



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 : Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Guinée, Mali, Niger, Mauritanie, Sénégal, Togo

Mme Amélia CLARK, FP2030



Plan de présentation

- I. Contexte
- II. Réalisations
- III. Défis & leçons apprises
- IV. Perspectives et opportunités

Contexte (1/5)

	Besoins non satisfaits PF	TPCm	ISF	Mortalité maternelle /100.000 NV	Mortalité néonatale	Mortalité infantile
Bénin	32%	12 %	5,7	391	30‰	55‰
Burkina Faso	25%	31,9%	5,4	330	23,2‰	42,7‰
Côte d'Ivoire	23%	25%	4,6	614	33‰	27‰
Guinée	22%	11%	4,8	550	32‰	66‰
Mali	24%	16%	6.3	325	33‰	33‰
Mauritanie	33%	17,8%	5,2	424	22 ‰	33‰
Niger	16%	12,2%	7,2	520	24‰	51‰
Sénégal	21, 7%	25,5%	4,6	236	21‰	29‰
Togo	25,5%	23,7%	4,6	401	27‰	49‰

Contexte (2/5)

Dans l'ensemble

- Engagements internationaux pour la réduction de la mortalité maternelle et infantile
- Objectif phare de la couverture santé universel (CSU) et Objectifs de développement Durable (ODD); Partenariat de Ouagadougou (2011);
- Pandémie de la COVID -19 & Insécurité avec conséquences humaines, sociales, et économiques

Contexte (3/5)

- **Bénin** : 12 % (EDS 2017-2018) → Objectif : 24% en 2026
- **Burkina Faso**
 - Besoins non satisfaits en PF élevé, plus élevés dans la période du postpartum
 - La plupart de ces décès maternels et infantiles peuvent être évités grâce à un ensemble de services intégrés offerts pendant la grossesse, après la grossesse et au début de la petite enfance;
- **Guinée**
 - Intégration de la PFPP dans les services de santé maternelle néonatale et infantile (MCHIP/USAID, 2011);
 - l'initiative INSPIRE pour la PFPP/SMNI/Nutrition en 2019 (BMGF);
- **Côte d'Ivoire**
 - Insuffisance de l'intégration des services de PFPP, SRMNI, Nutrition

Contexte (4/5)

▪ Mali

- la crise institutionnelle avec les sanctions de la CEDEAO et de l'UEMOA ;
- la crise sécuritaire avec les difficultés d'accès à certaines zones; et la crise sanitaire (COVID-19)
- Reformes en cours au niveau de la santé avec l'opérationnalisation de l'ONASR

▪ Mauritanie

- Face aux énormes défis qui l'interpellent, accorde une priorité stratégique à la FPPP et résolument engagée à accélérer le passage à l'échelle de la PFPP intégrée à la SMNI-N.

▪ Niger

- Faible couverture sanitaire du pays 48,7% ;
- Faible demande pour la CPN4 (38,5%), l'accouchement assisté (30%)
- Enfants complètement vaccinés (38,2%)
- Fragilité de la sécurité / déplacement de populations et fermeture de FS dans certaines localités

Contexte (5/5)

- **Sénégal**

- PF : Priorité pour le ministère de la Santé et de l'Action sociale
- PANB PF 3 et Plan SRMNIA-Nut en cours d'élaboration
- Effectivité au niveau opérationnel en avril 2021 avec le district de Touba

- **Togo**

- Couverture effective des services de PFPP dans les 131 sites SMI

Réalisations 1/9 – Bénin

Au niveau politique et du système sanitaire

- Quatre(4) engagements du gouvernement auprès de Family Planning 2030;
- Actualisation PANB 2019-2023;
- Actualisation du document Politique Nationale de la Santé Communautaire;
- Elaboration des modules intégrés de formation des prestataires;
- Elaboration d'un référentiel de délégation des tâches en SSRD
- Recrutement de 280 sage-femmes en 2021

Au niveau Opérationnel (District)

- Démarrage PFPP en 2015 : introduction du DIUPP : formation des formateurs & prestataires
- Elargissement progressive de l'offre : mise à l'échelle (342 centres de santé);
- Révision de méthode de renforcement des compétences des prestataires sur site
- Intégration du volet PFPP aux modules de formation sur le SONU/PF
- Promotion du mentorat clinique pour accroître les aptitudes pratiques;
- Equipement des centres de santé;

Réalisations 2/9 – Burkina Faso

Au niveau politique et du système sanitaire

- PNAPF 2021 2025 : Accroître le TPCm femmes en union de 31,9% en 2020 à 41,3% en 2025 qui prend en compte l'intégration
- Engagements FP2030 (7) : pris en compte contexte sécuritaire et sanitaire
- Mise en œuvre de la gratuité totale de la PF nationale depuis 1er juillet 2020
- Mise en œuvre en 2019 région centre-sud l'intégration des services PFPP/SMNI/N à tous les points de contacts du continuum de soins mère-enfant
- Développement d'un référentiel opérationnel et d'indicateurs d'intégration

Au niveau Opérationnel (District)

- Formation de base en PFPP/PFPA et SAA dans les écoles et universités de santé;
- Renforcement de l'offre de service de PFPP/PFPA et SAA dans les formations sanitaires;
- Suivi/évaluation des activités de PFPP/PFPA et SAA;
- Renforcement des compétences du personnel et du plateau technique en soins intégrés

Réalisations 3/9 - Côte d'Ivoire

Au niveau politique & système sanitaire

- GTT Intégration par arrêté signé par le DGS en 2018 et tenue de réunions de coordination
- Plan d'Action budgétisé pour l'intégration
- Adaptation de documents de formation et supports de communication intégrant PFPP/SRMNI/Nutrition
- Dix indicateurs d'intégration dans la matrice nationale de la gestion des données (DIHS2)
- Appropriation de l'intégration par certaines directions centrales (DSC, DIIS) et programmes nationaux (PNSME, PNN)
- Appropriation de l'intégration par d'autres PTF (UNICEF,....)

Au niveau Opérationnel (District)

- District Modèle d'intégration PFPP/SMNI/Nut (*INSPIRE*)
- Implémentation du modèle d'intégration dans les 27 districts de 8 régions du Nord du pays
- Formation de 12 formateurs nationaux et régionaux et mentors sur le module intégré
- Plaidoyer auprès des autorités administratives et politiques locales pour leur implication
- Structures Label 5 étoiles menant les soins intégrés (ISSAB, SONU, PECIME, PCI,)
- Intégration Nut, DPE comm. par le PNN (*HKI*)
- Intégration PF, SONU, palu chez la femme enceinte et Genre dans 5 districts (*Momentum*)

Réalisations 4/9 - Guinée

Au niveau politique & système sanitaire

- Adaptation de l'approche d'intégration du Liberia
- Elaboration/adaptation des documents de formation
- Analyse du niveau d'intégration des politiques, programmes et services de PFPP, SMNI et nutrition;
- Plan d'Action Opérationnel pour le passage à l'échelle de la PFPP Intégrée à la SMNI et à la Nutrition
- Renforcement du système S&E existant

Au niveau Opérationnel (District)

- Conception des outils (carte de référence et algorithme)
- Renforcement des compétences des agents de santé ((PEV, Nutrition, PF, Accouchement) en counseling PFPP/PFPA
- Collecte régulière des données

Réalisations 5/9 - Mali

Au niveau politique & système sanitaire

- Plan d'action budgétisé pour l'intégration
- Adaptation modules de formation pour l'intégration de services de PFPP/SMI/Nut
- Création et fonctionnement du GTT avec la tenue de réunions trimestrielles
- Guide de Mentorat pour l'intégration
- Plaidoyer auprès de l'Association des Sage-femmes du Mali (ASFM) / Journée Internationale des Sage-femmes

Au niveau Opérationnel (District)

- Formation de 10 formateurs sur l'intégration
- Formation des prestataires dans le district de Kenieba
- Création d'une base de données intégrées
- Appui technique régional sur la mise en œuvre de l'intégration des services
- Le contrôle de qualité des données

Réalisations 6/9 - Mauritanie

Au niveau politique & système sanitaire

- A adopté l'approche de prise en charge intégrée globale dans un continuum de soins répondant aux besoins essentiels de services de santé pour les femmes et enfants.
- Elaboration du plan d'action budgétisé de repositionnement de la PF 2019-2023
- Sécurisation des produits de SR (SPSR) ;
- Poursuite de la gratuité des produits
- Partenariats stratégiques initiés (Communautés de pratiques régionales, PFPP intégré à la SMNI-N)
- Renforcement de l'offre de service PF par l'introduction de nouvelles méthodes de PFPP aux femmes; ado & et jeunes mariés

Au niveau Opérationnel (District)

- Amélioration de l'accès aux services de PF
- DBC des produits contraceptifs
- Maintient de l'offre des soins et des services SSR/PF au niveau des structures de santé pendant la crise sanitaire
- Le score moyen de capacité opérationnelle a augmenté
- Augmentation des consultations prénatales
- Augmentation des consultations postnatales
- Augmentation des soins des nourrissons

Réalisations 7/9 - Niger

Au niveau politique & système sanitaire

- Création par arrêté d'un GTT pour l'intégration des services de PFPP/SRMNI/Nut avec un Plan d'action
- Textes réglementaires Délégation des Tâches (DT)
- Plan SRMNIA/Nut 2018-2021;
- Modules de formation sur la PFPP, Intégration de la PF à la SRMNIA; sur l'offre implants et DMPA-SC au niveau Case de Santé et DBC.
- PANB 2021-2025; PAGE PFPP 2022-2026; PAGE Délégation des tâches pour la PF 2020-2023;
- Plan intégré de communication en matière de SR
- Plan stratégique mobilisation des ressources domestiques pour l'achat des produits contraceptifs;

Au niveau Opérationnel (District)

- Mise en œuvre de l'intégration de la PFPP-SRMNI/Nut région de Maradi /DS d'Aguié;
- Mise en œuvre du modèle RMA régions de Dosso et Zinder pour la sensibilisation des jeunes mariés sur la PF;
- Renforcement des capacités (formation sur site, Mentorat/tutorat) des prestataires de santé sur la TC, la PFPP, la DT/auto-inject;
- Renforcement du plateau technique (Matériels d'insertion et retrait DUI implant consommables, matériels pour la PI);
- Approvisionnement en produits contraceptifs jusqu'au dernier kilomètre

Réalisations 8/9 - Sénégal

Au niveau politique & système sanitaire

- GTT intégration mis en place pour la coordination; Tenue de réunions périodiques
- Adaptation des outils de collecte des données du système d'information sanitaire (registres, tacojo, rapports mensuels)
- Paramétrage des données dans le DHIS2 et assignation des formulaires au niveau District sanitaire.
- Cartes conseils sur les soins intégrés PF, SMNI, Nutrition à l'intention des ASC

Au niveau Opérationnel (District)

- Mise en œuvre au niveau du district de Touba
- Formation d'un pool de 15 formateurs sur l'offre de services intégrés de PF, SMNI et Nut
- 10 formateurs des acteurs communautaires sur le paquet intégrés (PF, SMNI, Nut)
- Formation des prestataires et acteurs communautaires de soins sur l'offre de services intégrés de PFPP- SMNI-N
- Coordination trimestrielle au niveau district et région médicale dans la perspective du passage à l'échelle

Réalisations 9/9 - Togo

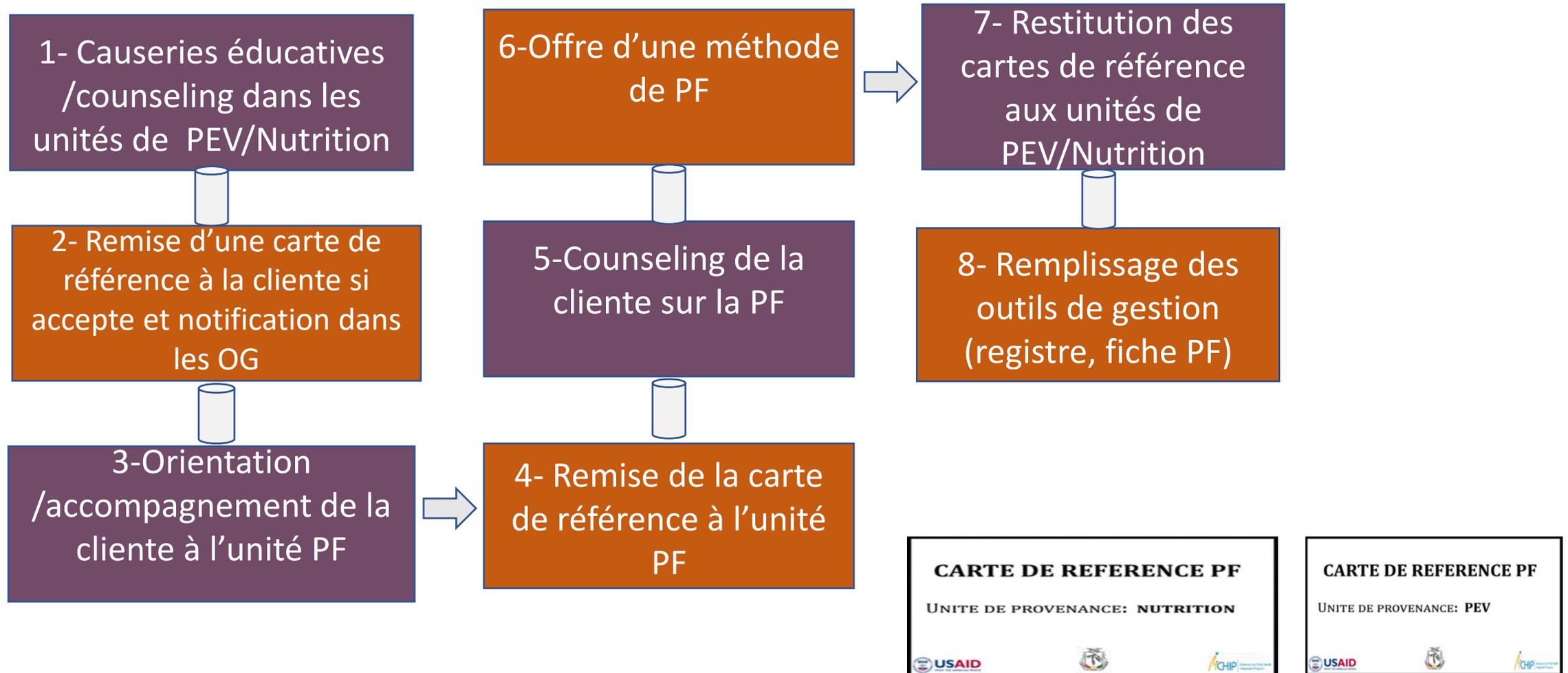
Au niveau politique & système sanitaire

- Elaboration du plan d'action pour la mise en œuvre de l'intégration au Togo ;
- Adaptation des documents de formation et de mentorat des prestataires de soins et des ASC, prenant en compte le contexte Covid-19
- Révision des outils de collecte de données et des indicateurs
- Paramétrage des outils de collecte des données des soins intégrés de PFPP, SMNI, N
- Insertion de la notion « intégration des services PFPP, SMNI, N » dans le livret de poche PNP (**GIZ**)
- Création du comité technique « Intégration des services PFPP, SMNI, Nutrition »

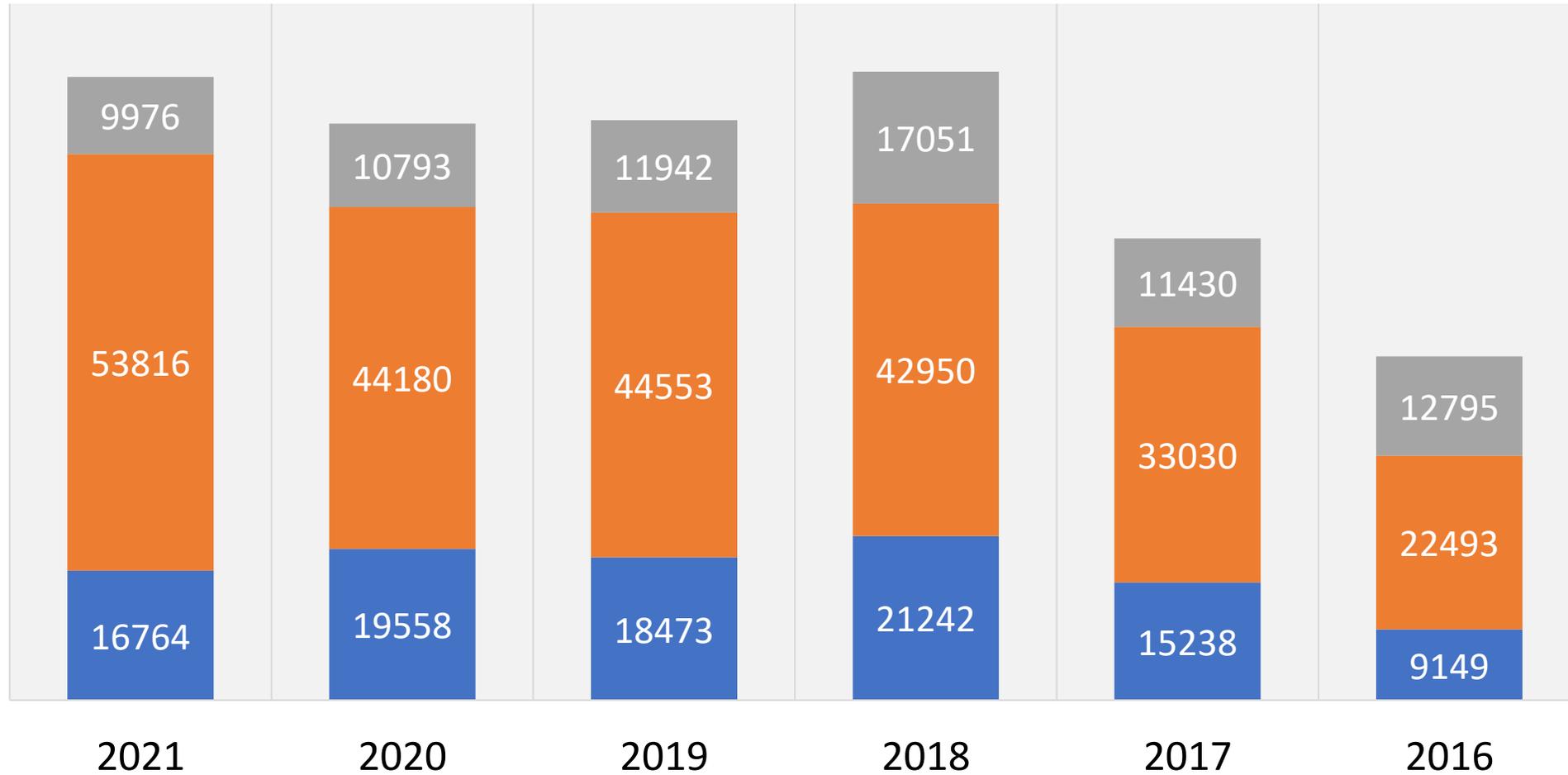
Au niveau Opérationnel (District)

- **Jhpiego en 2015**: Orientation des responsables du district de Golfe
- Formation des responsables des formations sanitaires et des chargés PEV ;
- **ATBEF/IPPF en 2018 – 2019**: intégration des services PF/SMNI/VIH dans les districts de Golfe et Kloto;
- **INSPIRE 2019**: intégration des services PF/SRMNIA-N (y inclut VIH)
- Formation de 15 formateurs; 17 mentors
- Formation des responsables des formations sanitaires et des chargés PEV
- Formation des prestataires dans le district de Kloto (phase initiale);

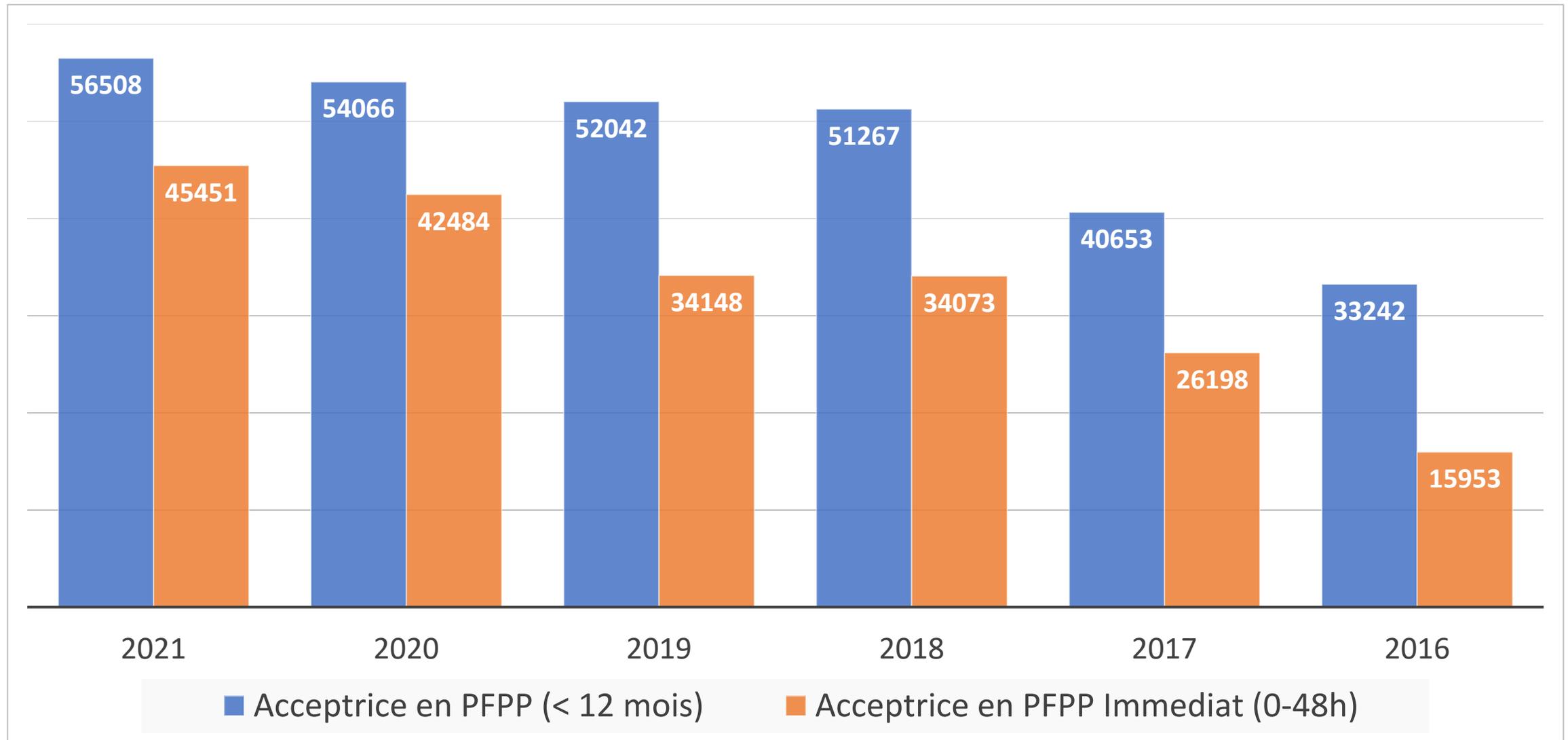
Ex Guinée : Description du processus d'intégration entre les unités



Ex Guinée : Conseils en Postpartum dans les unités de CPN, Accouchement et PEV/Nutrition dans 3 régions, 2016-2021



Ex Guinée : Nombre de Nouvelles Utilisatrices en PFPP , 2016-2021



Défis (1/2)

▪ **Tous les pays**

- Renforcement du plaidoyer pour la mobilisation des ressources pour la mise en œuvre de l'intégration PFPP, SMNI et Nut. dans toutes les aires sanitaires.

▪ **Bénin**

- Disponibilité des médicaments au dernier kilomètre - Mise à l'échelle du e-SIGL
- Promotion du continuum de soins au couple mère enfant
- Elaboration de la stratégie d'intégration de la PFPP, SMNI, Nutrition

▪ **Burkina Faso**

- Capacitation et appropriation : écoles de santé; CHU/CHR; CMA; CM/CSPS; Régions et Districts sanitaires; Direction centrales (DSF, DSS,..)

- Disponibilité des produits contraceptifs

- Motivation des prestataires des formations sanitaires

▪ **Guinée**

- Suivre les indicateurs de l'intégration dans les structures sanitaires

- Former du personnel additionnel pour pallier et minimiser les risques liés aux mutations

- Baisse de l'utilisation des services à cause des crises multiformes

Défis (2/2)

▪ Côte d'Ivoire

- Pérennisation des acquis

▪ Mali

- Nécessité renforcement du plateau technique;
- Maintien personnel formé des aires de santé

▪ Mauritanie

- Maintient de l'offre de services SSR/PF pendant la crise ; Tout a été relégué au second plan avec la réponse au Covid-19.

▪ Sénégal

- Lenteur dans la mise en œuvre (contexte de rétention d'information /Mot d'ordre levé la semaine dernière)

▪ Niger

- Couverture sanitaire géographique et demande des services PF/SRMNI-N
- Mise à échelle des modèles d'intégration, RMA, l'auto-injection, AQ-SR/PF;
- Cancers col & sein: nouveaux défis et besoins
- Disponibilité des produits au dernier km

▪ Togo

- Disponibilité toutes méthodes contraceptives

Leçons apprises (1/2)

▪ **Guinée**

- Intégration de la PFPP dans les unités de PEV, nutrition est une approche permettant de toucher plus de femmes en vue de mitiger le besoin non satisfait en PF;
- Les données qui montrent cette évidence ont besoins d'être collectées avec soins et constance pour mieux appréhender et affiner l'approche.

▪ **Côte d'Ivoire**

- Implication des ONG effective, et collaboration interactive entre ONG et Société savante sur les services de soins intégrés PFPP/SMNI/Nutrition

▪ **Mali**

- Leadership des responsables, indispensable dans la coordination des activités à tous les niveaux.
- L'implication des acteurs communautaires facilite la mise en œuvre de l'approche d'intégration.
- Paramétrage des indicateurs dans le DSH2 doivent être fait en même temps que l'adaptation des outils de collecte des données.

Leçons apprises (2/2)

- **Mauritanie**

- La gestion de la crise: pour assurer un continuum d'activité, impératif de trouver des alternatives telles que les interventions de santé numérique et l'utilisation des plateformes et médias sociaux (WhatsApp, Facebook...).

- **Niger**

- Le succès des stratégies de promotion PF passe également par l'exploitation des opportunités des contacts entre les populations et les prestataires au niveau des structures et communautaires à travers l'intégration

- **Sénégal**

- L'intégration des services a permis d'avoir une prise en charge globale et holistique des besoins de la mère et de l'enfant et de ne laisser personne pour compte (CSU)

- **Togo**

- Mentorat clinique : moyen efficace pour l'amélioration continue de la qualité des services
- L'adoption PFPP plus précisément dans les 48 heures est améliorée au cours des journées spéciales en PF, journées au cours desquelles les services PF ne sont pas payants

Perspectives & Opportunités (1/4)

▪ **Bénin**

- Campagnes nationales PF, couplée à semaine survie de l'enfant (CNPF-SSE) en 2021
- En 2022, couplage de la CNPF-SSE avec le dépistage du cancer du col de l'utérus et du sein
- Renforcement de la coordination pour une bonne exploitation des opportunités : Swedd, INSPIRE, Banque Mondiale, SRHR
- Intégration PF dans le cadre de performance des zones pour réduire les occasions manquées
- Elaboration et mise en œuvre de la gratuité de la PF

▪ **Burkina Faso**

- Disponibilisation des produits contraceptifs dans le cadre de la gratuité
- Disponibiliser les méthodes contraceptives dans les salles d'accouchement
- Optimisation / échelle de l'offre des services de PFPP à tous les points de contact du modèle d'intégration (CPN, Accht, CPoN, CNS)

Perspectives & Opportunités (2/4)

- **Côte d'Ivoire**
 - Evaluations périodiques de la qualité et des performances et primer les meilleures prestataires
 - Rendre formelle l'intégration dans tous les districts sanitaires de Côte d'Ivoire
 - Pérenniser le modèle d'intégration dans le but de réduire considérablement les TMM et TMN en Côte d'Ivoire et formaliser dans les politiques de santé
- **Guinée**
 - Existence d'un Plan d'Action National Budgétisé de PF 2019-2023
 - Existence d'un Plan d'Action Multisectoriel de Nutrition 2020-2024

Perspectives & Opportunités (3/4)

- **Mali**

- Engagement du ministère de la santé à travers ses services
- Plan de fidélisation du personnel (en utilisant IHRIS)
- Mise en œuvre du mentorat clinique pour l'intégration des services
- Mise en œuvre de l'approche d'intégration au niveau Communautaire à travers les ASC, Relais, les GSAN ;
- Plaidoyer pour la mise à l'échelle de l'approche à travers la mobilisation des ressources et l'implication des acteurs clés.

- **Mauritanie**

- Ferme volonté politique de la part des décideurs pour la mise en œuvre 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

Perspectives & Opportunités (4/4)

▪ **Niger**

- Engagement politique & appui des PTF; Adhésion des leaders d'opinion; Engagements FP2030
- L'existence de FBR pour booster les performances ;
- Elaboration plan SRMNIA/Nut 2022-2026;
- Création Comité multisectoriel coordination et mobilisation des ressources à la primature;

▪ **Sénégal**

- Prise en compte de cette stratégie d'intégration dans le prochain PANBPF 3 en cours
- Suivi régulier de la mise en œuvre à travers instances nationales, régionales et opérationnelles;
- Opportunité de la présence de l'appui de l'initiative INSPIRE et des PTF
- Possibilité de financement domestique pour certains domaines.

▪ **Togo**

- Engagement du ministère & Intérêt croissant des partenaires pour la stratégie;
- Prise en compte totale des indicateurs dans le DHIS2

▪ **Tous les pays : journées spéciales en PF & vaccination**



Communauté de Pratique
PFPP intégrée
à la SMNI/Nutrition



JE VOUS REMERCIE !!!

Mme Amélia CLARK
aclark@fp2030.org

**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**

