



PRESSMN3



PRESSMN3

Bulletin d'information du Projet de Renforcement de Soins de santé maternelle et néonatale Phase3

La Philosophie du PRESSMN et la Santé de la Mère et de l'Enfant au Sénégal

Dr Amadou DOUCOURE

Directeur de la Direction de la Santé de la Mère et de l'Enfant (DSME),

Ministère de la Santé et de l'Action sociale



Quelle est l'importance des soins de qualité centrés sur le respect de la mère, du nouveau-né et de leur famille ?

L'OMS définit la qualité des soins pour les femmes et les nouveau-nés comme : « la capacité des services de santé maternels et néonataux fournis aux populations afin d'améliorer les résultats de santé souhaités ».

On prend de plus en plus conscience dans le monde que les soins de qualité sont essentiels pour garder en vie et en bonne santé les mères et leurs enfants. On compte chaque année des décès de femmes pendant la grossesse ou l'accouchement, d'enfants mort-nés et de nouveau-nés mourant pendant les 28 premiers jours de la vie. L'amélioration des soins de qualité centrés sur le respect de la mère, du nouveau-né et de leur famille permet de réduire le nombre de ces décès. Cela permet également d'accroître l'utilisation des services de soins de maternité dans les établissements de santé.



Dr Amadou DOUCOURE

*Directeur de la Direction de la Santé de la Mère et de l'Enfant (DSME),
Ministère de la Santé et de l'Action sociale*

Comment pouvons-nous construire un mécanisme afin que les soins respectueux soient accessibles pour toutes les mères et les nouveau-nés du Sénégal?

Chaque année, des femmes et des enfants meurent de causes évitables au Sénégal. Nous devons optimiser l'impact de l'investissement en utilisant des approches et des outils novateurs qui présentent un bon rapport coût/efficacité et reposent sur des données factuelles. Ainsi, pour construire un mécanisme de soins respectueux accessibles, les actions menées en faveur de la santé maternelle et néonatale doivent être étroitement liées à celles qui visent à

combattre la pauvreté et la malnutrition, à améliorer l'accès aux structures et à des installations sanitaires appropriées. Pour cela il faut :

1. Fournir des soins de qualité centrés sur le respect de la mère et du nouveau-né ;
2. Renforcer les capacités communautaires et locales pour qu'il soit possible d'intensifier la mise en œuvre des interventions les plus appropriées ;
3. Suivre les progrès accomplis et rendre toutes les parties prenantes du respect de leurs engagements ;
4. Collaborer avec les universitaires chargés de la formation initiale et de la formation permanente ;
5. Assurer la sensibilisation et la mobilisation à l'échelle communautaire, en concertation avec les agents de santé.

Dans le cadre du PRESSMN, nous envisageons de travailler selon la philosophie que nous avons arrêté avec l'ensemble de nos partenaires lors de l'atelier qui s'est tenu en février 2019. La mission du PRESSMN est d'accompagner tous les acteurs pour en vue de construire un mécanisme global décentralisé dans chaque région où toutes les femmes, les nouveau-nés et leurs familles peuvent accéder aux soins respectueux pour obtenir les meilleurs résultats en matière de santé.

Philosophie du PRESSMN

Le modèle du PRESSMN est un mécanisme global de soutien et de développement de soins de qualité centrés sur le respect de la mère, du nouveau-né et de leur famille pour obtenir les meilleurs résultats en matière de santé.

La première rencontre du GTE du PRESSMN3 et ses fruits

Dr Mari SATO
Conseillère Principale, PRESSMN3



Photo de famille du GTE du 1 septembre 2020

Tenu du 31 Août 2020 au 1^{er} septembre 2020, le premier GTE (Groupe de Travail Elargi) dont l'objectif était de présenter aux différents participants la phase 3 du PRESSMN ainsi que les différents résultats issus de l'analyse situationnelle était aussi une bonne opportunité pour fédérer les acteurs autour de la philosophie du projet.

A cause de la situation sanitaire liée à la pandémie de la COVID-19, ce GTE est organisé pour la première fois en visioconférence avec plus de 80 participants. Il a permis aux différentes parties prenantes d'échanger autour des questions suivantes :

1. Quelles suggestions pour la vulgarisation de la philosophie du PRESSMN ?
2. Quels sont les changements nécessaires au niveau des EPS pour l'appropriation du PRESSMN ?
3. La problématique de l'accouchement à style libre au niveau des EPS : existe-t-il des risques de surcharge par rapport à leur mission de PEC des complications obstétricales ?

Les réponses à ces questions permettront à toutes les parties prenantes de s'approprier le projet mais aussi de mettre en place les mécanismes qui contribueront à améliorer la santé de la mère, de l'enfant et du nouveau-né dans les régions cibles ensuite dans tout le territoire national.

PRESSMN3

DSME (Direction de la Santé de la Mère et de l'Enfant), Ministère de la Santé et de l'Action sociale, 48 Sicap, Cité Keur Gorgui TEL: +221 33 864 60 25 Mail: pressmn3@gmail.com
<https://www.facebook.com/jica.senegal.pressm3.msas>

