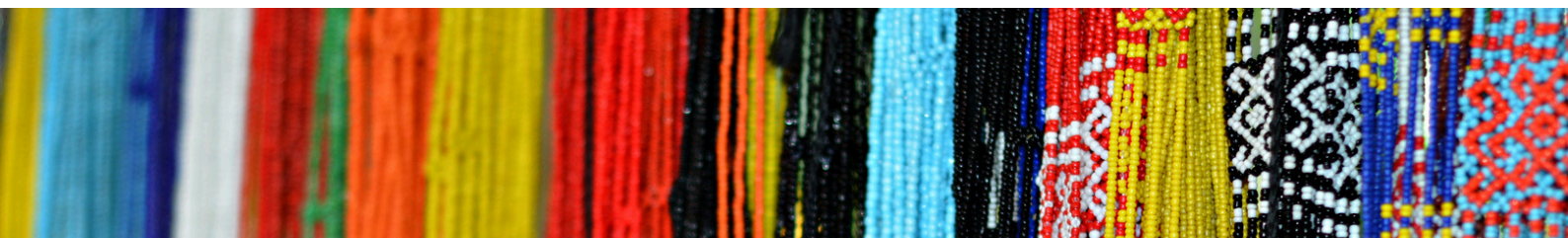


NOTE CONCEPTUELLE

STRATÉGIE MOBILE VIA LES CLINIQUES MOBILES POUR SAUVER LA VIE





Contexte

Madagascar, caractérisé par sa position parmi les économies les plus modestes, est confronté à une urgence sanitaire amplifiée par une croissance démographique (3% l'an) exponentielle et un taux de pauvreté alarmant entraînant 77% de la population sous le seuil de pauvreté.

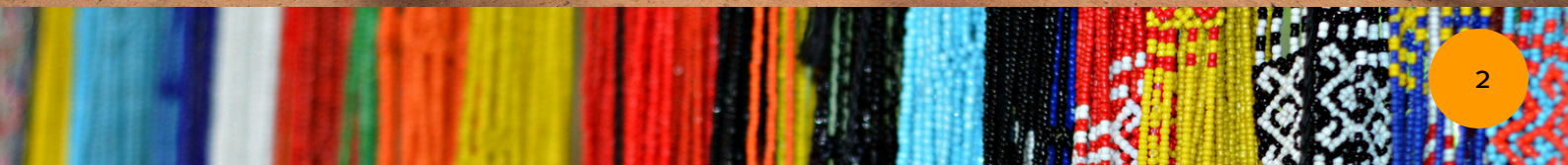
L'offre de soins de santé souffre d'insuffisance de couverture géographique et de continuité dans le temps pour certaines interventions, d'insuffisance de ressources, de plateaux techniques, et de la faible qualité de certains soins. En effet, en 2020, 94,8 % des districts sanitaires ne disposent pas du plateau technique adéquat pour le dépistage du cancer du col l'utérus. Presque la moitié des districts sanitaires (48,4 %) n'a pas mis en œuvre l'intervention de prévention de la grossesse précoce chez les jeunes et adolescents.

L'accès aux services de santé est particulièrement difficile pour toute une partie de la population qui habite dans des zones enclavées. En effet, seuls 40 % de la population habitent à plus de 5 km d'un CSB, et 20 % de ses zones sont très enclavées alors que la population ne dispose pas de moyens de transports adéquats. Seuls 53,5 % des formations sanitaires publiques sont accessibles toute l'année en partant du chef-lieu de district. Cette situation est exacerbée par la récurrence des crises humanitaires (cyclones, pluies tropicales). Dans 20 districts sanitaires, 75% des formations sanitaires ne sont pas accessibles 12 mois sur 12 par voiture.

En 2022, les régions de Vatovavy et Fitovinany (région du Sud-Est) ont été les plus touchées par les cyclones avec plus de 90 établissements de santé, entrepôts de produits de santé et logements pour le personnel de santé endommagés. Plus de 11 routes nationales ont été rendues inaccessibles, ce qui rend encore plus difficile d'atteindre la population touchée avec des services adéquats en temps opportun. Ces violents chocs météorologiques ont eu un impact significatif sur le niveau de vie socio-économique de la population, affectant principalement l'accès des femmes, des jeunes y compris les personnes vivant avec un handicap aux soins de santé.

Les expériences internationales et locales ont démontré que l'approche de proximité, la stratégie mobile, c'est-à-dire l'offre de services à travers les prestations des cliniques mobiles, contribue fortement à l'accès universel à des soins de santé de base.

En effet, les cliniques mobiles constituent un complément clé des systèmes de santé des pays en développement et/ou confrontés à des situations d'urgence. Elles apportent une réponse agile et essentielle aux lacunes des systèmes de santé traditionnels. Ces unités de soins de santé itinérantes ont une forte valeur ajoutée puisqu'elles permettent d'éliminer les barrières géographiques et économiques et facilitent l'accès aux soins de santé pour les populations les plus vulnérables, en offrant des services de santé gratuits aux populations, dans une logique « **d'aller-vers** ».



Concept de la stratégie mobile

Fort de ce constat, UNFPA Madagascar a fait le choix de cette stratégie permettant d'offrir des soins préventifs et curatifs de qualité dans les villes et villages pour répondre aux besoins des femmes et des adolescents et jeunes et améliorer la couverture sanitaire en santé de la reproduction incluant la planification familiale et en prévention et prise en charge des maladies non transmissibles.

Depuis 2019, grâce à ses généreux donateurs notamment le Gouvernement du Japon, le Royaume de la Norvège, l'agence de coopération américaine (USAID) ou la Fondation AXIAN et en collaboration avec le Ministère de la Santé, et ses partenaires de mise en œuvre, l'UNFPA déploie des cliniques mobiles dans les régions, devenues vitales pour desservir les communautés enclavées et répondre aux urgences en veillant à ne laisser personne de côté.

La stratégie mobile visant à fournir des services vitaux aux populations les plus difficiles à atteindre s'avère fructueuse, même si certaines zones restent difficiles d'accès pour les cliniques mobiles terrestres. C'est le cas de la région Vatovavy et Fitovinany ou des populations vivant le long de la rivière Pangalanes rencontre énormément de difficultés à accéder aux soins de santé. En effet, la densité du réseau hydrographique rend cette région très difficile d'accès par la route, si bien que le moyen de transport le plus utilisé par la population est la voie fluviale, le long du canal des Pangalanes ou d'autres rivières. Aussi il serait judicieux de déployer dans ces zones des cliniques mobiles fluviales



Le paquet de services offerts au sein des cliniques mobiles :

- Planification familiale (incluant la fourniture et la sensibilisation sur les méthodes modernes de contraception),
- Consultations prénatales pour les femmes enceintes,
- Echographies gynécologiques et obstétricales
- Dépistage du cancer du col de l'utérus.
- Sensibilisation et dépistage du VIH,
- Traitement de certaines IST ainsi que de la sensibilisation
- Conseils et prise en charge psychosociale des survivantes de Violences basées sur le genre (VGB).
- Référencement des survivantes de violences basées sur le genre
- Campagnes de vaccination ponctuelle.

De 2020 à ce jour, dans cinq grandes régions de Madagascar à savoir la région Androy, Atsimo Andrefana, Anosy, Vatovavy et Fitovinany en proie à des situations humanitaires complexes, grâce à la stratégie mobile à travers les cliniques mobiles initiées par UNFPA, plus de 300 000 personnes ont eu accès aux informations sur la santé de la reproduction, la planification familiale et les VGB. Plus de 130 000 personnes notamment des filles et femmes ont bénéficié de service tels que (45 149 Consultations Prénatales, 14 534 Échographies, 47 964 Nouvelles Utilisatrices PF, 12 468 cas IST pris en charge, 17 611 cas de VGB pris en charge)



Les défis

La stratégie mobile pour offrir des services vitaux aux populations y compris celles vivant dans les zones les plus difficiles d'accès connaît un succès irréfutable mais rencontre un bon nombre de défis. Certaines zones restent encore difficiles à atteindre par les cliniques mobiles terrestres :

- La nécessité de renforcer les capacités des prestataires de services et d'améliorer la qualité des services offerts liées à la capacité des prestataires de services
-
- Financement limité - La dépendance excessive aux fonds des donateurs, causée notamment par une insuffisance de l'implication du gouvernement, peut entraîner une instabilité financière et fragiliser la pérennité des programmes sur le long terme. De plus, les fonds, souvent limités et irréguliers, peuvent affecter la qualité et la portée des services.
- Ressources humaines - Il y a insuffisance de personnel qualifié due au faible recrutement et à la rétention de professionnels de la santé. La formation continue du personnel de santé fait face aux défis logistiques et financiers.
- Approvisionnement et logistique - Assurer un approvisionnement constant en médicaments et en équipements constitue un défi de taille. De plus, certains médicaments nécessitent des conditions de stockage spécifiques, comme la température et l'humidité, que les cliniques mobiles peuvent avoir du mal à maintenir.
- Besoin vital de mettre à l'échelle cette stratégie mobile pour ne laisser personne de côté.

Les services fournis par les cliniques mobiles de Janvier 2020 à Avril 2024

