

Action Points to Include in Country Plan

What are our most critical priorities across thematic areas? How do they link to existing plans?

- Ressources humaines
- Prise en charge du nouveau-ne
- Chaine d'approvisionnement

What is achievable in the next 6 months?

- Reviser les outils des ASC (manuel de formation, registre et fiches) en y integrant la prise en charge du nouveau-ne
- Evaluer les besoins en ASC (remuneration, formation et suivi)
- Analyser les gaps en intrants
- Intégrer l'iCCM dans la concept note – NMF/FG

In the next year?

- Mise en place d'un systeme d'approvisionnement des ASC couple a la supervision et au recueil des donnees
- Mobiliser une contribution des communes a la prise en charge des ASC
- Explorer la piste de mobilisation des pharmacies villageoises pour l'iCCM

What additional resources will we need for each priority area?

- Assistance technique pour la revision des outils de l'ASC, le developpement de la composante iCCM de la note conceptuelle et la conception d'un systeme d'approvisionnement
- Ressources financieres additionnelles

Action Points to Include in Country Plan

What are our next steps as a country to implement these next steps?

- Développer et documenter iCCM dans 6 districts d'ici juin 2015
- Évaluer l'approche dans les 6 districts et développer un plan de passage à l'échelle – juillet 2015
- Mettre en œuvre le plan de passage à l'échelle avec la contribution de l'État, du Fonds Mondial, des collectivités locales et d'autres partenaires techniques et financiers

Summary statement on approach and next steps:

Dans le cadre des réformes préconisées par le PNDS 2012 – 2020, la Mauritanie a en 2012 adopté une stratégie de santé communautaire et a en 2013 lancé sa mise en œuvre dans 6 districts avec des fonds propres de l'État, l'appui de UNICEF et contributions d'autres partenaires.

Le pays étant éligible au NMF du FG entend intégrer l'iCCM dans sa note conceptuelle à soumettre en juin 2014. En attendant le décaissement envisagé en 2015, l'iCCM sera développée dans les 6 districts à la lumière des enseignements tirés de ce symposium d'Accra. Les interventions seront recentrées sur la survie du nouveau-né et de l'enfant, la disponibilité des intrants sera assurée et un suivi de proximité sera instauré.

En mi 2015 une évaluation de cette expérience sera conduite pour aboutir à un plan de passage à l'échelle soutenu par la subvention du Fonds Mondial et par les ressources de l'État et des collectivités locales qui auront été entretemps sécurisées.