PATHFINDER

NIGER

Iyali Masu Wadata

Intégration à grande échelle des services de planification familiale et de santé maternelle et infantile au Niger



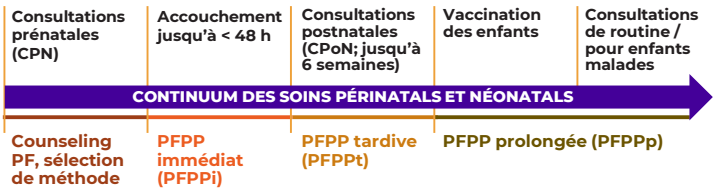
Au Niger, le projet *Iyali Masu Wadata* collabore avec le ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique afin d'intégrer les services de planification familiale dans le continuum de soins de santé maternelle et infantile à grande échelle.

Contexte

Au Niger, les taux de mortalité maternelle et infantile restent élevés. L'utilisation de la contraception a également diminué ces dernières années, le taux de prévalence contraceptive moderne en union étant de 10,2 % en 2021[1]. L'utilisation de la planification familiale post partum (PFPP) est plus élevé – estimé à 22 % à 6 mois post partum – mais le taux d'abandon à 12 mois peuvent encore atteindre 30 %[2] . Parmi la multitude de facteurs contribuant à ces mauvais résultats en santé maternelle et infantile, l'un des principaux est l'inégalité de la couverture et de la qualité des services de santé de la reproduction, maternelle, néonatale, infantile et de la nutrition (SRMNI-Nut).

Depuis 2014, Pathfinder International collabore avec le ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique et la Fondation Gates afin d'améliorer l'accès à des services PF de qualité. Plus récemment, le projet IMPACT 2+ a intégré les services PFPP et SRMNI-Nut en 2024, avec des résultats impressionnants. Dans un district sanitaire (DS) pilote, l'intégration des services a permis à 23 % des femmes en post-partum de commencer à utiliser une méthode dans les 48 heures suivant. l'accouchement (PFPP immédiate, PFPPi), à 41 % de femmes de commencer utiliser entre 48 heures et 6 semaines après l'accouchement (PFPP tardive, PFPPt) et à 65 % de commencer utiliser entre 6 semaines et 12 mois (PFPP prolongée, PFPPp).

Iyali Masu Wadata s'appuie sur le succès d'IMPACT 2+ pour étendre les services intégrés de PFPP et de SRMNI-Nut offerts au niveau de **9 DS de Zinder, 3 DS de Tahoua et 4 DS de Maradi. Le projet couvre 31 % de la population nigérienne, dont environ 1 819 004 femmes en âge de procréer.**



Iyali Masu Wadata

Bailleur de fonds : La Fondation Gates

Partenaires techniques : Pathfinder International

Partenaire national de mise en œuvre :
Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique (MS/HP), à travers la Direction Générale de la Santé de la Reproduction (DGSR)

Budget : 4 700 000 USD

Durée : juin 2026 – avril 2029

Zones d'intervention :

- 16 districts sanitaires à travers les régions de Maradi, Zinder et Tahoua
- 386 centres de santé intégrés (CSI)
- 13 maternités des hôpitaux de districts (maternités HD)

[1] République du Niger, Institut National de la Statistique (INS), *Enquête Nationale sur la Fécondité et la Mortalité des Enfants de Moins de Cinq Ans (ENAFEM) au Niger 2021* (Niamey: INS, 2021).

[2] Track20 (Avenir Health), Niger Postpartum Family Planning (PPFP) Opportunity Brief 2 (Glastonbury, CT: Track20/Avenir Health, 2024), accédé le 28 Janvier 2026. [LINK]

Novembre 2026

Objectifs

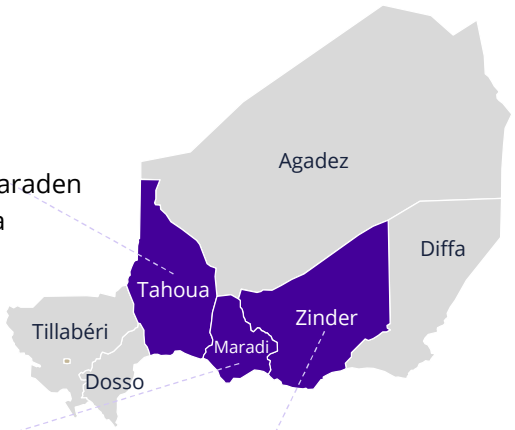
But : Améliorer l'accès aux services de PFPP dans 16 districts sanitaires des régions de Zinder, Maradi et Tahoua, en intégrant les services de PFPP aux services périnataux, de vaccination et de nutrition ; ce qui permettra d'accroître l'utilisation volontaire à la PFPPi, PFPPt et PFPPp d'ici la fin du projet.

Objectif 1 : Améliorer l'accès aux services intégrés de PFPP et de SRMNI-Nut dans les 386 CSI et les 13 maternités HD soutenus par le projet

Objectif 2 : Améliorer l'accès aux services intégrés du PFPP et du SRMNI-Nut, ainsi que leur utilisation, au niveau communautaire

Objectif 3 : Renforcer les systèmes de soins de santé primaires afin de pérenniser les résultats du projet

Zones d'intervention



TAHOUA
- Tchintabaraden
- Madaoua
- Abalak

MARADI
- Bermo
- Aguie
- Guidan Roumdji
- Tessaoua

ZINDER
- Mirriah
- Damgaram Takaya
- Tanout
- Belbedji
- Matameye
- Gouré
- Magaria
- Takeita
- Zinder Ville

Interventions clés

Objectif 1

- Renforcer les capacités des prestataires à offrir des services intégrés de PFPP et de SRMNI-Nut
- Renforcer les capacités des formations sanitaires à fournir des services intégrés de qualité
- Améliorer la qualité des soins dans les CSI et les maternités HD soutenus, en mettant l'accent sur les services intégrés de PFPP et de SRMNI-Nut

Objectif 2

- Collaborer avec les communautés afin de réduire les obstacles socioculturels et structurels à l'utilisation des services de PFPP et de SRMNI-Nut
- Renforcer les capacités des cases de santé et des relais communautaires afin qu'ils puissent fournir des services de PFPP au niveau communautaire
- Soutenir les relais communautaires afin qu'ils puissent offrir à base communautaire aux femmes enceintes et aux femmes en post partum du counseling en PFPP, l'offre de méthodes contraceptives et l'orientation si nécessaire

Objectif 3

- Renforcer la culture d'intégration et la coordination entre les parties prenantes aux niveaux stratégique, intermédiaire et opérationnel
- Améliorer les systèmes régionaux et départementaux de gestion des stocks de produits contraceptifs dans la zone d'intervention du projet
- Améliorer la qualité, la disponibilité et l'utilisation des données relatives à la PFPP afin de favoriser la prise de décision fondée sur des données probantes

Résultats attendus

D'ici 2029, Iyali Masu Wadata :

1. Contribuer à l'enregistrement de 604 683 nouveaux utilisateurs uniques de PF dans les formations sanitaires soutenues par le projet
2. Contribuer à 865 426 visites PF pour les utilisateurs anciens de PF
3. Générer 468 453 couples-années de protection
4. Veiller à ce qu'au moins 90 % des CPN, des accouchements, des CPoN et des consultations de routine ou enfant malade dans les formations sanitaires soutenues par le projet comprennent du counseling et l'offre de méthodes PF, des conseils nutritionnels, et des informations sur l'allaitement maternel exclusif

PATHFINDER