



Compte à rebours 2015

Survie de la mère, du nouveau-né et de l'enfant

Rapport décennal du Compte à rebours 2015

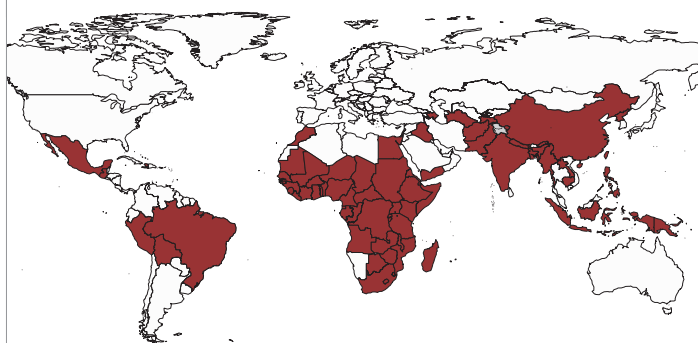
Survie de la mère, du nouveau-né et de l'enfant

Le *Compte à rebours* collecte et analyse des données provenant de 68 pays, où ont lieu au moins 95% des décès maternels et infantiles. On établit les profils de pays qui présentent des données de couverture pour divers services santé clés, y compris :

- Utilisation de la contraception.
- Soins prénatals.
- Accouchement en présence d'un personnel qualifié.
- Soins post-natals.
- Santé infantile.
- Les investissements financiers pour la santé de la mère du nouveau-né et de l'enfant.
- Égalité d'accès, systèmes et politiques sanitaires.

Le rapport 2010 rend compte des progrès intervenus entre 2000 et 2010.

Les 68 pays prioritaires pour le *Compte à rebours*



L'initiative *Compte à rebours*

Compte à rebours 2015 : Survie de la mère, du nouveau-né et de l'enfant est le résultat de l'engagement pris par des universitaires, des gouvernements, des organismes internationaux, des associations de soignants, des donateurs et des organisations non gouvernementales, de travailler ensemble afin d'atteindre les objectifs du Millénaire pour le développement (OMD) 4 et 5.

L'initiative présente l'intérêt de former un consensus clair et fondé à partir de données factuelles sur les interventions à mener en priorité, en définissant des indicateurs de couverture de soins maternels, néonataux et infantiles et en offrant ainsi un mécanisme devant lequel les pays et leurs partenaires pourront rendre compte des résultats obtenus. Le *Compte à rebours* traite également l'OMD 1 (Réduire l'extrême pauvreté et la faim), l'OMD 6 (Combattre le VIH/sida, le paludisme et d'autres maladies) et l'OMD 7 (Assurer un environnement durable).



Principales conclusions

Le rapport décennal du *Compte à rebours 2010* conclut que la réalisation des OMD 4 et 5 reste possible à la date butoir de 2015, mais seulement moyennant une accélération appréciable de l'action politique nécessaire et des investissements

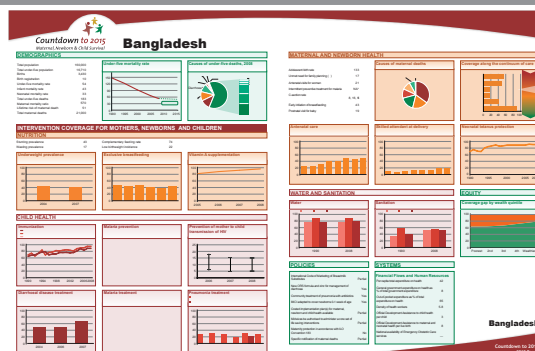
De bonnes nouvelles . . . Beaucoup de pays font des progrès et réduisent la mortalité en accroissant la couverture d'interventions sanitaires efficaces, à un rythme qui s'accélère.

Mais toutes les nouvelles ne sont pas bonnes. Beaucoup de pays prioritaires pour le *Compte à rebours* ne sont pas dans les temps pour la réalisation des OMD 4 et 5 et n'augmentent pas la couverture des principales interventions sanitaires assez vite. En particulier, les pays du *Compte à rebours* en Afrique subsaharienne sont en retard, bien que quelques-uns voient la situation s'améliorer.

La grande majorité des décès maternels et infantiles sont évitables. Mais un nombre inacceptable de femmes, de nouveau-nés et d'enfants meurent encore chaque année dans les pays du *Compte à rebours*.

Les principales conclusions du *Rapport décennal* figurent au verso.

Exemple d'un profil de pays



Les faits importants en 2010

Survie de la mère et de l'enfant

Objectif 4 des objectifs du Millénaire pour le développement – réduire la mortalité des enfants

- 19 des 68 pays du *Compte à rebours* sont dans les temps pour la réalisation de l'OMD 4.
- Dans le monde, 8,8 millions d'enfants chaque année meurent avant leur cinquième anniversaire, et plus de 40% d'entre eux pendant leurs quatre premières semaines de vie.
- Deux tiers au moins de ces décès d'enfants sont évitables, la pneumonie et la diarrhée étant les maladies les plus meurtrières après la période néonatale; la dénutrition contribue à plus d'un décès d'enfant sur 3.

Objectif 5 des objectifs du Millénaire pour le développement – améliorer la santé maternelle

- De nouvelles études suggèrent que certains progrès sont réalisés sur le front de la réduction de la mortalité maternelle, mais qu'à l'échelle mondiale et dans la plupart des pays du *Compte à rebours*, les progrès ne sont pas assez rapides pour que l'OMD 5 soit atteint.
- Un nombre inacceptable de femmes meurent chaque année pendant la grossesse ou l'accouchement. Et pour chaque décès on compte au moins 20 femmes qui souffrent de lésions, d'une infection ou d'un traumatisme invalidant.
- Presque tous ces décès maternels sont évitables.

Progrès et lacunes de la couverture de santé

- Les progrès de la couverture des interventions salvatrices, le long d'un continuum de soins, sont inégaux.
- La présence de personnel qualifié lors de l'accouchement, ainsi que des soins d'urgence pour les mères et les nouveau-nés, est primordial: chaque année, on compte près de 2 millions de vies humaines perdues en raison de complications intervenant durant le travail ou l'accouchement.

- Il existe entre pays et dans les pays de vastes disparités de la couverture des services de planning familial, et il y a là une occasion perdue d'améliorer la santé des femmes et des jeunes enfants.

Systemes et politiques de santé

- 53 des 68 pays du *Compte à rebours* connaissent des pénuries aiguës de médecins, d'infirmières et de sages-femmes.
- Dans beaucoup de pays les progrès sont retardés par le mauvais fonctionnement de l'infrastructure sanitaire, le nombre inadéquat de soignants, l'adoption trop lente de politiques sanitaires fondées à partir de données factuelles et l'attention insuffisante portée à la qualité des soins.
- Les pays devraient suivre une politique de santé publique énergique pour rendre les soins de santé plus largement accessibles et d'un coût abordable pour tous, en rendant les soins gratuits à l'endroit où ils sont fournis, et en étudiant de nouvelles stratégies de financement.

Réduire les inégalités

- Certains pays du *Compte à rebours* parviennent mieux que d'autres à atteindre les femmes et les enfants désavantagés, mais il reste de profondes inégalités s'agissant de la couverture des soins et des situations sanitaires résultantes – aussi bien au sein d'un pays qu'entre pays – et il faut y faire face pour éliminer les inégalités.
- Les pauvres et les exclus : des taux élevés de couverture nationale des soins n'indiquent pas toujours des progrès atteignant les groupes de femmes et d'enfants les plus pauvres et les plus vulnérables.

Réduire le déficit de financement

- Le financement affecté à l'amélioration de la santé maternelle et infantile augmente, mais trop lentement, et le financement consacré au planning familiale est en diminution.
- L'aide publique au développement ne vise pas toujours les pays qui en ont le plus besoin.

Agir dès maintenant

Les partenaires doivent dès maintenant travailler ensemble pour intensifier leurs efforts, augmenter les ressources affectées, sans se borner à une intervention unique ou à une cause unique, mais au contraire en aménageant un continuum fonctionnel de services de base susceptibles de sauver des vies et d'améliorer la santé de millions de femmes, de nouveau-nés et d'enfants. Il reste encore du temps. Le présent rapport montre qu'en consacrant notre attention et nos ressources financières à ces problèmes, il est possible de faire beaucoup plus.

Tous les pays devraient :

- Identifier les lacunes dans la couverture et la qualité des soins, le long du continuum de soins de santé dispensés à la mère, au nouveau-né et à l'enfant.
- Améliorer la prestation et le contenu des interventions essentielles.
- Identifier les inégalités de couverture des soins.
- Augmenter les ressources affectées à la santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile en veillant à un financement suffisant des interventions et des programmes.

Les autres partenaires du Compte à rebours devraient travailler ensemble avec les pays pour :

- Préconiser une augmentation du financement consacré à la santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile.
- Aider les pays à améliorer la collecte et l'analyse des données.
- Investir dans la recherche pour la mise en œuvre des interventions.
- Maximiser le soutien financier et technique en vue de l'application à grande échelle des stratégies et des interventions prioritaires.
- Encourager les principaux acteurs à rendre compte de leur action et à tenir leurs engagements.

De nouveaux résultats du *Compte à rebours* sont attendus en 2011.

Couverture nationale médiane des interventions sur un continuum de soins, pour 20 interventions et démarches retenues par l'initiative *Compte à rebours* dans les pays prioritaires, année la plus récente depuis 2000 (%)

