

SANTÉ MATERNELLE
Accès équitable à un professionnel compétent

| | |
|---|---------------|
| Appui à la formation du personnel et des plateformes communautaires sur la surveillance épidémiologique | OMS, UNICEF |
| Appui aux activités de mentorat clinique dans les districts sanitaires (HBB, HMS) : formation de mentors, coaching des mentors | UNFPA, UNICEF |
| Appui à la mise en place de l'école des mères dans plusieurs centres de santé | UNICEF |
| Formation des ASC et des relais pour le suivi à domicile des femmes enceintes, des accouchées et de leurs nouveaux nés en vue de la reconnaissance des signes de danger/référence et l'utilisation de la chlorexhidrine | UNICEF |
| Appui à la dissémination des RPC et des Politiques, Normes et Procédures (PNP) en SR révisées pour le renforcement des compétences des prestataires | UNFPA, UNICEF |
| Renforcement des compétences en SR/ANJE du personnel des Maternités | UNICEF |
| Adaptation et mise en œuvre des nouvelles directives de l'OMS sur la CPN, IPC et soins post natal | OMS |
| Développement du programme de E-learning pour les sages-femmes | UNFPA |
| Formation des prestataires des centres SONU pour l'intégration des questions de genre, équité, droits humains, planification familiale et la mise en place des recommandations du rapport sur les violences en milieu hospitalier | ONU FEMMES |

Développement des SONU-B effectifs

| | |
|---|---------------|
| Renforcement du plateau technique des structures SONU et des maternités rurales (équipements) | UNFPA, UNICEF |
| Appui à la tenue des revues semestrielles et annuelle intégrées SONU/PTME/Nut des audits des décès maternels et néo natus | UNICEF |
| Production de la cartographie des SONU et leur mise en réseau | UNFPA |

Mise en place un système de Surveillance des décès maternels et de la réponse

| | |
|--|---------------|
| Appui à la réalisation des audits cliniques et des autopsies verbales des décès maternels et néonataux | UNFPA, UNICEF |
| Amélioration la base de données SIMR en vue d'intégrer les indicateurs SDMPR | OMS, UNFPA |
| Élaboration d'un plan d'analyse des données SDMPR en collaboration avec la surveillance | OMS |

PLANIFICATION FAMILIALE
Mise en place des services de PF à base communautaire

| | |
|---|------------|
| Appui à la mise en place de Clubs de Futurs Maris et des Maris Modèles dans les districts sanitaires | ONU FEMMES |
| Organisation des stratégies avancées et équipes mobiles lors de la campagne PF | UNICEF |
| Offre d'une gamme complète de contraceptifs modernes pour garantir les droits des utilisatrices (y compris la contraception d'urgence et la PF en post-partum) dans les formations sanitaires | OMS |
| Formation des ASC en DPMA-SC | UNFPA |

Augmentation l'exposition de la population, les personnes et les couples à une information éclairée en planification familiale et sur les questions de genre

| | |
|---|------------|
| Renforcement des capacités des acteurs de l'éducation pour la prévention et la gestion des VBG dans les établissements scolaires | ONU FEMMES |
| Sensibilisation des leaders des organisations de femmes et de jeunes sur la promotion des lignes vertes dans les districts sanitaires | ONU FEMMES |
| Promotion de l'utilisation de la Série C'est la Vie! | ONU FEMMES |
| Sensibilisation des membres des groupements féminins et de jeunes sur le rôle et place des femmes dans la réduction de la mortalité maternelle néonatale et infantile | ONU FEMMES |

SANTÉ SEXUELLE ET DE LA REPRODUCTION DES JEUNES ET ADOLESCENTES
Mise en place des services SSR (PF incluse) en milieux scolaire et extrascolaire

| | |
|--|-----|
| Mise en place des services SSRAJ (PF incluse) dans les 30 centres de santé SONU identifiés | OMS |
| Renforcement des capacités des acteurs du niveau national sur l'utilisation du guide AA-HA | OMS |

Mise en place un environnement protecteur et favorable à l'épanouissement des jeunes filles et garçons en milieu scolaire et dans les communautés

| | |
|--|------------|
| Évaluation du plan SAJ | OMS, UNFPA |
| Appui au renforcement des capacités des pairs éducateurs en genre, VBG, SRAJ pour mener des actions pour le changement de comportement | ONU FEMMES |
| Plaidoyer pour la gratuité de la prise en charge des survivantes de VBG dans les structures de santé | ONU FEMMES |

Appui au changement durable des habitudes sociales et de lois plus favorables pour les jeunes filles en particulier en situation de vulnérabilité

| | |
|--|---------------|
| Appui à la diffusion du Cinéma Numérique Ambulant (CAN) dans les villages des aires de santé | OMS, UNICEF |
| Appui à la diffusion de la version audio de la série C'est la Vie! par les radios de proximité et dans les centres de santé/espaces surs | UNFPA, UNICEF |
| Appui aux activités des Espaces Surs | UNFPA, UNICEF |
| Appui des actions de sensibilisation à travers les radios et réseaux sociaux | ONU FEMMES |

SANTÉ INFANTILE ET NÉONATALE (SIN)

Mise en place des services de PF à base communautaire

| | |
|--|-----|
| Mise en œuvre des engagements pris par les collectivités/communautés en faveur des SEC lors des sessions de dialogue communautaire | |
| Installation du logiciel ICATT afin d'améliorer l'apprentissage des prestataires à distance | OMS |
| Évaluation de la politique pharmaceutique nationale | OMS |
| Organisation de la revue du plan directeur de la politique pharmaceutique | OMS |
| Élaboration et validation des plans de recrutement, carrière, formation et motivation | OMS |
| Dissémination du plan d'actions stratégique intégré 2019-2023 dans les régions | OMS |

Offre de services pour la santé néonatale

| | |
|---|--------|
| Appui à la mise en place et le fonctionnement des unités SMK dans les CSRef, CSCom et de l'hôpital de Sikasso | UNICEF |
| Renforcement du plateau technique des unités de néonatalogie des Centres de Santé de Référence de Sikasso, Bougouni et Koutiala et des Hôpitaux de Sikasso et de Koutiala | UNICEF |

Offre de services pour la santé infantile

| | |
|---|--------|
| Appui à la mise en place des plateformes intégrées au niveau des sites ASC dans les 3 districts | UNICEF |
| Élaboration des modules adaptés à l'enseignement de la PCIME en pré-service | OMS |
| Organisation la revue annuelle PCIME/TETU | OMS |

Nutrition

| | |
|---|--------|
| Dynamisation de 3 plateformes multisectorielles de nutrition | UNICEF |
| Mise en place et le fonctionnement des 15 plateformes de coordination multisectorielle de nutrition des communes à Sikasso | UNICEF |
| Appui à la conduite des diagnostic communautaires participatives et l'élaboration des plans d'action multisectorielle communautaire | UNICEF |
| Soutien à la mise en place de 300 nouveaux GSAN | UNICEF |
| Supervisions intégrées des activités préventives des ASC et GSAN | UNICEF |
| Recherche opérationnelle sur les déterminants de l'anémie chez les jeunes de 6-18 ans dans les établissements scolaires | UNICEF |
| Formation des prestataires supplémentaires sur les normes de croissance et suivi post formation | OMS |
| Lancement de l'opérationnalisation des nouvelles orientations de l'IHAB | OMS |
| Supervision de la prise en charge de la malnutrition au niveau des structures de santé et au niveau communautaire | OMS |

COMMUNICATION / SUIVI-ÉVALUATION

| | |
|---|--------------------------------|
| Organisation de journées de sensibilisation de leaders communautaires (religieux, jeunes, personnes influentes) dans les districts sur le rôle et place des femmes dans la réduction de la mortalité maternelle néonatale | OMS, ONU FEMMES, UNFPA, UNICEF |
| Traduction en langues vernaculaires des épisodes de la série C'est la vie! | UNICEF |
| Organisation de journées d'information et d'orientation sur les soins attentifs | OMS |
| Appui sur les journées promotionnelles des sociétés savantes (SF, Gynéco et Pédiatres) | OMS |



Début des activités

2011

Membres du comité technique

OMS, ONU Femmes, UNFPA, UNICEF, Ministère de la Santé et des Affaires sociales, Ministère de la Promotion de la Femme, de l'Enfant et de la Famille

Agence lead



Type d'interventions

Interventions à Haut Impact (optimisation coût/efficacité)

Cadres d'intervention

Plans nationaux de développement sanitaire, Plan national multisectoriel de Nutrition, Stratégie mondiale pour la santé de la femme, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent 2016-2030, Agenda 2063 de la Commission de l'Union Africaine, Stratégie africaine pour la santé 2016-2030, Plan d'action de Maputo 2016-2030

RÉSULTATS CLÉS

Mécanisme de coordination innovant - Influence, fonds catalytique et effet de levier

Par des actions continues de plaidoyer, le FFM contribue à l'augmentation sensible des ressources mises à disposition des pays afin d'améliorer les indicateurs en matière de SSRMNA et a permis une meilleure optimisation et complémentarité des fonds et des partenaires techniques et financiers impliqués.

Nutrition maternelle et infantile : l'amélioration de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant-ANJE

Le taux d'allaitement maternel exclusif chez enfants de moins de 6 mois est passé de 20,2% en 2011 à 31,5% en 2016.

Environnement favorable : lutte contre les violences liées au genre et réponse aux situations de crise

Environ 700 leaders communautaires ont été formés et orientés sur leurs rôles et responsabilité dans la lutte contre les Violences Basées sur le Genre, les pratiques discriminatoires et la mortalité maternelle et infantile-juvénile, à travers des comités communaux de lutte contre la morbidité et la mortalité maternelle, néonatale et infantile.

Planification familiale soutenue dans les structures et les communautés : mobilisation sociale en faveur de la PF

Au Mali, la prévalence de l'utilisation de la contraception moderne par les femmes est passée de 9,5% en 2012 à 13,1% en 2017.

Structures de santé offrant davantage de soins de qualité aux mères, nouveau-nés et jeunes enfants : amélioration des SONU

Au Mali, le renforcement du système de transfusion sanguine a sauvé des vies. Le FFM a soutenu l'amélioration et le renforcement du système de collecte et de stockage des produits sanguins du Centre national de transfusion sanguine et des hôpitaux de Mopti et de Gao.



Au Mali, un nouveau-né sur 30 ne survit pas au premier mois de vie. La formation continue du personnel, les accouchements assistés et l'accès à des soins de qualité peuvent éviter beaucoup de ces décès.

Grâce à l'appui du Fonds français Muskoka, 245 tablettes ont été distribuées dans 233 centres de santé communautaires et de références à Sikasso pour la formation à distance des matrones. Ces tablettes comprennent des modules de formation sur les techniques de pointe de réanimation du nouveau-né, de soins néonataux, de gestes essentiels pendant la première minute suivant l'accouchement et permettent ainsi aux matrones, entre autres, d'apprendre et de pratiquer les gestes qui sauvent.

Au-delà de la formation l'introduction des tablette a permis de réduire le taux d'absentéisme du personnel bénéficiaire de ce type de formation.

Leur utilisation fait partie d'un paquet intégré pour la réduction de la mortalité néonatale et maternelle. A Koutiala (région de Sikasso), le nombre de mort-nés dans les structures de santé appuyées par le fonds français Muskoka est passé de 44 à 23 entre 2017 et 2018 soit une réduction de 48%.



**FONDS FRANÇAIS
MUSKOKA**

