



USAID
DU PEUPLE AMERICAIN



Remise d'une attestation de vaccination. Crédit photo : Victor Tossa, les Angles d'Afrique

USAID IHSA

CAPACITÉ ACCRUE DU SYSTÈME DE SANTÉ ET DES COMMUNAUTÉS À PRÉVENIR ET À CONTRÔLER LA COVID-19

CONTEXTE ET STRATÉGIE

Depuis mars 2020, le Bénin a dû faire face à la pandémie de la Covid-19, qui s'est insérée parmi les priorités de santé du pays. Afin de relever ce défi et de protéger la population, le gouvernement a pris des mesures urgentes de prévention, de préparation et de riposte. Le contexte socio-sanitaire était marqué par une circulation abondante d'informations négatives et erronées sur le vaccin contre la Covid-19 et la vaccination, y compris parmi le personnel de santé. Cela a entraîné une utilisation très faible des services de santé en général et une couverture vaccinale très faible, malgré la disponibilité des vaccins et les efforts du gouvernement en matière de communication de masse.

En étroite collaboration avec le gouvernement, ses partenaires et les collectivités locales, l'Activité de Services de Santé Intégrés (IHSA) de l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID), qui a été mise en œuvre par *Management Sciences for Health* (MSH) et ses partenaires, a soutenu les quatre départements de mise en œuvre (l'Atacora, l'Alibori, l'Ouémé et le Plateau) dans leur lutte contre la pandémie de Covid-19. Ce soutien s'est concrétisé par le renforcement des capacités pour la Prévention et le Contrôle de l'Infection (PCI) de la Covid-19 et d'autres infections à potentiel épidémique. Le résultat escompté fut le renforcement de la résilience des institutions sanitaires et la continuité des soins et services de santé.

De plus, les actions de sensibilisation de la population soutenues et organisées par les consultants en promotion de la santé et leurs pairs, ainsi que la lutte contre les infodémies, la promotion des mesures de protection individuelle et collective ont été des approches déterminantes pour l'adoption de la vaccination contre la Covid-19.

RÉALISATIONS

Renforcement des capacités pour prévenir et contrôler la COVID-19 dans les zones soutenues

IHSA a travaillé avec le gouvernement afin de renforcer les capacités et la coordination de l'ensemble des parties prenantes pour contenir la Covid-19 et appuyer la mise en place d'un système de surveillance dans chaque département de mise en œuvre, en collaboration avec les Directions Départementales de la Santé (DDS), les mairies et les préfetures.

IHSA a formé **3 351 personnes** dans le cadre du renforcement de la surveillance épidémiologique, de la recherche de contacts et de la notification, et a appuyé 26 Comités Communaux de Gestion des Crises Sanitaires pour la mise en œuvre d'activités de réponse à la Covid-19 en matière de PCI.

Les activités de communication en faveur de la vaccination ont touché plusieurs groupes cibles. Au total, **21 765 personnes, dont 11 625 femmes**, ont participé aux différentes séances organisées dans les quatre départements et un total de 20 plans

budgétisés de communication ont été élaborés. De plus, un total estimé de **1 970 172 personnes** ont bénéficié des campagnes de sensibilisation et de la diffusion de messages par le biais de 11 radios locales et sur Facebook, avec le soutien du Projet à des messages clés de prévention.

Le Projet a également fourni aux relais communautaires et aux personnes vulnérables du matériel de protection contre l'infection. Ces populations ne disposent bien souvent pas des moyens pour se protéger efficacement. En mai 2021, le Ministère de la Santé et le Ministère des Affaires Sociales et de la Microfinance ont reçu un don de 25 786 masques en tissus, 26 737 flacons de gel hydro alcoolique, 417 000 masques chirurgicaux, 740 000 gants en latex, ainsi que 169 mégaphones et 100 dispositifs de lavage des mains (96 de petite taille et quatre de grande taille). Le coût global de ces fournitures est estimé à 191 581 730 FCFA (319 303 USD).

Accélération de l'accès généralisé et équitable aux vaccins contre la COVID-19

La vaccination contre la Covid-19 reste l'un des moyens les plus sûrs pour lutter contre le virus. Cependant, au-delà de l'acquisition des vaccins, le Bénin a dû relever d'autres défis. La propagation rapide de la désinformation sur les effets positifs et négatifs des vaccins a suscité des craintes auprès de la population. Dans ce contexte, IHSA a apporté son soutien au Ministère de la Santé en accordant une priorité à la communication et à l'information sur l'efficacité, la sécurité et l'importance de la vaccination contre la Covid-19.

Le Projet IHSA a travaillé en collaboration avec chaque DDS pour évaluer conjointement les défis relatifs à la demande et à l'utilisation du vaccin contre la Covid-19. Sur la base de cette évaluation, il a apporté un soutien pour réviser, adapter et planifier la mise en œuvre du plan national de communication, ainsi que pour la mise en œuvre et le suivi du plan départemental de communication sur les vaccins.

IHSA a organisé des séances d'information et de sensibilisation ciblant différents groupes (Comités de Gestion des Centres de Santé ou, COGECS, groupements de femmes et de jeunes, gestionnaires de marché, leaders religieux, artisans, et étudiants) afin de renforcer l'adhésion à la vaccination et le respect des gestes barrières.

Grâce à ces activités de communication, couplées à l'organisation des campagnes intensives de vaccination auprès de la population, un total de **1 180 920 personnes** a été complètement vacciné contre la Covid-19 entre fin mars 2022 et fin juin 2023 dans les quatre départements soutenus par IHSA, d'après les données validées par le Ministère de la Santé.



3 351 personnes formées pour la surveillance épidémiologique, la recherche de contacts et la notification



1 180 920 personnes complètement vaccinées contre la COVID-19 entre fin mars 2022 et fin juin 2023

Amélioration de la prise en charge des cas de COVID-19 et autres infections à potentiel épidémique grâce au coaching du personnel sur la PCI

La PCI constitue un élément crucial de la qualité des soins et services de santé. L'évaluation initiale de la PCI dans l'ensemble des formations sanitaires a révélé des lacunes dans la mise en œuvre des mesures d'hygiène de base, le respect des normes de lavage des mains, la gestion des déchets biomédicaux, le bionettoyage, le tri des patients, la désinfection et la stérilisation du matériel.

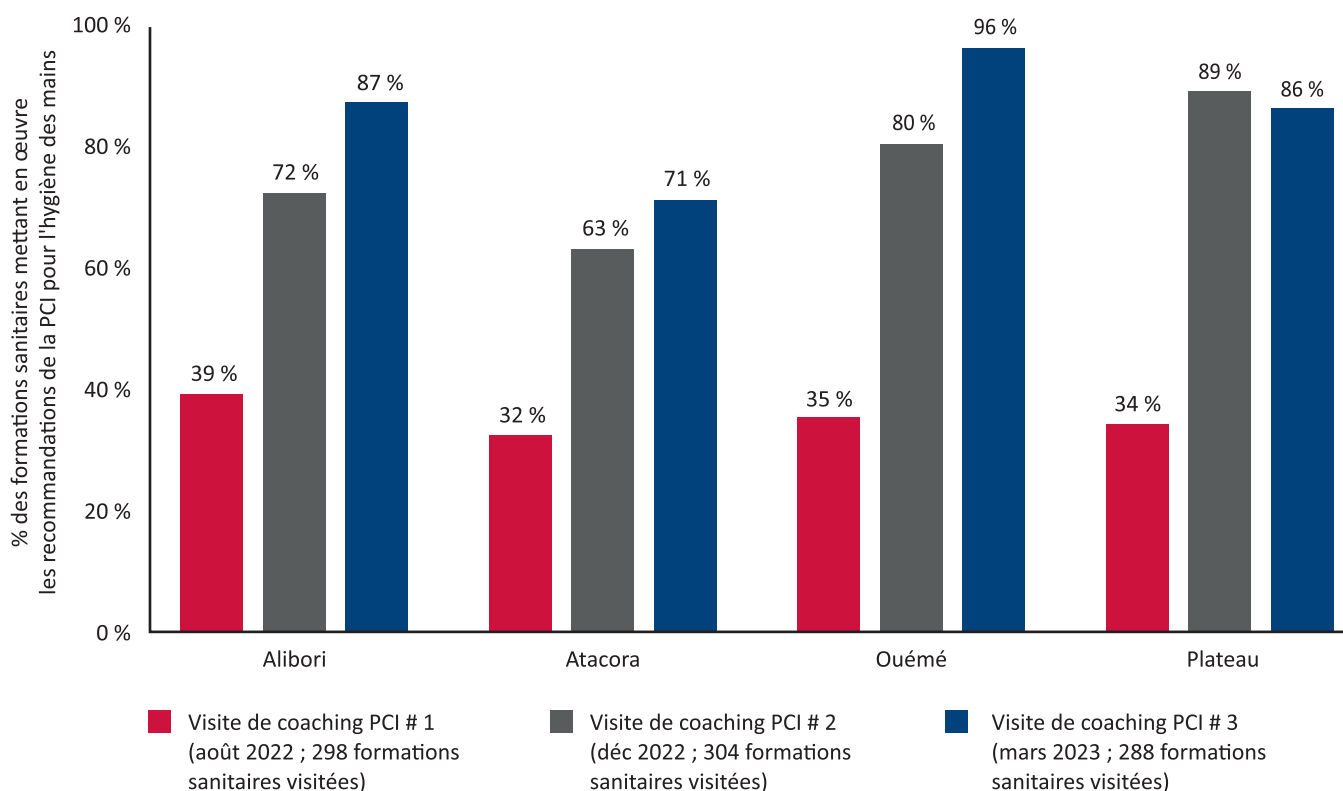
Le Projet IHSA a soutenu une évaluation permettant de constituer une base de données initiale pour orienter les actions de supervision et de coaching dans 274 formations sanitaires en vue d'améliorer les pratiques des responsables des formations sanitaires. À la suite de cette évaluation, des propositions d'amélioration ont été formulées sur plusieurs volets. Ainsi, trois séries de supervision/coaching ont été effectuées dans l'ensemble des formations sanitaires des quatre départements. Quelques résultats entre les deux évaluations (initiale [N=274] et finale [N=305]) témoignent des progrès : (i) la disponibilité des postes pour le lavage hygiénique des mains est passée de 60 % à 71 % ; (ii) celle du matériel de nettoyage approprié dans les formations sanitaires est passée de 82 % à 94 % dans les départements d'intervention et (iii) le pourcentage de formations sanitaires qui disposent de matériel de stérilisation à la chaleur

humide (autoclave) est passé de 57 % à 72 % dans l'ensemble des formations sanitaires des quatre départements.

Grâce au travail réalisé, lors de la 1^{re} série, 1 100 agents de santé ont été coachés, dont 601 femmes (dans 298 formations sanitaires). Lors de la 2^e série, 1 830 agents de santé, dont 1 111 femmes, ont été coachés (dans 304 formations sanitaires). La 3^e série a permis de coacher 1 418 agents de santé, dont 954 femmes (dans 288 formations sanitaires). Ce coaching a contribué à une amélioration des comportements en PCI. Par exemple, le pourcentage d'agents maîtrisant les étapes de la stérilisation à la chaleur humide est passé de 17 % à 68 %.

L'effet induit par l'évaluation initiale sur la PCI dans les départements et les coachings/supervision dans les aires de santé a entraîné la prise d'initiative ou l'engagement d'autres partenaires techniques et financiers en soutien à la PCI (forage ou confection de lave-mains), aux dons de matériels et d'équipements plus adaptés par des mairies (construction d'incinérateur, de château d'eau) ou même à de nouvelles acquisitions sur le plan du financement communautaire dans le cadre des mesures d'hygiène de base (achat groupé de poubelles).

Représentation graphique 1 : Amélioration, d'une visite de coaching à l'autre, du pourcentage de formations sanitaires qui appliquent de façon acceptable (intermédiaire) les recommandations de la PCI en matière d'hygiène des mains.



Distribution de petit matériel et d'équipement aux départements en fonction des besoins

Dans le cadre du renforcement du système de santé pour la lutte contre la Covid-19, le ministère de la Santé a reçu du matériel et des équipements en juillet 2022 : 316 saturomètres, 42 concentrateurs d'oxygène de 8 litres, 40 manomètres,

2 100 lunettes d'oxygène, d'un coût global de 47 637 404 FCFA (129 450 USD). Les centres qui sont dépourvus de matériel de stérilisation ont reçu 42 autoclaves en juillet 2023, pour un coût global de 74 760 000 FCFA (117 179 USD).

CONCLUSION

Les différentes actions menées ont permis au système de santé et aux acteurs à tous les niveaux (les Équipes d'Encadrement de Zones sanitaires, les membres des Équipes d'Amélioration de la Qualité, le Directeur départemental de la santé) de capitaliser sur d'importantes expériences en vue d'une résilience effective du système et des communautés contre la Covid-19 et en vue de la gestion d'autres épidémies futures.

Il convient de retenir en priorité la nécessité pour les systèmes de santé de continuer à identifier les plateformes nécessaires pour

la gestion de la vaccination à tous les niveaux de la pyramide sanitaire (définition des tâches) et d'appuyer l'installation des différentes instances de gestion de la vaccination jusqu'à l'échelle communautaire. Afin d'assurer une pérennisation des interventions, nous recommandons aussi de renforcer la collaboration et l'utilisation des comités d'engagement communautaire pour la communication sur la vaccination.

À PROPOS DU PROJET

L'Activité de Services de Santé Intégrés (IHSA) d'une durée de cinq années (2018–2023), financée par l'USAID, est mise en œuvre dans quatre départements (Ouémé, Plateau, Atacora et Alibori) au Bénin. Elle a pour objectif de renforcer les capacités locales à offrir des services de santé à haut impact dans les domaines du paludisme, de la planification familiale, de la santé maternelle et infantile, des violences basées sur le genre et la prévention et la lutte contre la Covid-19, avec un engagement fort des citoyens, afin de réduire la mortalité et la morbidité maternelles, néonatales, infantiles et des adolescentes. IHSA est mise en œuvre par MSH en collaboration avec quatre ONG partenaires locales et une internationale.

POUR TOUTES QUESTIONS, VEUILLEZ NOUS CONTACTER À L'ADRESSE SUIVANTE :

communications@msh.org

LA REPRÉSENTANTE DU RESPONSABLE DE L'ACCORD POUR L'USAID

Bertille Agueh Onambélé,
Spécialiste gestion de programmes
de santé
Email: bonambe@usaid.gov

PARTENAIRES DU PROJET

Management Sciences for Health
(MSH)

Dimagi, Inc.

L'Association pour l'Éducation, la
Sexualité et la Santé en Afrique
(APESSA)

Le Centre de Recherche en
Reproduction Humaine et en
Démographie (CERRHUD)

Le Centre de Réflexions et
d'Actions pour le Développement
Intégré et la Solidarité (CeRADIS)

L'Organisation pour le
Développement Durable, le
Renforcement et l'Auto-promotion
des Structures Communautaires
(DEDRAS)