

Améliorer la santé et la nutrition des femmes enceintes et des enfants dans les zones montagneuses de Hòa Bình au Vietnam

Présentation du projet



LE PROJET EN CHIFFRES

Localisation : 13 villages des districts de Tan Lac et de Kim Boi, province de Hòa Bình, Vietnam

Durée du projet : 1 an

Objectif du projet : Améliorer la santé et la nutrition des femmes enceintes et des enfants en favorisant l'accès à des services de santé de qualité et adaptés aux enfants

Bénéficiaires : 3 550 bénéficiaires

Budget : 43 824 €

La nutrition



La santé



Pourquoi ce projet ?

Malgré l'amélioration de nombreux indicateurs de santé et de nutrition dans la majeure partie du Vietnam, les problèmes de **malnutrition** et de **mortalité infantile** restent élevés au sein des groupes ethniques minoritaires. Ces minorités vivant en milieu rural ont un taux de mortalité des moins de 5 ans plus de quatre fois supérieur à la population Kinh, majoritaire au Vietnam (53 contre 12 pour 1000 naissances vivantes respectivement)[1].

Dans la province de Hòa Bình, environ **73% de la population sont des groupes ethniques minoritaires** (principalement des Muong). De façon générale, les femmes des minorités ethniques ont un âge inférieur à la moyenne nationale lors de leur première grossesse et connaissent un nombre plus élevé de grossesses et d'enfants. L'accès aux soins pré et postnatals y est plus faible, ce qui est attribué aux barrières géographiques dans les villages reculés, au manque de connaissance en matière de santé, aux différentes normes culturelles et aux croyances traditionnelles (l'accouchement est considéré comme un rite de passage naturel qui ne devrait pas avoir besoin d'assistance). Il en résulte que **seules 41% des mères issues de minorités ethniques accouchent dans un établissement**, contre 95% à l'échelle nationale.

Par ailleurs de nombreux centres de santé communaux sont eux-mêmes incapables de fournir des services de santé maternelle essentiels. En février et mai 2019, ChildFund Vietnam a organisé un atelier de consultation dans les districts de Tan Lac et Kim Boi, réunissant des partenaires gouvernementaux et des bénéficiaires, y compris des jeunes et parents d'enfants de moins de 5 ans. Ces consultations ont révélé des préoccupations quant à **l'état dégradé, voire dangereux, des centres de santé communaux** ainsi que l'inadéquation des équipements actuels pour fournir de meilleurs services. De même, **les connaissances techniques et la pratique du personnel de santé sont limitées**



Ces facteurs augmentent les risques pour la santé de la mère et du nouveau-né. Il est mondialement reconnu que se concentrer sur les 1000 premiers jours de la vie d'un enfant - de la conception à l'âge de deux ans - est une fenêtre d'opportunité cruciale pour lutter contre le retard de croissance (qui résulte de la dénutrition maternelle et d'une alimentation inadaptée du nourrisson et du jeune enfant) [2]. Toutefois, au sein des minorités ethniques vietnamiennes, les enfants sont souvent élevés avec des **pratiques d'allaitement maternel inadéquates**, un **régime pauvre en protéines**, et souffrent de **taux élevés d'infections courantes répétées**, y compris la diarrhée et les infections respiratoires aiguës. Or, la malnutrition et les infections ont une relation de rétroaction étroite, où le mauvais état de l'un contribue également à l'aggravation de l'autre.

Parmi les 3214 enfants qui sont venus passer un examen de santé au sein des 6 centres communaux de la zone, Childfund Vietnam a établi que 1921 d'entre eux avaient des infections respiratoires (59,7%), et que 420 souffraient de diarrhée (13%). **La réduction du retard de croissance ou de la malnutrition chronique apparaît comme une priorité.** Le retard de croissance conduit en effet à de moins bons résultats de développement, d'apprentissage et économiques, et contribue au cycle de pauvreté auquel sont confrontés de nombreux groupes ethniques minoritaires[3].

[1] UNICEF. La situation des enfants dans le monde : Enfants, nourriture et nutrition. Rapport 2019 <https://www.unicef.org/media/62526/file/La-situation-des-enfants-dans-le-monde-2019.pdf>

[2] Normes de croissance OMS et identification de la malnutrition aiguë sévère chez l'enfant : Déclaration conjointe de l'OMS et de l'UNICEF <https://www.who.int/nutrition/publications/severemalnutrition/9789241598163/fr/>

[3] Organisation mondiale de la Santé. Cibles mondiales de nutrition 2025. Pour améliorer la nutrition chez la mère, le nourrisson et le jeune enfant https://www.who.int/nutrition/publications/CIP_document/fr/

De 2016 à 2019, ChilFund Vietnam a mené un projet « Égalité d'accès à des services de santé de qualité pour les mères et les enfants dans les zones montagneuses » dans le district de Kim Boi, province de Hòa Bình. Le présent projet est la deuxième phase du précédent, qui a contribué à la mise en place d'activités de formation et de renforcement des capacités des personnels de santé. Il s'agit de poursuivre les efforts concentrés afin d'**améliorer durablement la santé et la nutrition des jeunes enfants de la province de Hòa Bình**.



Jeune mère et son nourrisson lors d'une consultation médicale, dans la province de Hòa Bình

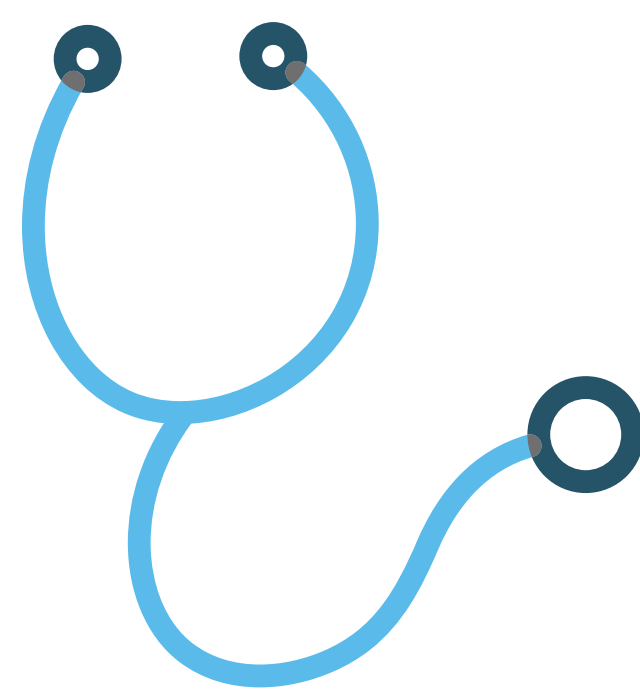
Quels sont les enjeux du projet ?

Ce projet vise à **améliorer la santé et la nutrition des femmes enceintes et des enfants de moins de 5 ans de la province de Hòa Bình**, en favorisant l'accès à des services de santé de qualité. Il s'agit spécifiquement de :

1. Créer trois salles de bilan de santé et de conseil nutritionnel adaptées aux enfants dans trois centres de santé communaux situés dans le district de Tan Lac ;
2. Garantir un approvisionnement mensuel en micronutriments aux femmes enceintes dans 13 communes des districts de Tan Lac et Kim Boi ;
3. Fournir des vitamines et minéraux aux enfants identifiés comme sous-alimentés dans 7 communes du district de Tan Lac.

Réponse Urgence COVID-19

La pandémie de COVID-19, au-delà d'une crise sanitaire, **impacte gravement la vie et les moyens d'existence des populations**. La vaste majorité des personnes vivant en milieu rural isolé et dépendant de la production agricole ou de l'élevage ne peuvent pas se rendre sur leurs terres pour travailler, vendre leurs produits, acheter de la nourriture. Leur sécurité alimentaire et nutritionnelle de base n'est plus assurée. Dans les districts de Tan Lac et Kim Boi, **plusieurs centaines d'enfants souffrant déjà de malnutrition sont menacés de famine**. Le présent projet permettra de répondre à des besoins déjà existants qui risqueront d'être amplifiés par la pandémie de COVID-19. Il contribuera ainsi à éviter que la crise sanitaire ne soit doublée d'une crise alimentaire et nutritionnelle, et cela, dans un cercle vicieux qui laisserait derrière lui des personnes encore plus affaiblies et vulnérables aux virus.



Qui sont les bénéficiaires ?

- **497** femmes enceintes bénéficieront des micronutriments;
- **2649** enfants (1438 filles et 1211 garçons) bénéficieront des nouvelles salles adaptées aux enfants dans les 3 centres de santé sélectionnés ;
- **680** enfants de moins de 5 ans (309 filles et 371 garçons) identifiés comme sous-alimentés bénéficieront de micronutriments ;
- **24** enfants bénéficieront de formations de base en art plastique.

Comment se déroulera le projet ?

1) Aménagement de trois salles de bilan de santé et de conseil nutritionnel adaptées aux enfants dans les communes de Ngoc My, Quyet Chien and Trung Hoa :

Les salles seront établies sur la base des enseignements tirés du modèle pilote de ChildFund Vietnam « Child Friendly Community Health Center », qui s'est avéré réduire la peur, l'anxiété et la souffrance inutiles des enfants en cas de problème de santé. Dans ce cadre :

- Une formation de 2 jours sera organisée pour les élèves des trois communes concernées (8 élèves du secondaire par commune dont 4 garçons et 4 filles) et 3 enseignants (1 par commune) animée par 2 professeurs d'art plastique, afin qu'ils acquièrent des connaissances de base en art plastique et la conception de décorations de salles de bilan et conseil nutritionnel conviviales dans les centres de santé communaux. La méthode utilisée sera appropriée au niveau et aux capacités des enfants.
- Après la formation, chaque commune disposera de "plans" d'aménagement et de décoration complets. Deux jours d'aménagement seront organisés par centre, durant lesquels les professeurs aideront les enfants à fabriquer des décorations et à aménager les salles selon leurs idées. Les enfants recevront des outils et des matériaux tels que de la peinture, du papier de couleur, des ciseaux, de la colle, ainsi que des meubles et des jouets appropriés.



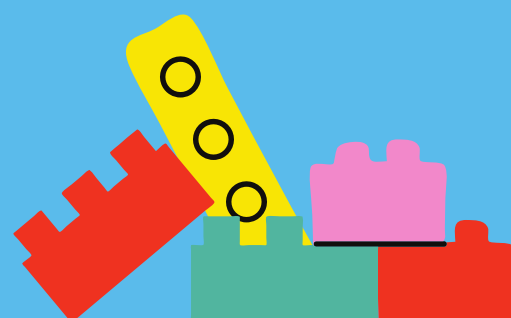
Salle de bilan de santé et de conseil nutritionnel redécorée



Peinture de tableaux avec les enfants lors de la création d'une salle de bilan de santé et de conseil nutritionnel adaptée aux enfants



Salle de consultation équipée de jouets pour enfants



Selon l'UNICEF, un établissement de santé est « **child-friendly** », c'est-à-dire adapté aux enfants s'il est inclusif, protecteur et sain pour tous les enfants, quel que soit leur milieu social, leur origine ethnique, leur sexe et leur niveau de capacité. Il dispose de tous les équipements nécessaires pour rendre les bilans de santé plus efficace et plus confortable. Un centre de santé « ami des enfants » est respectueux de tous les enfants, assurent leur bien-être et leur sécurité.

2) Des micronutriments seront distribués aux femmes enceintes dans 13 communes des districts de Tan Lac et Kim Boi :

Les micronutriments (produit DavinMama) seront transportés dans chaque commune prise en charge et seront reçus au centre de santé communal, où les agents de santé des villages dresseront une liste des femmes enceintes. Lors de leur bilan de grossesse, celles-ci seront informées de la distribution de multi-vitamines.



Femmes enceintes ayant reçu leur boîte de micronutriments à l'occasion d'une visite au centre de santé communautaire

3) Des micronutriments seront distribués aux enfants de moins de 5 ans du district de Tan Lac :

Des agents de santé villageois ont identifié des enfants sous-alimentés dans sept communes de Tan Lac. Leur nombre a été estimé à 680.

Chaque enfant recevra des micronutriments (3 boîtes de Davin Kid par an) .

Le transport des micronutriments sera combiné avec l'acheminement des micronutriments aux femmes enceintes.



Bilan de santé d'un enfant dans un centre de santé communautaire



Quels sont les résultats attendus?

- 1. L'amélioration de la santé maternelle et infantile dans les communes concernées : l'apport en micronutriments tout au long de la période du projet permettra aux femmes enceintes et aux jeunes enfants de rester en bonne santé et de ne pas se retrouver en sous-alimentation, ce qui favorisera une diminution à terme du taux de retard de croissance dans la zone ;
- 2. La prise en charge des enfants malades au niveau local dans un environnement sûr grâce à la création de services de soins adaptés ;
- 3. L'augmentation de la fréquentation des visites de santé de routine ;
- 4. Une prise de conscience de l'importance de la nutrition pour la grossesse et la petite enfance par la prise systématique de micronutriments et un suivi régulier qui développeront des habitudes pour les mères et pour les enfants.

Un projet basé sur les droits de l'enfant

Article 24 de la Convention internationale relative aux droits de l'enfant (CIDE) :

Les États parties reconnaissent le droit de l'enfant de jouir du meilleur état de santé possible et de bénéficier de services médicaux et de rééducation. Ils s'efforcent de garantir qu'aucun enfant ne soit privé du droit d'avoir accès à ces services. (...) Ils prennent les mesures appropriées pour : (...)

b – assurer à tous les enfants l'assistance médicale et les soins de santé nécessaires, l'accent étant mis sur le développement des soins de santé primaires ;

c – lutter contre la maladie et la malnutrition, y compris dans le cadre des soins de santé primaires, grâce notamment à l'utilisation de techniques aisément disponibles et à la fourniture d'aliments nutritifs et d'eau potable, (...)

d – assurer aux mères des soins prénatals et postnatals appropriés

Ce projet applique une **approche basée sur les droits de l'enfant**, considérant les enfants comme des **titulaires de droits, acteurs de leur propre développement**. Les enfants participent à la décoration des centres de santé destinés à les accueillir, afin d'en faire des milieux inclusifs, sains et protecteurs. Les enfants seront consultés au préalable et influenceront la conception et l'installation de ces salles. La participation des enfants à la mise en œuvre de leurs droits est un des quatre principes fondamentaux de la CIDE, adoptée par l'Assemblée générale de l'Organisation des Nations unies le 20 novembre 1989 (*article 13*). **L'approche basée sur les droits de l'enfant introduit au cœur des projets leur participation, les faisant passer du statut de bénéficiaires à celui d'acteurs.**



Ce projet contribue à la réalisation des Objectifs de Développement Durable (ODD) 2 et 3 :



ODD n°2 : Eliminer la faim, assurer la sécurité alimentaire, améliorer la nutrition et promouvoir une agriculture durable.

ODD n°3 : Permettre à tous de vivre en bonne santé et promouvoir le bien-être de tous à tout âge.

Un projet dans la durée

La pérennité de ce projet sera assurée à plusieurs niveaux :

- Le projet est développé sur 3 ans en étroite collaboration avec des partenaires gouvernementaux et vise à renforcer la capacité des bureaux de santé du gouvernement à former, mettre en œuvre et gérer de nouveaux services de santé pour les femmes et les enfants. La supplémentation en micronutriments pour les femmes enceintes est une intervention clé soulignée dans les directives nationales du Ministère de la Santé pour la prévention du retard de croissance en 2017.



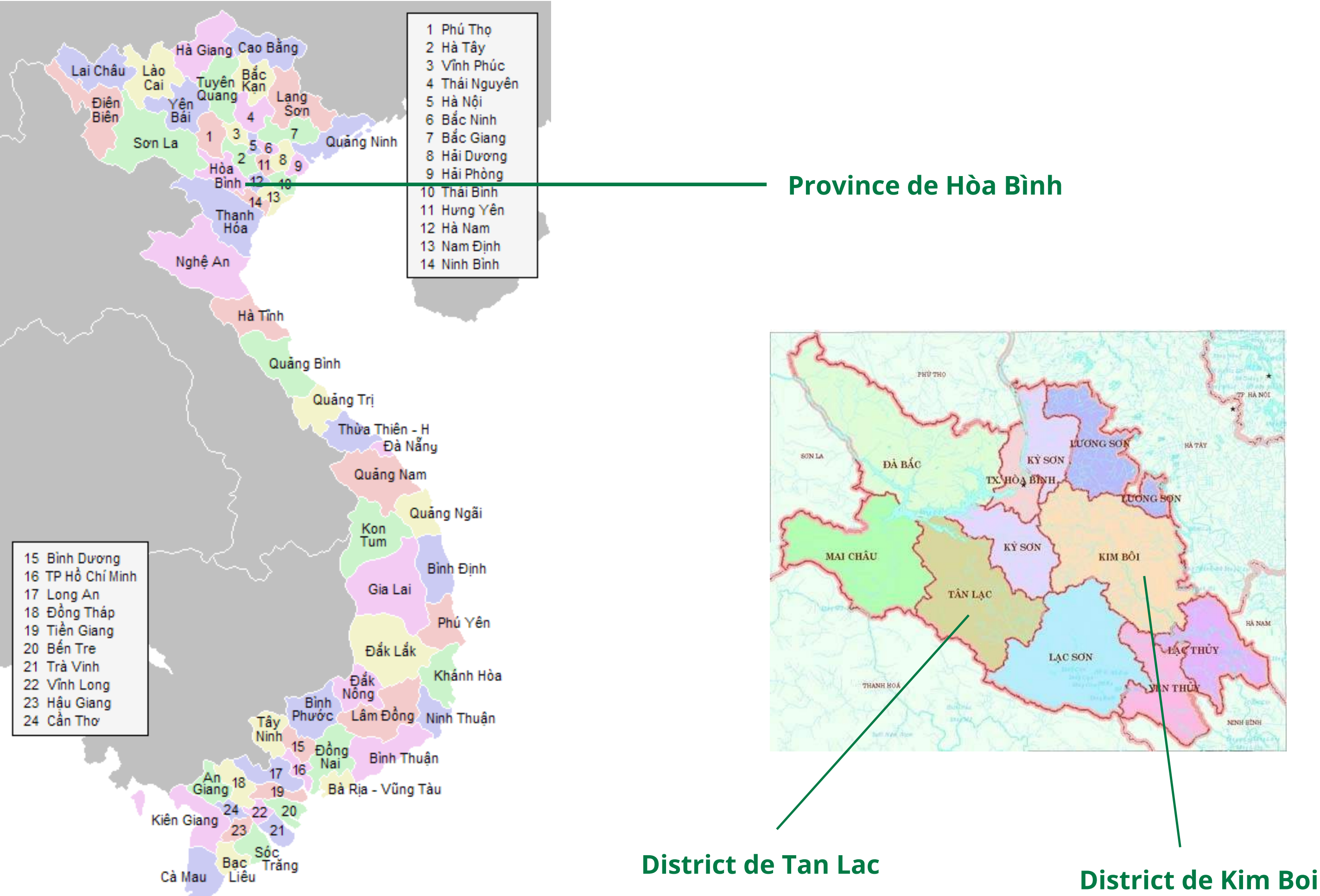
Salle de bilan de santé et de conseil nutritionnel adaptée aux enfants : résultat final lors d'un projet similaire mené dans la province de Hòa Bình

- L'intervention proposée est basée sur les besoins de la communauté, qui participera à sa mise en œuvre, lui permettant ainsi de se l'approprier, en particulier lors de l'aménagement des salles de bilan de santé destinées aux enfants qui seront entièrement décorées **par les enfants eux-mêmes**.
- Ce projet est la deuxième phase du précédent mené dans le district de Kim Boi, qui s'est déroulé de 2016 à 2019. Le personnel désormais qualifié sera mobilisé dans cette nouvelle phase pour mener des formations dans le district de Tan Lac, et un soutien de suivi sera fourni à Kim Boi et Tan Lac, ce qui garantira la **compétence du personnel** pour la mise en œuvre du projet.
- En raison du coût des micronutriments distribués aux femmes, le projet a choisi de prendre en charge un nombre limité de femmes enceintes pour avoir **une réelle effectivité sur la santé maternelle et la santé et la nutrition du nouveau-né**. Le réel défi est que les micronutriments ne sont pas disponibles dans les centres de santé des communes. Cependant, l'Institut de la nutrition et le Centre de contrôle et de prévention des maladies de la Province développent une stratégie de marketing social des micronutriments, qui est en cours d'expérimentation dans la ville de Hòa Bình et dans certains districts. Le succès du projet contribuera à la réplication de cette stratégie à Tan Lac dans un avenir proche.



Bilan de santé d'un enfant dans un centre de santé communautaire

Annexe 1 : situation géographique du projet



Annexe 2 : Budget détaillé

N°	ACTIVITES	VND	EUR
1.	Distribution de nutriment aux femmes enceintes (4 mois année 1)	194 824 000	7 641,1
2.	Distribution de nutriment aux femmes enceintes (3 mois année 2)	146 118 000	5 730,8
3.	Formation des enfants en art plastique	19 980 000	783,6
4.	Décoration des centres de santé	150 520 000	5 903,5
5.	Distribution de nutriments aux enfants (3 paquets par enfant)	224 400 000	8 801,1
6.	Coût de transport et de distribution	21 000 000	823,6
7.	Supervision des activités et évaluation (18,1%)	137057240	5 375,5
	Budget terrain	893 899 240	35 059,3
	Frais UEPLM (20%)	223 474 810	8 764,8
	Budget total	1 117 374 050	43 824,1

Taux de change: 1€ = 25496,8 VND