



Fonds pour l'innovation  
et la transformation

Fund for Innovation  
and Transformation



CANADIAN PHYSICIANS FOR AID AND RELIEF (CPAR)

## Renforcement des capacités en matière d'échographie à distance pour favoriser l'accès aux soins prénataux

### Contexte

L'Éthiopie a l'un des taux de mortalité maternelle les plus élevés au monde, avec 412 décès pour 100 000 naissances. Dans les zones rurales, les chances de mortalité maternelle et de mortinatalité sont encore plus élevées. Avant l'innovation, CPAR a constaté que 66 % des femmes de la région cible avaient eu trois visites prénatales ou moins pendant leur grossesse, tandis que 25 % des mères âgées de 15 à 24 ans n'avaient reçu aucun soin. Plus de la moitié des mères interrogées n'avaient reçu aucun conseil alimentaire pendant la grossesse et 70 % ont indiqué qu'elles n'avaient pris aucun supplément.

### La solution novatrice

Soutenu par le FIT, CPAR a testé une solution visant à améliorer les soins prénataux et les services obstétriques grâce à l'utilisation de la technologie de l'échographie dans des régions éloignées de la zone du Nord-Shoa. Le projet visait à réduire la mortalité maternelle et à accroître la capacité des soins médicaux accessibles. La mise à l'essai a inclus la prestation de services de télémédecine utilisant la technologie des échographies en mode synchrone de Philips Lumify, ainsi que la formation de 14 travailleuses et travailleurs locaux de la santé de première ligne (sages-femmes et agents de santé) qui étaient liés à une obstétricienne ou un obstétricien dans un hôpital urbain. Elle a également inclus une campagne de sensibilisation sur les bénéfices des soins prénataux et l'importance de la nutrition et des suppléments pendant la grossesse.

### Promouvoir l'égalité des genres

Huit femmes et six hommes professionnels de la santé de première ligne, ainsi que les femmes composant le personnel administratif, y compris la gestionnaire de projet, ont participé à ce projet dans le but d'accroître les capacités du personnel féminin. Dans le cadre des opérations de cette innovation, les données ont été ventilées selon le genre et l'âge pour examiner les disparités entre les hommes et les femmes en matière d'expérience, de connaissances, de talents et de besoins, pour permettre aux décideuses et aux décideurs d'identifier des initiatives futures, et pour répondre aux besoins des hommes et des femmes.



**PAYS**  
Éthiopie

**MONTANT**  
224,211\$

**PÉRIODE DE MISE À L'ESSAI**

15 mois, terminant  
novembre 2021



**TRANSFORMATEUR DE RELATIONS DE GENRE (EG)**

**THÈME: SANTÉ ET NUTRITION**

## Cadre d'essai

L'innovation a été mis à l'essai en comparant les taux de sensibilisation et les attitudes de la communauté à l'égard des soins prénataux, y compris la technologie de l'échographie, avant et après, et en évaluant l'adhésion et la conformité avec le calendrier de soins prénataux recommandé de 4 visites et + au cours d'une grossesse. L'adhésion et l'efficacité ont été mesurées en comparant les données des centres de santé participants du bassin desservi par l'hôpital à celles des centres qui n'ont pas participé à l'innovation, en examinant plus particulièrement les taux de morbidité et de mortalité maternelles, le nombre de patientes ayant reçu des échographies, le nombre de complications identifiées et le nombre de dossiers d'urgence obstétricale référés à l'hôpital général de Fitch. Le projet pilote a également été conçu pour tester l'applicabilité et la faisabilité de l'approche dans les centres de santé ruraux versus périurbains, en sélectionnant un établissement dans chaque catégorie pour y participer.

## Résultats et impact

L'innovation a amélioré l'accès aux soins prénataux pour 2795 femmes enceintes, dépassant de 23 % l'objectif. Les femmes qui ont eu accès aux soins étaient souvent accompagnées de leur conjoint, ce qui a permis aux professionnel-le-s de la santé d'éduquer les hommes sur les besoins nutritionnels maternels de base. La mise à l'essai visait également à réduire le nombre d'exams échographiques référés aux hôpitaux généraux pour les soins de suivi dans la région. Au cours de la mise en œuvre du projet, seulement 3,8 % des femmes ont été référées pour des soins de suivi, contre 19 % dans la ligne de base. Les complications non détectées au cours de la grossesse ont été réduites à 6 % à la fin de la grossesse, comparativement à 20 % dans la ligne de base.

## Leçons clés

1. Au départ, les travailleur-euse-s de la santé à être formés considéraient la technologie de l'échographie comme compliquée et inaccessible, estimant qu'ils ne seraient pas en mesure de comprendre toutes les informations fournies. Grâce aux exercices de renforcement des capacités, les travailleur-euse-s de la santé ont apprécié l'information fournie et ont été désireux de l'adapter à leurs routines de travail, ainsi que de partager leurs apprentissages avec d'autres travailleur-euse-s de la santé.
2. Normalement, la Zonal Health Authority doit faire face à un roulement important du personnel dans les centres de santé. Toutefois, aucune personne formée dans le cadre de ce projet n'a quitté son poste. Une leçon à retenir est que les technologies novatrices et l'élargissement du champ de la pratique sont bien reçus par les travailleur-euse-s de la santé et peuvent réduire les départs des effectifs.
3. CPAR a fait un essai au marché du samedi pour vérifier si l'accessibilité aux soins prénataux serait améliorée en fournissant des services pendant une journée où les femmes se rassemblent généralement. Après que CPAR ait commencé à offrir des soins prénataux avec services d'échographie le samedi, il a été noté que le samedi était une préférence claire pour les femmes. Il est maintenant prévu que l'offre de soins prénataux durant le marché du samedi sera mise à l'échelle.

«Je suis heureuse de pouvoir obtenir l'échographie à proximité de notre résidence — cela permet de sauver du temps et de l'argent, et nous pouvons [y aller] le samedi et la nuit. La semaine dernière, j'ai ressenti l'absence de mouvement fœtal. Je suis venue au centre de santé à minuit, les sages-femmes m'ont examiné à l'aide d'une échographie et elles ont pu confirmer que mon bébé allait bien, et je suis retournée chez moi.»

— Mère éthiopienne de 35 ans.

### ORGANISATION PARTENAIRE

- Le Ministère éthiopien de la Santé et CPAR Éthiopie

### PARTICIPANT.E.S CIBLES

14 travailleur-euse-s de la santé (8 femmes, 6 hommes) ont été formés

2795 femmes enceintes ont eu accès à des services prénataux

800 membres de la communauté ont participé à des activités de sensibilisation

### POUR PLUS D'INFORMATION

[Fonds pour l'innovation et la transformation](#)

[Canadian Physicians for Aid and Relief](#)

### AU SUJET DU FIT

Le Fonds pour l'innovation et la transformation (FIT) aide les petites et moyennes organisations canadiennes à mettre à l'essai des solutions novatrices qui font progresser l'égalité des genres dans les pays du Sud global.



En partenariat avec

Canada

Réseau de coordination  
des conseils conseils provinciaux et régionaux  
pour la coopération internationale



CPAR

Canadian Physicians for Aid and Relief