

# SOINS D'AVORTEMENT INTÉGRÉS (SAI)

Dr Tiémoko Ouattara

TSDI

# ALLER DES SAA AUX SAI

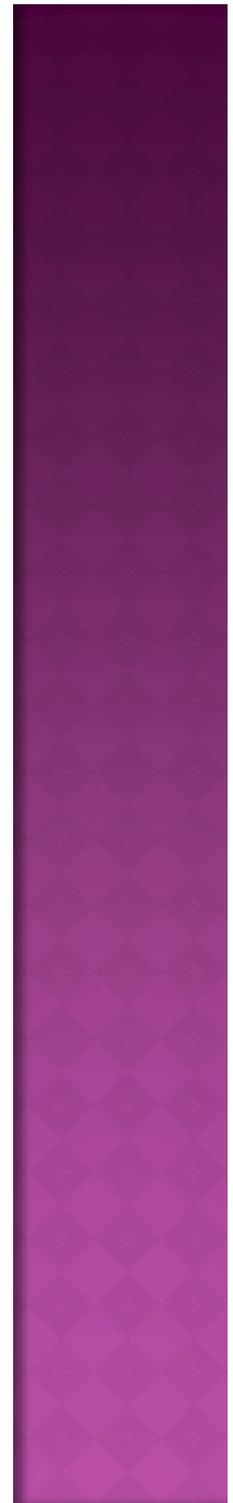
- ⊙ Tout le monde est préoccupé par les avortements à risque qui causent des décès
- ⊙ Ces morts sont sans doute les plus faciles à éviter
- ⊙ Les stratégies ont évolué suite a ces morts:
  - ⊙ Soins après avortement - bien mais pas satisfaisant
  - ⊙ Soins d'avortement intégrés - mieux

# SOINS D'AVORTEMENT INTÉGRÉS

- ◉ Education sexuelle
  - ◉ Contraception
- ◉ Interruption de grossesse en sécurité conformément a la loi
- ◉ Soins après avortement
- ◉ Orientation des clients vers différents services
  - ◉ Planning familial post-avortement
    - ◉ Clinique d'infertilité
    - ◉ Clinique prénatale

# PRÉVENTION PRIMAIRE

- ⊙ Responsabilité de tout le monde :
  - les femmes
  - la communauté
  - la famille
  - le personnel médical
- ⊙ Barrières :
  - La religion
  - Norme communautaire



# PRÉVENTION SECONDAIRE

- ◉ L'interruption sans risques de grossesse est la partie la plus **faible** des SAI
- ◉ Même dans les cas où un avortement n'est pas contraire à la loi, il n'y a souvent pas de guides et standards pour les services
- ◉ Il y a une tendance à interpréter la loi aussi étroitement que possible

# PRÉVENTION TERTIAIRE

- ◉ Les SAA après avortement sauvent des vies
- ◉ Reconnu et fourni dans des centres de santé privés et publiques
- ◉ A été décrit comme « *éponger le parquet alors que le robinet est ouvert* »
- ◉ SAA seul ne suffit pas: il est mieux de fournir ds services qui sauvent les femmes plutôt que d'essayer de les sauver après qu'elles aient pris des risques; et c'est moins cher

# LES IDÉES CLÉS DE SAI

- ◉ Accès
- ◉ Qualité
- ◉ Choix
- ◉ Viabilité



# ACCÈS

- ◉ Services accessibles à des distances raisonnables
- ◉ A prix abordable
- ◉ Les prestataires de services ne doivent pas avoir une attitude négative
- ◉ Il doit exister une capacité structurelle de fournir le service (infrastructure + équipement)

# QUALITÉ

- Guides et standards en place
- Tenant compte de tous les aspects des SAI
  - Counselling adéquat
  - Procédures faites de manière correcte
  - Prise en charge de la douleur
  - Contraception après avortement
- Consultation faite en confidentialité et de manière neutre
- Bon système d'orientation des patientes vers le service qui convient
- Bon système de surveillance, d'évaluation et d'amélioration de la qualité



# CHOIX

- ◉ La femme doit pouvoir choisir elle-même quand et avec qui elle veut avoir un rapport sexuel
- ◉ La femme a le choix d'utiliser des méthodes de contraception de sa convenance
- ◉ Elle est libre de décider quand avoir une grossesse
- ◉ Si la femme tombe enceinte, elle a le choix de garder la grossesse ou de faire une interruption
- ◉ Si la femme choisit l'avortement, elle doit avoir recours à un service sans risque

# QUI PEUT FOURNIR SAI ?

- ◉ Le personnel médical ayant reçu formation
- ◉ Les professionnels de santé de niveau **intermédiaire** sont la clé du succès de tout service d'avortement
- ◉ Avoir des services au niveau primaire et secondaire rend le service plus accessible
- ◉ AMIU et l'avortement médicamenteux peuvent être utilisés à tous les niveaux du système de santé (OMS)

# PROBLÈMES COURANTS

- Lois et réglementations restrictives
- Stigmatisation et silence
- Manque de services même dans les cas où l'avortement est permis
- Longue procédure avant de pouvoir accéder au service
- Manque de prestataires de service
- Objecteurs de conscience
- Vieilles méthodes d'évacuation encore utilisées : par ex, D&C non recommandée par OMS
- Les médicaments utilisés pour l'avortement médicamenteux ne sont pas disponibles



Merci pour votre  
attention

