

Prestataires de soins et croissance démographique : Comment mieux répondre aux besoins de la communauté

Sarah Dwyer, IntraHealth International



Femme enceinte dans un centre de santé près de Gao au Mali (Photo de Trevor Snapp)

Maintenant que le monde a enregistré la naissance de son sept-milliardième habitant et que la population continue de croître de jour en jour – au Mali, on dénombre notamment [6,4 enfants](#) par femme – comment pouvons-nous veiller à ce que tous les individus aient accès à des soins de santé salvateurs ?

Pour [l'OMS](#), la situation se décline de la manière suivante : Un ratio de 2,3 médecins, infirmiers et sages-femmes pour 1000 habitants constitue la densité médicale minimum à atteindre pour dispenser des services de soins essentiels. Ainsi, plus la population augmente, plus le monde a besoin d'agents de santé pour atteindre ce seuil minimal. Un des moyens de réaliser cet objectif consiste à progressivement accroître la formation et le déploiement du personnel de santé.

Si cette approche est vitale, il est, dans le même temps, tout aussi important de porter attention au taux de croissance démographique.

En effet, les taux de fécondité demeurent élevés dans bon nombre d'endroits, en particulier dans les régions rurales. « Dans la plupart des pays d'Afrique, ce sont dans les zones rurales que l'on recense les taux d'utilisation de méthodes contraceptives les plus faibles et les besoins insatisfaits les plus élevés [en matière de planification familiale] » explique Scott Radloff, directeur du bureau de l'USAID en charge des populations et de la santé de la reproduction. « Les femmes et les familles habitent souvent loin des établissements sanitaires les plus proches. C'est pour cette raison que les stratégies consistant à étendre l'accès aux informations et aux services au niveau communautaire ont pour la plupart été couronnées de succès. Ces mêmes stratégies sont aussi adaptées aux milieux périurbains, où il existe des obstacles similaires en termes d'accès aux informations et aux services. »



Prestataires de santé en Éthiopie (Photo de Christopher Wilson)

« Les stratégies consistant à étendre l'accès aux informations et aux services au niveau communautaire ont pour la plupart été couronnées de succès. »

Des stratégies qui s'avèrent payantes

Et Radloff de souligner les réussites rencontrées en Éthiopie et au Malawi. « Ces deux pays ont connu des augmentations notables en matière de recours aux méthodes contraceptives, surtout dans les zones rurales, et il s'agit de deux pays ayant établi de nouvelles catégories de prestataires de soins œuvrant au sein de la communauté. En Éthiopie, des agents d'extension sanitaire travaillent ainsi aux côtés d'agents de santé communautaires. » Une approche qui, selon l'Étude démographique et sanitaire menée en Éthiopie, a permis de doubler le taux de prévalence contraceptive parmi les femmes vivant en milieu rural, le faisant passer de 11 % en 2005 à 23 % en 2010.

« Au Malawi, » poursuit Radloff, « on trouve des assistants de surveillance. » Leur rôle est de dispenser des services intégrés comme la prise en charge de cas au sein de la communauté dans les domaines de la santé maternelle, néonatale et infantile, de la lutte contre le paludisme, de l'administration de contraceptifs injectables, en plus de l'apport en pilules et en préservatifs et de l'orientation vers d'autres méthodes. Le taux de prévalence contraceptive moderne est ainsi passé de 28 % en 2004 à 42 % en 2010, selon l'Étude démographique et sanitaire réalisée au Malawi.

Une approche intégrée

Le recours aux approches communautaires a rencontré un franc succès dans bon nombre de pays, » souligne-t-il, « en grande partie en raison de l'augmentation du nombre de prestataires de soins parvenant à atteindre la communauté. » Et d'ajouter, « ces réussites ne se limitent pas à la planification familiale et à l'utilisation accrue des méthodes contraceptives. Cette approche communautaire est aussi parvenue à améliorer les indicateurs en santé

maternelle et infantile. Souvent ces efforts communautaires sont intégrés et font partie d'un paquet de services incluant la planification familiale. »

Personnel de santé et planification familiale

Comme le fait remarquer Radloff, le fait de rendre accessibles les services en milieu rural est d'une importance vitale et appelle à des mesures d'envergure comme l'introduction de nouvelles catégories de prestataires au niveau communautaire et la découverte d'approches novatrices dépassant le cadre des établissements sanitaires et parvenant à atteindre la communauté. » Dans un contexte de pénurie de prestataires de soins, le déploiement créatif du personnel de santé à même de dispenser des services intégrés au niveau communautaire semble être une stratégie adaptée pour remédier aux besoins insatisfaits en matière de planification familiale et améliorer d'autres indicateurs sanitaires. Un nouveau résumé technique du projet CapacityPlus sur [la croissance démographique et la crise mondiale des effectifs sanitaires](#) défend cette idée et recommande avec insistance aux pays de combiner leurs efforts afin de répondre aux besoins des hommes et des femmes en termes de planification familiale tout en investissant simultanément dans les effectifs sanitaires. « Procéder de la sorte, » affirme Sara Pacqué-Margolis, l'auteur principal de ce document, « aurait un impact considérable sur la réduction du nombre d'individus à travers le monde ne pouvant accéder à des services de soins essentiels. »

Ce résumé technique est disponible en [anglais](#) et en [français](#).

Un remerciement particulier à Scott Radloff.

Traduit de l'anglais par Vincent Ruffin

CapacityPlus
IntraHealth International, Inc.

1776 I Street, NW, Suite 650
Washington, DC 20006
T +1.202.407.9425

6340 Quadrangle Drive
Suite 200
Chapel Hill, NC 27517
T +1.919.313.9100

info@capacityplus.org
www.capacityplus.org

Le partenariat CapacityPlus

Partenaires associés

Centre de recherche sur la population et la santé en Afrique (APHRC)
Alliance de l'Asie-Pacifique en faveur des ressources humaines pour la santé (AAAH)

Centre africain d'études supérieures en gestion (CESAG)
Partners in Population and Development (PPD)