



EVERY WOMAN
EVERY CHILD

EVERY NEWBORN

AN ACTION PLAN TO END
PREVENTABLE DEATHS

Outline



COMMITTING TO CHILD SURVIVAL
A PROMISE RENEWED



Qu'est ce que le plan d'action chaque nouveau-ne?

Une feuille de route pour le changement

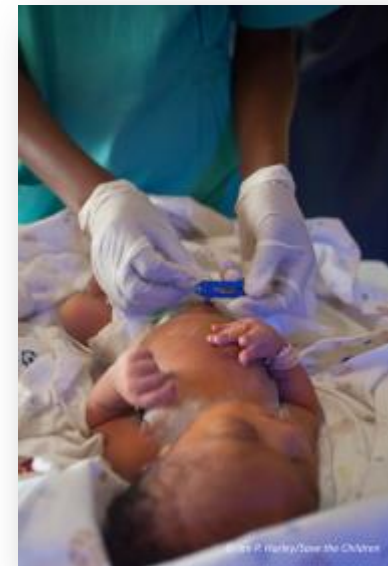
Une plateforme pour harmoniser l'action de tous les partenaires

- Proposer une vision claire avec des cibles de mortalité, des directives stratégiques et actions innovatives selon le continuum des soins
- Appuyé par des évidences sur l'épidémiologie, les interventions efficaces, les mécanismes de délivrance et accélérateurs de progrès à publier dans le Lancet au moment du lancement en mai 2014



Principaux thèmes de '*Chaque nouveau-né*'

- Focus sur les soins **pendant l'accouchement**
- Prioriser **les interventions effectives à haut impact** pour le couple mère-enfant ensemble
- **La Qualité** des soins est essentielle
- Réaliser **une couverture universelle** de qualité et équité
- **Compter chaque nouveau-né** - mesure, surveillance et redevabilité
- **Mobiliser les parents, familles et communautés**
- **Action par tous** – leadership, volonté politique et financement



Principes de plan Chaque nouveau-né

- Le plan d'action sera relié or – inséré dans les engagements et stratégies des pays par exemple,
 - La promesse renouvelée
 - Stratégies et feuilles de route nationales pour la SRMNI
 - Elimination transmission mère enfant du VIH
 - Mise à échelle de la nutrition
 - Etc
- Et contribuer à agir sur les déterminants sociaux de la santé - y compris l'autonomisation des femmes , l'eau et l'assainissement, l'éducation, le transport - qui sont un obstacle aux soins maternels et néonataux

Tâches pour les travaux de groupe

- Faire la revue des propositions faites: vision, but et cibles et faire des suggestions pour les options préférées
- Faire la revue des actions prioritaires et recommander des actions clés qui doivent être abordées par le plan d'action

Proposition de la vision – pour discussion

- **Option 1:** Un monde dans lequel aucune femme enceinte ou nouveau-né ne trouve la mort ni ne souffre d'incapacité due à une cause évitable.
- **Option 2:** Un monde dans lequel chaque femme enceinte et chaque nouveau-né survit et prospère, et dans lequel la naissance représente un événement à célébrer
- **Option 3:** Un monde dans lequel les décès maternels et néonataux évitables, ainsi que les mort-nés, sont écartés, et dans lequel les bébés puissent prospérer au-delà de la survie.

Proposition du but – pour discussion

Réaliser une couverture universelle de qualité des interventions essentielles pour la santé maternelle et néonatale au moyen d'actions stratégiques afin de renforcer le système de santé et l'intervention communautaire de la santé des femmes et des enfants et de s'occuper des déterminants sociaux de la santé associés.

Proposition des objectifs

Consensus à ce jour sur les objectifs mondiaux, changement pour la prochaine génération

Pour discussion

Cibles absolues vs. cibles relatives et niveau des cibles?

- Pas de consensus mais tendance vers l'absolu (nombre) versus relatif (%).
- Option possible est la cible absolue de 7.5/1000 - qui est l'équivalent du TMNN le plus élevé dans les pays OECD

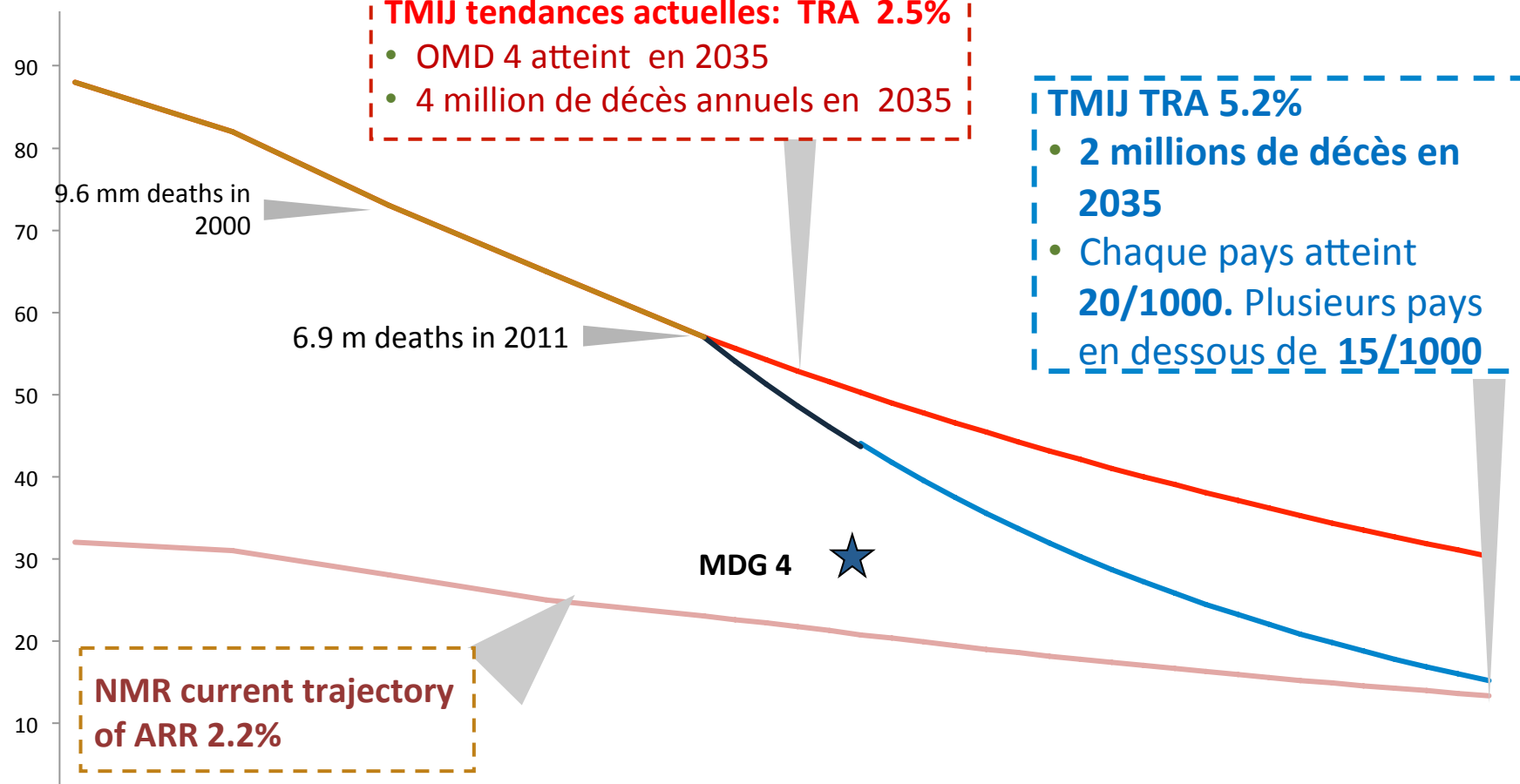
Cible absolue en 2035 pour la promesse renouvelée

Taux de mortalité infanto-juvenile = 20/1000



COMMITTING TO CHILD SURVIVAL
A PROMISE RENEWED

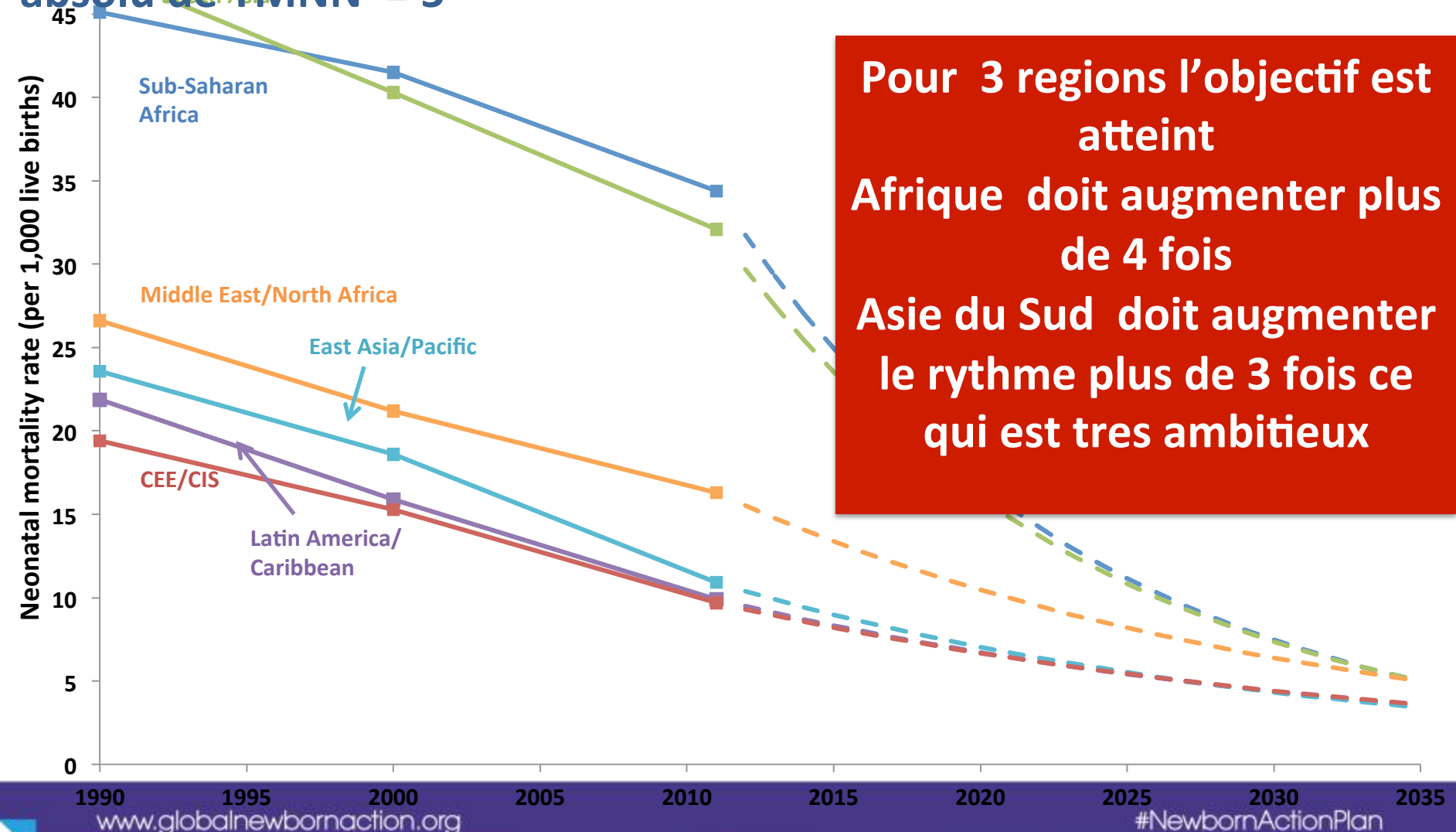
Taux de Mortalité
(pour 1,000 naissance
vivantes)



Si nous n'obtenons pas une accélération majeure pour la survie du nouveau-né, nous ne pourrons pas atteindre notre objectif de mettre fin aux décès évitables d'enfants d'ici 2035

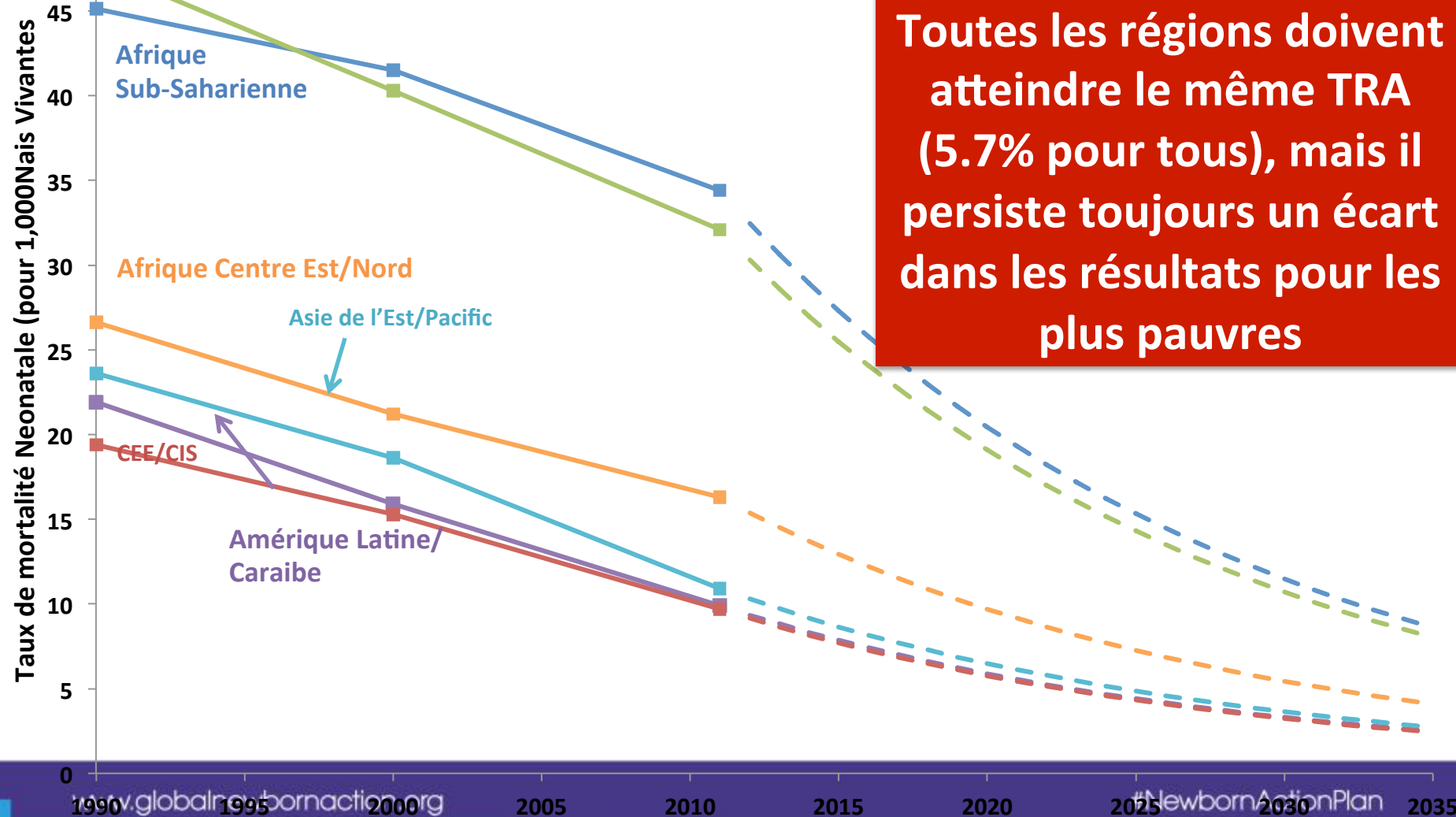
Mais pour la cible absolue , l'ambition varie selon les régions

Prenant en compte les variations régionales pour atteindre l'objectif absolu de TMNN = 5



Les cibles relatives donnent le même rythme pour chaque pays

Considérant une cible relative de réduction du TMNN de 75% à partir de 2011

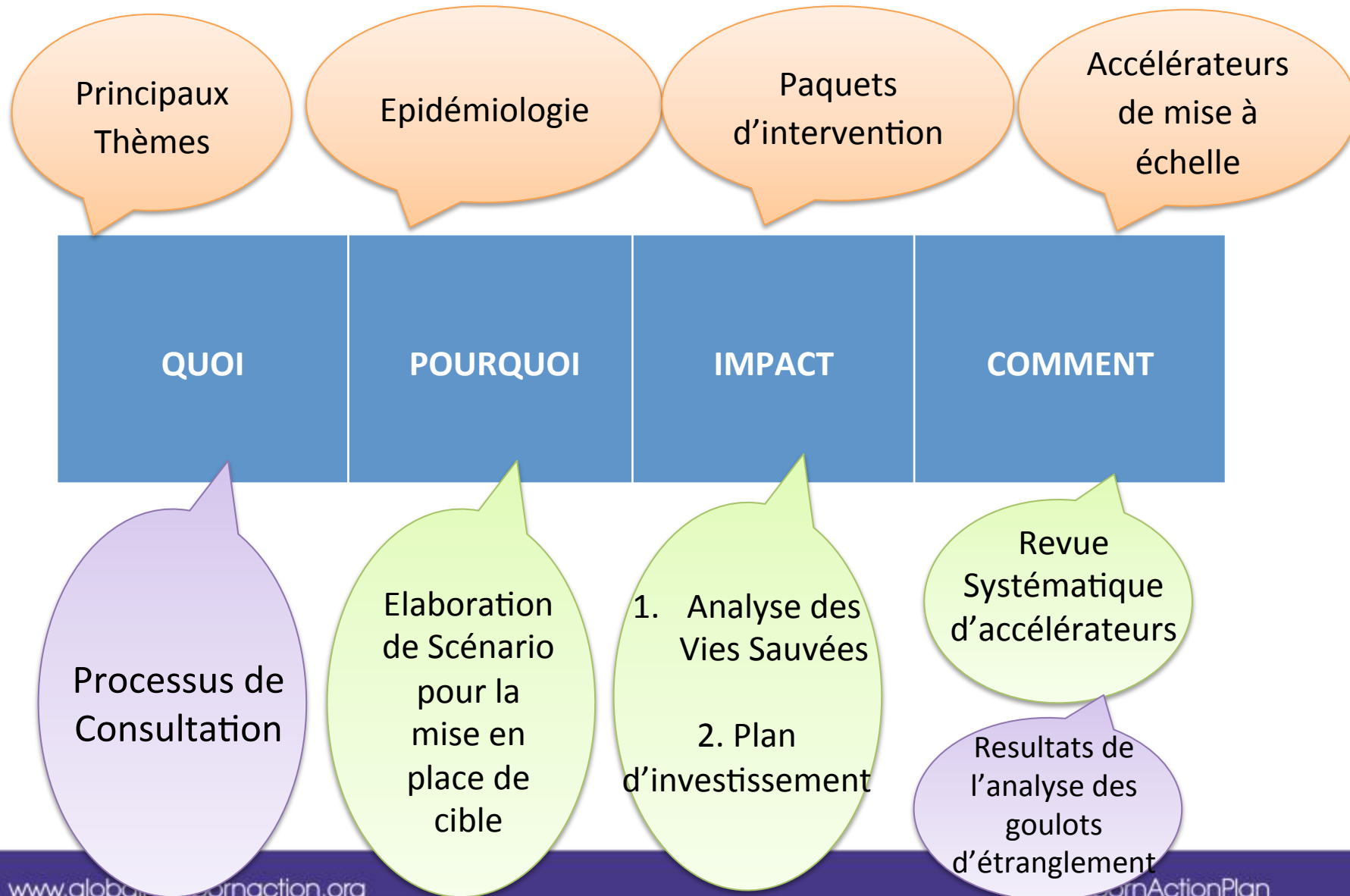


Cibles Proposées

Pour discussion

- **Cible absolue versus relative?**
- **Quelles cibles additionnelles?**
 - Cibles intermédiaires tous les cinq ans
 - Cible d'équité pour le niveau infra-national
 - Cibles de couverture pour les interventions clés
 - Autres

Plan d'analyse



Principaux Thèmes

Focus sur la période de la naissance et les interventions à haut impact, coût-efficaces

Action: Prioriser les interventions et paquets à haut impact

FOCUS SUR:

- Prise en charge de l'accouchement prématuré
- Soins par du personnel qualifié lors de l'accouchement
- Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence
- Soins Obstétricaux et d'Urgence Complets
- Soins Néonataux de base (incluant les soins postnatalux à 24 h, jour 3 et 7)
- Réanimation néonatale
- Soins mère Kangarou et soutien à l'alimentation pour prématuré et nouveau-nés de faible poids
- Traitement des infections graves
- Soins de soutien pour nouveau-nés malades et de faible poids hospitalisés

Focus PLUS

SOIN dSANTÉ DE LA
REPRODUCTION

TRAITEMENT DES
COMPLICATIONS
DE LA GROSSESSE

SOINS
PRE-CONCEPTION

SOINS PENDANT
LA GROSSESSE

SOINS PENDANT LE TRAVAIL ET L'ACCOUCHEMENT

- Monitoring du travail, interventions préventives
- Soins à l'accouchement

SOINS ESSENTIELS AU NOUVEAU- NÉ

- Naissance: sécher, peau à peau
- Première semaine: AME, maintien au chaud, soins du cordon, hygiène

**Dystocie/Souffrance
foetale:** *Césarienne,
ventouse*

Travail prématuré:
*corticostéroïdes,
antibiotiques pour
RPM*

**Pas de
respiration à
la naissance:**
Réanimation

**Prématuré/Faible
poids:** Soins Mère
*Kangourou Soins
maternels, Soutien à
l'allaitement,
traitement immédiat
des suspicions
d'infections*

**Suspicion
d'infections:**
*traitement
antibiotique
précoce*

Principaux Thèmes – pour discussion

Questions relatives à la Qualité des soins

- **Action:** Développer des normes et standards clairs pour les services au nouveau-né et les insérer dans les curricula standard à travers les organes de régulation
- **Action:** Renforcer les compétences du personnel existant, en particulier le personnel sage-femme
- **Action:** Définir les produits et équipements essentiels qui sauvent la vie par niveau d'offre de service, évaluer les goulots d'étranglement à la non interruption des équipement et améliorer la disponibilité

Principaux Thèmes – pour discussion

Questions relatives à la Qualité des soins

- **Action:** Monitorer la qualité des soins y compris à travers la revue des décès maternels et périnataux et la réponse
- **Action:** Considérer les motivations basées sur la performance pour la qualité des soins par du personnel qualifié

Principaux Thèmes – pour discussion

Couverture et Équité

- **Action:** Comblar les principaux gaps en terme de nombres de personnel compétent, en particulier sage-femmes, pour la maternelle et néonatale à travers la production accélérée, la rétention, et les approches de motivation
- **Action:** Définir la délivrance des paquets d'interventions par niveau d'offre de service, aux niveaux communautaire, primaire et référence - combinaison de compétences appropriées

Principaux Thèmes – pour discussion

Couverture et Equité (suite)

- **Action:** Réduire les paiements directs pour les services de santé maternelle et néonatale et instituer des mécanismes de financière protection
- **Action:** Accorder une attention spéciale aux populations difficiles à atteindre et vulnérables et réduire les inégalités dans la couverture en interventions efficaces
- **Action:** Accorder une attention spéciale aux filles adolescentes et mettre en oeuvre des approches pour aider à prévenir les grossesses précoces et non désirées

Principaux Thèmes – pour discussion

Compter chaque nouveau-né

- **Action:** Définir les indicateurs et repères pour l'offre de service aux nouveau-nés et renforcer le système d'information sanitaire, en vue de suivre les progrès
- **Action:** Institutionaliser l'enregistrement des naissances
- **Action:** Mettre en oeuvre la revue, la surveillance des décès maternels et périnataux, surveillance et réponse
- **Action:** Conduire des enquêtes ménages périodiques en vue d'obtenir des données objectives et vérifiables sur la mortalité et la couverture des interventions

Mobiliser les parents, familles et communautés

- **Action:** Favoriser le leadership communautaire et développer des champions locaux
- **Action:** Envisager des mesures incitatives, telles que les transferts monétaires conditionnels, afin d'accroître la demande de services
- **Action:** Créer une prise de conscience et augmenter les pratiques optimales de soins à domicile, y compris le recours aux soins
- **Action:** Habilitier les communautés à résoudre des problèmes pratiques tels que le transport

Rôles – pour discussion

Gouvernements:

- **Action:** Aborder la santé néonatale dans la stratégie nationale sectorielle, élaborer des plans spécifiques d'accélération pour atteindre les objectifs, et allouer des ressources en fonction de l'impact et analyse des coûts
- **Action:** Adopter des politiques pour améliorer l'accès, la qualité, la demande et la couverture des services de santé maternelle et néonatale
- **Action:** Renforcer les capacités des équipes cadre de district en planification des interventions basées sur l'évidence et allouer des ressources suffisantes pour la prestation de services au niveau du district

Roles – pour discussion

Gouvernements (suite):

- **Action:** Effectuer des revues annuelles des progrès impliquant tous les acteurs concernés et prendre des mesures correctives
- **Action:** Définir les plans de levée de goulots d'étranglement et favoriser la recherche pour trouver des solutions.
- **Action:** Attribuer une personne responsable ou une unité pour coordonner la mise en œuvre des activités au niveau national et / ou au niveau des districts

Roles – d'autres acteurs

- NU et autres organisations multilatérales
- Donateurs, institutions philanthropiques , agences bilatérales
- Le secteur privé
- Institutions académiques et de recherche
- Associations Professionnelles
- Société civile y compris ONGs et groupes de parents



EVERY WOMAN
EVERY CHILD



COMMITTING TO CHILD SURVIVAL
A PROMISE RENEWED

Thank you



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

LONDON
SCHOOL of
HYGIENE
& TROPICAL
MEDICINE



THE CHILDREN'S
INVESTMENT FUND
FOUNDATION



**Save the
Children®**

BILL & MELINDA
GATES foundation



**World Health
Organization**

www.globalnewbornaction.org

#NewbornActionPlan