

Intégration des soins néonataux essentiels dans les politiques et programmes nationaux

Perspectives de politique générale sur la santé des nouveau-nés

Par Patricia Daly, Mary Taylor et Anne Tinker

En dépit des améliorations remarquables enregistrées en matière de survie des enfants au cours des 25 dernières années, nombreux sont les pays en développement où il n'existe toujours pas de politique de santé néonatale efficace. La gravité du problème est inquiétante : le risque de décès d'un enfant est pratiquement 15 fois supérieur pendant le premier mois de son existence qu'à toute autre période de sa vie. Près de 12 000 des 350 000 bébés nés chaque jour meurent avant de fêter leur premier mois, et 98 % de ces décès se produisent dans les pays en développement. Plus de 4 millions de nouveau-nés meurent chaque année, et un nombre similaire d'enfants sont mort-nés.

L'initiative « Sauver les nouveau-nés » (*Saving Newborn Lives* – SNL) a mis au point une stratégie de santé pour les nouveau-nés qui s'appuie sur des données récentes, des recherches sur les interventions réussies et une participation locale importante. Le processus selon lequel l'initiative SNL et ses partenaires appliquent cette stratégie devrait fournir des lignes directrices aux décideurs politiques qui cherchent à améliorer la santé et la survie des nouveau-nés dans leurs pays respectifs. Le personnel chargé de l'initiative a mis au point une série d'objectifs prenant en considération le fait que les soins apportés aux nouveau-nés relèvent tant des pratiques traditionnelles que des soins de santé. Ils ont ensuite identifié six pays d'intervention et préparé un processus d'élaboration d'activités spécifiques dans chacun de ces pays.

Les interventions de l'initiative se fondent sur trois prémisses, à savoir :

- Il est possible de réduire nettement la mortalité des nouveau-nés grâce à l'amélioration des pratiques au sein des ménages et à l'utilisation de services de santé offerts par la communauté.

L'intégration des interventions relatives à la santé des nouveau-nés dans les programmes existants, notamment ceux de santé maternelle et de survie infantile, devrait permettre de réaliser bon nombre des changements espérés.

- Les partenariats aux niveaux mondial, national et local sont essentiels pour réduire le taux de mortalité chez les nouveau-nés.

- Une recherche bien ciblée peut permettre une amélioration des technologies et des stratégies de prestation des services pour la prévention et la gestion des complications chez les nouveau-nés.

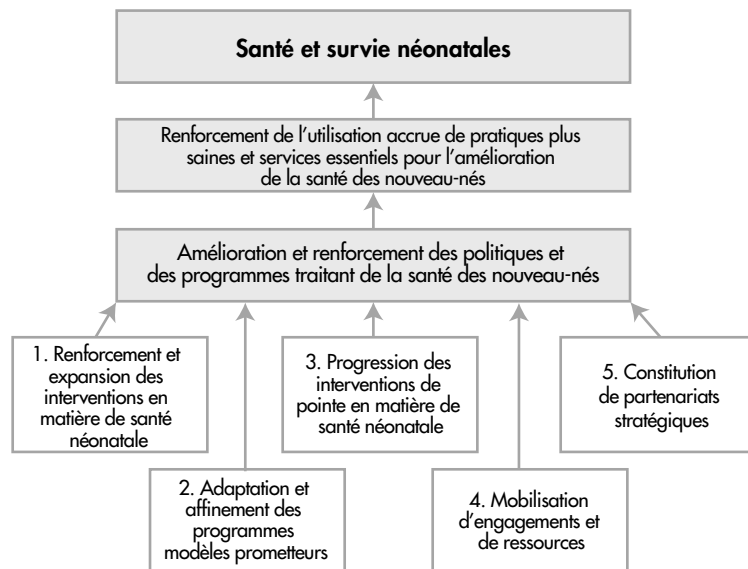
L'initiative SNL a pour objectif d'aboutir à des résultats. Elle se concentre sur l'intégration des programmes de terrain, des travaux de recherche et des activités de promotion pour expliquer aux décideurs politiques pourquoi il est important d'améliorer la santé des nouveau-nés et comment intégrer les soins néonataux essentiels (SNE) aux programmes de santé existants. Cette initiative met l'accent sur les interventions peu onéreuses et durables, dont les plus importantes demeurent : les soins prénatals et les interventions de préparation des naissances, les accouchements dans des conditions d'hygiène et de sécurité, mettant en exergue les soins par des prestataires qualifiés lors de l'accouchement, et les soins post-natals, notamment assurer un allaitement immédiat et exclusif, sécher l'enfant et le tenir au chaud, et les premières visites de soins post-natals pour les mères et les nouveau-nés.

Sélection des pays pilotes

Il est clair que dans l'ensemble du monde en développement les soins néonataux ont besoin d'être améliorés. Cependant, l'initiative SNL reconnaît qu'une intervention ciblée dans un petit groupe de pays permettra d'identifier des approches susceptibles d'avoir un impact

Figure 1

Cadre de référence stratégique de l'initiative *Sauver les nouveau-nés* pour l'amélioration de la santé néonatale



significatif. Le personnel a sélectionné des pays pilotes sur la base de l'ampleur et de la gravité de leurs besoins, des chances d'impact au niveau national, de la présence d'un bureau local solide de l'organisation *Save the Children* et de la présence d'organisations locales susceptibles de servir de partenaires. C'est sur la base de ces critères que les six pays suivants ont été retenus : le Bangladesh, la Bolivie, le Malawi, le Mali, le Népal et le Pakistan.

Par ailleurs, le personnel de l'initiative SNL a également sélectionné deux autres groupes de pays où seront organisées des activités plus limitées :

- Dans cinq pays (l'Éthiopie, le Guatemala, l'Indonésie, le Myanmar et le Vietnam), l'initiative aide à identifier et à tester des initiatives à plus petite échelle visant à améliorer la santé des nouveau-nés.
- En Inde et en Afrique du Sud, où l'organisation *Save the Children* ne dispose pas de bureau local, les besoins sont tels que l'initiative SNL travaille en collaboration avec les pouvoirs publics et des organisations non gouvernementales (ONG) pour encourager les changements de politiques et de programmes.

Etablissement d'un cadre de travail pour l'amélioration de la santé des nouveau-nés

En se fondant sur l'expertise d'une équipe de spécialistes de la santé des nouveau-nés, d'organisations partenaires, de bailleurs de fonds et de personnel technique de l'organisation *Save the Children*, l'initiative SNL a mis au point un cadre de travail stratégique pour la formulation de ses objectifs jusqu'en 2015. Ces activités ont pour objet d'améliorer la santé néonatale et la survie des nouveau-nés grâce à l'application systématique de pratiques saines et de services essentiels et à l'amélioration et au renforcement des politiques et programmes relatifs à la santé des nouveau-nés. Les équipes de l'initiative SNL ont en outre mis sur pied une série d'objectifs principaux des projets qui serviront de base aux interventions de protection des nouveau-nés (voir la figure 1). Ces objectifs constitueront la feuille de route des activités à l'échelle mondiale et à l'échelle nationale.

1 : Renforcement et expansion des interventions rentables ayant fait leurs preuves

Dans bien des pays, les interventions dans le secteur de la santé néonatale ne sont pas appliquées à grande échelle, sont appliquées de manière peu satisfaisante ou ne parviennent pas à toucher les populations qui en ont le plus grand besoin. L'approche conçue par l'initiative SNL a pour objet de rectifier ces carences (pour de plus amples informations, veuillez consulter le troisième dossier de cette série intitulée « La recherche au service de la survie des nouveau-nés »). Des activités sont organisées conformément aux besoins et aux capacités à l'échelle locale. Parmi les interventions ponctuelles de l'initiative SNL figurent un accroissement de l'accès au vaccin antitétanique et de sa demande (testé au Mali, au Pakistan et en Éthiopie), l'intégration des soins néonataux aux programmes d'accouchement et de soins post-accouchement (Malawi et Népal), l'adjonction de volets sur la santé des nouveau-nés aux programmes nationaux de formation des infirmières, des sages-femmes et des prestataires de services de santé basés dans les communautés (dans les six pays pilotes), l'intégration des soins néonataux aux systèmes de gestion intégrée des maladies infantiles de l'Organisation Mondiale de la Santé (Bolivie) et

le renforcement de l'utilisation de la technique de soins dite « de la maman kangourou », qui est une technique de réchauffement basée sur le contact cutané dans les installations s'occupant des nouveau-nés au poids trop faible (Inde et Malawi).

2 et 3 : Adaptation et affinement de modèles prometteurs et progression des modèles de pointe

L'Organisation Mondiale de la Santé et l'initiative SNL ont fourni leur appui à une évaluation approfondie des preuves de l'impact des interventions en matière de santé des nouveau-nés dans les pays en développement et identifié les carences en matière de recherche. Il est difficile de formuler des interventions rentables permettant de faire face à des problèmes tels que l'asphyxie des nouveau-nés ou les infections dont ils peuvent être victimes au niveau communautaire, et pour lesquels l'on ne dispose pour le moment que de solutions limitées. L'amélioration de la prestation des soins aux nouveau-nés constitue un autre défi. L'initiative SNL teste à l'heure actuelle toute une série de modèles de prestations de soins aux nouveau-nés dans les six pays de son programme pilote. Cette initiative se fonde essentiellement sur les recherches réalisées au niveau de la communauté qui ont des implications immédiates pour les programmes, sont d'un coût acceptable et peuvent être mises en application dans des délais raisonnables. Elle prône en outre la participation de partenaires locaux. À titre d'exemple, la *Society for Education, Action, and Research in Community Health* (SEARCH) de l'Inde teste à l'heure actuelle l'adaptation d'un modèle de traitement des nouveau-nés dans les foyers dans sept contextes différents et met sur pied une « université vivante » chargée des activités de formation et de recherche.

4 : Mobilisation des engagements et des ressources

L'initiative SNL s'efforce de faire de la santé et de la survie des nouveau-nés une priorité des décideurs politiques aux niveaux national et mondial. Cette initiative parraine notamment des activités de vulgarisation par l'entremise des médias, des évaluations de la santé des nouveau-nés, la constitution de réseaux mondiaux et diverses conférences de nature professionnelle :

- En 2001, l'initiative SNL a publié « L'État des nouveau-nés du monde » (*State of the World's Newborns*), le tout premier rapport mondial jamais publié sur la santé des nouveau-nés. Par ailleurs, l'initiative a participé à la Session extraordinaire sur l'enfance organisée dans le contexte de l'Assemblée générale des Nations Unies pour examiner les questions relatives à la santé des nouveau-nés.

- Au Bangladesh, en Éthiopie, au Mali et au Pakistan, l'initiative SNL a fourni son appui à diverses réunions régionales de professionnels de la santé et de réseaux d'ONG et d'autres institutions œuvrant pour la santé des nouveau-nés. Elle a également fourni son soutien au Forum Vision 2001, la Conférence ouest africaine sur la mortalité maternelle et néonatale, au cours duquel les premières dames de plusieurs pays d'Afrique de l'Ouest se sont engagées à travailler à la réduction de la mortalité maternelle et néonatale dans leurs pays respectifs.

- Enfin, l'initiative SNL travaille en collaboration avec le gouvernement de l'Inde, la Banque mondiale et plusieurs autres partenaires pour ajouter la santé des nouveau-nés au IIème Programme de santé reproductive et infantile.

5 : Constitution de partenariats stratégiques

L'initiative SNL travaille en collaboration directe avec toute une gamme de partenaires aux niveaux mondial, national et local pour atteindre ses objectifs.

Partenariats à l'échelle mondiale

En 2002, l'initiative SNL a lancé le Partenariat HNP (*Healthy Newborn Partnership*) pour les nouveau-nés en bonne santé, un groupe inter-agences au niveau mondial dont les organisations membres concentrent leurs efforts sur l'amélioration de la santé et de la survie des nouveau-nés. Lors de la réunion du Partenariat HNP organisée en février 2003 au Bangladesh, plus de 30 représentants d'organisations multilatérales, bilatérales et à but non lucratif ont réaffirmé leur engagement à la réduction de la mortalité néonatale à l'échelle mondiale. Un groupe de travail, placé sous la direction du Département pour le Développement international du Royaume-Uni, de l'Organisation

*Encadré 1***Extrait de la Résolution de Dhaka pour la santé des nouveau-nés à l'échelle mondiale**

Pour réduire le taux de mortalité néonatale à l'échelle mondiale, le Partenariat lance un appel pour :

- Le renforcement des soins néonataux dans le contexte des programmes de maternité sans danger et de santé infantile de manière à optimiser les avantages de la santé maternelle et infantile à tous les niveaux.
- Le renforcement des capacités nationales pour garantir l'accès à des services d'accouchement qualifiés pour toutes les femmes enceintes, de même que la prestation de soins néonataux adéquats à domicile.
- L'encouragement de la communauté internationale à engager et à mobiliser des ressources mondiales considérables à l'appui des interventions efficaces dans le domaine de la santé néonatale de manière à permettre une réduction du taux de décès néonatal, ce qui est d'importance critique si l'on veut atteindre les Objectifs de développement du Millénaire en matière de survie des enfants d'ici l'an 2015.
- Le renforcement des efforts pour l'éradication du tétanos néonatal d'ici l'an 2005 grâce à la vaccination antitétanique et aux accouchements dans des conditions d'hygiène correctes.
- La poursuite d'efforts exhaustifs pour faire face aux inégalités en matière de santé néonatale fondées sur le sexe de l'enfant, son emplacement géographique et sa situation économique.
- La constitution d'un plus grand nombre d'alliances stratégiques et de partenariats continus entre les gouvernements, la société civile, les dirigeants politiques et communautaires, l'ONU et les agences internationales, les agences bilatérales, les ONG et les organisations à caractère professionnel pour l'inclusion de la santé et de la survie des nouveau-nés dans une initiative de portée mondiale.
- L'intensification des efforts à l'échelle nationale pour renforcer l'éducation des femmes et leurs possibilités d'emploi, retarder l'âge du mariage, et fournir des services de contraception.

SOURCE : « Healthy Newborn Partnership, Dhaka Resolution for Global Newborn Health » (2003).

Mondiale de la Santé et de l'initiative SNL a mis au point un cadre de référence pour aider les pays à organiser, réaliser et surveiller des programmes de santé néonatale. Le cadre de référence en cours d'élaboration présente les principales mesures requises pour l'amélioration de la santé néonatale, et énumère les instruments et la documentation qui peuvent soutenir des activités de promotion, de planification, d'exécution et d'évaluation des programmes. Par ailleurs, le Partenariat HNP a publié une déclaration exhortant à l'inclusion des soins néonataux dans les programmes de maternité sans danger et de santé infantile (voir l'encadré 1).

Groupes nationaux pour la promotion de la santé des nouveau-nés

Plusieurs des bureaux locaux de l'initiative SNL ont mis sur pied des groupes de travail. Par exemple, les membres du Groupe de travail sur les nouveau-nés du Bangladesh, qui comprend des représentants du gouvernement, d'associations professionnelles, d'agences internationales et d'ONG, procèdent à des échanges d'expertise technique et d'informations, et sont le fer de lance des efforts nationaux de promotion de la santé des nouveau-nés.

Partenariats locaux

Les partenariats locaux ont pour objet l'amélioration de la mise en application des activités de promotion de la santé des nouveau-nés au niveau des communautés, notamment grâce à la mobilisation de dirigeants locaux et de groupes d'intérêts spéciaux. Ces partenariats ont revêtu une importance toute particulière pour le programme de mobilisation sociale de SNL Pakistan, qui faisait partie de la campagne nationale de vaccination antitétanique maternelle et infantile (MNT). Le réseau de partenaires locaux des campagnes de MNT, y compris les responsables dans les villages, les maîtres d'école, les dirigeants religieux et bien d'autres, appuie maintenant les activités de promotion de la santé des nouveau-nés.

Planification au niveau national

La résolution du problème répandu de la mortalité des nouveau-nés exige une vaste participation. Le processus de planification au niveau national de l'initiative SNL est conçu de manière à rassembler l'expertise locale et l'expertise extérieure sous forme d'exercices structurés et interactifs qui permettent de définir les caractéristiques des programmes actuels, leurs points forts et leurs potentialités. L'initiative se concentre sur trois domaines essentiels : la planification des programmes et leur mise en application, les partenariats et l'obtention d'un consensus sur les questions de nature technique, et les activités de promotion au niveau politique. Les étapes suivantes fournissent une description de cette approche.

Étape 1 : Organisation d'une visite de repérage

Lors des visites de repérage, l'équipe de l'initiative

SNL et le personnel local de *Save the Children* rencontrent des représentants des pouvoirs publics et d'agences d'aide, ainsi que des responsables du secteur public et du secteur privé de la santé des nouveau-nés. L'objet de ces rencontres est de présenter l'initiative et de parvenir à un accord pour lancer les activités, dont une évaluation préliminaire des besoins des nouveau-nés et des possibilités pour les programmes pour commencer.

Etape 2 : Analyse de l'état de la santé néonatale

L'initiative SNL procède à une analyse détaillée de la situation dans chaque pays qui servira de base à l'exercice de planification. Elle se compose de la collecte d'informations concernant la situation de la santé néonatale, les services fournis par le secteur public et le secteur privé aux mères et aux nouveau-nés, les pratiques actuelles en termes de santé néonatale, les capacités et les qualifications des prestataires locaux de services de santé, et les recherches existantes et prévues qui ont un impact sur les nouveau-nés. Les informations ainsi recueillies offrent une description claire des carences et des possibilités en matière d'assistance.

Chaque rapport est préparé par une équipe de consultants locaux qui travaillent en collaboration avec les responsables du ministère de la santé (MS) et d'autres parties prenantes. Ces études spécifiques pour chaque pays contribuent au lancement de dialogues continus avec des responsables importants, ce qui permet de s'assurer que le programme de santé néonatale de l'initiative SNL est pleinement intégré aux stratégies actuelles en matière de santé. Au Bangladesh, par exemple, les dirigeants des pouvoirs publics ont participé activement à l'analyse de la situation, puis s'en sont servis pour mettre au point un document similaire sur la santé maternelle. Au Népal, les décideurs politiques ayant procédé à l'examen de l'analyse de la situation ont décidé de mettre au point une stratégie nationale formelle pour la santé des nouveau-nés, venue compléter la stratégie actuelle sur la maternité sans danger.

Etape 3 : Dissémination des recommandations

Chaque analyse de situation est présentée lors d'un séminaire organisé pour les représentants du gouvernement, des ONG et des agences de bailleurs de

fonds intervenant dans le secteur de la maternité sans danger, de la santé infantile et de la santé de la reproduction, ainsi que des prestataires de services de santé, des chercheurs et des défenseurs de politiques de gestion. Les rapports sont rendus publics avec le soutien de décideurs politiques de haut niveau afin de garantir une couverture médiatique importante. Au Népal, par exemple, le Premier Ministre a participé au lancement, tandis que les premières dames de la Bolivie et du Mali ont assuré le lancement des rapports sur l'état de la santé des nouveau-nés dans leurs pays respectifs. Au Bangladesh et au Pakistan, les lancements nationaux ont été suivis de manifestations médiatiques et d'ateliers organisés aux niveaux régional ou provincial. L'attention médiatique suscitée par ces activités a permis de mieux sensibiliser les populations aux questions relatives à la santé des nouveau-nés et contribué à renforcer la légitimité des groupes de travail concernés. Les analyses de situation sont traduites dans les langues du pays et font l'objet d'une vaste diffusion.

Etape 4 : Elaboration d'un plan stratégique

Tout de suite après la diffusion de l'analyse de situation, les équipes de l'initiative SNL commencent à rencontrer les principales parties prenantes afin de transformer l'analyse en un plan stratégique. Étant donné l'ampleur des besoins existants dans chacun des pays, le processus de planification stratégique est censé condenser l'ensemble des options en un programme réalisable pouvant bénéficier du soutien de l'initiative SNL. La planification se concentre le plus souvent sur l'inclusion de la dimension SNE dans les programmes existants de santé maternelle et infantile plutôt que sur la création de nouveaux programmes distincts.

Le processus de planification procède à un examen systématique des besoins et des possibilités aux niveaux des communautés, des districts et des pays et détermine les résultats escomptés. Dans certains pays, les programmes organisés au niveau des districts ont été renforcés et des systèmes d'évaluation et de suivi rigoureux ont été ajoutés pour permettre une meilleure identification des résultats. Dans d'autres cas, des partenaires ont proposé des modifications aux programmes natio-

naux, notamment la poursuite d'efforts de mobilisation sociale pour les campagnes de vaccination antitétanique et l'addition de qualifications spécifiques à la formation sur place du personnel essentiel, dont les sages-femmes. Ces plans sont mis au point pour permettre aux politiques et aux programmes d'évoluer de concert. Mais dans la mesure où les besoins et les possibilités varient d'un pays à l'autre, les programmes de chaque pays ont leurs propres caractéristiques.

L'avant-projet de plan stratégique de chaque pays est ensuite présenté à l'occasion d'un atelier au cours duquel les principales parties prenantes procèdent à l'identification d'une première série de priorités. Pendant l'atelier, les participants précisent les activités devant être entreprises et préparent les budgets correspondants, qui sont ensuite examinés par le personnel de l'initiative SNL ; celui-ci formule alors contributions techniques et directives financières. Enfin, le personnel de terrain de l'initiative SNL rencontre les représentants du MS, ses différents partenaires et les responsables des collectivités locales pour discuter des étapes ultérieures.

Le processus de planification stratégique prend généralement entre six mois et un an. Cet investissement de temps et d'effort est essentiel pour l'élaboration d'un programme technique solide bénéficiant du soutien actif de divers secteurs dans chacun des pays. Ce processus de planification stratégique présente la santé des nouveau-nés comme une partie intégrante de la santé maternelle et infantile.

Étape 5 : Établissement d'un leadership dans le pays et de groupes de soutien technique

Dans chacun des six pays pilotes, l'initiative appuie les efforts d'un chargé de programme basé dans le bureau local de l'organisation *Save the Children*. Ce dernier fournit des recommandations techniques et un soutien aux activités en faveur de la santé des nouveau-nés dans le pays en question. Une équipe technique, composée notamment de médecins et de spécialistes du changement de comportement, des communications, du suivi, de l'évaluation et de la formation, est également sélectionnée dans chaque pays.

La plupart des programmes nationaux préparés dans le contexte de l'initiative SNL

disposent de groupes consultatifs d'experts en santé néonatale. Ces groupes formulent les orientations stratégiques et conseils des pratiques sur les programmes nationaux. Ils se composent généralement de membres du MS et de différents groupes universitaires et professionnels, qui assument un rôle de chef de file pour toutes les questions concernant la santé néonatale. Au Bangladesh, par exemple, le leadership technique du Groupe de travail sur les nouveau-nés a encouragé le gouvernement à accepter officiellement l'approche SNE.

Étape 6 : Établissement de partenariats

Dès le début de ses activités, l'initiative SNL a œuvré à l'identification de partenaires locaux qui comprennent l'importance des soins néonataux pour le développement à long terme de leur pays et qui sont disposés à travailler ensemble. Il existe trois objectifs pour la mobilisation de toute une gamme de partenaires : le renforcement des capacités et de l'expérience existantes, le développement des activités au-delà des capacités d'une seule organisation et l'établissement d'un réseau dont les membres continuent à apprendre les uns des autres et à communiquer les uns avec les autres, pour œuvrer de concert à l'amélioration des soins néonataux.

Les partenariats locaux mis sur pied dans le contexte de l'initiative SNL bénéficient de la participation d'un grand nombre de groupes à but non lucratif et de groupes de défense des intérêts. En Bolivie, l'un des principaux partenaires de l'initiative SNL est le Programme de collaboration pour la santé intégrée (PROCOSI), un réseau composé de 24 ONG locales et internationales, pouvant chacune renforcer et améliorer les soins néonataux essentiels. Au Bangladesh et au Malawi, l'initiative SNL a accordé des dons à des ONG locales et internationales ayant mis en place des programmes réussis de maternité sans danger afin qu'elles y ajoutent des services spécifiquement pour les nouveau-nés. Au Mali, *Helen Keller International* se sert d'un financement de l'initiative SNL pour procéder à une étude du processus de prise de décision en matière de santé néonatale au niveau des ménages. Par ailleurs, l'initiative SNL œuvre également à la mobilisation du secteur privé pour

l'amélioration de la santé néonatale. Au Pakistan, par exemple, l'initiative SNL a mobilisé la société *Lever Brothers* qui a accepté de faire don de 3,6 millions de savons qui sont inclus dans les trousseaux de toilette distribués à l'accouchement.

Étape 7 : Mise en route du programme et évaluation préliminaire

L'une des premières étapes de la mise en application d'un programme de santé néonatale est l'élaboration d'une stratégie de suivi et d'évaluation, ainsi que de collecte de données de référence permettant de mesurer les progrès accomplis au fil du temps. Les recherches menées à bien dans chacun des pays pilotes permettent de recueillir les informations qui sont ensuite utilisées pour l'élaboration de stratégies de modification des comportements. Des données de référence sont également rassemblées sur une série d'indicateurs de base concernant l'état de santé des nouveau-nés et les pratiques néonatales.

Le processus de planification est suivi d'une évaluation du programme conçue pour déterminer les progrès accomplis lors de la période de lancement des activités, veiller à ce que le plan stratégique continue à refléter les besoins les plus pressants du pays, déterminer quels changements s'avèrent nécessaires, définir plus clairement les résultats escomptés et participer à l'élaboration de plans et de budgets annuels détaillés. Conformément aux principes d'une approche participative fondée sur les besoins locaux, le processus d'évaluation annuelle fait intervenir le personnel essentiel du siège, le bureau sur le terrain et les différents partenaires.

Conclusion

L'expérience de l'initiative SNL et de ses partenaires a des implications importantes pour tous les pays et toutes les organisations cherchant à améliorer la santé néonatale. Si l'initiative a déterminé que les analyses de situation et les plans stratégiques décrits ci-dessus sont à la fois informatifs et utiles, la participation des gouvernements, des ONG et de groupes locaux est tout aussi importante. Le soutien des collectivités locales pour le développement de stratégies néonatales s'est révélé tout aussi essentiel. La constitution de groupes consultatifs en matière de santé néonatale a contribué à la création d'un

groupe de personnes motivées qui se sont fait les champions de la cause de la santé des nouveau-nés. Dans de nombreux pays, ces groupes consultatifs ont aidé à inscrire la question de la santé néonatale à l'ordre du jour politique et sont à l'origine d'un intérêt et de débats publics fort nécessaires.

Il reste cependant un certain nombre de défis à relever. L'initiative a découvert que de nombreuses propositions de programmes de santé néonatale étaient par trop ambitieuses à ce stade préliminaire des activités. Il n'est pas facile d'arriver à atteindre les nouveau-nés dans les foyers, où ont lieu bien des naissances et des décès. Il est souvent difficile de déterminer les meilleurs mécanismes de mise en application d'interventions pour les soins néonataux et de modifier les pratiques traditionnelles en matière d'alimentation et de traitement qui se révèlent dangereuses pour la santé des nouveau-nés. Dans de nombreux pays, l'amélioration de la condition féminine et le renforcement de la valeur accordée aux nouveau-nés sont des étapes importantes pour améliorer les soins et le bien-être néonataux. Dans certains cas, les résultats des recherches n'ont pas encore débouché sur des mesures concrètes. Enfin, les groupes de promotion de la santé des nouveau-nés continuent à se heurter au grand défi que constitue la mobilisation des ressources dans le contexte d'une forte concurrence entre priorités de développement.

L'initiative SNL travaille en collaboration avec ses partenaires pour atteindre ses objectifs. Au lieu d'élaborer des programmes indépendants, l'initiative cherche à éliminer les fossés entre les programmes de maternité sans danger et les programmes de survie des enfants et entre les soins dans les foyers et ceux assurés dans les installations professionnelles.

L'approche choisie par l'initiative pour la santé néonatale se concentre également sur l'adaptation des activités des programmes, des recherches et des activités de promotion aux besoins et aux possibilités à l'échelle locale. L'initiative SNL a recours à la planification, au suivi et à l'évaluation à long terme pour identifier des méthodes permettant de renforcer les services néonataux essentiels, de relier les résultats des recherches aux programmes et de consolider les politiques relatives aux soins de santé néonataux.

L'élaboration de stratégies et de programmes n'est que le premier pas sur la voie de l'amélioration de la santé et de la survie des nouveau-nés, et il est essentiel de prendre en considération les besoins, les capacités et les possibilités à l'échelle locale. L'initiative SNL continuera à œuvrer à la préparation de programmes et de politiques fournissant le soutien si crucial pour l'amélioration de la santé des nouveau-nés.

Remerciements

Ce dossier est le quatrième de la série intitulée « Perspectives de politique générale sur la santé des nouveau-nés », fruit d'une collaboration entre le *Population Reference Bureau* et l'initiative *Saving Newborn Lives* (SNL) de *Save the Children*. Conçues à l'intention des décideurs au niveau gouvernemental et des spécialistes des services de santé, les « Perspectives de politique générale sur la santé des nouveau-nés » expliquent comment l'intégration de la santé néonatale dans les programmes existants de maternité sans danger et de survie infantile peut permettre d'assurer la survie des nouveau-nés et contribuer à l'amélioration de la santé des femmes et du bien-être des générations à venir. L'initiative *Saving Newborn Lives*, lancée grâce une généreuse contribution de la Fondation Bill & Melinda Gates, est une initiative d'une durée de 15 ans conçue pour améliorer la santé et le taux de survie des nouveau-nés dans le monde en développement.

Nancy V. Yinger et Elizabeth I. Ransom, du *Population Reference Bureau* (PRB) sont responsables de la préparation du présent dossier, basé sur un rapport de Patricia Daly, Mary Taylor et Anne Tinker. Tous nos remerciements aux éditrices suivantes : Liz Creel et Mary Ellen Stanton. Helena Mickle et Kathleen Maguire sont responsables de la vérification du texte en anglais. Pascale Ledeur était chargée de la traduction et Pascale De Souza de la vérification du texte en français. Maquette et conception par Tara Hall.

© **Novembre 2003, Population Reference Bureau**

Autres publications sur les perspectives en matière de santé des nouveau-nés :

- « Des MÈRES en bonne santé, des NOUVEAU-NÉS en bonne santé : un lien vital », juin 2002 (disponible en anglais, en français et en espagnol)
- « Pourquoi investir dans la santé des nouveau-nés ? », juillet 2003 (disponible en anglais, en français et en espagnol)
- « La recherche au service de la survie des nouveau-nés », septembre 2003 (disponible en anglais, en français et en espagnol)



Saving Newborn Lives, Save the Children
2000 M Street, NW, Suite 500
Washington, DC 20036 É.-U.
Tél. : 202-293-4170 ■ Téléc : 202-293-4167
Site Internet : www.savethechildren.org

POPULATION REFERENCE BUREAU
1875 Connecticut Ave., NW, Suite 520, Washington, DC 20009 É.-U.
Tél. : 202-483-1100 ■ Téléc : 202-328-3937 ■ Courriel : popref@prb.org
Site Internet : www.prb.org