

# RÉSUMÉ DE CHAQUE NOUVEAU-NÉ



## INTRODUCTION

Alors que les pays entament la dernière ligne droite dans la course aux objectifs du Millénaire pour le développement (OMD) et anticipent la période de l'après-2015, la lenteur des progrès concernant la mortalité néonatale représente un obstacle important. Au cours des deux dernières décennies, des progrès rapides ont été réalisés dans le domaine de la survie des mères (baisse de mortalité de 2,6 % par an) et des enfants après la période néonatale (baisse de mortalité de 3,0 % par an). Toutefois, l'amélioration de la survie des nouveau-nés accuse un retard (baisse de mortalité de 1,8 % par an). La mortalité néonatale

représente aujourd'hui 43 % des décès survenus chez les enfants de moins de cinq ans.

Or, nous possédons les connaissances et les interventions pour réduire ce taux de mortalité d'au moins deux tiers. Des progrès rapides sont désormais possibles, notamment si nous mettons en œuvre une stratégie intégrée qui fait le lien entre les principales interventions le long du continuum des soins, c'est-à-dire des soins précédant la grossesse jusqu'à la période postnatale, en soulignant les liens intrinsèques existant entre la santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile.

## EN QUOI CONSISTE «CHAQUE NOUVEAU-NÉ : UN PLAN D'ACTION POUR METTRE FIN AUX DÉCÈS ÉVITABLES» ET À QUI S'ADRESSE-T-IL ?

«Chaque nouveau-né : un Plan d'Action pour mettre fin aux décès évitables» est une feuille de route pour le changement. Il permet de faire progresser la *Stratégie mondiale pour la santé de la femme et de l'enfant* en mettant particulièrement l'accent sur la santé des nouveau-nés et en identifiant une série de mesures visant à améliorer leur survie, leur santé et leur développement. Le Plan d'Action présente les données et preuves les plus récentes en matière d'interventions efficaces et de mécanismes de mise en œuvre, permettant ainsi aux décideurs politiques et aux directeurs de programmes de prendre les mesures nécessaires à l'accélération des progrès. Ce plan permettra d'exposer une vision claire, s'appuyant sur des cibles, des objectifs stratégiques, des opportunités et des actions novatrices, de présenter les données concernant les coûts et l'impact des interventions, et de définir le rôle des différentes parties prenantes.

Le Plan d'Action s'appuiera sur les recommandations énoncées dans *S'engager pour la survie de l'enfant : une promesse renouvelée*, et contribuera à l'objectif d'un taux de mortalité chez les moins de cinq ans de 20 pour

1 000 naissances ou moins par pays d'ici à 2035. Il fera progresser la mise en œuvre des recommandations de la *Commission des Nations Unies sur les produits d'importance vitale pour les femmes et les enfants*, ainsi que les objectifs du *Sommet de Londres sur la planification familiale*. Et il soulignera l'importance de l'existence d'un cadre de surveillance commun, défini par les recommandations de la *Commission de l'information et de la redevabilité pour la santé de la femme et de l'enfant*.

«Chaque nouveau-né» fait appel à toutes les parties prenantes qui peuvent contribuer à l'amélioration de la santé des nouveau-nés. Il vise avant tout à appuyer le leadership des gouvernements et les mesures prises par les décideurs politiques et directeurs de programmes, tout en encourageant l'amélioration des plans actuels du secteur santé et des stratégies en santé reproductive, maternelle, du nouveau-né et de l'enfant. Les principaux acteurs comprennent également les associations de professionnels de santé, les établissements d'enseignement, les organismes bilatéraux et multilatéraux, les fondations, le secteur privé et la société civile, y compris les organisations féminines et parentales.

## COMMENT «CHAQUE NOUVEAU-NÉ» A-T-ELLE ÉTÉ ÉLABORÉE ?

Comment l'initiative Chaque nouveau-né a-t-elle été élaborée ?

L'amélioration de la survie des nouveau-nés requiert un consensus clair parmi une large communauté de partenaires sur les preuves existantes, les stratégies et les mesures à prendre. «Chaque nouveau-né» rassemble tous ceux qui ont un rôle à jouer. Ce plan a été élaboré par un groupe de divers intervenants, conseillé par des représentants de pays et des spécialistes. Un noyau de partenaires, dirigé par l'OMS et l'UNICEF, assure la coordination des efforts. Un vaste programme de consultation a été initié à l'occasion de la Conférence mondiale sur la santé du nouveau-né, à Johannesburg, en Afrique du Sud, en avril 2013. À l'issue de cette conférence, des consultations spécifiques nationales et régionales ont eu lieu, ainsi que des discussions lors d'importants événements mondiaux.

Une série de consultations ont eu lieu dans les pays, lesquelles comprenaient une analyse systématique des facteurs de

ralentissement et obstacles au progrès ainsi que des accélérateurs de réussite.

Une consultation en ligne à l'échelle mondiale sur l'ébauche du plan a permis de recueillir plus de 300 commentaires provenant de particuliers et d'organisations, dont plus de 40 acteurs étatiques. En mai 2014, une ébauche du plan a été présentée à l'occasion de l'Assemblée mondiale de la santé pour que les États membres puissent poursuivre leurs échanges.

D'ici le lancement de «Chaque nouveau-né», prévu en juin 2014, des discussions concernant le plan et les mesures à prendre en vue de sa mise en œuvre auront débuté dans de nombreux pays et avec toutes les parties prenantes. En somme, «Chaque nouveau-né» se résume à des mesures d'ACTION appuyées par un plan.



EVERY WOMAN  
EVERY CHILD



Organisation  
mondiale de la Santé

unicef



## LES PRINCIPAUX THÈMES DE «CHAQUE NOUVEAU-NÉ»

«Chaque nouveau-né» renforce le continuum des soins de la femme et de l'enfant en préconisant des interventions efficaces tout au long de la vie et des actions à tous les niveaux du système de santé, du niveau communautaire jusqu'aux hôpitaux de référence. Il reconnaît également l'importance des déterminants sociaux de la santé, encourage les mesures intersectorielles ainsi que l'innovation et la recherche. À l'intérieur du vaste champ de tout ce qui est possible et nécessaire pour améliorer la santé du nouveau-né, ce plan met l'accent sur la nécessité d'atteindre chaque femme et chaque nouveau-né lorsque leur vulnérabilité est la plus grande ; c'est-à-dire durant le travail, l'accouchement et les premiers jours de vie du nouveau-né. Un investissement dans cette période de temps cruciale procure le plus grand impact dans le but de

mettre fin aux décès néonataux, maternels et aux mortinaissances évitables, tout en produisant un triple retour sur investissement. Les soins spéciaux apportés aux nourrissons de petite taille et malades représentent aussi un aspect critique, car plus de 80 % des décès néonataux surviennent chez les bébés de petite taille (prématurés ou petits par rapport à leur âge gestationnel).

L'amélioration de la survie des mères et de leurs bébés requiert que chaque naissance soit comptabilisée, que les communautés soient davantage en mesure d'exiger des soins de qualité, que les travailleurs de la santé et communautaires soient sensibilisés au sujet du caractère évitable des décès, et qu'un système de santé soit équipé et doté du personnel nécessaire pour prodiguer des soins de qualité.

## OBJECTIFS STRATÉGIQUES DU PLAN D'ACTION VISANT À METTRE FIN AUX DÉCÈS ÉVITABLES

### 1. Accroître l'investissement dans les soins durant le travail, l'accouchement, le premier jour de vie et la première semaine de vie :

Une grande partie des décès maternels, néonataux et des mortinaissances surviennent durant cette période. De nombreux décès et complications peuvent être évités par des soins essentiels de qualité prodigués à chaque femme enceinte et à chaque bébé durant le travail de l'accouchement, à la naissance, au cours des 24 premières heures de vie et de la première semaine de vie.

### 2. Améliorer la qualité des soins maternels et néonataux :

Des lacunes considérables dans la qualité des soins sont présentes sur le continuum des soins en matière de santé des femmes et des enfants. En effet, dans de nombreux milieux, les femmes et leurs nouveau-nés ne bénéficient pas des soins dont ils ont besoin, même si elles ont établi un contact avec le système de santé que ce soit avant, pendant ou après la grossesse. La clé du succès réside dans la mise en œuvre de soins de qualité se traduisant par des interventions à impact élevé et rentables à la fois pour les mères et les bébés et, dans la plupart des cas, rendus en parallèle par les mêmes professionnels de la santé avec des compétences obstétricales.

### 3. Atteindre chaque femme et chaque nouveau-né afin de réduire les inégalités :

L'accès à des soins de santé de qualité en fonction des besoins sans s'exposer à des difficultés financières au moment de payer est un droit de la personne. Pour mettre fin aux décès évitables de nouveau-nés, il existe de plus en plus de preuves solides en ce qui concerne les méthodes les plus efficaces pour accélérer l'accès à une

couverture des interventions essentielles. Ceci comprend les innovations telles que le partage des tâches, l'accès accru à des produits vitaux, l'assurance maladie, les mécanismes de financement, l'utilisation de la technologie de l'information, des réseaux sociaux et de connaissances.

### 4. Exploiter la force des parents, des familles et des collectivités :

L'intervention de chefs de communautés, de groupes de femmes et de travailleurs de la collectivité permettent de renverser des situations pour obtenir de meilleurs résultats en matière de santé néonatale. L'action et l'apprentissage participatifs dans les collectivités rurales pauvres représentent une intervention clé qui requiert un investissement et une revalorisation. L'éducation et l'information sont essentielles pour que les parents, leurs familles et leurs collectivités acquièrent une autonomie et un pouvoir accrus pour demander des soins de qualité. .

### 5. Recenser chaque nouveau-né - mesures, surveillance et responsabilisation :

Les mesures permettent aux directeurs d'améliorer le rendement et d'apporter des corrections de trajectoire au besoin. L'évaluation des résultats et des flux financiers à l'aide d'indicateurs normalisés font en sorte d'améliorer la responsabilisation. Il y a un besoin urgent d'améliorer les mesures tant à l'échelle mondiale que des pays, en particulier pour les résultats des naissances et la qualité des soins. Chaque nouveau-né doit être enregistré, tout en veillant également à comptabiliser chaque décès néonatal, maternel et chaque mortinaissance.

N'hésitez pas à nous faire part de vos idées, suggestions et commentaires par le biais de notre site en ligne :

[www.everynewborn.org](http://www.everynewborn.org)

Ensemble, notre objectif est d'utiliser nos connaissances et expériences afin de réduire le nombre de décès néonataux et d'améliorer la santé de chaque femme, de chaque bébé et de chaque enfant.



COMMITTING TO CHILD SURVIVAL  
A PROMISE RENEWED