COVID-19 INTERVENTION AMREF HEALTH AFRICA IN SENEGAL

PROJET

INTEGRATED COVID-19 EPIDEMIC RESPONSE IN 5 TARGETED REGIONS

DAKAR, THIES, DIOURBEL, KOLDA, SEDHIOU

SENEGAL



RAPPORT II

SOMMAIRE

I.Contexte et justification 3

II. Activité réalisées 4

III. Résultats obtenus 4

1. Visites à domicile 4

2. Distribution de masques et gel hydroalcoolique 5

3. Visites de sensibilisation au niveau des marchés 5

4. Sensibilisation digitale sur les réseaux sociaux ..... **Erreur ! Signet non défini.**

5. Diffusion d'émissions et de spots au niveau des radios et télévisions 5

IV. Partenaires impliqués dans la mise en œuvre du projet 6

1. Ministère de la Santé et de l'Action Sociale 6

2. Régions médicales 6

3. Districts Sanitaires 6

4. Organisations commumunautaires de base 7

5. Artistes 7

6. Radios communautaires/télévisions 7

V. Communication externe pour la visibilité 7

VI. Niveau d'atteinte des indicateurs 7

Conclusion 8

I. Contexte et justification

Le 31 décembre 2019, la Commission sanitaire municipale de Wuhan, dans la province de Hubei en Chine a signalé un groupe de cas de pneumonie. Un nouveau coronavirus SRAS-Cov2 est ensuite identifié et la maladie est désignée par l'OMS sous le nom de Coronavirus disease 2019 (en plus court Covid-19). Le 30 Janvier 2020, le comité d'urgence de l'OMS est parvenu à un consensus et a considéré, dans l'avis qu'il a transmis au Directeur général, que la flambée constituait une urgence de santé publique internationale. Le 12 mars 2020, profondément préoccupée à la fois par les niveaux alarmants de propagation et de sévérité de la maladie, l'OMS a estimé que la maladie à coronavirus pouvait être qualifiée de pandémie.

Le 02 Mars 2020, le Sénégal à l'instar des autres pays a enregistré son premier cas de Covid-19. Face à la propagation de la maladie, le Ministère de la Santé et de l'Action Sociale a développé des stratégies pour la gestion et le contrôle de l'épidémie.

Pour appuyer le Ministère de la Santé et de l'Action Sociale dans la lutte contre la propagation de l'épidémie à Covid-19, Amref Health Africa en partenariat avec Amref US, Amref Italie, Amref Netherlands, l'Agence Française de Développement, le Club Santé Afrique (CSA) et la Direction de la Coopération Internationale (DCI) a initié le projet « ***Integreted Covid-19 epidemic response in 5 targeted regions : Dakar, Thiès, Diourbel, Kolda, Sédhiou in Senegal*** ». Le projet cible treize (13) districts dans cinq (05) régions dont le choix a été guidé par le Ministère de la Santé et de l'Action Sociale à travers la cellule de santé communautaire. Face aux mesures restrictives édictées par le gouvernement pour limiter la propagation de la maladie, le déploiement de la stratégie fut adapté au contexte avec une innovation technologique basée sur le développement et l'utilisation d'outils numériques pour la formation et la sensibilisation en mettant le focus sur les risques, la responsabilité, la préparation et la prévention contre le virus au niveau individuel et collectif (5barrières) spécialement sur les mesures d'hygiène et de protection, la communication pour un changement de comportement, la gestion de l'information et des rumeurs.

L'intervention repose sur trois (03) volets à savoir, i) le développement d'outils numériques pour la formation et la sensibilisation digitale ; ii) le WASH pour la prévention de la transmission de la Covid-19 par le respect des mesures barrières ; iii) le suivi-évaluation. Elle vise à i) renforcer la disponibilité et l'utilisation des dispositifs de lave-mains (stations

de lave-mains) au niveau des structures de santé ; ii) renforcer la disponibilité et l'utilisation des équipements de protection individuelle (masques) au niveau des structures de santé et de la communauté ; iii) renforcer la disponibilité et l'utilisation des produits pour l'hygiène des mains (savon et gels hydroalcooliques) au niveau des structures de santé et de la communauté ; iv) renforcer les capacités des acteurs communautaires sur les mesures barrières de prévention de la Covid-19 (formation) ; v) promouvoir le respect des mesures barrières de prévention de la Covid-19 par la population (sensibilisation) ; vi) contractualiser avec les organisations communautaires pour la mise en œuvre d'un paquet d'activités sur les mesures barrières de prévention de la Covid-19 (VAD, visite de marchés, sensibilisation digitale sur les réseaux sociaux) ;vii) contractualiser avec deux (02) radios communautaires pour la diffusion d'émissions et de spots radiophoniques sur les mesures barrières de prévention de la covid-19.

Après une première phase ayant fait l'objet d'un rapport, ce présent rapport revient sur les réalisations de la période de rapportage c'est dire du 1er Juin au 31 Aout 2020

II. Activités réalisées

A la suite de la formation, les relais ont été déployés sur le terrain pour la mise en œuvre d'un paquet d'activités composées de :

- Visites à domicile sécurisées
- Distribution de masques et gel hydroalcoolique
- Visites de sensibilisation au niveau des marchés
- Sensibilisation digitale sur les réseaux sociaux
- Diffusion d'émissions et de spots au niveau des radios communautaires et des télévisions

III. Résultats des activités

1. Visites à domicile sécurisées

Au total, 33418 visites à domicile ont été réalisées par les relais formés. Au cours de ces visites à domicile, les populations ont été sensibilisées sur les mesures de prévention de la Covid-19, l'engagement individuel et communautaire, la gestion des rumeurs. Il s'agit d'activités de sensibilisation de proximité dans un strict respect par les relais des mesures de prévention (port obligatoire de masques, lavage des mains/utilisation de gel hydroalcoolique et respect de la distance physique). Trois-cent douze mille huit cent vingt et une (**312821**) personnes ont été

sensibilisées durant les visites à domicile dont 134369 hommes contre 178452 femmes.

2. Distribution de masques et gel hydroalcoolique

Les relais ont été dotés de masques et gel hydroalcoolique pour leur propre protection mais aussi pour la distribution à base communautaire. C'est ainsi que 21800 masques ont été distribués au niveau communautaire, 40 000 au niveau des structures de santé et 1024 flacons de gel hydroalcoolique distribués au niveau communautaire et des structures de santé. La distribution au niveau communautaire s'est déroulée lors des visites à domicile et des visites de sensibilisation au niveau des marchés.

Ailleurs, 400 flacons de savon liquide, 400 rouleaux de mouchoirs et 38 stations de lave-main ont été remis aux structures de santé pour permettre aux prestataires et aux usagers de ces structures de santé d'obéir à la règle de lavage systématique des mains.

3. Visites de sensibilisation au niveau des marchés

Trente (30) marchés ont été ciblés puis visités par les relais communautaires organisés en groupes. Les visites de marchés ont été réalisées sous forme de caravanes diurnes avec usage de mégaphones pour livrer des messages sur la Covid-19 et les mesures préventives et distribution de masques. Ces activités ont permis de sensibiliser deux cent soixante-sept mille cinq cent trente-neuf (267539) personnes sur la Covid-19 et les mesures préventives dont 113884 hommes et 153 655 femmes.

4. Sensibilisation digitale sur les réseaux sociaux

A la fin de la formation, les vidéos de sensibilisation ont été partagées avec les relais pour utilisation sur les réseaux sociaux. Il s'agit de vidéos en français et traduites en cinq (05) langues locales (Sérère, Wolof, Diola, Manding, et Poular). Les vidéos ont été utilisées par les relais à travers des postes sur les réseaux sociaux. Dix mille huit cent quatre-vingt-trois postes ont été réalisées pour sensibiliser 659 983 personnes.

5. Diffusion d'émissions et de spots au niveau des radios communautaires et des télévisions

Deux contrats ont été signés avec trois radios communautaires dans les régions de Kolda et Sédhiou pour la diffusion d'émissions et de spots sur la Covid-19 et les mesures préventives. Trente (30) émissions et cent trente (130) spots ont été

diffusés et ont permis de sensibiliser deux million quatre cent trois mille cinq cent cinquante-six (2403556) personnes.

Globalement, la mise en œuvre du paquet d'activités par les relais membres des OCB, la diffusion d'émissions et de spots radiophoniques ont permis de sensibiliser deux million cinq cent quatre-vingt-douze mille trois cent quarante-trois (2592343) personnes durant la période objet du rapport.

Ailleurs, cinq (05) points de presse ont été organisés et couverts par les organes de la presse nationale et locale au cours des cérémonies de réception et remise d'équipements et de la présentation du tableau d'art de Kalidou Kassé au Ministère de la Santé et de l'Action Sociale. Ces points de presse ont permis de vulgariser l'intervention et de diffuser des messages de sensibilisation pour la population.

IV. Partenaires impliqués dans la mise en œuvre du projet

Les partenaires impliqués dans la mise en œuvre du projet sont constitués par le Ministère de la Santé et de l'Action Sociale et ses services déconcentrés (régions médicales et districts sanitaires), les organisations communautaires de base (OCB), les artistes et les radios communautaires.

1. Ministère de la santé et de l'Action Sociale

Au niveau central, le Ministère de la Santé et de l'Action Sociale s'est impliqué dans le choix de la zone d'intervention. C'est sur orientation de la Cellule de santé communautaire que les cinq (05) régions et les treize (13) Districts Sanitaires de la zone d'intervention ont été choisis.

2. Régions médicales

Les régions médicales qui constituent le niveau intermédiaire de la pyramide sanitaire ont constitué la porte d'entrée du projet au niveau des régions. A ce titre, les Médecins Chefs de Régions ont porté le projet au niveau régional et ont informé les districts sanitaires. Dans certains cas, ils ont été cosignataires des contrats signés avec les radios communautaires.

3. Districts Sanitaires

Les districts sanitaires constituent le niveau opérationnel de la pyramide sanitaire. Ils ont constitué la zone de mise en œuvre des activités du projet. A ce titre, ils ont été fortement impliqués dans le choix des organisations communautaires de base, des relais communautaires à travers les responsables de l'Education, de l'Information pour la Santé (REIPS), la formation des relais communautaires en qualité de formateurs, l'appui au suivi de la mise en œuvre des activités et la collecte et transmission des données.

4. Organisations communautaires de base (OCB)

Les organisations communautaires de base ont mobilisé le nombre de relais nécessaires pour la mise en œuvre des activités. Ainsi, elles se sont impliquées dans la formation, à la mise en œuvre du paquet d'activités (VAD, visites de marchés et sensibilisation digitale sur les réseaux sociaux), la collecte et transmission des données et à l'animation d'émissions au niveau des radios.

5. Artistes

Un contrat a été signé avec un groupe d'artistes locaux pour leur participation à la sensibilisation. Les ambassadeurs d'Amref ont également participé à la sensibilisation à travers la confection de tableaux d'art sur la Covid-19 (Kalidou Kassé).

6. Radios communautaires/ télévisions

Les radios communautaires ont participé à la diffusion d'émission et de spots pour la sensibilisation des populations sur la Covid-19 et les mesures de prévention. A cet effet, des contrats ont été signés avec ces radios.

V. Communication externe pour la visibilité de l'intervention

Pour une meilleure visibilité des interventions du projet, des polos et des kakémonos ont été confectionnés et distribués aux relais communautaires. Ainsi, les relais étaient facilement identifiables à travers le port de ces moyens d'identification. Ailleurs, la remise des stations de lave-mains a été suivie de points de presse couverts par les organes de la presse nationale et locale (radio, TV, presse en ligne etc…) pour divulguer l'intervention au niveau des populations. Par la même occasion, tous les supports de communication ont porté le logo d'Amref Health Africa pour une meilleure visibilité. Le partage des vidéos sur les réseaux sociaux a également constitué un moyen de vulgariser l'intervention au niveau des populations.

La remise du tableau d'art de Kalidou Kassé au Ministère de la Santé et de l'Action Sociale ainsi que la cérémonie de réception des stations de lave-mains ont été deux évènements majeurs pour la visibilité du projet.

VI. Niveau d'atteinte des indicateurs

Indicateurs	Prévu	atteint	Performance
Incidence/Prévalence du Covid-19 dans les régions d'intervention			
# total de personnes sensibilisées lors des activités	1 050 000	2 592 343	100%
# de personnes démontrant un engagement avéré en faveur de la prévention du Covid-19	325	363	111%
# structures ayant bénéficié d'appui institutionnel pour la coordination de la réponse au Covid-19 dans la zone d'intervention	17	17	100%

# structures de santé bénéficiant de dispositifs complets pour le lavage des mains (station lave-main, mouchoirs, savon liquide) et de gel hydroalcoolique	38	38	100%
# masques distribués au niveau communautaire et des marchés ciblés	20 000	21 800	109%
# masques distribués au niveau communautaire et des marchés ciblés	40 000	40 000	100%

Les tendances sont baissières à l'heure actuel entrainant la fermeture de certains centre de traitement faute de malade. Il y'a une baisse drastique du nombre de cas journaliers qui sont passé plus de 100 cas/jour au moment du pic de l'épidémie à moins de 20 cas/jour.

Conclusion : La communication sur les risques et l'engagement communautaire constituent des éléments de réussite dans le contrôle de la propagation de la maladie à coronavirus. Elle permet une meilleure communication de proximité grâce à l'implication des acteurs communautaires. Grace à la mise en œuvre de cette stratégie d'implication du niveau communautaire combinée à d'autres l'épidémie est en voix d'extinction avec une forte baisse du nombre de cas notifiés par jour et de ceux issus de la transmission communautaire. Cependant, force est de constater qu'avec l'ouverture des frontières terrestres et aériennes, les cas importés commencent a prendre le dessus sur les autres types de transmission de la maladie ; d'où la nécessité de réfléchir à une stratégie de contrôle des cas importés au niveau des frontières.








METTRE FIN A
LA PANDEMIE COVID-19
Se laver fréquemment et
soigneusement les mains
avec une solution
hydroalcoolique ou
à l'eau et au savon


sorti du 27 juin
au daral de
rufisque

