



Communauté de Pratique
PFPP intégrée
à la SMNI/Nutrition

OPPORTUNITÉ D'ACCÉLÉRER L'UTILISATION DE LA PF À TRAVERS LA PFPP INTÉGRÉE À LA SMNI-NUT



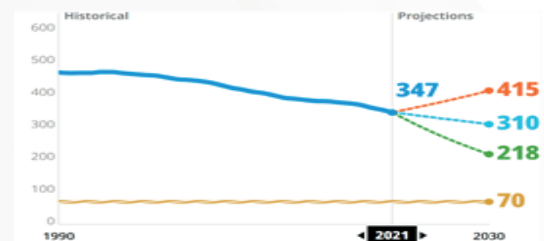
L'amélioration de la santé maternelle néonatale et infantile reste une priorité et un engagement pour chacun des pays francophones de l'Afrique de l'Ouest.

Ces dernières décennies, beaucoup d'efforts ont été consentis et des progrès significatifs enregistrés dans les pays et dans notre région. Cependant, les femmes continuent de mourir chaque jour de causes de décès évitables en Afrique de l'Ouest Francophone et cette situation interpelle à plus d'efforts et de synergie pour satisfaire les besoins et accélérer les progrès afin de réaliser nos engagements de la couverture universelle et d'atteindre les ODD notamment l'ODD3 en 2030.

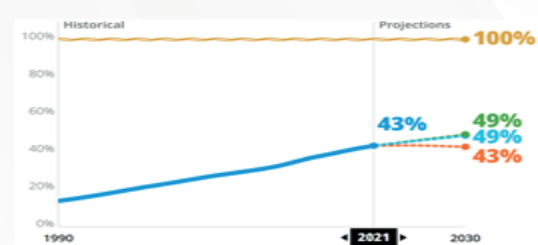
Des défis énormes restent à relever.

Avec la tendance actuelle en bleu et selon les prédictions pour 2030 si des efforts considérables ne sont pas faites les prochaines années les objectifs ne seront pas atteints.

ODD 3.1 : Réduire le taux de mortalité maternelle à moins de 70 pour 100 000 naissances vivantes.



ODD 3.7 : Pourcentage de femmes en âge de procréer qui ont leur besoin en PF satisfait en Afrique de l'Ouest



Source: Sustainable Development Goal. Global Progress and Projections; 2022 Report

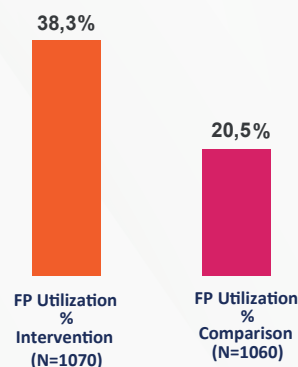
Les besoins non satisfaits en PF sont importants et une femme sur 2 dans le besoin est en post-partum.

La PF postpartum constitue ainsi un levier incontournable pour accélérer les progrès.

L'intégration d'un ensemble de services pendant la grossesse, après la grossesse et au début de la petite enfance s'est révélée une stratégie efficace et recommandée par l'OMS pour améliorer l'accès et l'utilisation des services de soins essentiels et éviter la plupart des décès maternels et infantiles

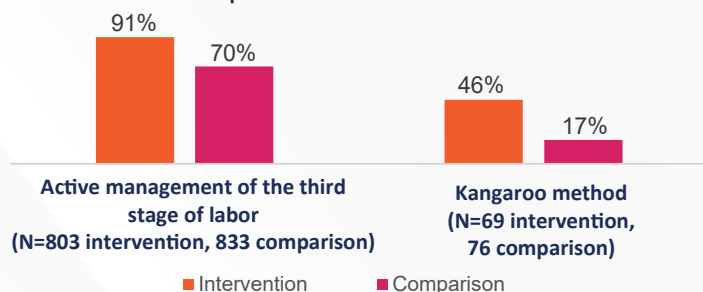
Etude quasi-expérimentale de cohorte de 2130 femmes : site d'intégration vs sites de contrôle

Différences statistiquement significatives dans l'utilisation du PF



En effet, les évaluations des expériences et les études et menées par l'Institut de Recherche en Sciences de la Santé (IRSS), dans plusieurs pays de l'Afrique de l'Ouest Francophone, démontre que l'intégration de la PFPP à la SMNI-N, notamment aux soins prénatals, aux soins d'accouchement et postnatales et aux visites de suivi de la croissance du nourrisson et à la vaccination permettent de presque doubler l'adoption de la PF et d'améliorer les indicateurs de santé mère-enfant.

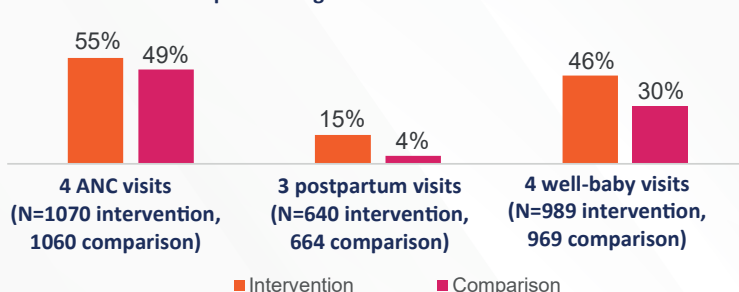
Différences statistiquement significatives dans les services pendant l'accouchement



Au niveau de l'étude quasi-expérimentale de cohorte de 2130 femmes suivies depuis la grossesse (CPN1) jusqu'à 6 mois après accouchement de 2021 à 2022, l'utilisation de la PF par les femmes était de 38,3% au niveau site d'intégration et de 20,5% au niveau des sites de contrôle.

Additionnellement, l'intégration des services de PFPP, la SMNI et la Nutrition a montré une amélioration de l'utilisation de la CPN4, la GATPA, la méthode Kangourou, de l'état nutritionnel des nourrissons, etc.

Différences statistiquement significatives dans l'accès aux soins de santé

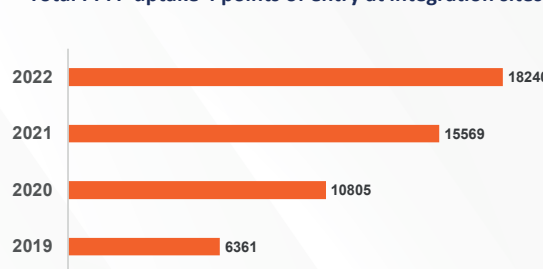


Cette étude cohorte vient confirmer la tendance des données de routine (DHS2) dans les sites de mise en œuvre de l'intégration, où une augmentation de 144 % du nombre de femmes ayant adopté une méthode de PF dans la période du post-partum a été observée (INSPIRE).

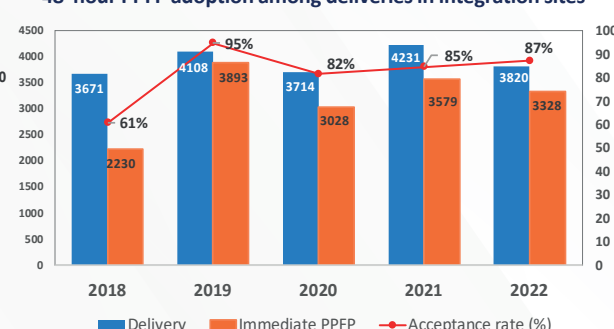
Données de routine (DHS2) des pays dans les sites de mise en œuvre de l'intégration

Augmentation de 144 % du nombre de femmes ayant adopté une méthode de PF dans la période du post-partum

Total PPFP uptake 4 points of entry at integration sites

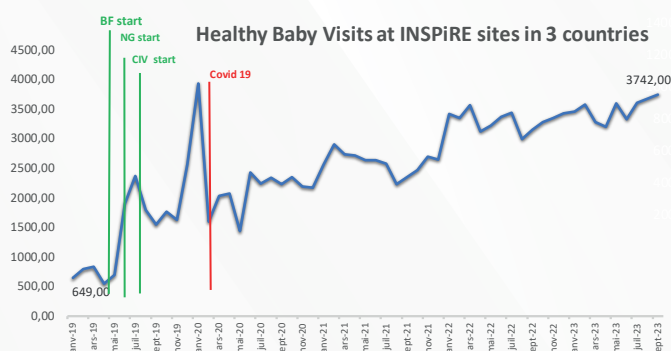


48-hour PPFP adoption among deliveries in integration sites

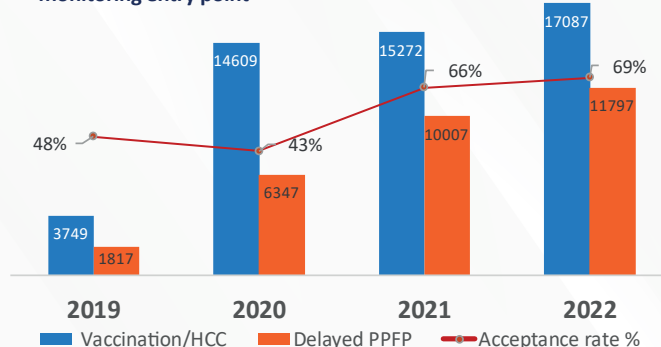


Le plus grand effet de l'intégration sur l'adoption de la PFPP est observé au poste de suivi de la croissance des nouveau-nés / Vaccination.

Number of healthy growth monitoring visits for newborns and infants at BF, CI, NG integration sites



Adoption of FP method at immunization/healthy newborn growth monitoring entry point



En réponse à la question sur l'efficacité de l'intégration, l'étude de coût réalisée par l'IRSS révèle que le modèle intégré est plus efficace que le modèle classique dans l'amélioration de l'utilisation des prestations de santé et aussi le modèle intégré est moins cher et permet ainsi d'économiser les ressources.

Le modèle intégré est 2% moins cher, selon l'étude des coûts réalisée par l'IRSS. Selon l'analyse de WISN, il n'y a pas de surcharge de travail des prestataires des sites d'intégration.

Un appel à l'action dans un contexte fortement marqué par des défis de ressources suffisantes dans les pays, qui font face à de multiples priorités pour un développement inclusif durable, où il urge de renforcer les synergies d'action pour une rationalisation des ressources existantes et un meilleur impact.