

# Maintenir les Services essentiels au cours de l'Epidémie du COVID-19

Dr Mickey Chopra  
Chef, Solutions mondiales, Banque mondiale

March 30, 2020

# Résilience faible

- Changements dans les accouchements en milieu institutionnel, Sierra Leone

	Pré-Ebola (moyenne par formation sanitaire)	Au cours de l'Ebola (moyenne)	Après-Ebola (moyenne)
Accouchements	394	312	283
Césariennes	112	88	89

Niveaux déjà très bas pour les accouchements en milieu institutionnel avant l'épidémie du virus Ebola

> Réduction de 25% pour les accouchements en milieu institutionnel avant et après

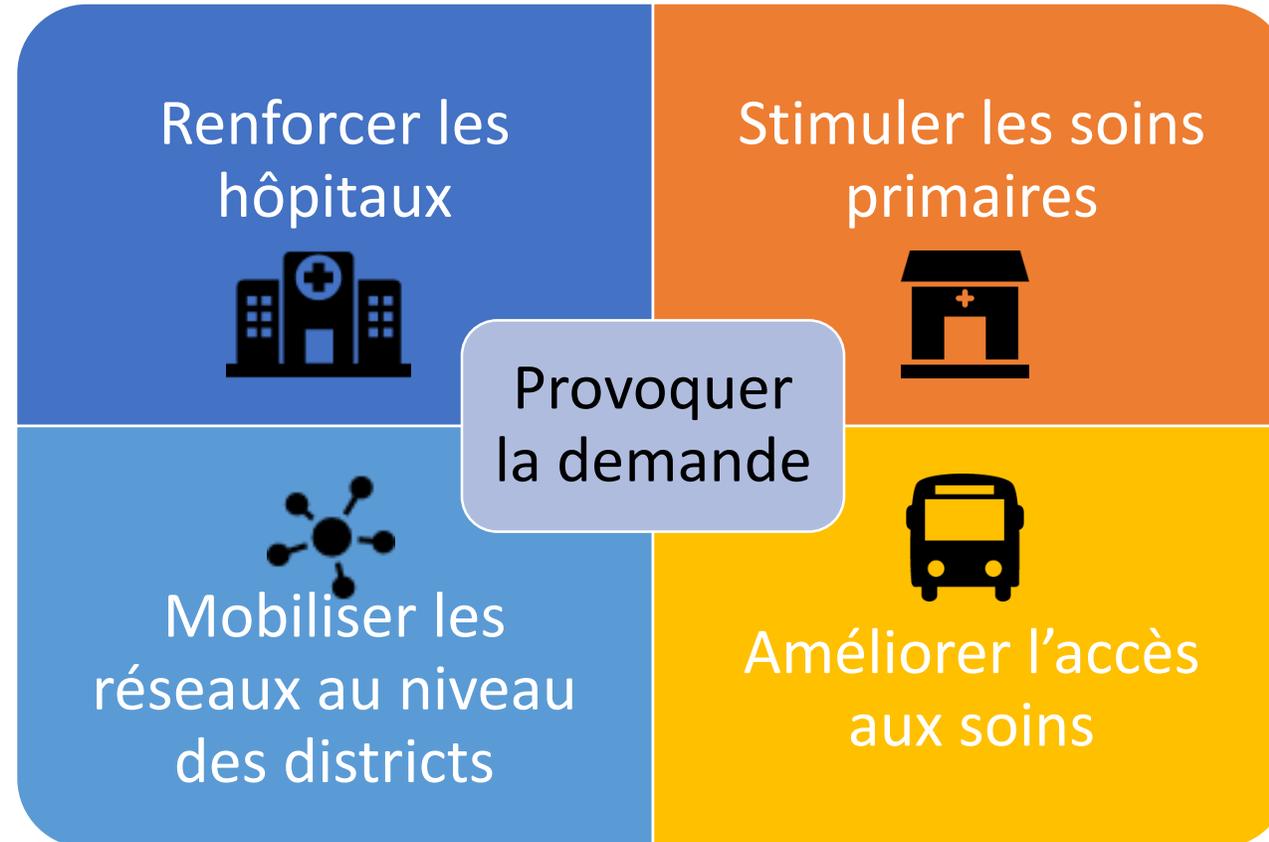
> Réduction de 20% pour les césariennes avant et après

Aucune donnée n'indique un rebond

Source: Brolin Ribacke KJ, van Duinen AJ, Nordenstedt H, Höjjer J, Molnes R, et al. (2016) The Impact of the West Africa Ebola Outbreak on Obstetric Health Care in Sierra Leone. PLOS ONE 11(2): e0150080. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0150080>  
<http://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0150080>



# Composantes pour maintenir les services essentiels



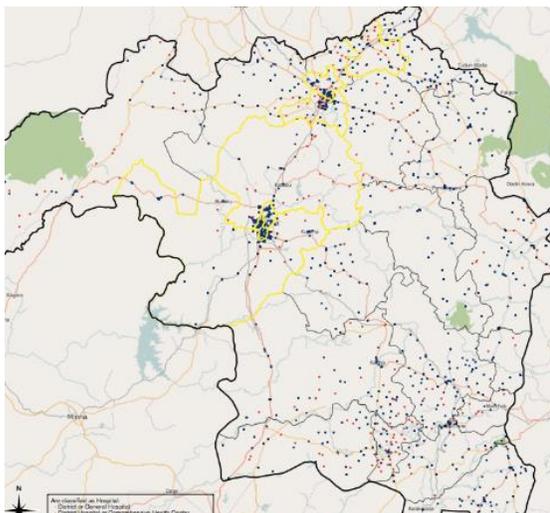
# Points importants à retenir

1. Prévention du COVID-19 : priorité accordée à la sécurité des agents de santé. Formation sur le contrôle des infections, équipement de protection et réduction de l'exposition

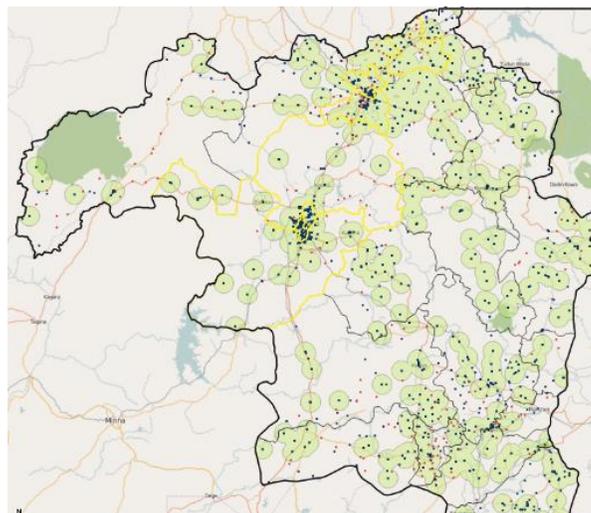
2. Traitement du Covid-19 : il est peu probable que la plupart des pays dispose des capacités requises pour fournir des soins intensifs aux niveaux requis. Néanmoins, une proportion peut survivre avec l'apport d'oxygène et, potentiellement, d'une ventilation manuellement. Par conséquent, les pays doivent considérer certaines questions, notamment liées à leurs besoins en oxygène et en sang, ainsi que leurs besoins en antibiotiques pour traiter les infections secondaires.

3. Maintenir les services essentiels de SRMNEA – y compris utiliser certaines des innovations proposées dans cette présentation ; considérer des questions importantes comme l'identification d'un personnel dédié au COVID-19 au sein des formations sanitaires (peut être utiliser les écoles) ; et assurer que les patients non suspectés d'être infectés continuent à faire confiance au système de santé.

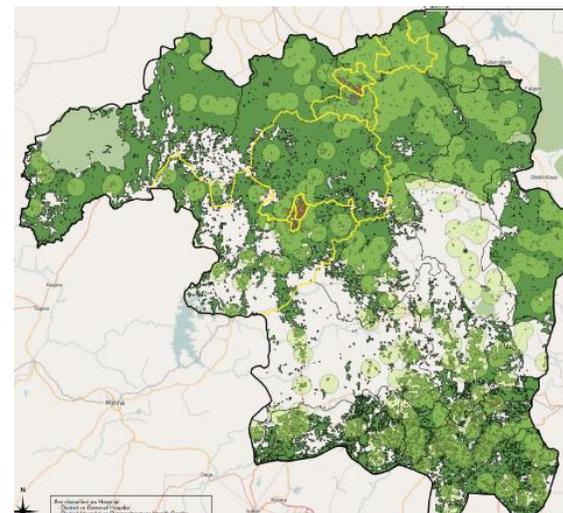
# Prioriser le Renforcement des Formations Sanitaires



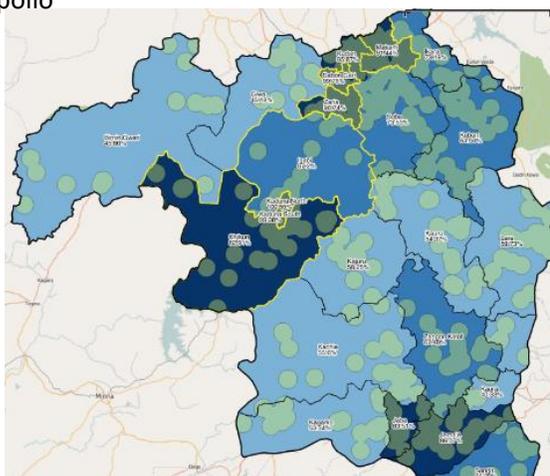
Utiliser les données relatives à la densité de la population obtenues à travers le programme contre la polio



Pour identifier les zones à fort densité de population



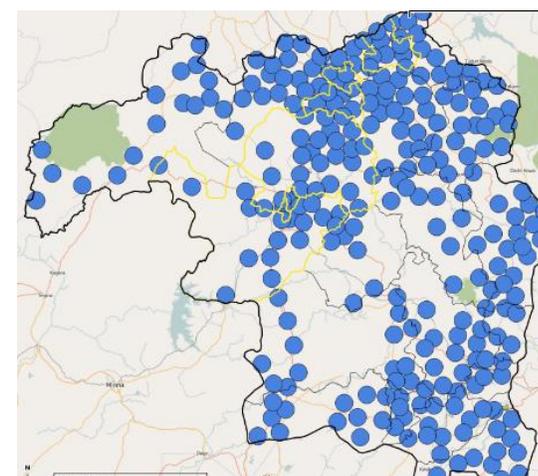
Nous avons ensuite calculé des zones tampons de 5-10 km autour de ces points



Et, calculé les niveaux de couverture pour les LGA et les états dans chaque zone tampon



Et cela, en parallèle au zone de rayonnement de chaque formation sanitaire



Nous avons ensuite comparé l'emplacement de chaque formation sanitaire avec leur placement optimal

La crise pourrait représenter une opportunité d'optimiser la taille du système de santé primaire de Kaduna, le faisant passer de 1200 à 200-300 formations sanitaires

→ **5km – 205\***

# 1. Mobiliser les gens pour l'amélioration de leur santé à la maison et dans leurs communautés

## Efficacité

- Accroître la fréquence des points de contact pour améliorer les connaissances de santé et le changement de comportement

## Efficience

- Réduire les coûts à travers une automatisation et le partage des tâches parmi les travailleurs qualifiés
- Réduire les voyages pour une main d'oeuvre plus productive

## Equité

- Accroître la couverture pour atteindre ceux dont l'utilisation des services dit "fixes" est entravée par des contraintes géographiques et financières



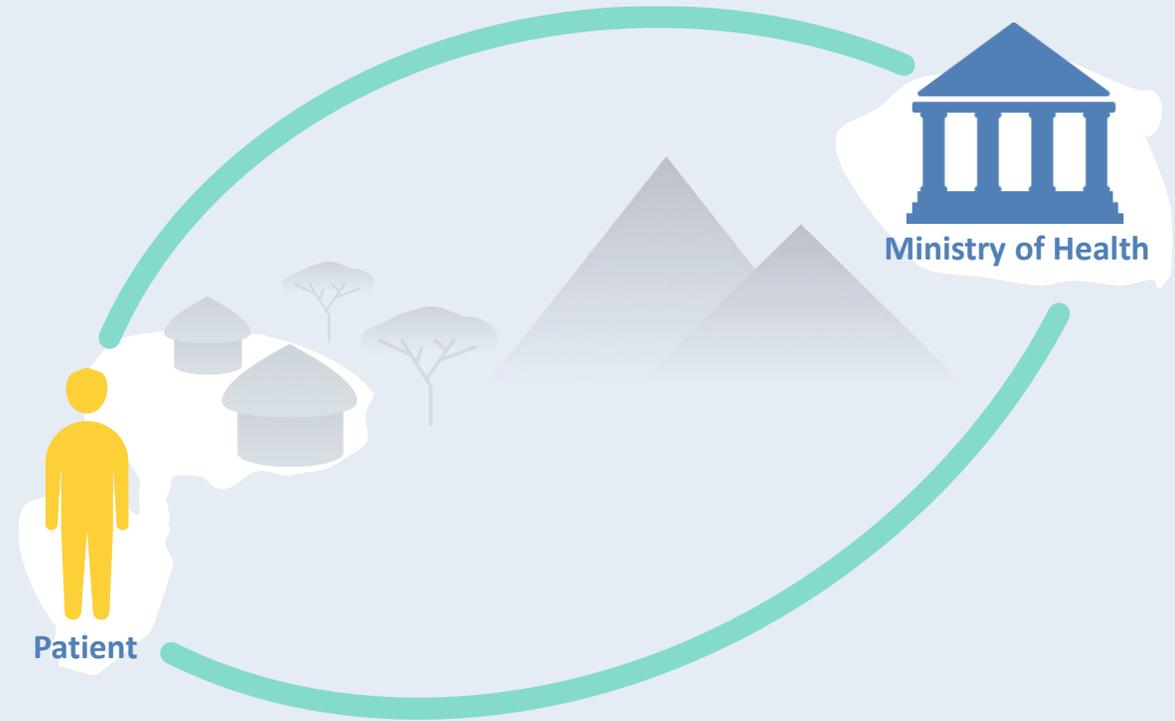
# MomConnect en Afrique du Sud: Messagerie mobile pour améliorer la santé des nouvelles mères

## Défis

- Mortalité maternelle décrie à 154 pour 100 000 naissances vivantes, mais n'atteint pas l'ODD3
- Femmes enceintes et nouvelles mères ne bénéficient pas d'un contact constant avec le système de santé

## Solutions

- Les femmes sont enregistrées auprès du centre de santé et connectées par l'intermédiaire de SMS ou de WhatsApp
- Reçoivent automatiquement des messages de promotion de la santé adaptés à leurs besoins
- Envoyent leurs questions à un centre d'appel national disposant d'un personnel de santé qualifié
- Remplissent des questionnaires sur la qualité des services ; toute plainte doit être réglée dans les 10 jours.

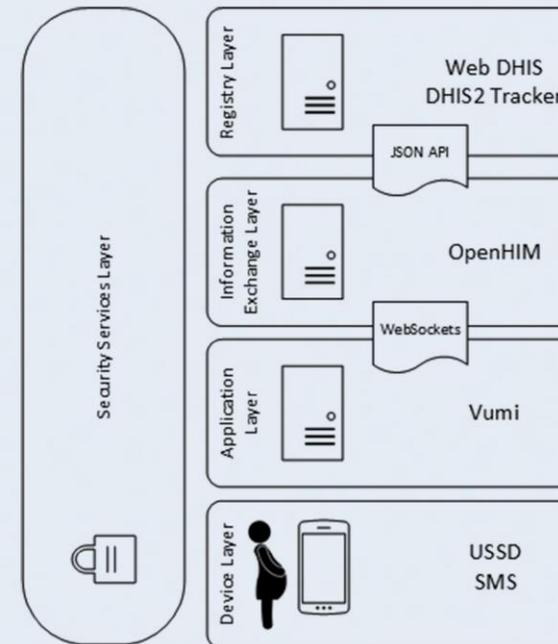


## Composantes

- Accès à des téléphones portables
- Pas de frais pour les messages
- Standards pour appuyer le partage de données avec les registres nationaux
- Engagement au niveau national pour enregistrer les mamans
- Identifiant national fourni à la naissance

## MomConnect en Afrique du Sud: Messagerie mobile pour améliorer la santé des nouvelles mères

- Plus de 2 millions de femmes connectées avec 95% de toutes les formations sanitaires
- Plus de 60% des femmes enceintes ayant bénéficié d'une consultation prénatale ont été enregistrées
- 60% des femmes ont répondu à des enquêtes
- Fourni des données actionables au MDS en s'intégrant à d'autres systems
- Programmes similaires indiquent des améliorations significatives dans les pratiques liées à la SMI



## 2. Connecter les gens aux services quand ils en ont besoin, lorsqu'ils en ont besoin et là où ils en ont besoin

### Efficacité

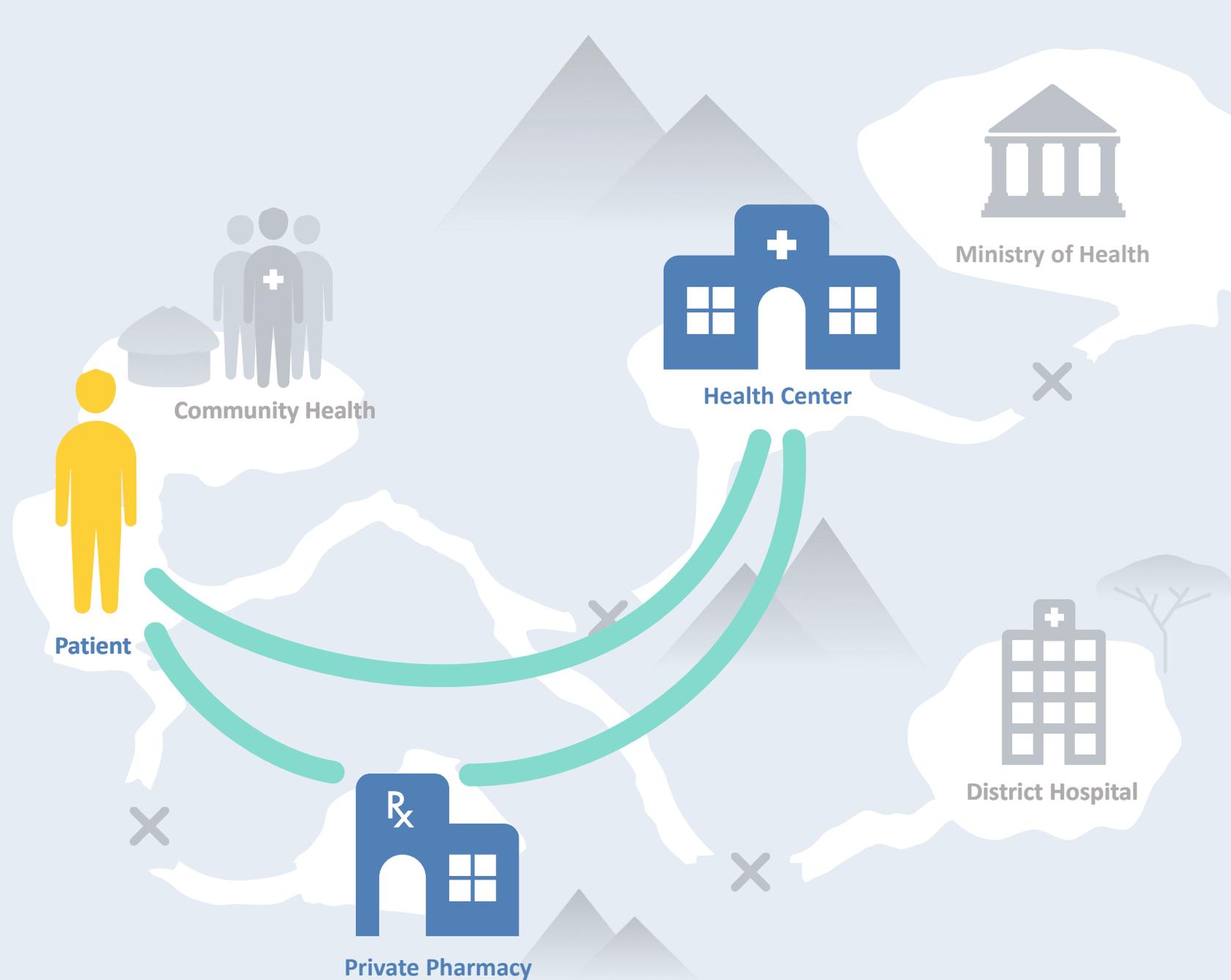
- Utiliser des services de santé de qualité à domicile et au sein de la communauté pour éviter les délais et les lacunes qui existent en matière de soins
- Réduire la dépendance sur un personnel de santé non qualifié en améliorant l'accès

### Efficience

- Faire un triage efficace au point de contact pour réduire les visites non-nécessaires et le gaspillage

### Equité

- Intégration avec le secteur privé pour réduire les coûts directs pour les ménages les plus vulnérables



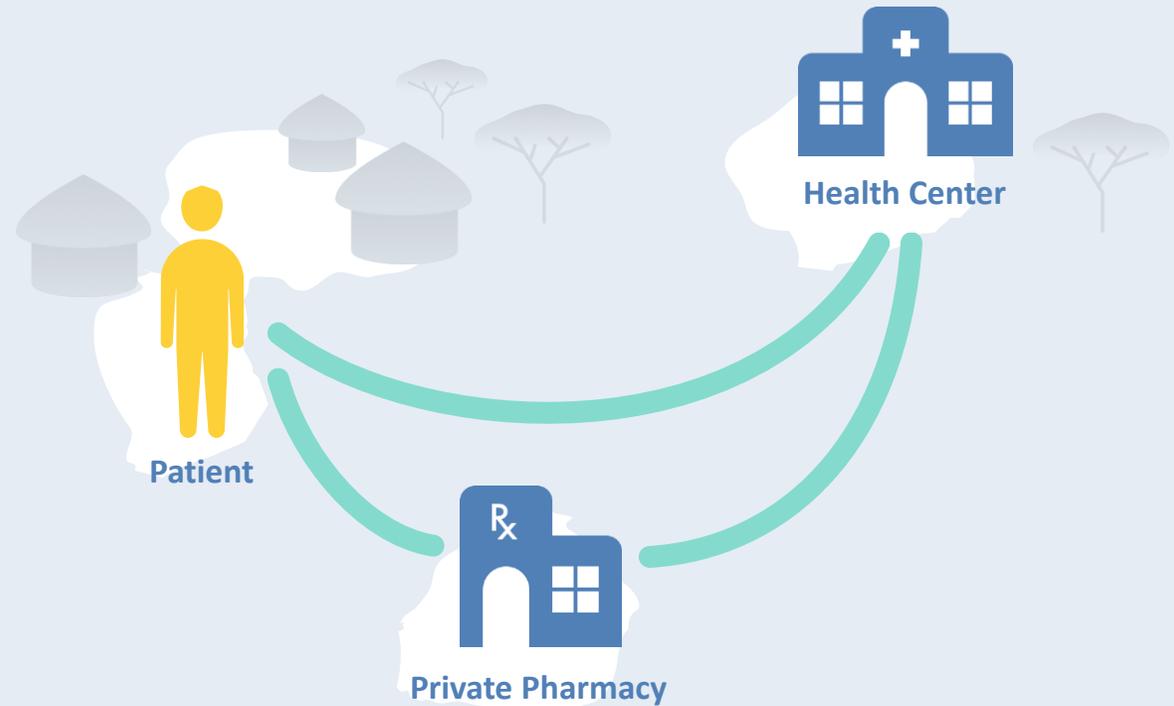
## Babyl Rwanda: Intégrer les soins virtuels avec le secteur public et le secteur privé

### Défis

- Accès limité à des médecins au Rwanda, avec un médecin pour 14 000 habitants et un pharmacien pour 20 000 habitants
- Longues attentes: 67% des patients attendent pendant plusieurs heures
- Beaucoup d'endroit difficiles à atteindre n'ont pas de formation sanitaire à proximité

### Solutions

- Patients sont triés de façon virtuelle et reçoivent des services de santé primaire par téléphone
- Ordonnances électroniques sont envoyées par SMS et peuvent être honorées dans les pharmacies publiques et privées
- Centre d'appel pour la santé intégré au régime national d'assurance



### Composantes

- Accès à des téléphones portables
- Environnement réglementé qui permet les ordonnances électroniques et la télémédecine
- Identifiant national
- Chaîne d'approvisionnement pour les médicaments

### 3. Habiliter les communautés/agents de santé primaire

#### Efficacité

- Améliorer la qualité au niveau des premières lignes en fournissant un appui pour la prise de décision
- Intégrer les centres de santé et les pharmacies pour réduire les ruptures de stocks

#### Efficience

- Stimuler la productivité en réduisant la charge liée à l'élaboration de rapports et en priorisant mieux les ménages

#### Equité

- Permettre aux agents de santé d'être plus mobiles et de s'adapter à des conditions physiques changeantes améliore la couverture pour les communautés fragiles



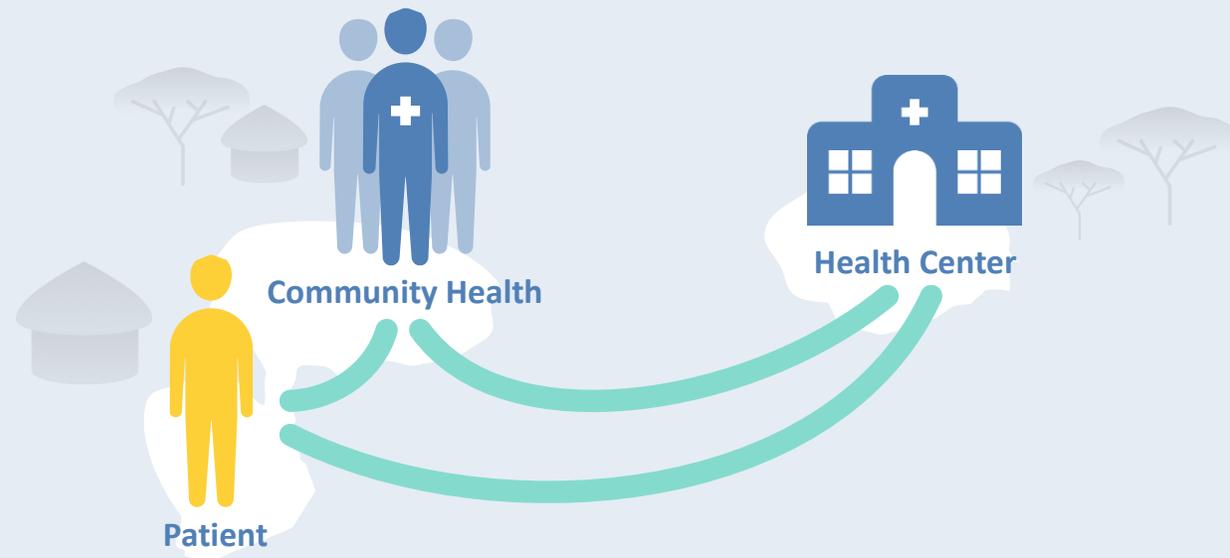
# upSCALE Mozambique: Application mobile pour renforcer le programme d'ASC

## Défis

- Mozambique dispose de 3,300 agents de santé Communautaire (ASC), s'attachant à parvenir à 7,000
- Les ASC couvrent beaucoup de patients (jusqu'à 1200 chacun), particulièrement dans les zones isolées
- Superviseurs manquent de ressources suffisantes pour adéquatement gérer les ASC

## Solutions

- Application pour smartphone fournissant des données en temps réel et une meilleur adhésion aux protocoles
- Améliore la gestion, la prestation et la qualité des services de santé



## Composantes

- Personnel de santé formé pour utiliser l'application
- Chaîne d'approvisionnement pour les ASC
- Smartphones pour les ASC
- Directives et protocoles cliniques

## 4. Construire des systèmes qui peuvent continuellement s'adapter pour répondre aux besoins des utilisateurs

### Efficacité

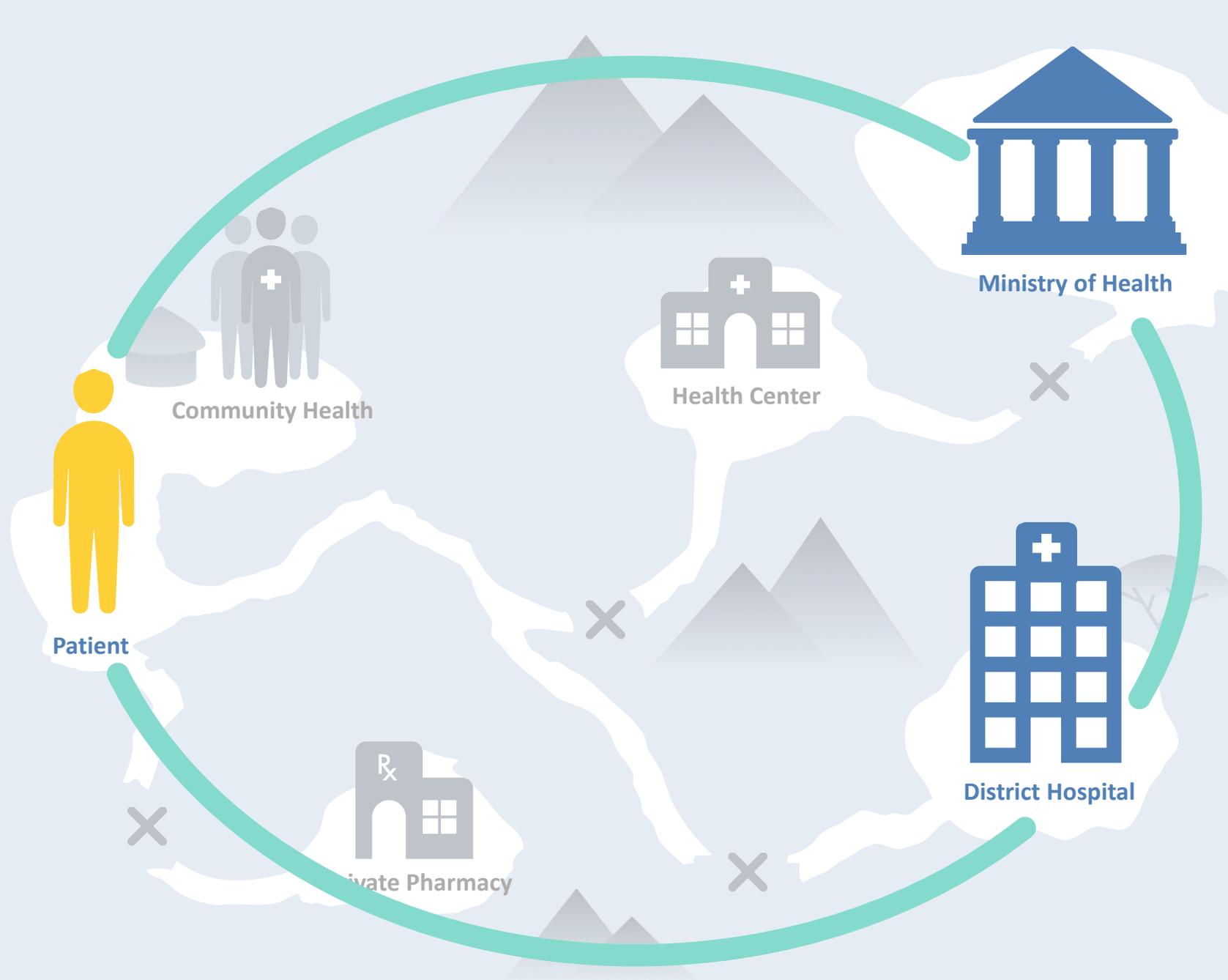
- Utilisation de rétroactions en temps réel pour améliorer les soins fournis au patient actuel et le système pour le patient suivant

### Efficiences

- Enquêter directement auprès des patients pour simplifier le suivi et l'élaboration de rapports
- Accroître l'automatisation pour réduire les coûts liés à la documentation

### Équité

- Réduire la dépendance sur les évaluations axées sur les formations sanitaires accroît la représentation des populations des zones isolées



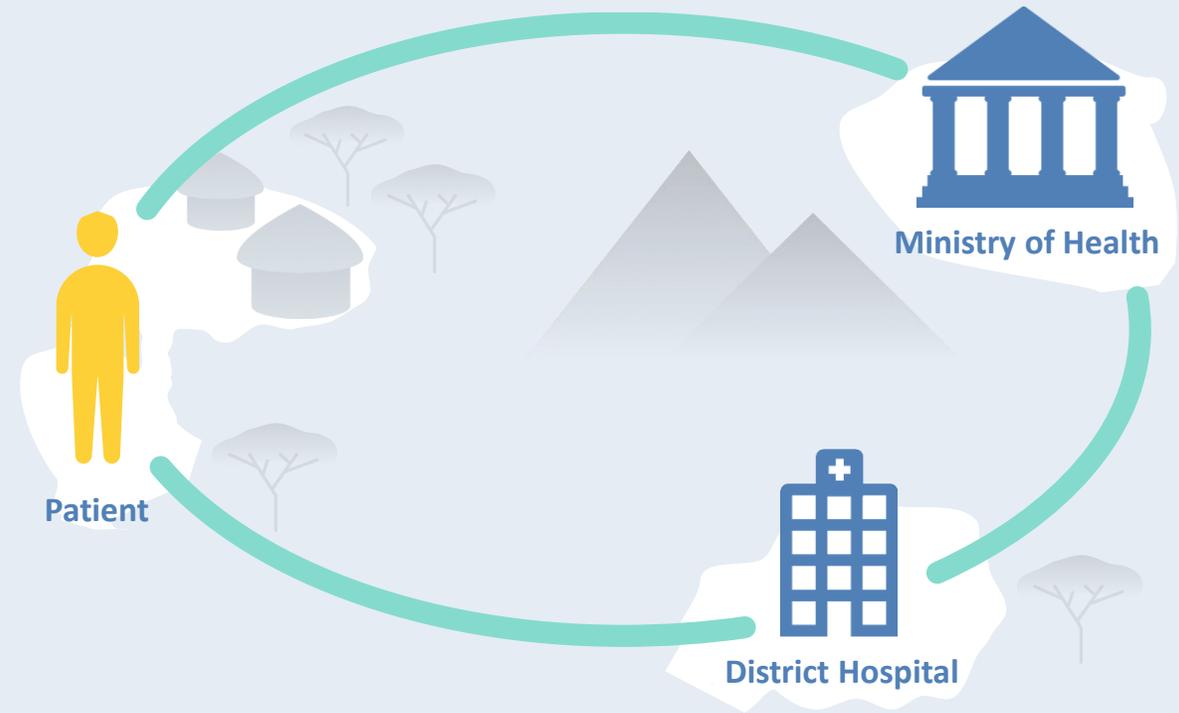
# U-Report: Mobiliser les citoyens pour accroître la redevabilité

## Défis

- Les gens vivent dans un monde de connectivité de masse qui leur fournit l'occasion d'exprimer leurs opinions, mais ils disposent de peu d'occasions d'être entendus
- Ceci est particulièrement vrai pour ceux qui sont à risque de subir – ou ceux qui la subissent ou s'en rétablissent – de l'instabilité ou la discrimination basée sur le sexe
- Bien trop souvent les décideurs écartent les jeunes au peril de la société

## Solutions

- Plateforme de SMS gratuits pour la participation Communautaire et la cohésion sociale à travers des sondages et des dialogues
- Mesure les besoins des populations et informe le gouvernement et les partenaires



## Prérequis

- Accès à des téléphones portables
- Processus de gestion efficaces pour prendre des mesures en fonction des rapports
- Pas de frais pour les messages