

Module 1 – Session 5

Contraception et droits de l'homme : Qualité des soins et suivi basés sur les droits dans les programmes de contraception

Un cours en ligne fondé sur des données probantes 2022

Moazzam Ali MD, PhD, MPH

Département de la santé sexuelle et reproductive et de la recherche



(Traduit en français par FGFRM)

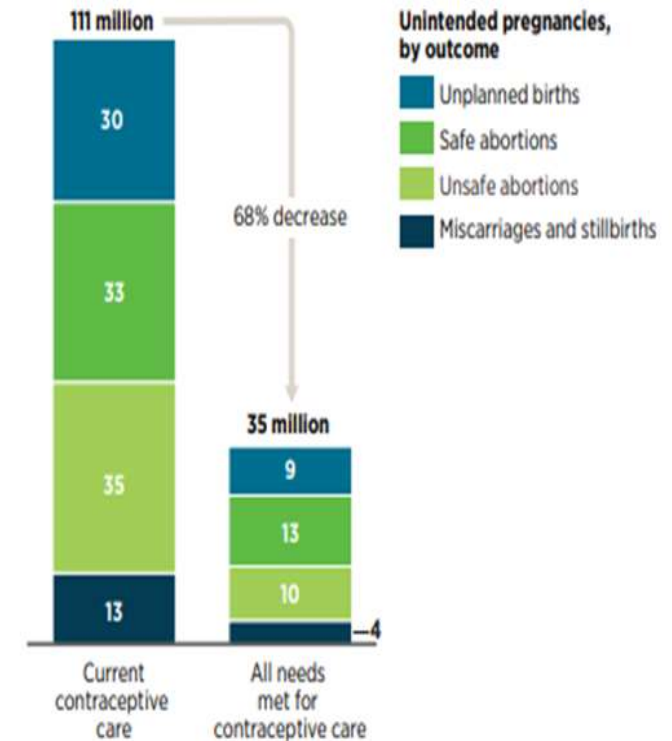
Besoin non satisfait de contraception

- ❑ **Les grossesses non désirées**, qui résultent d'un besoin non satisfait de contraception, menacent la vie et le bien-être des femmes et de leurs familles dans le monde entier.
- ❑ Il est essentiel que l'engagement en faveur d'une approche du planning familial fondée sur les droits ne soit pas compromis par l'exigence d'une mise à l'échelle rapide.
 - Histoire de la coercition
- ❑ **Garantir l'accès à la contraception est fondamental** pour faire respecter les **droits de l'homme** et contribuer à améliorer les résultats en matière de santé, comme le reconnaît l'**ODD 3.7** pour l'accès universel aux services de santé sexuelle et reproductive.
- ❑ Malgré l'augmentation de l'utilisation des contraceptifs, on estime que **218 millions de femmes ont un besoin non satisfait de contraception** dans les régions en développement (Guttmacher 2020).
- ❑ **Les taux d'abandon pour des raisons liées aux méthodes sont élevés** dans ces pays et l'utilisation des méthodes modernes est sous-optimale dans certains groupes (par exemple, oubli de pilules) : il est **nécessaire d'améliorer la couverture effective** parmi les utilisateurs de méthodes modernes.

Si tous les besoins non satisfaits en matière de contraception moderne étaient satisfaits...

- ... dans les régions PRFM et que toutes les femmes enceintes et leurs nouveau-nés reçoivent des soins conformes aux normes recommandées par l'Organisation mondiale de la santé, **l'impact serait spectaculaire** :
 - Les grossesses non désirées diminueraient de 68 %.
 - Les avortements non sécurisés diminueraient de 72 %.
 - Les décès maternels diminueraient de 62 %, passant de 299 000 à 113 000.
 - La fourniture des soins maternels et néonataux recommandés améliorerait aussi considérablement la santé des nouveau-nés. Les décès de nouveau-nés diminueraient de 69 %, et les nouvelles infections par le VIH chez les bébés de six semaines et moins diminueraient de 88 %. (*Guttmacher 2020*)

2.5 Unintended pregnancies would drop by more than two-thirds if the need for modern contraceptive care were fully met in LMICs.



Notes: Estimates are for 2019. Definitions of abortion safety, miscarriage and stillbirth are in the footnotes to the left of this figure. Numbers may not add to totals because of rounding. LMICs=low- and middle-income countries (see Figure 1.1). Source: reference 45.

Pourquoi la qualité des soins est-elle importante ?

- ❑ Pour améliorer l'accent mis sur la santé maternelle et infantile dans les années 1990 et au cours de la dernière décennie
 - améliorer l'accès, et
 - la disponibilité des soins médicaux
- ❑ Les aspects susmentionnés sont "*nécessaires, mais pas suffisants*" - ils ne garantissent pas une utilisation accrue des services ou une meilleure satisfaction des clients.
- ❑ Il apparaît que la *mauvaise qualité des soins* est l'explication la plus plausible de cette réalité.

Définir la qualité des soins

La qualité des soins est un concept multidimensionnel et joue un rôle important dans l'amélioration des résultats en matière de santé. Elle peut être définie comme suit :

- ❑ "cliniquement efficace, sûr et une bonne expérience pour le patient" (*Goodlee 2009*)
- ❑ "Le degré auquel les services de santé maternelle destinés aux individus et aux populations augmentent la probabilité d'un traitement opportun et approprié dans le but d'atteindre les résultats souhaités qui sont à la fois conformes aux connaissances professionnelles actuelles et respectent les droits reproductifs fondamentaux. " (*Hulton et al. 2005*)
- ❑ *Attributs de base* : accès aux soins, efficacité des soins, sécurité, équité, acceptabilité et efficacité.



Goodlee F. Efficace, sûr, et une bonne expérience pour le patient. *BMJ*. 2009 Oct 22;339:b4346. <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.b4346>

Hulton LA, Matthews Z, Stones RW. Un cadre pour évaluer la qualité des services de santé maternelle et les résultats préliminaires de son application dans l'Inde urbaine (S3RI Applications and Policy Working Papers, A05/03). Southampton, UK : Institut de recherche en sciences statistiques de Southampton, 2005. 37pp.

<http://eprints.soton.ac.uk/id/eprint/15011>

Justification de la bonne qualité



En tant que droit

- ❑ Les personnes ont droit à des services de bonne qualité
- ❑ La bonne qualité est une fin en soi



En tant qu'instrument

- Peut conduire à d'autres résultats souhaitables en matière de SR
- En prime

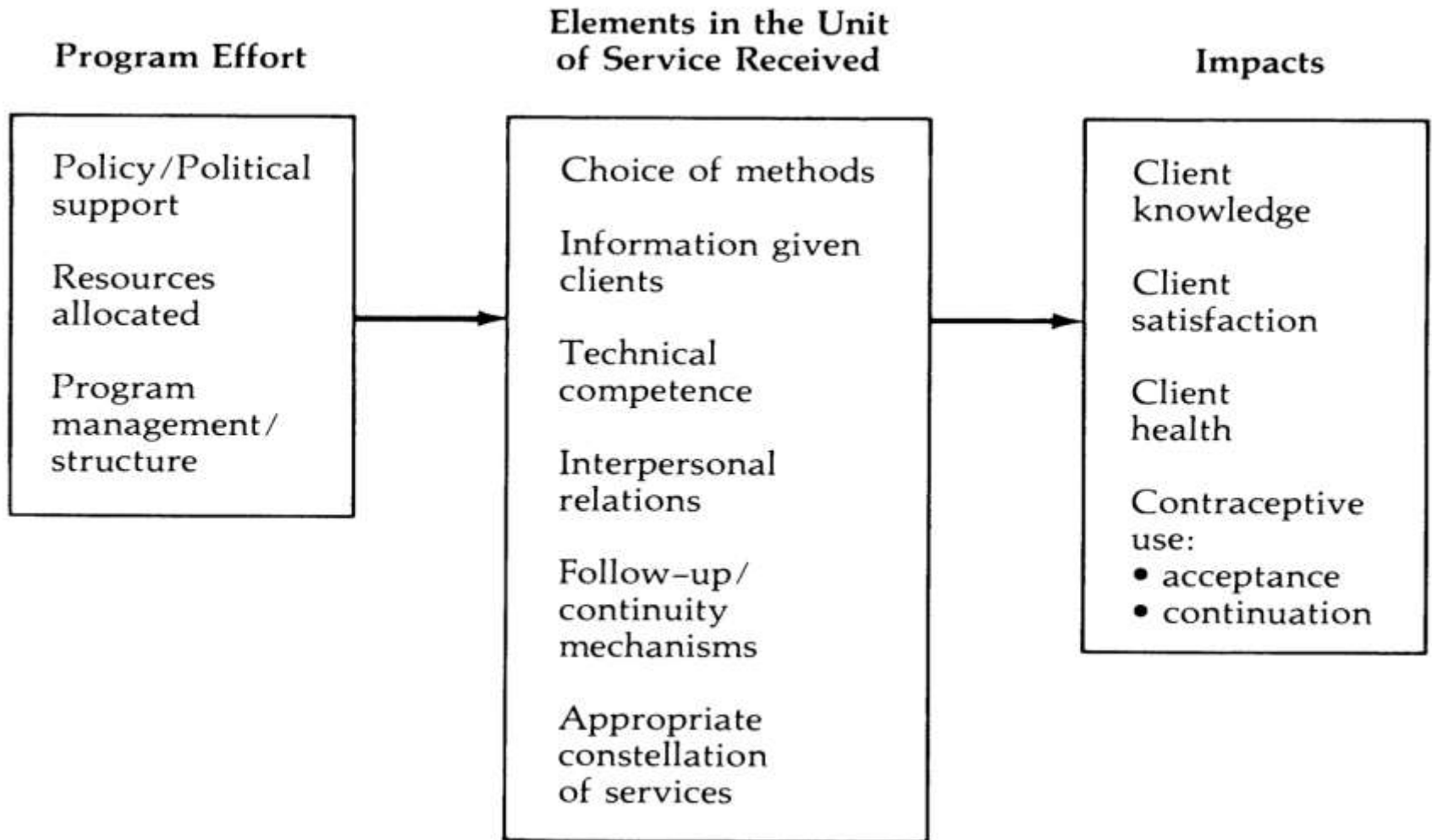
Qualité des soins : l'essentiel

1. Un système de *santé qui fonctionne*
2. *Compétence technique des prestataires de soins de santé*
3. *Satisfaction des utilisateurs à l'égard des services reçus*
4. Mécanisme de responsabilité qui permet et autorise la participation, la réparation et les recours

Modèle de système de Donabedian



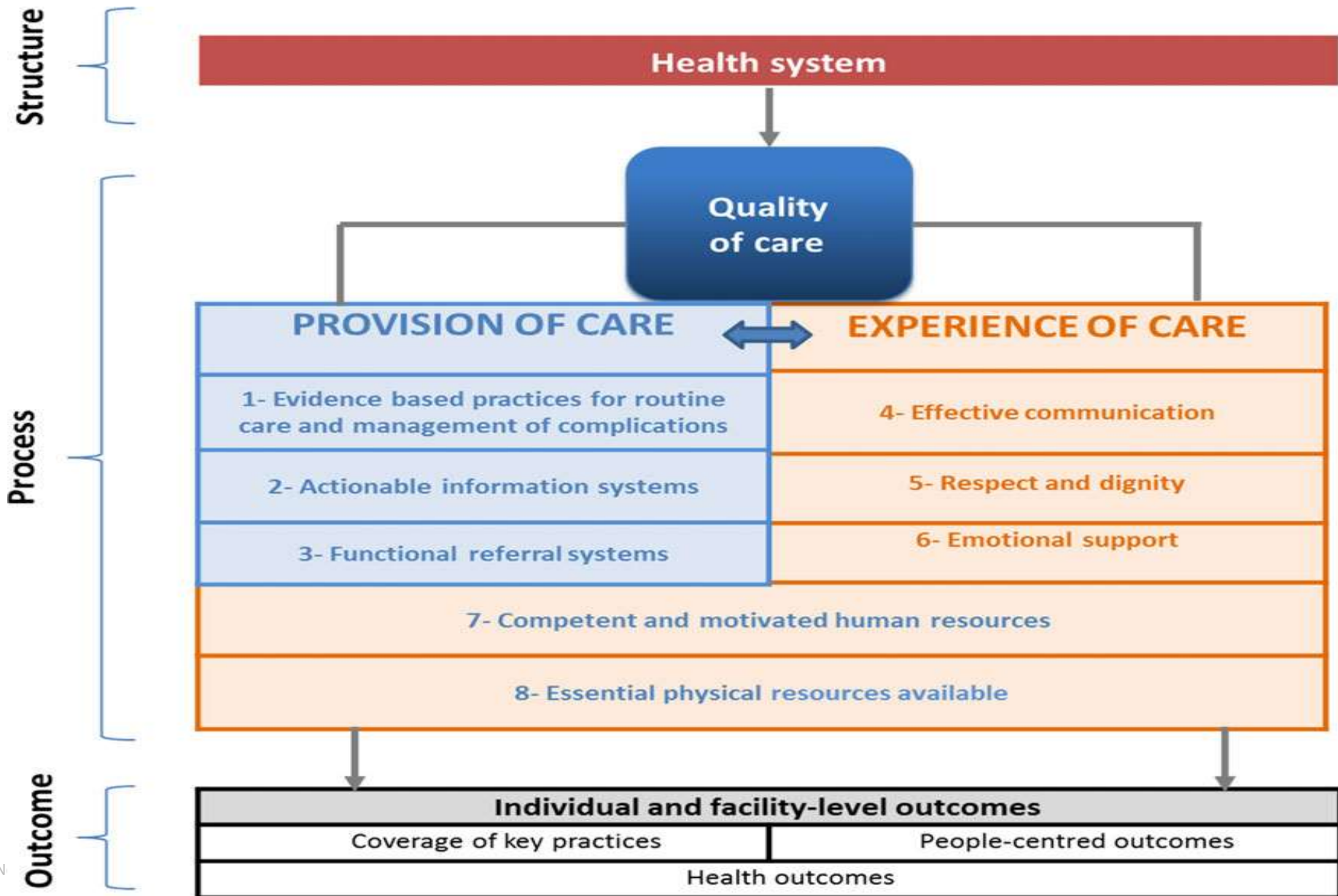
Cadre de Bruce et Jain



Éléments fondamentaux de la qualité des soins. (Bruce 1990)

Bruce J. Éléments fondamentaux de la qualité des soins : un cadre simple. Stud Fam Plann. 1990 Apr;21(2):61-91.

Cadre de qualité des soins de l'OMS



Historique des travaux de l'OMS sur la contraception

- ❑ Les travaux de l'OMS sur la contraception et les droits de l'homme
 - Garantir les droits de l'homme dans la fourniture d'informations et de services en matière de contraception : conseils pour les programmes
 - Garantir les droits de l'homme dans le cadre des programmes de contraception : une analyse des droits de l'homme des indicateurs quantitatifs existants
 - FNUAP/OMS Guide de mise en œuvre des programmes
 - Garantir la qualité des soins dans le contexte des approches fondées sur les droits



Qualité des soins fondée sur les normes relatives aux droits de l'homme

L'OMS développe cet ensemble de travaux :

- ❑ Garantir l'agence, l'autonomie et le choix des femmes : Le droit des femmes de choisir
- ❑ Accélérer les progrès vers la réalisation des objectifs et cibles de développement international en matière de santé sexuelle et génésique.
- ❑ Contribuer à réduire les besoins non satisfaits en matière d'informations et de services de contraception.
- ❑ Fournir des conseils pratiques sur la manière de garantir et de mettre en œuvre une approche fondée sur les droits du point de vue de la conception et de la gestion des programmes de contraception.

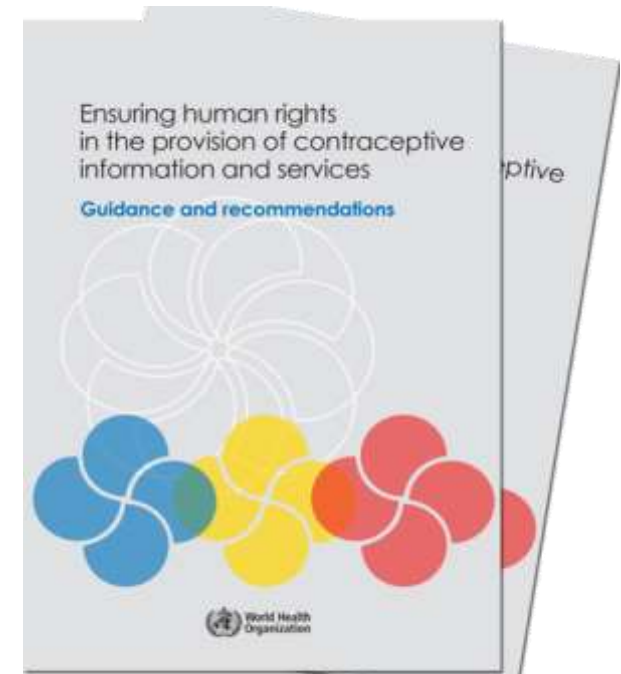
Public primaire

- ❑ Liste de contrôle spécifiquement destinée aux *prestataires de soins de santé*, probablement au niveau des soins de santé primaires, qui participent à la fourniture directe d'informations et de services en matière de contraception.

Web Link: <https://apps.who.int/iris/bitstream/10665/254826/1/9789241512091-eng.pdf?ua=1>

Garantir les droits de l'homme dans l'information et les services de contraception : Principes d'organisation

- ❑ Non-discrimination
- ❑ Disponibilité
- ❑ Accessibilité
- ❑ Acceptabilité
- ❑ Qualité
- ❑ Prise de décision en connaissance de cause
- ❑ Vie privée et confidentialité
- ❑ Participation
- ❑ Responsabilité



[Garantir les droits de l'homme lors de la fourniture d'informations et de services en matière de contraception](#)

La plupart des outils couramment utilisés pour évaluer la qualité des services de contraception (par exemple, les enquêtes EDS ou l'"inspection rapide de la qualité") n'intègrent pas une perspective explicite des droits.

Qualité des soins fondée sur les normes relatives aux droits de l'homme



- ❑ La qualité des soins dans les services de santé est un aspect essentiel du droit à la santé
- ❑ Élément essentiel des directives et du guide de mise en œuvre de l'OMS
- ❑ Liste de contrôle spécifiquement destinée aux prestataires de soins de santé qui participent à la fourniture directe d'informations et de services en matière de contraception.

Éléments clés du cadre

1. Respecter la vie privée des utilisateurs et garantir la confidentialité

1.1 Prise de décision autonome et confidentialité

1.2 Intégrité physique et espaces privés pour les conseils et les examens

2. Choix des contraceptifs

2.1 Garantir une information précise et impartiale

2.2 Assurer un conseil et des interactions sans jugement et respectueux avec les utilisateurs

2.3 Garantir un éventail de méthodes contraceptives

3. Favoriser un service accessible et acceptable

4. Participation des utilisateurs à l'amélioration des services

5. Favoriser la continuité des soins et du suivi et veiller à ce que votre efficacité propre



1. Respecter la vie privée des personnes accédant les services de FP et garantir leur confidentialité

1.1 Autonomous decision-making and confidentiality

Key questions:	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Mark a cross "X" based on your knowledge and present provision of contraceptives services at the fa					
1.1.a. I feel comfortable to provide all necessary information in order for the user to make a voluntary, informed decision					
1.1.b. I explain that the user has the right to be provided counselling and services confidentially, without family members present					
1.1.c. I clearly state to the user that all information she provides and medical diagnosis, prognosis, etc., will be held strictly confidential, including towards family members, unless she expressly authorizes release of such information					

3. Favoriser un service accessible et acceptable

3.a. There are signs near the location of the service delivery point to guide users along the way				
3.b. The opening hours are convenient for clients, especially women and girls from key populations, including adolescents				
3.c. There are clear signs in the clinic on days and times in which services are available				

Liste de contrôle : comment l'utiliser

- ❑ *Des réponses aux questions* : une liste de contrôle d'auto-évaluation pour les prestataires de services
- ❑ *Analyse* : Note de 1 à 5
- ❑ *Points d'action*. Série de points d'action de suivi visant à orienter le fournisseur.
- ❑ *Application des conclusions*
 - *Ateliers avec les prestataires de services*
 - *Ateliers avec des utilisateurs de services*
 - *Outil d'évaluation possible*

Pour résumer :

- ❑ Ce travail contribuera à renforcer la qualité des services dans les programmes de contraception et fournira aux dirigeants nationaux l'orientation stratégique nécessaire à la mise en œuvre et à l'élargissement.
- ❑ Objectif ultime : renforcer la capacité des politiques et des systèmes de santé à fournir des services de contraception de qualité afin de contribuer à répondre aux besoins non satisfaits en matière de contraception en utilisant une approche fondée sur le droit.

Liste de lecture

- ❑ **Lire la fiche d'information de l'OMS sur les droits de l'homme et la santé**
<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/human-rights-and-health> (Français)

Autres ressources

- ❑ **Garantir les droits de l'homme dans la fourniture d'informations et de services en matière de contraception. Orientations et recommandations**
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/102539/9789241506748_eng.pdf;jsessionid=8BBF2242D8C16E1BBA24AD33CB7E912F?sequence=1 (Français)
- ❑ **Garantir les droits de l'homme dans le cadre de la prestation de services de contraception. Guide de mise en œuvre**
http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/158866/9789241549103_eng.pdf?sequence=1
- ❑ **Garantir les droits de l'homme dans les programmes de contraception. Une analyse des indicateurs quantitatifs existants sous l'angle des droits de l'homme**
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/126799/9789241507493_eng.pdf?sequence=1
- ❑ **Qualité des soins en matière d'information et de services de contraception, sur la base des normes relatives aux droits de l'homme : une liste de contrôle pour les prestataires de soins de santé**
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254826/9789241512091-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Si vous avez des questions, parlez-en avec votre coach et soumettez celles que vous souhaitez voir abordées lors du webinaire.

Merci

Suivez-nous sur Twitter **@HRPresearch**

Site web

[https://www.who.int/teams/sexual-and-reproductive-health-and-research-\(srh\)/](https://www.who.int/teams/sexual-and-reproductive-health-and-research-(srh)/)