



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

Logo du Pays



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 : République Islamique de Mauritanie
Dr. Sidi Brahim SIDI OUMAR



Plan de présentation

I. Contexte

II. Réalisations

III. Défis & leçons apprises

IV. Perspectives et opportunités

Contexte

La PFPP est une pratique sûre à haut impact, et l’OMS en 2014, recommandait de considérer la programmation de la planification familiale du post-partum (PFPP) comme partie intégrante des activités existantes de santé maternelle et infantile et de planification familiale.

- Des efforts considérables ont été faits par la Mauritanie en matière de PF avec une amélioration significative des taux de prévalence contraceptive **17,8% (MICS 2015), contre 15% (MICS 2011)**
- Le défi de la maîtrise de la fécondité et l’offre de service de planification familiale volontaire se pose avec acuité pour la Mauritanie.
- Cependant; la Mauritanie est entrain d’accorder une priorité stratégique à la FPPP pour que le pays accélère sa croissance économique à travers la capture du dividende démographique et puisse survivre au défi de la croissance démographique et de la pauvreté, au regard des besoins non satisfaits en PF toujours importants, particulièrement en PFPP **33% (MICS 2015),**
- Face aux énormes défis qui interpellent la Mauritanie, le pays s’est résolument engagé à accélérer le passage à l’échelle de la PFPP intégrée à la SMNI et à la nutrition .

Contexte

La Mauritanie s'engage, aussi, aux côtés des mères et des enfants, qui malheureusement continuent de payer un lourd tribut aux maladies mortelles. C'est pourquoi la Mauritanie a adopté une approche consistant à assurer une prise en charge intégrée et globale dans un continuum de soins répondant aux besoins essentiels de services de santé pour les femmes et les enfants.

Indicateurs clés de l'espacement des naissances en RIM

- Mortalité maternelle 582 pour 100 000 naissances vivantes (RGPH 2013); (424 / l'EDS 2019-2020 en cours de validation)
- Mortalité néonatale 29 pour 1000 naissances vivantes(MICS 2015); (22 /EDS 2019-2020)
- Mortalité infantile 52 pour 1000 naissances vantes(MICS 2015); (33 /EDS 2019-2020)
- Prévalence contraceptive (17,8%) dont 15,7% pour les méthodes modernes (MICS 2015);
- Besoins non satisfaits en PF : 33,6% (MICS 2015) ; 33,1% (EDS 2019-2020)
- Indice Synthétique de Fécondité : 5,1 (MICS 2015) ; 5,2 (EDS 2019-2020)
- 60% des structures offrent des services de PF/EN (public = 66% et 24% privé)
- Près de 50% des PPS offrent les pilules orales combinées.
- Moins de 10% des PPS offrent des méthodes de longues durées (dispositif contraceptif intra-utérin 8% et implant 6%);

Réalisations 1/2

Au niveau politique et du système sanitaire

- Maîtrise de la fécondité
- Promotion des méthodes modernes de contraception.
- Amélioration de l'accès aux services de PF.
- Sécurisation des produits de Santé de la Reproduction (SPSR) ;
- Distribution à Base Communautaire des produits contraceptifs
- Poursuite de la gratuité des produits de contraception.
- Cadre institutionnel pour un environnement favorable à la PF

Au niveau Opérationnel (District)

• **Indice synthétique de fécondité**

4,2 (MICS 2011) ; **5,1** (MICS 2015), **5,2** (EDS 2019-2020 en cours de validation)

- Pourcentage des femmes 15-49 ans actuellement mariés et pourcentage d'enquêtés de 15-49 ans qui ne sont pas mariés et qui sont sexuellement actifs qui ont entendu parler d'une méthode contraceptive est 90,4% (89,8 % pour les méthodes modernes (EDS 2019-2020))
- Elaboration du plan d'action budgétisé de repositionnement de la PF 2019-2023

Réalisations 2/2

Au niveau politique et du système sanitaire

- Partenariats stratégiques initiés (Communautés des pratiques régionales, planification familiale du post-partum intégré à la santé maternelle, néonatale et infantile et nutrition)
- Renforcement de l'offre de service PF par l'introduction de nouvelles méthodes de PFPP aux femmes; adolescents et jeunes mariés
- **Maintien de l'offre des soins et des services SSR/PF au niveau des structures de santé pendant la crise sanitaire**

Au niveau Opérationnel (District)

- Amélioration sensible de l'utilisation de la contraception moderne prénatales
10% (MICS 2011); 15,6% (MICS 2015)
- Le score moyen de capacité opérationnelle est passé de 51% en 2013 à 63% en 2016 & 2018 (SARA 2013, 2016, 2018)
- Augmentation des consultations prénatales
61,4% (MICS 2007); 85,5% (MICS 2011) ; 87% (MICS 2015)
- Augmentation des consultations postnatales
16% (1996) ; 22% (MICS 2007) ; 57,3 (MICS 2015)
- Augmentation des soins des nourrissons
32,9% (MICS 2011) ; 57,9 (MICS 2015)

Défis & leçons apprises

- La pandémie de la Covid-19 a tapé de plein fouet la Mauritanie depuis son avènement en Mars 2020. Cette pandémie a mis à rude épreuve le système de santé. Un des plus grand défi a été de maintenir l'offre des soins et des services SSR/PF au niveau des structures de santé pendant la crise, lorsque tout était relegué au second plan par rapport à la réponse au Covid-19.
- Parmi les défis nous citerons les réticences d'ordres socio-culturels
- Ce que nous avons appris de la gestion de cette crise est qu'il est impératif, pour assurer un continuum d'activité de trouver des alternatives telles que les interventions de santé numérique et l'utilisation des plateformes et médias sociaux (WhatsApp, Facebook...).

Perspectives & Opportunités

- Existence d'un ferme volonté politique de la part des décideurs pour la mise en oeuvre effective de l'intégration des services de santé essentiels de la mère et de l'enfant
- Elaboration d'un plan d'action pour l'intégration de la PFPP à la SMNI et Nutrition
- Religieux prêts à accompagner le processus de repositionnement de la PF.



Communauté de Pratique
PFPP intégrée
à la SMNI/Nutrition



JE VOUS REMERCIE !!!

Dr. Sidi Brahim Sidi Oumar
ssidioumar@gmail.com

**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**

