

La Planification Familiale en Postpartum: Mise en Œuvre et Phase de Mise à Echelle (9 pays)

Anne Pfitzer



PLANIFICATION FAMILIALE

Le Partenariat de Ouagadougou



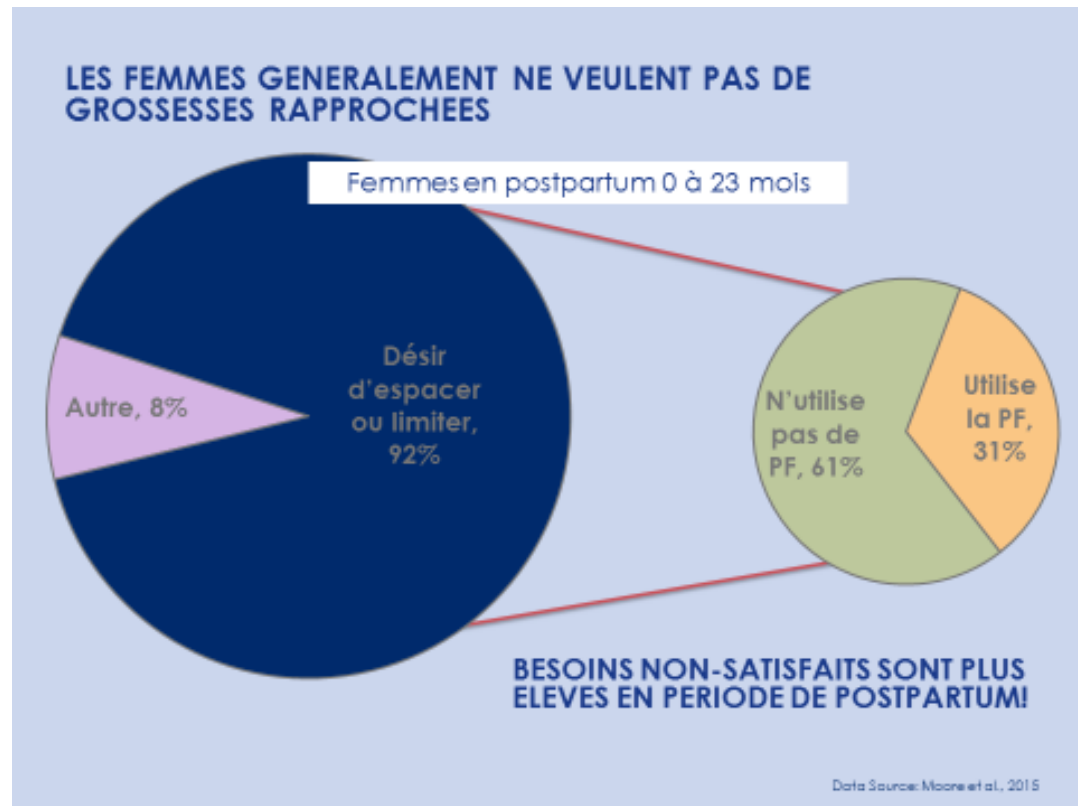
Pourquoi la PF en Postpartum?

La PFPP sauve les vies:

↓ 30% décès maternels

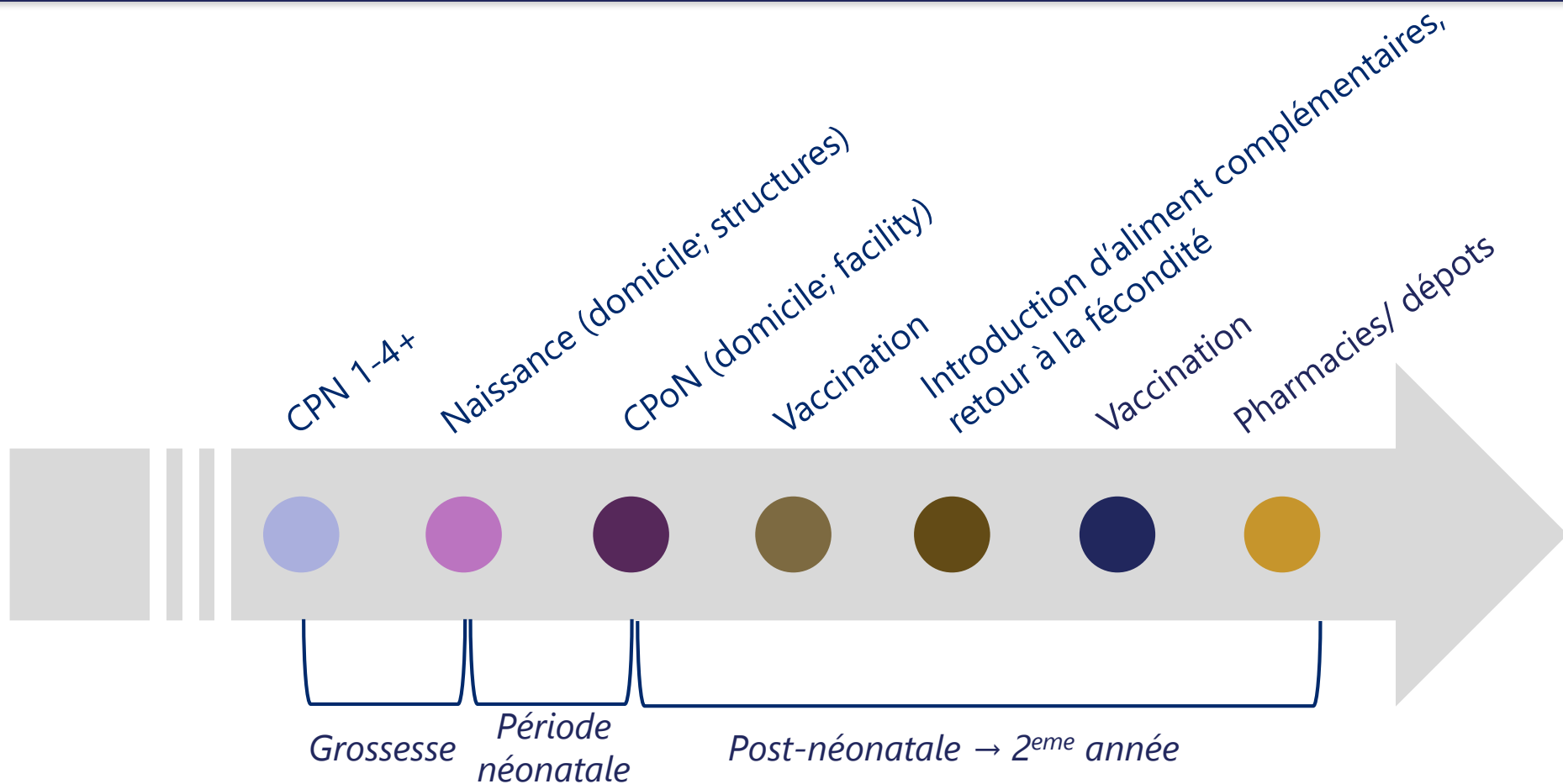
↓ 10% décès infantiles

↓ 21% décès d'enfants
agés 1-4 ans



9 pays du PO = >5 millions de naissances par an

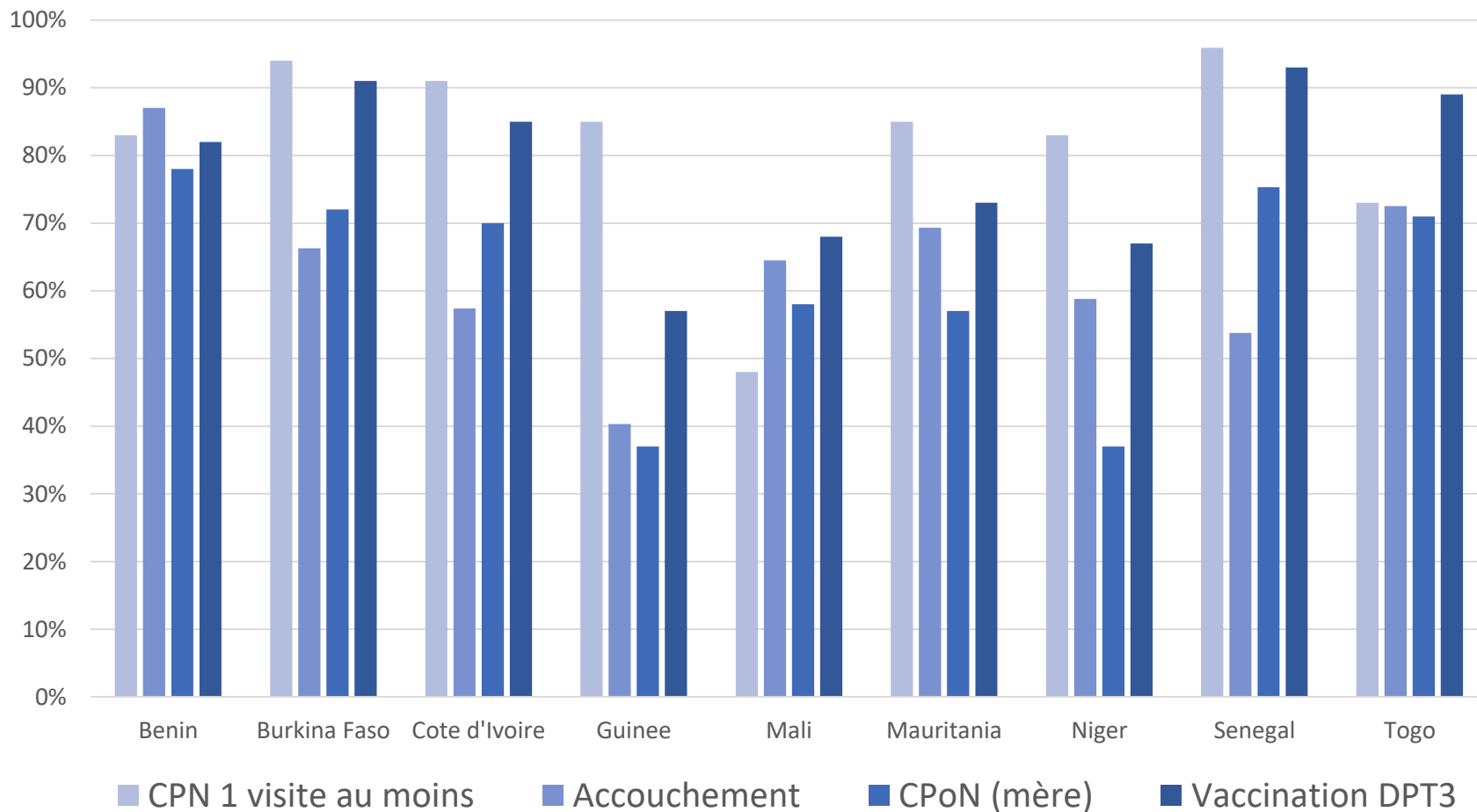
La PFPP = Intégration; Opérationnaliser les points de contact!



Planification Familiale... Chaque Femme, Chaque Fois!

Couverture au long du continuum

Points de contact pour intégrer la PFPP



Evaluation de l'état de mise en œuvre et phase de mise à échelle

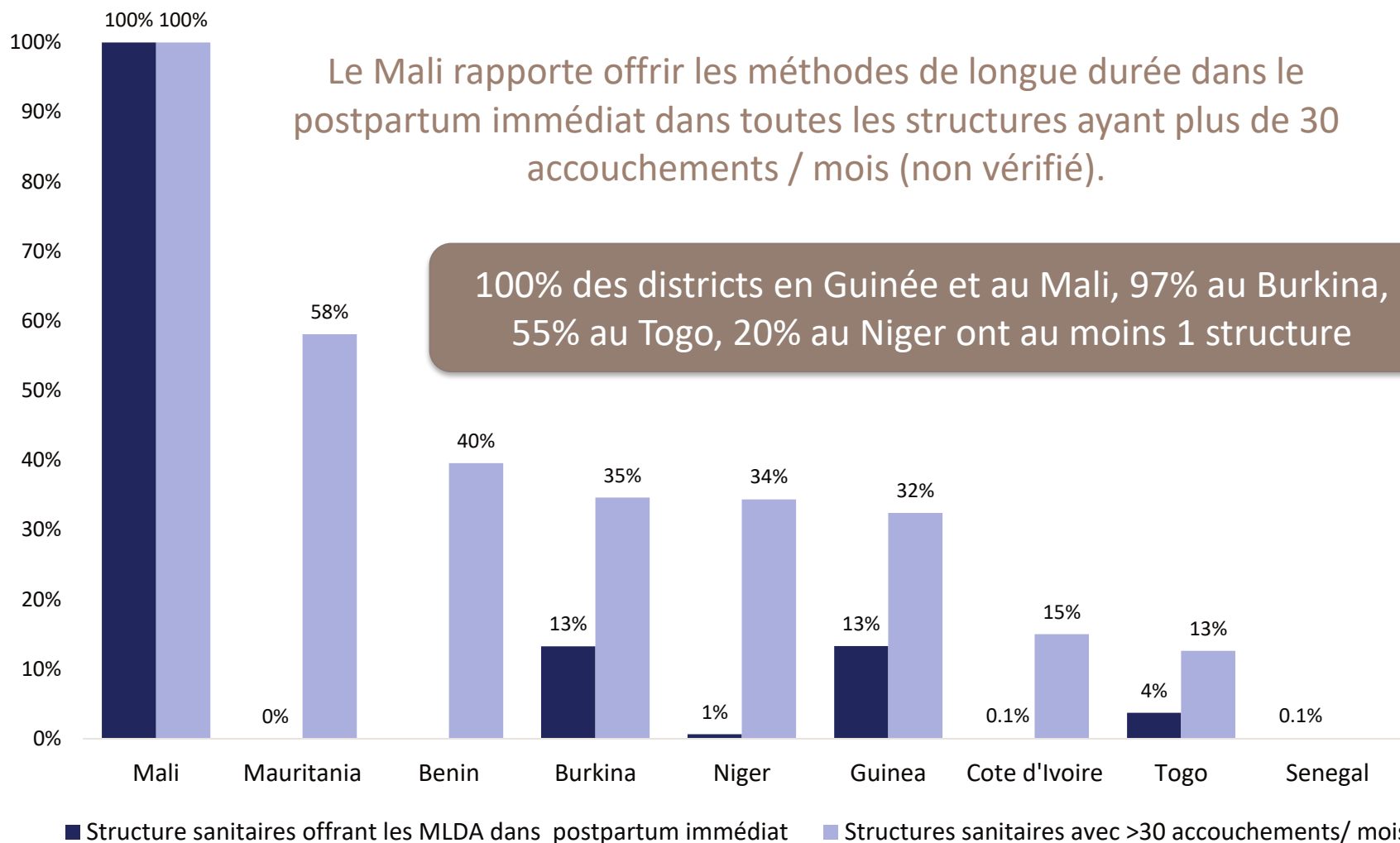
Objectifs

- Estimer la couverture actuelle de services PFPP
- Voir quels points de contact sont optimal pour atteindre le maximum de femmes postpartum
- Apprécier l'habilité du système de santé à aller à l'échelle
- Identifier les blocages, opportunités et besoins

Méthodologie

- Rencontre entre staff de Jhpiego et représentants du ministère de la santé dans chaque pays
- Liste de questions / données à collecter
- *Note: pas de vérification systématique des infos*
- *Donnée collectées en mai-juin 2017*

Couverture actuelle (PF en PP immédiat)



Systeme de santé

Eléments de préparation pour aller à l'échelle

Mention de la PFPP dans les documents politiques

Pays	Stratégies de SMNI ou SR/PF	Engagements FP2020	Plans nationaux budgétisés (1ère phase)	Plans nationaux budgétisés (2ème phase)
Bénin	x	x	✓	N/A
Burkina	✓	✓	x	✓
Cote d'Ivoire	✓	✓	✓	N/A
Guinée	✓	x	✓	N/A
Mali	✓	✓	✓	N/A
Mauritania	x	✓	x	N/A
Niger	✓	✓	x	N/A
Sénégal	✓	✓	x	✓
Togo	✓	x	x	✓

Disponibilité de données pour prise de décisions

Pays	Outils de collecte de données pour la PFPP et la PF postabortum (par ex. registres, rapports mensuels)	Indicateurs PFPP/PFPA dans le SNIS au niveau national
Bénin	✗	✓
Burkina	✓	✓
Cote d'Ivoire	✓	✓
Guinée	✓ *	✓ **
Mali	✓	✓
Mauritanie	✗	✗
Niger	✓	✓
Sénégal	✓ *	✗
Togo	✓	✓

✗	Non
✓	Oui
✓	Avortement
✓	Postpartum

* Registre DIU PP uniquement ** A l'avenir

Quelques opportunités

- Burkina Faso: gratuité de la PF pour mères d'enfant de moins de 5 ans
- Niger: l'engouement des associations de sages-femmes, de la Direction SR pour la PFPP
- Mauritanie: L'engagement des directeurs des directions centrales, des structures rencontrées et leurs volontés d'impacter la mortalité maternelle par biais de PFPP/PA
- Togo: délégation des taches pour MLD vers accoucheuses permanentes et matrones

Besoins exprimés/recommandations

1. Données

- Harmonisation et rationalisation des indicateurs PFPP et soutien à la collecte régulière des données
- Dans SNIS, calcul pourcentage de femmes ayant accouchés dans les structures, ayant accepté une méthode avant de sortir (par méthode)
- Estimation des besoins pour la planification stratégique de la mise à échelle

2. Renforcement environnement habilitant

- Introduction PFPP/DIUPP dans documents normatifs
- Stratégies de changement des normes communautaires concernant la PFPP
- Appui des leaders religieux et implication des hommes

3. Mobilisation de ressources

- Fournitures, produits et qualité