



Stratégies de santé maternelle et néonatale (SMN) pour les soins obstétricaux et néonataux essentiels et d'urgence

RD. Congo

Des soins obstétricaux et néonataux de bonne qualité dans les établissements de santé sont essentiels pour réduire les décès maternels et néonataux et les mortinaissances, et pour améliorer la santé future des femmes et des enfants.

Ce projet d'analyse multi-pays sur la santé maternelle et néonatale (SMN) vise à mieux comprendre l'évolution de l'environnement des naissances au fil du temps.

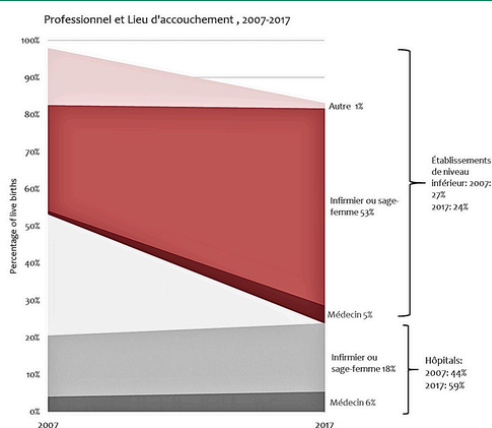
À travers des analyses quantitatives, il décrit les tendances concernant le lieu et les conditions d'accouchement des femmes, en tenant compte du niveau et du secteur public ou privé, du mode d'accouchement à l'échelle nationale, ainsi que des disparités selon le milieu rural ou urbain, le niveau de richesse, en région ou province.

Les analyses synthétiques de ce rapport positionneront les résultats de l'étude dans un modèle de transition de la mortalité maternelle, mortinatalité et néonatale pour faciliter l'analyse comparative et l'analyse comparative aux niveaux national et infranational

Sources de données et indicateurs

- Enquêtes auprès des ménages au niveau de la population : EDS ou MICS
- Système d'information sur la gestion de la santé (HMIS) : DHIS2
- Examen des documents de politique de santé (base de données des politiques de l'OMS 2018/19 et mises à jour des pays)
- Densité des établissements de santé/RHS d'après les rapports CAM en 2022
- Données sur le financement de la santé sur les dépenses de santé actuelles en général et pour les affections maternelles depuis 2013 (base de données de l'OMS sur les dépenses mondiales de santé)

Mortalité maternelle et mortinatalité en fonction du lieu et de l'assistance à l'accouchement



Le volume des mortinaissances dans les hôpitaux publics reste très faible comparé aux dispensaires publics ; ceci pourrait s'expliquer par le fait qu'en RDC la majorité des accouchements se font dans les formations sanitaires de niveau inférieur par rapport à leur proximité à la population.

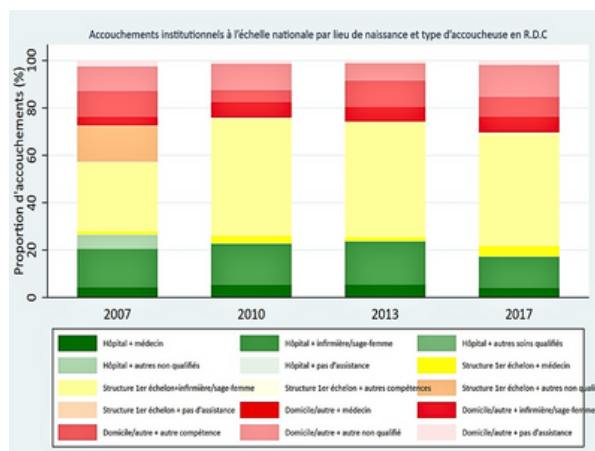
Note : Catégories représentant % des naissances ou moins : autres accoucheurs qualifiés dans les hôpitaux.

Tendances des lieux d'accouchement et de l'assistance apportée lors de l'accouchement

Dans l'ensemble, près de 3 accouchements sur 4 se font dans une formation sanitaire avec un personnel qualifié (médecin et infirmière/sagefemme).

Au fil du temps, la quasi-totalité des accouchements dans les hôpitaux et hôpitaux de niveau inférieur se font par les personnels qualifiés (docteurs et infirmière/sage-femme). Le problème persiste pour les accouchements à domicile, seul 1 accouchement sur 4 est réalisé par les infirmières ou sage-femme.

Dans les milieux ruraux, moins d'1 médecin sur 5 dirige les accouchements. Nous notons également une augmentation au fil du temps, environ trois-quart des accouchements sont dirigés par les infirmières/sagefemme. Tandis qu'en milieu urbain, près de 2 accouchements sur 10 sont dirigés par les médecins et 9 sur 10 par les infirmières/sagefemme.



Recommandations pour les stratégies futures

-