

LUTTE CONTRE LA MORTALITE MATERNELLE AU SENEGAL

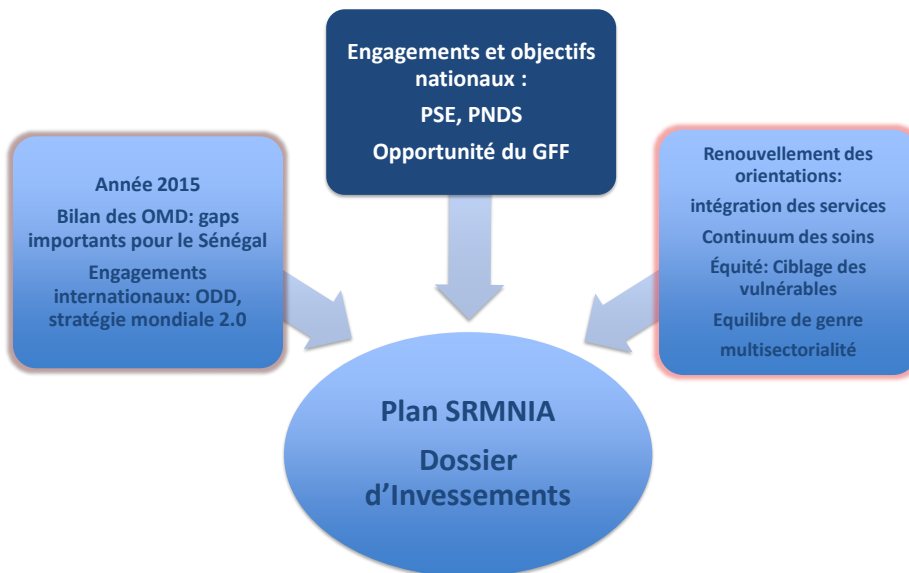
SITUATION GEOGRAPHIQUE et DEMOGRAPHIQUE



- Population : 15 726 037 hbts
- Croissance démogr : 2.7
- Pop Rurale : 53,5%
- FAR : 24,2%
- Naissance attendues : 3,69%
- Enfants 0 à 59 mois : 16,6%
- Adolescent(e)s 10-19 ans : 22,5%
- Jeunes 10-24 ans : 31,5%
- Age médian : 18 ans
- Moins de 15 ans : 39,5%
- 60 ans et plus : 5,50%

14 régions administratives
45 départements
117 arrondissements
557 communes

Contexte



CADRE STRATEGIQUE INTEGRE
SRMNIA

Objectifs spécifiques

- **OS 1.** Réduire la mortalité maternelle de 392 pour 100 000 naissances vivantes en 2015 à 285 pour 100 000 naissances vivantes en 2020 ;
- **OS 2.** Réduire la mortalité des néonatale de 23 pour 1000 NV en 2015 à 17 pour 1000 naissances vivantes en 2020 ;
- **OS 3.** Réduire la mortalité infanto juvénile de 59/1000 NV en 2015 à 42 pour 1000 naissances vivantes en 2020 ;
- **OS 4.** Améliorer la santé des adolescent(e)s et des jeunes

Un paquet d'activités de communication accompagne tout ce processus pour l'atteinte des objectifs fixés.

Cibles

- Femmes en âge de Reproduction,
- Femmes enceintes et allaitantes,
- Nouveau-nés,
- Enfants de 0 à 5 ans,
- Adolescent(e)s et jeunes

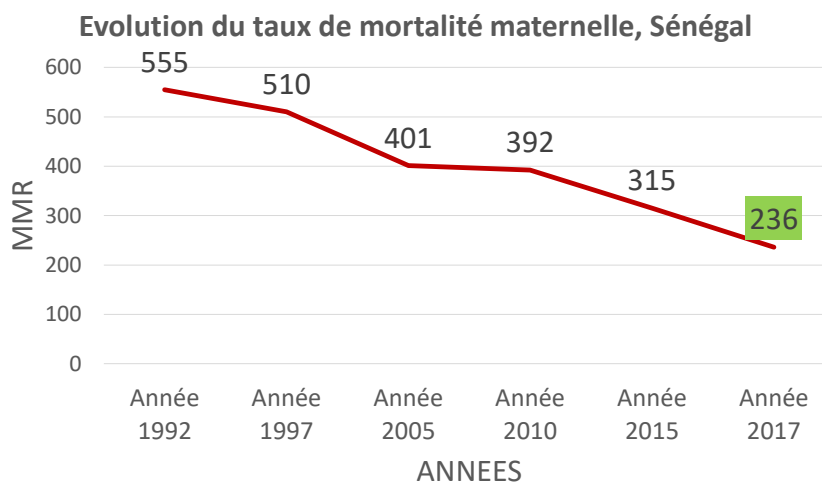
Contexte sanitaire (1)

- Organisation type pyramidale
- Offre de services de santé
 - Publiques
 - 38 établissements Publics de Santé (hospitaliers et non hospitaliers)
 - 101 centres de santé,
 - 1344 postes de santé,
 - 2666 cases et 2605 sites au niveau communautaire
 - Privées: 2754 structures privées dont 3 hôpitaux, 11 cliniques
 - 45,4% pharmacies
 - 20,5% Cabinet médicaux
 - 16% Cabinet paramédicaux
 - Médecine traditionnelle,

Sources: Carte sanitaire 2010; Cartographie Secteur privé de la Santé, mars 2018

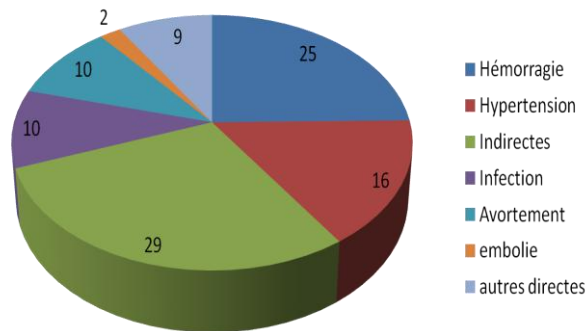
INDICATEURS

Ratio de mortalité maternelle



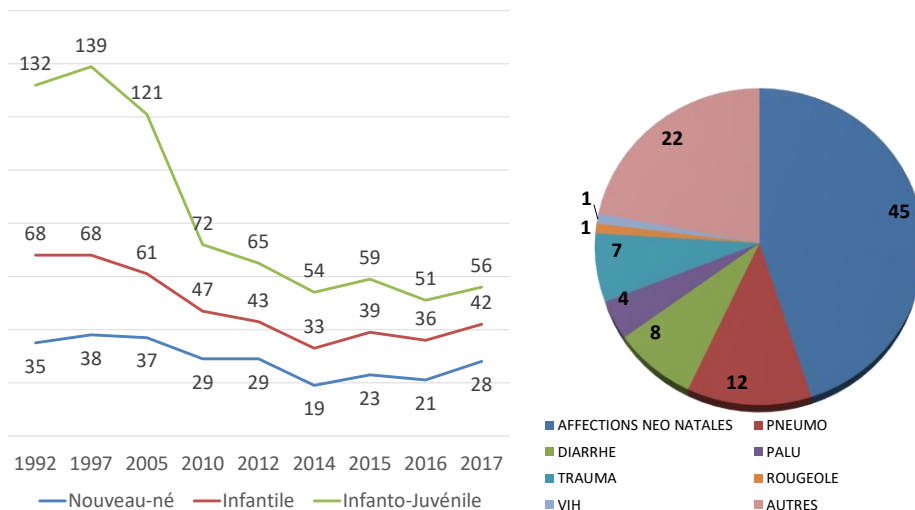
Sources: EDS 1992 –EDS 2017, Estimation SNU et Compte à rebours SNU 2015

Evolution & Causes de mortalité maternelle



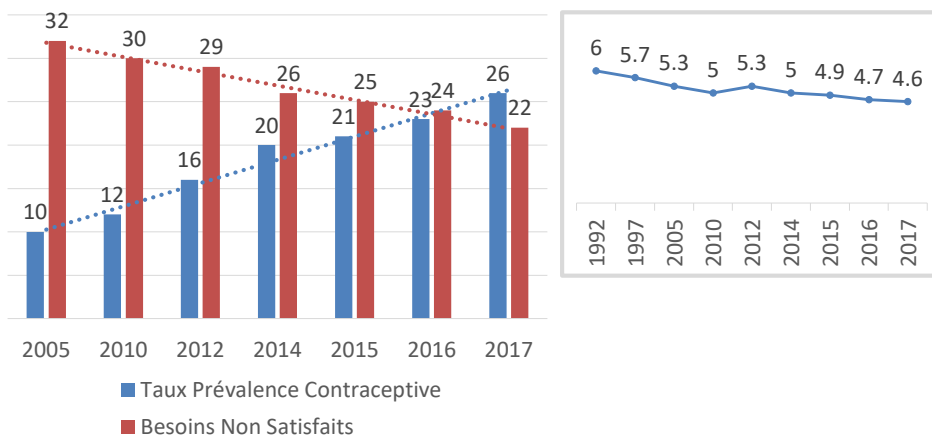
Sources: EDS 1992 –EDS 2015, Estimation SNU et Compte à rebours SNU 2015

Evolutions & Causes de mortalité Néonatale, Infantile et Infanto Juvenile

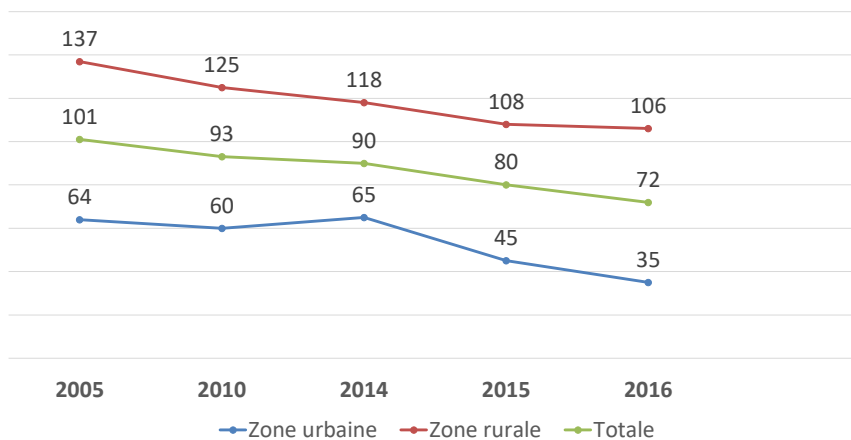


Sources: EDS (1992 à 2010) et EDSc (2012 à 2017)

Evolution de la Prévalence contraceptive et Indice de fécondité

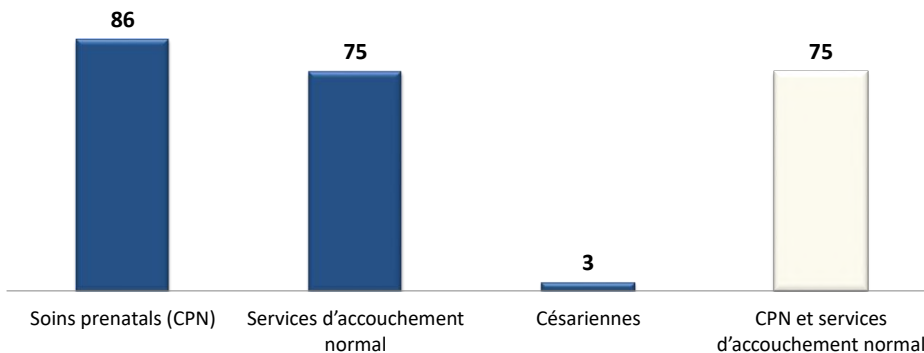


Evolution de la fécondité des adolescentes



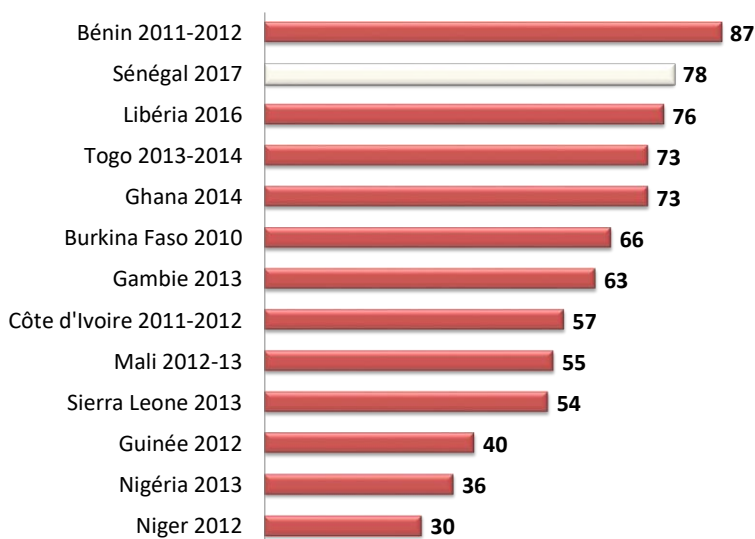
Disponibilité des services de santé maternelle

Parmi toutes les structures (**N=396**), pourcentage offrant les services spécifiques de maternité et les services complets de maternité



Accouchements dans un établissement de santé dans la sous région

Pourcentage de naissances vivantes ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête



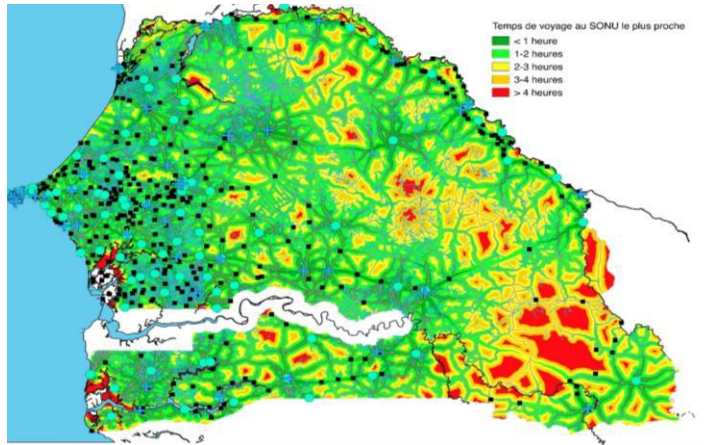
RESEAU SONU AU SENEGAL REPONSE PLUS RAPIDE A LA REDUCTION DE LA MORTALITE MATERNELLE

Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence

- **Faible** nombre de structures offrant les SONU 24h/24h
 - 34 SONUB effectifs/ 79 potentielles
 - 4 SONUC effectifs/ 26 potentielles
- Taux de besoins satisfaits en SONU très faible:
 - 29% seulement, du fait du faible de nombre de structures SONU
 - 41% si toutes les structures SONU potentielles offraient le service

PRIORISATION DU RESEAU SONU

150 SONU désignés couvrent 90,90% de la population
à 2h de temps de trajet

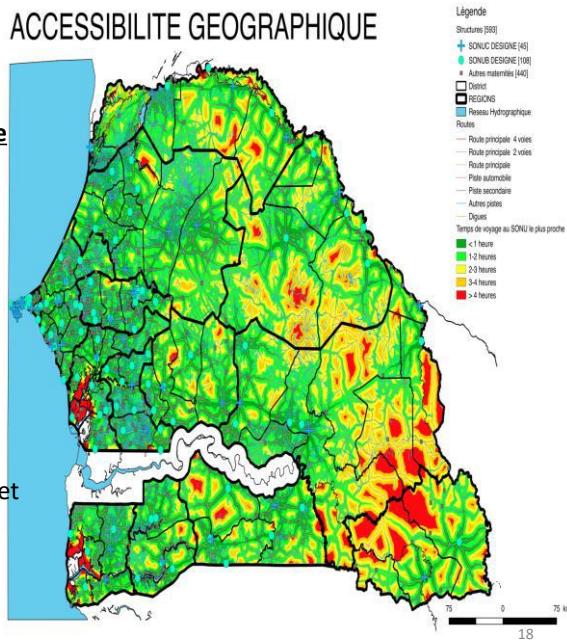


17

RÉSULTAT FINAL ACCESSIBILITE GEOGRAPHIQUE

Priorisation est donc stratégique
permettant de

- se focaliser sur un nombre limité de structures
- Couvrir autant voire plus de population,
- Rendre fonctionnelles les structures priorisées 24h/24 et 7j/7



ACCESSIBILITÉ

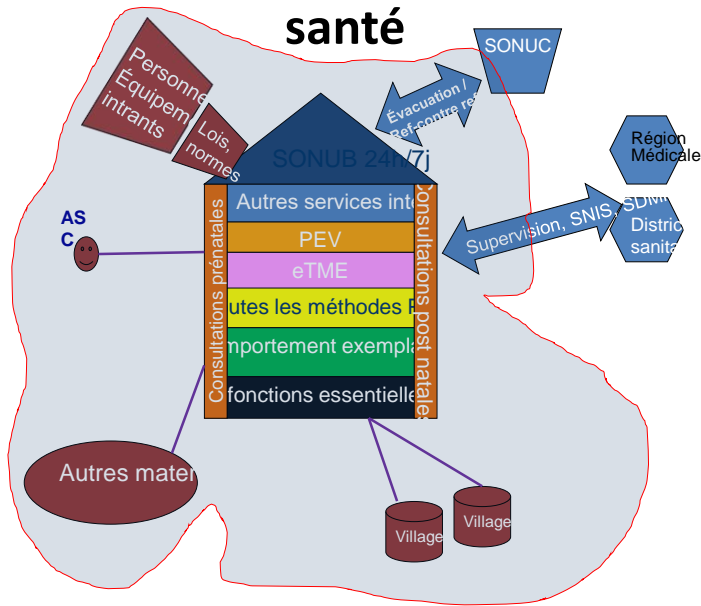
Régions	Couverture à 2 heures de la population	
	Réseau proposé par l'équipe de la région	Réseau recommandé par l'équipe d'appui
Dakar	98,55%	99,04%
Diourbel	98,26%	98,23%
Fatick	87,40%	87,99%
Kaffrine	84,72%	84,22%
Kaolack	96,61%	97,02%
Kédougou	36,45%	61,43%
Kolda	81,14%	82,38%
Louga	94,58%	94,72%
Matam	75,43%	73,94%
St Louis	78,05%	81,06%
Sédhiou	85,55%	87,17%
Tambacounda	69,35%	73,41%
Thiès	98,66%	98,69%
Ziguinchor	90,38	90,06%

BESOINS EN SAGES FEMMES

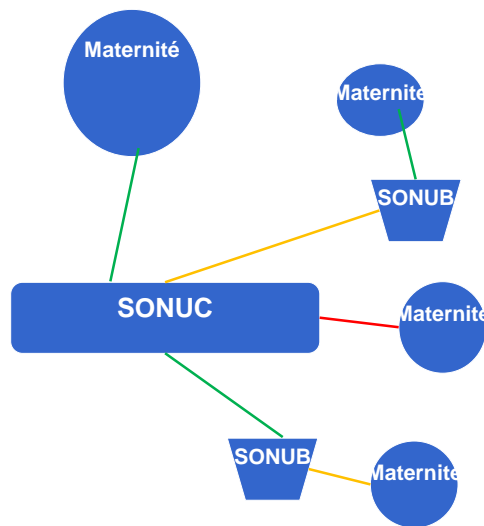
Régions	Besoins en sages femmes
	Réseau recommandé par l'équipe d'appui
Dakar	2
Diourbel	18
Fatick	1
Kaffrine	2
Kaolack	8
Kédougou	1
Kolda	9
Louga	6
Matam	8
St Louis	5
Sédhiou	1
Tambacounda	6
Thiès	3
Ziguinchor	7
TOTAL	77

20

MISSION ET INTERACTIONS MATERNITE SONUC et Autres composants du système de santé



Concept de Réseau de Maternités de Référence SONUC



DEFIS

EFFECTIVITÉ DU RÉSEAU

- **Appropriation du réseau** à tous les niveaux:
- **Disponibilité des RH** qualifiées:
 - En SFE
 - Infirmier
 - En Anesthésiste
 - En Gynécologue
 - En pédiatre

EFFECTIVITÉ DU RÉSEAU

Mise à niveau des infrastructures :

- Revitaliser les infrastructures
- Exiguité des locaux /volume d'activités:
- Banques de sang disponibles et fonctionnelles:

25

EFFECTIVITÉ DU RÉSEAU

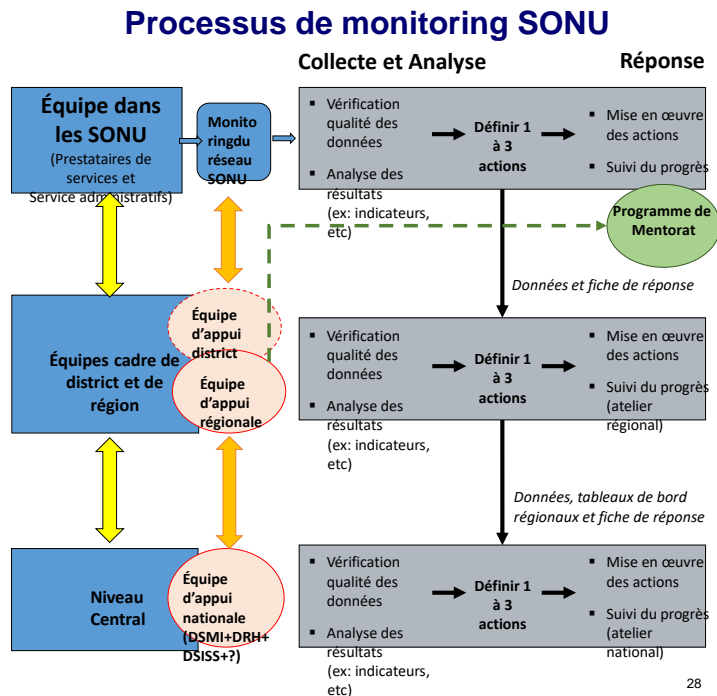
- **Accessibilité de la Référence:** essentiellement/
Familles
- **Sécurisation équipements et intrants:**
- **Formations en SONU /compétences en**
ventouse+++, HBB
- **Management et leadership des ECR/ECD**
 - ✓ Reuves des décès maternels et néonatales,
 - ✓ Coordination....

26

DEMARRAGE DU MONITORING:

- Paramétrer la fiche et le rapport du monitoring SONU dans le DHIS2
- Identifier et former les Equipes d'appui du Réseau SONU
 - Equipe d'Appui Nationale et
 - Equipe d'Appui Région et District

27



CONCLUSION

- La transformation de l'ensemble des 142 maternités du réseau national en maternités SONU fonctionnelles est un important défi pour le Ministère et ses partenaires.
- La fonctionnalité de ce réseau garantit que 92% de la population a accès en moins de 2 heures à une structure SONU pour la prise en charge des complications responsables des décès maternels et néonataux: donc un impact significatif est attendu sur la Mortalité Maternelle et néonatale

29



Merci pour
votre attention

