



Bien faire Améliorer la santé maternelle par l'eau, l'assainissement et l'hygiène

La vie de millions de femmes peut être sauvée et améliorée grâce à l'utilisation d'eau propre et à l'assainissement avant, pendant et immédiatement après l'accouchement.

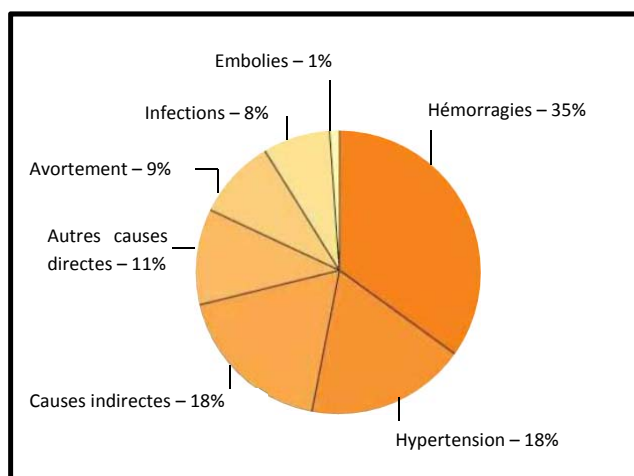


Chaque jour 800 femmes meurent de complications au cours de leur grossesse et accouchement. Elles sont près de 10 à 20 millions à souffrir de complications liées à la grossesse et à une mauvaise gestion de l'accouchement.

La grossesse et l'accouchement figurent parmi les principales causes de décès et de handicap pour les filles et les femmes des pays en développement. Bon nombre de ces décès peuvent être évités grâce à des pratiques et interventions dont l'efficacité a été établie.

Pour atteindre l'objectif 5 des Objectifs du Millénaire pour le Développement, la mortalité maternelle doit être réduite de 75% d'ici à 2015. Malgré une réduction de près de 50% de la mortalité maternelle entre 1990 et 2010, les pays et les régions les plus pauvres, particulièrement, en sont encore très loin. 99% de l'ensemble des décès maternels surviennent dans les pays en développement, surtout en Afrique subsaharienne et en Asie du sud. Les pays dont les chiffres sur la santé maternelle sont les plus mauvais possèdent également les plus bas taux d'accès à l'assainissement et à l'eau potable.

Causes des décès maternels, adapté du Compte à Rebours jusqu'à 2015.



Liens entre l'EAH et la santé (maternelle)

« Bien faire » est une revue documentaire qui traite de l'impact de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène sur la mortalité maternelle. La présente synthèse prend en compte les liens particuliers qui ont été identifiés et les recommandations des auteurs.

Améliorer l'eau, l'assainissement et l'hygiène (EAH) conduit généralement à des bienfaits significatifs sur la santé. Les risques d'infections bactériennes et virales, les infections parasitaires et autres maladies telles que les infections respiratoires aiguës, le trachome et la gale en sont réduits. On estime, par exemple, que le lavage des mains au savon peut réduire jusqu'à près de 48% les risques de diarrhée.

Les recherches ont été menées par Kathleen Shordt et Eefje Smet (IRC Centre International de l'Eau et de l'Assainissement), et revues par Kathy Herschderfer (KIT Royal Tropical Institute).

L'impact de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène sur la santé et la survie des mères, de la grossesse à la naissance et pendant les semaines de rétablissement qui suivent, a été établi concernant :

L'emplacement de la source d'eau a un impact sur la santé de la mère. Le fardeau de l'eau portée sur de longues distances affecte le gain en poids nécessaire aux femmes enceintes.

La qualité de l'eau :

- La grossesse provoque une perte naturelle d'immunité. Ainsi, la femme enceinte est plus exposée aux maladies hydriques susceptibles de causer une pré-éclampsie, l'anémie et l'avortement spontané. L'eau impropre à la consommation et souillée constitue une grande menace.
- L'hépatite E, transmise par voie orale par contamination fécale et manque d'hygiène est plus grave chez la femme enceinte.
- La contamination de l'eau potable à l'arsénique, qui touche plus de 130 millions de personnes dans le monde, a des liens avec l'anémie, augmentant les risques d'hémorragie (saignements abondants) chez la femme enceinte.

Le manque d'assainissement entraîne une infestation d'ankylostomes. 44 millions de femmes enceintes dans le monde seraient concernées. Cela est lié à l'anémie qui augmente le risque d'hémorragie.

L'hygiène lors de l'accouchement est indispensable. Elle comprend l'hygiène des mains, ainsi qu'un matériel propre et une coupure du cordon propre, sans introduction d'objet souillé dans le vagin. 60% des décès maternels surviennent dans les 24 heures qui suivent l'accouchement. Ils sont surtout causés par des saignements excessifs et des infections. Ces infections bactériennes sont souvent liées aux pratiques non hygiéniques perpétuées pendant l'accouchement.

Se laver les mains au savon réduit les risques de tétanos, de mortalité et d'infection du cordon ombilical pour le nouveau-né, ainsi que les risques d'infection pour la mère.

- **L'hygiène personnelle** est importante dans la gestion obstétrique des fistules ; le problème de fistules concernerait 2 millions de jeunes femmes
- **L'hygiène menstruelle**, avoir de l'eau en quantité suffisante et des toilettes individuelles propres, réduit les infections de l'appareil urinaire et génésiques.

Connaissances et pratique :

Communautés et soins de santé (professionnels).

La **participation de la communauté** (hommes, femmes plus âgées, chef communautaires) aux activités liées à la santé maternelle, à la culture de la santé et à l'eau, à l'assainissement et à l'hygiène est cruciale. Le pouvoir de décision et d'allocations des ressources en matière de santé maternelle ont leur équivalent dans l'EAH familial.

La méthode de santé communautaire, dont les **programmes de bénévolat** et de formation /supervision du personnel de santé communautaire assure la promotion de la santé de la mère et de l'enfant, ainsi que l'EAH.

Le manque de **personnel de santé formé**, comprenant 330 000 sages-femmes, constitue un défi quant à la disponibilité et à la qualité des soins de santé de la mère, de même que le manque **d'EAH dans les structures médicales**.

« Les six P » à l'accouchement

Mains propres de l'accoucheuse et de la mère ; périnée propre ; surface d'accouchement propre en dessous de la mère ; lame propre pour la coupure du cordon ombilical ; nœud propre du cordon ; et serviettes propres pour sécher et ensuite envelopper le bébé, et pour envelopper le bébé et la mère, promus par l'Organisation Mondiale de la Santé ils sont fortement liés à un plus faible taux d'infection et à la protection de la vie des mères et des bébés.



Recommandations

Secteur de l'EAH

- Fourniture de services d'eau efficaces, y compris tester les sources d'eau pour s'assurer de sa qualité chimique et bactérienne de base.
- Réduire le fardeau physique des femmes enceintes en implantant convenablement les sources d'eau et en encourageant les hommes à transporter l'eau.
- Résoudre le problème de l'anémie chez la femme enceinte grâce à l'utilisation constante de latrines propres.
- Promouvoir l'hygiène des mains pour un accouchement sans risques et pendant la période néonatale.

Secteur de la santé (de la mère et du nouveau-né)

- Améliorer les aspects de l'éducation sanitaire / promotion de la santé liés à l'EAH et à la santé de la mère et du nouveau-né. En faire une activité participative et axée sur des actions.
- Veiller à la disponibilité d'installations d'EAH hygiéniques et fonctionnelles dans les cadres formels et informels de soins de santé. Les gouvernements doivent concevoir des normes de qualité englobant les installations d'eau et d'assainissement.
- Formation continue du personnel des cliniques et des hôpitaux sur l'importance de l'EAH pour la santé de la mère et du nouveau-né.
- Formation et intégration des agents communautaires de santé dans le système formel des soins de santé, afin de garantir la qualité des services et des règles d'hygiène.

Secteur de l'Éducation

- Éducation à la santé de la reproduction et à l'hygiène menstruelle dans les établissements scolaires.
- Maintenance du système d'approvisionnement en eau, des toilettes et des installations où se laver les mains dans les écoles.

Inter-secteurs

- Réduire le compartimentage des programmes et associer la promotion de l'hygiène, de l'eau potable et de l'assainissement à celle de la santé de la mère et du nouveau-né.
- Politiques et programmations conjointes des Ministères en matière de santé de la mère et du nouveau-né, et d'EAH.
- Aligner les politiques, stratégies et feuilles de routes (des donateurs) sur la santé de la mère et du nouveau-né avec celles de l'EAH.

Recherches complémentaires

Des études sur l'impact de l'EAH sur la mortalité et la morbidité maternelles sont nécessaires au niveau des familles et/ou des communautés.

Il y a lieu de réaliser des enquêtes sur l'eau et l'assainissement des structures de santé et d'effectuer des **recherches sur l'impact d'une eau et d'un assainissement** de meilleure qualité dans les structures sanitaires sur la santé maternelle. L'élimination des déchets hospitaliers doit être prise en compte.

Des recherches sur l'influence des perspectives socioculturelles, en identifiant **les obstacles au changement de comportement et les agents potentiels du changement au sein des communautés**, en matière de santé maternelle et d'EAH doivent être conduites.

Des évaluations et des projets pilotes des stratégies d'accouchement propres les plus adaptées, les plus rentables et les plus durables au niveau communautaire et en milieu rural sont nécessaires.



Conclusion

Bien que l'importance de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène pour la santé en général ait été reconnue depuis longtemps, la pertinence particulière de l'EAH dans la réduction de la mortalité et de la morbidité maternelles bénéficie de peu de recherches et d'attention. Il est écrit dans « Bien faire » que, de la grossesse à la naissance et dans les semaines qui suivent immédiatement, la disponibilité et l'utilisation hygiénique de l'eau, et l'assainissement sont d'une importance particulière pour la santé de la mère et du nouveau-né. Les recommandations se focalisent donc sur une plus grande intégration et un alignement plus poussé de la santé maternelle et des interventions EAH par les gouvernements (donateurs), les ministères, les institutions et ONG (internationales).