



## RÉSUMÉ DE L'ÉVÉNEMENT

# Déjeuner de haut niveau organisé par l'Action pour la survie de l'enfant (CSA)

à l'occasion de la 77e Assemblée mondiale de la santé, à Genève Suisse

26 mai 2024, 12h30-14h15

Évènement présidé par le Ministre Dr Austin Demby de la Sierra Leone

*“ Nous nous battons pour les personnes à l'aube de leur vie. Si nous y parvenons, nous les préparons à devenir les meilleures personnes possibles. Si nous nous échouons, ils en paieront le prix pour le reste de leur vie ”. - Ministre Austin Demby*



### Points clés à retenir

1. Le leadership, l'engagement et la responsabilité politique au plus haut niveau sont nécessaires pour lutter contre le nombre inacceptable de décès d'enfants en Afrique.
2. Les défis communs appellent à une collaboration accrue et à des solutions partagées à travers le continent.
3. Il existe un besoin et des opportunités d'utiliser les ressources existantes de manière plus efficace.
4. L'intégration du continuum des soins de santé maternelle et infantile ainsi que des programmes verticaux (vaccination, paludisme, VIH, etc.) dans les soins de santé primaires sera déterminante pour la réussite.

### Introduction et aperçu de l'action pour la survie de l'enfant

- L'événement a souligné l'importance **des efforts collectifs** pour améliorer le bien-être des **"plus vulnérables d'entre nous"**.
- Il est nécessaire de **recentrer l'approche de la survie de l'enfant** ainsi que de disposer d'un personnel de santé compétent pour soutenir **le continuum de soins pour les femmes, les nouveau-nés et les enfants**.

### Aperçu de [la résolution sur la santé maternelle et infantile adoptée par l'Assemblée mondiale de la santé](#)

- Une vue d'ensemble de la résolution a été présentée, abordant les défis auxquels sont confrontées les nations africaines, y compris celles qui font face à des situations humanitaires telles que la Somalie, pour atteindre les objectifs de développement durable. L'accent a été mis en particulier sur la difficulté à faire baisser les taux de mortalité maternelle et infantile.
- La nécessité **d'une collaboration plus étroite et de solutions partagées** à travers l'Afrique a été soulignée, avec un appel à une attention et un investissement accrus dans les pays dont les systèmes de santé sont faibles.
  - *“Les défis sont communs, tout comme les solutions et les interventions.”*
  - Les causes à l'origine de la faiblesse des systèmes de santé ne sont pas les mêmes dans chaque pays- Cependant, des actions telles que la constitution de stocks de médicaments essentiels et la formation de cadres de santé essentiels pour améliorer l'accès et la qualité des services sont des solutions communes.

## La discussion en table ronde

- La discussion a souligné **l'urgence** de la situation en Afrique, appelant à des mesures audacieuses pour changer le statu quo et atteindre les objectifs de développement durable.
- Les pays ont discuté de leur volonté d'améliorer les résultats en matière de santé grâce à **un engagement politique fort et à la priorité** accordée à la santé par le gouvernement, en mettant l'accent sur la vaccination pour réduire **le nombre d'enfants ne recevant aucune dose de vaccin**, et sur la **santé communautaire**.
- S'exprimant sur l'importance de **l'engagement politique**, les pays ont souligné leurs efforts en matière de santé maternelle et infantile, de **vaccination** et de lutte contre **la pauvreté, de planification familiale, de lutte contre le VIH et la malnutrition**.
- Les intervenants ont souligné **les défis communs à l'ensemble de l'Afrique**, en insistant sur la nécessité d'un **accès à des services de santé de qualité** et d'un déploiement efficace des vaccins.
- Les questions d'équité et d'accès ont été au centre des préoccupations, de même que la nécessité de collaborer avec des organisations telles que l'OMS et l'UNICEF. Les partenaires ont également souligné la nécessité de renforcer les ressources humaines, de sensibiliser les citoyens sur des sujets importants et de promouvoir la santé communautaire.
  - *“Il est essentiel que tous nos pays s'engagent à utiliser les ressources nationales et à impliquer les citoyens dans la prise de décision sur leur santé.”*
- Les intervenants ont discuté de leur approche des soins de santé, soulignant la nécessité **d'un système holistique, intégré horizontalement**, plutôt que d'une approche verticale, basée sur la maladie. Ils ont également souligné l'importance **de la volonté politique et de l'engagement communautaire** pour soutenir la santé des enfants.



## Remarques des partenaires

- Les partenaires ont réaffirmé leur engagement en faveur de la survie de l'enfant, soulignant la nécessité **d'une approche holistique, le principe de responsabilité, la bonne utilisation des ressources**. Ils ont également reconnu **l'urgence à agir** et souligné la nécessité **d'innover, de s'occuper des enfants les plus vulnérables, de disposer rapidement de données et d'adopter des pratiques résilientes face au changement climatique**. Les remarques des partenaires ont mis l'accent sur :

- Les approches holistiques intégrant les travailleurs de santé de première ligne et les approches communautaires.
- Les soins de santé primaires et le renforcement des systèmes de santé.
- La nécessité d'accélérer considérablement la réduction de la mortalité et d'adopter une approche fondée sur le parcours de vie.
- La nécessité de disposer de davantage de données en temps réel sur les progrès accomplis (c'est-à-dire plus que de simples données d'enquêtes auprès des ménages tous les cinq ans), compte tenu des grandes disparités existant entre les pays.
- L'innovation — *“Nous savons ce qui fonctionne en matière de survie de l'enfant, mais nous avons aussi l'occasion unique d'innover.”* — et l'attribution des ressources — *“Nous ne sommes pas au niveau en termes d'engagements financiers globaux par rapport à l'importance de cette question.”*
- La nécessité de tenir compte des contextes fragiles et humanitaires ainsi que du changement climatique et de la résilience
- La nécessité d'utiliser plus efficacement les ressources disponibles, de tirer parti de la volonté politique, y compris de l'engagement de la société civile, et d'harmoniser les approches.

## Discours de clôture

- Le ministre Demby a insisté sur la nécessité de promouvoir davantage de synergies et une meilleure collaboration, se disant convaincu que tous les pays relèveront le défi des ODD d'ici à 2030. Le déficit n'est pas perçu comme un découragement mais comme une motivation pour résoudre des problèmes urgents.

## Les publications

- [document de deux pages](#) décrivant six actions visant à réduire les taux inacceptables de mortalité maternelle, néonatale et infantile et de mortalité développée conjointement par le Plan d'action pour chaque nouveau-né (ENAP), Mettre fin à la mortalité maternelle évitable (EPMM), l'action pour la survie de l'enfant (CSA) et PMNCH -
- L'action pour la survie de l'enfant a lancé [une note technique](#) évaluant les progrès en matière de mortalité infantile, d'état nutritionnel et de couverture des interventions sanitaires, en se concentrant sur les pays qui ne sont pas sur la bonne voie pour atteindre les objectifs des ODD.

*Pays représentés : Sierra Leone (délégation conduite par un ministre), Guinée (ministre), Madagascar (ministre), Mali (directeur général), Somalie (directeur général). Nigeria (représentant permanent de la mission de Genève). Partenaires CSA représentés : OMS, UNICEF, Save the Children, GFF, USAID.*

