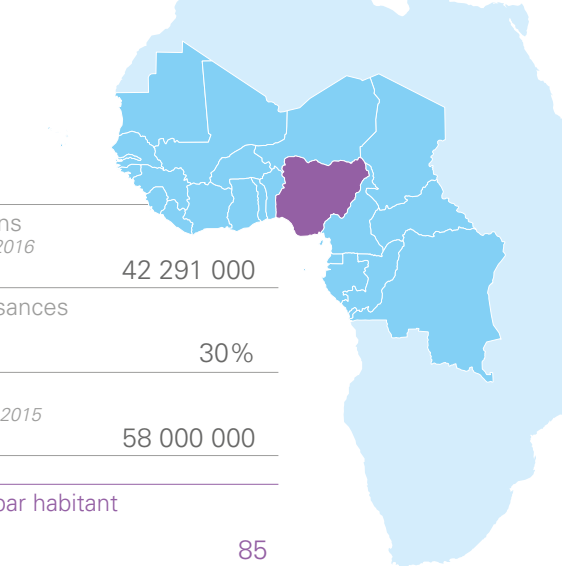
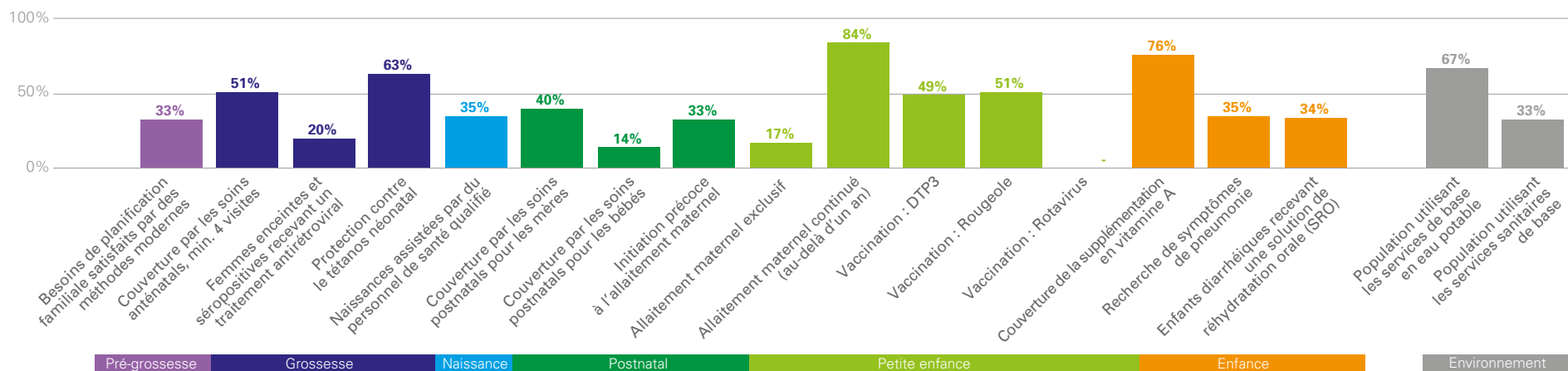


Nigéria



POPULATION	Total en Nonmbre d'individus - 2016	185 990 000	Enfants de moins de 5 ans en Nonmbre d'individus - 2016	31 802 000	Adolescents 15-19 ans en Nonmbre d'individus - 2016	42 291 000
NATALITÉ	Total de naissances 2016	7 240 000	Taux de natalité des adolescentes pour 1 000 filles - 2010	123	Déclaration des naissances 2013	30%
MORTALITÉ	Décès d'enfants de moins de 5 ans en Nonmbre d'enfants- 2016	733 000	Taux de mortalité néonatale pour 1 000 naissances - 2015	43	Décès maternels en Nonmbre de femmes - 2015	58 000 000
ACCÈS AUX SOINS	Taux de couverture sanitaire universelle	38%	Professionnels de la santé qualifiés pour 10 000 habitants - 2013	20.1	Dépenses en santé par habitant total en \$US - 2011	85

PERSONNES DANS LE BESOIN BÉNÉFICIANT D'UNE COUVERTURE POUR LES INTERVENTIONS CLÉS DU CONTINUUM DES SOINS - en %











PROFIL DE L'AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE

Niveau	Nom	Statut	Contrat	Rémunération	Niveau d'éducation requis	Durée de la formation initiale
Premier	Community Health Extension Worker (CHEW)	Fonctionnaire	CDI	Salaire/ Incitation pécuniaire	Primaire	-
Second	Community Oriented Resource Person (CORP)	Agent contractuel d'ONG	CDI	Salaire	Primaire	-



CRITÈRES PRINCIPAUX DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE

	COORDINATION ET ENVIRONNEMENT POLITIQUE	Politique de santé communautaire En cours	Autre document spécifique de santé communautaire Oui	Structure de coordination Oui	Comité national multisectoriel Non			
	COÛTS ET FINANCEMENT	Coût estimatif du programme de santé communautaire (US\$) Non	Plan de financement Non	Ligne budgétaire spécifique pour la santé communautaire Non	Consultation gratuite de ASC Oui	Gratuité des services, médicaments et fournitures par les ASC Uniquement certains services		
	RESSOURCES HUMAINES	Plus de 2 types d'agents identifiés dans les documents de politique Oui	Répartition par sexe (femmes/hommes) N/A	Politique de santé communautaire sensible au genre N/A *				
	ENSEMBLE DE SERVICES	Soins prénatals et du nouveau-né Totalemment dans tous les LGAs	Maladies de l'enfance/ PCIME-C Totalemment dans tous les LGAs	Adolescents Totalemment dans tous les LGAs	Planning familial Totalemment dans tous les LGAs	VIH Totalemment dans tous les LGAs	Tuberculose Totalemment dans certains LGAs (nombre non disponible)	Surveillance communautaire Totalemment dans certains LGAs (nombre non disponible)
	GESTION DE L'APPROVISIONNEMENT	Plan d'acquisition Non	Acquisitions de médicaments et d'équipements pour les communautés planifiées dans le système d'approvisionnement national Non	Système en place considéré comme effectif Non				
	ENGAGEMENT DE LA COMMUNAUTÉ	Stratégie pour l'engagement de la communauté Non	Cadre de réédition des comptes Non	Capacité à prendre des initiatives raisonnées sur les questions de santé Non	Capacité à prendre part à la planification et le S&E des interventions Non	Capacité à résoudre les problèmes au niveau local Oui	Capacité à mobiliser les ressources Non	
	SUPERVISION ET ASSURANCE-QUALITÉ DES RÉSULTATS	Plan de supervision Oui	Ratio superviseurs/ supervisés N/A	Temps consacré à la formation des superviseurs 14 jours	Ressources adéquates disponibles pour une supervision Non	Fréquence de rapportage Hebdomadaire		
	SUIVI ET ÉVALUATION, ET SYSTÈMES D'INFORMATION	Cadre et système de surveillance complets Oui	Prise en compte des données de santé communautaire dans le système d'information de santé national Oui	Numérisation des données de santé communautaire Oui				

* La question est considérée comme non applicable au Nigéria, du fait qu'il n'existe aucune politique de santé communautaire en vigueur pour le moment

