Plaidoyer pour les Soins Mères Kangourou au Mali

Dans ces séries, le Département de Plaidoyer de Save the Children met en exergue certains succès de plaidoyer provenant du terrain et de politique public.

Contexte

Il y a un grand besoin et une grande demande pour les programmes de Save the Children au Mali. Trop d'enfants et de familles Maliens vivent sans les services sociaux fondamentaux comme l'éducation, la santé, la protection et l'identité nationale ou l'enregistrement à la naissance. Le pays reste un des pays le plus pauvre du monde – classé 168 sur 179 pays selon le Indice de Développement Humain des Nations Unies de 2008et identifié dans le rapport, *State of the World's Mothers Report* de *2007,* de Save the Children, parmi les lieux les plus difficiles dans le monde pour être mère ou enfant. Non seulement la vie d'un enfant est difficile au Mali, elle se passe dans l'incertitude, avec le taux de mortalité des enfants de moins de cinq ans le septième le plus haut dans le monde—194 par 1.000 accouchements vivants.[1] Presque un-quart des enfants ne survivront pas jusqu'à leur cinquième anniversaire. Chaque an, 29.000 bébés meurent dans leur premier mois de vie. Un quart de ces morts néonatales est directement lié à la prématurité, ou d'être né plus tôt que prévu.[2]

Les Soins Mère Kangourou (SMK) est une méthode efficace et à moindre coût pour les mères pour soigner leurs petits bébés, notamment ceux donc l'accès aux services médicaux est difficile. Une revue récente a montré que SMK peut réduire la mort des petits bébés de plus que la moitié et c'est aussi plus efficace que les couveuses pour les bébés né avant terme qui sont stables.[3] En gardant leurs bébés peau-à-la peau et attaché avec un pagne à tout instant, les mères fournissent une source constante de chaleur pour le bébé. SMK facilite aussi l'allaitement et l'établissement des liens entre la mère et son bébé. Bien que SMK a été créé plus de 30 ans il n'a pas été mis dans la pratique dans les centres de santé au Mali jusqu' à ce que Save the Children commence à adresser la santé du nouveau-né dans ses programmes.

Assata Doumbia assise avec son bébé de 11 jours dans l'unité de SMK à l'Hôpital Gabriel Touré à Bamako. (Joshua Roberts, Save the Children)

Save the Children a lancé le programme Saving Newborn Lives (SNL) au Mali en 2001 pour augmenter la visibilité du nouveau-né, et découvrir et promouvoir des solutions pour améliorer leur santé et leur survie. Quand le programme a été lancé, Save the Children a découvert qu'il y avait une conviction dominante – les petits bébés sont destinés à la mort. Donc, il y avait très peu d'effort pour garantir leur survie. La gestion des petits bébés existait seulement dans les hôpitaux, inaccessibles à la majorité des Maliens. Save the Children a utilisé SMK pour amener les soins pour les petits bébés plus près de la communauté, où presque la moitié de tous les bébés Maliens sont nés.

Pourquoi le Plaidoyer ?

Pour améliorer la santé du nouveau-né au Mali, Save the Children a préconisé au Ministère de la Santé de reconnaître SMK comme une intervention efficace pour les

[1] UNICEF, Childinfo 2009. *Child Survival and health* accessed at: http://www.childinfo.org/mortality_ufmrcountrydata.php
[2] Bryce, J. and Requejo, J. H. 2008. Tracking Progress in Maternal, Newborn and Child Survival: The 2008 Report. New York: UNICEF. http://www.countdown2015mnch.org/
[3] Lawn JE, Mwansa-Kambafwile J, Horta BL, Barros FC, Cousens S. 2010. 'Kangaroo mother care' to prevent neonatal deaths due to preterm birth complications. Int J Epidemiol: i1–i10.

Save the Children®

bébés né avec une petite poids de naissance ou avant terme. Save the Children a aussi recommandé l'intégration de SMK dans les politiques de santé nationales.

Le Processus

Dans la première phase du programme de SNL (2001-2005), le Ministère de la Santé a validité le paquet de Soins Essentiels du Nouveau-né (SENN) comme le programme national pour la santé néonatale. Le paquet SENN a été adapté du guide de Save th Children, *Care of the Newborn Reference Manual* qui inclut l'instruction pour l'utilisation de SMK. Malgré le soutien du Ministère de la Santé, SMK est un processus technique qui exige une formation spécifique. Pour que le Mali puisse mettre en place les services SMK à travers le pays et bénéficie des avantages de SMK, il faillait que le SMK fasse parti des normes de services de santé et les programmes de formation au niveau national.

Les mères ensemble à l'Hôpital Gabriel Touré, avec leurs nouveau-nés misent peau à peau. (Joshua Roberts, Save the Children)

Pour une grande utilisation de SMK à travers le Mali, Save the Children a entrepris un nombre d'étapes pour atteindre son objectif de plaidoyer – l'intégration de SMK dans la politique et la pratique nationale. L'équipe de programme de SNL a commencé par la promotion de SMK dans les centres hospitaliers. L'Hôpital Gabriel Touré (HGT), l'hôpital pédagogique éminent à Bamako, a exprimé son intérêt d'établir une unité de SMK. Save the Children a vu ceci comme une occasion pour promouvoir le SMK et soutenir son intégration dans la politique et de pratique nationales. La stratégie de HGT était de développer et essayer une approche pour l'application universelle des soins peau-à-peau entre la maman et son bébé et raffiné ce modèle pour la mise en échelle à travers le Mali. Le projet est devenu une réalité sous la deuxième phase du programme de SNL (2006-2011).

Save the Children, en collaboration avec le chef de service de néonatalogie de HGT, Prof. Mariam Sylla Traore, a mis en œuvre un projet pilote de SMK à HGT. Pour augmenter la connaissance et le soutien de la direction de l'hôpital pour le SMK et le pilote proposé, Save the Children a organisé une réunion avec l'équipe dirigeante de HGT, la maternité de HGT et le personnel néonatal, et les représentants de la Division de Santé Reproductive du Ministère de la Santé, pour partager les réussites de SMK dans les autres pays telle que la Colombie, Malawi, Afrique du Sud, et Cameroun où SMK a été montré pour être une méthode efficace pour sauver la vie des bébés prématurés.

Le partage d'informations et d'expériences a aidé à convaincre HGT de l'efficacité du modèle de SMK, et par conséquent l'unité de néonatologie à HGT a commencé à travailler avec Save the Children pour piloter une unité de SMK à l'hôpital. Deux pédiatres, une infirmière, et une sage-femme de HGT ont été formé au Cameroun où SMK dans les centres de santé est bien établi. En plus, deux personnels de Save the Children et un agent de la Division de Santé Reproductive du Ministère de la Santé ont effectué une visite d'étude de SMK au Rwanda, pour renforcer leurs compétences et connaissances pour pourvoir apporter une meilleur assistance technique et soutenir le plaidoyer.

Les résultats d'entretien avec les clients et le personnel de HGT ont montré une haute satisfaction avec la méthode de SMK et ont servi de base pour le plaidoyer avec le Ministère de la Santé pour introduire SMK dans les autres centres de santé. Pour mieux promouvoir le modèle de SMK, Save the Children a participé dans les réunions techniques au niveau national et régional, ciblant ceux-là pour lesquels la santé du nouveau-néétait le thème principal ou associé. Les réunions comme l'Atelier National sur la Maternité à Moindre Risque, la planification stratégique et la coordination régionaux pour les activités de santé nouveau-nés dans la région de Koulikoro, et les ateliers de planification dans six régions de Mali, a fourni à Save the Children les occasions de partager le progrès et les résultats de l'unité de SMK de HGT, les expériences de SMK des autres pays et des autres activités de santé nouveau-nés au Mali.

En décembre 2007, Save the Children a mené une Journée de Plaidoyer sur le thème de SMK à Bamako, pour augmenter les consciences sur le SMK au Mali. Les représentants de tous les partenaires majeurs ont participé, y compris : Group Pivot, Kenya Ciwara/CARE Mali, HGT, le Centre de Recherche et Documentation pour la Survie des Enfants (CREDOS), et les représentants du Ministère de la Santé à Bamako et quatre régions. Une deuxième Journée de Plaidoyer de SMK a été tenu dans le district de Bougouni, Région de Sikasso au mois de juillet

2008. Il a été assisté par les prestataires de santé du district, le Maire, les animateurs de radio, et les dirigeants des associations de femmes. Les participants ont appris la situation des bébés à petit poids de naissance dans le district et les occasions fournies par SMK. A la suite de ces événements les Directeurs Régionaux de Santé pour les régions de Sikasso et Ségou ont été motivés pour créer les unités de SMK dans leurs hôpitaux régionaux et ont cherché des bailleurs de fonds pour la formation des prestataires et la dotation en équipements essentiels pour SMK et les autres soins du nouveau-né.

Save the Children a aussi avec succès préconisé l'intégration des SENN, qui inclut SMK, dans la Stratégie Nationale de Suivie de l'Enfant (SSE). SSE est une initiative du Ministère de Santé subventionnée par Unicef pour la santé des enfants. Save the Children fourni l'assistance technique pour la formation, le suivi et l'évaluation. Pendant la phase de planification de la mise en œuvre du projet, la région de Ségou a été identifiée comme l'endroit le plus approprié pour commencer parce que la région devrait être un des premiers à accéder à la subvention et le déroulement de la formation SSE. L'appui focalisé sur quelques districts dans une région a permis un suivi approché et une documentation de processus avec l'objectif de partager rapidement les leçons apprises avec les autres districts pour la dissémination rapide du paquet SENN. Save the Children a adapté des matériels de formation et de mise en œuvre de SENN pour la distribution dans tous les huit districts de la région de Ségou pour la formation des prestataires de santé.

Save the Children a participés dans quatre réunions des comités de Coordination Régionale, Planification et Evaluation de PRODESS (CROCEP) en donnant des présentations sur l'état du nouveau-né au Mali. A ces réunions, Save the Children a aussi préconisé l'intégration de la santé du nouveau-né dans les plans d'actions et les budgets régionaux.

A travers ce processus de plaidoyer, Save the Children a aussi promu SMK en tant que membre du Partenariat National pour la Santé Maternelle, Infantile et Néonatale. La participation de l'équipe de projet SNL dans ces réunions techniques leurs a donné l'occasion de partager les resultats et les leçons apprises par l'unité de KMC de HGT et les activités de santé du nouveau-né à travers le Mali.

Qu'Avons-Nous Achevé

Démontrant une forte compétence technique, Save the Children a été choisis comme le leader technique pour la santé du nouveau-né dans la révision du document des Normes et Procédures en Santé de la Reproduction au Mali. Ces documents sont utilisés comme la référence pour la mise en œuvre des programmes de santé au Mali. Save the Children a pu inclure des leçons apprises de SMK dans les révisions approuvées par tous les partenaires et le Ministère de la Santé, ont pour résultat son inclusion dans le changement de politique nationale. A la suite de ces activités de plaidoyer, SMK, est maintenant inclus dans les politiques de services de santé maternelle et infantile au Mali. Comme une composante du paquet SENN, SMK a été adopté dans la Stratégique Nationale pour la Survie des Enfants (SSE) par le Ministère de la Santé. L'inclusion de SMK dans le SSE est importante come il fournit une plateforme pour exécuter le SMK à travers le Mali.

L'unité de SMK à HGT est devenue aussi un centre de formation pour le SMK. Aujourd'hui trois hôpitaux régionaux et deux centres de santé de référence à Bamako ont profité d'une formation à HGT. Apres les formations leurs activités de SMK continue a recevoir un appui technique par Save the Children et HGT.

Pendant le processus de plaidoyer, Save the Children a aussi développé de très bons partenariats avec d'utres organisations au Mali. Save the Children fournit l'assistance technique au Ministère de la Santé, Unicef, USAID, et Group Pivot, pour travailler ensemble pour la mise à l'échelle du paquet SENN à travers le Mali. La collaboration avec ces organisations, et notamment avec l'Unicef comme l'organisation principal de subvention de SSE, a aidé Save the Children à atteindre ses objectifs de plaidoyer.

Leçons Apprises

De cette expérience Save the Children a appris que le travail de près avec les partenaires et la création des opportunités de leadership pour des individus motivés contribue énormément au succès d'un programme. Cultivant en particulier une relation avec les champions de la santé du nouveau-né comme Professeur Sylla et soutenir son leadership a fait la création de l'unité de SMK au HGT possible. Pour être efficace, le plaidoyer a besoin de l'élan continuel et d'un leadership partagé.

Pour plus d'informations sur les activités de plaidoyer contacter Sarah Roma à sroma@savechildren.org

Pour plus d'informations sur le programme de nouveau-né au Mali, contacter Dr. Modibo Kante à mkante@savechildren.org

Save the Children®

54 Wilton Road
Westport, Connecticut 06880
1-800-728-3843
www.savethechildren.org