

# Plan d'Action du Liberia: Épidémie du COVID-19

---

**Bentoe Tehoungue**

Directrice, Division de la Santé Familiale



**MINISTRY OF HEALTH**  
Republic of Liberia

# Le défi

- Le 16 mars, le Gouvernement du Liberia a annoncé le premier cas confirmé de COVID-19; aujourd'hui, nous avons 3 cas confirmés.
- Bien que le nombre de cas confirmés demeure faible, étant donné la situation mondiale, il est impératif de se préparer à faire face à une situation d'épidémie. Cela implique d'assurer que:
  1. Le système de santé est prêt à faire face aux cas de COVID-19; et,
  2. Les services ordinaires de santé, comme ceux de la SRMNEA, continuent.

# Enseignements tirés: SRMNEA au Liberia au cours de l'épidémie du virus Ebola (2014-2015)

**Enseignement 1:** Les femmes enceintes avaient été laissées pour compte, se retrouvant à accoucher n'importe où – y compris à l'extérieur aux vues de tous – et cela, en raison de l'absence de directives définies au début de l'épidémie (2014)

**Enseignement 2:** Le manque de matériel pour la prévention et le contrôle des maladies infectieuses (IPC) et la peur de mener des procédures évasives, comme l'accouchement, ont poussé les prestataires de santé à abandonner les femmes enceintes (2014).

## **Enseignement 3:**

- Directives pour la gestion des femmes enceintes et des nouveau-né développées et diffusées ;
- Matériel approprié pour la prévention et le contrôle des maladies infectieuses fourni;
- Sensibilisation et mobilisation communautaires étendues ;
- Confiance accrue des prestataires de services ; et,
- Confiance retrouvée de la communauté.

# Comment le Liberia aborde la SRMNEA au cours de l'épidémie du COVID-19

## 1. Commencer tôt

Lorsque le premier cas a été confirmé, nous nous sommes immédiatement attaché à ébaucher (1) un plan d'action pour assurer la continuité des services ordinaires de SRMNEA; et (2) des directives pour la prise en charge des mères et des nouveau-nés exposés au COVID-19.

## 2. Collecter les données disponibles au niveau mondial

Nous nous sommes appuyés sur notre expérience dans le cadre de l'épidémie du virus Ebola et sur les nouvelles données provenant de la Chine et d'autres pays faisant face à une situation épidémique plus avancée.

## 3. Collaboration & mobilisation des parties prenantes

Nous avons développé des directives ainsi qu'un plan d'action chiffré pour répondre aux questions liées à la SRMNEA au cours de l'épidémie du COVID-19. Nous avons mobilisé nos partenaires, par courriel et à travers des conférences virtuelles, pour bénéficier de leurs contributions techniques ainsi que pour discuter de la façon dont nous pouvons coopérer et assurer l'alignement des ressources afin d'assurer que les services de SRMNEA ne soient pas négligés au cours de l'épidémie.

# Défis de SRMNEA à considérer de manière anticipée au cours de l'épidémie du COVID-19

Réduction:  
Consultations  
prénatales

Réduction: Utilisation  
des services de  
planification familiale

Réduction:  
Accouchement en  
milieu institutionnel

Accès limité: Services  
ordinaires de  
vaccination

Accroissement: Cas  
de violence basée sur  
le genre et sur le sexe

Accroissement:  
Mortalité et  
morbidité maternelle  
et néonatale

Accroissement:  
Mortalité et  
morbidité infantile et  
juvénile

# Actions potentielles pour atténuer les effets négatifs du COVID-19 sur la SRMNEA

- Instaurer des mesures de prévention et de contrôle des maladies infectieuses (IPC) au sein de toutes les formations sanitaires (hôpitaux; centres de santé et cliniques) et aussi cibler les assistants de santé communautaire offrant actuellement des services de SRMNEA
  - Fournir le matériel essentiel pour la prévention et de contrôle des maladies infectieuses (IPC) ainsi que le matériel et l'équipement essentiels pour fournir des services de SRMNEA
    - Considérer comment les canaux de distribution existants peuvent être utilisés pour acheminer ce matériel aux formations sanitaires et aux communautés
  - Former les prestataires de services de SRMNEA
- Établir des lignes téléphoniques pour fournir des conseils liés à la SRMNEA ;
- Sensibiliser la communauté l'appui disponible dans le cas de violences basées sur le genre et sur le sexe.
- Travailler avec l'équipe d'intervention du COVID-19 pour assurer que la Division de la Santé familiale soit notifiée de tout cas de femme enceinte suspectée ou confirmée d'être infectée.

Merci de *votre attention!*