du Plan National de Plaidoyer qui a permis la mobilisation des BG des 14 régions, d'en faire des alliés potentiels pour mettre fin aux décès évitables de mères, d'enfants et d'adolescent(e)s ;
- rencontre du Partenariat Public Privé pour le renforcement du PBG ;
- sessions de renforcement de capacités en faveur de 885 BG des régions de Kolda, Sédhiou, Kaffrine, Ziguinchor, Tambacounda et Kédougou.



Entretien avec... **FATOU DIALLO** PRESIDENTE DES **BAJENU GOX**

pérennisation de ce programme ?

Nous avons besoin d'une formation en informatique.

Vous avez été choisi par le président de la République pour être une conseillère du Haut Conseil des Collectivités locales, quelles actions comptez-vous y mener pour mettre le PBG sur orbite ?

J'ai été choisi comme conseillère du Haut Conseil des Collectivités Locales, mon rôle est de faire le plaidoyer pour mieux faire connaître le Programme Bajenu Gox, pour que les collectivités appuient le PBG.

Depuis 2010, vous êtes Présidente Nationale des BG.

Pouvez-vous nous rappeler brièvement l'objectif du programme Bajenu Gox et les activités réalisées par les BG ?

C'est un programme de santé communautaire qui contribue à la réduction de la mortalité maternelle, néonatale, infantile et des adolescents/jeunes.

Le programme BG œuvre pour la santé de la mère et de l'enfant.

C'est un programme qui est basé sur le leadership féminin au niveau de leur localité.

Comment les BG collaborent-elles avec le personnel de santé et les autres acteurs communautaires ?

Les Bajennes ont un rôle de complémentarité avec les acteurs communautaires, relais, ASC et le personnel de santé. Dans ce sens, elles doivent collaborer, travailler de façon complémentaire dans l'esprit d'égalité, de respect mutuel et d'entraide.

Quelles sont les principales difficultés rencontrées ?

Les principales difficultés sont liées au manque de badge pour l'identification mais aussi au manque de moyens logistique de transport et de communication.

Quels sont les besoins prioritaires à satisfaire pour la

« **Le programme BG œuvre pour la santé de la mère et de l'enfant. C'est un programme qui est basé sur le leadership féminin au niveau de leur localité.** »

Merci Monsieur le Président de la République,
Merci Madame le Ministre de la Santé et de l'Action Sociale,
Merci Monsieur le Directeur Général de la Santé,
Merci Monsieur le Directeur de la Santé de la reproduction et de la Survie de l'Enfant.

Félicitations aux Bajenus Gox





- 1 Son Excellence Monsieur Macky Sall recevant des mains de Mme le Ministre de la Santé le cadeau des acteurs de santé
- 2 Dr Bocar Mamadou Daff Directeur de la Santé de la Reproduction et de l'Enfant prononçant son discours
- 3 Monsieur Macky Sall en discussion avec Mme Awa Marie Coll Seck Ministre de la Santé et de l'Action sociale
- 4 Mme Bigué Ba Présidente de l'association des sage-femmes du Sénégal
- 5 Monsieur le Président de la République remettant les clés d'ambulance au Médecin Chef de la Région de Kédougou
- 6 Déclaration d'engagement des associations membres de l'alliance de lutte contre la mortalité des mères, des nouveau-nés, des enfants et des adolescents /jeunes
- 7-8 Pape Diouf Champion PF et les frères du groupe Bidiw bou Bess



Entretien avec...

Andr ea Wojnar Diagne

Repr esentante R esident, UNFPA

Quelles sont les principaux axes d'intervention de l'UNFPA dans le domaine de la santé de la reproduction au Sénégal ?

UNFPA accompagne le Gouvernement du Sénégal pour faire en sorte que chaque grossesse soit désirée, chaque accouchement soit sans danger et le potentiel de chaque jeune soit accompli. A ce titre, UNFPA apporte un appui technique et financier pour soutenir le pays dans ses réponses aux priorités nationales en matière de renforcement de l'offre de services obstétriques et néonataux d'urgence pour lutter contre la mortalité maternelle et néonatale, et de promotion de la planification familiale. Il faut noter le soutien majeur de UNFPA dans la sécurisation des produits de qualité de planification familiale et médicaments essentiels pour la survie dans toutes les régions médicales y compris en milieu rural. UNFPA, fidèle à la sa mission, accompagne le Gouvernement dans ses efforts d'améliorer l'accès des adolescents/jeunes aux informations et services adaptés à leurs besoins, dans les structures sanitaires, en milieu scolaire et extrascolaire. UNFPA s'investit aux côtés du Ministère de la Santé et de l'Action sociale afin de rendre accessibles les produits de santé de la reproduction dans toutes les structures sanitaires à travers le pays. A ce titre, UNFPA apporte son appui pour l'approvisionnement régulier du Sénégal en produit contraceptifs et en produits essentiels pour la santé de la mère, sur la base des besoins exprimés par les autorités compétentes. UNFPA soutient fortement le Ministère dans le relèvement du plateau technique à travers le renforcement de capacités des prestataires, la mise à disposition d'équipement, dans l'optique d'améliorer la qualité des services. La disponibilité de données de population fiables étant une priorité nationale, UNFPA soutient les différents exercices du recensement de la population et des Enquêtes Démographiques de Santé, qui ont permis au Sénégal d'élaborer, de mettre en œuvre et d'assurer le suivi/ évaluation des politiques et programmes de santé basés sur les évidences.

Quelles appréciations faites-vous de la politique

Comment percevez-vous le partenariat entre UNFPA et le Ministère de la Santé et de l'Action Sociale à travers la DSRSE ?

Le partenariat entre le Ministère de la Santé et de l'Action Sociale, à travers la DSRSE, et UNFPA est très fructueux. Cette collaboration, sous le leadership de la Ministre Pr Awa Marie Coll Seck, que je salue à fortement contribué aux progrès du Sénégal en matière de santé maternelle, néonatale, infantile et de l'adolescent. Certes, les défis restent nombreux, mais le Sénégal a connu une évolution positive des indicateurs de santé surtout pour la planification familiale qui a presque doublé en 3 ans passant de 12% en 2012 à 21,1% en 2015. Il est important de souligner que la DSRSE assure la coordination de la plateforme des partenaires techniques et financiers sur la santé de la reproduction, un mécanisme pertinent de concertation et de dialogue. L'une des parfaites illustrations du partenariat avec UNFPA est la mise en place de la plateforme multisectorielle pour l'élimination de la fistule obstétricale qui permet une meilleure coordination de la prise en charge de la fistule, de la prévention à la réinsertion sociale en passant par le traitement chirurgical. La DSRSE est aussi l'un des principaux partenaires stratégiques et d'éxecution du Fonds des Nations Unies pour la Population, avec qui nous signons chaque année un plan de travail annuel.

relative à la capture du dividende démographique menée par le Sénégal ?

Comme vous le savez, le dividende démographique est le surplus de croissance économique, obtenu grâce à une proportion plus importante de personnes en âge de travailler (15-60) que de personnes à charge (moins de 15 ans et plus de 65 ans). En d'autres termes, c'est lorsque qu'il y a dans le pays, plus de personnes actives qui travaillent que de personnes dépendantes ou à charge.

Je me félicite que le Sénégal soit résolument engagé pour saisir, toutes les opportunités liées au dividende démographique. L'Union Africaine en a, d'ailleurs, fait une priorité en lançant à l'échelle continentale la feuille de route pour la capture du dividende démographique.

Au Sénégal, sous la Direction du Ministère de l'Economie, des Finances et du Plan, avec l'appui de l'UNFPA, le pays s'est investi dans des analyses et s'est doté d'un document de référence pour la capture du dividende démographique dont l'élaboration a été participative et multisectorielle. Les principaux résultats de ce document et les politiques à mettre en œuvre, particulièrement dans le domaine de la santé, ont été non seulement présentés au département ministériel de la santé, mais les acteurs ont élaboré un plan d'action détaillé qui devrait contribuer à la capture du dividende démographique.

Je suis donc très satisfaite du

« Je me félicite que le Sénégal soit résolument engagé pour saisir, toutes les opportunités liées au dividende démographique. »

travail qui a été entamé, avec très peu de ressources, et du leadership national sur le dossier du dividende démographique. J'espère que le plan d'action sera mis en œuvre et qu'il servira de cadre au budget de l'Etat. Le plaidoyer se poursuit et je reste très optimiste car le Plan Sénégal Emergent a fait du développement du capital humain un axe prioritaire et stratégique.

Quelles sont les perspectives de votre Organisation pour une amélioration continue de la santé des adolescents et jeunes au Sénégal ?

UNFPA continuera à accompagner le Gouvernement du Sénégal pour répondre aux besoins des adolescents jeunes qui représentent 60% de la population en matière de santé de la reproduction. Nous allons notamment poursuivre notre action pour une utilisation plus large de la ligne verte Gindima « éclaire moi » 200365 qui vise à

accroître l'accès à l'information et aux services de santé sexuelle et de la reproduction des adolescent(e)s/ jeunes. Le service donne accès à des réponses adaptées aux besoins en santé sexuelle et de la reproduction de cette cible basées sur les questions les plus pertinentes et fréquemment posées par les adolescent(e)s jeunes dans l'anonymat et la confidentialité.

Le contenu de la librairie est accessible en français et en wolof et est axé autour de 7 thématiques : (1) Cycle menstruel ; (2) IST et VIH/SIDA ; (3) Anatomie et Puberté ; (4) Contraception ; (5) Grossesse ; (6) Violence, MGF et Abus ; (7) Sexualité. Depuis son lancement le 12 août dernier, le Ministre en charge de la jeunesse et le Ministre conseiller Youssou Ndour, la ligne a enregistré plus de 150 000 appels. Cela signifie qu'il y a une grande appropriation par les jeunes et un engouement réel de leur part.

Il est important de renforcer la communication en direction des adolescents jeunes qui ont soif d'informations fiables répondant à leurs besoins. Nous allons donc poursuivre notre action pour soutenir la DSRSE dans la campagne de communication sur la santé de la reproduction des adolescents jeunes en cours d'élaboration. UNFPA, continuera, comme par le passé, à renforcer le plaidoyer pour une meilleure prise en compte des besoins des adolescents/jeunes dans les politiques et programmes et à soutenir des pilotes et des initiatives nationales innovantes pour améliorer l'accès de cette frange de la population à des services de qualité adaptés à leurs besoins.



Appui du Fonds Français Muskoka Les bonnes pratiques pour une réduction de la mortalité maternelle et néonatale



visite terrain muskoka delegation avec communautés popenguine

Le Fonds Français Muskoka (FFM) a été créé pour répondre à un appel urgent en faveur de l'amélioration de la santé maternelle, néonatale infantile et des adolescents. Au Sénégal, Les agences du Système des Nations Unies notamment le Fonds des Nations Unies pour la Population (UNFPA), l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), le Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (UNICEF) et ONU Femmes, ont apporté un appui au Ministère de la santé et de l'Action Sociale, dans le cadre du financement des interventions à haut impact pour améliorer sensiblement la santé des mères, des nouveau-nés, des enfants et des adolescents.

En 2016, de bonnes pratiques, concernant les interventions à haut impact dont la mise en œuvre a été soutenue par les FFM et dont l'extension à l'échelle nationale, ont été identifiées car elles ont contribué significativement à améliorer la santé de la mère, de l'enfant et de l'adolescent.

Santé maternelle : une disponibilité accrue des données sur les décès maternels, solution idoine pour réduire les cas évitables

- Pratique de la Surveillance des Décès Maternels et Riposte intégrée dans le système de Surveillance des Maladies existant a permis d'identifier des solutions en faveur de l'élimination des décès maternels évitables dans la Région Médicale de Tambacounda, à travers la collecte hebdomadaire et l'analyse de chacun des cas de décès maternels. Cette approche, basée sur les évidences, a été présentée au cours de La conférence sur la Surveillance des Décès Maternels et Risposte (SDMR), présidée par le Ministre de la Santé. Il a été noté que 330 prestataires ont été formés, 74% comités d'audit sont fonctionnels, 66% de décès sont notifiés, 57% des décès notifiés ont fait l'objet de revues et des recommandations ont été formulées pour un meilleur engagement des différents acteurs.
- La carte de score Santé Reproductive Maternelle Néonatale et Infantile (Scorecard), plateforme en ligne interactive de dialogue, constituée d'un ensemble d'indicateurs prioritaires pays (indicateurs nationaux & régionaux)
- L'Enquête Rapide Soins Obstétricaux et Néonataux

d'Urgence (ERSONU) réalisée a permis de disposer d'une cartographie des SONU ainsi que les besoins à couvrir. Elle a montré que 34 Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence de base (SONUB) et 4 Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence complets (SONUC) offrent toutes les fonctions qui sauvent la vie des mères et nouveau-nés 24h/24.

Cependant des avancées ont été notées surtout notamment la réduction de la mortalité maternelle par dystocie (0,1%) grâce à l'augmentation de l'accès à la césarienne. Et il y a eu une augmentation de la disponibilité des médicaments essentiels grâce au renforcement de la gestion logistique des produits

Santé sexuelle et de la reproduction des jeunes et adolescents : un meilleur accès des adolescents aux informations sur SSR de qualité à travers la ligne verte et anonyme

- Une ligne verte, dénommée « Gindima 200365 » ou « Eclaire-moi », a été mise en place pour répondre aux besoins d'informations des adolescents jeunes sur la santé sexuelle et reproductive. Cette ligne est automatisée, anonyme, disponible 7 jours sur 7 et 24 heures sur 24 en français et en wolof. Elle offre aux adolescent(e)s/jeunes des informations complètes et adaptées en matière de santé de la reproduction intégrant les IST/VIH-Sida. Le contenu de la librairie est axé autour de 7 thématiques : (1) Cycle menstruel ; (2) IST et VIH/SIDA ; (3) Anatomie et Puberté ; (4) Contraception ; (5) Grossesse ; (6) Violence, MGF et Abus ; (7) Sexualité. Ainsi, 43,772 coups de fils ont été notés entre 1 Aout et 31 décembre 2016, contre un objectif de 10,000 attendus. « Gindima » est donc très populaire auprès des adolescents et jeunes.

Santé néonatale et infantile : une approche communautaire pour une meilleure santé de l'enfant

- La stratégie Prise en Charge (PECADOM) Plus permet la prise en charge intégrée proactive des cas de paludisme, d'insuffisance respiratoire aigüe et de diarrhée à domicile.



Pr Awa Marie Coll Seck
Ministre de la Santé
et de l'Action sociale



Je remercie tous nos partenaires qui sont à nos côtés au quotidien et qui nous accompagnent. Partout où je vais, j'ai l'habitude de montrer la qualité de ce partenariat, j'espère que vous allez continuer à nous appuyer tout au long de ce chemin, car avec votre engagement et notre détermination, nous allons atteindre nos objectifs.





Programme "Bajenu Gox"



Santé de la mère
et du nouveau-né

Santé de l'enfant
et de l'adolescent



Notre combat de tous les jours



Organisation
mondiale de la Santé

unicef



▶ N° Vert 800 00 50 50