



NATIONS UNIES

ÉLIMINER LA PAUVRETÉ C'EST POSSIBLE

OBJECTIFS DU MILLÉNAIRE POUR LE DÉVELOPPEMENT ET L'APRÈS-2015

FICHE D'INFORMATION

OBJECTIF 5

Améliorer la santé maternelle Assurer l'éducation primaire pour tous

CIBLES

1. Réduire de trois quarts, entre 1990 et 2015, le taux de mortalité maternelle
2. Rendre l'accès à la médecine procréative universel d'ici à 2015

LES FAITS

- ✧ Le taux de mortalité maternelle dans le monde a diminué de 47 % au cours des deux dernières décennies.
- ✧ La moitié seulement des femmes enceintes dans les régions en développement ont bénéficié du minimum recommandé de quatre visites de soins anténatals.
- ✧ Les complications pendant la grossesse ou l'accouchement sont l'une des principales causes de décès des adolescentes.
- ✧ Quelque 140 millions de femmes dans le monde qui sont mariées ou en couple déclarent vouloir retarder ou éviter une grossesse mais elles n'ont pas accès à des services de planification familiale sur demande.
- ✧ La plupart des décès maternels dans les pays en développement peuvent être évités grâce à une nutrition adéquate, des soins de santé appropriés, notamment l'accès à des services de planification familiale, la présence d'une accoucheuse qualifiée pendant l'accouchement et des soins obstétricaux d'urgence.

OÙ EN SOMMES-NOUS ?

Les taux de mortalité maternelle ont diminué de près de moitié depuis 1990. Les progrès restent certes en deçà de la cible fixée pour l'échéance de 2015 dans l'objectif 5 du Millénaire pour le développement, mais toutes les régions ont enregistré des gains importants. Le taux de mortalité maternelle dans le monde est passé de 400 décès maternels pour 100 000 naissances vivantes en 1990 à 210 en 2010. Toutefois pour atteindre la cible fixée, à savoir réduire de trois quarts le taux de mortalité maternelle, il faudra accélérer les efforts et faire preuve d'une volonté politique plus énergique en faveur des femmes et des enfants.

L'amélioration de la santé maternelle est également déterminante pour la réalisation de l'objectif 4 du Millénaire pour le développement, à savoir la réduction de la mortalité infantile. La fourniture de soins adéquats aux femmes pendant leur grossesse et au moment de

l'accouchement est cruciale, non seulement pour sauver leur vie mais également celle de leur bébé.

Les naissances assistées par du personnel soignant qualifié ont augmenté; cependant les disparités persistent au sein des pays et des groupes de population. En 1990, 44 % seulement des accouchements dans les zones rurales et 75 % dans les zones urbaines des pays en développement étaient assistés par du personnel qualifié. En 2011 la couverture de soins fournis par des accoucheuses qualifiées est passée à 53 % pour les naissances dans les zones rurales et 84 % dans les zones urbaines. En 2011, 47 millions de bébés dans le monde sont nés sans soins qualifiés.

Il existe dans les pays d'Afrique des différences importantes dans les soins de santé maternelle et procréative. Les taux de mortalité maternelle sont souvent plus faibles dans les pays où les taux d'utilisation de contraceptifs et de naissances

assistées par du personnel qualifié sont relativement élevés. L'Afrique subsaharienne, où la prévalence de la contraception n'est que de 25 % et où les naissances assistées par du personnel qualifié sont peu nombreuses, enregistre le taux de mortalité maternelle le plus élevé du monde.

L'éducation des filles est cruciale pour réduire le taux de mortalité maternelle. Le risque de mortalité maternelle est 2,7 fois plus élevé parmi les femmes sans instruction et deux fois plus élevé parmi les femmes qui ont fait une à six années d'études que parmi les femmes ayant plus de 12 années d'éducation.

LES PROGRÈS RÉALISÉS

Bangladesh : Les sages-femmes retournent en classe. Pour réduire encore davantage les décès maternels et les handicaps ultérieurs, le Gouvernement s'est engagé à déployer 3 000 sages-femmes d'ici à 2015. Avec l'appui du FNUAP, le Bangladesh met en place un noyau de **sages-femmes à plein temps** qui sont formées conformément aux normes internationales de la profession. **Des centaines d'infirmières perfectionnent à présent leurs connaissances en passant plusieurs mois dans des salles de classe puis en suivant une formation pratique.**

Inde : Grâce aux transferts monétaires, les femmes peuvent accoucher sans risque dans les centres de santé. Plus des deux tiers des décès maternels en Inde se produisent dans quelques États pauvres, et l'impossibilité d'obtenir des soins médicaux à temps est l'un des principaux facteurs qui contribuent à cette tragédie. L'UNICEF et ses partenaires coopèrent pour prévenir ces décès maternels évitables grâce à des programmes novateurs tels que des programmes de transferts monétaires assortis de conditions, destinés aux femmes qui accouchent dans les centres de santé.

Rwanda : Les SMS sauvent des vies. Le service de messagerie SMS, appuyé par l'UNICEF, permet aux agents sanitaires des collectivités de suivre les grossesses, de signaler les signes de danger pendant la grossesse et de s'abonner à des services d'alerte en cas d'urgence pour s'assurer que les femmes ont accès à des soins obstétricaux d'urgence si des complications se produisent. Ce système constitue également un mécanisme de surveillance nationale de la santé maternelle en temps réel.

Sierra Leone : La gratuité des soins de santé débouche sur des progrès spectaculaires. Un an après le lancement en 2010 de l'initiative Free Healthcare Initiative (Soins de santé gratuits) pour les femmes et les enfants de moins de 5 ans, il y a eu une amélioration de 150 % dans la prise en charge des complications

maternelles par les centres de santé et une réduction de 61 % du taux de mortalité maternelle.

Somalie : Un plan national réduit la mortalité maternelle et infantile. L'espacement des naissances peut diminuer considérablement la mortalité maternelle et améliorer les chances de survie des enfants. Le Somali Reproductive Health National Strategy and Action (Plan d'action et stratégie somalis de soins de santé procréative) comporte trois priorités : l'espacement des naissances, l'accouchement sans risque et la lutte contre les pratiques dangereuses telles que les mutilations génitales féminines. L'Organisation mondiale de la santé (OMS) coopère avec un consortium d'ONG internationales, le FNUAP et l'UNICEF pour aider les autorités à accroître le nombre de sages-femmes qualifiées et améliorer l'accès aux services d'espacement des naissances.

Yémen : Les sages-femmes communautaires sauvent des vies. Les trois quarts environ des femmes accouchent en dehors d'un établissement de santé au Yémen et une accoucheuse qualifiée n'est présente que dans 36 % des accouchements. L'UNICEF appuie la formation des sages-femmes communautaires dans les zones rurales tout en travaillant en partenariat avec les autorités locales et les dirigeants religieux pour rendre cette initiative viable et faire mieux comprendre l'importance du travail des sages-femmes.

PARTENARIAT POUR LE SUCCÈS

L'initiative *Toutes les femmes, tous les enfants*, lancée lors du Sommet du Millénaire des Nations Unies en 2010, est un mouvement mondial sans précédent animé par le Secrétaire général Ban Ki-Moon pour mobiliser et intensifier l'action mondiale visant à sauver la vie de 16 millions de femmes et d'enfants dans le monde et à améliorer la vie et la santé de millions d'autres. En coopération avec les dirigeants de plus de 70 gouvernements, d'organisations multilatérales, du secteur privé et de la société civile, cette initiative a recueilli l'engagement de plus de 280 partenaires.

Les activités menées par les partenaires de l'initiative *Toutes les femmes, tous les enfants* sont nombreuses et variées :

- ✧ Le Fonds GAVI de contrepartie pour la vaccination, initiative des secteurs privé et public, est un programme dans le cadre duquel le Ministère du développement international du Royaume-Uni et la Fondation Bill & Melinda Gates versent des sommes égales aux dons du secteur privé pour fournir des vaccins cruciaux aux pays à très faible revenu.
- ✧ La société Merck s'est engagée à apporter ses connaissances et ses ressources humaines et financières pour

réduire de 75 % le taux de mortalité maternelle grâce à son initiative portant sur 10 ans, Merck for Mothers (Merck pour les mères), qui vise à accélérer l'accès à des solutions éprouvées et à élaborer des technologies innovantes.

Au Nigéria les chefs d'entreprises et philanthropes locaux sont les principaux champions de l'initiative Toutes les femmes, tous les enfants. La Well-Being Foundation (Fondation du bien-être) au Nigéria centre ses activités sur l'octroi de subventions stratégiques, la Tony Elumelu Foundation gère le tout premier fonds de placements socialement responsables en faveur de la santé des femmes et des enfants et la Private Sector Health Alliance of Nigeria (Alliance du secteur privé du Nigéria en faveur de la santé) mobilise les entreprises

nationales pour appuyer les efforts déployés au Nigéria pour atteindre les OMD dans le domaine de la santé.

ONU-Femmes met en œuvre un programme commun à la Guinée, à Haïti, au Mali, au Niger, à la République Centrafricaine, au Tchad et au Togo pour mettre en lumière les rapports entre la violence à l'égard des femmes et la santé maternelle, et elle promeut le financement et la formation des sages-femmes et des agents sanitaires des collectivités. Ce programme novateur fait partie d'un partenariat comprenant le **FNUAP**, l'**UNICEF** et l'**OMS** et il est appuyé par le Fonds Muskoka francophone.

Sources : Rapport 2013 sur les objectifs du Millénaire pour le développement, Nations Unies; PNUD, FNUAP, UNICEF; ONU-Femmes; OMS.



Pour de plus amples informations, veuillez voir mediainfo@un.org.
Publié par le Département de l'information de l'ONU – Septembre 2013
facebook.com/wecanendpoverty | [twitter: @wecanendpoverty](https://twitter.com/wecanendpoverty)

www.un.org/fr/millenniumgoals