La prise en charge des cas dans la communauté (PEC-C) des maladies de l'enfant





Enfants qui bénéficient







Médicaments & outils de base













registre de patients



aliment thérapeutique prêt à l'emploi























enfant malade

Soutien aux familles







nutrition / soins fidélité au traitement

Soutien à la communauté











transport

La prise en charge des cas dans la communauté (PEC-C) des maladies de l'enfant

- La prise en charge des cas dans la communauté (PEC-C) vise les conditions qui causent le plus de mortalité infantile dans les pays en voie de développement. Les principales causes de décès chez les enfants de moins de cinq ans sont la pneumonie, la diarrhée, le paludisme et les causes néonatales. Selon les spécialistes, la sous-alimentation est une cause sous-jacente dans 35 pour cent des décès chez les enfants de moins de cinq ans, un chiffre encore plus élevé chez ceux qui souffrent d'infections graves.
- La PEC-C s'appuie sur des interventions qui visent la survie de l'enfant et qui sont fondées sur l'expérience clinique. Des études ont démontré qu'une trentaine d'interventions peuvent sauver la vie des nouveau-nés et des enfants de moins de cinq ans, à un prix abordable dans les pays en voie de développement. Les interventions-clé incluent des mesures préventives dont l'allaitement exclusif pendant les premiers six mois de vie et des traitements tels que les antibiotiques pour la dysenterie, la pneumonie et la septicémie néonatale ; la thérapie de réhydratation orale et le zinc pour la diarrhée ; les anti-malariaux pour le paludisme ; la vitamine A pour la rougeole et les aliments thérapeutiques prêts à l'emploi (ATPE) pour la malnutrition aiguë sévère.
- La PEC-C apporte les soins curatifs aux enfants des communautés les plus difficiles à atteindre. La PEC-C est une stratégie efficace pour les populations qui manquent d'accès ininterrompu aux soins curatifs, c'est-à-dire généralement (mais pas exclusivement) les communautés pauvres et rurales. Au niveau mondial, la mortalité est nettement plus élevée chez les enfants qui habitent dans les zones rurales et dans les foyers les plus pauvres.
- La PEC-C recourt à des membres de la communauté, formés et liés aux services administrés dans des centres de santé, pour fournir les interventions. Ces membres de la communauté peuvent être, par exemple, des travailleurs de proximité employés par le Ministère de la Santé (MSP), des agents de santé communautaires (ASC), métier dont il existe beaucoup de variantes, ou des travailleurs du secteur privé. Les ASC peuvent travailler chez eux, dans un bâtiment construit par la communauté ou dans un établissement de santé du gouvernement ou du secteur privé.
- La PEC-C est conforme aux pratiques conseillées par l'OMS, l'UNICEF et d'autres organismes de santé internationaux. La OMS, l'UNICEF et d'autres organismes de santé internationaux ont demandé conjointement aux pays d'adopter et d'avancer des politiques et des initiatives avec de forts éléments communautaires pour livrer des interventions contre la diarrhée, le paludisme, la pneumonie et la malnutrition aiguë sévère, et qui favorisent le soin des nouveau-nés, tout en améliorant les services dans les établissements de soins de premier niveau.



CORE Group, Save the Children, BASICS et MCHIP, 2012. La prise en charge des cas dans la communauté: éléments essentiels. Traitement des maladies courantes de l'enfant. Guide pour les gestionnaires de programme. Washington, DC.

Pour plus d'informations sur PEC-C, consultez: www.coregroup.org.