



Détection Proactive des Cas de Grossesse dans La Communauté

Dr. Ari Johnson, Dr. Jessica Beckerman,
Dr. Kassoum Kayentao, Dr. Djoumé Diakité,
Dr. Youssouf Keita, Dr. Belco Poudougou,
Caroline Whidden,



1.

INTRODUCTION ET CONTEXTE

2.

BUTS ET LES OBJECTIFS

3.

METHODOLOGIE

4.

RESULTATS

5.

CONCLUSION

6.

RECOMMANDATIONS

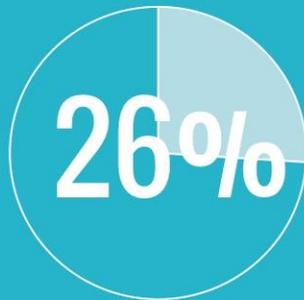


INTRODUCTION ET CONTEXTE

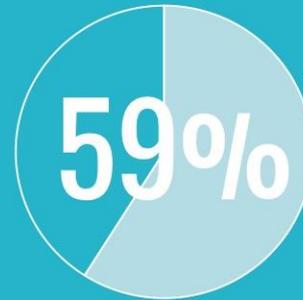
Mali compte parmi les pays qui ont les taux les plus bas d'utilisation de la contraception dans le monde. Les obstacles à l'accès rapide aux soins ont un impact considérable sur la santé de la reproduction en général.



Utilisation de la contraception par les femmes en âge de procréer au Mali: 10%.



26% des demandes de planification familiale des femmes Maliennes ne sont pas satisfaites.



59% des femmes enceintes au Mali ne bénéficient pas de quatre ou plus CPN recommandées au cours de leur grossesse.

368 /
100 000

Ces facteurs contribuent à un taux de mortalité maternelle de 368 / 100.000.

INTRODUCTION ET CONTEXTE

Au cours de la dernière décennie, l'ONG Muso en partenariat avec le Ministère de la Santé du Mali, l'Université de Californie à San Francisco, et l'Université de Bamako ont mis en œuvre et testé des stratégies pour améliorer les indicateurs de santé en générale à travers l'accès rapide aux soins.

Grâce à son initiative proactive sur la santé de la reproduction, Muso teste l'impact de la détection proactive des cas de grossesse sur l'augmentation de l'accès à la fois aux contraceptifs et aux soins prénatals.



BUTS ET LES OBJECTIFS

BUT

Augmenter l'accès aux services de la santé de la reproduction et de la planification en vue de diminuer la mortalité maternelle

OBJECTIF GÉNÉRAL

Mesurer l'impact de la détection rapide de grossesse sur l'amélioration des indicateurs de la santé de la reproduction et de la planification familiale

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

- Dépister les femmes dès les premières semaines de la conception de leur grossesse;
- Connecter rapidement les femmes enceintes aux soins prénatals (CPN) dans les centres de santé;
- Assurer un suivi régulier des femmes enceintes pour avoir au moins trois CPN ou plus et les CPON;
- Offrir les services de planification à domicile par les ASC ou au centre de santé par le personnel qualifié



METHODOLOGIE

Le service proactif de l'accès aux soins est assuré par les Agents de Santé Communautaire (ASC) à travers des visites à domiciles (VAD) régulières dans leurs zones d'intervention respectives.

ASC: Personnes issues d'une communauté, choisies par la communauté pour servir la même communauté.

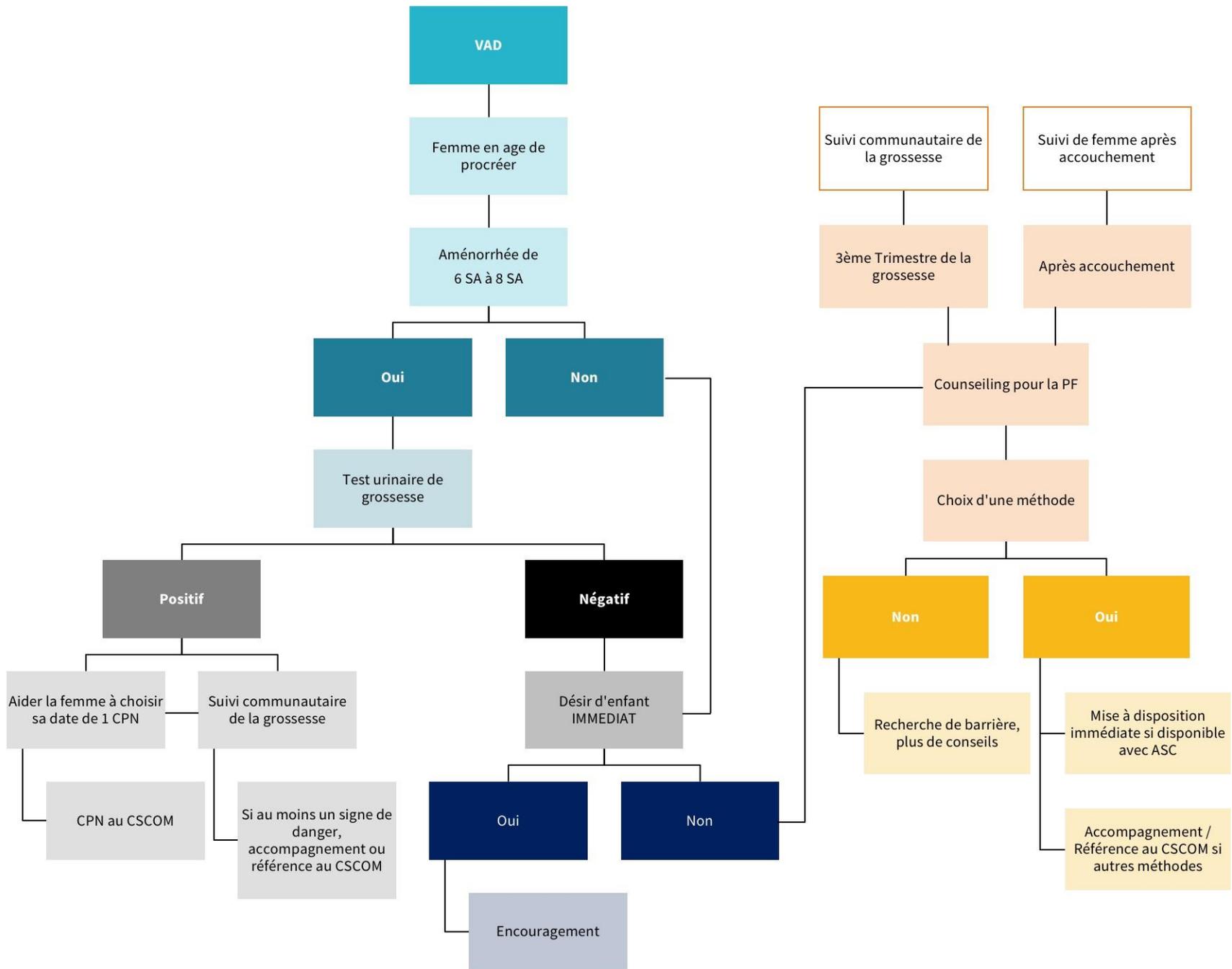
Ils reçoivent une formation qui leur permet de délivrer les Soins Essentiels dans la Communauté (SEC). Cibles sont principalement les enfants de 0 à 5 ans et les femmes en âge de procréer.

Au cours de leurs activités de routines (VAD) ils font la recherche active de grossesse avec des tests urinaires de grossesse pour toutes femmes en âge de procréer (15 à 49 ans) qui demandent, qui font une aménorrhée de 6 à 8 semaines.

Si le test est négatif et que la femme ne manifeste pas de désir d'enfant, l'ASC fait le counseling pour la PF, aide la femme à choisir une méthode de planification familiale et met à sa disposition cette méthode immédiatement à domicile ou le même jour au CSCOM.

Si le test est positif, l'ASC aide la femme à choisir sa date de première CPN, initie avec elle une visite de suivi de grossesse régulière au cours de sa grossesse. Au cours du troisième trimestre de la grossesse l'ASC commence à parler de la PF à la femme.

A travers cette activité, nous menons deux études: une étude de séries chronologiques interrompues et un grand essai contrôlé randomisé pour tester l'impact de la détection proactive de cas de grossesse sur l'accès précoce aux soins de santé de la reproduction.





RESULTATS

A travers cette intervention, deux études sont en cours:

1. Première étude

Une étude de séries chronologiques interrompues est actuellement en cours dans la Commune VI de Bamako, au Mali, lancé en Juin 2015.

Cette étude sélectionne au hasard et permet d'enquêter 1200 femmes a l'âge de procréer par an, au départ, 12, 24, et 36 mois. L'étude évaluera l'évolution des indicateurs clés suivants: le pourcentage de femmes en âge de procréer qui utilise une méthode de contraception efficace et le pourcentage de femmes en âge de procréer qui utilise un contraceptif réversible de longue durée d'action (LARC).

2. Deuxième étude

Un grand essai contrôlé randomisé par grappes est en cours de lancement au Mali , dans le district sanitaire de Bankass, région de Mopti, qui permettra d'évaluer l'impact de la détection active des cas sur l'accès aux soins prénatals et à la contraception.

L'étude se portera sur 22,846 femmes âgées de 15 - 49 à travers 159 villages et hameaux et de les suivre pendant 36 mois. Les villages seront randomisés pour avoir soit.

- A. un bras actif dans le quel les ASC feront le porte a porte **ou**
- B. un bras passif, dans lequel les ASC travailleront en sites fixe pour offrir les mêmes services de détection de grossesse dans la communauté.

L'étude évaluera la différence entre les deux bras des résultats clés: taux de prévalence à la contraception, le pourcentage de femmes enceintes ayant reçu quatre ou plusieurs CPN au cours de leur grossesse, l'âge gestationnel moyen à la première CPN et la mortalité maternelle.

CONCLUSION

La détection active des cas de grossesse dans la communauté a le potentiel d'augmenter de manière significative l'accès rapide aux soins de santé reproductive, y compris la planification familiale et les soins prénatals.



RECOMMANDATIONS

De nouvelles stratégies sont nécessaires de toute urgence pour améliorer l'accès précoce à la planification familiale et les soins prénatals à travers l'Afrique de l'Ouest.

Le dépistage actif de la grossesse pourrait améliorer les résultats de santé maternelle en augmentant l'accès précoce, l'élimination des barrières géographique, financière, fondée sur le sexe, et les obstacles d'infrastructure aux soins. Ces deux études, actuellement en cours, permettront de tester la détection active des cas comme une stratégie évolutive pour la santé reproductive. Si ces essais démontrent l'efficacité de cette stratégie, la détection active des cas de grossesse pourrait être intégrée dans les programmes d'ASC nationaux à travers l'Afrique de l'Ouest.



www.musohealth.org