

VISION D'ENSEMBLE DU PROJET

L'objectif central du projet mis en œuvre dans le cadre des cinquième et sixième sous-programmes de pays de l'UNFPA pour la santé reproductive en Éthiopie, est d'aider l'initiative « Pour une grossesse à moindre risque », mise en œuvre conjointement par l'OMS, l'UNICEF, l'Agence suédoise de développement international et la Banque mondiale.

Cette initiative formellement adoptée par le ministère de la Santé, est axée sur cinq des régions les plus peuplées qui représentent ensemble 90 % de la population du pays (Oromiya, Tigray, Amhara, SNNPR, Addis Abeba).

La stratégie du projet comprend deux volets, portant sur les niveaux central et régional. Au niveau central, l'UNFPA a travaillé en étroite collaboration avec d'autres organismes de l'ONU et des ONG pour aider le gouvernement à élaborer de nombreuses politiques, stratégies, documents de formation, outils et directives essentiels. Au niveau régional, le projet financé comme évaluation de la situation concernant la maternité sans risques, a dispensé une formation sur les technologies contraceptives et les soins obstétricaux d'urgence et a aussi fourni le matériel indispensable à des soins obstétricaux d'urgence complets et de base.

Le projet a été mis en œuvre par le département de santé familiale du ministère de la Santé et du centre de vulgarisation et d'éducation sanitaire basé à Addis-Abeba. Les bureaux régionaux de la santé étaient chargés de la mise œuvre quotidienne des activités du projet.

Importantes contributions à l'élaboration de politiques et stratégies essentielles

L'une des réalisations majeures de ce projet est le soutien apporté à l'élaboration de la stratégie nationale de SR (2006–2015) et de la stratégie nationale de SR pour les adolescents et les jeunes (2007–2015). Ces deux stratégies joueront un rôle primordial dans la formulation des futures interventions qui contribuent à répondre aux besoins en santé sexuelle et reproductive des adultes, des jeunes et des adolescents. En accord

avec le programme « Pour une grossesse à moindre risque », la stratégie de SR souligne la nécessité de privilégier les soins obstétricaux d'urgence, les accouchements assistés par du personnel médical qualifié et l'orientation des patients entre les institutions de santé.

Sa participation aux comités nationaux de coordination, groupes de travail thématiques et organismes spéciaux donne à l'UNFPA une perspective nationale sur les questions de santé sexuelle et reproductive et les initiatives à prendre dans ce domaine.

Promotion des partenariats et de la collaboration entre l'ONU et d'autres organismes

Sa participation aux comités nationaux de coordination, groupes de travail thématiques et organismes spéciaux donne à l'UNFPA une perspective nationale sur les questions de santé sexuelle et reproductive et les initiatives à prendre dans ce domaine. Outre la promotion de partenariats et d'une coordination entre les bailleurs de fonds (conformément à la déclaration de Paris sur l'harmonisation et l'alignement) et les organismes de l'ONU, la participation à de nombreux groupes de travail a permis à l'UNFPA de saisir l'occasion d'utiliser des fonds de la CE pour soutenir l'initiative existante Pour une grossesse à moindre risque. Par cette action, l'UNFPA a pu tirer parti des structures administratives existantes et faire la synthèse des ressources aux niveaux fédéral et régional.

La nature collaborative de l'initiative « Pour une grossesse à moindre risque » a abouti à

FICHE SIGNALÉTIQUE

Titre Renforcement des services intégrés de santé sexuelle et reproductive (SSR) et d'information, éducation et communication/de communication sur les changements de comportement (IEC/BCC)

But Augmenter l'accès à des services de SR de qualité par des actions intégrées visant à renforcer les capacités du système de santé du gouvernement pour obtenir des résultats effectifs.

Durée 66 mois : 2003–2008

Budget 2,614 millions de dollars É.-U.

PRINCIPALES RÉALISATIONS

- ▶ Importantes contributions à l'élaboration de politiques et stratégies essentielles.
- ▶ Promotion de partenariats et de collaboration entre l'ONU et d'autres organismes.
- ▶ Renforcement du réseau destiné à l'aiguillage vers les soins obstétricaux d'urgence et meilleur accès à ces services capables de sauver des vies.



PÉRENNITÉ

Dès le début, la conception du projet n'était pas comme un projet autonome puisqu'il était intégré dans le cinquième programme de pays de l'UNFPA et le programme national de développement du secteur de la santé (PDSS). L'initiative « Pour une grossesse à moindre risque » a été prise par le programme PDSS IV pour être une stratégie essentielle pour l'amélioration de la santé de la mère et du nouveau-né. Les enseignements tirés à la suite du projet, en particulier sur l'importance d'un système de santé opérationnel pour le soutenir, d'une collaboration et d'un partenariat stratégiques ont donné l'élan nécessaire pour mener une enquête initiale nationale conjointe sur les soins d'urgence obstétricaux et néonataux en 2008.

Les soins obstétricaux et néonataux d'urgence ont été acceptés comme l'un des postes de dépenses du budget éligible pour un fonds commun multi-donateurs géré par le gouvernement dans le cadre des initiatives du Partenariat international pour la santé+ (PIS). Finalement, l'appui apporté aux services obstétricaux et néonataux d'urgence comme l'une des activités fondamentales du projet de la CE (formation, matériel, fournitures et médicaments) est actuellement en cours d'intégration dans le cadre d'une planification basée sur le district de Woreda.

l'instauration d'une plateforme permettant de tirer des enseignements au sein du système des organismes de l'ONU.

L'UNICEF a indiqué que l'initiative a permis de s'orienter vers des objectifs de l'ONU du fait que chaque organisme travaille avec le gouvernement de manière différente et complémentaire à la réalisation du même objectif, s'attaquer par exemple aux difficultés de mettre en œuvre un système de suivi et de production de rapports unique pour suivre les flux financiers.

Le projet a également sous-traité des tâches précises à des ONG, principalement au Conseil de population (élaboration de la stratégie de SR et l'évaluation de la maternité sans risque au niveau local) et à Pathfinder International, pour la formation aux techniques de contraception à long terme. Ces interventions ont été efficaces pour fournir des produits particuliers.

Renforcement du réseau d'aiguillage vers les soins obstétricaux d'urgence et amélioration de l'accès aux services d'urgence capables de sauver des vies

La stratégie centrale du projet consistait à former des sages-femmes et mettre à niveau quatre centres médicaux pour fournir des soins obstétricaux d'urgence de base, en plus d'un hôpital pour chaque région doté de soins obstétricaux d'urgence complets et, point crucial, à assurer un réseau d'aiguillage efficace des patientes entre chaque niveau.

Ce réseau d'aiguillage joue un rôle crucial car les trajets sont souvent longs et se font sur des routes de montagne cahoteuses. Le programme a permis le diagnostic de naissances compliquées au niveau du centre médical, l'orientation vers l'hôpital par ambulance et une bonne prise en charge médicale (par exemple, pour des césariennes).

L'attention portée à une meilleure disponibilité des soins obstétricaux d'urgence de base au niveau du centre médical a largement contribué à sauver les vies des femmes dans le contexte des soins après avortement.

L'approche du programme « Pour une grossesse à moindre risque » a renforcé les compétences des sages-femmes pour leur permettre de prendre davantage de responsabilités et elle a fourni le matériel et les fournitures nécessaires. En conséquence, des services professionnels qui sauvent des vies ont été ajoutés à l'éventail des compétences

attendues de la part des sages-femmes et agents de santé, facilitant l'accès au traitement d'urgence des avortements incomplets par le biais de services fournis au centre de santé rural, sans qu'il soit nécessaire de diriger la patiente vers l'hôpital.

L'attention portée à une meilleure disponibilité des soins obstétricaux d'urgence de base au niveau du centre médical a largement contribué à sauver les vies des femmes dans le contexte des soins après avortement.

ENSEIGNEMENTS TIRÉS

Le projet a rencontré des obstacles en même temps que des opportunités étant donné que l'Éthiopie est passée à de nouvelles modalités d'aide et à une approche de programme et non de projet pendant la mise en œuvre du projet.

L'approche en cascade utilisée pour la formation aux soins obstétricaux d'urgence peut être efficace du point de vue du nombre de personnes formées, mais ne constitue peut-être pas le modèle le mieux adapté en raison du niveau d'expérience clinique et de compétence requis du personnel médical pour effectuer des soins obstétricaux vraiment efficaces.

Les questions de ressources humaines sont cruciales pour le succès de tout programme et doivent être traitées lors de la conception des apports futurs, en particulier la nécessité de former et appuyer les sages-femmes au sein d'un environnement professionnel dûment réglementé.

