



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<sup>ème</sup> Edition de la Réunion Régionale Annuelle**

**Date: 18-19 Mai**

**Lieu: Virtuel et en face à face (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 XX: Maintien de l'offre sécurisée de services de santé essentiels de qualité aux populations pendant la pandémie de la COVID-19: Acquis, Défis, Leçons apprises et perspectives dans l'espace CEDEAO**

**PAYS : NIGER**  
**Dr. HAROU ISSOUFA**



# Plan de présentation

- I. Contexte**
- II. Réalisations / Actions entreprises**
- III. Défis**
- IV. Leçons apprises**
- V. Perspectives**

## I. Contexte 1/2

- Engagements internationaux pour la réduction de la mortalité maternelle et infantile objectif phare de la couverture santé universelle (CSU) et des Objectifs de Développement Durable (ODD);
- Faible couverture sanitaire du pays 48,7%
- Prévalence contraceptive : 12,2%
- Besoins non satisfaits en PF : 16%
- Faible demande pour la CPN4 (38,5%), l'accouchement assisté (30%) et la CPoN (29,39%) ;
- Malnutrition Aigüe Globale (MAG) estimée à 12,5% ( Rapport SMART 2021)
- Malnutrition aigüe sévère est de 2,7% ( Rapport SMART 2021)
- Enfants complètement vaccinés (38,2%) (ECV 2021)
- Mortalité maternelle 520 pour 100 000 NV en 2015



## I. Contexte 2/2

- Mortalité néonatale 24‰ en 2015
- Mortalité infanto-Juvénile 126‰ en 2015
- Fragilité de la sécurité marquée par l'activisme des groupes armés dans les régions (Diffa, Tillabéri, Tahoua, Maradi) avec comme conséquences:
  - Traite des personnes à travers des prises en otage
  - Gestion des flux massifs de réfugiés et de déplacés
  - Fermeture de formations sanitaires dans certaines localités, une insécurité du personnel de santé qui craint les agressions, les attaques sur les ressources (infrastructures, ressources y compris des intrants pour l'offre de service
- Pandémie de la COVID -19 avec ses conséquences humaines, sociales, et économiques
- Insécurité alimentaire et nutritionnelle dû a la mauvaise campagne Agricole.

## II. Réalisations ou Actions entreprises 1/2

- **Implication et role du Coordonnateur SSE (C/SSE) dans les activités clés et réunions de l'équipe nationale de réponse globale :**
  - Rapporteur du comité technique national multisectoriel
  - Rapportage et archivage des résultats de progrès de chaque commission
  
- **Actions entreprises par le C/SSE envers l'équipe nationale de réponse globale :**
  - Appui à l'élaboration du programme global de riposte
  - Elaboration de la Directive sur la continuité des services essentiels de santé ;
  - Appui à l' Organisation d'une table ronde de mobilisation des ressources pour le financement du Plan covid-19 d'un coût de 167,32 milliards de FCFA pour le volet santé.

## II. Réalisations ou Actions entreprises 2/2

- **Actions entreprises par le C/SSE envers les programmes offrant les SSE:**
  - Diffusion d'une Note d'information (n°001385/MSP/DGSP/DOS), du Ministre de la Santé Publique du 14 Avril 2020 portant sur le maintien des services essentiels (CPNR, CPoN, Vacci, Nutrition, et PF).
  - Renforcement de la coordination et du suivi des activités SRMNIA/Nut (Télé travail) ;
  - organisation de webinaire avec toutes les régions sanitaires,
  - Création d'un groupe WhatsApp pour le suivi des activités de mentorat et clinique mobile
  - Appui à l'élaboration du plan de continuité de service de planification familiale
  - Appui à l'élaboration de spot en langue nationale dans la plateforme VIAMO à travers la téléphonie cellulaire Airtel pour la sensibilisation et la réponse aux besoins des clients sur les services SRMNIA PF NUT
  - Renforcement de capacité des prestataires et relais communautaire sur le DMPASC à l'aide des éléments vidéo

### III. Défis

- Insuffisance dans la coordination des interventions dans le contexte humanitaire;
- cartographie des interventions des partenaires;
- Création de la demande des services SR/PF;
- Disponibilité de ressources humaines formées à la prise en charge des situations de crise surtout pour les services SR/PF;
- Communication de crise;
- lutte contre l'intoxication/désinformation par les réseaux sociaux;
- La disponibilité des intrants et équipements;
- Le respect des mesures édictées par le gouvernement;
- Le déni de l'existence de la pandémie,

## IV. Leçons apprises

- Notre système de santé n'est pas suffisamment près à la gestion d'une pandémie notamment en terme d'équipement, d'infrastructures et ressources humaines;
- Il est possible de maintenir voire augmenter la performance de services de santé essentiels même dans un contexte de crise avec une bonne organisation et une collaboration efficace;
- Un plan de préparation et riposte aux épidémies/pandémie, aux crises sécuritaires et climatiques s'avère un outils important de gouvernance.

# V. Perspectives

- Renforcement du cadre de coordination pour une meilleure prise en compte de la santé de la reproduction/Planification familiale en contexte humanitaire, (intégration de l'ensemble de paquet SR/PF par l'ensemble des acteurs);
- Capitalisation et partage de bonnes pratiques au niveau pays;
- Mise en place d'un cadre de gestion de la connaissance;
- Elaboration d'un nouveau plan stratégique SRMNIA/NUT 2022-2026 prenant en compte le contexte humanitaire et les leçons apprises de la gestion de covid 19;
- Elaboration d'un plan opérationnel d'élimination des décès néonataux;
- Mise en œuvre de la stratégie de distribution des produits jusqu'au dernier kilomètre;
- Mise en œuvre de la stratégie de santé communautaire;
- Mise en œuvre de la stratégie E-Santé.



Communauté de Pratique  
**PFPP intégrée**  
à la SMNI/Nutrition



**JE VOUS REMERCIE !!!**

**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**

