

Partout dans le monde, 830 femmes meurent de causes liées à la grossesse et l'accouchement chaque jour. La deuxième cause la plus fréquente (après l'hémorragie post-partum) est un trouble hypertensif, tel que la prééclampsie et l'éclampsie (PE/E) – caractérisé par une tension artérielle élevée mortelle et provoquée par la grossesse et un excès de protéines dans l'urine – qui peuvent entraîner des saignements et d'autres complications fatales. Un nourrisson prématuré sur quatre meurt à cause de la PE/E de sa mère. Ces décès sont évitables, mais les médicaments et les outils essentiels pour traiter ces troubles sont souvent inaccessibles lorsque les ressources sont limitées.

DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES

POPULATION :
10,25 MILLIONS

TAUX DE FÉCONDITÉ
TOTAL :
3,5 NAISSANCES PAR FEMME

BESOIN INSATISFAIT DE
CONTRACEPTION POST-
PARTUM :
35%

RISQUES DE SANTÉ GLOBAUX



PAS DE DONNÉES DES FEMMES
ÂGÉES DE 15
À 56 ANS ONT
L'HYPERTENSION



14% DES
FILLES ÂGÉES DE 15
À 19 ANS ONT DÉJÀ
DES ENFANTS



6,9% DES ADULTES
SOUFFRENT DE DIABÈTE

17% DES FEMMES ÂGÉES
DE 25 À 49 ANS ONT ACCOUCHÉ
AVANT L'ÂGE DE 18 ANS



8% DES FEMMES EN
ÂGE DE PROCRÉER SONT
OBESÈS

32% DES FEMMES ONT
ACCOUCHÉ AVANT L'ÂGE DE
20 ANS

LES OBSTACLES À L'ACCÈS DES SERVICES



LES MARIS ET
LES BELLES-
MÈRES SONT LES
DÉCIDEURS



LES
COÛTS
FINANCIERS



CRAINTE DE
VOYAGER
SEUL



SOINS LIÉS
À LA
GROSSESSE



LA DISTANCE
À L'ÉTABLISSEMENT

SOINS LIÉS À LA GROSSESSE



90% ONT REÇU DES
SOINS PRÉNATAUX



37,3% DES
ACCOUCHEMENTS
ONT BÉNÉFICIÉ DE
LA PRÉSENCE D'UN
PRATICIEN COMPÉTENT



67,3%
ASSISTAIENT À AU
MOINS 4 VISITES POUR
SOINS PRÉNATAUX



5,5% DES BÉBÉS
SONT NÉS PAR
CÉSARIENNE



96,7% AVAIT FAIT
MESURER SA TENSION
ARTÉRIELLE PENDANT
UNE VISITE POUR SOINS
PRÉNATAUX



32% DES MÈRES
ET
19,1% DES
NOURRISSONS ONT
BÉNÉFICIÉ D'UNE
VISITE POSTNATALE
DANS LES PREMIÈRES
48 HEURES APRÈS
L'ACCOUCHEMENT



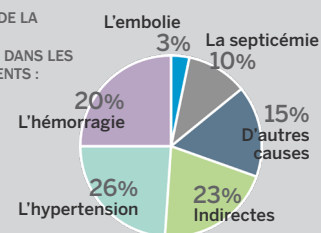
84,2% AVAIT
UNE ANALYSE D'URINE
PENDANT UNE VISITE
POUR SOINS PRÉNATAUX

DONNÉES SUR LA MORTALITÉ MATERNELLE

630

DÉCÈS MATERNELS
POUR 100 000
NAISSANCES
VIVANTES

LES CAUSES DE LA
MORTALITÉ
MATERNELLE DANS LES
ÉTABLISSEMENTS :



PAS DE DONNÉES

DES DÉCÈS CHEZ LES
ÂGÉES DE 12 À 49 ANS
ONT ÉTÉ ASSOCIÉS À LA
GROSSESSE ET L'ACCOUCHEMENT

LES DONNÉES SUR LA MORTALITÉ DES NOUVEAUX-NÉS/NOURRISSONS

57

DÉCÈS DES NOURRISSONS
POUR 1 000 NAISSANCES
VIVANTES

PAS DE DONNÉES

DÉCÈS PÉRINATAUX POUR
1 000 GROSSESSES

31

DÉCÈS NÉONATALS POUR
1 000 NAISSANCES
VIVANTES

PAS DE DONNÉES

DES DÉCÈS NÉONATALS ÉTAIENT
ASSOCIÉS À L'ACCOUCHEMENT
PRÉMATURÉ

CAPACITÉ DE PRESTATION DE MgSO₄ ET LE GLUCONATE DE CALCIUM

PROFESSIONNELS AUX ÉTABLISSEMENTS DE SOINS
SECONDAIRES ET TERTIAIRES PEUVENT ADMINISTRER LE
MgSO₄, LE GLUCONATE DE CALCIUM (GC), ET DES
TRAITEMENTS ANTIHYPERTENSEURS

PAS DE DONNÉES

DES ÉTABLISSEMENTS ONT MgSO₄
ET GC EN STOCK

PAS DE DONNÉES

DE PERSONNEL FORMÉ POUR ADMINISTRER
MgSO₄ ET GC

LES POLITIQUES NATIONALES/ÉTATIQUES

Des 13 Produits vitaux pour les femmes et
les enfants de l'ONU, lesquels sont inclus dans
la liste nationale des médicaments essentiels ?



Les préservatifs féminins, les implants contraceptifs,
la contraception de secours, l'oxytocine, le misoprostol, MgSO₄,
les antibiotiques injectables, la chlorhexidine, l'amoxicilline,
les sels de réhydratation orale, le zinc

Quels traitements antihypertenseurs sont
inclus dans la liste nationale des médicaments
essentiels ?



Le méthildopa et la nifédipine

Est-ce qu'il existe des mécanismes officiels
pour procurer ces médicaments ?



Pas De Données Y a-t-il une stratégie communautaire en
matière de la santé ?



Pas De Données

Y a-t-il une politique pour la redistribution
des tâches dans le pays ?



Pas De Données Est-ce que des audits sont déployés sur la
mortalité maternelle ou les presque accidents ?



Pas De Données

Les sources: Institut Haïtien de l'Enfance (IHE) et ICF International. (2014). Évaluation de la Prestation des Services de Soins de Santé, Haïti, 2013. Measure DHS, & ICF International. (2013). Enquête Mortalité, Morbidité et Utilisation des Services, Haïti 2012. Ministère de la Santé Publique et de la Population. (2012). Liste Nationale des Médicaments Essentiels. Retrieved from <http://mspp.gov.ht/site/downloads/Liste Nationale des Médicaments Essentiels.pdf>. Department of Maternal, Newborn, C. and A. H. (WHO). (2015). Maternal and Perinatal Health Profile, Haïti. World Health Organization. 2016. "Diabetes Country Profiles, Haïti."

Il n'existe pas des données pour les causes de la mortalité maternelle en Haïti, alors des statistiques régionales des Caraïbes (venant du « Countdown to 2015 ») sont utilisées.