



FICHE DESCRIPTIVE

PRISE EN CHARGE INTEGREE DES MALADIES DE L'ENFANCE AU NIVEAU COMMUNAUTAIRE (PCIME-C)



Photo : André Roussel - USAID

Les relais communautaires assurent un lien entre les formations sanitaires et les ménages pour un ensemble de soins.

PCIME-C en bref

Durée : 3 ans (2009-2012)

Financement : \$4,5 millions

Zone d'action : Alibori, Donga Borgou

Objectif : Réduire la morbidité et mortalité infantile par la prise en charge intégrée des maladies de l'enfant : paludisme, diarrhées, infections respiratoires aiguës au niveau communautaire.

Champ : Paludisme, santé maternelle et infantile, vaccination, nutrition.

Lancé en novembre 2009, le projet PCIME-C de l'USAID contribuera à la réduction de la morbidité et mortalité infantile par la prise en charge intégrée des maladies de l'enfant. Les maladies particulièrement ciblées sont le paludisme, les maladies diarrhéiques, les infections respiratoires aiguës au niveau communautaire, et la sensibilisation sur la vaccination et la nutrition.

L'USAID a chargé Management Science for Health (MSH) et Academy for International Development (AED) de mettre en œuvre ce projet d'un coût total de 4.500.000 de dollars américains et une durée de trois ans.

PCIME-C couvrira cinq zones sanitaires dans les départements d'Alibori, Donga et Borgou. Les zones sanitaires concernées sont les suivantes : Kandi-Ségbana-Gogounou, Banikoara, Djougou-Kopargou-Ouake, Basila et Tchaourou.

Le projet a pour objectif de :

- Développer, maximiser et renforcer la capacité des organisations non-gouvernementales (ONG) locales à travailler ensemble avec les zones sanitaires dans les cinq localités afin d'assurer aux communautés l'accès à des soins de santé de base.
- Dans les cinq zones sanitaires, initier des interventions pour assurer un lien entre les formations sanitaires, les relais et les ménages pour un ensemble de soins.
- Faire un plaidoyer pour la distribution par les relais communautaires de santé du cotrimoxazole pour soigner les infections respiratoires aiguës.
- Contribuer à l'institutionnalisation de la prise en charge communautaire d'un ensemble intégré de soins.

PCIME, suite

Principaux partenaires

Management Science for Health

Academy for International Development

Le ministère béninois de la Santé

Les agents communautaires

Les radios locales, et

Les ONG.

Ce projet s'appuie sur une collaboration étroite et renforcée entre les zones sanitaires, les ONG locales et la société civile pour une meilleure appropriation des bénéfices et des résultats. « La grande innovation que ce projet introduit » a dit Mme Janet Schulman, Directrice par intérim de l'USAID / Bénin, « est de renforcer la capacité des ONGs locales et de la société civile à travailler en harmonie avec le secteur public de la santé pour pérenniser les interventions après que le projet sera terminé ».

PCIME-C s'inscrit dans le plan global des activités de l'Initiative du Président des Etats Unis d'Amérique contre le paludisme (PMI) et celles de l'USAID liées à la survie de l'enfant (BASICS/MCH).

Par ce nouveau projet, l'USAID entend renouveler son appui au plan stratégique du Ministère de la Santé du Bénin d'accroître l'accès des populations les plus vulnérables, particulièrement les enfants de moins de cinq ans, à des services et produits de santé de qualité. ■

Le projet « Prise en charge intégrée des maladies de l'enfance au niveau communautaire (PCIME-C) » est financé par l'Agence américaine pour le développement international et est mis en œuvre par Management Science for Health ; Academy for International Development, le ministère béninois de la Santé, les agents communautaires de Santé, les radio locales et les organisations non-gouvernementales.