

Renforcement des systèmes de santé primaires pour la santé des femmes

AMCA 15 Mai 2019 Anne Jores, PhD

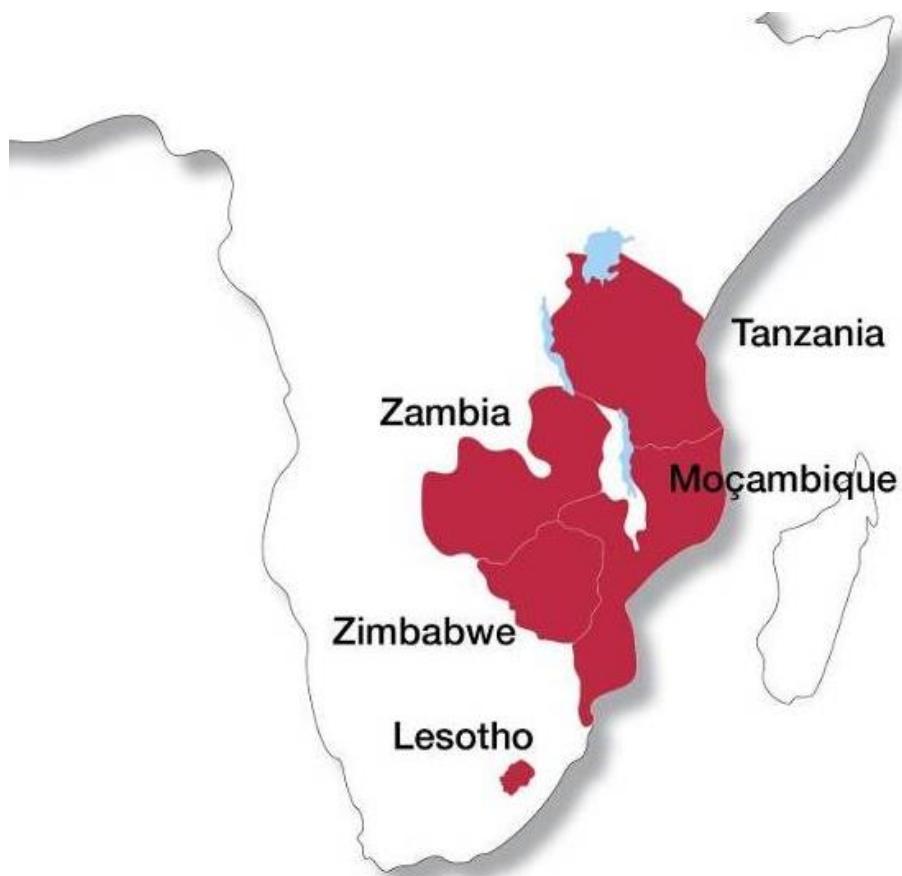


More than ever before in human history, we share a **common destiny**. We can master it only if we face it together.

Dr. Kofi Annan, *UN Secretary General, 1999*

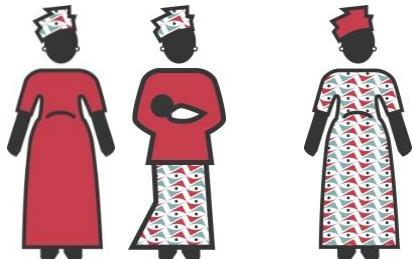
Qui sommes nous?

Promotion, prévention, diagnostique, traitement, réhabilitation, palliation



- 5 pays
- 25 partenariats
- 9,6 Mio CHF/an

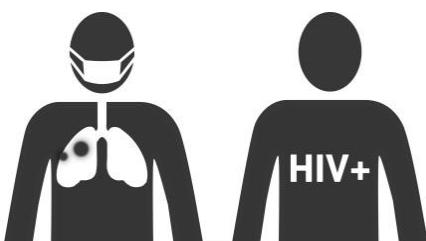
Pour qui travaillons nous?



Femmes, mères, femmes enceintes

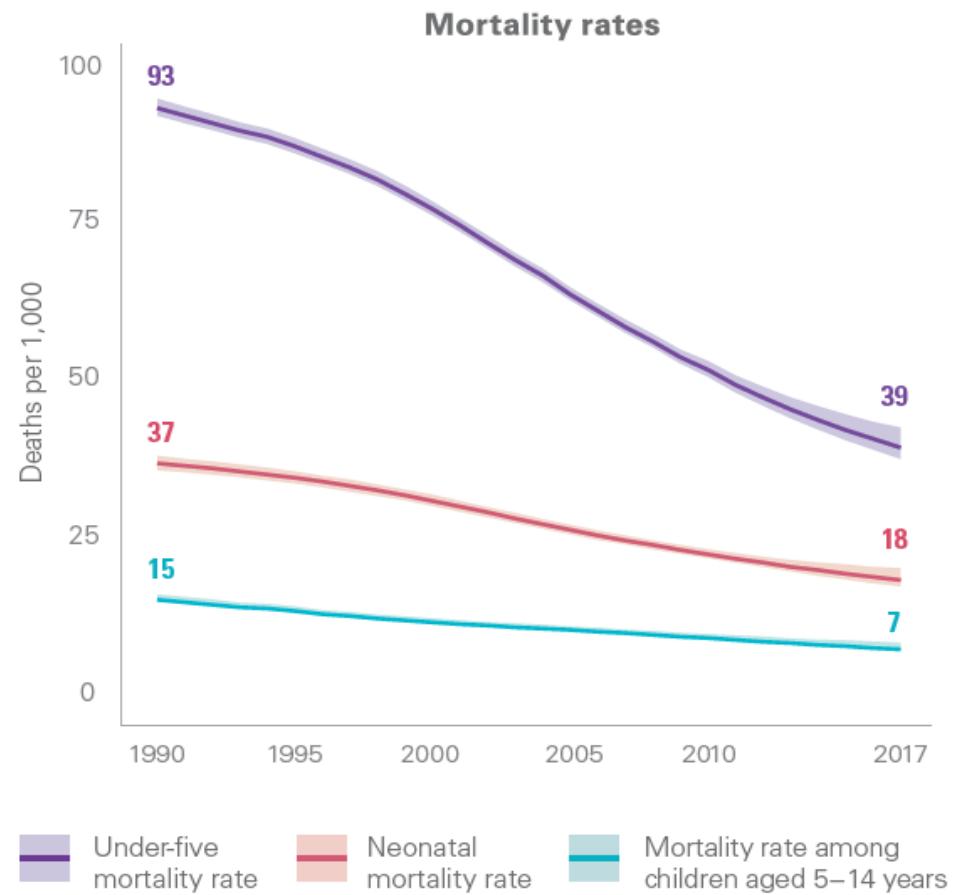
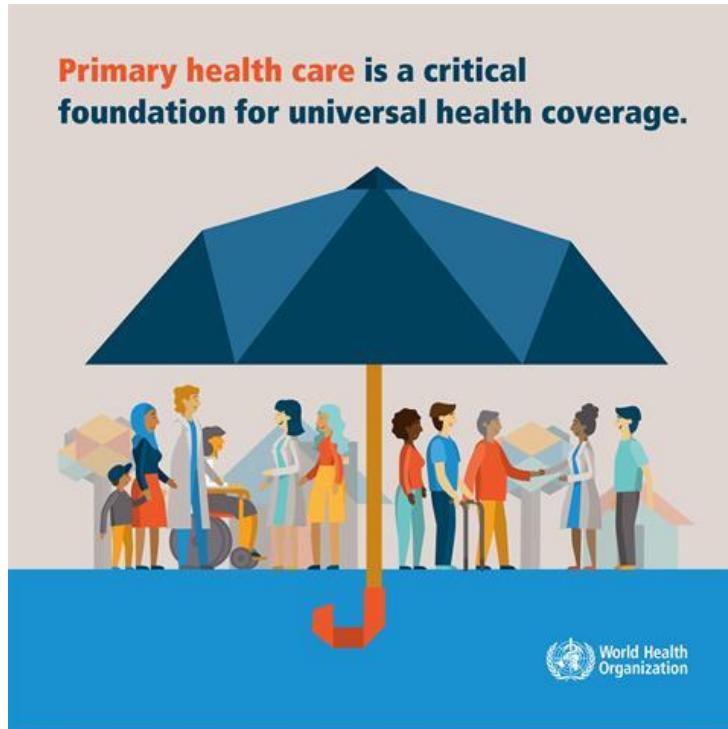


Enfants, nouveau-nés, adolescents



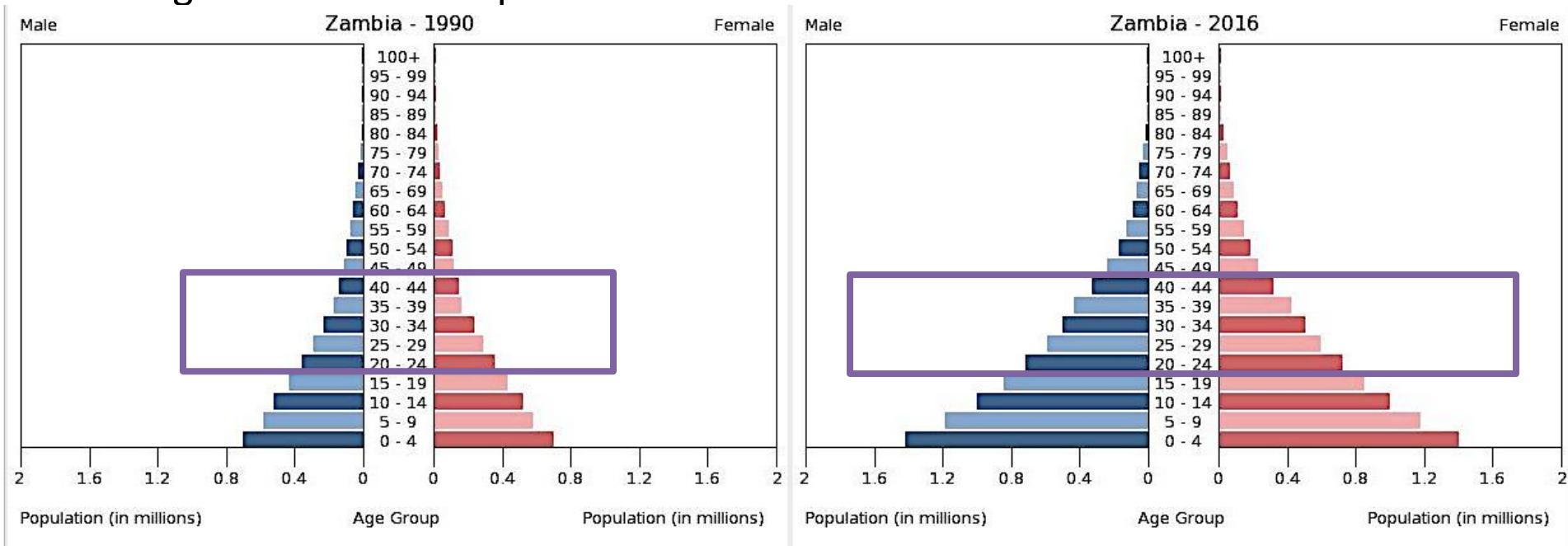
Groupes vulnérables avec maladies infectieuses et non-infectieuses

Alma Ata à Astana: Le progrès est possible



Défi démographique

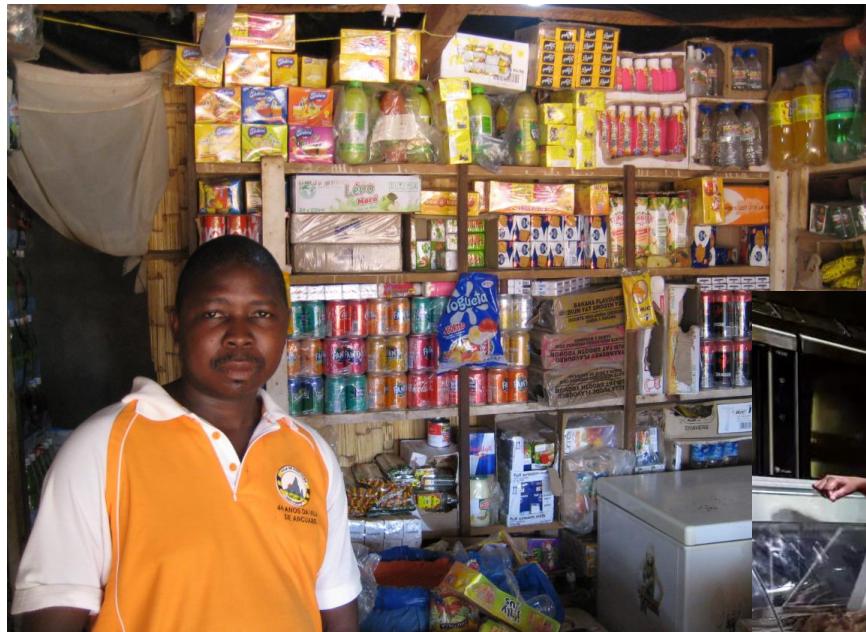
- 2050: Afrique = $\frac{1}{4}$ population mondiale (2,5 milliards)
- Majorité d'adolescents
- Nouvelle classe moyenne (150 -> 600 millions)
- Migration vers l'Europe +++



1,5 Mio Adolescents

3,2 Mio Adolescents

Défi épidémiologique

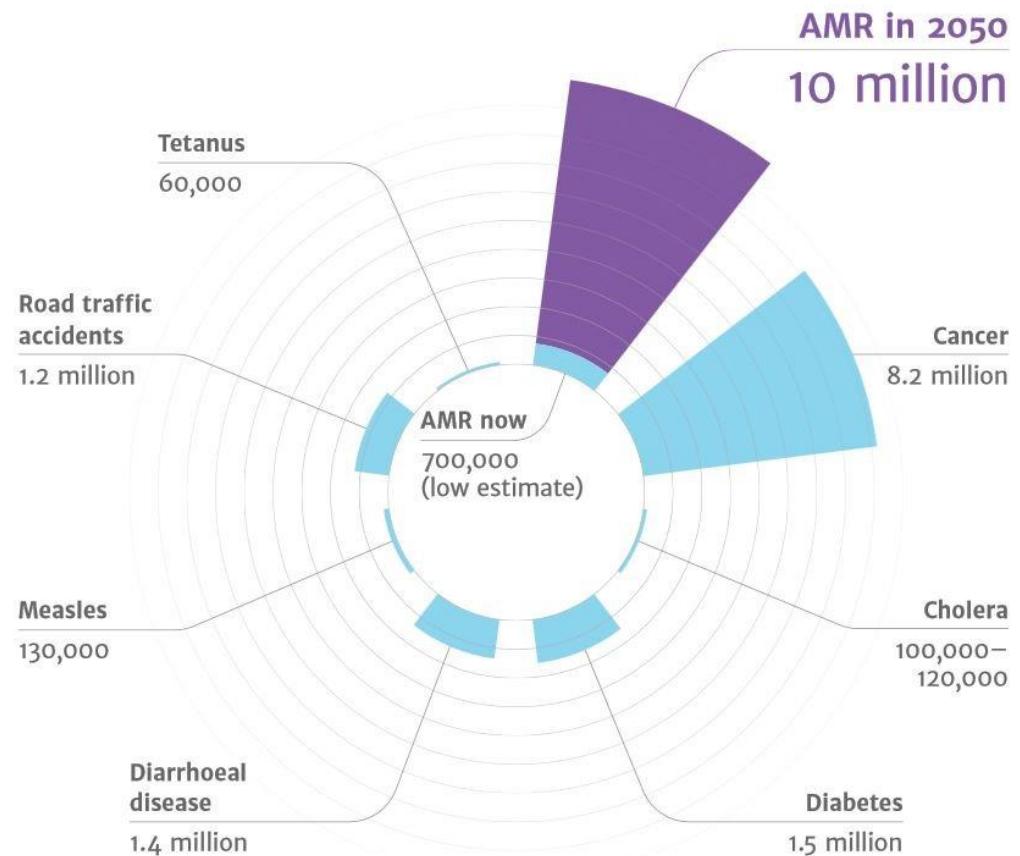


Voir aussi: Worldwide trends in NCD mortality (Lancet 2018)

Défis liés à des facteurs externes

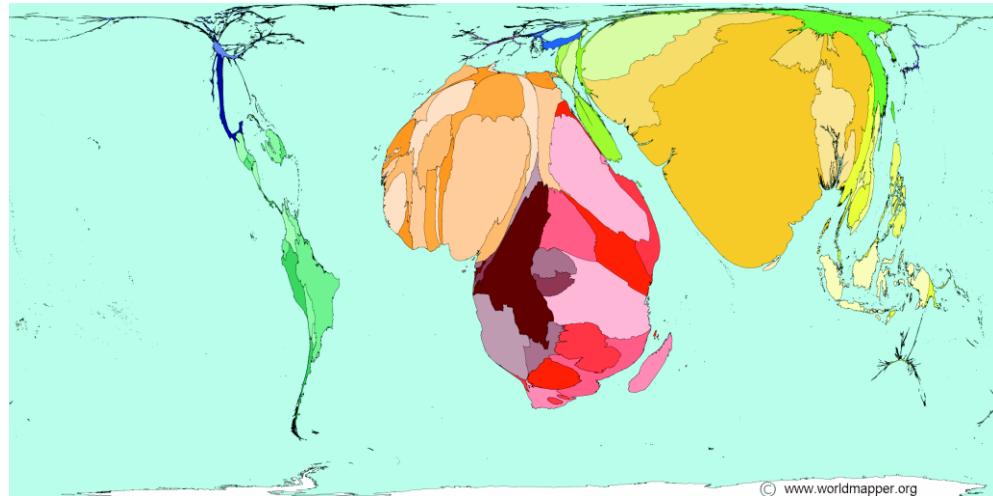
et affectant les générations futures

- Résistance Anti-microbienne
- Pollution
- Changement climatique
- Déterminants sociaux (Alcool, Tabac...)



Voir: the review on antimicrobial resistance, Jim O'Neill, 2016

Défis spécifiques à la santé des femmes



- Inéquité homme/femme
- Manque d'access au planning familial
- Dangers liés à grossesse & naissance
- Discrimination, violence
- Accès à l'éducation

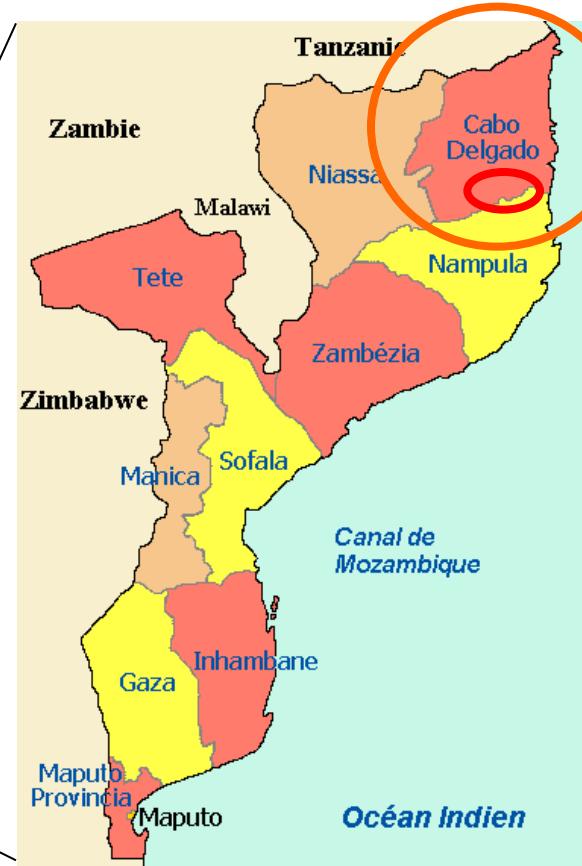
-> Mortalité maternelle ++
-> Morbidité maternelle ++

Notre approche:

Le renforcement des systèmes de santé primaires

améliore la santé des femmes, enfants et adolescents

Exemple: Project MAMA
Mozambique



1. Investir: Capital humain & personnel médical



- Pays en voie de développement: 25% charge de maladies, 2 % personnel de santé
- Nouvelles initiatives: HEW (Ethiopie), infirmières cliniciennes (France), MLs (Zambie)
- Cochrane 2018: Infirmières substituent medecins en soins primaires de santé

1. Investir: Capital humain & personnel médical

Sages femmes formées en réanimation néonatale

Accoucheuses traditionnelles et agents de santé communautaires

Implications des partenaires: ‘hommes champions’

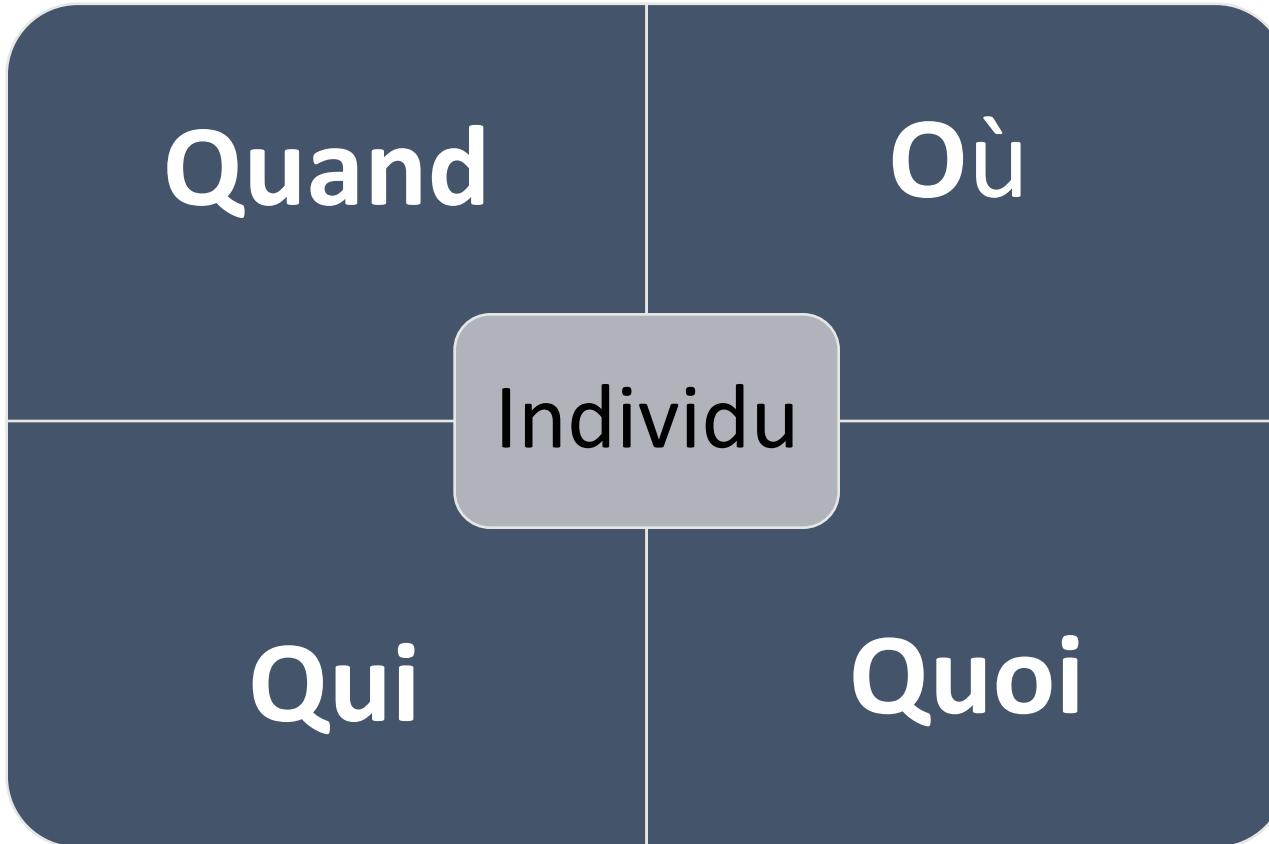
Former des travailleurs non professionnels



1. Investir: Infrastructure et équipement adapté



2. Innover: Parcours et qualité de soins



- <http://www.differentiatedcare.org/>
- M. Porter, 2014: Value based health care delivery, Harvard Business School

2. Innover: Accès, diagnostique, traitement

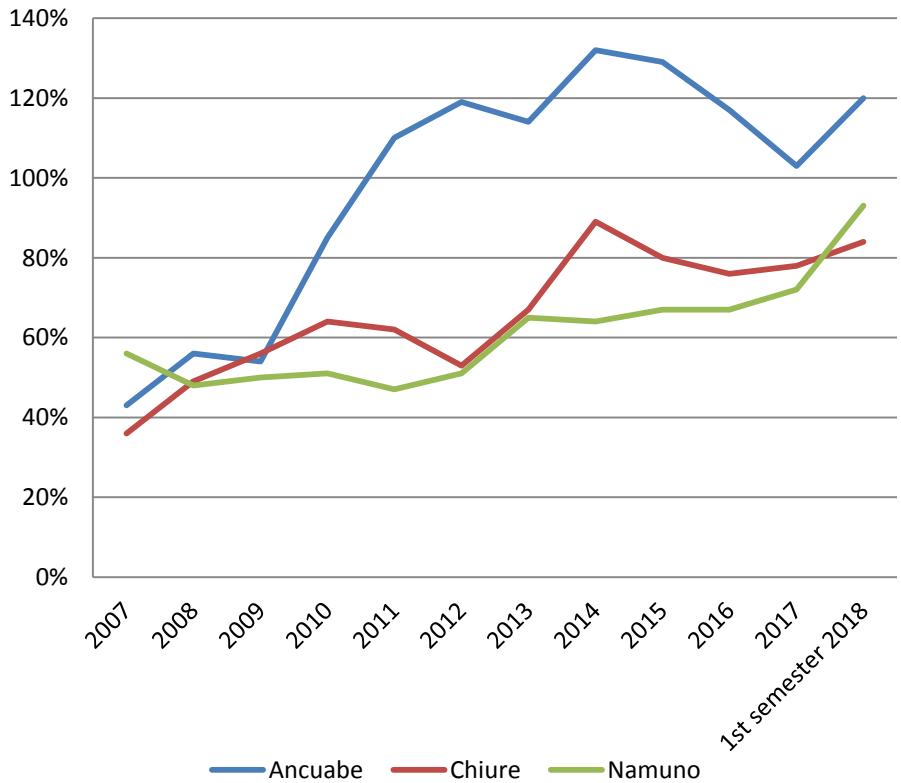


2. Innover: Mesurer ce qui marche!



Distribution de paquets bébé

Nombre de naissance en institutions



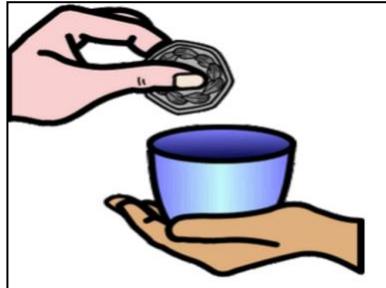
3. Inclure

Approche inter – sectorielle: Santé, éducation, Eau/Hygiène, développement économique...



Alignement des priorités, harmonisation des efforts, dialogue politique:
Changement du système de l'intérieur, pas de système parallèle

Aid
(1978)



Collaboration
(2000)



Solidarity
(2018)



No roots, no fruits!

Gouvernement



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra



Villes et cantons

Fondations et secteur privé



Symp^hasis

Universités et institutions médicales

