



Initiatives internationales : comment les soins post-avortement aident-ils les pays à atteindre leurs objectifs?

Carolyn Curtis, CNM, MSN, FACNM

**Chef d'équipe USAID– Programmes internationaux de soins post-avortement
Réunion de la région francophone sur les soins post-avortement**

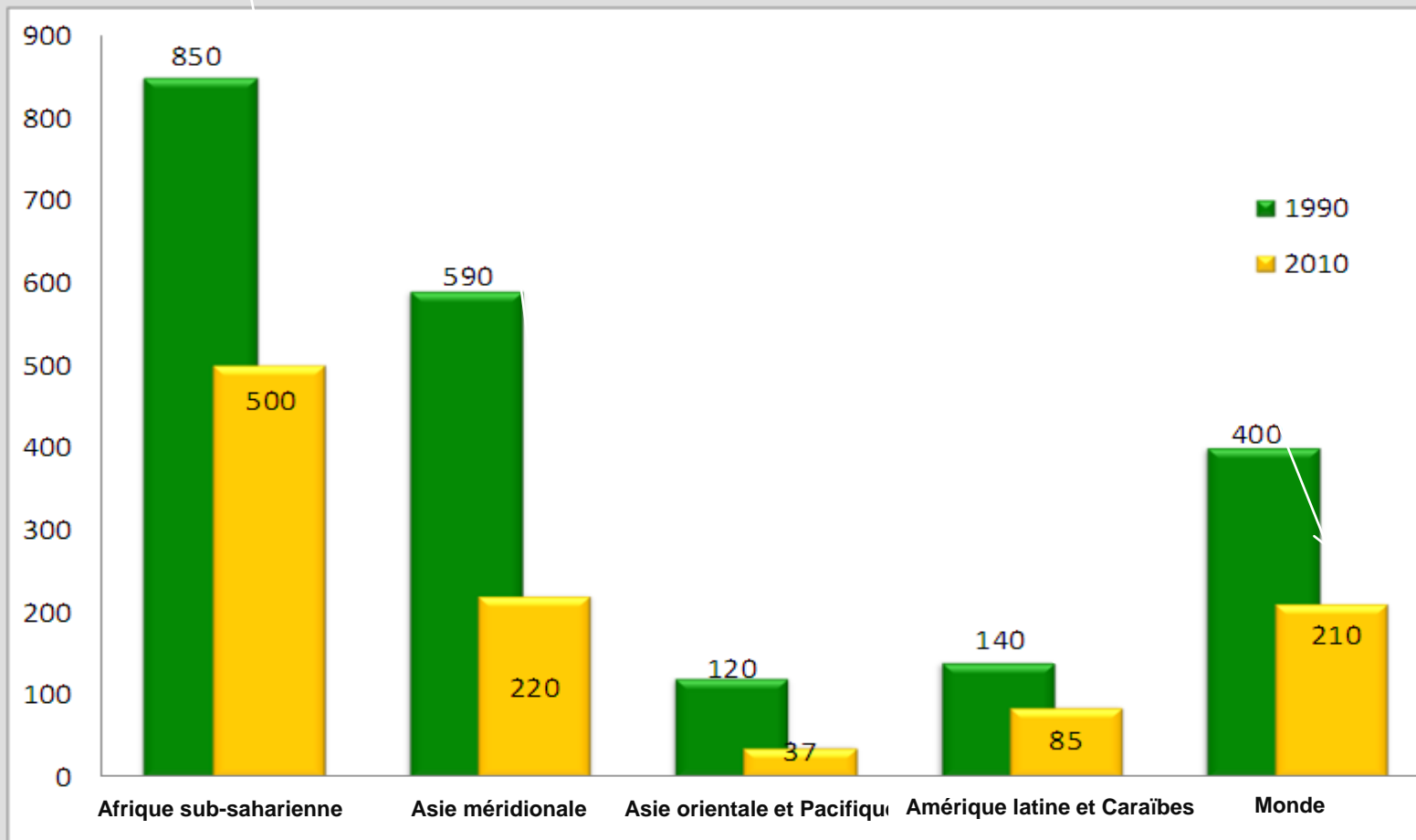
8 octobre 2013, 2013

- **Synthèse sur la mortalité maternelle**
 - Zones géographiques
 - Causes de la mortalité maternelle
- **Présentation générale des objectifs de diverses initiatives internationales**
- **Panorama de l'impact de la planification familiale sur ces initiatives**
- **Synthèse sur l'aide apportée par les SPA aux pays dans le cadre de ces initiatives**



A l'échelle internationale, la mortalité maternelle a chuté entre 1990 & 2010; les différences sont considérables entre les régions

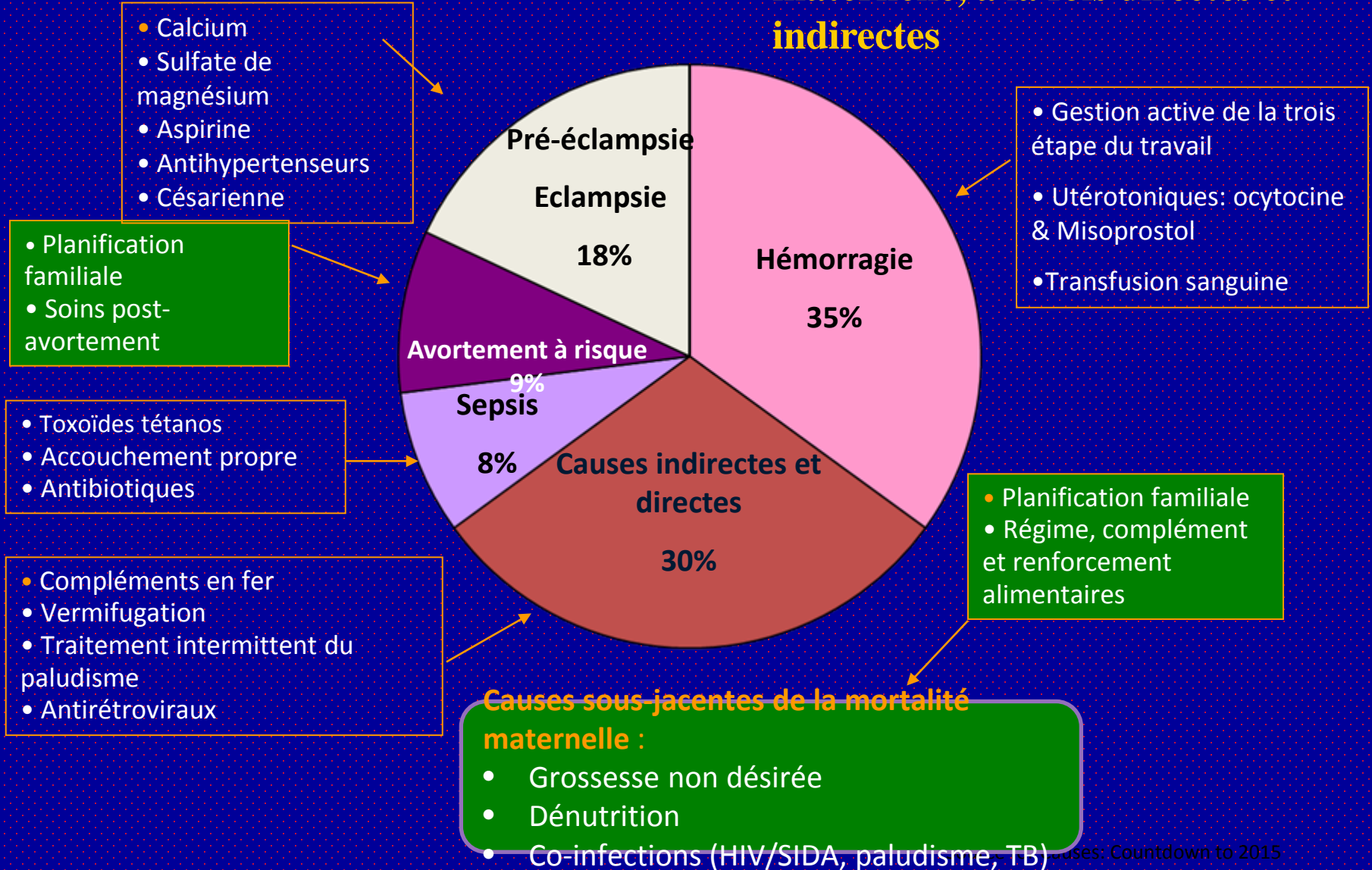
RMM: nombre de décès maternels pour 100 000 naissances vivantes



Tendances en matière de mortalité maternelle : 1990 à 2010. Estimations de l'ONU, 2012

Pratiques aux impacts élevés

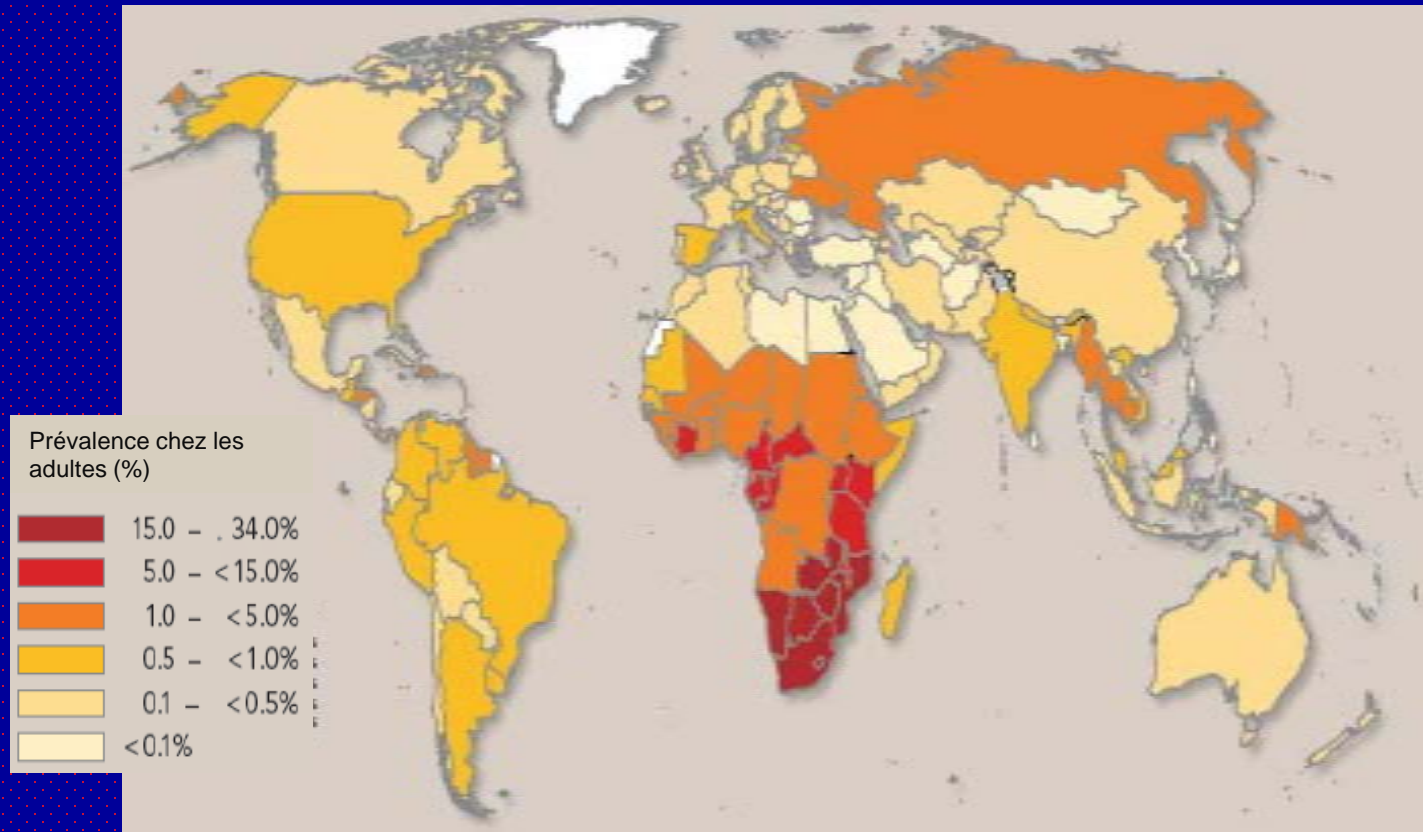
Des interventions probantes peuvent permettre de faire face aux principales causes de mortalité maternelle, à la fois directes et indirectes





USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

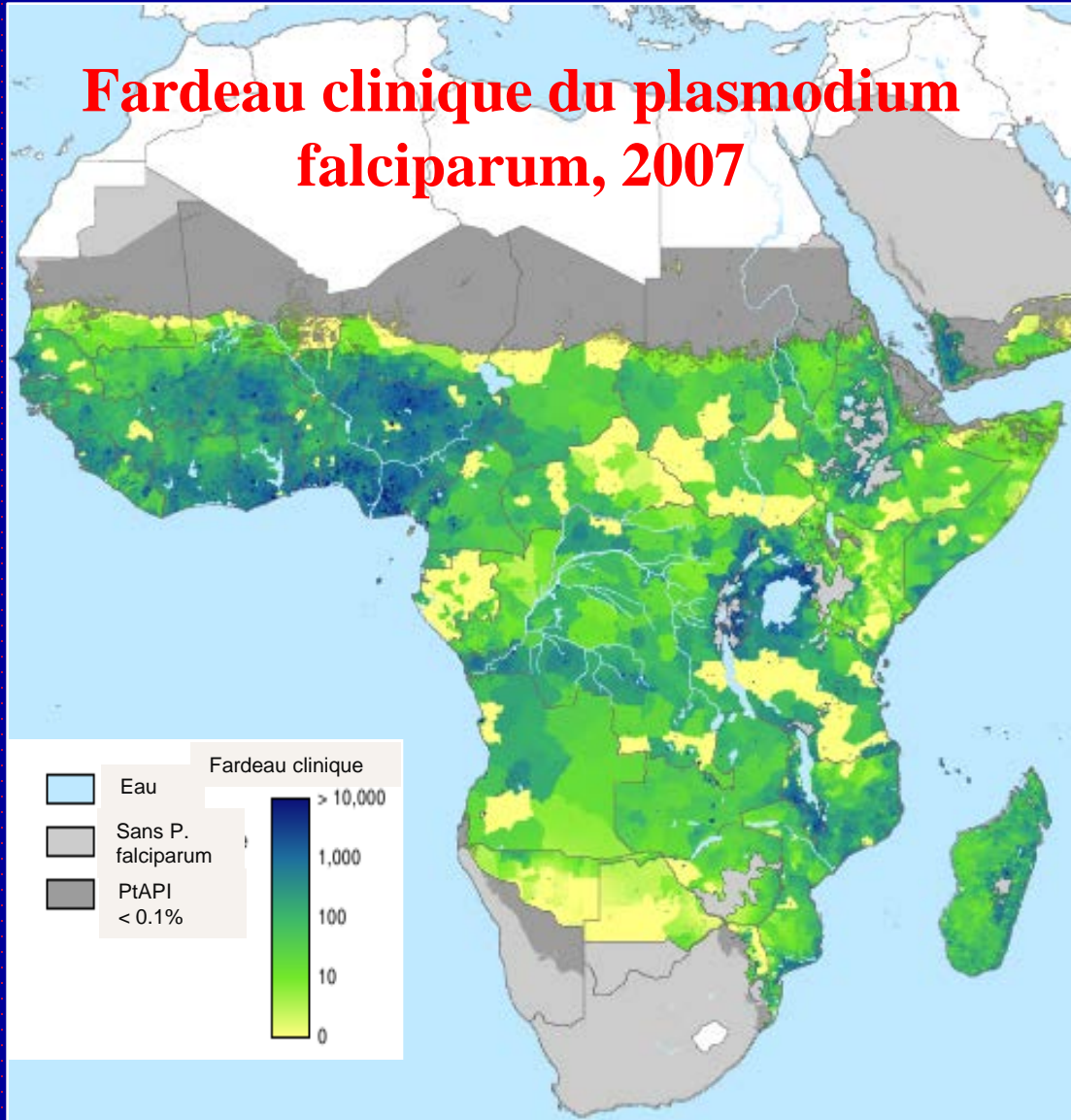
Hétérogénéité de l'épidémie du VIH à travers le monde



Les réponses données en termes de prévention doivent être adaptées en fonction des épidémies

La mortalité maternelle est également élevée dans les zones d'épidémies et de paludisme endémique

Fardeau clinique du plasmodium falciparum, 2007



Pays	RMM
Mozambique	490
Zambie	440
Malawi	460
Kenya	360
Ouganda	310
Tanzanie	460
Nigeria	630
Rép. démocratique du Congo	540
Rwanda	340
Ethiopie	350
Mali	540
Ghana	350
Libéria	770
Sénégal	370
Madagascar	240

Objectifs en termes de PF pour 2020:

But – Accroître l'accès à la PF pour 120 millions de femmes supplémentaires dans 69 pays d'ici 2020

- Lancement lors du Sommet mondial de Londres sur la Planification familiale en 2012
- Fournit des orientations pour les ressources des bailleurs de fonds et les financements nationaux afin d'aider les pays à atteindre leurs objectifs nationaux en matière de planification familiale
- Conduit par la Fondation Gates et DfID; l'USAID est un des principaux partenaires
- Engagements de la part des gouvernements de 22 pays en voie de développement pour développer l'accès à la planification familiale; 19 de ces pays sont également prioritaires pour APR



Global Health Initiative

Les principes de la Global Health Initiative :

- **Priorité donnée aux femmes et aux jeunes filles et sur l'égalité des genres**
- **Propriété nationale**
- **Renforcement des systèmes de santé**
- **Promotion des partenariats de santé internationale**
- **Intégration**
- **Recherche et innovation**
- **Amélioration des indicateurs, du suivi et de l'évaluation**



Objectifs de la Session Spéciale de l'Assemblée Générale des Nations Unies (UNGASS)

Buts de l'UNGASS

- Réduire la transmission par voie sexuelle de 50% d'ici 2015.
- Éliminer les nouvelles infections du VIH parmi les enfants d'ici 2015 et réduire de manière significative les morts maternelles liées au SIDA.
- Éliminer les inégalités des genres ainsi que les abus et la violence liés aux genres et accroître la capacité des femmes et des jeunes filles à se protéger du VIH.
- Éliminer les systèmes parallèles de services liés au VIH pour renforcer l'intégration du SIDA dans le cadre des efforts en faveur de la santé et du développement mondial.

Buts de MDG 5A

- Réduire la mortalité maternelle de 3/4.

Buts de MDG 5B

- Assurer la CMU pour la sante reproductive



Une promesse renouvelée (APR)

Un objectif de la promesse renouvelée:

But – Réduire la mortalité infantile de 20 enfants voire moins pour 1000 naissances vivantes d’ici 2035, en se concentrant sur les populations les plus défavorisées et les plus vulnérables

- Lancement du “The Child Survival Call to Action 2012” (Appel à l’action pour la survie de l’enfant)
- Alliance de partenaires – gouvernements, société civile, secteur privé- pour développer et accélérer l’action dans trois domaines :
 - Revitaliser le mouvement international pour la survie maternelle et infantile
 - Affiner et fournir des ressources pour les plans nationaux fondés sur des données probantes
 - Développer la transparence et la responsabilité
- Implication de l’USAID et d’UNICEF (en tant que Secrétariat) travaillant en étroite collaboration avec les gouvernements nationaux et d’autres parties prenantes



APR et le programme de l'USAID sur la PF

Pays ciblés

- APR concentre ses efforts sur 24 pays qui rassemblent 80% de mortalité de moins cinq ans.
- Les 5 pays où cette mesure sera initialement mise en place (RDC, Ethiopie, Nigeria, Inde et Pakistan) sont touchés par 50% des cas de mortalité en dessous de cinq ans.
- Ces 24 pays représentent une population de 1.4 milliard de personnes et une moyenne de 4.3 enfants par femme, une moyenne de prévalence de la contraception moderne de 26%.
- [L'Indonésie s'est "affranchie" et elle ne bénéficie plus des fonds de l'USAID pour la PF; les Philippines font partie des pays cibles pour la PF mais pas dans le cadre d'APR]

Les 24 pays ciblés par APR sont :

RD Congo
Ethiopie
Ghana
Kenya
Liberia
Madagascar

Malawi
Mali
Mozambique
Nigeria
Rwanda
Sénégal

Sud Soudan
Tanzanie
Ouganda
Zambie
Bangladesh
Inde

Indonésie
Népal
Haïti
Yémen
Afghanistan
Pakistan

La planification familiale fait des contributions significatives à APR

Les leviers stratégiques de “A Promise Renewed” (Une promesse renouvelée)



La planification familiale soutient ces leviers stratégiques par le biais de

- Pays prioritaires PF/RH
- Jeunes
- Jeunes mariés
- Femmes post-partum
- **• Patientes post-avortement**
- Femmes vivant en milieu rural
- Populations urbaines démunies
- Espacement et timing des grossesses
- SR des jeunes
- PF post-partum
- **• Soins post-avortement**
- Approches communautaires
- Sensibilisation mobile
- Changement/partage des tâches
- Partenariats pub/privés
- Méthodes mixtes/approvisionnement
- Nouvelles technologies
- Eléments réussis du programme de PF
- Maintenir les jeunes filles à l'école
- Dividende démographique
- Population & environnement
- CCC/alphabétisation sanitaire
- Equité des genres et autonomisation
- Accès équitable aux services
- Politique, gestion et systèmes
- Suivi des indicateurs-clés
- Collecte fréquente des données
- Mise en œuvre des engagements/plans nationaux
- Lignes budgétaires consacrées à la contraception
- Gouvernance



Résultats souhaités en matière de PF pour une meilleure santé maternelle et infantile

La planification familiale améliore la santé ainsi que le bien être maternel et infantile en:

- Prévenant les grossesses non désirées
- Réduisant les besoins non satisfaits en matière de contraception
- Aidant les couples à obtenir la taille de famille souhaitée

Et en aidant à faire en sorte que la grossesse survient dans la période la plus saine de la vie d'une femme:

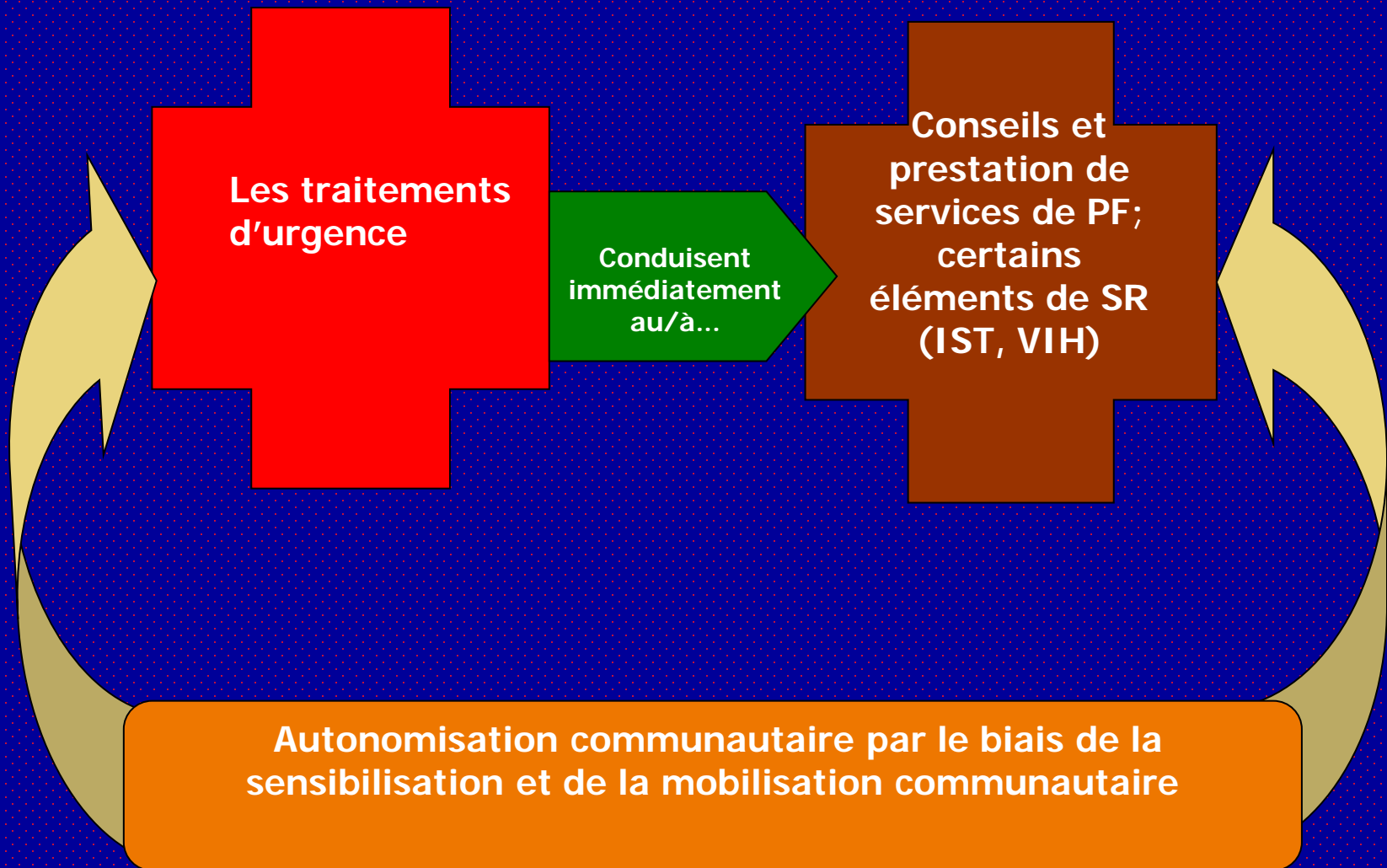
- Après l'âge de 18 ans et avant l'âge de 34 ans
- Au moins 24 mois après un accouchement vivant et six mois après un avortement ou une fausse-couche



Importance de la Planification Familiale pour les vies de mères et d'enfants sauvées:

- Accès à la planification familiale volontaire pourrait réduire:
 - Les morts maternelles de 25-40%
 - Les morts infantiles jusqu'à 20%.
- Si tous les intervalles entre grossesses étaient atteignaient 3 ans,
 - 1.6 millions de décès survenus avant l'âge de cinq ans pourraient être prévenus chaque année.
- En une année, la planification familiale a permis de prévenir plus de 272 000 décès maternels, soit une baisse de 44%.
- Si tous les besoins en termes de planification familiale sont satisfaits, 104 000 morts maternelles pourraient être prévenues chaque année.

Modèle de soins post-avortement de l'USAID : les trois principales composantes de Post Abortion Care





Postabortion Care peut aider les pays à atteindre les objectifs suivants :

- **PF 20/20**
 - Assure la prévention des grossesses non planifiées
 - Accroît l'accès à la PF pour les femmes
- **Une promesse renouvelée**
 - Réduire la mortalité maternelle et par là même la mortalité infantile
 - Espacement des naissances et par la même occasion, réduction de la mortalité infantile en raison de la dénutrition
- **Objectifs de la Session Spéciale de l'Assemblée Générale des Nations Unies**
 - Réduction de la transmission du VIH; réduction des nouvelles infections par la VIH; prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant
 - Réduction de la violence fondée sur le genre par le biais de l'éducation communautaire
 - Prestation de services intégrée pour les services de VIH avec les services de SPA



Postabortion Care peut aider les pays à atteindre les objectifs suivants :

La Global Health Initiative:

- **Priorité donnée aux femmes et aux jeunes filles et sur l'égalité des genres**
- **Propriété nationale**
- **Renforcement des systèmes de santé**
- **Promotion des partenariats de santé internationale**
- **Intégration**
- **Recherche et innovation**
- **Amélioration des indicateurs, du suivi et de l'évaluation**



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

Quels sont les enjeux?

**Si la contraception était mise à la disposition des 137 millions de femmes qui n'y ont pas accès :
La mortalité maternelle baisserait de 25 à 35%.**

(Lule, Singh et Chowdhury, 2007)



N'oubliez pas!

Les services de soins post-avortement

SONT INCOMPLETS

tant qu'il n'y a pas de conseils et de prestations de services en planification familiale!



Carolyn Curtis, CNM, MSN, FACNM

United States Agency for International Development

1300 Pennsylvania Ave., NW

Room 3.6.56

Washington, DC 20017

(202) 712-4982

ccurtis@usaid.gov

Postabortion Care Resources for programs –

www.postabortioncare.org