

Lien de cœur des enfants

Guérison mondiale des cœurs

Lié par un but commun: les efforts globaux pour améliorer la santé pédiatrique de la maladie de cœur
Le rapport rédigé par le Lien de cœur des enfants

Le Lien de cœur des enfants est un médical international non-profitable travaillant en partenariat avec les centres de la santé dans les pays en voie de développement pour promouvoir les services cardiaques durables pour le bénéfice de tous les enfants.

En 2005, le Lien de cœur des enfants a publié la première édition de ce qu'on peut envisager être des séries de rapports sur la pédiatrie des maladies cardiaques et affronter le challenge d'augmenter l'accès et la qualité des services pour les enfants dans le monde. Le premier rapport "Sauver l'enfant" a donné une vue d'ensemble sur la maladie acquise et congénitale du cœur concentré en particulier sur les acquises et l'impact que ces maladies ont sur les enfants dans les pays en voie de développement. Le deuxième rapport "lié par un but commun" récemment publié, offre une vue approfondie sur la maladie congénitale du cœur, et en particulier, les facteurs qui rendent son diagnostic et son traitement tellement difficile dans les pays en voie de développement.

Comme il été illustré dans la première publication, les besoins des enfants à risque dans les pays en voie de développement sont mal-étudiés et sans suivie. Nous avons essayé dans la deuxième publication de rassembler encore quelques dernières idées sur la maladie pédiatrique du cœur et les challenges de l'aborder dans les régions moins servies du monde.

La première section du rapport discute les facteurs et les obstacles potentiels dans la détection et le traitement de la maladie congénitale du cœur (CHD) dans les pays en voie de développement, ce qui affecte une vie sur cent des natalités dans le monde et c'est l'anomalie la plus courante des naissances. Une étude de littérature a révélé les facteurs principales empêchant les diagnostics et les traitements de (CHD) dans les pays en voie de développement comme suit: 1) Manque d'accès aux soins cardiaux; 2) Peu de facilités pour traiter la maladie pédiatrique du cœur; 3) Insuffisance d'entraînements des spécialistes en pédiatrie; 4) Interdiction des dépenses des traitements pédiatriques du cœur; 5) Manque des soins de base de la santé; 6) Insuffisance du personnels de santé; 7) Migration du personnel de santé vers les pays industrialisés; 8) Priorités compétitives de la santé; 9) Insuffisance d'investissements dans les secteurs de soins médicaux publics.

A cause du challenge persistant du tertiaire des services de la santé, de nombreux pays sont forcés de sévèrement limiter le montant du traitement pour les enfants ayant les maladies congénitales (CHD) et dépendant des organisations internationales non-gouvernementales pour soutenir des traitements supplémentaires de ces maladies. Le soutien international est d'une importance égale pour construire des programmes durables à travers l'entraînement, l'assistance technique, les ressources récoltées et construire des relations collégiales.

En recommandant une assistance continue pour les programmes cardiaques dans le monde les deux principales recommandations du rapport pour les organisations internationales assistant les enfants ayant une maladie cardiaque sont: 1) coordonner et consolider les efforts entre les organisations, individus, facilités, et les partenaires des hôpitaux dans le monde pour continuer à construire une sensibilisation de la maladie du cœur comme une charge majeure pour la santé affectant des millions d'enfants et 2) augmenter les efforts pour construire des centres d'excellence durables pour assister les enfants risquant de développer la maladie et souffrir de maladies cardiaques.

Le rapport illustre aussi que les maladies acquises (AHD) chez les enfants est toujours une charge signifiante pour plusieurs familles dans les pays en voie de développement. La plupart est souvent due à des complications de rhumatisme ou la maladie de Chagas, ce genre de maladie de cœur est évitable. Davantage, ce rapport a montré (illustré) que la majorité des cas du rhumatisme est souvent trouvée dans les pays en développement avec un taux aussi élevé que 6 cas par 1.000 dans la population contre 1 cas par 1.000 dans les pays industrialisés. En 2003, environ 12 million d'individus ont souffert du rhumatisme et du rhumatisme du cœur dans le monde et au moins 3 millions de ces individus avaient ultérieurement un arrêt cardiaque, nécessitant une hospitalisation répétée. Dans tous les cas, près de deux-tiers sont des enfants entre 5 et 15 ans, avec des taux plus élevés des cas en Afrique Subsaharienne.

Dans la discussion des Objectifs de Développement du Millénaire des Nations Unies, à propos des enfants ayant des maladies de cœur dans les pays en voie de développement, il a été constaté que les maladies de cœur n'étaient pas explicitement comprises dans le programme des objectifs du Millénaire (MDGs) (les maladies non-transmissibles n'étaient pas comprises), réalisant les objectifs liés à la santé auront un impact direct sur les enfants ayant des maladies de cœur dans les pays pauvres. Plusieurs objectifs de la santé, comme baisser le taux de mortalité maternelle et infantile, améliorer la vaccination des enfants, et augmenter les personnels de santé qualifiés, ne serait réalisé que par la création ou l'amélioration de l'infrastructure dans les pays pauvres. S'il est irréaliste d'imaginer que la plupart des pays peut développer les systèmes de soins de santé qui peuvent offrir des traitements pour les maladies pédiatriques et cardiaques avancées, il est possible d'imaginer au moins que des programmes fonctionnels de soins de santé dans les pays pauvres seraient en mesure d'éviter, détecter, et diagnostiquer plus efficacement les maladies acquises et congénitales et les maladies cardiaques. En plus, et puisque les fonds sont disponibles, mettre en œuvre des programmes qui soumettraient le maximum du genre de maladies cardiaques aux centres de services médicaux pour le traitement. L'investissement dans la prévention et le traitement des maladies de cœur est certainement bénéfique et pourrait aborder dans les soins de santé primaires et l'infrastructure déjà existante dans la plupart des pays.

Le rapport examine aussi les effets de la crise de la migration du personnel de santé dans les soins en pédiatrie-cardiaque dans les pays en développement. Quand les programmes cardiaques perdent et ne peuvent pas remplacer les membres d'équipe expérimentés, de manière opportune, le soin du patient est mis en danger. Dans les pays en développement, où les hôpitaux sont souvent en manque de ressources et le personnel débordé et mal payé, il est exponentiellement difficile de maintenir le personnel qualifié. Selon l'OMS, Cinquante-sept pays, qui sont confrontés à des pénuries désastreuses en personnels de santé. L'OMS estime à plus de 4 millions le nombre des professionnels de la santé nécessaires pour répondre à ce manque, pour plus que la moitié en Afrique subsaharienne, une région avec 11% de la population mondiale et 24% de la charge de morbidité, la région ne compte que 3% des personnels de santé dans le monde.

Pour les organisations médicales internationales, comme Le Lien de cœur des enfants, la migration du personnel de santé a un impact significatif sur la continuation des sites de programmes des partenariats et l'impact sur les efforts du Lien du cœur. Ce problème gagne plus de reconnaissance par des organisations telle l'OMS qui rétablissent l'Alliance Mondiale pour les Personnels de Santé en 2006 pour «...résoudre, le manque global du personnel de la santé » des pays comme le Royaume-Uni, a strictement limité le recrutement international des médecins, et les organisations professionnelles font appel à plus d'indépendance pour confronter les besoins du personnel de santé par chaque pays industrialisé. Basé sur la connaissance que seulement le salaire est une partie du rétention du problème, Le Lien de cœur des enfants travaille avec la Croix Rouge des Enfants de l'hôpital de Cape Town en Afrique du Sud pour développer une série d'options pour aider à mieux gérer le développement et la rétention des infirmiers(ères) travaillant dans les soins intensifs. Cette démarche comprend le jumelage de l'hôpital avec le centre d'excellence dans les pays développés, formation interactive en ligne, travail, responsabilités et missions transparentes, meilleure orientation et programmes de formation continue, et introduction de nouveau management et alternative. Comme Dr Margaret Chan Directeur général de l'OMS a noté que « Il est impossible de dispenser des soins si le personnel formé pour le faire est parti travailler à l'étranger ».

En conclusion, CHD et AHD affectent des millions d'enfants dans le monde, mais la majorité d'entre eux ne pourra jamais recevoir le traitement dont ils ont besoin. Ces enfants ont peu d'accès au traitement sinon rien, non seulement à cause du manque d'accès aux soins cardiaques, mais aussi à cause de l'insuffisance global du développement socio-économique et l'investissement des soins de santé dans leur pays. Ces facteurs s'unissent pour créer des systèmes de santé publique pauvres, manque de ressources adéquates, manque de l'information de santé pour le publique et insuffisance du personnel de soins de santé qui empêchent les enfants de recevoir un traitement correcte. La maladie cardiaque n'est pas un problème créé du néant. La communauté internationale sera capable de faire de vraies pas pour réduire la prédominance de AHD et d'améliorer le diagnostique et le management de CHD seulement quand il est mis dans un contexte global d'inégalité économique et de soins de santé.

Durant les 40 ans passés, Le Lien de cœur des enfants a été consacré à la mobilisation des fonds globaux pour empêcher la maladie cardiaque, la traiter et la guérir. Nous espérons que ce rapport contribue à faire connaître et comprendre la maladie cardiaque et les efforts pour offrir un accès plus large pour sa prévention et traitement dans les régions moins les moins servies dans le monde. Nous espérons aussi d'approfondir la connaissance de ce domaine et toucher de près la maladie cardiaque, pour l'éviter et la guérir chez tous les enfants du monde.