



REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE
Ministério da Saúde



PROJET PILOTE INTÉGRÉ

“point de contact à 6 mois ”

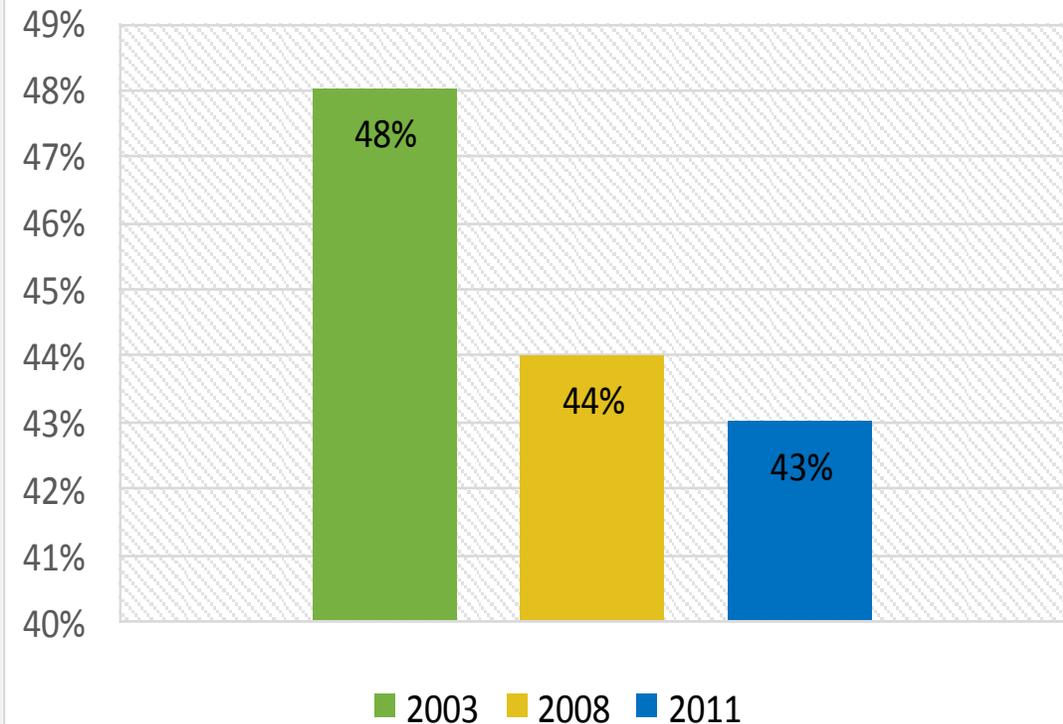
Approche intégrée pour la survie de l'enfant

CONTEXTE

Carence en micronutriments élevée (VAD 69% Iron Def. 75%); et pratiques nutritionnelles faibles

- 69% des enfants <5 ans anémiques. (DHS 2011)
- Enfants de 6-23 mois à fort risque de malnutrition. Seuls 13% reçoivent la nourriture complémentaire appropriée (DHS 2011).

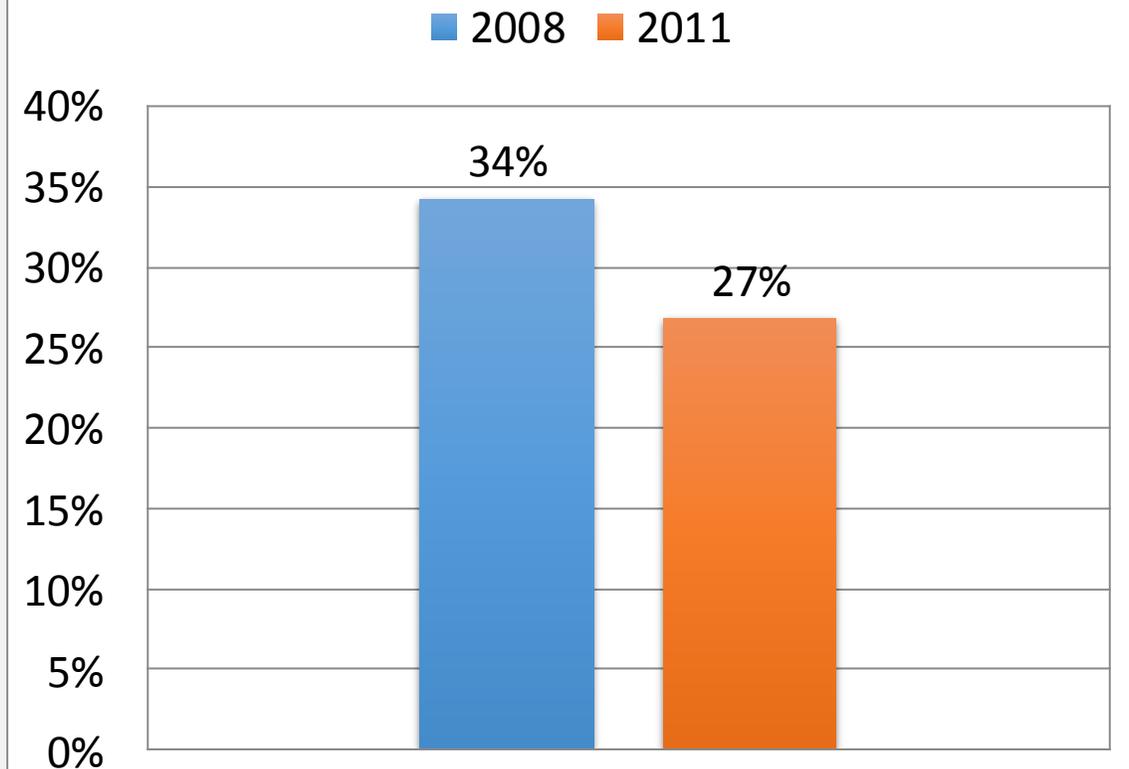
Malnutrition in Mozambique



CONTEXTE - PROVINCE DE GAZA

- 58,9 enfants anémiques dans la province (2011 DHS);
- Selon la MICS 2008, 44.9% des enfants de 0-5 mois reçoivent un allaitement exclusif.

Malnutrition in Gaza province



Contexte

- Depuis 2008, pour augmenter la couverture des interventions de survie de l'enfant, le ministère de la santé a mis en place les semaines de sante de l'enfant (SSE) bi annuelles pour assurer la distribution de capsules de vitamine A, de déparasitant et la vaccination de routine.
- En plus des SSE, la SVA est aussi partie intégrante des services de santé de routine dans les centres de santé ou délivrés par les brigades mobiles;
- La SVA de routine fait partie des plans annuels des districts qui en gèrent la planification et l'organisent.

- **Cout total 2014 : 115.210.445,62 MT**
US \$ 3.840.348,19

Contributions	Cost of CHW
gouvernement	45.027.178,71 Mts
UNICEF	38.000.160,17 Mts
OMS	5.608.782,27 Mts
Reste de 1ere phase	11.968.872,37 Mts

- **Cout total 2015: 79,887,131.54 MT**
• **US\$1.775.269,59**

Contributions	Cost of CHW
Gouvernement	50.880.132,32
UNICEF	28,879,922.22
HKI	127.076,60
Total	79,887,131.54

EXPÉRIENCE PILOTE SUR L'INTÉGRATION
DES MNP, SVA, ALIMENTATION DU
NOURRISSON DANS LE POINT DE CONTACT À
6 MOIS POUR ENFANTS DE 6 A 23 MOIS



Gaza Province
District : Mandlakazi e
Chibuto



- 36 centres de santé
- Durée: 12 mois

OBJECTIF 1: AUGMENTER LA COUVERTURE DE LA SVA DE 82% A 95%

- Investir les chefs des communautés, les travailleurs et les volontaires communautaires, les organisations communautaires pour qu'ils diffusent les messages de promotion de la SVA à 6 mois
- Promouvoir les capsules de VA dans les communautés par les travailleurs communautaires
- Augmenter le nombre de brigades mobiles pour atteindre les plus difficiles à atteindre
- ✓ Supporter les chefs communautaires pour recenser tous les enfants de moins de 5 ans

OBJECTIF 2: atteindre au moins 50% des enfants de 6-23 mois
avec des MNP deux fois par an

- ✓ Former les travailleurs de santé sur les MNP et leur intégration dans les activités de santé de routine dédiées aux enfants;
- ✓ Évaluer la faisabilité de la promotion et la distribution des MNP avec le point de contact à 6 mois, et en intégrant également des activités visant à promouvoir les activités alimentation du nourrisson et la SVA
- ✓ Créer une demande pour les MNP.

OBJECTIF 3: AUGMENTER LES CONNAISSANCES ET PRATIQUES DES
PARENTS EN ALIMENTATION DU NOURRISSON POUR LES ENFANTS DE 6 A
23 MOIS

- ✓ Impliquer les organisations communautaires (groupes de parents, comites de sante, comites de cogestion, organisations religieuses) pour la promotion des pratiques alimentation du nourrisson adéquates et l'hygiène;
- ✓ Créer des plateformes de coordination dans les districts (ONGs et gouvernements locaux, secteur prive, églises) pour soutenir et coordonner les activités nutrition;
- ✓ Promouvoir l'alimentation du nourrisson et l'hygiène au moyen de diffusion massive de messages par les radios et églises;

OBJECTIF 4: AUGMENTER LA COUVERTURE DU POINT DE CONTACT A 6 MOIS DE 27% a 50% en 2016

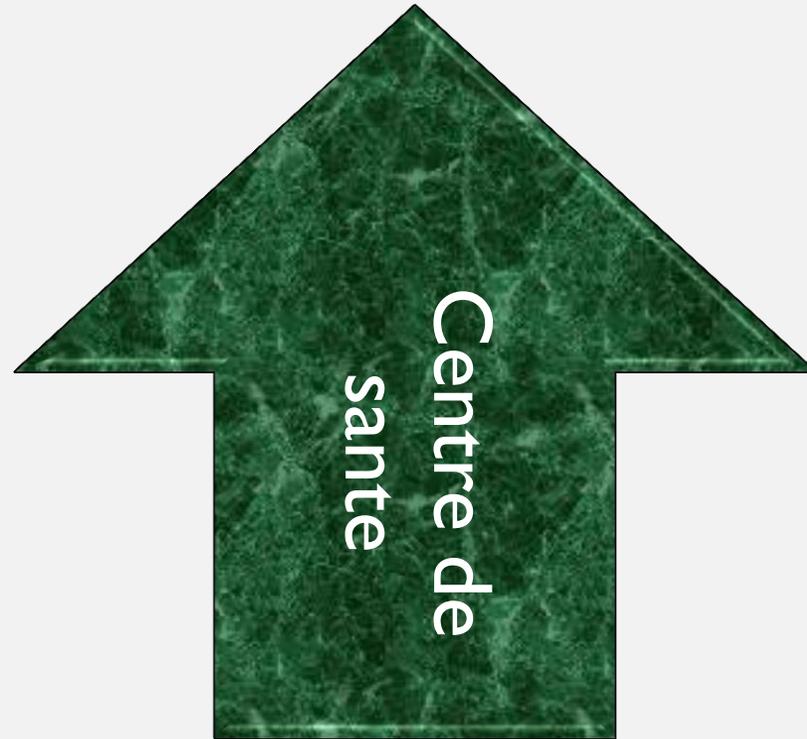
- ✓ Impliquer les organisations communautaires, surtout les groups de parents, dans la promotion et la sensibilisation autour du point de contact à 6 mois;
- ✓ Tester l' introduction du point de contact à 6 mois comme composant du calendrier vaccinal et activités de routine;
- ✓ Utiliser les résultats du projet et les leçons apprises pour un passage à échelle national;
- ✓ Etablir un système d'enregistrement des enfants <6 mois dans les centres de santé

PROMOTION DANS LES SERVICES DE SANTÉ

Enseignement de groupe

Demonstration

Conseils individuels



STRATEGIE COMMUNAUTAIRE POUR LE POINT DE CONTACT A 6 MOIS



GMP

FBO

APES

LC

ACS



6 mois

Conseils en nutrition/hygiene

VAS
MNP
FP

Vaccination
Surveillance Nutritionelle

Mobilisation communautaire: Radio, cours, visites a domicile

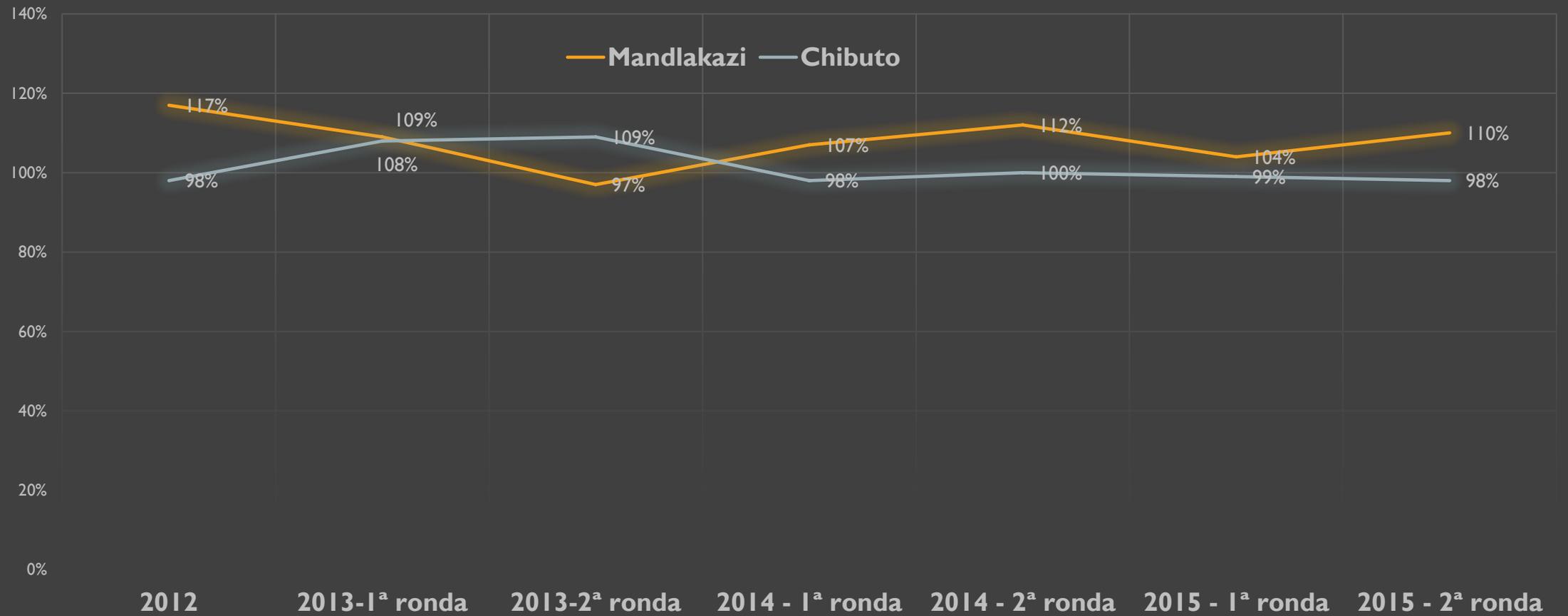
RESULTATS DU PROJECT

UN AN

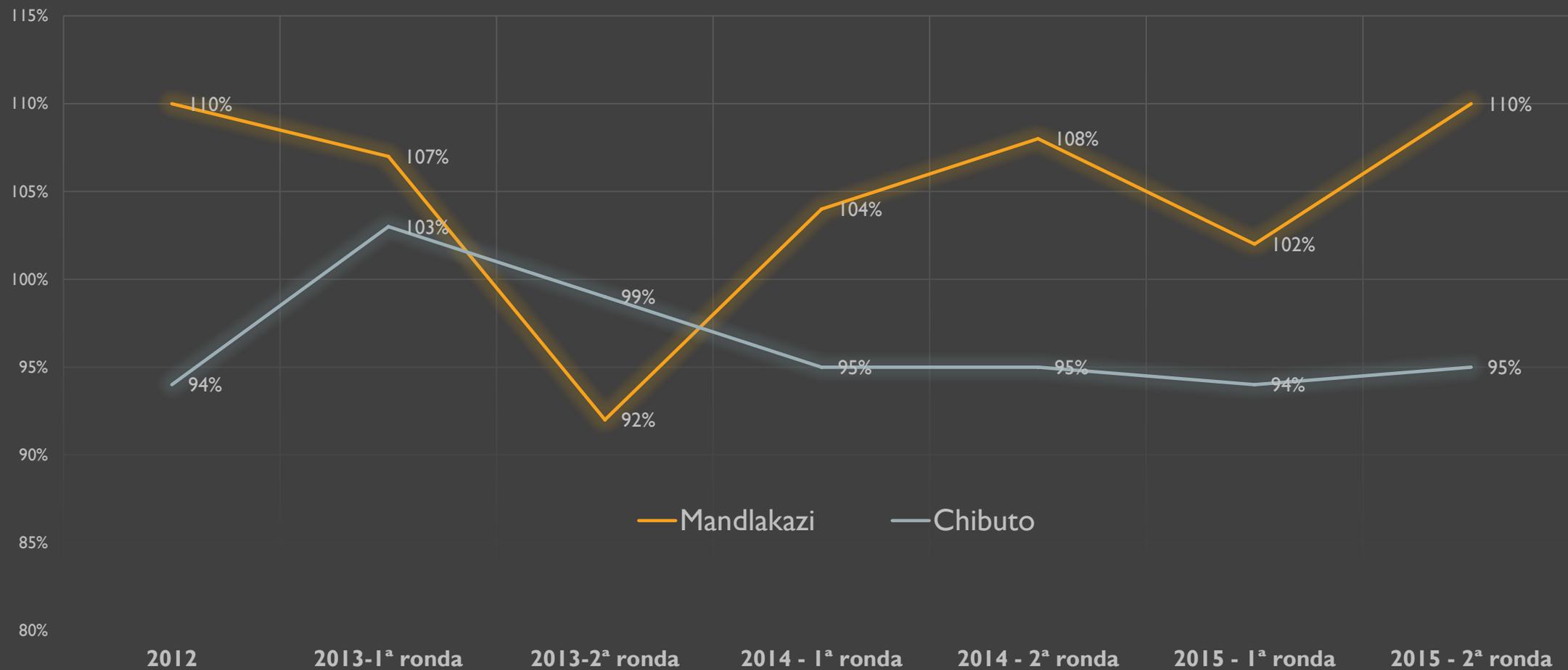
PERSONNES FORMÉES / IMPLIQUÉES DANS LA MISE EN PLACE DU PROJET

Personnes	Nombre
Chefs communautaires	68
Membres des groups de parents	370
travailleurs de santé communautaires	50
travailleurs de santé	52
Journalistes des radios locales	2

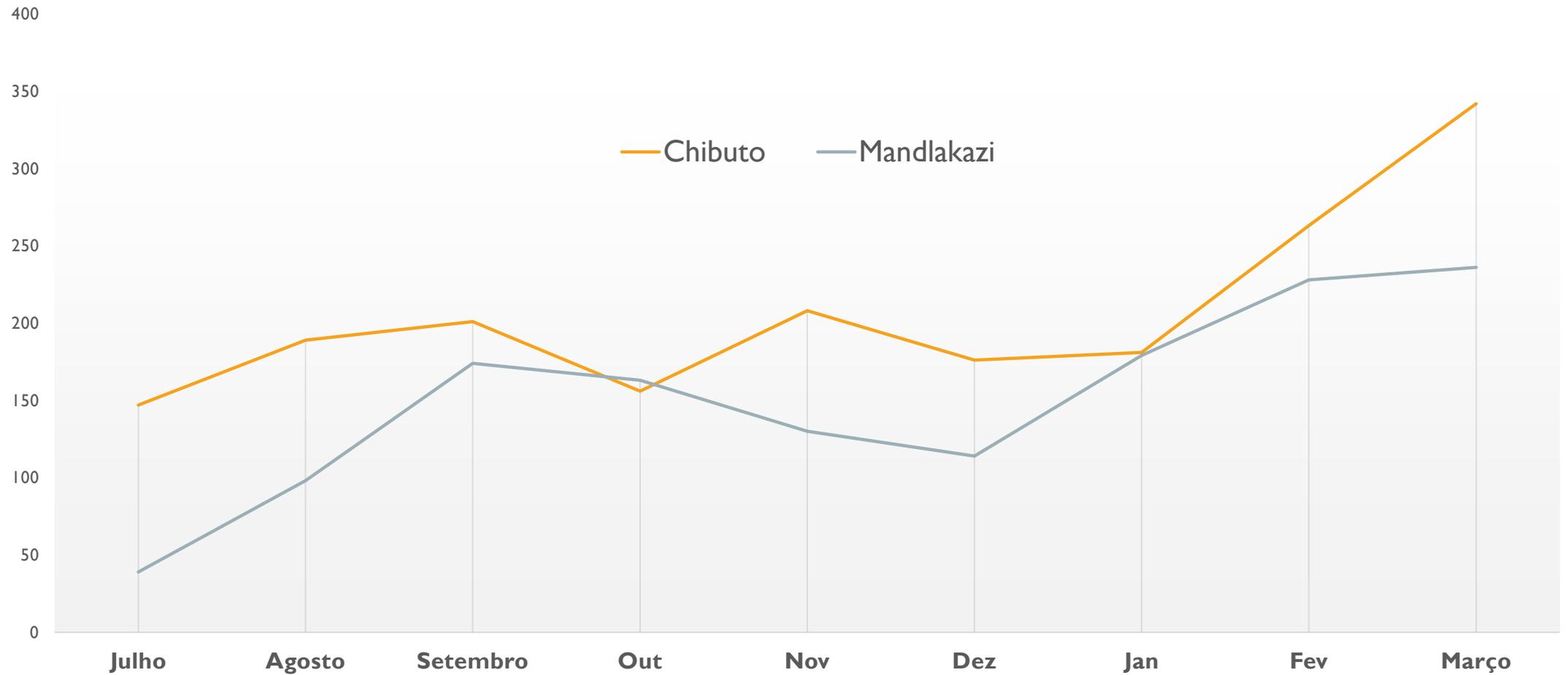
Evolution couverture SVA - CHW 2012-2015



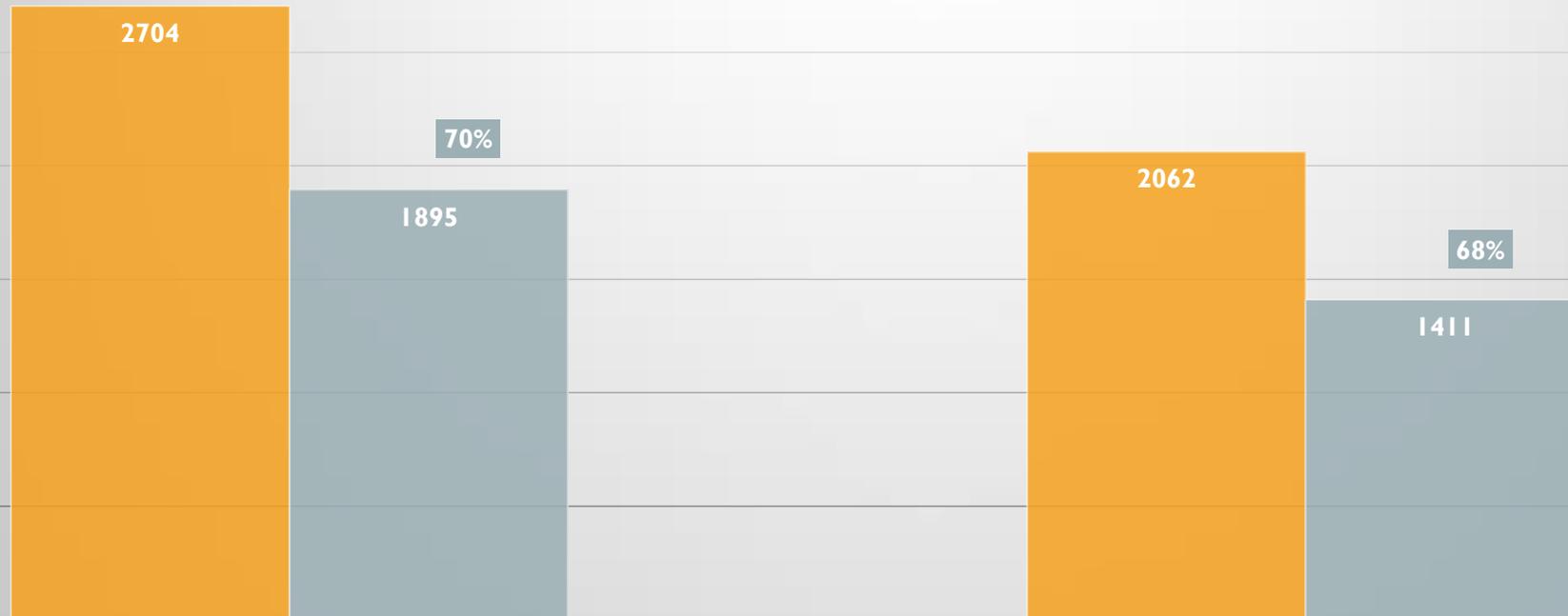
Evolution couverture déparasitant- Mebendazol - CHW 2012-2015



Enfants supplémentés à 6 mois - Jun/15 – Mar/2016



Relationship between children completed 6 months Vs supplemented at 6 month (Jun/15-Mar/16)

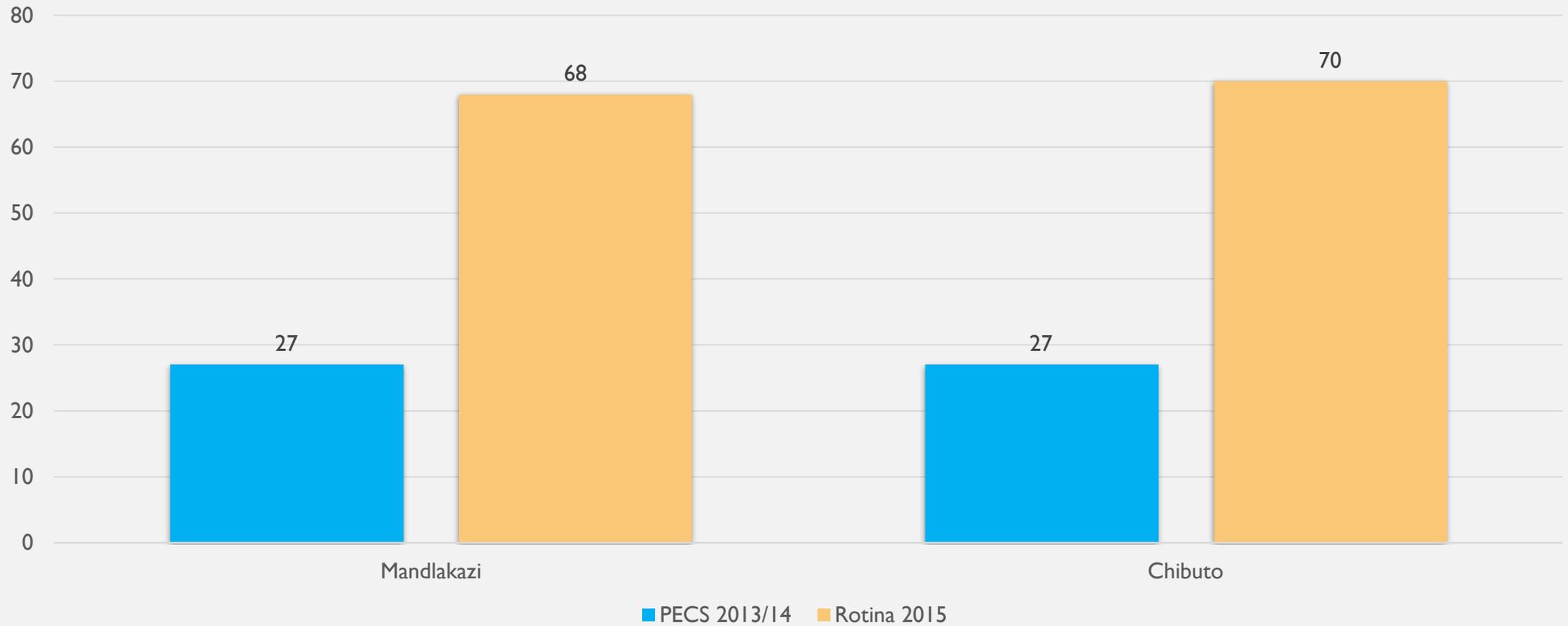


■ Crianças que completam 6 meses de idade no mês

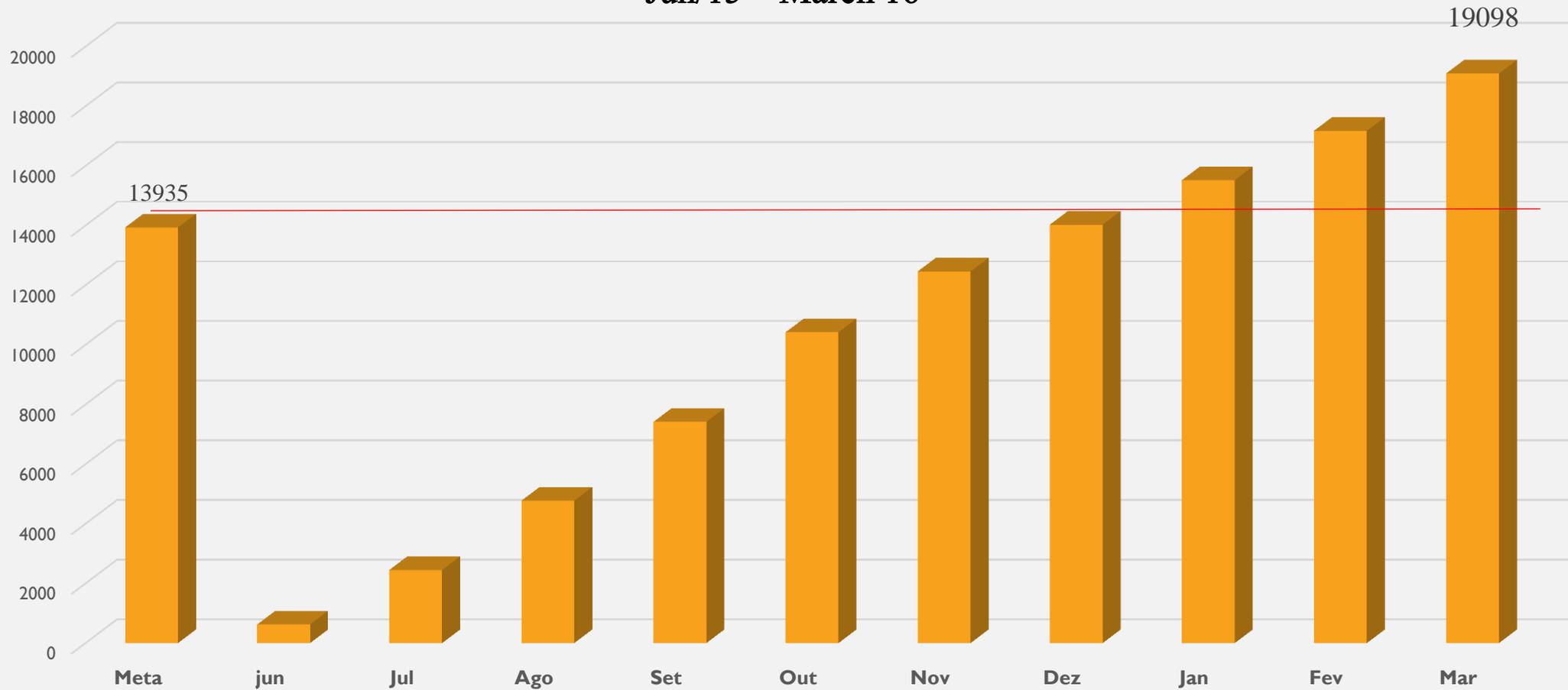
■ Crianças receberam Vitamina A pontualmente ao 6 mês

■ %

Comparaison entre la couverture a 6 mois avant et apres l'intervention



Enregistrement cumulative des enfants 0-23 months pour la distribution MNP Jun/15 – March 16



CONCLUSIONS

- Impliquer les communautés permet d'augmenter l'adhérence aux activités SVA de routine;
- Le recensement des enfants apporte plus d'investissement et de redevabilité de la part des chefs communautaires dans les activités de santé et nutrition;
- les plateformes des districts peuvent aider à la coordination et augmentent l'investissement des gouvernements et leur support à la nutrition;
- Intégrer des interventions avec le point de contact à 6 mois offre une bonne opportunité pour les activités santé et nutrition pour la mère et l'enfant;
- L'enregistrement des enfants et l'envoi de rappels favorisent le point de contact à 6 mois;
- MNP sont attractifs pour les parents et stimulent leur utilisation des centres de santé

RECOMMANDATIONS

- Adopter une stratégie favorisant l'implication des communautés et leur participation dans les activités de promotion de la sante et de la nutrition (recensement, groups de parents, mobilisation communautaire, SMS, radio locales);
- Renforcer le point de contact a 6 mois et la passer a échelle dans les centres de sante et au niveau des communautés comme stratégie nutrition pour les enfants de 6 a 24 mois;
- Explorer d'avantage l'importance des plateformes de coordination des districts;
- Améliorer la capacité technique des travailleurs de sante sur la stratégie intégrée au point de contact a 6 mois;
- Utilise les stratégies avancées avec brigades mobiles pour les populations difficiles a atteindre

OBRIGADA
MERCİ
THANKS