



Communauté de Pratique
PFPP intégrée
à la SMNI/Nutrition



Accélérer le passage à l'échelle de la Planification Familiale du Post-Partum Intégrée à la SMNI et à la Nutrition en Afrique de l'Ouest francophone

3^{ème} Edition de la Réunion Régionale Annuelle

Date: 18-19 mai 2022

Lieu: Virtuel et en Présentiel à Lomé (au Togo)





Communauté de Pratique
PFPP intégrée
à la SMNI/Nutrition



Thème : Faire avancer l'intégration de la PFPP/SMNI/Nutrition pour relever le défi de la couverture sanitaire pour la femme et l'enfant dans le contexte de crises sanitaire et sécuritaire en Afrique de l'Ouest.

Session 4 : Présentations des pays sur les progrès réalisés et les perspectives

PAYS : Mali

Dr. ????????



Plan de présentation

1. Contexte
2. Réalisations
3. Défis & leçons apprises
4. Perspectives et opportunités

Contexte 1/2

- Contexte actuel au Mali marqué par:
 1. la crise institutionnelle avec les sanctions de la CEDEAO et de l'UEMOA ;
 2. la crise sécuritaire avec les difficultés d'accès à certaines zones des régions de Kayes (Kita et Kéniéba) ;
 3. la crise sanitaire liée à la persistance de la pandémie à coronavirus (COVID-19) ;
 4. L'importance des exploitations minières artisanales dans la zone de Kéniéba avec une forte densité démographique instable;
 5. les reformes en cours au niveau de la santé avec l'opérationnalisation de l'ONASR.

Contexte 2/2

- Statistiques pour le Mali :
 - ✓ **TMM** : 325 décès pour 100 000 naissances vivantes (selon l'EDSM 2018) ;
 - ✓ **TMN** : 33 décès pour 1000 Naissances Vivantes avec un ratio de 35/23 entre le milieu rural et urbain ;
 - ✓ **TPC** estimé en 2018 à 17% pour toutes les méthodes mais 16% pour les méthodes modernes avec des besoins non satisfaits de 24% ;

Réalisations 1/3

Au niveau politique et du système sanitaire

- Elaboration et validation du Plan d'action budgétisé pour l'intégration (Kénieba)
- Adaptation et validation des modules de formation sur l'intégration de services de FPPP/SMI/Nut (Prestataires qualifiés et les agents de santé communautaire)
- Disponibilité d'une lettre de création du GTT Intégration

Au niveau Opérationnel (District)

- Formation de 10 formateurs sur l'intégration.(DRS et district)
- Formation de 39 prestataires dans 9 CSCOM et 1 CSRef de DS Kenieba
- Réalisation de 02 missions de suivi post formation (prestataires et agents communautaires)

Réalisations 2/3

Au niveau politique et du système sanitaire

- Création et fonctionnement du Groupe Technique de Travail (GTT) avec la tenue de réunions trimestrielles (3 sur 4 prévues/an) ;
- Élaboration et validation du Guide de Mentorat Clinique pour l'intégration des services de FPPP/SMI/Nut;
- Plaidoyer auprès des responsables de l'ASFM lors de la Journée Internationale des Sage-femmes;

Au niveau Opérationnel (District)

- Reproduction des outils de collecte des données et des supports de communication ;
- Réalisation de missions de supervision formative des prestataires formés ;
- Création d'une base de données intégrées ;
- Plaidoyer auprès des autorités administratives, politiques et des leaders communautaires.

Réalisations 3/3

Au niveau politique et du système sanitaire

- Présentation de l'approche d'intégration par l'Equipe de la région à la célébration de la Journée Internationale des Sage-femmes à Bamako ;
- Participation à la réunion régionale de revue et planification des activités à Ouagadougou au Burkina Faso.

Au niveau Opérationnel (District)

- Appui technique régional sur la mise en œuvre de l'intégration des services avec :
 - Une mise à niveau des formateurs, superviseurs et prestataire sur l'approche ;
 - Une réorganisation des services au bénéfice des femmes et des enfants;
 - Le paramétrage des indicateurs d'intégration dans le DHIS2;
 - La formation des prestataires sur la saisie, analyse et transmission des données régulière des données;
 - Le contrôle de qualité des données.

Leçons apprises

1. Le leadership des responsables des structures concernées est indispensable dans la coordination des activités à tous les niveaux.
2. L'implication des acteurs communautaires facilite la mise en œuvre de l'approche d'intégration.
3. L'intégration et le paramétrage des indicateurs dans le DSH2 doivent être fait en même temps que l'adaptation des outils de collecte des données.

Défis à relever

1. Nécessité du renforcement du plateau technique des sites d'intervention ;
2. Maintien du personnel formé au niveau des aires de santé ;
3. Mobilisation des ressources financières pour la mise en oeuvre effective de l'approche ;
4. Mise a l'échelle de l'approche d'intégration aux autres régions sanitaires du pays
5. Conflit de calendrier avec les activités planifiées par la région pour les districts sanitaires.

Perspectives & Opportunités

- Elaboration d'un plan de fidélisation du personnel (en utilisant IHRIS) des sites identifiés du district de Kéniéba ;
- Mise en œuvre du mentorat clinique pour l'intégration des services
- Mise en oeuvre de l'approche d'intégration au niveau Communautaire à travers les ASC, Relais, les GSAN ;
- Engagement du Ministère de la santé à travers ses services.
- Plaidoyer pour la mise à l'échelle de l'approche a travers la mobilisation des ressources et l'implication des acteurs clés.



Communauté de Pratique
PFPP intégrée
à la SMNI/Nutrition



JE VOUS REMERCIE !!!

M., Mme, Dr.
.....@.....

**Accélérer le passage à l'échelle de la Planification Familiale du Post-Partum
Intégrée à la SMNI et à la Nutrition en Afrique de l'Ouest francophone**

