Rapport d'impact trimestriel (Octobre – Décembre 2019)

LES RÉSULTATS PRÉLIMINAIRES

MONTRENT UNE DIMINUTION DE [redacted] DU TAUX DE MORTALITÉ INFANTO-JUVÉNILE

Santé Intégrée est ravi de partager des données préliminaires montrant une réduction considérable de la mortalité infanto-juvénile dans quatre communautés où Santé Intégrée a piloté le programme de Renforcement des Soins de Santé à Base Communautaire (RSS-BC) de 2015 à 2019. Les données d'une étude transversale récurrente, menée en partenariat avec le Ministère togolais de la Santé, ont révélé un taux de mortalité infanto-juvénile de [redacted] décès pour 1 000 naissances vivantes au départ et un taux de [redacted] décès pour 1 000 naissances vivantes en 2019, après quatre années de mise en œuvre du programme. ***Cela représente une réduction de [redacted] du taux de mortalité infanto-juvénile,*** le taux de 2019 étant inférieur à l'Objectif de Développement Durable des Nations Unies qui est de 25 décès pour 1 000 naissances vivantes.

Santé Intégrée termine actuellement l'analyse des données de cette étude et soumettra les résultats finaux pour publication ce trimestre. Santé Intégrée, en partenariat avec le Ministère togolais de la Santé, a également lancé une deuxième étude, qui est une étude randomisée en grappes pour mesurer les variations du taux de mortalité infanto-juvénile pour une population supplémentaire de 200 000 personnes dans 21 zones de couverture entre 2018 et 2022.

Le présent rapport décrit les progrès supplémentaires réalisés au cours des trois derniers mois, y compris les succès et les défis, ainsi que les résultats et les mesures de financement. N'hésitez pas à nous contacter si vous avez des questions. Merci pour votre soutien.

SANTÉ INTÉGRÉE

Rapport d'impact trimestriel (Octobre – Décembre 2019)

Population Desservie
142,472

Formations Sanitaires Soutenues
13

Agents de Santé de Première Ligne Déployés
95

INDICATEURS DE REALISATION

	T2 CHIFFRES	CIBLE
Nb de visites à domicile	35,658	43,368
Nb de consultations des enfants de moins de 5 ans	26,660	19,994
Nb de femmes ayant commencé la planification familiale	799	512

	T2 CHIFFRES	CIBLE
Nb d'accouchements assistés	827	715
Nb de femmes ayant accédé aux services de prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant	63	40

INDICATEURS DE RÉSULTAT

54%
Taux d'accouchements assistés
(% de femmes qui ont accouché dans les centres de santé divisé par celui du nombre d'accouchements prévus)
(CIBLE: 51%)

94%
La Promptitude
(% des cas de maladies infantile traités dans les 72 heures suivant l'apparition des symptômes)
(CIBLE: 85%)

45%
Couverture des Consultations Prénatales
(% de femmes qui ont fait les 4 consultations avant l'accouchement)
(CIBLE: 40%)

23%
Taux de prévalence des contraceptifs
(% de femmes effectivement protégées par une méthode moderne de PF, divisé par celui des femmes éligibles)
(CIBLE: 14%)

SANTÉ INTÉGRÉE

FAITS SAILLANTS PROGRAMMATIQUES

Réussites

• Ce trimestre, 33 agents de santé communautaires du district de Dankpen ont été formés au planning familial. Dans le but de permettre une appropriation locale de la mise en œuvre du programme, cette formation a été dirigée pour la première planification par la Direction Préfectorale de la Santé du Ministère de la Santé, avec l'appui de l'équipe de programme de Santé Intégrée. Après la formation, les agents de santé communautaires ont effectué un stage d'un mois sous la supervision des prestataires de soins de santé dans chaque formation sanitaire. Santé Intégrée a été satisfait du succès de la formation et prévoit d'intégrer ces changements dans toutes les formations à venir.

• La rénovation de quatre formations sanitaires dans le district de Bassar a commencé, en partenariat avec Construction for Change et le projet 30/30. L'équipe de Construction for Change, aux côtés d'ingénieurs du Ministère de la Santé, a visité chaque site pour consolider les plans de construction. Après avoir engagé un entrepreneur, la construction a été officiellement lancée sur tous les sites en décembre.

Les défis

• Santé Intégrée a constaté un taux élevé d'accouchements à domicile depuis le lancement dans le district de Dankpen en juillet 2019. Après enquête, l'équipe du programme a découvert que pour se rendre dans les formations sanitaires, les femmes enceintes devaient passer par une rivière, qui, selon les coutumes, est censée nuire aux femmes enceintes. Pour répondre à cette préoccupation, Santé Intégrée a formé des agents de santé communautaires, en partenariat avec le personnel des centres de santé et les leaders de la communauté, pour partager des messages clés aux femmes enceintes et leurs partenaires afin d'expliquer les risques des accouchements à domicile. Nous explorons d'autres options pour faciliter le trajet.

FAITS SAILLANTS DE PARTENARIAT

Réussites

• Le Ministère togolais de la Santé et de l'Hygiène Publique (MSHP) a validé une nouvelle politique nationale d'assurance qualité en matière de santé en novembre. Quelques semaines plus tard, le Dr Baba, Directrice des Établissements du Ministère de la Santé, a effectué une visite de site à Kara pour explorer l'approche de mentorat clinique de Santé Intégrée et étudier l'adaptation de cette approche et des outils utilisés pour l'assurance qualité. Santé Intégrée continue de soutenir le Ministère de la Santé dans l'élaboration du plan de mise en œuvre de la nouvelle politique nationale.

• Santé Intégrée est heureux d'annoncer que le district de la Kéran a été choisi comme prochain district de mise en oeuvre de l'expansion du programme de Renforcement des Systèmes de Santé à Base Communautaire ! L'équipe va maintenant commencer à préparer le lancement du programme en juillet 2020 dans le district de Kéran, ce qui portera la population totale desservie à 200 000 personnes dans 18 formations sanitaires et 142 agents de santé communautaire

Les défis

• Le Ministère togolais de la Santé soutient actuellement plusieurs projets pilotes de santé mobile avec divers bailleurs de fonds et partenaires qui utilisent des technologies voisines. Santé Intégrée s'efforce de comprendre la vision du ministère de la Santé et de ses partenaires. Nous espérons contribuer à faciliter un processus dans lequel la stratégie de santé mobile et le choix des outils sont clairement définis. Nous alignerons nos efforts avec ceux du ministère de la Santé et de ses principaux partenaires par rapport à la m-santé.

FAITS SAILLANTS ORGANISATIONNELS

Réussites

• L'audit financier externe de 2018-2019 a été finalisé. Les auditeurs n'ont constaté aucune faiblesse ou lacune, et n'ont relevé que quelques observations d'amélioration. La Directrice Exécutive, le Directeur des Opérations et la Directrice Financière d'Santé Intégrée ont immediatement pris en compte ces observations.

• Santé Intégrée a publié un manuscrit de protocole pour son étude de phase deux dans la revue Implementation Science. Intitulée "Évaluation de l'Initiative de Renforcement des Systèmes de Santé à Base Communautaire dans le nord du Togo : un protocole d'étude pragmatique de l'efficacité de la mise en œuvre", cette étude permettra de générer des connaissances pour améliorer la prestation de services de santé de haute qualité à notre population actuelle de plus de 140 000 personnes dans le nord du Togo et, en fin de compte, contribuera à éclairer les stratégies à l'échelle nationale.

• Ce trimestre, Santé Intégrée est heureux d'accueillir deux nouveaux membres dans son équipe : un nouvel assistant en communication (États-Unis) et un assistant Suivi Évaluation et Amélioration de la Qualité (Togo). Santé Intégrée est toujours en phase de recruter un directeur de pays adjoint et un assistant logistique, tous deux basés au Togo.

Les défis

• Bien que 70 % du personnel de Santé Intégrée soit féminin, il a été difficile d'améliorer le recrutement des femmes pour les postes dans les pays, en particulier les postes de direction. Santé Intégrée travaille sur une stratégie visant à relever ce défi et espère pouvoir à la fois recruter et promouvoir davantage de femmes à des postes de direction.

FAITS SAILLANTS FINANCIERS

Réussites

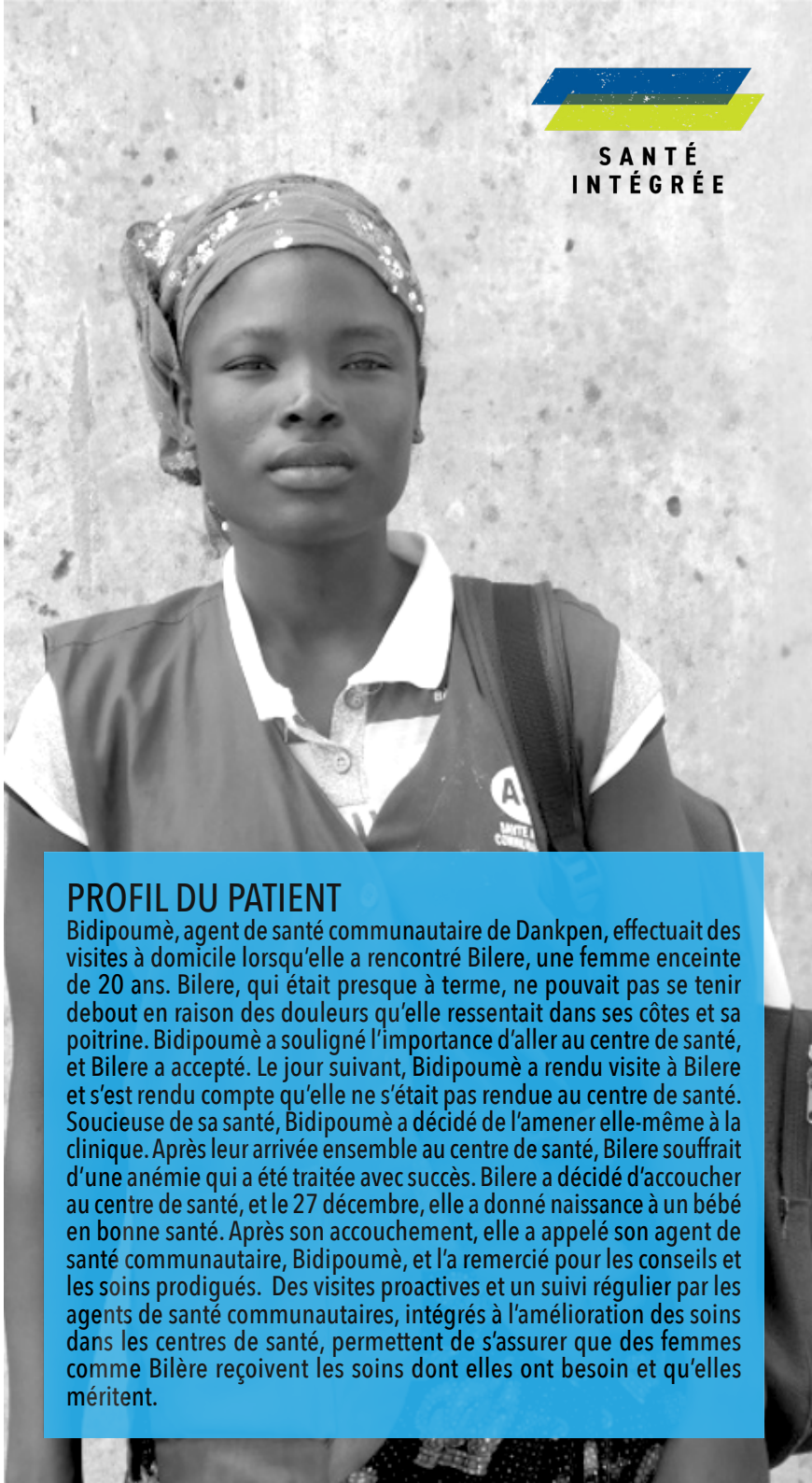
• Santé Intégrée a reçu un renouvellement de financement de 13 partenaires actuels, un nouveau financement de la part de deux partenaires et a des demandes en attente pour trois nouveaux partenaires de financement ce trimestre.

.

APERÇU DU FINANCEMENT

INDICATEURS	RÉSULTAT	NOTES
Besoins de financement sur 3 ans	$14M USD	Années fiscales '20, '21, '22
Dépenses prévues pour l'exercice 2020	$4.2M USD	

SANTÉ INTÉGRÉE



PROFIL DU PATIENT

Bidipoumè, agent de santé communautaire de Dankpen, effectuait des visites à domicile lorsqu'elle a rencontré Bilere, une femme enceinte de 20 ans. Bilere, qui était presque à terme, ne pouvait pas se tenir debout en raison des douleurs qu'elle ressentait dans ses côtes et sa poitrine. Bidipoumè a souligné l'importance d'aller au centre de santé, et Bilere a accepté. Le jour suivant, Bidipoumè a rendu visite à Bilere et s'est rendu compte qu'elle ne s'était pas rendue au centre de santé. Soucieuse de sa santé, Bidipoumè a décidé de l'amener elle-même à la clinique. Après leur arrivée ensemble au centre de santé, Bilere souffrait d'une anémie qui a été traitée avec succès. Bilere a décidé d'accoucher au centre de santé, et le 27 décembre, elle a donné naissance à un bébé en bonne santé. Après son accouchement, elle a appelé son agent de santé communautaire, Bidipoumè, et l'a remercié pour les conseils et les soins prodigués. Des visites proactives et un suivi régulier par les agents de santé communautaires, intégrés à l'amélioration des soins dans les centres de santé, permettent de s'assurer que des femmes comme Bilère reçoivent les soins dont elles ont besoin et qu'elles méritent.