



# SENEGAL



## Document Pays

Présenté par

Son Excellence, **Mr Modou Diagne Fada**  
Ministre de la santé et de la Prévention

*Ouagadougou, le 08 février 2011*





# SENEGAL



## Le Senegal

12 500 000 habitants



53.4% < 20 ans

Femmes en Age de  
Reproduction: 48,9 %



## Diapositive 2

---

**EAM1**

j'ai change la carte pour qu'elle ne soit pas specifique de l'USAID

Mbow, Elhadji Amadou-Baye (DAKAR/HEALTH); 2011-02-02



# SENEGAL



## Le Sénégal

- 14 regions
- 75 districts sanitaires
- 1 médecin pour 279.000 (2005)
- 1 SFE pour 3.282 FAR (2005)

***En 2010 recrutement de 100 Médecin 120 SFE***

- Plus de 1250 PPS/ PF
- Connaissance des méthodes contraceptives: > 91%



L'EDS 2005 indique:

- Prévalence Contraceptive: 10.3
- Besoins Non Satisfaits: 39%
- L'Indice Synthétique Fécondité: 5,3
- TMM: 401/100000 NV
- TMNN: 35 pour 1000
- TMI : 61 pour 1000

***L'EDS 2010 confortera les progrès notés par le données de routines***





# SENEGAL



## Les acquis (1)

- Volonté politique pour atteindre les OMD 4 &5 réaffirmée à travers:
  - Les documents cadre : la déclaration de Politique de Population, le Document de Politique Economique et Sociale, le PNDS, la Feuille de Route Multisectorielle de Lutte contre la MM, le plan stratégique SR; les documents de Politiques, Normes et Protocoles révisés
  - L'Initiative présidentielle Bajenu Gox ou Marraine de quartier
  - Les lois sur la SR, l'excision et le VIH
  - Les mesures d'équité prises pour réduire les barrières financières à l'accès aux services SR





# SENEGAL



## Les acquis (2)

- Une intégration des produits contraceptifs dans le circuit de distribution des médicaments essentiels génériques.
- Une ligne budgétaire pour l'achat de produits contraceptifs de plus 100 millions de francs CFA
- L'amélioration de l'offre et de la disponibilité des services:
  - délégation de tâches aux ASC et matrones avec le développement des services à base communautaire.
  - généralisation de la CPN recentrée (renforcée)
  - disponibilité de SONU .
  - taux de césarienne (2, 9%)
  - Prise en charge des avortement avec offre de service de PF (49,6%)





# SENEGAL



## Les acquis (3)

- l'élargissement de la gamme des méthodes contraceptives
- la promotion des méthodes de longue durée au niveau des postes de santé.
- Instauration d'un partenariat public privé
- Elaboration et dissémination du modèle RAPID
- Implication de réseaux de la société civile y compris les religieux et les organisations de femme.
- Les dépenses publiques pour la santé de la mère et de l'enfant (compris la PF) = 19% des dépenses totales de santé (CNS 2005).





# SENEGAL



## Contraintes (1)

### ➤ **Socioéconomiques et culturelles:**

- Le taux important d'analphabétisme des femmes.
- le faible pouvoir de décision et la dépendance économique des femmes cependant il ya la loi sur la parité et l'érection de 4 départements ministériels spécifiques pour l'autonomisation des femmes.
- la faible implication des hommes,
- les convictions religieuses,
- les rumeurs sur les méthodes modernes







# SENEGAL



## Contraintes (2)

### ➤ **Financières:**

- Le coût de cession des services élevé .
- allocation budgétaire à la SR en hausse mais encore insuffisante

### ➤ **Offre de services de qualité:**

- les ressources humaines insuffisantes malgré le recrutement et déploiement de 598 nouveaux agents en 2010/2011





# SENEGAL



## DEFIS ET OPPORTUNITES





# SENEGAL



**Défis: Une prévalence contraceptive à 45% et un indice synthétique de fécondité de 2,5 .**

- La réduction de la demande non satisfaite qui se chiffre à 39%.
- Comblar les gaps des ressources financières et humaines pour l'atteinte des OMD 4 et 5.
- L'amélioration de l'offre des services de santé par la démocratisation, la démedicalisation et la décentralisation des services Santé de la Reproduction.
- Renforcer le rôle des familles et des communautés en matière de SR





# SENEGAL



## Opportunités

- La décentralisation politico administrative avec un nouveau profil d'élus.
- L'existence d'un vaste réseau d'acteurs communautaires (**Bajenu Gox ou Mairaines de quartier** et autres)
- L'expérimentation du Financement Basé sur les Résultats .
- Fonds de solidarité national et couverture maladie universelle,
- L'appui des Partenaires à la promotion de la PF, l'amélioration de la qualité des services et l'approvisionnement en produits.
- Le programme de communication de la SR/PF
- Protocole d'accord entre le Ministère de la Santé et Prévention et le Ministère de la Famille





# SENEGAL



JE VOUS REMERCIE DE VOTRE  
AIMABLE ATTENTION

