

**Réduction de la Mortalité
Infantile :
Expérience de la Tunisie
et Perspectives**

Présentée par Dr. Mounira Garbouj -Tunisie



* **Superficie 154530 Km²**

* **Population générale :
9 779 000 habitants**

* **Taux de natalité: 16.8‰**

* **Nombre de naissances :
163 000 naissances/an**

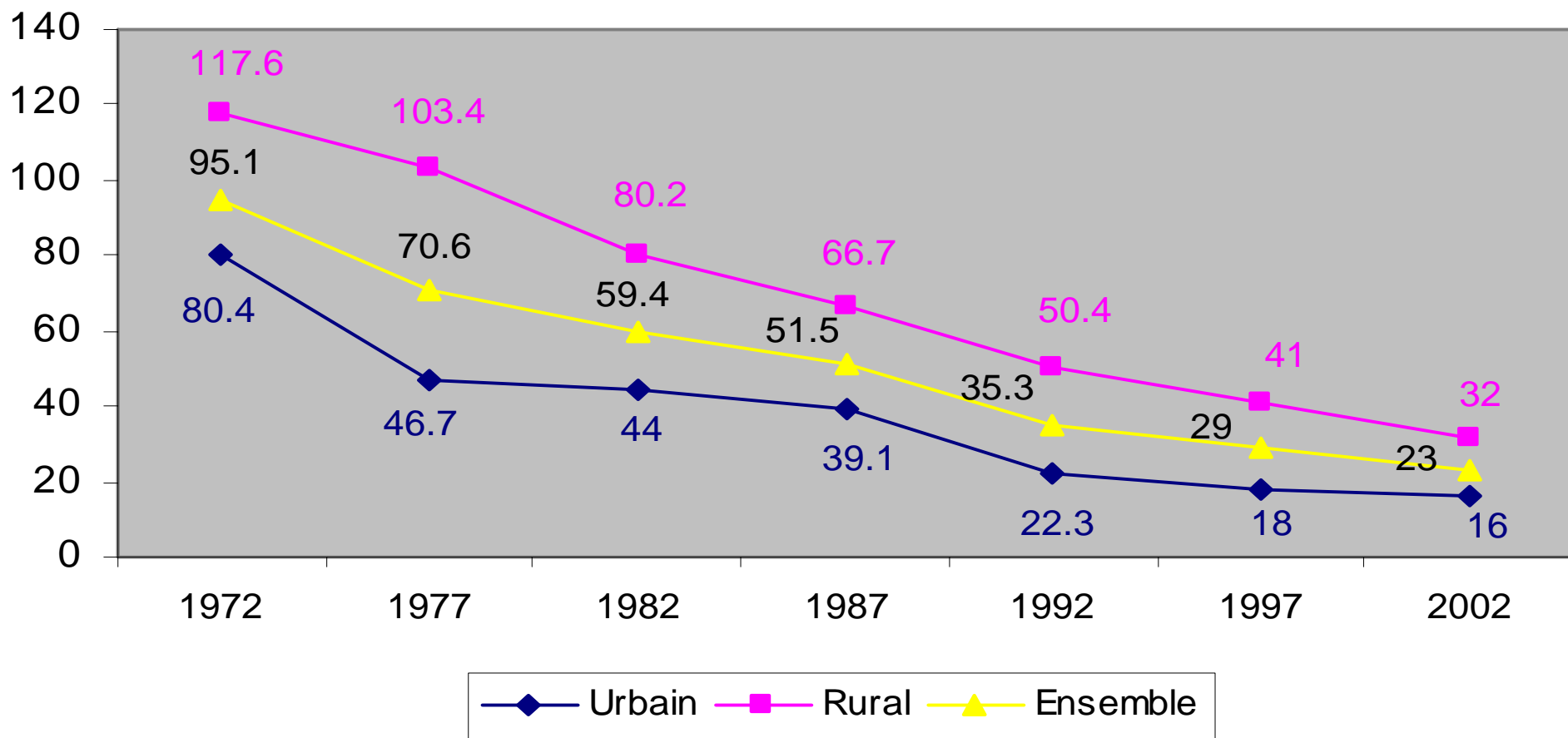
* **Nombre d'enfant de
moins de 5 ans : 812 000**

* **Taux d'accroissement
naturel : 1.14%**

* **Indice Synthétique de
de fécondité : 2.09**

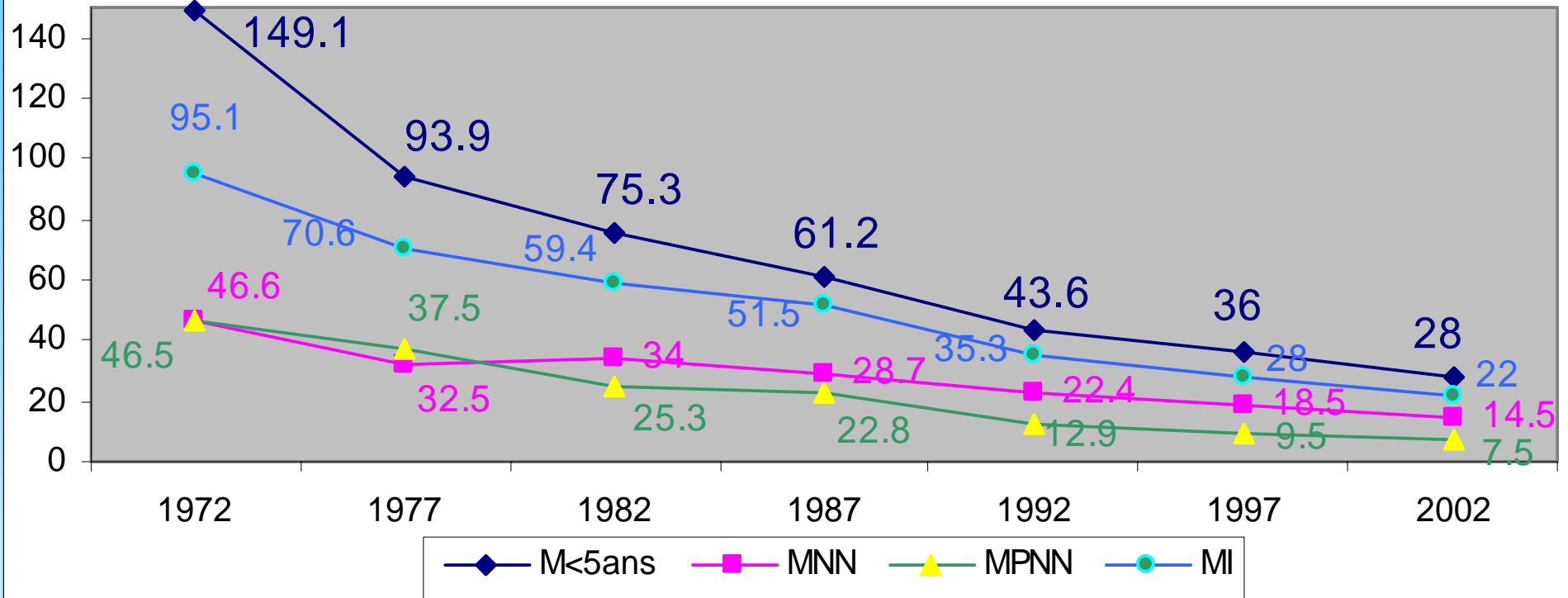
* **Espérance de vie : 73 ans**

Evolution de la mortalité Infantile selon le Milieu en ‰, Tunisie Papchild 1994



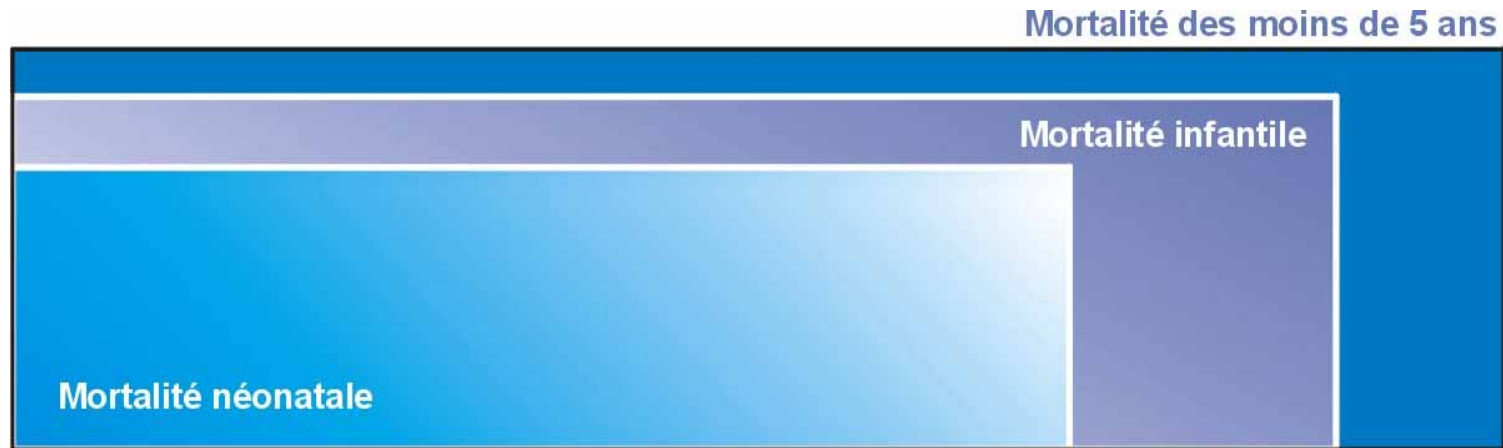
- *La mortalité infantile a fortement reculé durant les 30 dernières années.*
- *Des disparités entre milieux rural et urbain persistent.*

Evolution de la mortalité Néonatale, Postnéonatale, Infantile et des moins de cinq ans (en ‰)



- La réduction de la mortalité néonatale (MNN) est trop lente : La MNN qui représente les 2/3 de la mortalité infantile, n'a été réduite, durant les 20 dernières années, que de 38% alors que la MPNN l'a été de 67% et la Mortalité des moins de 5 ans de 87% .*

Composition de la mortalité des moins de 5 ans



La mortalité néonatale (28 premiers jours de vie) représente la moitié de la mortalité des moins de cinq ans et les 2/3 de la mortalité infantile.

Enfin, les $\frac{3}{4}$ des décès néonataux surviennent durant la première semaine de vie (mortalité néonatale précoce).

Facteurs à l'origine des performances enregistrées (1)

- Mesures législatives en faveur du renforcement du statut de la femme
 -
- Scolarisation des filles : **99 % en 2002**
- Amélioration du niveau de vie : **Accroissement du PIB de 4,6%/an**

Facteurs à l'origine des performances enregistrées (2)

- Amélioration de l'hygiène générale :
 - eau potable : **93 % en 2002**
 - Taux d'assainissement : **83 % en 2002**
- Programme de PF: prévalence contraceptive :
63 % en 2002
- Amélioration de la couverture sanitaire : **90 % de la population sont à moins de 4 Km d'un CSB**
- Politique de Programmes Nationaux ciblant les principales maladies transmissibles et la santé de l'enfant les plus fréquents

Impact des Programmes (1)

- Disparition de la diphtérie depuis 1994
- Élimination du TNN depuis 1996
- Éradication de la Polio : dernier cas en 1992 :
(dossier certification accepté par l'OMS)
- Démarrage depuis 1998 de la stratégie d'élimination de la Rougeole

Impact des Programmes (2)

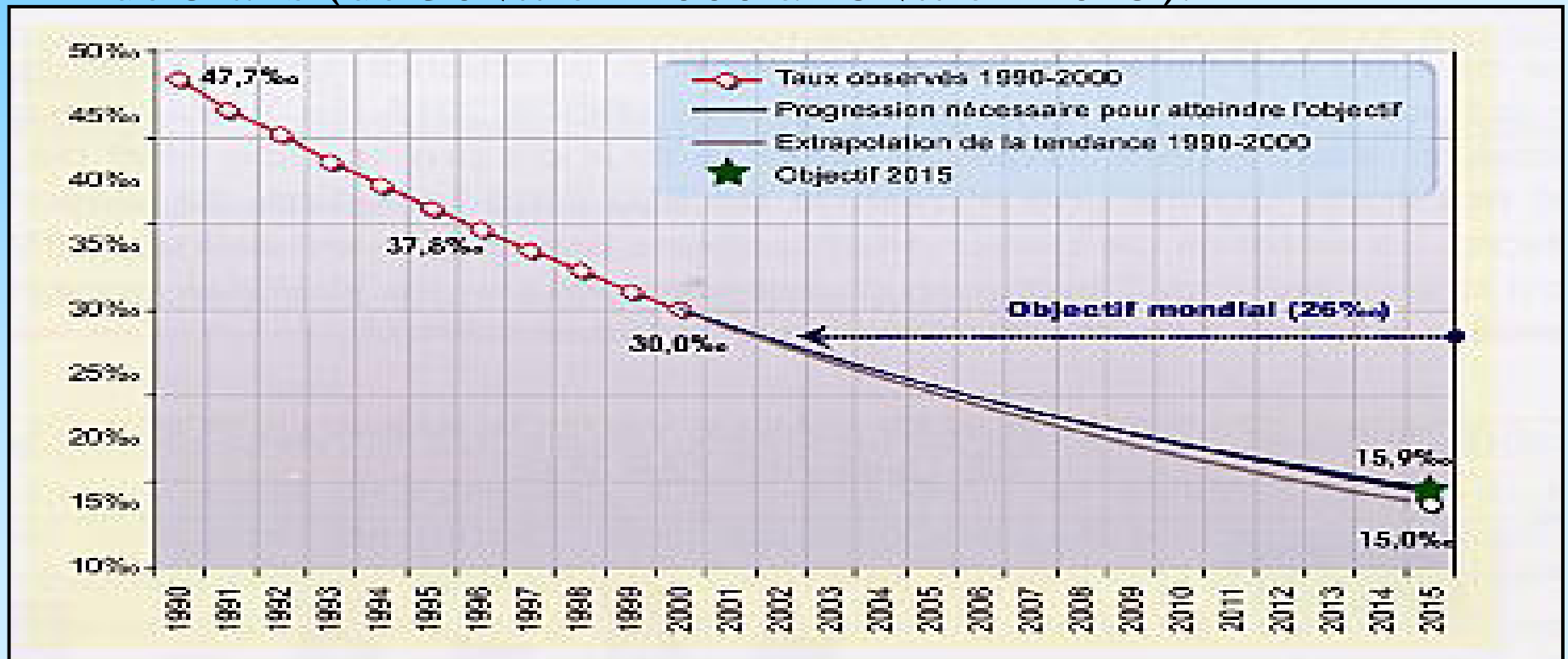
- Diminution de la fréquence de la Diarrhée de 4,8 épisodes/enfant/an en 1985 à 1,9 ép/enf/an en 2000
- Diminution de la mortalité par diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans de 3,5 ‰ en 1984 à 0,57 ‰ en 2000
-
- Recul des formes graves d'IRA de 18 % en 1992 à 9,2 % en 2000
- Réduction de moitié de la prévalence de la malnutrition au cours de la dernière décennie :
 - *Malnutrition aiguë P/T* : 2,2 % en 2000
 - *Malnutrition chronique T/A* : 12,3 % en 2000

Les nouveaux défis

- La réduction trop lente de la mortalité néonatale et son poids important dans la mortalité infantile et celle des moins de 5 ans
-
- L'évolution démographique de la population et la place occupée par les enfants qui deviennent de moins en moins nombreux donc précieux.
- La persistance de disparités entre milieux et régions.

Objectifs pour 2015 (1)

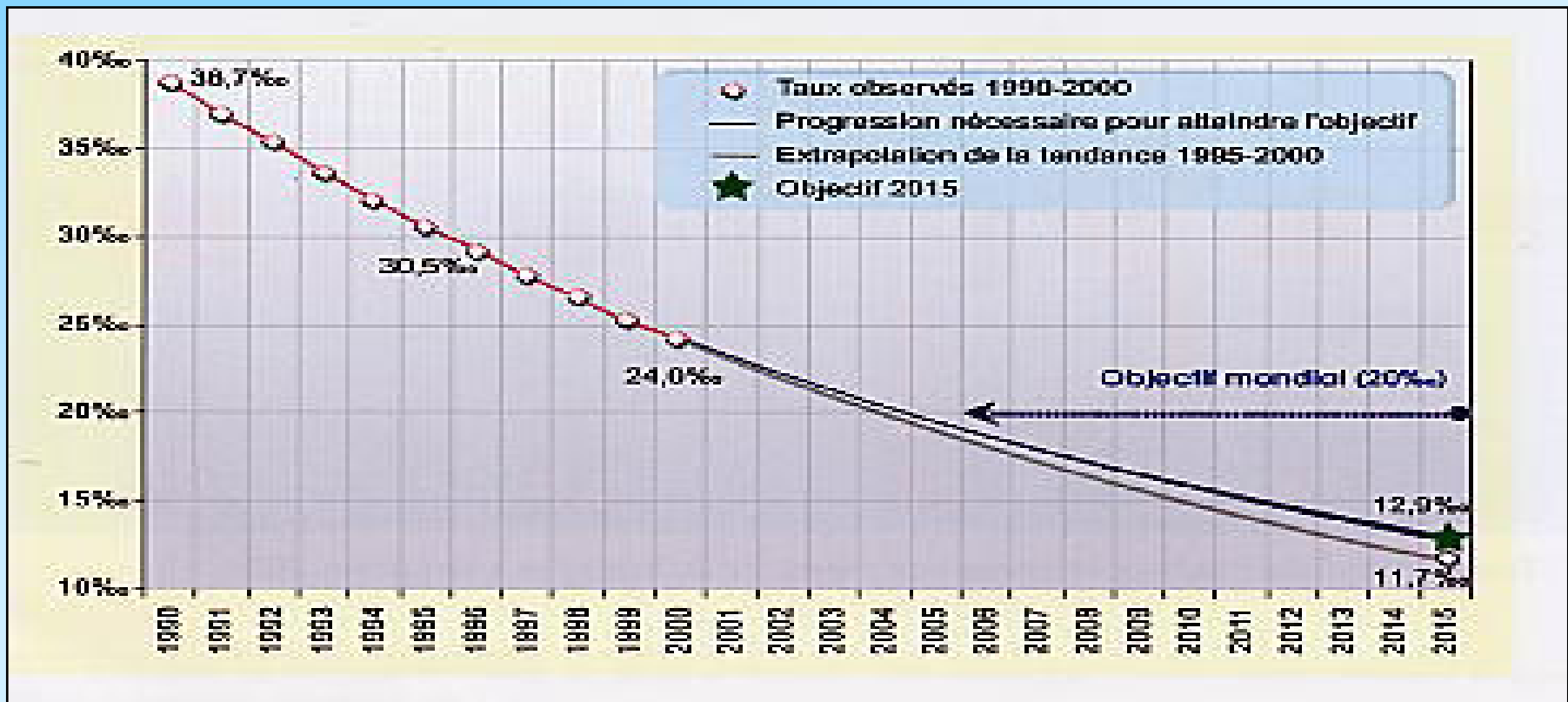
- Réduire de moitié la mortalité des enfants de moins de 5 ans (de 30 ‰ en 2000 à 15 ‰ en 2015).



L'extrapolation des tendances constatées entre 1990 et 2000 montre que la réduction de 2/3 entre 1990 et 2015 ou 1/2 entre 2000 et 2015 est réalisable.

Objectifs pour 2015 (2)

- Réduire de moitié la mortalité infantile (de 24 ‰ en 2000 à 13 ‰ en 2015)



- Réduire de moitié la mortalité néonatale (de 15,5 ‰ en 2000 à 8 ‰ en 2015).

Objectifs pour 2015 (3)

- Réduire de moitié le taux de malnutrition chronique de l'enfant (12 % en 2000 à 6 % en 2015) notamment en milieu rural.
- Maintenir les acquis du programme de vaccination (éradication Polio, élimination TNN et couverture vaccinale > 90 %).
- Éliminer la Rougeole.
- Réduire de 80 % la mortalité et la morbidité liées au HIB.

Principales Stratégies (1)

1- Cibler la période néonatale :

- ◆ Amélioration de la qualité de prise en charge de l'accouchement et du nouveau-né (formation, renforcement de l'utilisation des outils de surveillance et de prise de décision, équipement, accompagnement...),
- ◆ Promotion de l'accouchement en milieu assisté particulièrement dans les gouvernorats du centre Ouest (au nombre de 5),

Principales Stratégies (2)

- ◆ Développement du niveau de référence par la création d'unités de néonatalogie de 2ème niveau dans chaque gouvernorat et de services de néonatalogie de 3ème niveau dans les 4 villes universitaires.
- ◆ Mise en place d'un système de surveillance et d'audit des décès néonataux.

Principales Stratégies (3)

2- Cibler la survie et la qualité de vie de l'enfant à travers la généralisation de la stratégie PCIME à tout le pays :

- ◆ Amélioration de la qualité de la prise en charge de la santé de la mère et de l'enfant dans les structures de santé
- ◆ Habilitation des parents pour la prévention, la prise en charge précoce et le recours aux services de santé.

Principales Stratégies (4)

3- Cibler les régions les moins performantes pour réduire les disparités entre milieux et entre régions :

- ◆ Discrimination positive des régions les moins performantes notamment les gouvernorats à caractère rural.
- ◆ Développement de projets spécifiques d'accélération de la réduction de la mortalité infantile et des moins de 5 ans dans les gouvernorats les moins performants.

Mécanismes de mise en place et de suivi des objectifs du Millénum

- ◆ Une commission nationale multisectorielle présidée par le Ministère de la Femme de la Famille et de l'Enfance a été constituée avec la participation des partenaires nationaux et internationaux.
- ◆ Plan National d'Action a été établi pour la prochaine décennie.
- ◆ Les objectifs ont été intégrés dans le plan quinquennal de développement.
- ◆ Le suivi sera fait à travers les rapports annuels, les évaluations périodiques...

MERCI
POUR VOTRE ATTENTION

Dr. Mounira Garbouj -