

Innovation pour la santé des mères et des enfants

Sommaire de publications n° 4

Mars à mai 2021

(cliquez sur les hyperliens en bleu pour accéder aux articles)

La santé sexuelle et reproductive des adolescents

L'éducation des adolescent(e)s en matière de santé sexuelle et reproductive contribue à prévenir les grossesses non planifiées, tandis que la prise en charge des grossesses et besoins y afférents des adolescentes garantit une meilleure santé pour elles et leurs enfants.

L'équipe de recherche ISMEA chargée du projet intitulé « Relever le défi de la dépression périnatale chez les adolescentes » au Nigeria a mené un [essai hybride randomisé d'intervention psychosociale dans le domaine des soins maternels primaires](#) (article en

anglais). L'étude a porté sur l'efficacité, ainsi sur que l'utilité dans la pratique de routine, d'un ensemble d'interventions spécifiquement conçues pour les adolescentes souffrant de dépression périnatale. Les résultats indiquent que l'amélioration des compétences parentales devrait être une composante des interventions efficaces contre la dépression périnatale chez les mères adolescentes.



Au Mozambique, le taux de grossesse chez les adolescentes est parmi les plus élevés au monde. L'équipe de recherche ISMEA chargée du projet intitulé « Renforcement de la communauté à préparation du continuum de soins hospitaliers à Marrere, au Mozambique » a évalué la qualité des services du programme AYFS (*Adolescent and Youth Friendly Service*) de services conviviaux pour jeunes et adolescents, une intervention nationale visant à réduire les grossesses chez les adolescentes, au centre de santé de Marrere, dans la province de Nampula au nord du Mozambique. Les constatations de l'étude intitulée [Évaluation de la qualité des soins de santé primaires](#) (article en anglais) indiquent que les professionnels de la santé de différents établissements de santé appliquaient le programme différemment, ce qui a entraîné des lacunes dans la communication et les renseignements donnés aux utilisateurs, et qu'il y avait un manque de discussions franches au sein des familles sur la santé sexuelle et reproductive, ainsi qu'une participation limitée des hommes au planning familial. Les recommandations pour renforcer le programme AYFS incluent une amélioration de la formation des professionnels de la santé afin de protéger de manière constante la santé sexuelle des adolescents et des jeunes, une stratégie importante dans les soins de santé primaires pour atteindre la couverture sanitaire universelle.

Qualité des soins

L'initiative [Innovation pour la santé des mères et des enfants d'Afrique \(ISMEA\)](#), finance 28 projets de recherche sur la mise en oeuvre ainsi que deux organismes de politiques et recherche en matière de santé dans 11 pays d'Afrique subsaharienne. Cette initiative d'une durée de huit ans et dotée de 36 millions de dollars, financée conjointement par les Instituts de recherche en santé du Canada, Affaires mondiales Canada et le Centre de recherches pour le développement international (CRDI), vise à améliorer les résultats en matière de santé des mères, des nouveau-nés et des enfants en renforçant les systèmes de santé et en utilisant les soins de santé primaires comme point d'entrée. Regardez une courte vidéo pour en savoir plus sur l'impact de l'initiative [ISMEA](#).



Government
of Canada

Gouvernement
du Canada



Canada

La disponibilité des services de santé ne se traduit pas nécessairement par leur utilisation. La qualité des soins, y compris les compétences et les capacités du personnel de santé ainsi que l'accès aux équipements de santé, sont parmi les facteurs clés qui contribuent à améliorer la qualité des soins et stimuler la demande par les populations.

Le Nigeria est confronté à un taux de mortalité maternelle élevé qui est estimé à 512 décès pour 100 000 naissances vivantes. Une étude menée par l'équipe ISMEA chargée du projet intitulé « Améliorer l'accès des femmes aux soins obstétricaux spécialisés au Nigeria » visait à [évaluer la qualité des soins prénatals et postnatals dans les centres de soins de santé primaires \(CSSP\)](#) (article en anglais) dans deux zones rurales de gouvernement local de l'État d'Edo, dans le sud du Nigeria. Des études antérieures menées dans le même État ont révélé que la sous-utilisation des CSSP pour les soins de santé maternelle est en partie due à la croyance que les services fournis sont de mauvaise qualité. Les résultats de cette étude montrent que les traitements ne sont pas offerts de manière optimale pour les soins prénatals et postnatals dans les CSSP ruraux des sites d'intervention. Les recommandations des auteurs de l'étude comprennent un appel à une action concertée des prestataires de soins de santé et des décideurs politiques dans les CSSP afin d'élaborer des politiques et des interventions visant à améliorer la qualité de la prestation des services prénatals et postnatals dans l'État d'Edo.

Une équipe de recherche au Malawi a exploré les [obstacles et facteurs favorables à la mise en oeuvre de la ventilation en pression positive continue \(CPAP\) à bulles : point de vue de professionnels de la santé au Malawi](#) (article en anglais), afin d'aider à faire la lumière sur les facteurs qui influent sur la mise en œuvre de la CPAP chez les prestataires de soins de santé. Il s'agit notamment de la formation inadéquate des prestataires de soins de santé pour utiliser le dispositif, de la répartition rigide des rôles et des responsabilités entre ces prestataires, du manque de communication efficace entre les prestataires de soins de santé, et entre ceux-ci et les personnes prenant soin des nouveau-nés, des contraintes en matière de ressources humaines, et de l'inadéquation de l'équipement et des infrastructures. L'étude a permis de mettre en exergue l'interconnexion des facteurs relatifs aux prestataires de soins, aux personnes prenant soin des nouveau-nés et au système de santé qui, chacun et combinés, contribuent aux retards dans l'utilisation de la CPAP. L'étude a aussi mis en évidence les domaines potentiels où la mise en œuvre de la CPAP peut être renforcée pour une utilisation plus efficace.

En dépit de l'augmentation des accouchements en établissement de santé et des progrès considérables dans la réduction de la mortalité infantile, le Malawi est confronté à un taux élevé de décès néonataux. Pour aider à faire la lumière sur ce défi, l'équipe au Malawi susmentionnée a évalué [la qualité des soins aux nouveau-nés dans les établissements au niveau district](#) (article en anglais). Un seul des 12 secteurs examinés, à savoir le laboratoire, a satisfait aux normes de soins et ne nécessitait que des améliorations mineures. Les résultats de l'étude indiquent quelques aspects à améliorer : la lutte contre les infections; l'équipement, les fournitures et la configuration des soins pour les nouveau-nés dans la salle de travail, au bloc opératoire et à la pouponnière; ainsi que la gestion, la surveillance et le suivi des nouveau-nés malades.

Comblent les lacunes sur le plan des connaissances

Les résultats de la recherche éclairent la mise en œuvre d'interventions prouvées visant à étendre l'accès à et l'utilisation de services de santé pour améliorer la santé maternelle et infantile.

Le projet ISMEA de recherche sur la mise en œuvre intitulé « Renforcement de la communauté à préparation du continuum de soins hospitaliers » vise à réduire les taux de mortalité maternelle et néonatale dans deux districts du nord du Mozambique. L'équipe de recherche fait valoir dans l'article intitulé [Méthodes de recherche sur la mise en œuvre : un outil pour appuyer l'éducation et l'information en matière de santé](#) (article en anglais) que les méthodes de recherche de mise en œuvre peuvent être un outil de vulgarisation efficace pour l'éducation sanitaire de la population ainsi que pour la formation des professionnels de la santé et de l'éducation.