







# ENAP et EPMM Profil du Pays | Mai 2023

## Burundi



### Données démographiques clés





 <b>13,239,000</b> Population totale <sup>1</sup> (2023)	 <b>2,200<sup>i</sup></b> Nombre de décès maternels <sup>2</sup> (2020)
 <b>3,127,000</b> Femmes en âge de procréer (15-49 ans) <sup>1</sup> (2023)	 <b>8,130</b> Nombre de mortinaissances <sup>2</sup> (2021)
 <b>469,000</b> Nombre total de naissances <sup>1</sup> (2023)	 <b>9,000</b> Nombre de décès néonataux <sup>2</sup> (2021)

<sup>i</sup> Les nombres de décès maternels ont été arrondis selon le schéma suivant : < 100 arrondi au 1 le plus proche ; 100-999 arrondi à la dizaine la plus proche ; 1000-9999 arrondi à la centaine la plus proche ; et ≥ 10 000 arrondi au millier le plus proche

### Objectifs nationaux de mortalité Année











 <b>140 pour 100,000 naissances vivantes</b> Objectif national du taux de mortalité maternelle <sup>3</sup>	<b>2030</b>
 <b>SANS DONNEES</b> Objectif national du taux de mortinatalité <sup>3</sup>	
 <b>12 pour 1,000 naissances vivantes</b> Objectif national du taux de mortalité néonatale <sup>3</sup>	<b>2030</b>

### Indicateurs supplémentaires Valeur (%) Année

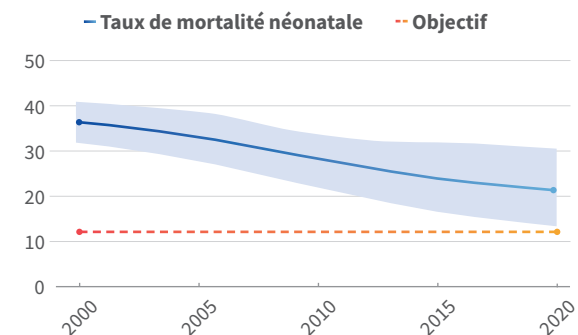
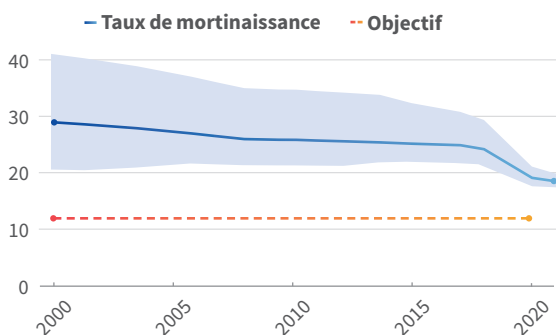
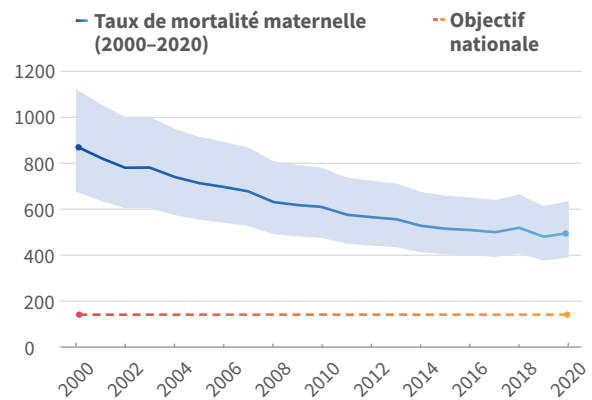
 Faible taux de natalité <sup>ii</sup>	<b>15</b>	<b>2015</b>
 Allaitement au sein immédiat	<b>92</b>	<b>2019</b>
 Taux de césariennes	<b>4</b>	<b>2010</b>
 Demande de planification familiale satisfaite par les méthodes modernes (ODD 3.7.1)	<b>49.2</b>	<b>2023</b>

<sup>ii</sup> % de naissances vivantes qui pesaient moins de 2500 g

### Politiques nationales Statut

Stratégie/plan chiffré pour la SMNI, y compris la santé maternelle et néonatale	Oui 
Le plan SMNI/SMN a été mis à jour pour inclure les normes de la qualité des soins	Non 
Politique nationale de 8 contacts pour les soins prénatals	Oui 
Politique nationale pour l'accompagnement durant le travail et l'accouchement	Oui 
Politique nationale pour le guide des soins à l'accouchement/révision du partogramme	Oui 
Politique nationale en matière des soins postnatals mise à jour en fonction des recommandations de l'OMS	Oui 
Politique nationale d'enregistrement des naissances	Oui 
Politique nationale d'enregistrement des décès maternels par l'officier d'état civil	Oui 
Politique nationale d'enregistrement des décès néonataux par l'officier d'état civil	Oui 
Politique nationale d'enregistrement des mortinaissances	Oui 

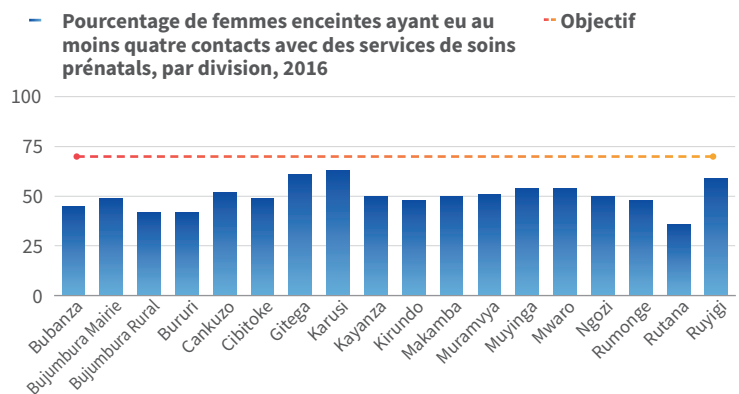
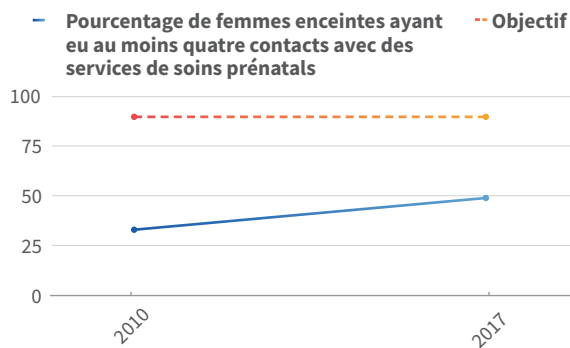
### Progrès dans la réalisation des objectifs de réduction de la mortalité maternelle, néonatale et de la mortinatalité



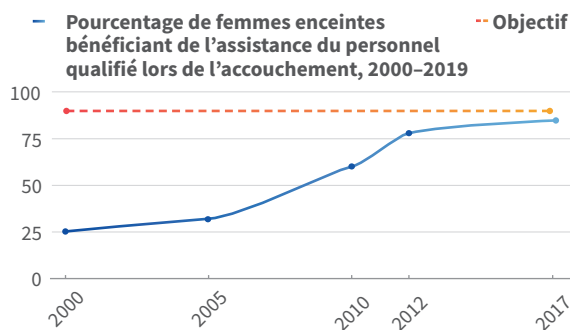
## Progrès dans la réalisation des objectifs de couverture de ENAP EPMM



### Quatre contacts prénatals, ou plus, au cours du temps<sup>10</sup>



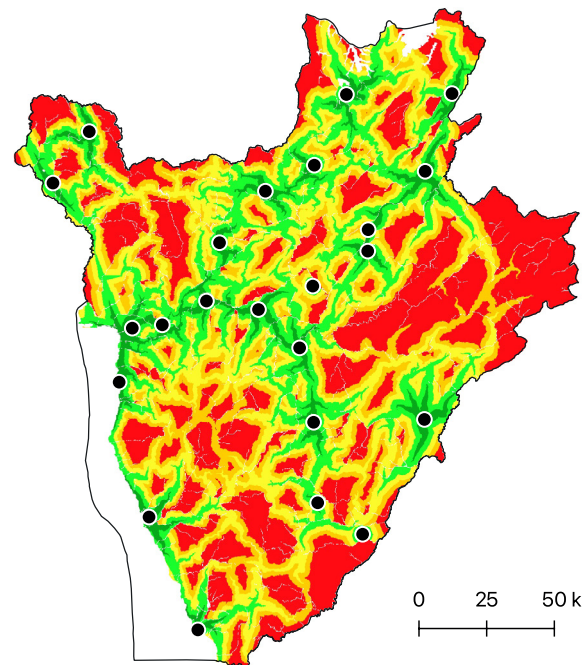
### Personnel qualifié à l'accouchement/ la naissance<sup>10</sup>



Pourcentage de femmes enceintes bénéficiant de l'assistance du personnel qualifié lors de l'accouchement SANS DONNÉES



### Accessibilité aux 30 SONU fonctionnels



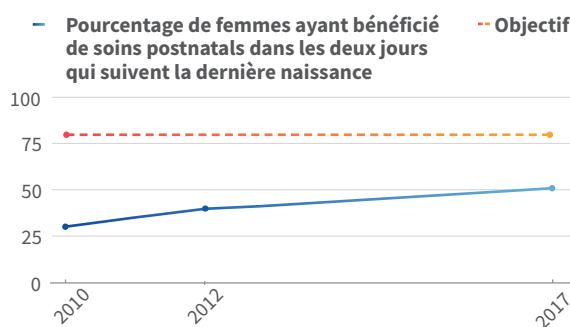
Temps de trajet (minutes)

- < 60
- 60-120
- 120-180
- 180-240
- > 240

● Soins obstétricaux et néonataux d'urgence complets fonctionnels [30]



### Soins postnatals pour les femmes<sup>10</sup>



Pourcentage de femmes avec des soins postnatals dans les deux jours pour les naissances par division, 2019 SANS DONNÉES




### Objectif 4 de l'ENAP et l'EPMM

Mise à l'échelle des soins pour les nouveau-nés de faible poids ou malades	Statut
Stratégie nationale/plan de mise en œuvre pour la mise à échelle	Oui <span style="color: green;">●</span>
Ligne budgétaire spécifique dans les plans nationaux (et, le cas échéant, les plans infranationaux)	Non <span style="color: red;">●</span>
Conceptions et plans normalisés pour fournir un ensemble de services de niveau 2	Non <span style="color: red;">●</span>
Définition des normes de dotation des ressources humaines pour les soins des nouveau-nés de niveau 2	Non <span style="color: red;">●</span>
Liste définie de matériel essentiel nécessaire pour les soins aux nouveau-nés de faible poids ou malades de niveau 2 <sup>iii</sup>	Oui <span style="color: green;">●</span>
Système de données permettant l'enregistrement des admissions, des résultats et de la qualité des soins pour les nouveau-nés de niveau 2	Non <span style="color: red;">●</span>
Politique de transport gratuit pour les nouveau-nés de faible poids ou malades (prise en charge par le gouvernement ou bons de transport)	Oui <span style="color: green;">●</span>
Mécanisme de coordination reliant l'amélioration des soins aux nouveau-nés de niveau 2 à l'amélioration des services de maternité afin de prévenir les principales conditions à l'origine des décès des nouveau-nés <sup>iv</sup>	Oui <span style="color: green;">●</span>
La politique/les lignes directrices prévoient l'implication des familles dans les soins aux bébés	Non <span style="color: red;">●</span>
Système de suivi des bébés après leur sortie de l'hôpital afin d'améliorer leur survie, leur croissance et leur développement	Non <span style="color: red;">●</span>



### Objectif 4 de l'EPMM<sup>3</sup>

Accès aux soins obstétricaux d'urgence	Statut
Stratégie nationale/plan de mise en œuvre pour la mise à échelle	Non <span style="color: red;">●</span>
Ligne budgétaire spécifique dans les plans nationaux (et, le cas échéant, les plans infranationaux)	Non <span style="color: red;">●</span>
Cartographie des établissements fournissant des soins obstétricaux d'urgence (SOU) montrant la répartition géographique en 2021 avec le ministère de la santé	Oui <span style="color: green;">●</span>
Conceptions et plans standardisés pour les établissements de santé de base fournissant des soins obstétricaux d'urgence	Non <span style="color: red;">●</span>
Définition du nombre minimum de sages-femmes devant être employées dans un centre de santé SOU pour fournir des soins 24 heures/7 jours	Non <span style="color: red;">●</span>
Liste définie d'équipement essentiel nécessaire pour les soins obstétricaux d'urgence de base et complets <sup>v</sup>	Oui <span style="color: green;">●</span>
Capacité du pays à fournir des données annuelles sur la performance des fonctions de signalisation des SOU pour mesurer la disponibilité des SOU	Oui <span style="color: green;">●</span>
Proportion des établissements SOU fonctionnels	34% 

<sup>iii</sup> CPAP, systèmes d'oxygène, oxymètre de pouls, réchauffeur radiant

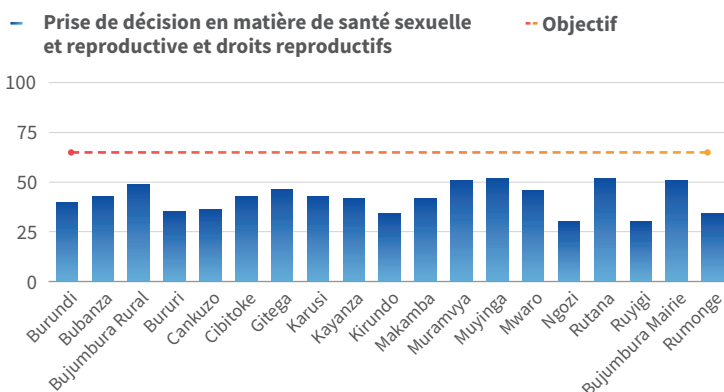
<sup>iv</sup> Par exemple, amélioration de la surveillance du travail, corticostéroïdes prénatals, prévention des infections

<sup>v</sup> Ensemble complet d'aspiration manuelle sous vide avec ventouses de différentes tailles, pinces obstétricales, pack complet de réparation des déchirures, stéthoscope foetal, aspirateur avec ventouses de différentes tailles, tensiomètre, capacité de transfusion sanguine, boîtes de section C complètes



### Objectif 5 de l'EPMM<sup>3</sup>

#### ODD 5.6.1: Prise de décision en matière de santé sexuelle et reproductive et droits reproductifs, 2017



#### ODD 5.6.2: Mesure dans laquelle les pays disposent de lois et de réglementations qui garantissent aux femmes et aux hommes âgés de 15 ans et plus un accès complet et égal aux soins, à l'information et à l'éducation pour la santé sexuelle et reproductive, y compris les valeurs de la section (S1-S4) et de la composante (C1-C13), 2019

ODD 5.6.2	64
Soins de maternité	79
Services de contraception	38
Éducation à la sexualité	50
VIH et VPH	75

## Étapes clés de l'ENAP et l'EPMM<sup>3</sup>

### Politiques / planification, investissement, réponse résilients, équité

Stratégie SRMNIA budgétisée (y compris SMN)	Oui <span style="color: green;">●</span>	Plan national d'intervention d'urgence	Oui <span style="color: green;">●</span>
Plans de mise en œuvre infranational au niveau de l'État, de la région ou de la province	Non <span style="color: red;">●</span>	Exemption de paiement des frais des soins maternelle et néonatale <sup>ii</sup>	Oui <span style="color: green;">●</span>
Plans de mise en œuvre infranational au niveau du district ou d'une unité infranationale équivalente	Oui <span style="color: green;">●</span>	Régime d'assurance ou de protection financière pour la santé maternelle et néonatale	Oui <span style="color: green;">●</span>
Plans infranationaux budgétisés/financés	Oui <span style="color: green;">●</span>	Système de transport d'urgence pour la SMN	Oui <span style="color: green;">●</span>
Suivi des fonds alloués à la recherche nationale pour la santé maternelle et néonatale <sup>i</sup>	Non <span style="color: red;">●</span>	Participation communautaire intégrée dans la stratégie SRMNIA/le plan de santé publique	Oui <span style="color: green;">●</span>
Ressources supplémentaires allouées aux groupes de population vulnérables	Non <span style="color: red;">●</span>		

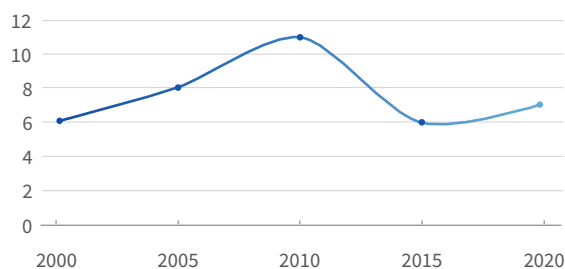


### Qualité des soins, personnel de santé, produits de base et données pour action<sup>3</sup>

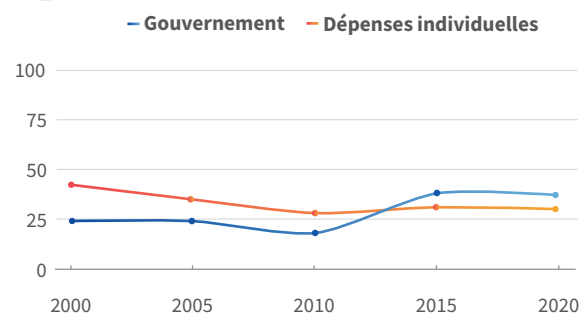
Normes nationales pour la qualité des soins pour la SMN	Oui <span style="color: green;">●</span>	Définition des compétences de base pour les soins aux nouveau-nés, y compris les soins aux nouveau-nés de faible poids ou malades	Non <span style="color: red;">●</span>
Normes nationales pour la qualité des soins pour les nouveau-nés de faible poids ou malades	Non <span style="color: red;">●</span>	Compétences de base définies pour les agents de santé communautaire ou les agents de vulgarisation	Oui <span style="color: green;">●</span>
Plan national de qualité des soins comprend la participation communautaire pour la SMN, pour la définition des priorités et la planification	Oui <span style="color: green;">●</span>	Suivi de la disponibilité et des ruptures de stock des médicaments essentiels pour la SMN (ocytocine)	Oui <span style="color: green;">●</span>
Plan national de qualité des soins comprend la participation communautaire pour la SMN, pour le suivi et l'évaluation	Oui <span style="color: green;">●</span>	Suivi de la disponibilité et des ruptures de stock des médicaments essentiels pour la SMN (carbétocine thermostable)	Oui <span style="color: green;">●</span>
Indicateurs de la qualité des soins bien définis	Oui <span style="color: green;">●</span>	Suivi de la disponibilité et des ruptures de stock des médicaments essentiels pour la SMN (sulfate de magnésium)	Oui <span style="color: green;">●</span>
Stratégie nationale d'accréditation et de contractualisation du secteur privé pour la santé maternelle et néonatale	Non <span style="color: red;">●</span>	Suivi de la disponibilité et des ruptures de stock des médicaments essentiels pour la SMN (oxygène)	Oui <span style="color: green;">●</span>
Système de surveillance des décès maternels et périnataux en place pour les décès maternels	Oui <span style="color: green;">●</span>	Suivi de la disponibilité et des ruptures de stock des médicaments essentiels pour la SMN (dexaméthasone)	Oui <span style="color: green;">●</span>
Système de surveillance des décès maternels et périnataux en place pour les décès néonataux	Oui <span style="color: green;">●</span>	Suivi de la disponibilité et des ruptures de stock des médicaments essentiels pour la SMN (citrate de caféine)	Non <span style="color: red;">●</span>
Système de surveillance des décès maternels et périnataux en place pour la mortalité	Oui <span style="color: green;">●</span>	Système électronique de données individuelles basées sur les patients pour les soins de maternité afin d'inclure l'utilisation d'utérotoniques, le moniteur de travail, l'allaitement et la réanimation néonatale si nécessaire	Oui <span style="color: green;">●</span>
Intégration des données du système de surveillance des décès maternels et périnataux et du système d'information sanitaire de routine	Oui <span style="color: green;">●</span>	Système électronique de données individuelles sur les patients pour les soins aux nouveau-nés petits et malades pour inclure des détails sur les soins mère kangourou, utilisation d'oxygène/PPC, antibiotiques, etc.	Oui <span style="color: green;">●</span>
Stratégie/plan national de ressources humaines pour la santé maternelle et néonatale	Non <span style="color: red;">●</span>	Mécanisme de partage des données du secteur privé/ONG	Oui <span style="color: green;">●</span>
Définition des compétences de base pour la pratique de la sage-femme (compétences essentielles selon l'ICM)	Oui <span style="color: green;">●</span>		



### Dépenses courantes de santé en % du produit intérieur brut (PIB)



### Dépenses publiques générales de santé et dépenses individuelles en % des dépenses courantes de santé<sup>10</sup>



### Recherche, innovation et gestion des connaissances<sup>3</sup>

Agenda national de recherche prioritaire pour la santé maternelle et infantile et la prévention de la mortalité	SANS DONNÉES
Identification des besoins en matière d'innovation dans le domaine de la SMN	Oui <span style="color: green;">●</span>
Mécanisme national pour le partage de l'apprentissage	Oui <span style="color: green;">●</span>

### Redevabilité<sup>3</sup>

Représentation de la société civile, des groupes de femmes et des groupes de défense des parents dans les groupes de travail techniques	Oui <span style="color: green;">●</span>
Représentation des groupes de défense des parents pour la santé maternelle et infantile et la prévention de la mortalité	Non <span style="color: red;">●</span>

#### Les références

1 Santé et vieillissement de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent. Genève : Siège de l'OMS ; 2023 (<https://platform.who.int/data/maternal-newborn-child-adolescent-ageing/indicator-explorer-new>, consulté le 24 mars 2023).

2 Tendances de la mortalité maternelle de 2000 à 2020 : estimations de l'OMS, de l'UNICEF, du FNUAP, du Groupe de la Banque mondiale et de l'UNDESA/Division de la population. Genève : Siège de l'OMS ; 2023 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240068759>, consulté le 23 mars 2023).

3 Plan d'action pour chaque nouveau-né (ENAP) et Mettre fin à la mortalité maternelle évitable (EPMM), outil de suivi conjoint de la mise en œuvre dans les pays. 2022.

4 Estimations mondiales des naissances prématurées 2014. Siège de l'OMS ; 2018 (<https://ptb.srhr.org/>, consulté le 20 avril 2023).

5 Compte à rebours pour 2030 Santé des femmes, des enfants et des adolescents. UNICEF ; 2023 (<https://data.unicef.org/countdown-2030>, consulté le 23 mars 2023).

6 Planification familiale 2030. (<https://fp2030.org>, consulté le 19 avril 2023).

7 Base de données sur les dépenses mondiales de santé. 2023 ; (<https://apps.who.int/nha/database>, consulté le 24 mars 2023).

8 Groupe interinstitutions des Nations Unies pour l'estimation de la mortalité infantile (UN IGME). Jamais oublié : la situation de la mortalité dans le monde. UNICEF ; 2023 (<https://data.unicef.org/resources/never-forgotten-stillbirth-estimates-report>, consulté le 24 mars 2023).

9 UNIGME. Levels & Trends in Child Mortality, Report 2022, Estimates Developed by the United Nations Inter-Agency Group for Child Mortality Estimation. UNICEF ; 2023 (<https://data.unicef.org/resources/levels-and-trends-in-child-mortality>, consulté le 24 mars 2023).

9 Données sur la mortalité maternelle : Suivi de la situation des enfants et des femmes. UNICEF ; 2022 (<https://data.unicef.org/topic/maternal-health/maternal-mortality>, consulté le 24 mars 2023).