

Every New Born Plan d'action

Groupe Stratégie 1 – 3
French

Stratégie 1 -3 : Focus sur la période de la naissance et les interventions à haut impact

- Interventions pertinentes car tout le continuum de soins est présent
- Tous les pays appliquent les stratégies listées **mais voir comment passer à l'échelle**
- Autre paquet non prise en compte :
 - Ajouter la lutte contre la pauvreté
 - Problème de la prématurité induite par les médecins (césarienne précoce)

Stratégie 1 -3 : Focus sur la période de la naissance et les interventions à haut impact

- Couverture de soins prénataux est bonne dans tous les pays, sauf la CPN4 qu'il faut améliorer
 - Question : comment mettre à l'échelle
- Traiter toutes les infections au lieu de dire « infections graves » seulement, traiter toute suspicion d'infection du nouveau-né
- Lien à faire entre les éléments du focus et les éléments des interventions à haut impact (exemple des éléments de l'infection, de la corticothérapie)

Stratégie 1 -3 : Focus sur la période de la naissance et les interventions à haut impact

- Consultation postnatal dans le cadre des soins néonataux de base : nouvelle recommandation - mère et nouveau-né restent 24h et un suivi au J3 et J7 est effectué
 - Insister sur la réalisation de la **consultation postnatal du nouveau-né et de la mère en même temps**
 - Dans certains pays, baptême le 7^{ème} jour donc risque pour la mère de ne pas venir, nécessité action de communication
 - **Consensus international : de J7 à J14 donc chaque pays peut choisir**

Stratégie 1 -3 : Qualité des soins

- Couverture assez bonne pour certaines interventions
- Mais problème de qualité de soins sur lequel il faut se concentrer
- Normes et standards (formation, infrastructure équipements, législation...) :
 - Elaboration - diffusion – vérification de la mise en application
 - S’assurer de la disponibilité des produits définis dans les normes et standards
- Compétences
 - Réviser les curriculum pour la formation initiale
 - Formation continue
 - Supervision régulière est aussi importante

Stratégie 1 -3 : Qualité des soins

- Il faut au moins un processus de revue des décès maternels et **périnataux** et la réponse
- Au delà :
 - Ajouter les « échappées belles » y compris pour les nouveau-nés
 - Mettre l'accent sur les droits des patients
 - Renforcer les mécanismes de monitoring périodique de la qualité

Stratégie 1 -3 : Qualité des soins

- La motivation basée sur la performance connaît un début de mise en œuvre dans les pays
- Il faut un lien entre les services et les mutuelles de santé
- Ajouter :
 - Accréditation des services y compris l'évaluation régulière des compétences du personnel
 - Implication des utilisateurs dans l'évaluation de la qualité, fait partie du Financement Basé sur la Performance