



# Analyse rapide de l'impact de la COVID 19 sur l'accès aux services de santé de reproduction et santé des enfants au Mali-2021

Présentée par Dr Mamoutou DIABATE,  
DGSHP Mali

28 Octobre 2021

# Sommaire

## I. Rappel

*a. Objectifs de l'étude*

*b. Hypothèses de l'étude*

## II. Méthodologie

## III. Résultats obtenus

## IV. Recommandations

## V. Conclusion



# Introduction

Premier cas de COVID 19 au Mali: 24 mars 2020

## Objectif général

Analyser l'impact de la COVID19 sur la fréquentation et l'offre des services de santé de la reproduction, y compris les services de prise en charge des personnes survivantes de VBG et de la santé des enfants en vue d'orienter les interventions et plaidoyers pour le renforcement et le maintien de la continuité des services de santé de la reproduction / VBG et santé des enfants.

## Hypothèses

- **Hypothèse 1** : La peur de la maladie a entraîné une baisse de la fréquentation des services de santé, en particulier les activités promotionnelles (CPN, PF, Vaccination, accouchements, soins post natal);
- **Hypothèse 2** : La diminution de la fréquentation est plus prononcée dans les zones ayant enregistré des cas confirmés de COVID 19 que dans celles n'ayant pas encore de cas ;

## Hypothèses

- **Hypothèse 3** : La continuité des services de santé maternelle/VBG et santé des enfants n'est plus assurée suite à l'insuffisance de prestataires de santé, de produits de SR ;
- **Hypothèse 4** : Les mesures de fermeture des écoles, de couvre-feu avec la réduction des revenus des familles et une insuffisance de la nourriture ont accru les violences basées sur le genre tels les viols, les mariages d'enfants, la survenue de grossesses non désirées/d'avortements provoqués, chez les femmes en particulier les adolescentes

## Méthodologie

- Etude Rétrospective, transversale, descriptive, comparative
- Données collectées = 2<sup>ème</sup> T et 3<sup>ème</sup> T de 2018, 2019 et 2020.
- Analyse des données de services, Entretiens individuels, focus group
- **Durée de l'étude:** 1 mois soit trente (30) jours
- **Cadre de l'étude:**
  - Zone à l'étude: Tombouctou, Mopti, Koulikoro, CSRef de Bamako
  - Zone témoin: Gao, Sikasso et Ségou

## Méthodologie

Structures	Nombre		Personnes enquêtées	Nombre
	Zone étude	Zone témoin	Prestataires de santé	140
CSRef	11	3	Utilisateurs de services de santé	210
CSCOM	11	3	Utilisateurs de services VBG	12
Centre VBG	3		Prestataires services VBG	30
Villages/ quartiers	22	6	Leaders communautaires, femmes enceintes, chefs de ménage, Jeunes /adolescentes scolaires	30 focus group

## Résultats

Baisse des indicateurs pour six interventions traceuses sur huit (comparaison T2 2019 et T2 2020) :

- fréquentation de soins curatifs (-19,8 %),
- vaccination des femmes enceintes (-9,3%),
- accouchements assistés par du personnel qualifié (-7,5 %),
- prévalence contraceptive (-8,6 %) ,
- utilisation contraceptive (-40 %)
- couverture vaccinale

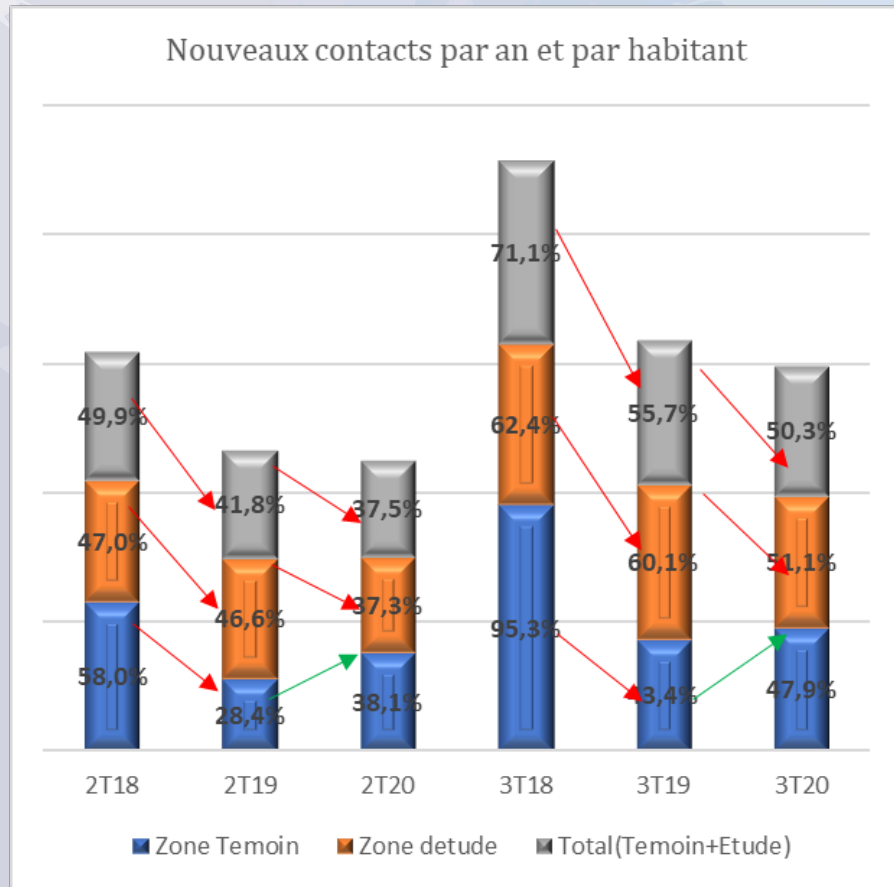
- Augmentation des cas de VBG constatée au niveau de toutes structures enquêtées aux T2<sup>et</sup> T3 des années 2018, 2019 et 2020.
- Plus marquée entre les T2 de 2019 et 2020 (41% d'augmentation dans les 3 centres de prise en charge des VBG.
- En particulier augmentation des cas de mariages forcés, de dénis de ressources, d'agression sexuelle et surtout **de viols** qui sont passés de **49 à 88 entre** le T3 2019 et le T3 2020

## Résultats

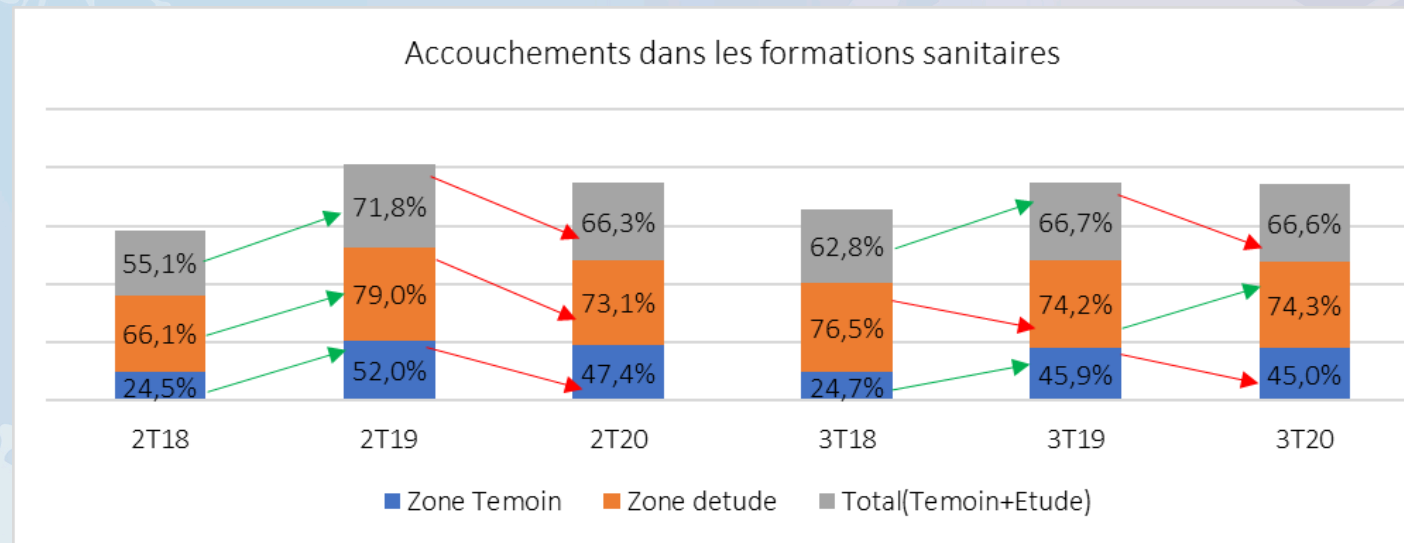
Niveau	2 <sup>ème</sup> Trimestre 2019 / 2 <sup>ème</sup> trimestre 2020	3 <sup>ème</sup> trimestre 2019 / 3 <sup>ème</sup> trimestre 2020
District (30)	29 ( 97 %)	24 ( 80 %)
CSCOM (7)	6 /7 (86 % )	6 /7 (86 % )
Ensemble districts	23 ( 82 % )	17 ( 61 % )

# Résultats

## Fréquentation des services



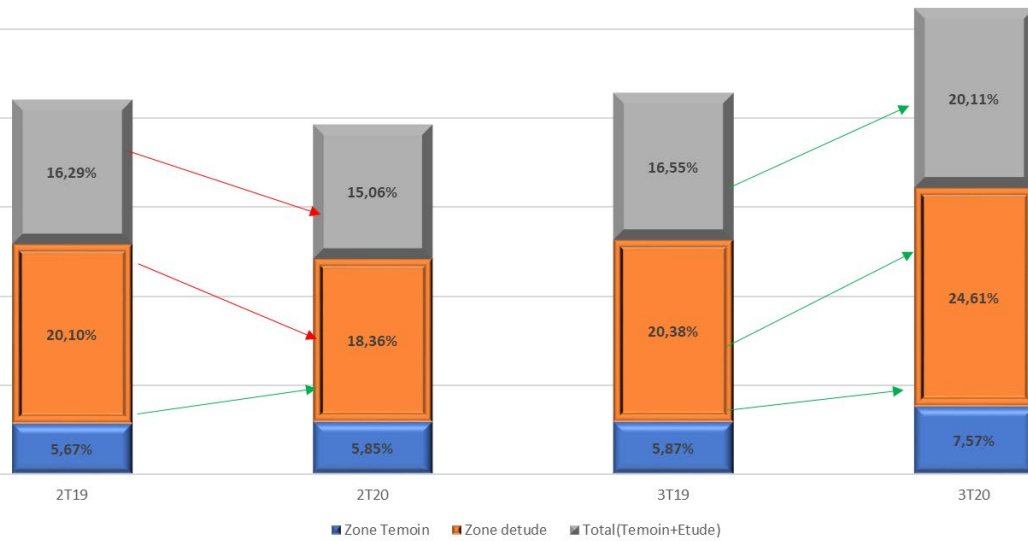
## Accouchements assistés



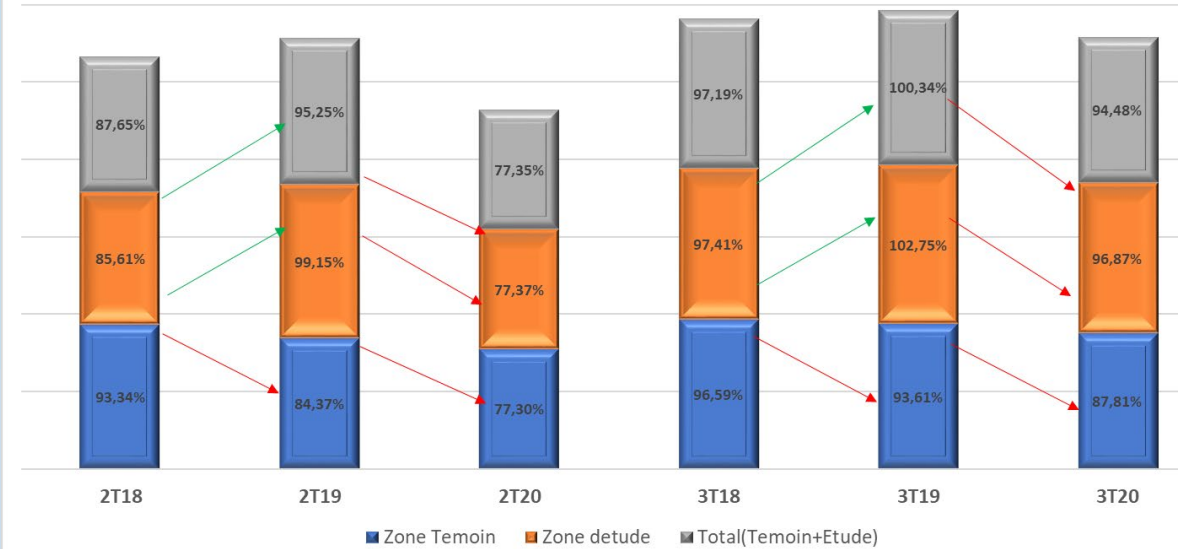
# Résultats

## Prévalence contraceptive

Prévalence contraceptive (méthode moderne)



## Vaccination Penta 3



## Suggestions

- Renforcer le système de santé de manière à garantir la logistique, les intrants et médicaments appropriés à tous les niveaux du système de santé y compris le niveau communautaire
- Identifier et mettre en œuvre des stratégies adaptées ayant fait leurs preuves pendant la pandémie de COVID-19 afin de permettre l'accès de tous aux soins essentiels en faveur des femmes et des enfants
- Identifier/mettre en œuvre des approches innovantes pour la disponibilité, la motivation et l'utilisation rationnelle des ressources humaines suffisantes et de qualité

## Suggestions

- Veiller à la révision continue des protocoles pour gérer la prestation des services de soins essentiels prenant en compte la pandémie Covid 19
- Mettre en œuvre les stratégies opérationnelles d'intégration de l'offre de services en maximisant les opportunités de contact avec les bénéficiaires des services
- Suivre les centres de prise en charge des VBG existants et étendre la mise en place de ces centres à toutes les régions
- Prendre des dispositions tendant à minimiser les effets négatifs des mesures gouvernementales

## Conclusion

**78,6 %** des prestataires interrogés trouvent que le COVID 19 a affecté négativement la fréquentation des services

**44 %** ont répondu que la pandémie a affecté négativement la continuité des soins.

**Ils n'attribuent pas** cette situation à une insuffisance des ressources humaines due à la pandémie

- La Covid 19 et les mesures prises au début de la pandémie ont suscité des perceptions, des comportements et des déterminants de divers ordres (**surtout négatifs**) quant à l'utilisation des services de santé
- L'étude a permis de confirmer les **1ère, 2ème** et **4ème** hypothèses des TdRs.
- La **3ème** n'a pas été prouvée

*Certains prestataires ont indiqué avoir constaté une meilleure application des mesures d'hygiène par le personnel de santé due à la prévention Covid 19*

# CONFERENCE NTA-AFRICA 2



## MERCI DE VOTRE ATTENTION

Pour toute information  
Dr Mamoutou Diabaté  
T : +223 76 01 44 67  
UNFPA Mali  
T: +223 44 97 62 00