



Quality, Equity, Dignity  
A Network for Improving Quality of Care for Maternal, Newborn and Child Health



Qualité, Équité, Dignité  
RÉSEAU POUR  
AMÉLIORER LA  
QUALITÉ DES SOINS  
POUR LA SANTÉ  
MATERNELLE, DES  
NOUVEAU-NÉS, ET DES  
ENFANTS

## Introduction

Ces vingt dernières années ont été marquées par une réduction remarquable de la mortalité maternelle et infantile. Ces progrès n'ont cependant pas forcément réussi à toucher les plus vulnérables (1). L'offre de soins de qualité reste inégale, et le respect des droits et de la dignité des personnes intéressées est souvent insuffisant. Ces défaillances ont un retentissement défavorable sur la santé des femmes, des enfants et des communautés, et sur la réduction d'ici 2030 de la mortalité évitable, prévue par la Stratégie Globale « Chaque Femme, Chaque Enfant » pour la Santé des Femmes des Enfants, et des Adolescents. (2).

Afin de réduire la mortinatalité évitable, et les décès maternels et néonataux évitables, neuf pays - avec le soutien de l'Organisation Mondiale

de la Santé (OMS), du Fond des Nations Unies pour l'Enfance (UNICEF) et des autres partenaires impliqués – lancent le Réseau d'Amélioration de la Qualité des Soins pour la Mère, le Nouveau-Né et l'Enfant (Réseau pour la Qualité des Soins). Le Réseau a pour mission de contribuer à fournir à chaque femme, nouveau-né, et enfant, des services de santé de qualité, et ainsi de réduire de moitié la mortinatalité et la mortalité maternelle et néonatale dans les établissements de santé de ces neuf pays dans les cinq ans. (3).

Le Réseau pour la Qualité des Soins assistera les pays à atteindre leurs objectifs, convenus selon les Objectifs de Développement Durables : mettre fin à la mortinatalité évitable et aux décès maternels et néonataux évitables, et œuvrer pour la Couverture Sanitaire Universelle.

Photo: un nouveau-né avec sa grand-mère à l'hôpital Sadar, Ranchi, Etat de Jharkhand, Inde en Octobre 2012 ©UNICEF/Singh

Préparé pour la réunion pour le lancement du Réseau , 14-16 Février 2017, Lilongwe, Malawi

## Objectifs globaux pour mettre fin aux décès maternels et néonataux évitables, et à la mortinatalité évitable d'ici 2030. (4)

- Chaque pays doit réduire son ratio de mortalité maternelle d'au moins deux tiers par rapport au niveau de 2010, et aucun pays ne doit avoir un ratio supérieur à 140 décès pour 100 000 naissances vivantes – le double de l'objectif global.
- Chaque pays doit avoir un taux national de mortalité néonatale inférieur à 12 pour 100 naissances vivantes et un taux de mortinatalité (5) inférieur à 12 pour 1000 naissances.
- L'objectif global moyen du ratio de mortalité maternelle est inférieur à 70 décès maternels pour 100 000 naissances vivantes.
- Le jalon global du taux de mortalité néonatale est de 9 pour 1000 naissances vivantes, et pour la mortinatalité de 9 pour 1000 naissances.

## Améliorer la Qualité des Soins lors de l'accouchement

La Qualité des Soins est définie comme : « la capacité des services de santé fournis aux individus et aux populations d'améliorer les résultats de santé souhaités ». Pour atteindre cet objectif, les soins doivent être sûrs, efficaces, rapides, efficients, équitables, et centrés sur la personne.

La Qualité des Soins est un composant clé du droit à la Santé, et un moyen d'instaurer et de respecter l'équité et la dignité des femmes et des enfants. De façon à atteindre la Couverture Sanitaire Universelle, il est essentiel de proposer des Services de soin conformes aux critères de qualité.

En 2016, l'OMS a publié les Standards pour l'Amélioration de la Qualité des Soins maternels et Néonataux dans les Etablissements de Santé (6). Les Standards placent la personne au centre des soins en améliorant à la fois la prestation des soins et l'expérience des patients - deux éléments fondamentaux pour améliorer les systèmes de santé.

L'offre de soins de qualité aux femmes enceintes et aux nouveau-nés dans les établissements de soin nécessite des professionnels de santé compétents et motivés, mais aussi des moyens matériels : eau potable, médicaments essentiels, équipements et produits nécessaires. Les soins habituels et urgents recommandés requièrent également des structures fiables permettant d'adresser les patients à des niveaux différents du système de santé, et des systèmes d'information facilitant évaluations et vérifications.

L'expérience des patients implique une communication efficace : une femme (ou sa famille) doit comprendre sa situation et celle de son bébé, à quoi s'attendre, et leurs droits respectifs. Tous deux doivent bénéficier de soins respectueux et dignes. Une femme et sa famille doivent également avoir accès au soutien socio-psychologique de leur choix.

La participation des communautés est également un élément clé pour l'amélioration de la Qualité des Soins. Le point de vue des femmes, de leurs familles et de leurs communautés sur la

## Eléments essentiels de la Qualité des Soins. (7)

- **Sûr** : offrir des soins de santé qui minimisent les risques et les préjudices pour les bénéficiaires, notamment les lésions évitables et les erreurs médicales.
- **Efficace** : fournir des services fondés sur les connaissances scientifiques et les recommandations basées sur l'analyse systématique des données
- **Rapide** : réduire les délais pour fournir / recevoir les soins.
- **Efficient** : offrir les soins tout en maximisant les ressources et en évitant le gaspillage.
- **Equitable** : délivrer des soins dont la qualité ne varie pas pour des motifs propres à la personne, comme son genre, son origine, son lieu géographique ou son statut économique.
- **Centrés sur la personne** : offrir des soins prenant en compte les préférences et aspirations des utilisateurs individuels, et la culture des communautés concernées.

qualité des services influence leur décision de recourir aux soins. Afin de comprendre leurs attentes, instaurer la confiance, et les impliquer dans le processus de soins, l'engagement des prestataires de soins des établissements de santé avec les communautés concernées est un composant essentiel pour accroître la demande, et l'accès, aux services de soin maternels et néonataux.

## Direction Nationale pour la Qualité des Soins

Le Réseau d'Amélioration de la Qualité des Soins pour la Mère, le Nouveau-Né et l'Enfant, réunira pays et partenaires opérationnels afin de concrétiser l'aspiration que « chaque mère et nouveau-né reçoit des soins de qualité durant la grossesse, l'accouchement et après la naissance » (8). Cet espoir est soutenu par les valeurs fondamentales : Qualité, Équité et Dignité. (QED).

Le Réseau pour la Qualité des Soins est mené initialement par neuf pays qui se sont déjà employés à améliorer la qualité des soins dans les services de santé : Bangladesh, Côte d'Ivoire, Éthiopie, Ghana, Inde, Malawi, Nigeria, Tanzanie et Uganda. Sous la direction des Ministères de la Santé, le Réseau assistera la mise en œuvre des plans nationaux pour l'amélioration de la qualité, et poursuivra quatre objectifs stratégiques :

1. Mettre en place et renforcer les institutions nationales et les procédés pour améliorer la qualité des soins dans le secteur de santé
2. Accélérer et soutenir la mise en œuvre de kits d'amélioration de la qualité des soins pour les mères, nouveau-nés et enfants
3. Faciliter l'apprentissage, le partage de connaissances et la production d'informations objectives pour planifier, améliorer, et contrôler la qualité.
4. Développer, renforcer et soutenir les institutions et les méthodes de responsabilisation pour la qualité des soins.

À travers une Plateforme d'Apprentissage Globale, le Réseau pour la Qualité des Soins

rassemble une communauté de praticiens des établissements de santé, et permet d'identifier des stratégies d'amélioration de la qualité des soins, à la fois objectives et spécifiques au contexte local. Il permet ainsi de capturer un ensemble d'idées pratiques de mise en œuvre, et de regrouper toutes les informations et les expériences qui existent déjà sur le terrain.

## Ensemble pour la Qualité, l'Équité et la Dignité

Pour soutenir le mouvement « Chaque femme, chaque enfant », tous les partenaires ont un rôle à jouer dans l'amélioration de la Qualité des Soins. Grâce à une mobilisation nationale et globale pour la Qualité, l'Équité et la Dignité, un large éventail de partenaires s'engagera à réaliser l'aspiration de soins de qualité pour tous, et à soutenir le Réseau d'Amélioration de la Qualité des Soins. Les efforts pour la Qualité, l'Équité et la Dignité (QED) pourront exploiter et optimiser le travail notable des partenaires impliqués dans la Stratégie Globale « Chaque Femme, Chaque Enfant » pour la Santé des Femmes des Enfants, et des Adolescents (9,10), avec pour objectif de mettre fin à la mortalité évitable et aux décès maternels et néonataux évitables. Avec une véritable approche intégrée, le Réseau d'Amélioration de la Qualité des Soins reconnaît la nécessité de consolider les liens, et d'aligner les partenaires guidés par les pays.

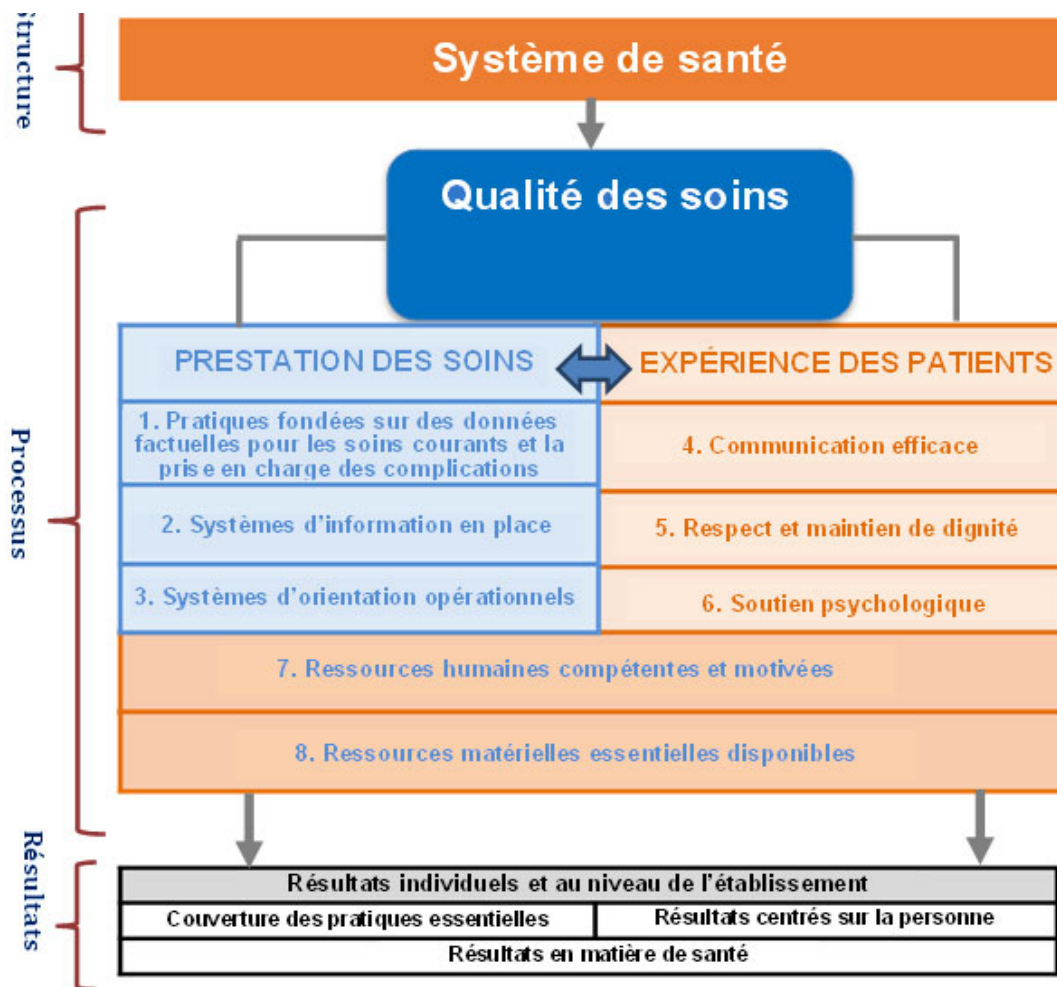
Ensemble, nous avons les connaissances nécessaires et l'opportunité de mettre fin aux décès évitables, en prenant des mesures audacieuses pour la Qualité, l'Équité et la Dignité, pour chaque Femme, chaque Nouveau-Né et chaque Enfant.

Pour plus d'information :

[www.qualityofcarenetwork.org](http://www.qualityofcarenetwork.org)

Suivez-nous sur Twitter: @qualitycareNet  
et participez au débat:  
#EWECisME #qualitycareNet

**Fig. 1. Cadre de référence de l'OMS pour la qualité des soins maternels et néonataux**



1. L'OMS estime que, chaque année, 303 000 mères et 2.7 millions de nouveau-nés meurent lors de l'accouchement, et bien plus sont affectés par des maladies évitables. Chaque année se rajoutent également 2.6 millions de morts nés. (World health statistics 2016. Monitoring health for the SDGs. Geneva: World Health Organization; 2016. <http://who.int/gho/publications/world-health-statistics/2016/EN-WHS2016-TOC.pdf>)

2. Global strategy for women's, children's and adolescents' health (2016–2030). New York: Every Woman Every Child, Executive Office of the United Nations Secretary General; 2015.

3. Le Réseau commencera par se concentrer sur les soins lors de l'accouchement et la période suivant immédiatement la naissance, mais il couvrira progressivement l'ensemble du continuum des soins, de même que des pays supplémentaires.

4. Objectifs de Développement Durable, New York : United Nations ; 2015. <http://www.un.org/sustainabledevelopment/fr/objectifs-de-developpement-durable/>

5. L'objectif de mortalité a été accepté par tous les Etats Membres de l'OMS dans le Plan d'Action pour chaque Nouveau-né 2014.

6. Standards for improving quality of maternal and

newborn care in health facilities. Geneva: World Health Organization; 2016 (<http://www.who.int/maternal-child-adolescent/documents/improving-maternal-newborn-care-quality/en/>, accessed 30 January 2017).

7. Committee on Quality of Health Care in America Institute of Medicine. Crossing the quality chasm: a new health system for the 21st century. Washington, DC: National Academy Press; 2001 (<http://www.nap.edu/books/0309072808/html/>, accessed 31 January 2017).

8. Tunçalp , Were WM, MacLennan C, Oladapo OT, Gulmezoglu AM, Bahl R, Daelmans B, Mathai M, Say L, Kristensen F, Temmerman M, Bustreo F. Quality of care for pregnant women and newborns—the WHO vision. BJOG 2015;122:1045–1049.

9. WHO and UNICEF. Every newborn: an action plan to end preventable deaths. Geneva: World Health Organization; 2014 <http://www.everynewborn.org>

10. Strategies toward ending preventable maternal mortality (EPMM). Geneva: World Health Organization Human Reproduction Programme; 2015. <http://who.int/reproductivehealth/topics/maternal-perinatal/epmm/en/>, accessed 31 January 2017.