amref health africa

Bureau Afrique de l'Ouest

RAPPORT D'ACTIVITES 2018

Les Residenc
MAMOUN

MSAS
MSAS

NOUS SOMMES

AFRICAIN·E·S

en harmonie avec l'esprit Ubuntu
engagé·e·s pour l'amélioration durable
de la santé sur le continent depuis 1957

UNE EQUIPE INTERNATIONALE

qui unit ses forces et ses idées pour faire
de l'Afrique en bonne santé une réalité

ANCRE·E·S LOCALEMENT

Nous accompagnons les gouvernements,
travaillons pour et avec les communautés
en associant innovation et tradition

PARTENAIRES

de celles et ceux qui souhaitent agir
concrètement pour la santé en Afrique

NOUS SOMMES amref health africa depuis 1957

Sommaire

Editorial	*Page 5*
Amref Health Africa en Afrique de l'Ouest	*Page 7*
Les interventions en 2018	*Page 9*
Solutions E-Learning pour les Infirmiers et les Sages-femmes	*Page 10*
Renforcement du leadership des acteurs communautaires sur la promotion des bonnes pratiques	*Page 12*
Plaidoyer pour la valorisation et la reconnaissance du statut des acteurs communautaires en santé	*Page 13*
Développement d'outils et coaching en Leadership Management et Gouvernance pour le renforcement du système de santé	*Page 14*
Santé digitale et solutions innovantes pour une grossesse à moindre risque, la survie de l'enfant et la nutrition	*Page 16*
Accès aux services de santé sexuelle, aux droits et à la protection contre les MGF et VBG	*Page18*
Assistance médico-chirurgicale dans les zones d'accès difficiles	*Page 20*
Accès à l'eau, l'hygiène et l'assainissement via l'Approche Ecole-santé	*Page 22*
Décentralisation du dépistage et du traitement précoce des maladies chroniques	*Page 24*
Evaluation /Recherche/ Capitalisation	*Page 26*
Premières Rencontres de la Santé Numérique /Graduation PRECIS deuxième cohorte	*Page 30*
Cérémonie de Graduation	*Page 34*
Le Conseil Consultatif	*Page 36*
Les Ambassadeurs	*Page 40*
Témoignages	*Page 41*
Les Partenaires	*Page 43*

Editorial

En cette heureuse occasion de vous présenter le rapport d'activités 2018 de Amref Health Africa en Afrique de l'Ouest, Je voudrais remercier tous nos partenaires gouvernementaux, institutionnels, financiers, du secteur privé, de la société civile et du système communautaire qui nous accompagnent chaque jour dans la réalisation de nos programmes de santé.

Par ce partenariat plus que vif et durable en 2018, vous nous aviez réconfortés dans notre conviction de servir les systèmes de santé et les communautés africaines et que la principale vocation, qui puisse donner satisfaction à notre conviction clairement traduite dans notre Stratégie 2018-2022, reste :

- Le développement et la pérennisation des ressources humaines pour la santé afin de catalyser l'atteinte de la couverture sanitaire universelle ;
- Le développement et l'offre de services et des solutions de santé durables et innovante pour la femme et les enfants.

Ainsi, Amref Health Africa a fondé son action et son plaidoyer sur la valorisation des ressources humaines en santé et particulièrement les agents de santé communautaire afin de réaliser les progrès sur la couverture sanitaire universelle et les objectifs de santé des objectifs de développement durable.

L'ONG rejoint à ce titre comme étant un acteur clé la résolution de l'OMS sur les agents de santé communautaire et leur rôle primordial dans les soins de santé primaire.

Pour nous, cette valorisation passe une formation initiale, une reconnaissance de leur statut et leur rémunération.

Nous encourageons le Ministère de la Santé et de l'Action Sociale du Sénégal et partenaires du système de santé à examiner les recommandations et à soutenir la mise en œuvre afin de maximiser la contribution des agents de santé

communautaires aux soins de santé primaires et à la réalisation de la couverture sanitaire universelle.

Aussi, le développement de solutions de santé durables et innovantes reste toujours focalisé sur les enfants et les femmes avec des interventions qui couvrent une diversité de problèmes de santé publique : i) Le E-Learning pour le renforcement des compétences des infirmiers et des sages-femmes ; ii) le M-Health dans le suivi de la grossesse, du post-partum et de la survie de l'enfant ; iii) la décentralisation du dépistage et de la prise en charge précoces des lésions précancéreuses du col de l'utérus ; iv) l'assistance médico-chirurgicale mobile dans les zones d'accessibilité difficile.

La santé numérique reste en effet, très soutenue dans la conception et la mise en œuvre de ces interventions. Cette option de Amref Health Africa de placer la santé numérique au cours de ses innovations a été matérialisée par l'organisation des Rencontres de Santé Numérique en décembre 2018.

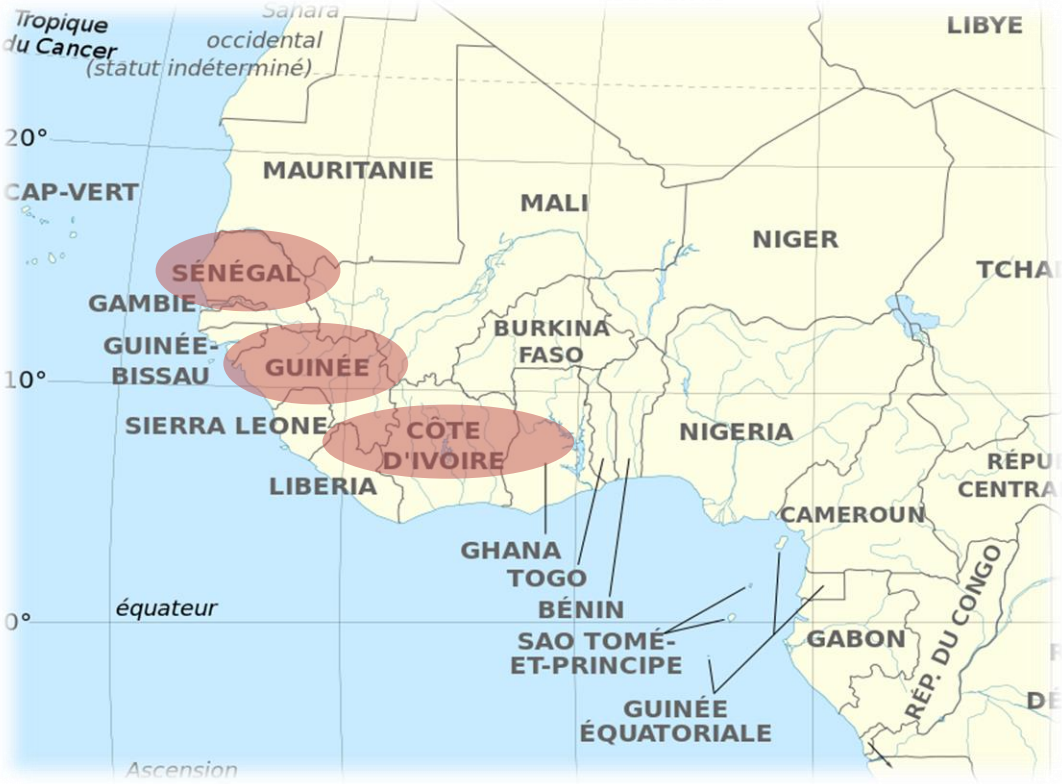
Enfin, chers partenaires, en vous réitérant l'engagement de Amref Health Africa auprès des communautés pour la couverture sanitaire universelle, je vous souhaite une belle et heureuse année 2019.

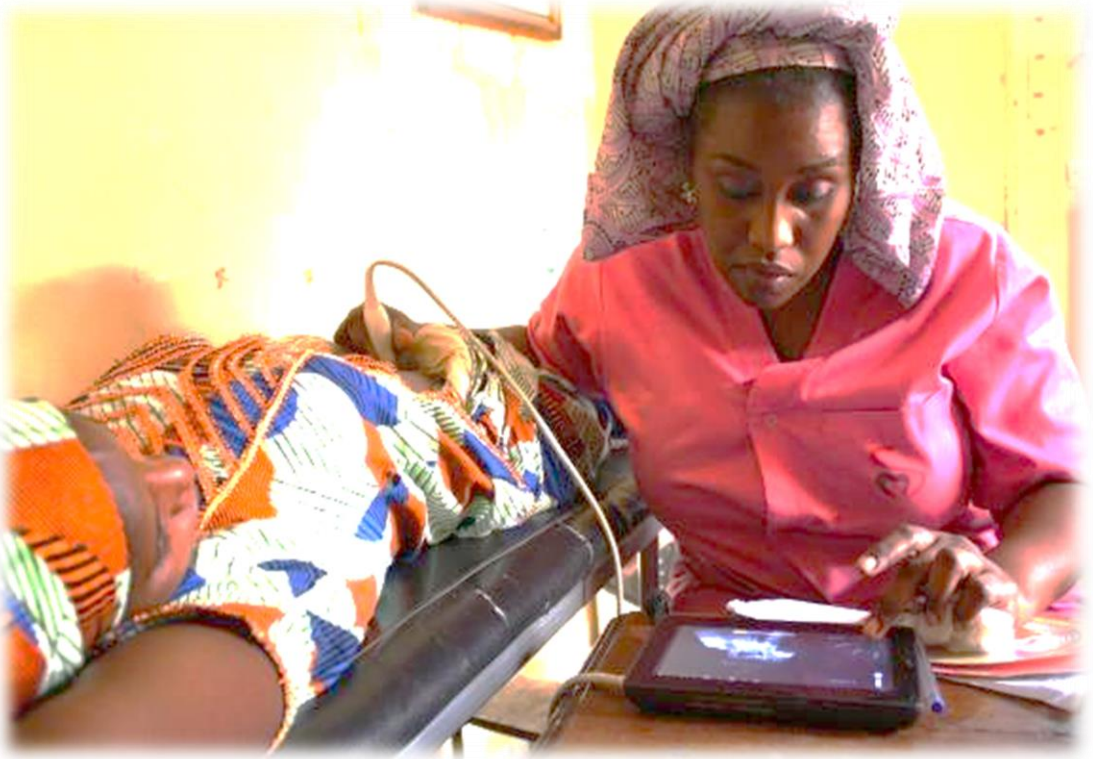
Dr Bara Ndiaye

Directeur Régional

Amref Health Africa en Afrique de l'Ouest

Au Sénégal
En République de Guinée,
En Côte d'Ivoire





VISION

Apporter un changement durable de la santé en Afrique de l'Ouest

MISSION

Accroître l'accès durable aux services de santé en Afrique de l'Ouest par le biais de solutions innovantes axées sur les ressources humaines et la prestation de services de santé de qualité

Les interventions en 2018

De par sa mission, Amref Health Africa travaille avec les communautés défavorisées pour apporter des réponses appropriées aux problèmes de santé. A cet effet, il s'agit de combler le gap qui existe entre les communautés et les services de santé afin de favoriser l'accès aux soins de qualité de ces populations s'appuyant sur une synergie d'actions.

Dès lors, Amref Health Africa fait de la communauté le principal acteur pour résoudre ses propres problèmes de santé. A cet égard, l'implication des populations dans tout le processus d'intervention jusqu'à l'obtention de résultats concrets constitue un facteur déterminant dans la mise en œuvre des programmes.

Ces interventions reposent sur 9 priorités.

1. *Solutions e-Learning pour les infirmiers et les sages- femmes : PRECIS*

Dans sa stratégie première de développement des ressources humaines en santé et en collaboration avec les avec les Ministères de la santé au Sénégal et en Côte d'Ivoire, Amref Health Africa, met en œuvre depuis 2013 un programme de renforcement de capacité des infirmiers et des sages-femmes,

Visant à appuyer l'effort gouvernemental, cette formation contribue à la réduction de la mortalité maternelle, néonatale et infantile au Sénégal en Côte d'ivoire ; permet aux apprenants d'obtenir un diplôme équivalent à la Licence en soins infirmiers et obstétricaux et leur reclassement de la hiérarchie B4 vers la hiérarchie B1

Quelques Résultats

- **Au Sénégal**

- 77 enseignants, responsables de centres et tuteurs formés.
- 953 apprenants qui ont suivi la formation pour les 3 cohortes, avec 818 diplômés ; soit un taux de réussite de 87%.
- Ancrage et portage Institutionnel par le Ministère de la santé et de l'action sociale par la redynamisation du comité national PRECIS et la mise en place des comités régionaux PRECIS.
- Migration vers une plateforme one AMREF dans le cadre du projet e-Campus déjà opérationnelle.

- **En Côte d'Ivoire**

- 1779 étudiants sont en formation hybride ;
- 33 enseignants ont été formés
- Le partenariat privé développé avec MTN a permis d'octroyer aux étudiants près de 6000 puces électroniques leur permettant l'accès gratuit à 5 URL (localisateur uniforme de ressources) dont infas. amrefesante .org

E-learning
PRECIS
Sénégal & Côte d'Ivoire
amref
health africa

2. *Renforcement du Leadership des acteurs communautaires sur la promotion des bonnes pratiques*

A la suite du diagnostic organisationnel réalisé en 2017, Amref Health Africa continue d'accompagner les dynamiques communautaires par la formation, le développement de compétences, l'innovation technologique, l'équipement et la collaboration. Moults interventions ont été mises en œuvre pour favoriser davantage l'émergence du leadership communautaire pour une participation active des communautés à la prise en charge de leur propre santé

Il s'est agi d'abord d'utiliser les cadres existants au sein des organisations communautaires de base pour instaurer une concertation permanente suivant une approche participative et inclusive afin de permettre à chaque membre de prendre part activement aux engagements du groupe pour l'adoption des pratiques clefs pour une couverture sanitaire universelle.
En outre, les organisations communautaires ayant affirmé leurs engagements ont été appuyées pour amorcer et initier des cadres d'échange, de rencontre et de dialogue comme les fora, les mobilisations sociales et communautaires, des cercles de discussion entre pairs.

- 130 acteurs communautaires formés (dont 75 sur la prévention du cancer du col et 55 sur la santé de la reproduction et la prévention des MGF/VBG)

3. *Plaidoyer pour la valorisation et la reconnaissance du statut des acteurs communautaires en santé*

Etant un maillon important dans la demande et l'offre de services de santé, les acteurs communautaires contribuent à l'atteinte de la Couverture sanitaire universelle de par leur engagement. Ainsi, Amref Health Africa étant conscient de cet effort important que ces derniers fournissent, a initié un plaidoyer pour la valorisation et la reconnaissance de ces acteurs Communautaires pour leur insertion dans le système de santé. Dans cette dynamique, Amref a établi des contrats de performance avec les relais communautaires pour mieux prendre en charge leurs aspirations en termes de renforcement de capacités, de reconnaissance, et de motivation financière.

Ainsi, un travail de profilage et de recentrage des acteurs communautaires est initié par Amref pour mieux valoriser le statut d'acteurs communautaires

4. *Développement d'outils et coaching en Leadership Management et Gouvernance pour le Renforcement du système de santé (LMG et e-learning) : Sénégal- Côte d'Ivoire- Cameroun - République de Guinée*

Depuis 2013, Amref Health Africa (Afrique de l'Ouest), en collaboration avec le Ministère de la santé du Kenya et l'Agence Japonaise de Coopération Internationale (JICA) met en œuvre un projet régional de renforcement des systèmes de santé. L'évaluation de cette première phase du projet (2011-2016) a indiqué que le programme a été largement couronné de succès, avec une reprise de la formation en RSS par de nombreuses institutions.
Sur la base des enseignements tirés de la première phase, la JICA soutient la mise en œuvre de la phase 2 du programme (2016-2021) par le développement et l'implémentation d'un curriculum de formation en Leadership, Management, et Gouvernance (LMG) pour le Renforcement des Systèmes de Santé (RSS) en Afrique par une formation à distance (e-LMG)
Quelques résultats de la phase 1

- La révision et la mise à jour des matériels de formation sur le LMG de la Phase I et leur réécriture pour la formation à distance (processus terminé).
- Le pré-test du contenu et de la plateforme de formation à distance (processus en cours)
- Réalisation de la conversion des modules HSS-LMG en formation à distance e-learning et délivrance de formations régionales à distance
- Déploiement et mise en œuvre de la formation à distance en collaboration avec les partenaires.
- Suivi et l'évaluation des progrès de la personne formée, mise en place d'un mentorat et d'une supervision formative.
- L'engagement dans un plaidoyer pour accroître les ressources allouées par les gouvernements et les partenaires pour le renforcement des capacités en LMG-HSS des Ressources Humaines en santé.

- La poursuite de recherches dans le domaine du leadership, le management et la gouvernance.

5. *Santé digitale et solutions innovantes pour une grossesse à moindre risque, la survie de l'enfant et la nutrition : Cellal e Kisal*

Lancé en 2015 Cellal e Kisal déploie un dispositif numérique composé de 3 éléments :

- Une application mobile utilisée par des relais communautaires pour faire le lien avec les structures de santé (collecte et transfert de données sanitaires, rappel des rendez-vous pour les consultations pré / post natales / suivi de croissance / vaccination).
- Une plateforme e-santé à destination des agents de santé (connectée à l'application mobile) leur permettant le suivi des dossiers médicaux numérisés et l'accès à des contenus de e-learning, sur tablette et ordinateur.
- Une valise de télémédecine déployée pour la réalisation d'examens pointus dans des zones reculées (échographie, électrocardiogramme, etc.) – elle est reliée à une plateforme de télémédecine qui donne aux agents de santé la possibilité d'être appuyés par des spécialistes via la téléconsultation et la télé-expertise.

L'utilisation du numérique a été accélérateur de progrès sur cette phase pilote déroulée entre 2015 et 2019, soutenant l'accès à l'offre de soins en reliant les structures de santé aux communautés et en améliorant la coordination des soins et la qualité des services. La santé numérique a permis de conduire des activités aux impacts forts et directement mesurables. La valise de télémédecine et son échographe mobile ont par exemple permis de consulter 735 femmes enceintes trop isolées pour avoir accès à des consultations prénatales dans une structure, et de prendre en charge grâce à la télémédecine des grossesses à risque (décollements, menaces de fausses couches, grossesses gémellaires, etc.) qui, sans dépistage, auraient été fatales pour les mères et leur enfant. Entre juillet 2016 et juin 2018, 9 899 femmes enceintes et 67 662 enfants de 0 à 5 ans ont été enregistrés et suivis – les professionnels de santé impliqués ont témoigné de l'effet concret constaté dans leur structure sur les indicateurs traqués par le MSAS, particulièrement le taux d'achèvement des consultations prénatales et le taux d'accouchements assistés. Les performances d'enregistrement les plus élevées ont été enregistrées à Médina Yoro Foulah, le plus enclavé des 3 départements qui

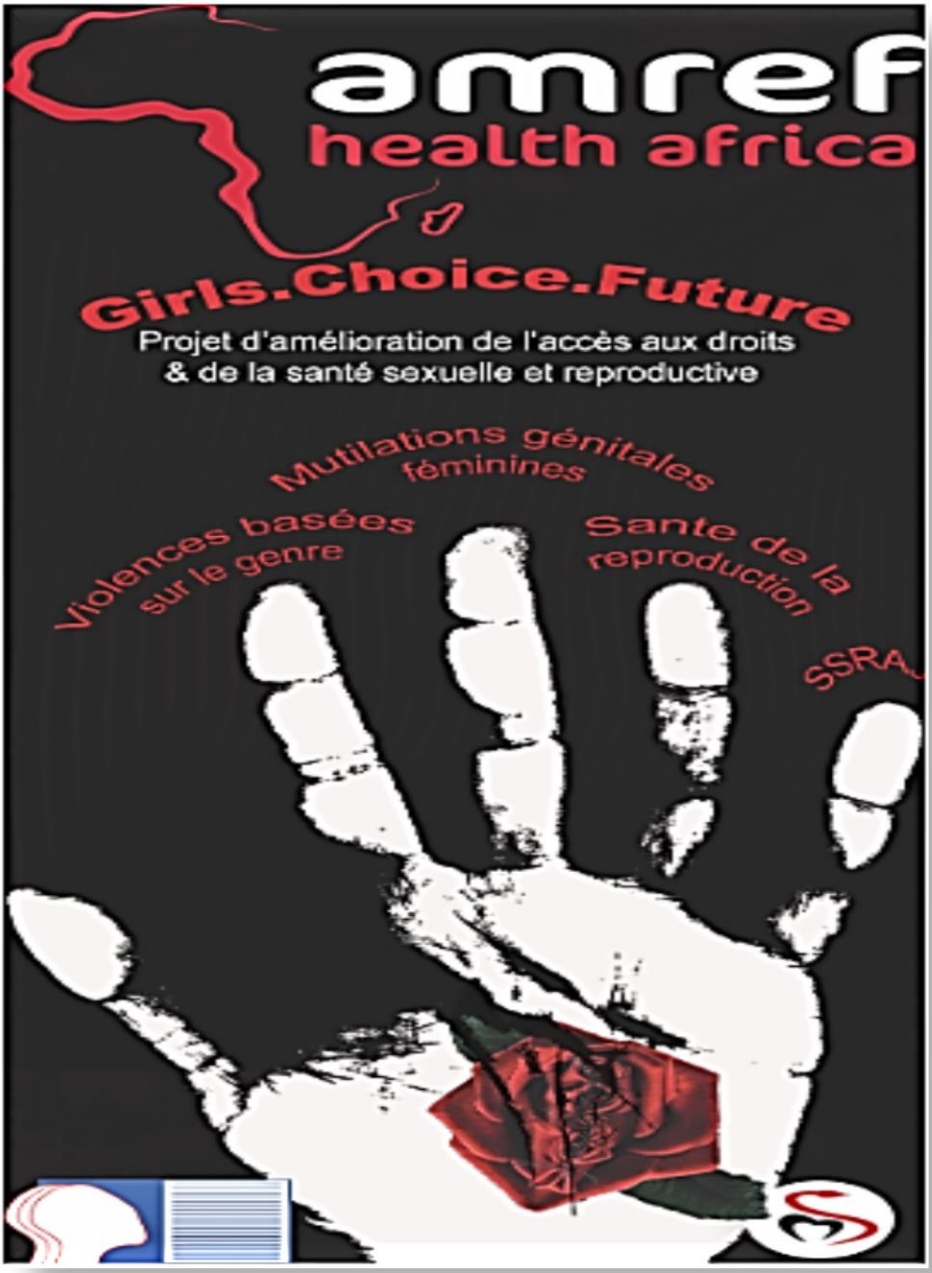
composent la région de Kolda – démontrant l'intérêt suscité par le dispositif dans les zones isolées

6. *Accès aux services de santé sexuelle, aux droits et à la protection contre les MGF et VBG : Girls.Choices.Future*

En 2018, Amref a initié un nouveau projet de santé sexuelle et reproductve et de prévention des mutilations génitale féminines dénommé Girls.Choices.Future (G.C.F). Ce projet a pour objectif de Contribuer à l'amélioration des droits et de la santé sexuelle et reproductive des adolescents de la région de Sédhiou, à travers le renforcement de l'accès et de l'utilisation des services de SRAJ. L'approche consiste à établir une relation de confiance avec les communautés via l'instauration de dialogue entre les différentes parties prenantes pour favoriser l'émergence de solutions innovantes et adaptées au contexte local, afin de prévenir efficacement les violences basées sur le genre (VBG).

Quelques Résultats

- Formation de 55 acteurs communautaires sur les standards de santé de la reproduction des ados jeunes
- Organisation d'une rencontre regroupant tous les acteurs et institutions travaillant sur les thématiques de VBG/MGF et d'accès aux services de santé sexuelle et de la reproduction
- Organiisation d'une session de partage d'expériences sur les MGF/VBG avec les parties prenantes (OCB, les tradipraticiens, ONGs, Bajene Gokh, etc.)
- Membre du Cadre de Concertation Multisectoriel SRAJ piloté par la Division de la santé de la reproduction des Ados/Jeunes de la DSME


amref
health africa
Girls.Choice.Future
Projet d'amélioration de l'accès aux droits
& de la santé sexuelle et reproductive
Mutilations génitales féminines
Violences basées sur le genre
Sante de la reproduction
SSRA

7. Assistance médico- chirurgical dans les zones d'accès difficiles :

Capital santé Sénégal et République de Guinée

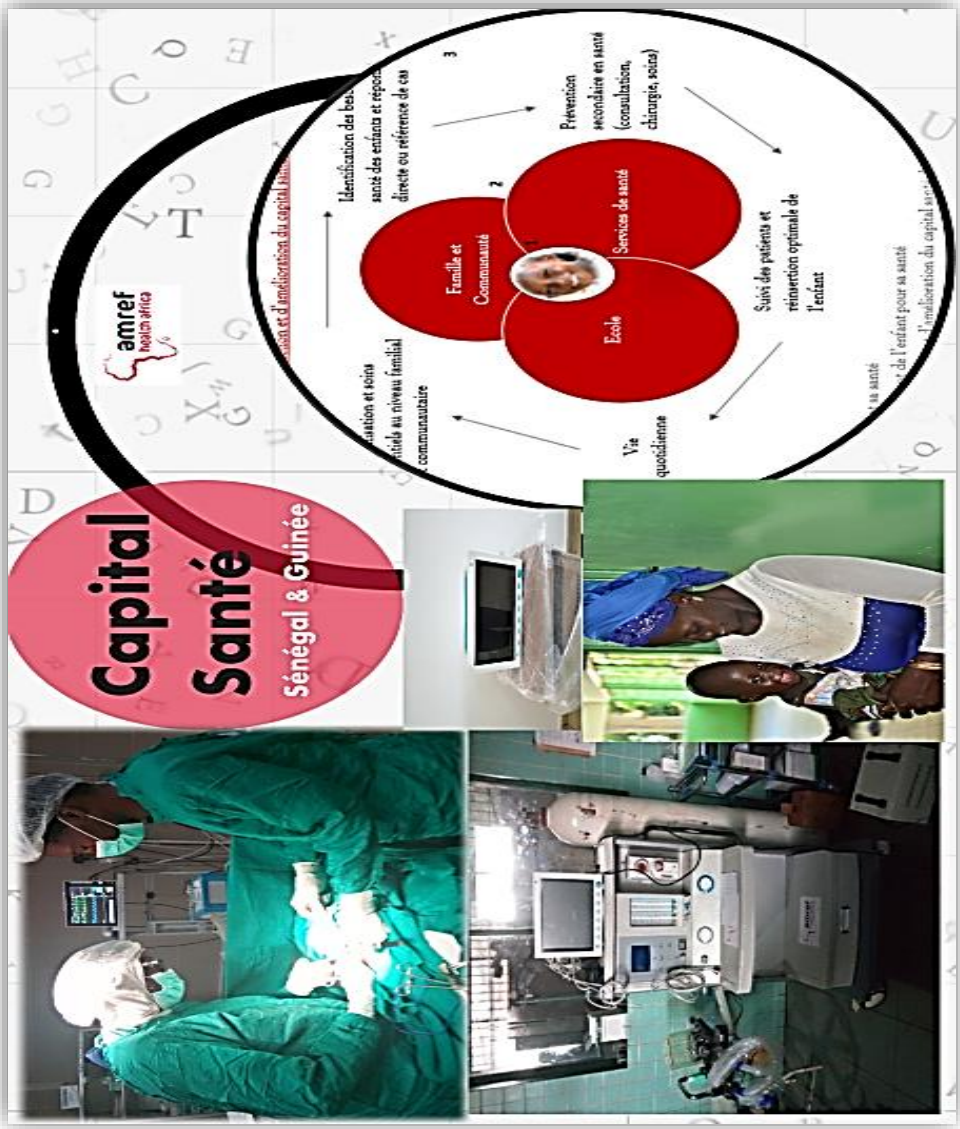
Capital Santé est un modèle d'intervention développé par Amref Health Africa en Afrique de l'Ouest depuis 2016. Il a pour objectif de Contribuer à la réduction de la morbidité et de la mortalité des enfants de moins de 5 ans et d'âge scolaire (6-14 ans), en renforçant le lien entre les structures e Santé et communautés pour améliorer l'offre, la demande et l'utilisation de services de santé pour les enfants et les jeunes adolescents.

Capital Santé comprend trois volets : les services de santé, la Famille & communauté et l'école.

Il répond à un besoin de décentralisation des solutions en santé de l'enfant comme vecteur de démocratisation et d'amélioration d'accès aux soins. Le programme est mis en œuvre au Sénégal et en République de Guinée

Quelques Résultats

- 40 fistuleuses opérées à Kolda
- 304 enfants opérés (dont 240 au Sénégal et 64 en Guinée)
- Participation à la semaine Mère-Enfant à Kolda et Sédhiou avec un camp de chirurgie pédiatrique (Sédhiou) et un camp de Fistule (Kolda)
- Suivi post opératoire avec utilisation des lunettes de télémédecine
- Participation à un camp de chirurgie au Ghana


Capital Santé
Sénégal & Guinée
amref health africa
Famille et Communauté
Ecole
Services de santé
Vie quotidienne
Identification des bes
santé des enfants et répon
directe ou référence de cas
Prévention secondaire en santé (consultation, chirurgie, soins)
Suivi des patients et réinsertion optimale de l'enfant
1
2
3

8. Accès à l'eau, l'hygiène l'assainissement via l'approche école-santé (images Raph)

Mis en œuvre dans le Département de Mbour et précisément dans le village à Mbodiène (Commune de Nguéniène), Mbodiéne Project est un projet de partenariat Public -Privé qui s'inscrit dans le cadre de la Responsabilité Sociétale des Entreprises. Ce programme intègré a pour but de réduire le poids des maladies endémiques et la malnutrition à travers :

- L'amélioration de l'accès à l'eau et à l'hygiène,
- La promotion et le recours des pratiques favorable à la santé des communautés et plus précisément des enfants.
- L'accès aux services curatifs et préventifs

Quelques Résultats

- Construction, Réhabilitation et équipement de 7 salles de classe
- Achat de médicaments
- Fourniture d'équipements sanitaires
- Renforcement de la nutrition des populations par l'intégration de jardins potagers villageois et la dotation de 9 moulins à mil aux femmes de Nguéniène

Avant Lycée de Nguéniène Après

Dotation de moulins à mil

9. Décentralisation du dépistage et du traitement précoce des maladies chroniques

Conformément au Plan Stratégique National de Lutte contre les cancers (2015-2020) et sur la base des besoins de prise en charge du cancer du col de l'utérus identifiés par la Région médicale de Kolda, que l'ONG Amref Health Africa appuie l'initiative pour la réduction de l'incidence du cancer du col au niveau de la Région de Kolda à traves la mise en œuvre du Projet Cellal e Kisal -Cancer du col. Cette initiative intègre un Renforcement de capacités des prestataires, la sensibilisation, la prise en charge des lésions pré-cancéreuses, la mise en place d'unité de Cryothérapie dans les centres de santé….

Quelques Résultats

- Mission d'état des lieux sur la décentration de la détection précoce du cancer du col de l'utérus dans la région de Kolda
- Formation de 75 relais sur la prévention du cancer du col et les services disponibles
- Mise en place d'un pool d'experts d'encadrement et d'assistances des prestataires de santé
- Conception d'une interface sur le cancer du col dans le dispositif numérique de CEK
- Installation de 3 unités de cryothérapie au niveau des centres de santé de Kolda, de MYF et de Vélingara ;
- Installation de 21 des unités de test par la méthode IVA/IVL au niveau des postes de santé de la région de Kolda ;
- Organisation de sessions intra district de renforcement des sages-femmes et infirmiers sur le dépistage du cancer du col de l'utérus et l'utilisation de la cryothérapie (55 prestataires formés) ;
- Appui à l'organisation de 9 campagnes de dépistage de masse du cancer du col de l'utérus et du sein dans les DS de Kolda, MYF et Vélingara
- 2501 femmes dépistées
- 27 lésions précancéreuses prise en charge

2458 cas dépistés enregistrés dans la plateforme numérique de Cellal e Kisal

27/03/2016
VAGINAL SPECULUM
VAGINAL SPECULUM
Guard Care
Guard Care
MedGyn

Evaluation/ Capitalisation

Evaluations

Amref a réalisé plusieurs évaluations en 2018, à savoir :

- L'évaluation rapide des cancers au Sénégal, au Ghana et au Nigéria
- L'évaluation de base du projet Girls.Choices. Future (G.C.F) à Sédhiou

Les cancers sont en recrudescence partout dans le monde en termes d'incidence et de mortalité. Ainsi l'OMS estimait à 14 millions de nouveaux cas et de 8,2 millions de décès liés à la maladie dans le monde en 2012. Ce qui en fait un problème significatif de santé publique. Malgré cette menace, la charge du cancer n'est pas encore bien connue dans la plupart des pays africains due principalement au manque de données ou sous-reporting de la maladie. Ainsi, Amref Health Africa a conduit une évaluation rapide dans ces pays qui consistait globalement à évaluer les besoins et les capacités du système à prévenir et contrôler le cancer. Plus spécifiquement, il s'est agi de :

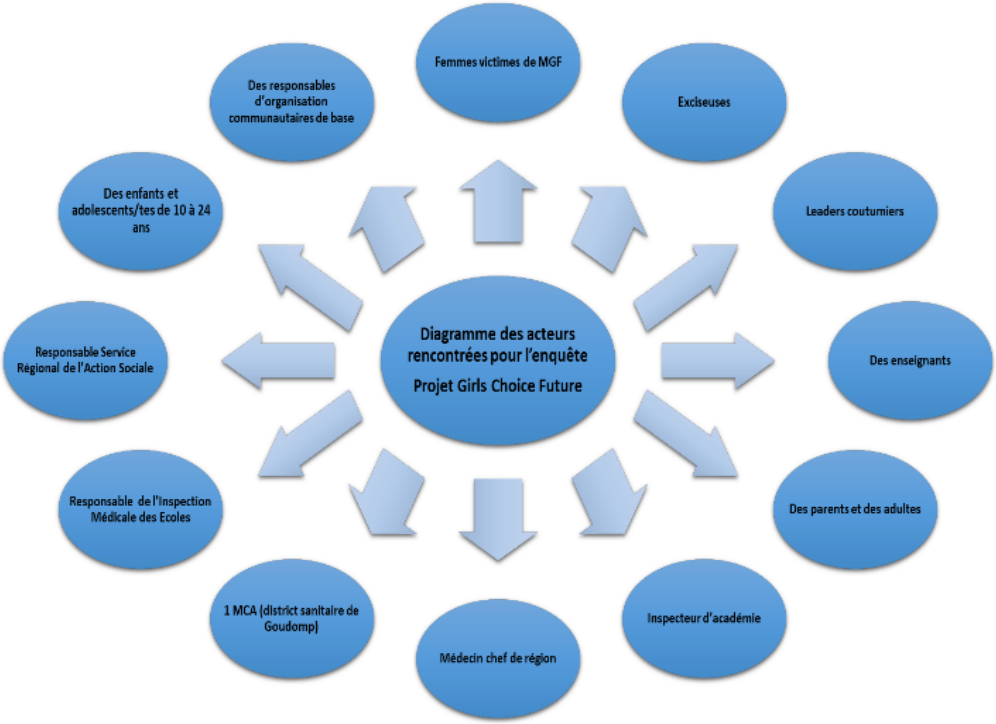
- Identifier les gaps en matière de prévention et contrôle du cancer au Sénégal ;
- Déterminer les gaps spécifiques pour la prévention et le contrôle du cancer au Sénégal ;
- Fournir des recommandations précises pour la formulation et la mise en œuvre d'actions destinés de résoudre les besoins identifiés.

Le projet G.C.F, mis en œuvre dans la région de Sédhiou, a pour objectif de Contribuer à l'amélioration des droits et de la santé sexuelle et reproductive des adolescents et spécifiquement Renforcer l'accès et l'utilisation des services de qualités en santé sexuelle et reproductive des adolescents/jeunes.

L'évaluation de base du projet Girls.Choices. Future a permis d'avoir certains résultats sur la santé sexuelle et reproductive des ados/jeunes et sur les MGF/VBG dans la région de Sédhiou.

Quelques Résultats des évaluations

Graphique : catégorie d'acteurs rencontrés pour l'enquête du projet GCF



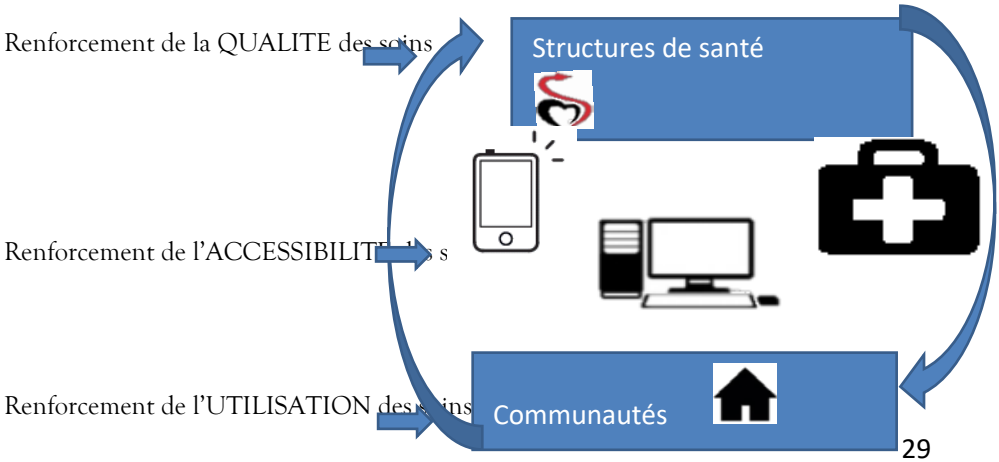
SENEGAL					
Leadership et gestion	Effectifs du secteur de la santé	Prestation des services	Médicaments, technologies et équipements	Financement	Système d'information sur la gestion de la santé
Déficit dans le système de gestion multidisciplinaire, d'aiguillage et de soins de fin de vie.	-6 oncologues et 1 physicien pour 15 millions de Sénégalais -77,4 % à l'unité d'oncologie ne sont pas qualifiés comme oncologues	Soins contre le cancer coûteux et inaccessibles	-Les médicaments contre le cancer ne sont disponibles que dans les villes principales. -Les patients n'ont pas accès à des méthodes diagnostiques pour un diagnostic précoce.	Pas de couverture médicale universelle pour les services de cancérologie	Pas de registre du cancer basé sur la population
GHANA					
Le manque de fonds et de volonté politique constitue un obstacle à la lutte contre le cancer et à la prévention.	78,7 % des TS n'avaient pas de formation officielle en oncologie Les oncologues formés n'ont été trouvés que dans les grandes villes.	Les soins contre le cancer sont coûteux et inaccessibles	Les médicaments anticancéreux et les services de radiothérapie ne sont disponibles que dans les centres anticancéreux privés et les hôpitaux universitaires.		Il n'existe pas de registre du cancer géré de façon appropriée pour la population.
NIGERIA					
Aucun document d'orientation sur la prévention et la lutte contre le cancer	4 oncologues ont tous été trouvés à l'hôpital universitaire	Traitement et soins des patients atteints de cancer sont coûteux et inaccessibles	Pas de chaîne d'approvisionnement en médicaments, infrastructure inadéquate et équipement inadéquat pour le traitement du cancer.	Régime national d'assurance maladie (NHIS) ne couvrant pas adéquatement la gestion du cancer.	Aucune collecte systématique de données sur le cancer à l'échelle du pays

amref health africa

Capitalisation

Dans le cadre de la mise en œuvre du Projet Cellal e Kisal, Amref Health Africa a initié une mission de capitalisation des interventions proposées à travers ce projet. Le processus de capitalisation a consisté à identifier, analyser, expliciter et modéliser le savoir acquis au cours de la mise en œuvre du projet. Elle a permis de mettre en exergue l'expérience acquise par l'Amref au cours de la mise en œuvre du projet Cellal E Kisal. Selon les retours des parties prenantes rencontrées, le dispositif mis en place n'implique *« pas forcément un travail en plus, mais un travail en mieux »* (assistant infirmier du poste de Saré Yoba).

Plateforme e-santé	Valise de télémédecine
- Soutient l'amélioration des pratiques en systématisant la collecte de données - Appuie l'organisation quotidienne des structures de santé (gestion des rdv ; gestion des dossiers patients) - Facilite la compilation des données pour : o Fournir des statistiques fiables sur la zone de responsabilité de la structure de santé pour fournir des réponses adaptées o Assurer une autoévaluation ainsi que le reporting dans le DHIS2 - Diminue le risque de perte des données induit par le papier – à condition de procéder à un archivage périodique de la plateforme	- Complète le paquet de services offerts au cours des stratégies avancées : aujourd'hui, 5 sorties sont organisées chaque mois avec la valise ; elles sont inscrites dans les stratégies avancées planifiées par chacun des 3 districts sanitaires. En moyenne, 50 femmes sont consultées en une journée, ce qui reste généralement insuffisant face au nombre de personnes se présentant au poste / centre de santé - Participe au renforcement des compétences des agents de santé déployés, grâce à la formation sur l'utilisation d'outils de pointe (échographe mobile)



QUELLES STRATÉGIES NATIONALES ET QUELLES SOLUTIONS TECHNOLOGIQUES POUR ACCÉLÉRER LE DÉPLOIEMENT DE LA COUVERTURE SANITAIRE UNIVERSELLE ?

Amref Health Africa a organisé les 19 et 20 décembre 2018 les Premières Rencontres de la santé numérique en Afrique en Afrique de l'Ouest. Cette initiative qui a mobilisé des décideurs politiques, des experts nationaux et internationaux, des acteurs des solutions numériques, des utilisateurs des applications e-santé, fut un moment fort d'échange et de production d'idées en faveur de la santé digitale.

L'objectif des premières rencontres de la santé numérique en Afrique de l'Ouest était de se retrouver dans une plateforme d'échanges d'expériences et un cadre de coordination pour les acteurs et les partenaires impliqués dans le développement et le déploiement de solutions numériques en faveur de la couverture sanitaire universelle.

A cet égard, les TIC ont été présentées comme une opportunité pour répondre aux contraintes relatives à l'accès aux soins et à l'utilisation des services de qualité, au pilotage des politiques de santé publique et à la prise de décision éclairée sur la base d'informations sanitaires fiables.

Le partenariat à nouer entre les acteurs de l'écosystème, la coordination des interventions, ainsi que le cadre réglementaire et juridique ont été désignés comme les maillons à renforcer pour améliorer durablement l'accès à la santé. Les témoignages du Sénégal, de la Côte d'Ivoire, du Bénin, du Niger, du Mali, du Burkina Faso et la présence et participation active des acteurs clés de la santé numérique ont été introduits comme gage de réussite quant à la structuration d'une communauté de pratique dynamique et dédiée à l'Afrique de l'Ouest.

amref
1ères
RENCONTRES DE LA SANTE
NUMERIQUE EN AFRIQUE DE
ING FAHD PALACE
HOTEL
lisons. Capitalisons.
Débattons.

Représentants des Gouvernements (Ministères de la santé, des Télécommunications,) des pays africains, des experts de la santé digitale, l'OMS et ONG internationales, de Amref France, lors des Premières Rencontres en santé Numérique en Afrique de l'Ouest (19-20 décembre 2018) au King Fahd Palace / Dakar-Sénégal

rencontres
santé numérique
2018

Cérémonie de Graduation de la deuxième cohorte du PRECIS

Le 20 Décembre 2018, a vu la célébration de la graduation de la 2ième cohorte du programme de Renfoncement des capacités des infirmiers et des sages-femmes sous la présence effective du Directeur Général de la Santé et du Président du Conseil Consultatif de Amref (Dr Anta Tall DIA)

@amref Henry le Blanc ; Délégué Général Amref France, remettant à un récipiendaire son pare-chemin

amref
health africa

LE CONSEIL CONSULTATIF

Amref Health Africa dispose d'un Conseil Consultatif composé de 7 membres répartis en 3 comités selon les compétences :

- **Comité Programmes** :

Pr Anta TAL DIA, Pr Serigne Magueye GUEYE et Me Ndeye Fatou TOURE

Pr Anta Tal Dia
Médecin spécialiste de Santé Publique

Maitre Ndèye Fatou Touré
Avocate

Pr Serigne Magureye Gueye
Chirurgienn urologue

- **Comité Ressources Humaines & Opérations**

Achime. M NDIAYE, Diatou CISSE et Dr Matar CAMARA

Achime Malick Ndiaye

Ingénieur des télécommunications

Dr Matar Camara

Conseiller au Ministère de la santé et de l' action sociale

Diatou Cissé

Journaliste

- **Comité Finance :**

Mr Karim DIOP, Mr MBAYE et Pr Mbayang NIANG NDIAYE

Assane Abou Karim Diop

Administrateur Civil Priniciapl de Classe Exceptionnelle

Papze Amadou Mbaye

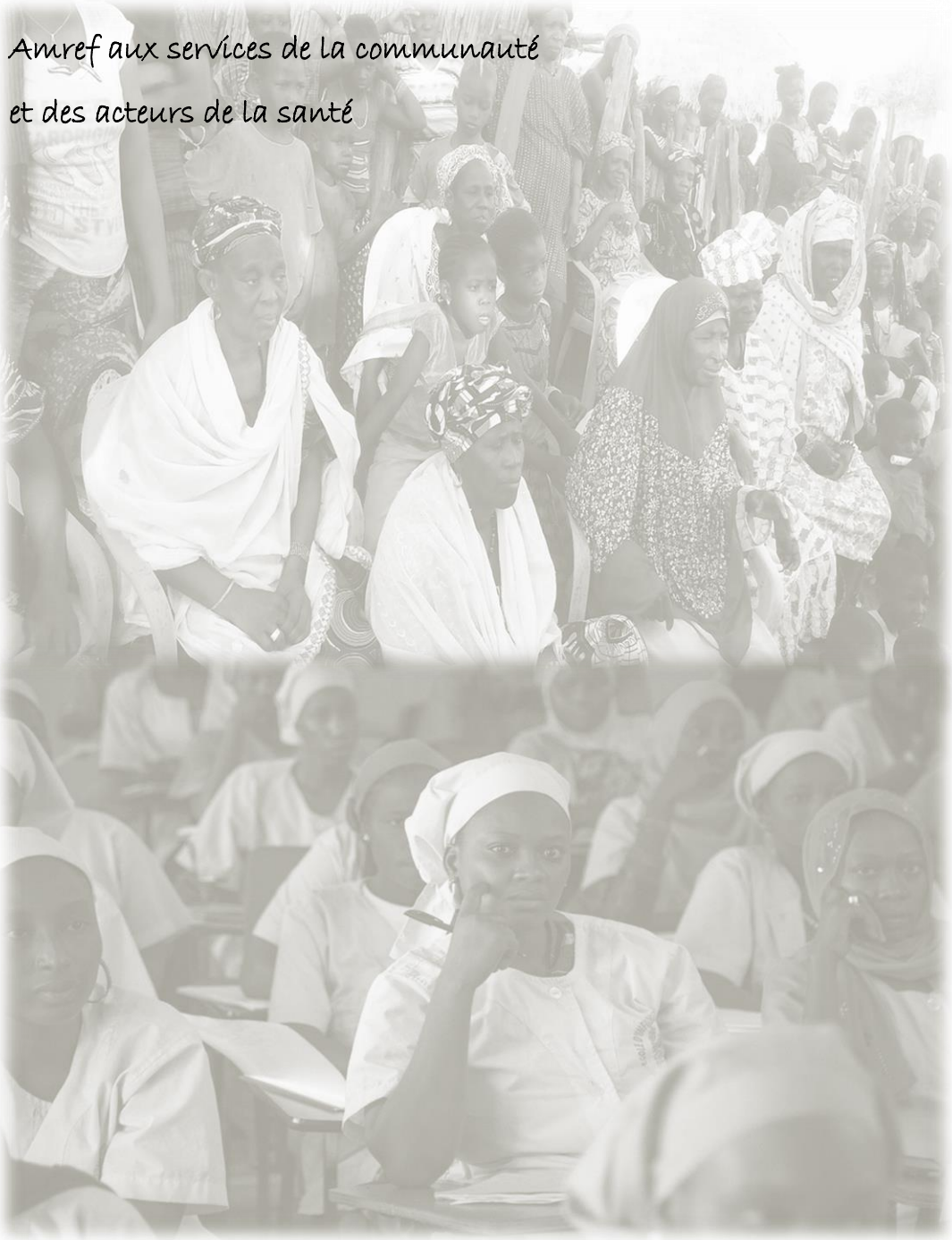
Ancien Directeur Général Shelter

Pr Mbayang Niang Ndiaye

Neurophysiologie

amref health africa

Amref aux services de la communauté et des acteurs de la santé



LES AMBASSADEURS

Kalidou KASSE
Artiste Peintre

Carlou D
Musicien

Moussa SENE Absa
Cinéaste

Moussa SENE Absa
Cinéaste

TEMOIGNAGES

Abou Diop : Infirmier D'Etat Récipiendaire de la deuxième cohorte du PRECIS

« Je suis fier de faire partie des graduées de la 2ième cohorte du PRECIS. Ce diplôme a une triple signification pour moi : le 1ière c'est d'accéder au niveau de licence professionnelle me permettant ainsi de poursuivre mes études (Master, Doctorat, etc.) La 2ième qui est le non moindre importante, c'est le reclassement juvénile au niveau de la fonction publique et la 3ième qui m'a permis de renforcer mes compétences pour des offres de services de qualité contribuant ainsi à la réduction de la mortalité maternelle et infanto juvénile

Astou Pouye : Sage-Femme d'Etat Récipiendaire de la deuxième cohorte du PRECIS

« Je suis ravie de faire partie des récipiendaires de la 2ième cohorte du PRECIS. Cette formation m'a permis d'avoir de nouvelles compétences me permettant d'offrir aux patients des services de santé de meilleure qualité contribuant à la réduction de la mortalité maternelle et infanto juvénile. En plus de cela, ce diplôme m'a permis d'accéder au niveau de licence professionnelle et de pouvoir poursuivre mes études si je le désire (Master, Doctorat, etc.) mais aussi mon reclassement à la fonction publique

TEMOIGNAGES

Parent d'un enfant bénéficiaire des services de Amref

De retour à une vie meilleure !

Grâce au projet Amref Capital Santé, mon enfant a bénéficié d'une intervention chirurgicale avec une prise en charge totale, ce qui m'a beaucoup soulagé car je n'avais pas les moyens de payer cette intervention et le mieux dans tout cela, c'est la prise en charge totale de tous les frais (hospitalisation, achat d'ordonnances, etc.) Je remercie Amref Health Africa de pouvoir permettre à mon fils et moi un retour à une vie meilleure

Merci à nos partenaires !

TECHNIQUES ET FINANCIERS

INSTITUTIONNELS

OPERATIONNELS

In memorium

Feu Babacar DIALLO Superviseur à Sédhiou

Repose en paix Combattant

liens utiles

https://www.youtube.com/watch?v=ufawk6am9iE

https://www.youtube.com/watch?v=V6Htg-Axo5o

https://www.youtube.com/watch?v=vJTaYOHBMYo

https://www.youtube.com/watch?v=jcnFBswN8-A

https://www.youtube.com/watch?v=rCPLeiFaHwg

Amref Health Africa Afrique de l'Ouest
Sacré Cœur 3 Extension, Villa No 105
BP16533 Dakar Fann Tel: +221 33 860 60 08
Facebook: Amref Health Africa West Africa
Twitter: @amrefaf
Head of Program Ag Regional Manager: Dr Bara NDIAYE