



FONDS MUSKOKA

POUR LA SANTE DE LA FEMME ET DE L'ENFANT



En 2018, le FM était désigné comme un outil pour la mise en œuvre de l'égalité entre les femmes et les hommes, grande cause du quinquennat du Président Macron. En juillet 2021 lors du Forum Génération Égalité, la France a réitéré son soutien politique, technique et financier au FM jusqu'en 2026 inclus. En mai 2023, le G7 a lui, réaffirmé son soutien au FM et à ses actions pour la santé des femmes, des mères et des enfants.



Depuis 2010
**la CONTRIBUTION
TOTALE DU FM**
atteint près de
193 millions d'euros.

CREATION

2010, lors du sommet du G8 au Canada.

MANDAT

Renforcer les systèmes de santé pour améliorer la santé, le bien-être et la nutrition des mères, nouveaux nés, enfants, adolescent·e·s et jeunes en Afrique de l'Ouest et du Centre en vue d'atteindre les Objectifs de Développement Durable.

LEADERSHIP ET MISE EN ŒUVRE

Mécanisme inter-agences des Nations unies, financé par le **Ministère de l'Europe et des Affaires étrangères français**, réunissant les expertises complémentaires de 4 agences, **OMS, ONU Femmes, UNFPA et UNICEF**.

PAYS D'INTERVENTION

Bénin, Côte d'Ivoire, Guinée, Sénégal, Tchad, Togo.

SYSTÈME DE GOUVERNANCE

Niveau pays

Groupe de coordination Muskoka

- Techniciens des 4 agences des Nations Unies
- Représentant·e·s des ministères
- Société civile
- Jeunes

Niveau régional

Comité Technique (COTECH)

- Techniciens des 4 agences des Nations Unies, niveau régional
- Ministère de l'Europe et des Affaires étrangères français (MEAE)
- Conseillers régionaux en santé mondiale
- Société civile

Secrétariat

- Coordinatrice
- Spécialiste suivi et évaluation
- Spécialiste communication et plaidoyer
- Spécialiste administratif et financier

Niveau global

Comité Pilotage (COFIL)

- Haut représentant·e·s du Ministère de l'Europe et des Affaires étrangères français (MEAE)
- Directeurs/Directrices des bureaux régionaux des Nations Unies
- AFD



Un mécanisme éprouvé

Retrouvez tous nos domaines d'intervention sur www.fmuskoka.org

Le Fonds Muskoka a permis aux jeunes filles de se déterminer mais aussi de s'engager dans notre communauté.

Aujourd'hui, grâce à ces activités, nous participons aux instances de décisions, aux réunions de famille et prenons part aux grandes instances de décision afin d'y apporter notre point de vue.

Awa DIASSY, Présidente du Club des Jeunes Filles, Kolda.

Engagement communautaire

Participation aux instances de décision

SÉNÉGAL

Nous remercions tous ceux qui de près ou de loin, ajoutent leur grain de sel dans la réduction des taux de mortalité maternelle et néonatale.

Muskoka est venu nous voir et nous a aidés à atteindre notre objectif qui est de se déplacer, d'aller vers ces femmes dans les confins les plus éloignés, former le personnel, les infirmiers, prendre contact avec la population.

On crée une relation de confiance avec les populations et grâce à cela, les personnes recommencent à fréquenter le centre de santé.

SIRA KEITA, Sage-femme à l'hôpital Bernard Kouchner.

GUINÉE

Réduction de la mortalité maternelle et néonatale

Renforcement de l'offre de formation

CÔTE D'IVOIRE

Le fonds Muskoka nous a permis de booster énormément les interventions à haut impact dans le pays, en collaboration avec les autres agences du système des Nations Unies et de renforcer les capacités des acteurs du terrain, la disponibilité de produits d'importance vitale pour la mère et pour l'enfant, en intégrant certains produits qui manquaient à la liste des médicaments essentiels.

Approche intégrée et multisectorielle

Synergie d'action

Interventions à haut impact

Dr Geneviève SAKI-NEKOURESSI, Ex-conseiller des programmes Mère-Enfant de l'OMS.

Formation
médicale
continue

Dotation
en matériel

Ce fonds consiste à renforcer la capacité des agents de santé à travers des formations en SONU*, en services de santé, à travers des formations sur les techniques contraceptives, la méthode kangourou, la réanimation du nouveau-né, etc, mais aussi à travers le renforcement en matériel médico-technique dans les dix structures qui sont appuyées à travers ce fonds.

Ces différentes interventions ont permis, depuis 2017, de réduire de façon considérable la morbidité et la mortalité maternelle, néonatale et infantile.

Abdelkerim Mahamoud TAHIR, Responsable de la vaccination élargie à la délégation provinciale du Kanem.

TCHAD



Lutte contre
la mortalité
maternelle,
néonatale et
infantile

Avant, il y avait beaucoup de mortalité dans la commune de Zakpota.

Ils ont formé les relais communautaires et remis des médicaments pour sauver les enfants.

Pour les femmes enceintes, on fait la visite à domicile, le référencement et on les oriente vers le centre de santé.

En tant que représentante des relais de santé communautaire, je salue le Fonds Muskoka.

Renforcement
de l'accès
aux soins et
aux soins à
domicile

Antoinette TAOFOUN, Relais Communautaire, Houangon.

BÉNIN

TOGO

Accès à
l'information

Lutte contre
les mariages
et les
grossesses
précoces

Sans le Centre des Jeunes, à l'heure actuelle, je serais quelque part avec 2 ou 3 enfants mais, grâce à ce centre, je suis là, je continue mes études !

Au Centre, on m'a appris que j'ai des droits et qu'à 15 ans, je n'étais pas encore majeure pour me marier. Ils m'ont appris mes droits que je ne connaissais pas. Moi, ce que je connaissais à la maison, c'est la soumission.

Le centre m'a aidée à faire comprendre à mes parents ce qu'est la vie et que je dois aller à l'école pour, au moins, leur apporter quelque chose demain.

Roubatou TCHAGAOU, Elève, fréquente le Centre des Jeunes soutenu par le FM à Tabligbo.



Données et indicateurs pour l'ensemble des pays d'intervention du FM en phase 1 (Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Guinée, Mali, Niger Sénégal, Tchad, Togo)
Sources : WHO AFRO iAHO | AFRO Region indicators.

POPULATION				2022	
Population totale (en nombre)	170 737 000	Nombre total de naissances	6 401 000	Nombre total d'enfants âgés de 0 à 14 ans	75 151 670
Taux de croissance/ variation annuel moyen de la population (2020/2025)	2,8%	Indice synthétique de fécondité (nombre d'enfants par femme)	5,1	Nombre total d'enfants de moins de 5 ans	28 614 000
Nombre total de femmes en âge de procréer (15-49 ans)	42 005 734	Nombre total de jeunes âgées de 10 à 19 ans	35 545 200	Pourcentage d'enfants mariés avant 18 ans (moyenne 2005/2020)	44,9%

Les indicateurs de développement humain améliorés

	2010	2022	Δ
SANTÉ DES MÈRES, NOUVEAU-NÉS, ENFANTS, JEUNES ET ADOLESCENT·E·S			
Ratio de mortalité maternelle (pour 100 000 naissances vivantes)	640,4	491,6	- 23.23%
Taux de mortalité néonatale (pour 1 000 naissances vivantes)	33,7	28,2	- 16.32%
Taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans (pour 1 000 naissances vivantes)	116,4	97,7	- 16%
Taux de retard de croissance chez les enfants de moins de 5 ans (faible rapport taille/âge)	35,0%	26,9%	- 23.14%
Taux d'insuffisance pondérale chez les enfants de moins de 5 ans (faible rapport poids/âge)	9,7%	7,9%	- 18.55%
Taux de natalité chez les adolescentes (nombre d'enfants pour 1 000 filles âgées de 15 à 19 ans)	142,0	119,4	- 15.9%
Taux de fertilité des adolescentes (nombre de naissances pour 1 000 filles âgées de 15 à 19 ans)	182	171	- 6%
Taux de femmes enceintes vivant avec le VIH ayant reçu des antirétroviraux pour prévenir la transmission mère-enfant	38,1%	75,2%	+ 97.37%

	2010	2022	Δ
SYSTÈMES DE SANTÉ			
Besoins satisfaits par la planification familiale	24,8%	35,9%	+ 44.75%
Prévalence de la contraception (méthodes modernes)	10,1%	17,9%	+ 65.7%
Indice de couverture des services de Couverture Sanitaire Universelle	30,7%	38,4%	+25%
Densité d'infirmiers et sages-femmes (pour 1 000 personnes)	38,8	46,4	+ 19.58%
Taux d'accouchement assisté par un personnel qualifié	50,0%	60,8%	+ 19.6%
Taux d'allaitement maternel exclusif (chez l'enfant de moins de 6 mois)	24,9%	36,9%	+ 48.19%
Taux de Consultation Périnatale avec au moins 4 contacts (CPN4)	43,6%	45,4%	+ 4.1%
Pourcentage de prise en charge appropriée de la pneumonie de l'enfant	38,8 %	46,4%	+ 19.58%
Incidence de la tuberculose (pour 100 000 habitants)	115,4	92,3	- 20%
Incidence du paludisme (pour 100 000 habitants)	362,7	282,6	- 22%

Des interventions à haut-impacts au sein des 6 piliers des systèmes de santé



PRESTATION DE SERVICES

DÉFIS À RELEVÉ

- ▶ Renforcer les structures de santé pour assurer la disponibilité des services et une offre de soins de qualité aux mères, nouveau-nés, enfants, adolescent·e·s.
- ▶ Garantir la continuité des soins (disponibilité et qualité) pendant les périodes de crises.
- ▶ Renforcer une approche multisectorielle et communautaire pour la prestation d'un ensemble intégré d'interventions préventives et curatives.
- ▶ Développer la communication pour gagner de manière pérenne (notamment pendant les périodes de crise) la confiance de la population aux services.

Réponses du FM

Le FM participe au renforcement des structures de santé offrant davantage de soins de qualité aux femmes, nouveau-nés, enfants : développement des réseaux de Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence (SONU), formation des agents et personnel de santé, prestation de services de santé à la fois préventifs et curatifs.

Le FM intervient pour une planification familiale soutenue dans les structures communautaires, intervention à haut impact pour réduire la mortalité maternelle et infantile

Le FM travaille à garantir et établir un environnement plus favorable pour lutter contre les violences liées au genre et répondre aux situations de crise

Le FM favorise des synergies entre les interventions de Santé Maternelle, Néonatale et Infantile (SMNI) et de nutrition par la promotion de pratiques optimales d'allaitement maternel dans les maternités, le dépistage de la malnutrition et la promotion des pratiques optimales d'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ANJE) au niveau communautaire + la supplémentation en vitamine A.

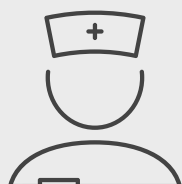
Résultats

En terme de nutrition, entre 2010 et 2022, le taux d'allaitement maternel exclusif (chez l'enfant de moins de 6 mois) a augmenté de 96% en Côte d'Ivoire.

En Guinée, la couverture des besoins potentiels en Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence de Base (SONU-B) a progressé de 41% en 3 ans.

Des études sur les liens entre violences et santé maternelle ont été menées au Togo et au Tchad et ont permis la réalisation d'un rapport consolidé, utilisé comme instrument de plaidoyer. Ce plaidoyer a débouché sur l'intégration de dispositions concernant les Violences Basées sur le Genre (VBG) dans le code pénal.

Au Sénégal, le nombre de SONU-B fonctionnels 24h/24 a triplé entre 2013 et 2016.



RESSOURCES HUMAINES ET PERSONNELS DE SANTÉ

- DÉFIS À RELEVÉR**
- ▶ Assurer l'accès équitable à un personnel de santé qualifié pour contribuer à améliorer la santé des mères, nouveau-nés, enfants et adolescent·e·s.
 - ▶ Renforcer les ressources humaines et financières dédiées, l'accès à la formation et la sécurité du personnel de santé dans toute situation.
 - ▶ Permettre la disponibilité de ressources humaines formées et qualifiées pour répondre aux besoins et aux crises sanitaires.

Réponses du FM

Permettre l'accès équitable à un personnel de santé qualifié est une des activités pilier du FM à travers : des outils et initiatives de plaidoyer soutenus, des politiques et plans pour les ressources humaines en santé, par la formation renforcée des sages-femmes.

Résultats

Dans les pays d'intervention du Fonds Muskoka, la densité des infirmiers et sage-femmes est passé de 38.8% à 46.4% entre 2010 et 2022 ce qui correspond cependant à moins 1 infirmier·ière et sage-femme pour 1 000 personnes.



ÉQUIPEMENTS, MÉDICAMENTS ET CONSOMMABLES

DÉFIS À RELEVÉR

- ▶ Garantir l'accès aux médicaments essentiels et produits de santé prioritaires est essentiel pour les mères, nouveau-nés, enfants, adolescent·e·s.
- ▶ Assurer l'utilisation par le personnel de santé et la présence continue d'équipements, médicaments et produits de santé de qualité et abordables et le maintien de la chaîne d'approvisionnement en cas de crise.

Réponses du FM

Le FM participe à l'accès aux médicaments, aux technologies sanitaires et au renforcement des moyens réglementaires par la disponibilité de services de santé, de médicaments et produits de santé de qualité et abordables, de leur utilisation rationnelle par le personnel de santé. L'objectif est d'améliorer l'accès aux médicaments essentiels et aux produits de santé prioritaires pour la mère, l'adolescent·e et l'enfant.

Résultats

Le FM a permis la préparation à la pré-qualification OMS de laboratoires nationaux de contrôle de qualité en Côte d'Ivoire et au Sénégal.

Avec l'appui du FM, la Côte d'Ivoire, la Guinée et le Togo ont revu les protocoles thérapeutiques pour améliorer la qualité de la prise en charge des mères et des enfants.

En Côte d'Ivoire et au Togo, l'évolution de la prévalence de l'utilisation de la contraception moderne par les femmes est passée respectivement de 14,6% à 20,6% et de 16,3% à 23,2% entre 2012 et 2017.





LEADERSHIP ET GOUVERNANCE

DÉFIS À RELEVÉR

- ▶ Assurer grâce au modèle efficace de coordination du FM un meilleur alignement des stratégies globales, régionales et nationales, une synergie des actions en faveur de la SRMNIA-Nut*.
- ▶ Garantir le maintien du leadership du gouvernement et du ministère de la santé et une définition claire des priorités en SRMNIA-Nut* tel que voulu par le modèle de fonctionnement, du FM et faciliter une coordination efficacement de la riposte face aux situations de crise.

Réponses du FM

L'efficacité éprouvée du mécanisme Muskoka unissant les mandats et expertises complémentaires de 4 agences des Nations Unies permet de renforcer les systèmes de santé pour la santé, le bien-être et la nutrition des femmes, des nouveau-nés, des enfants et des adolescent·e·s en Afrique de l'Ouest et Centrale.

Ce modèle de fonctionnement permet d'accompagner et de soutenir les stratégies nationales et d'harmoniser l'appui technique dans les pays.

Résultats

Le FM fédère les efforts des principaux acteurs (gouvernements et partenaires au développement) autour de la SRMNIA-Nut*, à travers la création ou le renforcement de cadres de concertation.

*SRMNIA-Nut : Santé Reproductive, Maternelle, Néonatale, Infantile et des Adolescent·e·s - Nutrition



SYSTÈME D'INFORMATION SANITAIRE

DÉFIS À RELEVÉR ► Assurer la disponibilité et la qualité des données pour améliorer les processus orientés sur de la qualité des soins en faveur de la santé maternelle, néonatale, infantile et des adolescent·e·s.

Réponses du FM

Le FM contribue au renforcement du système d'information sanitaire avec un accent sur l'amélioration de l'intégration des données sur la SRMNIA-Nut* à travers l'institution de la Surveillance des Décès Maternels et Riposte (SDMR) et son intégration au système général de surveillance des maladies existant ; l'appui au monitoring décentralisé, le renforcement des capacités de plusieurs acteurs du système de santé au niveau national et au niveau décentralisé sur la gestion du Système National d'Information Sanitaire (SNIS), la mise à jour des supports de collecte données et la mise à disposition de matériels informatique, l'appui à l'introduction de DHIS 2 (District Health Information Software) et de technologies de l'information et de communication dans la collecte des données.



FINANCEMENT DE LA SANTÉ

DÉFIS À RELEVÉR ► Encourager les gouvernements à accroître leur budget en faveur de la SRMNIA-Nut* et à renforcer leur systèmes de santé pour participer à l'atteinte des ODD 2,3 et 5.

► Maintenir la gratuité et les subventions aux services pour garantir la continuité des soins pendant les périodes de crise.

Réponses du FM

Le FM accompagne la mise en œuvre d'interventions intersectorielles à haut impact, dans le cadre de la continuité des soins en SRMNIA-Nut* et appuie les pays pour renforcer leur financement en faveur de la SRMNIA-Nut*.

Résultats

Le soutien des agences partenaires de l'Initiative Muskoka à l'élaboration des Cadres de Dépenses à Moyen Terme dans plusieurs des pays, en appui à la mise en œuvre des Plans Nationaux de Développement Sanitaire, a permis de mieux identifier les coûts marginaux et les priorités budgétaires à considérer en rapport avec les interventions en Santé maternelle, néonatale, infantile et des adolescent·e·s.





La stratégie Muskoka 3.0 mise en œuvre

Pour accélérer l'atteinte des Objectifs de Développement Durable, le Fonds Muskoka a développé une nouvelle stratégie pluriannuelle : Muskoka 3.0.

MISSION

Mettre fin aux décès évitables des mères, des nouveaux nés, des enfants, des adolescent·e·s et des jeunes et améliorer les droits et la santé sexuels et reproductifs et de la nutrition dans les pays d'interventions à travers le mécanisme du Fonds Muskoka, partenariat inédit entre la France et quatre agences des Nations Unies (OMS, ONU Femmes, UNFPA et UNICEF).

MOYEN

En augmentant l'impact des interventions Muskoka aux niveaux pays et régional ; en renforçant la dynamique d'approche convergente, intégrée et multisectorielle.

OBJECTIFS STRATÉGIQUES

- ▶ Renforcer la performance et la résilience des systèmes de santé, y compris le niveau communautaire, à travers l'innovation pour assurer une offre et un accès équitable à des services de santé de qualité et respectueux pour la Couverture Sanitaire Universelle (CSU) en faveur des femmes, des nouveau-nés, des enfants, des adolescent·e·s, et des jeunes.
- ▶ Renforcer la mise en place d'un environnement favorable pour la santé et le bien-être des femmes, des nouveau-nés, des enfants, des adolescent·e·s, et des jeunes au niveau régional et national.
- ▶ Renforcer la demande de services et l'autonomisation socio-économique et juridique des femmes et des adolescentes pour réduire les violences et discriminations à leur égard et promouvoir des attitudes et comportements sociaux favorables à la Santé Reproductive, Maternelle, Néonatale, Infantile et des Adolescents - Nutrition (SRMNIA-Nut).

PRINCIPALES SPÉCIFICITÉS DE MUSKOKA 3.0

AU NIVEAU STRATÉGIQUE

- ▶ Renforcement de l'approche programmatique multisectorielle, convergente et intégrée.
- ▶ Refonte des domaines d'interventions prioritaires (accent mis sur la Nutrition).
- ▶ Recherche opérationnelle & innovation programmatique et technologique.
- ▶ Renforcement de la demande des services et de l'autonomisation socio-économique des femmes et des filles avec un accent sur l'engagement et la redevabilité des acteurs y compris communautaires en faveur de l'égalité des sexes et de l'autonomisation pour un meilleur impact socio-économique et culturelle.

AU NIVEAU PROGRAMMATIQUE

- ▶ Harmonisation et simplification des cycles budgétaires et de rapportage.
- ▶ Renforcement de la communication nationale, la communication interne et le plaidoyer.

AU NIVEAU PARTENARIAL

- ▶ Développement de nouveaux partenariats stratégiques (techniques, institutionnels et financiers).

AU NIVEAU ARCHITECTURE DE GOUVERNANCE / RESSOURCES / ORGANISATION / SUIVI-ÉVALUATION

- ▶ Renforcement des organes de gouvernance.
- ▶ Davantage de ressources humaines et financières.
- ▶ Améliorer la planification et la prise de décisions basées sur les évidences.

PRINCIPALES SPÉCIFICITÉS DE MUSKOKA 3.0

La mise en œuvre de la Stratégie avec un **financement pérenne et adapté**, permettra au Fonds Muskoka d'accompagner les pays pour atteindre les Objectifs de Développement Durable à savoir :

- ▶ Ramener la mortalité maternelle mondiale à moins de 70 pour 100 000 naissances vivantes.
- ▶ Ramener la mortalité des nouveau-nés à 12 pour 1 000 naissances vivantes au maximum dans tous les pays.
- ▶ Éliminer toutes les pratiques préjudiciables, la discrimination et la violence à l'égard des femmes et des filles.
- ▶ Maximiser la convergence dans le domaine de la santé afin de donner à toutes les femmes, tous les enfants et tous les adolescent-e-s des chances égales de survivre et de s'épanouir.



Le mécanisme Muskoka est en complet alignement avec l'Agenda 2030 et la réforme du Secrétaire général des Nations Unies ainsi qu'avec l'Agenda 2063 de l'Union africaine, la stratégie africaine pour la santé 2016-2030 et le plan d'action de Maputo 2016-2030, positionnant ainsi la France comme un partenaire privilégié des gouvernements Africains pour les accompagner dans l'atteinte des objectifs du développement durable.





Restons connectés !

 www.fmuskoka.org

 info@fmuskoka.org

 [fmuskoka](https://www.facebook.com/fmuskoka)

 [fonds-muskoka](https://www.linkedin.com/company/fonds-muskoka)

 [fmuskoka](https://twitter.com/fmuskoka)

 [@FondsMuskoka](https://www.youtube.com/channel/UCFondsMuskoka)

FONDS MUSKOKA
POUR LA SANTÉ DE LA FEMME ET DE L'ENFANT