

*Pour la santé et le bien-être des femmes,  
nouveau-nés, enfants et adolescent.e.s  
en Afrique de l'Ouest et Centrale*

## *Les engagements de Muskoka*

**Depuis 2011, le Fonds Français Muskoka œuvre à l'amélioration de la santé et du bien-être des femmes, des nouveau-nés, des enfants et des adolescent.e.s par le renforcement des systèmes de santé en Afrique de l'Ouest et Centrale.**

La réalisation du droit à la santé, particulièrement les droits et santé sexuels et reproductifs, est une condition essentielle de l'autonomisation des femmes.

*Enjeux santé/droits des femmes*

Cette initiative répond à l'engagement de la France lors du sommet du G8 de Muskoka à renforcer sa contribution en faveur de la santé sexuelle, reproductive, maternelle, néonatale, infantile et des adolescent.e.s et de l'autonomisation des femmes.





## *Le mécanisme Muskoka*

**Le Fonds Français Muskoka (FFM) agit en mobilisant les avantages comparatifs et en coordonnant les expertises complémentaires de quatre agences des Nations unies :**

l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), le Fonds des Nations unies pour la population (UNFPA), le Fonds des Nations unies pour l'enfance (UNICEF) et ONU Femmes. De 2011 à 2020, plus de 143 millions d'euros ont été alloués à ces agences par le Fonds Français Muskoka.

**Ensemble, elles travaillent à la réalisation des Objectifs pour le développement durable (ODD) en matière de santé, d'égalité des genres et d'autonomisation des femmes en Afrique de l'Ouest et Centrale.**



© UNICEF Togo / Trameau



Neuf pays bénéficient  
du Fonds Français  
Muskoka :

Bénin, Niger,  
Burkina Faso, Sénégal,  
Côte d'Ivoire, Tchad,  
Guinée, Togo.  
Mali,

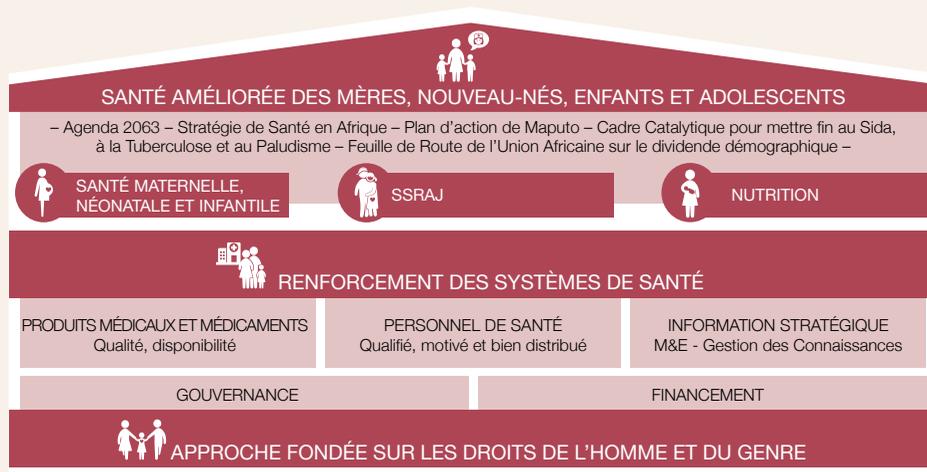


## La stratégie Muskoka

Le Fonds Français Muskoka participe à l'amélioration de la santé et du bien-être des femmes, des nouveau-nés, des enfants et des adolescent.e.s en :

**mettant en œuvre des interventions à haut impact** par la coordination des moyens et l'alignement des stratégies des partenaires techniques et financiers ;

**suscitant l'engagement communautaire et l'action politique** au plus haut niveau pour réduire la mortalité maternelle, néonatale et infantile et pour l'accès aux soins de santé, incluant les droits et santé sexuels et reproductifs.



## Les programmes Muskoka

Le Fonds Français Muskoka concentre son appui sur 4 axes principaux :

**Le renforcement du système de santé** : prestation de services de santé, ressources humaines en santé, système d'information sanitaire, techniques et produits médicaux essentiels, financement de la santé, leadership et gouvernance,

**La santé sexuelle et reproductive des jeunes et des adolescent.e.s,**

**La nutrition,**

**La santé maternelle, néonatale, infantile  
et la planification familiale.**



En Guinée notamment, le Fonds Français Muskoka, en collaboration avec le Ministère de la Santé, a élaboré un Plan de continuité des services de santé maternelle, néonatale et infantile dans le contexte de la pandémie à COVID-19 pour assurer la disponibilité et l'utilisation des services, la prévention et le contrôle de l'infection dans les formations sanitaires.

Continuité des soins SRM<sup>NIA</sup>\*  
dans la COVID-19

## Les résultats clés Muskoka par pays

112 services de soins obstétricaux et néonataux d'urgence (SONU) ont été mis en place.

Bénin

Les unités de soin mère kangourou ont permis un taux de survie de plus de 98% chez les nouveau-nés prématurés et de faible poids à la naissance pris en charge par ces unités en 2019.

Côte d'Ivoire

La proportion de naissances ayant lieu dans une structure de santé est passée de 40% à 53% entre 2012 et 2018.

Guinée

Le taux d'allaitement maternel exclusif chez les enfants de moins de 6 mois a doublé : il est passé de 20,2% en 2011 à 40,2% en 2018.

Mali

Le nombre d'infirmières et de sages-femmes a augmenté de 50%, entre 2013 et 2018, passant respectivement de 4 125 à 6 174 ; soit une moyenne de 1 infirmière pour plus de 4 000 habitants.

Niger

La prévalence contraceptive est passée de 12% en 2010 à 26% en 2017.

La prévalence de l'utilisation de la contraception moderne par les femmes est passée de 2,7% en 2012 à 6% en 2020.

Le taux d'abandon scolaire pour raison de grossesse a été réduit de 30% dans les établissements.

Sénégal

Tchad

Togo

Au Mali, 1 nouveau-né sur 30 ne survit pas à son premier mois de vie. Mais une innovation est en train de rapidement changer la tendance.

Grâce à l'appui du Fonds Français Muskoka, 245 tablettes ont été distribuées dans 233 centres de santé communautaires et de références à Sikasso au Mali 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 services de SONU, de gestes essentiels pendant la première minute suivant l'accouchement et permettent ainsi aux matrones d'apprendre et de pratiquer les gestes qui sauvent.

« Depuis que nous avons reçu ces tablettes avec les modules de formation préinstallés, cela m'a permis de m'améliorer sur les techniques nécessaires pour un accouchement réussi » explique Diominè Bouaré, 37 ans, matrone au Centre de Santé Communautaire de M'Pessoba, depuis 13 ans. « Et ceci notamment durant la première minute qui est vitale, que nous appelons 'la minute d'or'. »

En plus d'assurer une formation continue au personnel des maternités, en particulier les matrones, l'introduction des tablettes permet de réduire le taux d'absentéisme du personnel, qui auparavant devait se déplacer sur Koutiala ou Sikasso pour suivre ce type de formation.



## *L'impact de Muskoka au niveau programmatique*

Les activités soutenues par le Fonds Français Muskoka permettent de renforcer les systèmes de santé en :

**Améliorant la qualité des soins.** Par exemple, les agences du Fonds Français Muskoka ont diffusé les lignes directrices, les normes et les critères de l'OMS et guidé les pays dans l'élaboration de programmes nationaux de qualité des soins aux femmes, aux nouveau-nés et aux enfants.

**Augmentant significativement l'accès aux services de SONU et aux pratiques familiales essentielles.** Par exemple, en Guinée la couverture des besoins potentiels en SONU-B\* a connu une progression de 41% en 3 ans.

**Formulant des stratégies de recrutement, de formation et de déploiement de personnel qualifié à l'accouchement.** Par exemple, une analyse du marché du travail en santé soutenue par le Fonds Français Muskoka a permis de réviser le plan d'investissement du secteur de la santé afin de favoriser le recrutement de ressources humaines en santé au Bénin, en Côte d'Ivoire, au Niger, au Tchad et au Togo.

**Assurant l'accès aux médicaments essentiels et aux moyens de contraception modernes.** Ainsi, le FFM a apporté son appui à l'amélioration de l'usage rationnel des médicaments prioritaires pour la mère et l'enfant via la mise en place du Comité Thérapeutique au Niger.

**Équipant les centres de santé et les hôpitaux.** Par exemple, au Mali la dotation des maternités et des unités de néonatalogie en équipements et matériels médico-techniques a permis de renforcer le plateau technique pour la prise en charge des urgences obstétricales et néonatales.

**Fournissant des moyens de communication pour un accès rapide aux soins.** Par exemple, le Fonds Français Muskoka a contribué au renforcement du système d'information sanitaire dans les pays soutenus par le Fonds Français Muskoka à travers l'institution de la surveillance des décès maternels et riposte et son intégration au système général de surveillance des maladies existant.

\*7 fonctions essentielles des SONU-B : Administration d'antibiotiques, d'anticonvulsivants, d'utéro toniques, délivrance artificielle du placenta, accouchement par voie basse assistée, extraction des produits résiduels, réanimation néonatale

**Prévenant et prenant en charge les violences basées sur le genre.** Par exemple, un plaidoyer actif mené suite à des études sur les liens entre violences et santé maternelle soutenues par le FFM ont mené à l'intégration de dispositions concernant les violences basées sur le genre dans le code pénal au Tchad et au Togo.

**Informant et évaluant.** Le Fonds Français Muskoka soutient la production de connaissances, la documentation et le partage des bonnes pratiques par la réalisation d'études et de guides techniques.

**Appuyant les ministères pour développer des plans d'action réalistes et effectifs.** Par exemple, tous les pays soutenus par le Fonds Français Muskoka ont élaboré des politiques et plans stratégiques pour faciliter la formation, le recrutement, le déploiement et la fidélisation des personnels de santé mère-enfant, notamment des plans nationaux quinquennaux d'investissement dans les ressources humaines en santé pour les 5 prochaines années (2018 -2022).



## *L'impact de Muskoka au niveau stratégique*

### **Le Fonds Français Muskoka est :**

#### **► un mécanisme de levier**

*Le Fonds contribue au renforcement des partenariats régionaux (UA, OOAS, HHA\*) et inter-pays par un effet de levier à la fois :*

- **Programmatique** : effet sur le programme de pré-qualification de médicaments pédiatriques par l'OMS ;
- **Financier** : contribution du Gouvernement du Danemark au FFM à hauteur de 3M EUR sur 2019-2020.

et

#### **► un fonds catalytique**

*Le Fonds soutient le renforcement des politiques publiques en ralliant les partenaires techniques et financiers pour accompagner les gouvernements dans leurs efforts d'investissements en faveur de la santé et du bien-être des femmes, des nouveau-nés, des enfants et des adolescent.e.s à toutes les échelles (nationale, régionale et internationale).*

\*Union Africaine, Organisation Ouest Africaine de la Santé, Harmonisation pour la Santé en Afrique



## *Les résultats clés Muskoka dans la région*

-22% : baisse de la mortalité néonatale (pour 1000 naissances vivantes) entre 2011 et 2019 dans les pays d'intervention Muskoka.

Santé néonatale

17% : réduction du ratio de la mortalité maternelle (pour 100 000 naissances vivantes) entre 2010 et 2017 dans les pays d'intervention Muskoka.

Santé maternelle

+11% : hausse du taux d'accouchement assisté par un personnel qualifié entre 2010 et 2016 dans les pays d'intervention Muskoka.

Système de santé

32% : baisse de la mortalité infantile et juvénile (pour 1000 naissances vivantes) entre 2011 et 2019 dans les pays d'intervention Muskoka.

Santé infantile

En 2018, plus de 16 000 personnels de santé (médecins, infirmiers, sages-femmes et agents de santé communautaires) ont reçu un appui du FFM : appui technique et financier, formation, renforcement des capacités.

Système de santé



© UNICEF Nigéri/Trembeau

Découvrez le Fonds  
Français Muskoka  
et ses activités

**WWW**  
ffmuskoka.org

Suivez notre actualité



Contactez nos équipes



info@ffmuskoka.org



**FONDS FRANÇAIS  
MUSKOKA**

