

L'assistance sanitaire pédiatrique en Tunisie

Dr Ayadi Daaloul Imène,

Dr Zahara Marrakchi

*Service de Néonatalogie
Hôpital Charles Nicolle – Tunis
Tunisie*

Promotion de la santé de l'enfant

Promozione della salute infantile

- Place de choix dans le système sanitaire tunisien

Scelta prioritaria in Tunisia

- Sommet Mondial de l'Enfance (1990)
 - les pays se sont engagés pour mettre en œuvre des actions nécessaires pour atteindre des objectifs améliorant l'état de santé de l'enfant
 - I paesi si impegnano a mettere in atto le azioni necessarie per raggiungere l'obiettivo di migliorare la stato di salute infantile*

■ Structure de la population tunisienne par âge (en 2001) *classi di età dati del 2001*

- 8,3 % de moins de 5 ans.
- 20,6 % entre 5 et 14 ans.
- 29,9 % entre 15 et 29 ans.
- 32,1% entre 30 et 59 ans.
- 9, 1 % âgés de 60 ans et plus.

■ Depuis les 1980's : *dopo il 1980*

Conception et mise en œuvre de programmes nationaux de promotion de la santé maternelle et Infantile :

Attuazione di programmi nazionali di promozione della salute infantile

■ Programme national de lutte anti-diarrhéique LAD
(contro la diarrea)

■ Programme national de lutte contre les infections respiratoires aiguës IRA
(contro le infezioni resp acute)

■ Programme national de vaccination PNV
Per le vaccinazioni

■ Programme national de périnatalité PNP
(Programma sul periodo perinatale)

■ Depuis la fin des 1990's *dopo la fine degli anni 90*

→ Amélioration du niveau socio-économique

Amélioration des indicateurs sanitaires

Miglioramento del livello socio economico e degli indicatori di salute

**Programme national de développement
des circonscriptions sanitaires (PNDCS)**

Programma naz di sviluppo dei Centri di salute di base

→ Amélioration du rendement des programmes nationaux

→ *Migliore efficacia dei programmi nazionali*

■ Depuis *dopo il* 2002

Mise en place de la stratégie nationale: **PCIME**
Prise en **C**harge **I**ntégrée de la santé de la
Mère et de l'**E**nfant

*Presa in carico integrata della salute materno-
infantile*

Enfant sain (*bambino sano*)

Enfant malade (*bambino malato*)

Accès aux soins *accesso alle cure*
Organisation du système *organizzazione del sistema*
Offre des services *offerta dei servizi*

■ Accès au soins de santé

Accesso alle cure sanitarie

■ Gratuité des soins préventifs pour tous les enfants

Prevenzione gratuita per tutti

■ Gratuité des soins curatifs pour les catégories sociales les plus défavorisées

Cure gratuite per le fasce deboli

Structure hospitalière

- Disparités dans la répartition de l'offre et de la qualité des services de santé pédiatrique

diseguaglianza tra l'offerta e qualità dei servizi pediatrici

!! Instabilité du personnel de santé =

facteur aggravant !! *Instabilità del personale sanitario =
fattore aggravante*

- Insuffisance des hôpitaux régionaux

Ospedali regionali insufficienti

- Éloignement des hôpitaux universitaires

Centri universitari distanti

→ Centres de santé de base (CSB)++++

♣ *Centri sanitari di base* +++++

- Au niveau des maternités et les services de Néonatalogie *a livello delle maternità e neonatologie*
- Problème de disponibilité de services niveau II et encombrement des niveau III
- *Problemi di disponibilità dei servizi di 2° livello e ingolfamento del 3° livello*
- Développer les niv II et décongestionner les niv III
- *Sviluppare il 2° e decongestionare il 3°*



Indicateurs de la santé de l'enfant

indicatori di salute infantile

Choix consensuel dans le cadre du comité technique et de comité consultatif et en rapport:

Scelta consensuale del comitato tecnico e di quello consultivo in rapporto a..

■ Les programmes nationaux en vigueur

I programmi nazionali in corso

● Les problématiques pédiatriques posées en Tunisie

● *le problematiche pediatriche presenti in Tunisia:*

Conditions socio-économiques *condizioni socio economiche*

Morbidité chez l'enfant *morbilità infantile*

Couverture vaccinale *copertura vaccinale*

Nutrition de l'enfant *nutrizione infantile*

Éducation et protection des enfants *educazione e protezione dell'infanzia*

DSSB+ UNICEF

→ Enquête **MICS** (Multiple Indicator Cluster Survey) = Enquête nationale sur la santé et le bien être de la mère et de l'enfant

→ *Inchiesta nazionale sulla salute materno infantile*

→ Mesurer les progrès dans le domaine de la survie et le bien être des enfants

Misurare i progressi nell'ambito della sopravvivenza e dal benessere del bambino

MICS 2 : 1990-2000

MICS 3 : 2000-2009

Indicateurs sanitaires pédiatriques en Tunisie

- LAD
- IRA
- PNV
- PNP

Problèmes de santé publique

Lutte anti-diarrhéique : LAD

lotta antidiarrea

Prévalence *prevalenza*:

- 2.96 épisodes/enfant/an
- 2,8 en 1992 (*Enquête d'évaluation LAD 1992*)
- 1.97 en 2000 (*MICS 2- 2000*)

■ Taux d'hospitalisation pour diarrhée : 1.8%

Tasso di ospedalizzazione per diarrea

■ Milieu urbain : 2.5%

Nel Territorio urbano

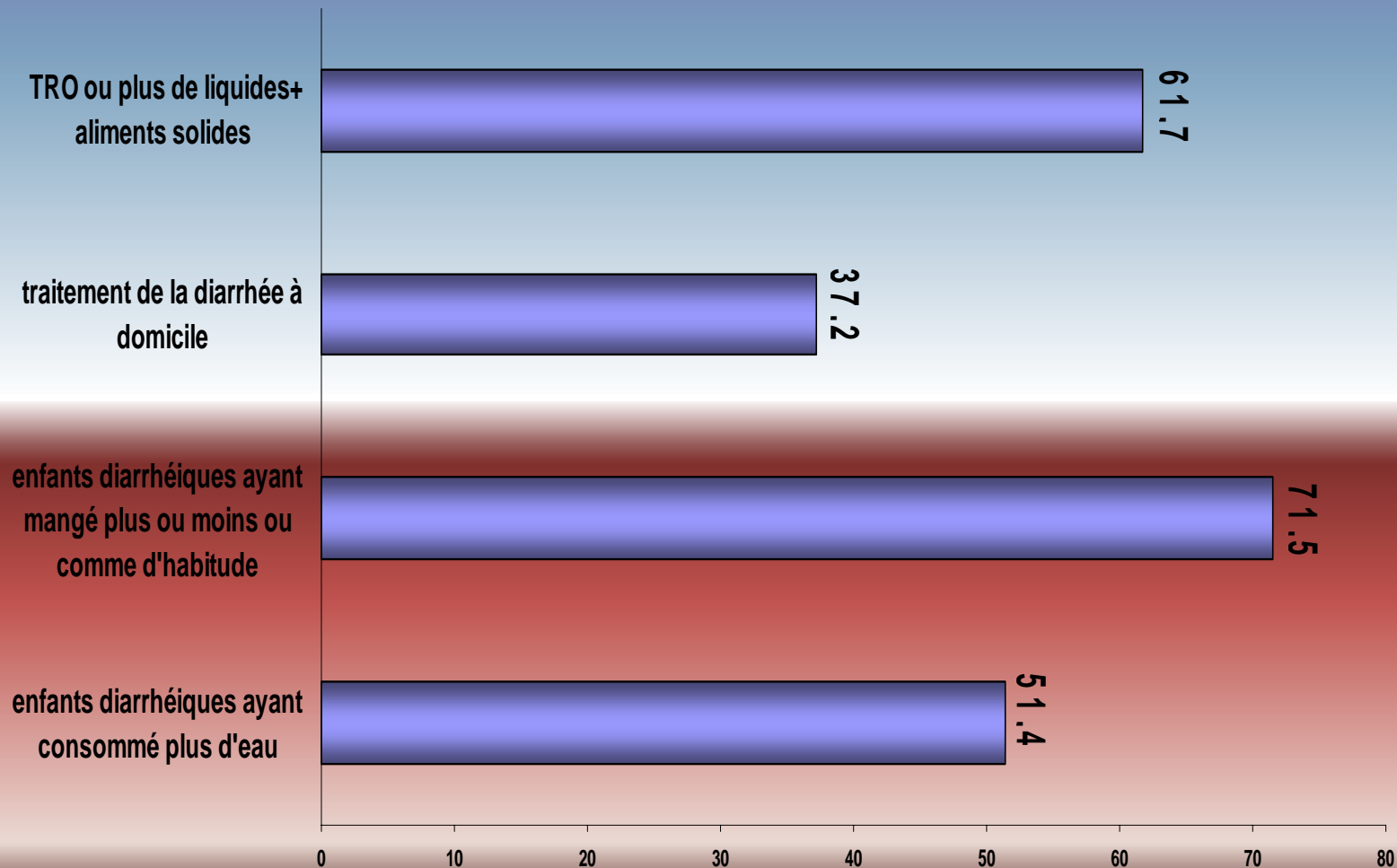
■ Niveau d'instruction de la mère

Livello di istruzione materna

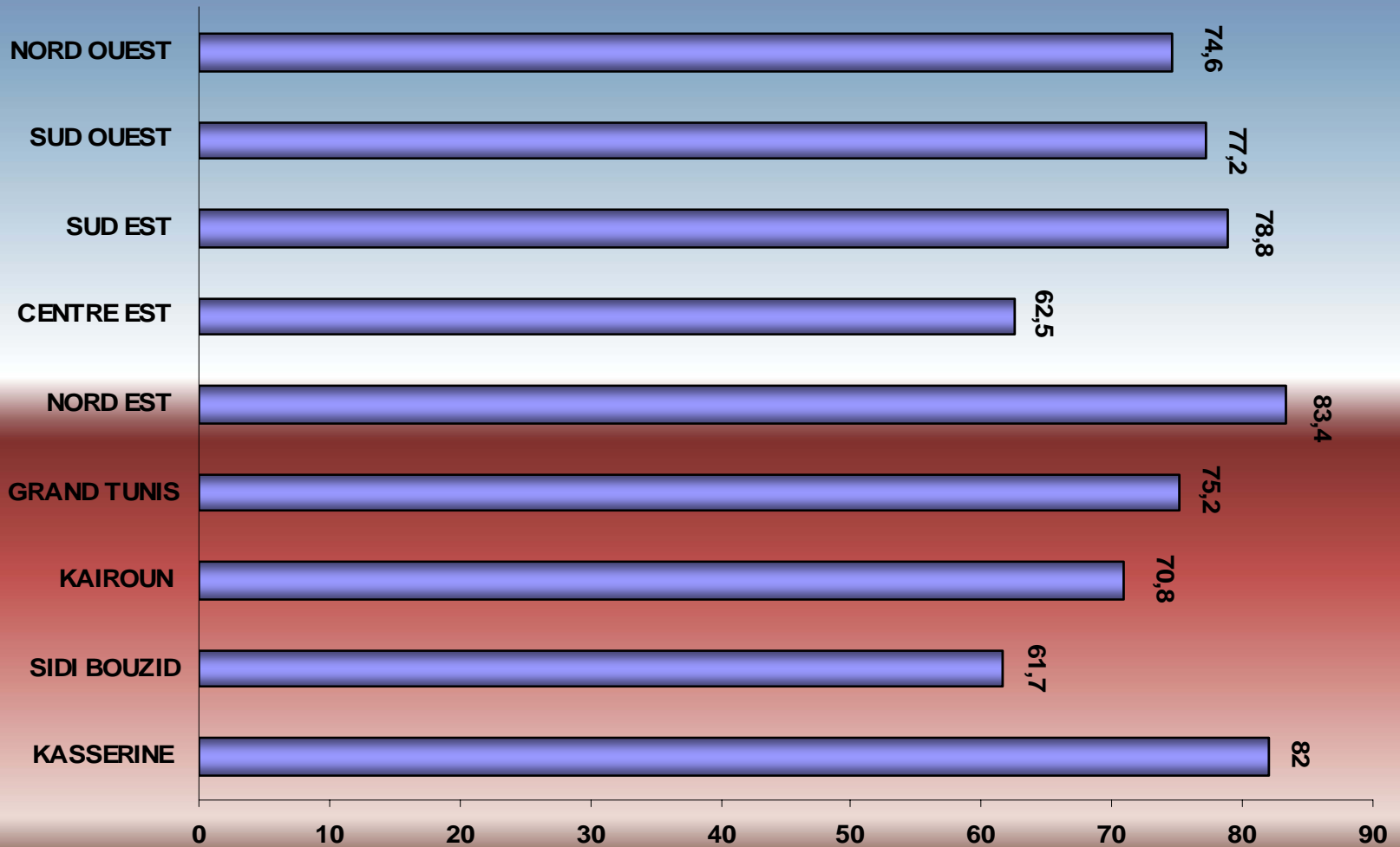
Traitement

SRO (soluté de réhydratation orale)

Prise en charge de la diarrhée à domicile



Taux d'utilisation de la TRO , selon les régions *tasso di utilizzazione della terapia reidratat orale*



Indicateurs sanitaires pédiatriques en Tunisie

- LAD
- IRA
- PNV
- PNP

Infections respiratoires aiguës : IRA

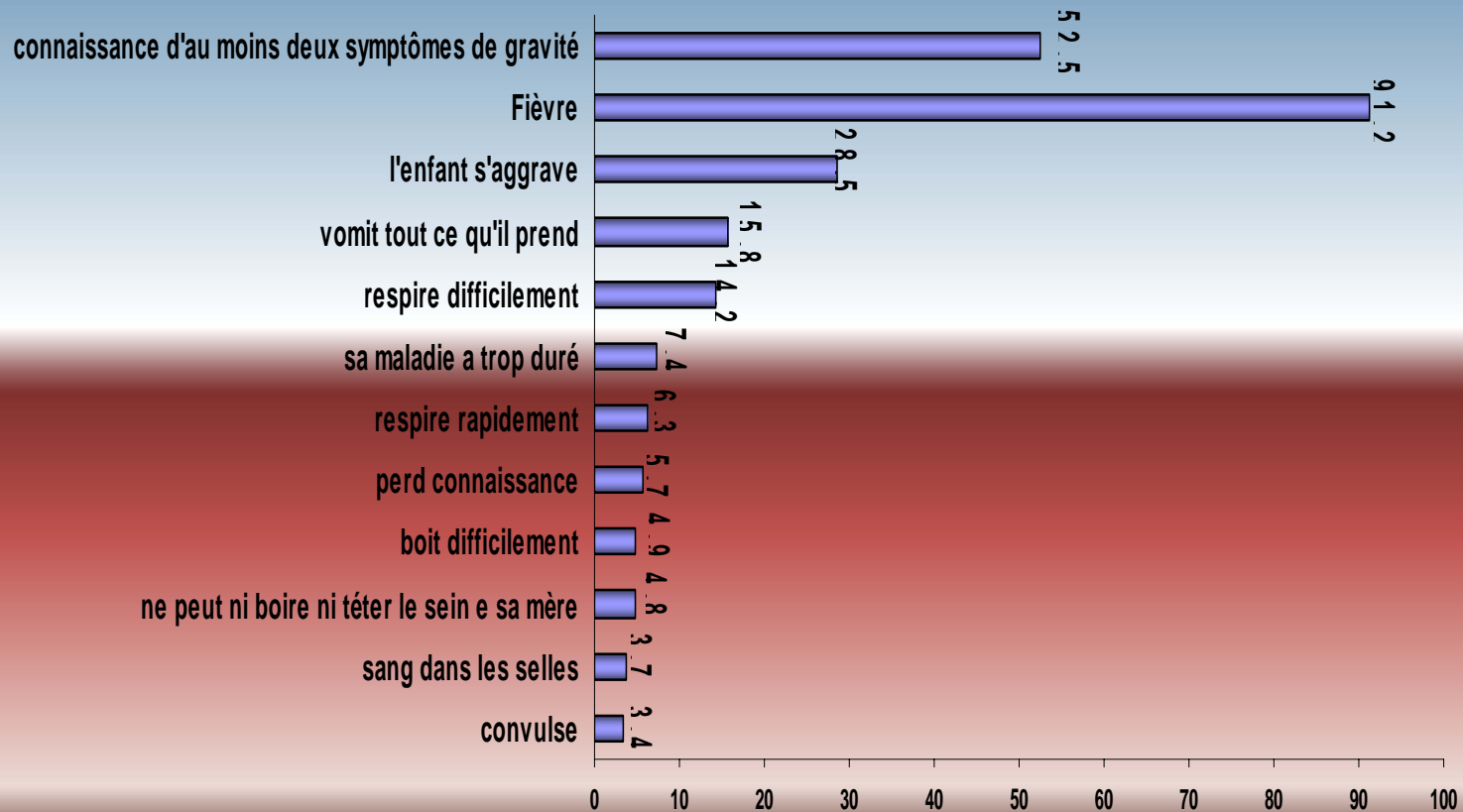
infezioni respiratorie acute

■ Prévalence : 7.7 épisodes/enfant/an

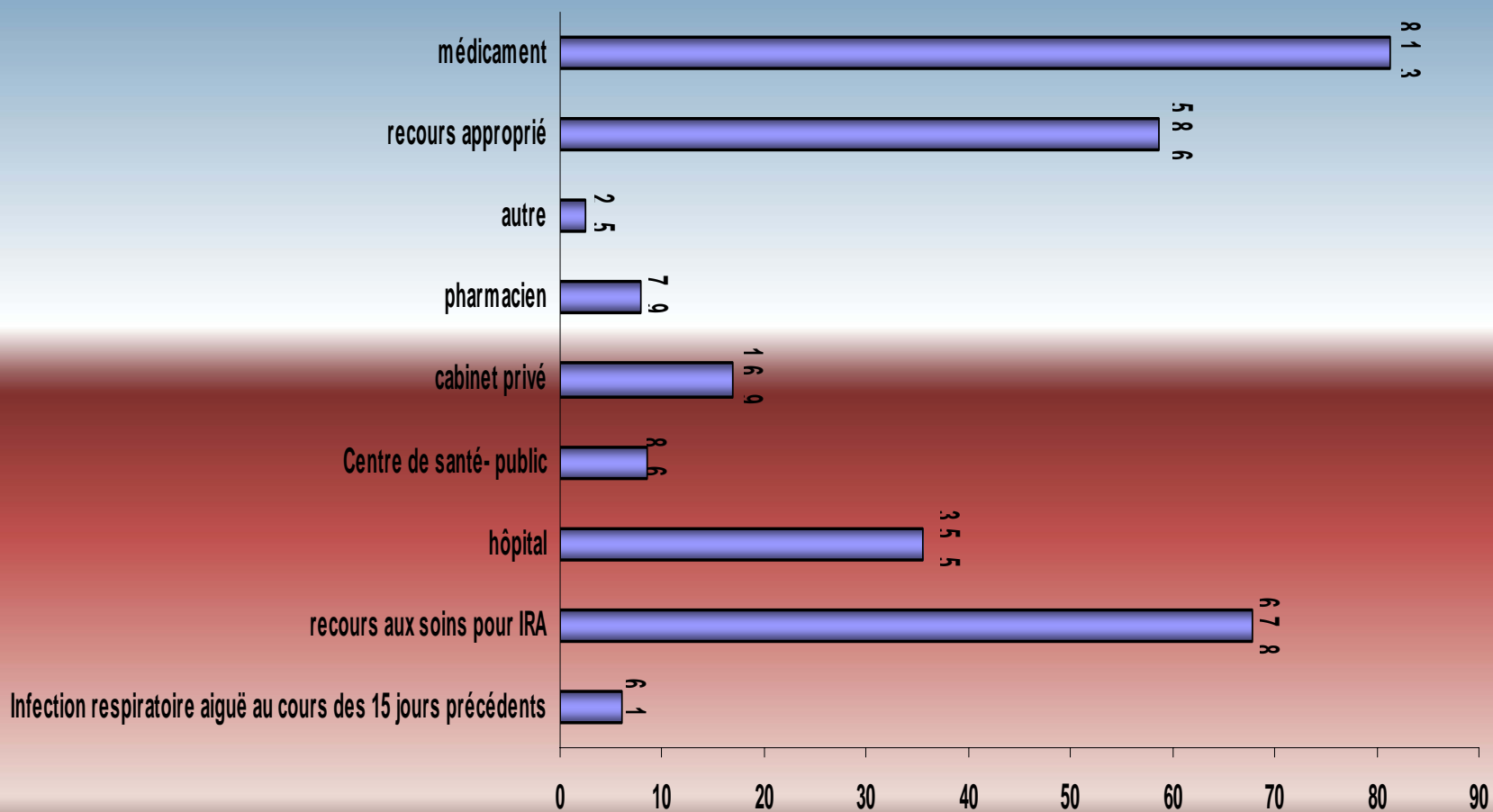
Région	Kairouan	Ariana	Sousse	Gafsa	Tataouine
Prévalence %	58.2	50.7	57.1	15.1	16.8

Symptômes de gravité : 9.2%

Niveau de connaissances des mères des symptômes de gravité
chez l'enfant *livello di conoscenza materna dei sintomi di gravità*



Prise en charge des infections respiratoires aiguës *presa in carico delle Inf respiratorie*



Situation actuelle !

- Diarrhée + IRA encore fréquents

Diarrea + infezioni respiratorie ancora frequenti

- Recours aux soins demeure peu satisfaisant

Ricorso alle cure domiciliari poco soddisfacenti



Perspectives d'avenir

Prospettive future

- Améliorer le niveau des connaissances des mères des symptômes de gravité au cours des épisodes morbides chez l'enfant

Migliorare il livello di conoscenza delle madri sui sintomi gravi in corso di episodi di malattia del bambino

- Renforcer les activités éducatives dans ce domaine par le biais des médias, du personnel de soins et à travers les activités communautaires.

Rinforzare le attività educative su questi argomenti tramite i media, il personale sanitario, e le attività delle istituzioni

- Accélérer l'élargissement de la PCIME aux différentes régions.

Accelerare la diffusione del programma nelle differenti regioni

Indicateurs sanitaires pédiatriques en Tunisie

- LAD
- IRA
- PNV
- PNP

Programme national de vaccination : PNV

■ 1979



■ Amélioration de la couverture vaccinale

Miglioramento della copertura vaccinale

■ Amélioration de la qualité de vaccination : chaîne de froid, recyclage du personnel

Miglioramento della qualità dei vaccini: catena del freddo, riciclo del personale

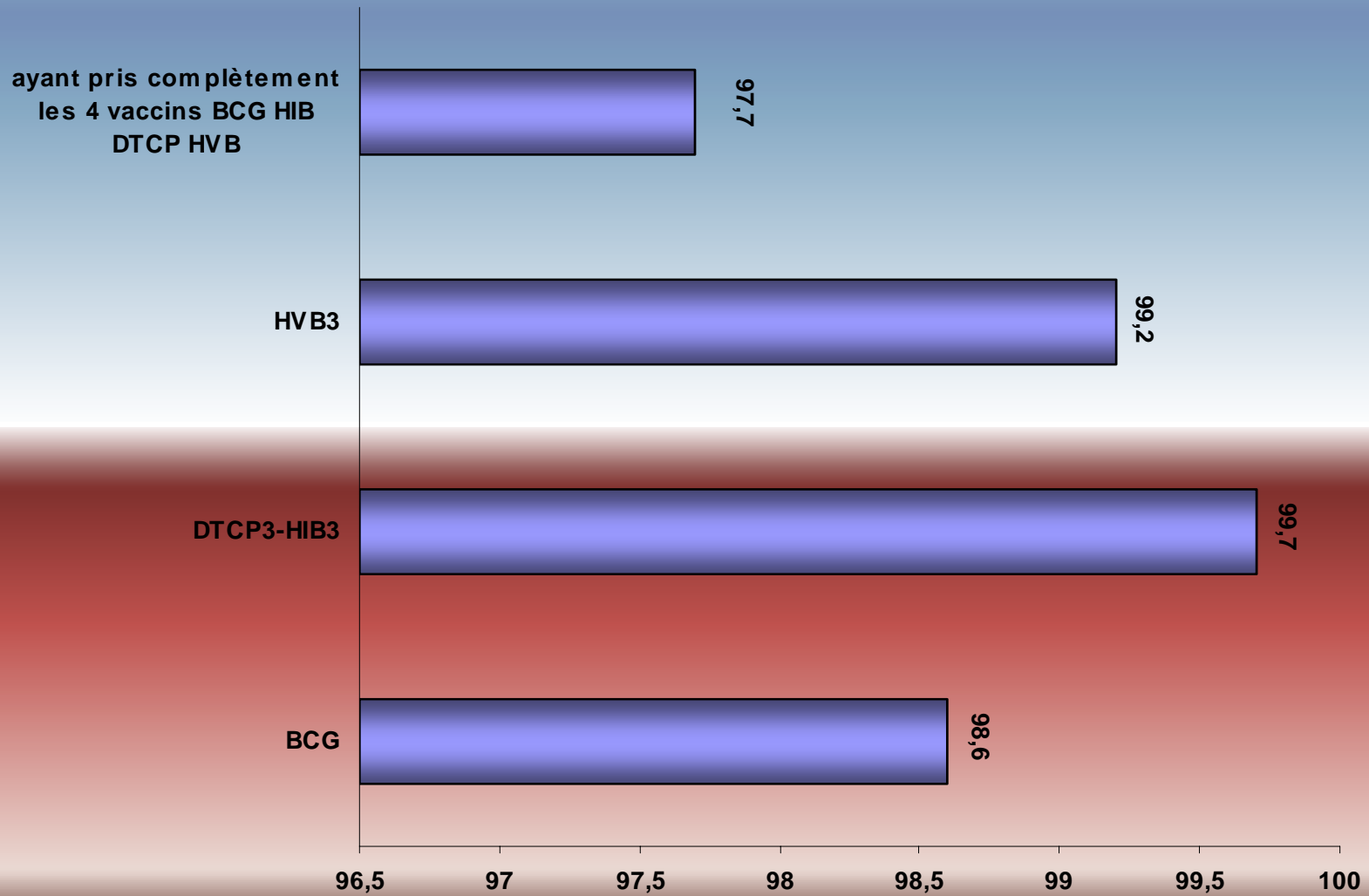
■ Intégration des vaccinations aux activités essentielles des centres de santé de base (CSB)

Integrazione delle vaccinazioni all'interno delle attività essenziali dei centri sanitari di zona

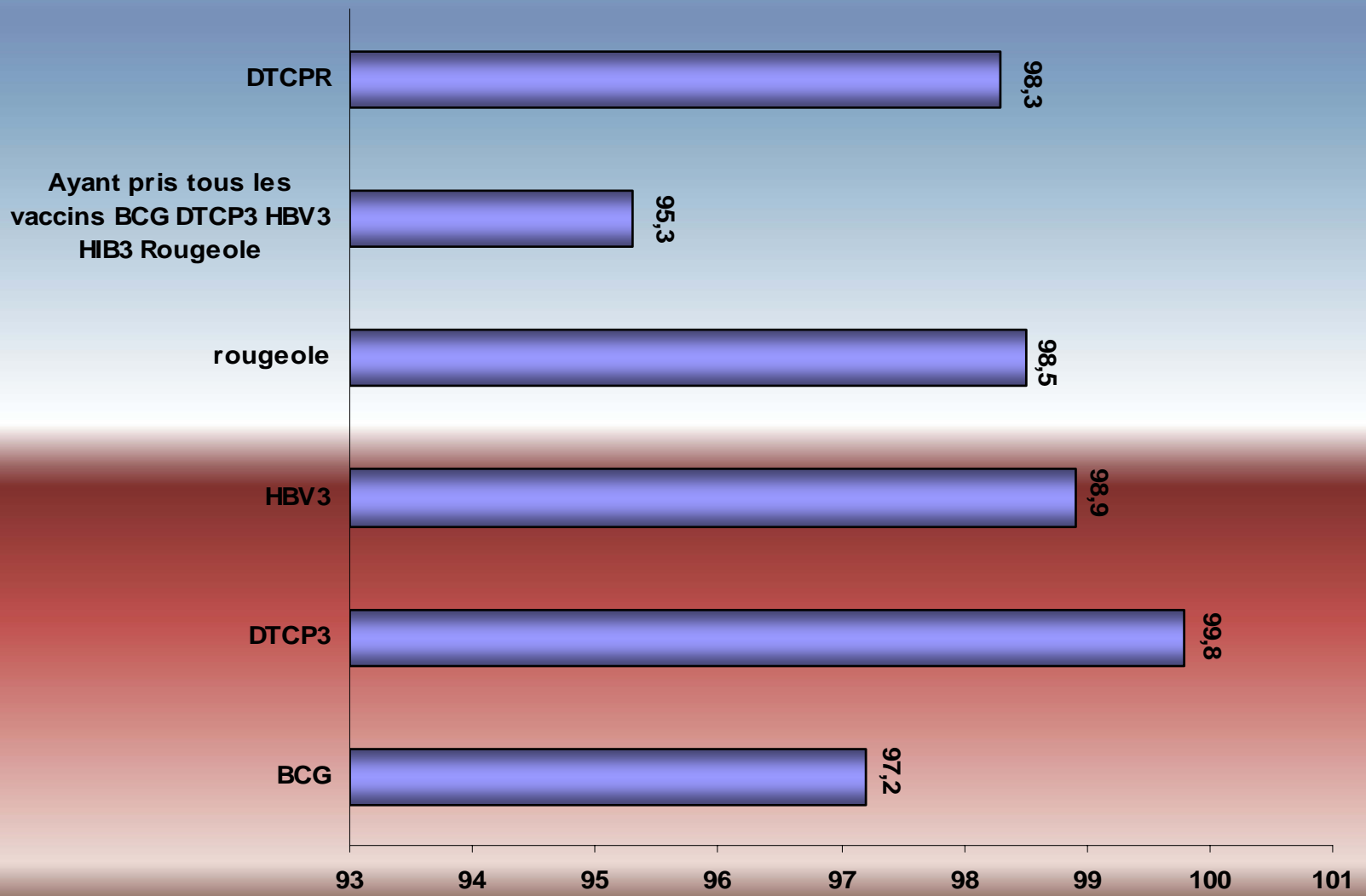
Calendrier vaccinal Tunisien 2007

A la naissance	BCG - Hep B
2 ^{ème} mois	DTCP (<i>DTP + polio</i>)- Hep B
3 ^{ème} mois	DTCP
6 ^{ème} mois	DTCP - Hep B
15 ^{ème} mois	Rougeole (<i>anti morbilli</i>)
18 ^{ème} mois	DTCP

Couverture vaccinale chez les enfants de 12 à 23 mois



Couverture vaccinale chez les enfants âgés de 24 à 35 mois



Situation actuelle !

- La couverture vaccinale à l'échelle nationale est très satisfaisante et elle s'est améliorée par rapport à l'année 2000

La copertura vaccinale a livello nazionale è molto soddisfacente ed è migliorata dal 2000

- Il demeure toutefois un léger retard à pour l'HBV3 et pour la couverture par 4 vaccins

C'è ancora tuttavia un ritardo nel completare il ciclo vacc per epatite e polio-DPT

Perspectives d'avenir...

prospettive future..

- Poursuivre le renforcement des activités dans ce domaine dans certains gouvernorats

Perseguire il raggiungimento dell'obiettivo in alcuni distretti

Indicateurs sanitaires pédiatriques en Tunisie

- LAD
- IRA
- PNV
- PNP

Programme National de Périnatalité PNP

programma nazionale sul periodo perinatale

■ 1990

■ Taux de natalité (pour 1000 habitants)

natalità:

17,1 en 2000.

16,9 en 2001.

Évolution du taux de mortalité générale (TMG), infantile (TMI) et de l'espérance de vie à la naissance (EV)

confronto di tassi di mortalità, infantile, speranza di vita alla nascita negli anni

Année	TMG	TMI	EV
1991	5.6	35.7	70.6
1992	5.5	34.2	70.8
1993	5.7	32.4	71
1994	5.7	31.8	71.2
1995	5.8	30.5	71.4
1996	5.5	29.8	71.6
1997	5.6	28.9	71.9
1998	5.6	24.7	72
1999	5.7	-	72

TMI (1)

mortalità infantile

TMI	%°
1956	200
1966	138.6
1994	31.8
2006	20.3

TMI (2)

%°	1994	2004	2005-2006
Mortalité infantile	31.8	24	20.3
Mortalité néonatale	22.3	16	12.2
Mortinatalité	-	15.3	-

Recours au suivi postnatal

ricorso a controlli postneonatali

- Couverture par au moins une consultation post-natale (*almeno un controllo*): 51.3%
- Ce taux est relativement stable depuis 2001
questo tasso è relativamente stabile dopo il 2001 (49% en 2001 , Papfam)
- Une amélioration très marquée a été observée
Si è registrato un miglioramento molto marcato

Situation actuelle !

Situazione attuale

- Mortalité néonatale +++

Mortalità neonatale +++

- Concernant le suivi post-natal, il semble que l'intérêt d'un tel suivi, n'est pas encore bien intégré par les femmes, et ce contrairement au suivi prénatal

Relativamente ai controlli post natali sembra che siano ancora poco recepiti come utili dalla famiglia, contrariamente alle visite prenatali

Perspective d'avenir....

Prospettive future ...

- Consolider les acquis en matière d'accès aux soins de périnatalité
Consolidare i traguardi raggiunti in relazione all'accesso alle cure perinatali
- Renforcer les moyens et le système de surveillance des décès périnataux, néonataux et infantiles dans les hôpitaux
Rinforzare i modi e metodi di sorveglianza dei decessi perinatali, neonatali, infantili negli ospedali
- Envisager l'extension de cette surveillance dans les cliniques privées
Prevedere l'estensione della sorveglianza nelle cliniche private
- Renseigner les mères à propos de la consultation du 8^{ème} et 40^{ème} jour
Orientare le madri a eseguire il consulto all'8° e al 40° giorno

Conclusion

Systeme de soins pédiatrique en Tunisie

Sistema di cure pediatriche in Tunisia

■ Amélioration +++

Miglioramento +++

■ Difficultés !

difficoltà

■ Morbidité et mortalité infantile en baisse

Morbilità e mortalità infantile in diminuzione

Consolider les acquis en matière d'accès
aux soins :

*Consolidare i successi in materia di accesso alle
cure*

■ Gratuité des soins préventifs

Gratuità delle cure preventive

■ Gratuité des soins pour les familles nécessiteuses

Gratuità delle cure per le famiglie bisognose

Renforcer la formation en faveur du
personnel de soins :

*Rinforzare la formazione del personale
sanitario*

■ Épidémiologie
epidemiologia

■ Système d'information
Sistema informativo

■ Application des programmes de santé
Applicazione di programmi di salute