

# STRATEGIE NATIONALE DE LA REDUCTION DE LA MATERNELLE, NEONATALE ET INFANTILE AU BENIN

DSME/MS

---

Direction de la Santé de la Mère et de l'Enfant

# Contenu

- Introduction
- Objectifs SMI Bénin
- Stratégie RMMN
- Principaux Résultats de revue stratégie RMMN et SONU
- Opportunités et défis
- Conclusion

# Introduction

- Survie de la Mère et de l'Enfant constitue une préoccupation pour le Gouvernement et ses partenaires
- Préoccupation prise en compte dans la Stratégie nationale de la RMMN 2006-2015 et le plan stratégique de mise en œuvre de la PCIME
- Elle est traduite en interventions / services clés en vue d'atteindre les OMD et en particulier 4/ 5

# Objectifs (1)

La DSME a pour objectifs de contribuer à :

- Réduire la mortalité maternelle de 397 en 2006 à **125** / 100 000 NV ( voir Feuille de route)
- Réduire la mortalité des Nouveaux Nés de 32‰ en 2006 à **20 ‰** en 2015
- Réduire la mortalité infanto-juvénile de 125‰ en 2006 à **60 ‰** en 2015
- Réduire la Malnutrition aigüe de **50%** d'ici 2013
- Eliminer la TME et renforcement de la PEC du VIH pédiatrique ( voir Feuille de route) d'ici 2015

# Objectifs (2)

- Porter de **6 à 15%** le taux de prévalence contraceptive moderne
- Amener **80%** des mères à pratiquer l'allaitement maternel exclusif jusqu'à 6 mois
- Réduire de **17% à 10%** les maternités précoces
- Amener **50%** des adolescents et jeunes à utiliser les services « centres amis des jeunes »
- Éliminer les Troubles liés aux carences en Vitamine A et en Iode

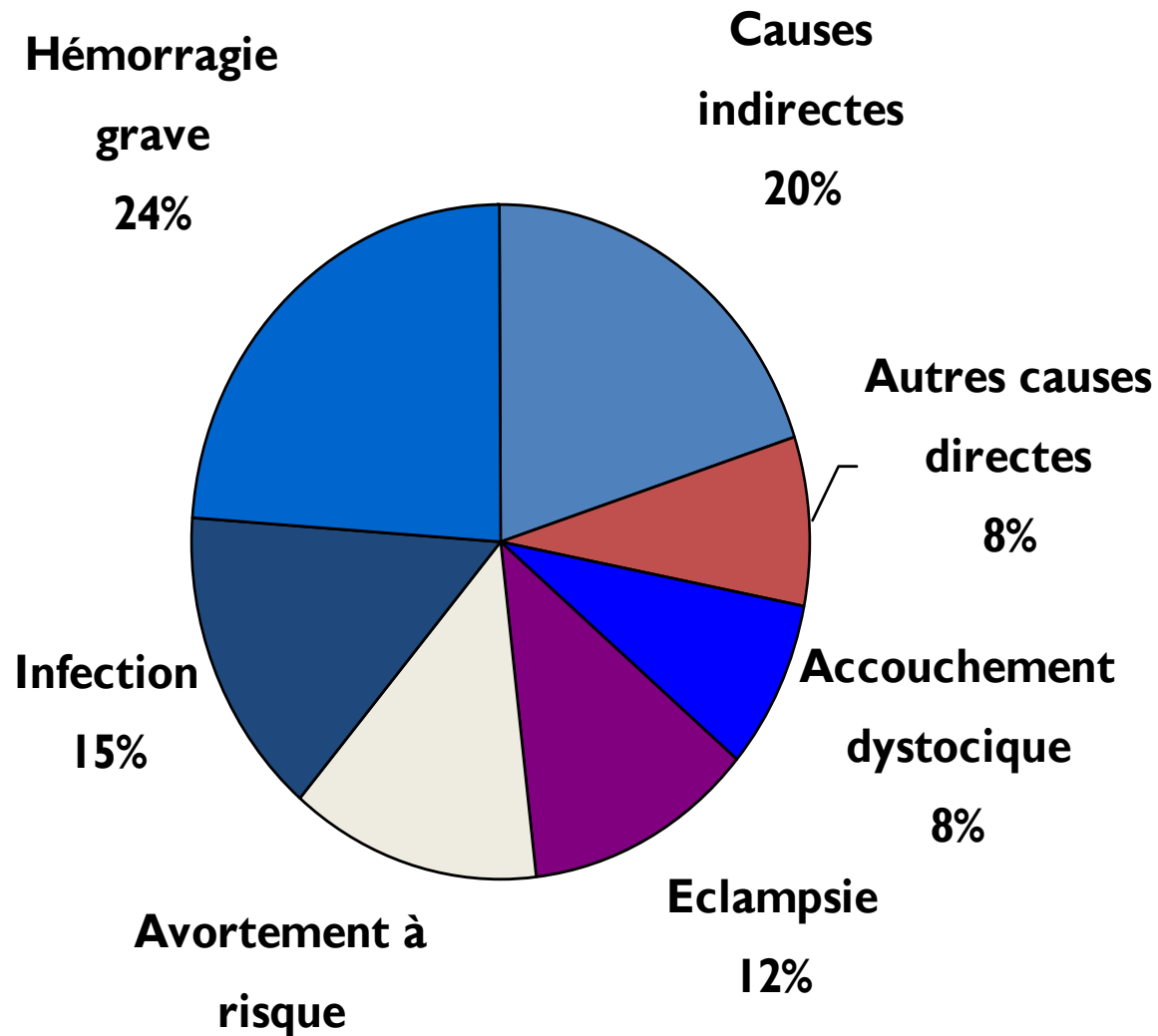
# Stratégie nationale RMMN (1)

- Elaboration en 2006 (10 ans) avec un plan d'action de 2006 - 2010
- Atteinte d'une mortalité nationale proche de zéro pour tous les décès évitables chez la mère et le nouveau-né
- Plan mise en œuvre dans 17 ZS
- Revue à mi-parcours en 2011 a permis d'identifier les insuffisances et domaines à renforcer
- Elaboration d'un deuxième plan d'action 2011 – 2015

# Santé maternelle et infantile : domaines d'interventions et couverture (1)

- SOINS USUELS ET RÉANIMATION DU NNE: (**41%**)
- SONU : 22 SONUC et 7 SONUB en 2009 (Besoin théorique en FS SONU: 77 SONUB et 41 SONUC)
- PHPP / GATPA : **100%** des ZS
- PLANIFICATION FAMILIALE: ( **6 %**)
- NUTRITION : 14 ZS sur 34 (**41%**)
- PCIME clinique (**96%**) et Paquet d'interventions SMI  
Communautaire: **50 %**

# Causes de décès maternel

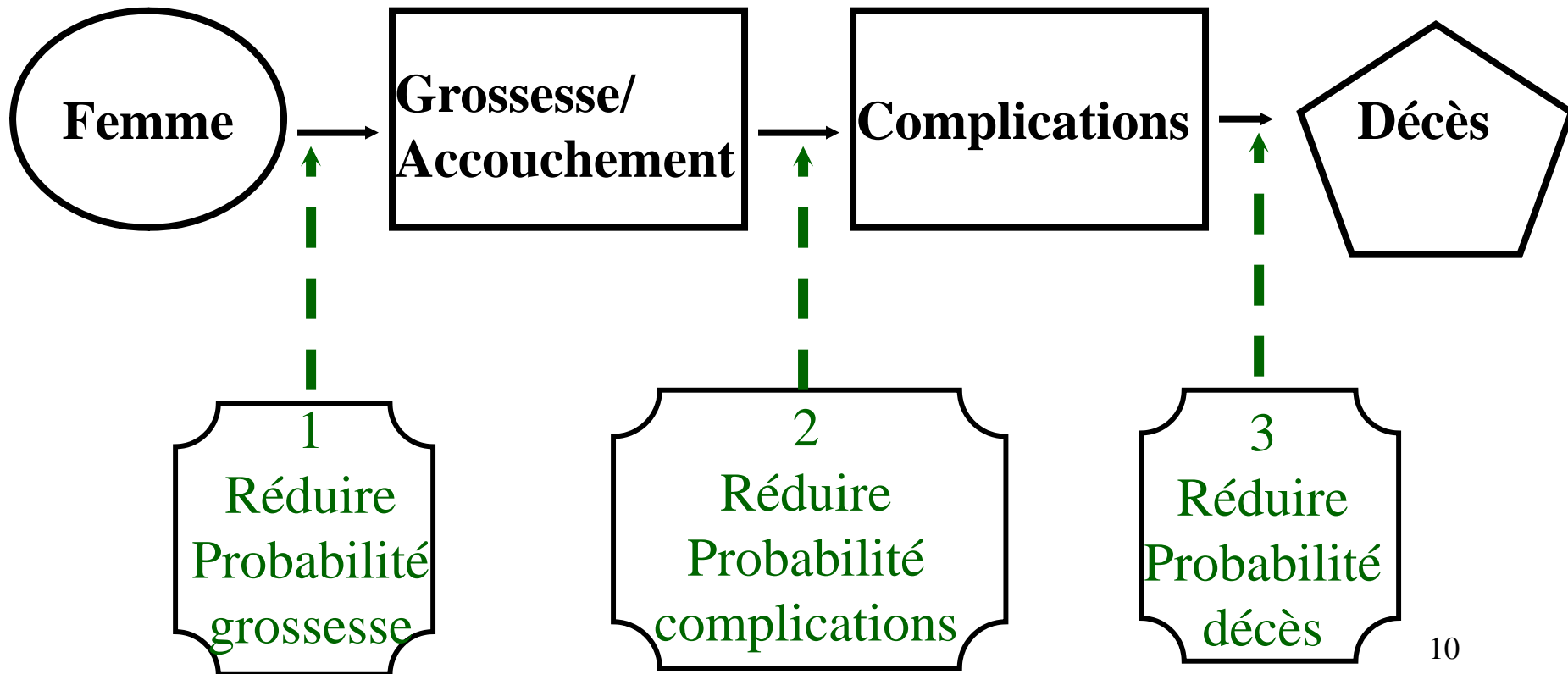




# Causes de décès infantiles

- Petit poids de naissance
- Infections néonatales
- Asphyxie néonatales
- Paludisme
- Pneumonie
- Déshydratation / diarrhée
- Malnutrition aigüe

# Mécanisme de Réduction de la Mortalité Maternelle



# Principaux résultats SONU

- Insuffisance des FS SONU avec un déficit théorique de 89
- Les FS SONU sont en zone urbaine alors que plus de 50% des accouchements en milieu rural
- Seulement 01 accouchement sur 10 a eu lieu dans une FS SONU soit 10%
- Faible application des fonctions (réanimation du NNE et application de la ventouse)
- Taux de létalité de 1,5%

(complications obstétricales directes majeures )

# Revue SRMMN

- Revue SRMMN et évaluation SONU en 2010 ont permis d'identifier les domaines prioritaires renforcés dans le plan d'action 2011 - 2015:
  - Volet communautaire (SMN)
  - Composante réanimation du nouveau - né
  - Renforcement SONU
  - Assistance qualifiée
  - Paquets d'interventions SMI à haut impact à chaque niveau de la pyramide sanitaire
  - Volet communication

# Opportunités

- Volonté politique en faveur SMI
- Existence d'un Plan d'opérationnalisation de la RMMN 2011 - 2015 avec prise en compte des goulots d'étranglements
- Existence d'un Plan Survie de l'Enfant
- Existence Panel PF
- Disponibilité des PTF
- Gratuité de la césarienne avec extension future aux autres urgences obstétricales et néonatales
- Gratuité de la PEC Paludisme FE et enfants < 5 ans

# Défis et Perspectives (1)

- Mise à échelle des PIHI à tous les niveaux d'ici 2015 dans l'esprit de continuum de soins
  - ( Pré - conception, Grossesse, Accouchement, Post-partum et Période néo-natale, Enfance)
- Mise à échelle des FS SONU avec mise en œuvre effective de toutes les fonctions
- Définition des besoins globaux pour SMI et les gaps programmatiques et financières pour la mobilisation de ressources

# Défis et Perspectives (2)

- Elaboration du PITA qui prendra en compte les interventions de tous les PTF
- Amélioration de la coordination et harmonisation des actions (intra et intersectorielle) de tous les partenaires SMI surtout au niveau communautaire
- Mesure des résultats , données actualisées et fiables, analyser pour la prise de décision
- Nécessité de mettre en place un mécanisme intégré de collecte des données
- Mobilisation de ressources financières (BN, PTFs)

