



Étude de cas : s'adapter à la COVID-19

Canadian Physicians for Aid and Relief

L'organisation Canadian Physicians for Aid and Relief met à l'essai un accès accru à l'imagerie échographique prénatale pour les femmes des zones rurales d'Éthiopie, dans le but d'améliorer la qualité des soins obstétricaux.

Le CPAR devait terminer son évaluation de base en juillet 2020, mais il a dû faire face à des difficultés en raison d'une interruption des communications dans le pays et de problèmes de santé et de sécurité liés à la COVID-19.



Adaptations à la COVID-19:

Pour gérer ces risques et compléter l'évaluation de base en bon temps, le CPAR a élaboré une stratégie de collecte de données à faible risque en collaboration avec ses partenaires locaux :

- Le plan initial prévoyait des enquêtes en personne ou de porte-à-porte et des discussions de groupe, mais il a été jugé difficile dans le contexte de la pandémie compte tenu de la probabilité de transmission.
- Le CPAR a décidé de collecter des données auprès des femmes sur le marché public local afin de minimiser les risques inutiles.
- Détails de l'approche :
 - Fourniture de masques aux participantes pour les inciter à participer;
 - Confirmation de l'acceptabilité du consentement verbal plutôt qu'écrit des répondantes à l'enquête auprès de l'autorité sanitaire de la zone à l'avance, permettant au personnel et aux participantes d'éviter tout contact physique;
 - Stationnement du personnel sur le périmètre du marché pour éviter les zones densément peuplées et permettre des conversations plus privées;
 - Location d'une chambre d'hôtel pendant trois jours avant l'arrivée du personnel dans la ville pour réduire le risque de transmission potentielle de la Covid-19 par les clientes précédentes.

Limitation et atténuation :

- La plupart des participantes à l'enquête étant issues de Weredas plus urbains, certains craignent que l'échantillon ne soit pas suffisamment représentatif des participantes aux projets (qui comprennent des populations semi-urbaines et rurales).
- Les bénéficiaires urbains ont généralement une plus grande autonomie en ce qui concerne la prise de décisions relatives à leur propre santé.
- Utilisation des données de base d'un projet de janvier 2020 sur la santé sexuelle et reproductive qui comportait une couverture importante des participantes semi-urbains et ruraux pour fournir un contexte sur le pouvoir décisionnel et les obstacles courants aux soins prénataux (c'est-à-dire la distance, l'argent, le temps).

Résultats :

- Capacité à réaliser une enquête de base de manière sûre et efficace.
- Renforcement des relations avec l'autorité sanitaire de la zone pour relever ces défis.
- Capable d'utiliser des données de base secondaires provenant d'un autre projet.

