

République Islamique de Mauritanie
Ministère de la Santé et des Affaires Sociales



Programme National de Santé de la Reproduction

PROJET DE PLAN D'ACTION 2007

Elaboré par:

Dr. Slah Meddeb

Mr. Faouzi Mosbah

PNSR / UNFPA / ONFP Septembre 2006

INTRODUCTION

A la lumière du diagnostic de situation du PNSR et l'analyse de ses principales composantes, il est proposé dans ce document les actions à entreprendre pour renforcer les 3 composantes prioritaires du PNSR à savoir la réduction de la mortalité maternelle et néonatale, le repositionnement et la relance de la PF et la santé de la Reproduction des adolescents et des jeunes.

Des actions stratégiques devraient constituer des priorités dans la mise en œuvre du plan d'action 2007 à savoir :

- L'élaboration d'une stratégie nationale de CCC /plaidoyer /Mobilisation pour la promotion des composantes prioritaires du PNSR
- L'élaboration d'une stratégie nationale de promotion de la Santé de la Reproduction des adolescents et des jeunes
- La mise en place des outils pour l'extension du forfait obstétrical qui constitue avant tout un moyen d'amélioration du recours aux services périnataux
- Le renforcement institutionnel du PNSR aux différents niveaux, central, régional et local

L'année 2007 va connaître un grand événement à savoir les élections pendant lesquelles la disponibilité aussi bien des responsables que des administrations de tous les secteurs y compris celui de la santé va être très réduite pendant le 1^{er} semestre 2007. A cet effet, la programmation des activités devrait être réaliste en tenant compte de cette contrainte.

Le projet du plan d'action ci-après proposé comporte deux parties :

- 1^{ère} partie : les 3 composantes prioritaires avec leurs objectifs généraux, leurs objectifs spécifiques et les résultats attendus et les activités relatives à la réalisation des résultats
- 2^{ème} partie concerne le système d'appui au PNSR à savoir, le renforcement institutionnel aux différents niveaux, la supervision l'approche genre, et le suivi du programme

La finalisation du plan d'action nécessite l'organisation des ateliers de programmation et de validation définitive du plan groupant le PNSR, les DRPSS et les partenaires concernés par la SR avec contribution des responsables des programmes en liaison avec la SR. Les ateliers serviront à désigner les responsables de l'exécution des activités inscrites dans le plan et la source de financement..

1. Les Composantes Prioritaires de la SR

COMPOSANTE 1 : LA MORTALITE MATERNELLE ET NEONATALE						
OBJECTIF	Contribuer à réduire de la Mortalité Maternelle et Néonatale					
Résultats Attendus 1 : La Couverture Prénatale et Postnatale est améliorée sur le plan quantitatif et qualitatif	T 1	T 2	T 3	T 4	Responsable	Source de Financement
ACTIVITES 1						
1.1 Actualiser les normes et procédures SR relatives à la CPN et CPON	X					
1.2. Amener les CS et PS à assurer des consultations pré et postnatales de qualité, accueil et counseling adéquats (réunion de sensibilisation du personnel, notes de services, supervision)	X	X	X	X		
1.3. Dispenser la CPN et la CPON dans les activités avancées / équipes mobiles	X	X	X	X		
1.4.Equiper les structures sanitaires en matériel médical et consommable nécessaire au déroulement des consultations prénatales	X					
1.5..Recycler le personnel notamment les accoucheuses auxiliaires en matière de consultation pré et postnatale et en counseling.	X	X				
1.6 .Supplémenter en fer toutes les femmes qui viennent en CPN.	X	X	X	X		
1.7.Vacciner les femmes en âge de procréer contre le tétanos.	X	X	X	X		
1.8.Doter les CS en matériel de production et de diffusion d'éducation pour la santé.	X	X	X	X		
1.9. Mener des activités de CCC en faveur de la CPN et la CPON auprès des femmes et des hommes des Moughataas	X	X	X	X		
RESULTAT 2 : La proportion d' accouchements assistés par un personnel qualifié est améliorée						
ACITIVITES 2						
2.1.Former /recycler les SF et les accoucheuses auxiliaires l'utilisation du partogramme.	X					
2.2.Elaborer et diffuser des messages radiophoniques (radio locale) pour inciter les femmes à la CPN et à l'accouchement assisté.	X	X	X	X		
23.Mener en coordination avec les ONGs locales et les leaders des campagnes de sensibilisation de masse en faveur de la CPN et de l'accouchement assisté.	X	X	X	X		
2.4 Améliorer les conditions de travail dans les salles d'accouchement : remplacement des équipements vétustes avec une attention particulière à l'état des locaux et à l'hygiène	X	X	X	X		

RESULTAT 3 : Des soins obstétricaux d'urgence suffisants et de qualité sont offerts par les structures SOU

ACTIVITES 3						
3.4. Doter les structures en médicaments, équipements et matériels pour assurer sur place les soins obstétricaux d'urgence de base.	X	X	X	X		
3.5. Doter ou remplacer les ambulances (en panne) pour l'évacuation des cas compliqués	X	X	X	X		
3.6. Auditer tous les décès maternels enregistrés dans toutes les formations sanitaires.	X	X	X	X		
3.7. Prendre les mesures administratives nécessaires pour l'affectation des gynécologues qui n'ont pas encore pris leurs postes dans les régions (comme la Brakna et Trarza) et voir la possibilité d'affecter des gynécologues (ou des chirurgiens) dans les régions qui en sont dépourvues pour y assurer les SOUC	X	X				
3.8. Mettre en place un système de référence et contre référence avec des moyens de communication fonctionnels (ambulance, téléphone et supports appropriés)	X	X	X			
3.9. Introduire le forfait obstétrical dans les régions disposant des critères d'inclusion	X	X	X	X		
3.10. Elaborer une stratégie de CCC, plaidoyer et mobilisation sociale de lutte contre les facteurs conduisant aux accouchements compliqués (âge au mariage et à la procréation, les grossesses rapprochées et répétées, l'accouchement à domicile)		X				
3.11. Mettre en œuvre la stratégie de lutte contre les facteurs de risque	X	X	X	X		
3.11. Développer des actions d'information et d'initiation des familles et de la communauté quant aux principaux signes de dangers des grossesses et des accouchements. (actions de proximité et via les media)	X	X	X	X		

RESULTAT 4 : A la fin de 2007, tous les Hôpitaux Régionaux et les Centres de Santé des capitales des Wilayas assurent La PTME

ACTIVITES 4						
4.1. Diffuser à large échelle pour information et utilisation le document « PTME, Politique et Recommandations »	X					
4.2. Former le personnel faisant partie du circuit CPN, Médecins, Sages Femmes, Techniciens de labo..) des structures concernées par l'introduction de la PTME	X	X				
4.3. Organiser des séances d'IEC de groupes et individuelles pour la promotion de la PTME	X					
4.4. Mener des actions d'information et de sensibilisation de la population (y compris les hommes) sur la PTME	X					
4.5. Réserver un espace pour le counseling (confidentialité)	X	X				
4.6. Fourniture des réactifs nécessaires	X	X	X	X		
4.7. Faire le dépistage du VIH chez les femmes enceintes selon le protocole préconisé par le PNSR (le dépistage est à inclure dans le forfait obstétrical dans les régions ayant introduit le FO)	X	X	X	X	X	
4.8. Appliquer le protocole thérapeutique préconisé par le PNSR pour les cas dépistés positifs	X	X	X	X		
4.9. Fournir les quantités suffisantes des médicaments pour les structures concernées	X	X	X	X		

RESULTAT 5 :						
La prévention et la prise en charge de la fistule obstétricale sont progressivement consolidées et généralisées à toutes les régions						
ACTIVITES 5 :						
5.1 Procéder à une recherche active de la FO dans les Wilayas en vue de recenser et mieux connaître le profil socio-économique des fistuleuses	x	X	X	X		
5.2 Former les chirurgiens et les gynécologues en réparation des fistules simples (formation à NKC ou à l'étranger) pour rendre disponible ce service et répondre aux besoins en la matière	X	X				
5.3 Poursuivre la collaboration avec des partenaires étrangers dans la prise en charge des FO et assurer l'apprentissage pratique des spécialistes nationaux	X	X	X	X		
5.4 Organiser de sessions d'information et de formation des médecins et des sages femmes en soins postopératoires.		X				
5.5 Développer des actions d'information /sensibilisation pour démystifier la FO et encourager les femmes et leurs familles à la déclarer et accepter la prise en charge.	X	X	X	X		
5.6 Assurer une prise en charge sociale des fistuleuses en attente d'être opérées entres autres l'ouverture de la Maison des fistuleuses	X					
5.6 Entreprendre des actions IEC de proximité en direction des fistuleuses traitées sur les précautions postopératoires (à l'hôpital ou et à domicile)	X	X	X	X		
5.7 Développer des actions de CCC, plaidoyer et mobilisation sociale pour lutter contre les facteurs qui exposent à la FO (âge précoce à la procréation, grossesses rapprochées et répétées, recours à l'accouchement assisté ...)	X	X	X	X		
5.8 Amélioration du recours et de la qualité des SOU (voir Résultat 3)	X	X	X	X		

COMPOSANTE 2 : LA RELANCE DE LA PLANIFICATION FAMILIALE						
OBJECTIF	Amélioration de la couverture contraceptive (méthodes modernes)					
RESULTAT ATTENDU 1 : L'offre des services PF est améliorée	T 1	T 2	T 3	T 4	Responsable	Source de Financement
ACTIVITES 1						
1.1.Intégrer les services de PF dans les activités de tous les services sanitaires de la wilaya	X	X	X	X		
1.2.Intégrer la PF dans le paquet de services offerts par les activités avancées /EM	X	X	X	X		
1.3.Fournir toute la gamme des contraceptifs y compris le DIU et les implants notamment aux structures où il y a une sage femme formée	X	X	X	X		
1.4.Doter en matériel, équipements PF (boîtes d'insertion de DIU et Implants) tous les CS	X	X				
1.5.Former les équipes des CS des Moughataas en méthodes d'estimation des populations cibles, d'estimation des besoins en contraceptifs, de suivi des femmes inscrites et de calcul de la couverture en PF de cette population cible (couple année protection)		X	X			
1.6.Former les équipes des CS des Moughataas à l'utilisation des courbes de monitoring et à la micro planification pour mettre en place des plans d'action		X	X			
1.7 Organiser des séminaires (régionaux) de sensibilisation à l'attention du personnel de santé en faveur des activités PF	X	X	X	X		
RESULTAT ATTENDU 2 : L'utilisation des services PF est accrue dans toutes les structures						
ACTIVITES 2						
2.1.Elaborer et diffuser des supports éducatifs en matière de PF.	X	X	X	X		
2.2.Organiser régulièrement des séances éducatives sur la PF dans les structures		X	X	X		
2.3.Organiser du plaidoyer auprès des hommes, des comités de gestion, des chefs des villages, des leaders d'opinion et des chefs religieux en matière de PF.		X	X	X		
2.4.Mener en coordination avec les ONGs locales des campagnes de sensibilisation de masse en faveur de la PF.		X	X	X		
2.5.Elaborer et diffuser des messages radiophoniques (radio locale)		X	X	X		
RESULTAT ATTENDU 3 : La gestion logistique des produits contraceptifs est améliorée						
ACTIVITES 3						
3.1 Mettre en place une unité de gestion des contraceptifs au niveau du PNSR (recrutement d'un pharmacien et mise en place d'un logiciel de gestion)	X					
3.2 Charger les points focaux SR de suivre l'approvisionnement des structures en contraceptifs et super	X					
3.4. Assurer l'approvisionnement régulier et permanent des structures en contraceptifs.	X	X	X	X		

COMPOSANTE 2 : LA PROMOTION DE LA SSR DES ADOLESCENTS ET LES JEUNES						
OBJECTIF	La SSR des Adolescents et des Jeunes est prise en compte par le système de santé					
RESULTAT ATTENDU 1 : Une stratégie nationale de promotion de la SSR adolescents et des jeunes est élaborée et mise en oeuvre	T 1	T 2	T 3	T 4	Responsable	Source de Financement
ACTIVITES 1						
1.1 Réaliser une Etude qualitative sur les connaissances, les aptitudes et pratiques des adolescents et les jeunes en SSR et identification des besoins en la matière	X					
1.2 Recenser et apprécier les interventions en matière de SSR AJ / Leçons à tirer/expérience réussie		X				
1.3 Elaborer un document de stratégie nationale de CCC /Plaidoyer et mobilisation et de développement des prestations SSR		X				
1.4 Atelier de consensus et d'adoption du document		X				
RESULTAT ATTENDU 2 : L'utilisation des services PF est accrue dans toutes les structures						
ACTIVITES 2						
2.1 Elaborer .des protocoles de partenariat entre le PNSR et les secteurs connexes et les ONGs concernées pour atteindre les jeunes, les informer et les éduquer en matière de SSR		X				
2.2 Elaborer .des protocoles de partenariat entre les DRPSS et les ONGs non représentée au niveau de NKC opérant au niveau des Wilayaq pour atteindre les jeunes, les informer et les éduquer en matière de SSR.		X				
2.3 Créer des réseaux communautaires de jeunes des deux sexes dans les villages dans le cadre de partenariat entre les équipes sanitaires des Moughataas et les intervenants auprès des jeunes		X				
2.4 Développer des actions de plaidoyer auprès des autorités et des leaders et de mobilisation sociale au niveau de la communauté		X	X	X		
2.5 Former en technique de communication et animation de groupe les intervenants auprès des jeunes des sexes			X			
2.6 .Promouvoir auprès des jeunes l'utilisation du condom pour prévenir la transmission du VIH/SIDA			X	X		

<p>2.7 .Promouvoir l'utilisation des méthodes contraceptives chez ceux et celles qui ont une vie sexuelle active pour éviter les grossesses non désirées.</p> <p>2.8.Mener un plaidoyer pour le retardement de l'âge au mariage des jeunes filles et l'abolition des pratiques traditionnelles néfastes (MGF ,Gavage des jeunes filles)</p> <p>2.9 .Suivre et évaluer les activités de sensibilisation des jeunes.</p>			X	X		
RESULTAT 3 : Accessibilité des adolescents et des jeunes aux prestations SSR						
<p>ACTIVITES 3</p> <p>3.1 Intégrer à titre pilote la composante SSR AJ dans les consultations externes des Médecins Chefs et des sages femmes des Moughataas préalablement formés en technique de communication avec les adolescents et les jeunes</p> <p>3.2 Etudier les expériences de la création des « espaces amis des jeunes » et prospecter un modèle tenant compte des spécificités des jeunes, du contexte socio-culturel et intégrant les prestations de services SSR</p> <p>3.3 Etudier la faisabilité de développement d'un programme de marketing social pour la promotion de préservatif en coordination avec le PNLS incluant la possibilité d'autoriser la vente des préservatifs hors Officines (espaces commerciales)</p>	X	X	X			

2. Appui au Programme National de Santé de la Reproduction

RESULTATS ATTENDUS	ACTIONS A ENTREPRENDRE	T1	T2	T3	T4	Responsable	Finance
1 : Le PNSR est renforcé sur le plan institutionnel							
1.1. La Coordination Nationale de Santé de la Reproduction est renforcée	<p>1.1.1 Recruter des cadres nationaux spécialisés</p> <ul style="list-style-type: none"> - En communication - Epidémiologie - Gestion des médicaments et contraceptifs - Partenariat national <p>1.1.2 Réviser l'organigramme /définir des tâches de l'équipe</p> <p>1.1.2 . Allocation d'un budget de fonctionnement suffisant au PNSR (minimum 15 000 000 UM)</p> <p>1.1.3 Equiper la PNSR</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 véhicule TT / supervision - 4 PC + 1 imprimante Laser en réseau - Equipement AV : Data Show - 8 climatiseurs <p>1.1.4 Assurer une assistance Technique Internationale permanente ou intermittente selon les besoins</p> <p>1.1.5 Formation à l'étranger en gestion de programmes SR A raison de 3 cadres de PNSR / an (3 semaines de stage pratique sue le terrain)</p> <p>1.1.6 Organiser 2 Voyages d'étude pour 10 cadres centraux et régionaux (1semaine d'observation de programmes réussis)</p>	X	X				
.1.2. Les capacités managériales des Equipes des Moughataas sont renforcées	1.2.2 Formation internationale délocalisée en gestion de programme SR pour les Médecins Chefs des Moughataas (2 sessions)		X X				
1.3. Les capacités des Comités de gestion sont renforcées	<p>1.3.1 Impliquer les comités dans la délimitation des aires de desserte des structures CS et PS</p> <p>1.3.2 Impliquer les comités de santé dans les activités avancées et mobiles choix des sites d'intervention et l'organisation des activités..</p> <p>1.3.3 Réviser les prérogatives des comités de gestion en vue de leur octroyer une marge de manœuvre pour l'utilisation des bénéfiques tout en renforçant les outils de contrôle.</p>	X	X	X	X		
		X	X				

PROJET DE CADRE INSTITUTIONNEL DU PNSR MAURITANIE



