

Stratégie accélérée pour la survie et le développement de l'enfant en Afrique de l'Ouest

En Afrique de l'Ouest et en Afrique centrale, la Stratégie accélérée pour la survie et le développement de l'enfant (SASDE) lancée par les gouvernements en coopération avec l'UNICEF, offre un exemple plus récent de l'approche intégrée des soins de santé primaires. Elle vise à réduire les taux de mortalité infantile (moins d'un an), des enfants de moins de cinq ans et des mères. Ce programme est né lorsque l'Agence canadienne de développement international (ACDI) a demandé à l'UNICEF d'élaborer un projet novateur susceptible de faire reculer la mortalité de l'enfant. Il a démarré en 2002 dans quatre pays, couvrant 16 districts et 3 millions de personnes. Depuis, la SASDE s'est rapidement étendue, et en 2004, elle ciblait plus de 16 millions de personnes dans 11 districts de pays d'Afrique de l'Ouest et d'Afrique centrale où les taux de mortalité des enfants de moins de cinq ans étaient particulièrement élevés. La SASDE privilégie trois stratégies de prestation de soins pour élargir la couverture des femmes et des enfants :

- La promotion dans les communautés d'un ensemble de pratiques sanitaires et nutritionnelles familiales, en faisant surtout appel à des bénévoles.
- Des activités de mobilisation et des campagnes destinées à fournir des services et des produits essentiels, comme la vaccination, de la vitamine A, des traitements anthelminthiques et certains services prénatals.
- La prestation en centres de santé d'un forfait minimum de soins intégrés regroupant toutes les interventions prioritaires choisies.

Ces interventions prioritaires sont aussi organisées en fonction de trois domaines d'activité qui s'appuient sur les programmes et les approches existants :

- Le programme Soins prénatals plus, qui offre des traitements préventifs intermittents du paludisme durant la grossesse, des suppléments de fer et d'acide folique, un vaccin anti-tétanique et la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant.
- Le Programme élargi de vaccination plus (PEV+), qui comprend la vaccination, la distribution de suppléments de vitamine A et de vermifuges.
- La Prise en charge intégrée des maladies de l'enfance plus (PCIME+), qui couvre la promotion des moustiquaires imprégnées d'insecticide, la thérapeutique de réhydratation orale, les médicaments antipaludéens, l'allaitement maternel exclusif et l'alimentation d'appoint.

Ce cadre de prestations et d'interventions « trois par trois » est soutenu par des stratégies transversales qui visent à atténuer des obstacles comportementaux, institutionnels et environnementaux. Ces stratégies sont, entre autres :

- Le plaidoyer, la mobilisation sociale et la communication en faveur des changements de comportement.
- Une approche fondée sur les résultats pour fournir des services au niveau des communautés.
- Une surveillance et une planification au micro-niveau basés sur le district.
- Une formation intégrée.
- Des systèmes d'approvisionnement améliorés.

La Stratégie accélérée pour la survie et le développement de l'enfant adopte un cadre intégrant qui s'appuie sur les interventions déjà menées avec des partenaires internationaux et locaux. Elle privilégie surtout l'intégration de ce cadre au sein des politiques et des programmes nationaux, par exemple, les approches sectorielles en matière de santé, les stratégies de réduction de la pauvreté et les cadres de dépenses à moyen terme correspondants, les financements généraux et l'aide budgétaire. Elle souligne aussi la nécessité de renforcer les compétences aux niveaux régional, des districts et des communautés.

La SASDE a une composante communautaire forte et est considérée comme un programme « centré sur le comportement » du fait que la plupart de ses interventions – distribuer des moustiquaires imprégnées d'insecticide dans les communautés où la paludisme est endémique, améliorer les soins aux enfants malades et aux nouveau-nés, et encourager l'allaitement maternel et une alimentation d'appoint – favorisent les changements de comportement. Ce programme comprend aussi des campagnes de mobilisation active et des stratégies mobiles, essentielles pour atteindre les zones les plus isolées.

Selon les données préliminaires recueillies par les équipes sanitaires de district du Ghana, cette approche intégrée qui regroupe la vaccination, l'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants, la prise en charge intégrée des maladies de l'enfance et les soins prénatals, a aussi un impact positif sur la couverture de la vaccination systématique. Des moustiquaires imprégnées d'insecticide dont le coût est subventionné sont distribuées en même temps que les vaccins.