



MESSAGES CLES - Journées pédiatriques MSF

15 et 16 décembre 2017 || DAKAR

<https://paediatrics.msf.org>



MESSAGES PRINCIPAUX*



1.

Une **approche intégrée** dans les soins de santé materno-infantiles au cours de la période périnatale est essentielle pour améliorer la survie et réduire les séquelles néonatales.



2.

La **prise en charge précoce et rapide** et la cessation de l'état de mal convulsif sont clés dans la prise en charge des enfants touchés par des maladies neurologiques graves.



3.

La douleur est **peu prise en compte** dans les soins dispensés aux enfants vivant dans des contextes humanitaires, malgré ses répercussions documentées sur la prise en charge médicale globale et sur le développement.



4.

Les soins palliatifs sont essentiels pour **dispenser des soins avec dignité**, quels que soient le diagnostic et le pronostic du patient.



5.

Le jeu doit faire **partie intégrante du traitement** des enfants malades, de plus, c'est un investissement humain et économique rentable.



6.

L'innovation permet de redéfinir les cadres et les limites des soins en **améliorant la qualité à faible coût** et de manière adaptée aux contextes humanitaires.



7.

Les adolescents (âgés de 10 à 19 ans) représentent un **groupe négligé en pédiatrie** et particulièrement dans les situations de crise humanitaire.



8.

Le **partage des tâches** est un moyen indispensable d'élargir la portée et la qualité des soins néonataux et pédiatriques. **L'implication de la communauté** est un élément clé pour augmenter l'impact de nos activités.

RECOMMANDATIONS

- Un passage à l'échelle pour les formations et l'intégration de l'algorithme de la Minute d'Or est nécessaire au niveau des projets.
- MSF doit endosser une politique de continuum de soins entre les soins obstétricaux et néonataux, établissant des standards minimums d'intégration des soins maternels et néonataux.

- Il faut mener, de toute urgence, des recherches pour développer des options thérapeutiques au-delà des antipaludéens pour traiter le neuropaludisme chez les enfants dans des situations humanitaires.
- Permettre l'accès à des options de traitement plus sûres telles que le Levetiracetam en faisant du plaidoyer pour faire baisser les prix concernant les contextes humanitaires.

- Former le personnel aux méthodes d'évaluation et à la prise en charge de la douleur chez les enfants et les nouveau-nés.
- Améliorer l'accès à des antalgiques puissants, tels que la morphine.

- Intégrer les soins palliatifs de façon délibérée dans les programmes de santé pédiatriques MSF, développer des directives claires et la formation du personnel.

- Dédier des espaces de jeu et allouer des moyens dans tous les programmes pédiatriques MSF.
- Développer des outils d'orientation et de formation pour permettre l'intégration du jeu dans les projets.

- Renforcer la collaboration entre les départements médicaux (pédiatrie), opérationnels et les unités d'innovations.
- Réduire les coûts des technologies nécessaires pour fournir des soins pédiatriques de qualité.

- Améliorer la documentation concernant les besoins et les risques liés à la santé des adolescents dans les projets MSF.
- Concevoir des services adaptés aux besoins des adolescents.

- Les recommandations impliquant les communautés doivent être adaptées et simplifiées afin de répondre aux besoins spécifiques.
- Soutenir et accroître l'utilisation de la télémédecine et d'application de MSF eHealth.
- Passage à l'échelle pour renforcer les capacités des médecins/cliniciens/infirmières et des ASC.

*Des recommandations plus détaillées seront présentées dans un Rapport final

Ne manquez pas les prochaines Journées pédiatriques, à Stockholm, début 2019