

**RAPPORT DE LA QUATRIEME JOURNEE DE L'ATELEIR
REGIONAL DE PRIORISATION DES STRUCTURES SANITAIRES
OFFRANT LES SOINS OBSTATRICUX ET NEO-NATAUX
D'URGENCE EN COTE D'IVOIRE**

Yamoussoukro, 21 septembre 2019

La quatrième journée a débuté à 09 heures par le rappel des activités de la troisième journée. Ensuite, Pr DANOY a présenté les TDRs des travaux de groupe.

Après cette présentation introductive, les travaux de groupe ont repris pour identifier les forces et les faiblesses concernant le personnel, l'équipement, le matériel chaque structure SONU pour faire partir du réseau de maternités SONU d'excellence.

Au terme des restitutions des travaux de groupe, chaque région a fait la synthèse des forces et faiblesses identifiées :

Région sanitaire	personnel qualifié (obstétricien, sages femmes, infirmières) et anesthésistes + laborantins		Infrastructure (bloc opératoire, maternité, laboratoire, buanderie, incinérateur)		Equipement (dont laboratoire)		Management (leadership, réunion staff, appui par une ONG ou une organisation nationale ou internationale)		la formation sanitaire réalisée si nécessaire des revues de décès maternel	
	Force	Faiblesse	Force	Faiblesse	Force	Faiblesse	Force	Faiblesse	Oui	Non
Agnéby-Tiassa-Mé	Existence d'obstétriciens dans 4 SONUC sur 5 Nombre suffisant de sages femmes dans 9/11	Sages Femmes non formées à l'utilisation de la ventouse, et AMIU Absence de médecin SONU(1/8 SONU B)	Maternité fonctionnelle 24h/24h dans toutes les structures Existence de dépôt de sang dans la majorité des(7/11) structures Existence de laboratoires fonctionnels dans la majorité des structures (8/11)	10/11 structures n'ont pas d'incinérateur Seulement 2 laboratoires fonctionnels 24h/24h	Le matériel de laboratoire est disponible dans les 8 laboratoires (taux d'hémoglobine et le groupe)	Absence de petits matériel de réanimation du nouveau né(ballon auto gonflable, pingouin...)	Réunions de service avec PV Partenaires (Pathfinder, ICAP) Supervisions internes Staff hebdomadaire du service de gynécologie	Insuffisance dans l'organisation du service (une seule structure)	OUI NB: Insuffisance de suivi des recommandations issues des séances des revues	
Bélier	Personnel qualifié disponible en nombre suffisant (obstétriciens, chirurgiens, sages-	Insuffisance en formation continue SONU des nouvelles sages-femmes, Infirmiers anesthésistes et instrumentistes en nombre	Existence de blocs opératoires fonctionnels, de maternités et de box d'accouchement, dans les	Nombre de bloc opératoire insuffisant dans les différents SONUC Absence d'un point de restauration sauf	Laboratoire équipé et fonctionnel dans tous les SONU Existence de "Coins bébé", de Box	Test de coombs indirect non réalisé Banques de sang irrégulièrement			Appui de l'ONG EGPAF dans le cadre de la Prévention de la Transmission Mère Enfant du VIH Appui des collectivités	Certains comités statutaires d'établissement ne fonctionnent pas de manière régulière dans

	femmes, laborantins)	insuffisant	SONUC Existence de service de laboratoire, de banque de sang dans tous les SONU Existence de service d'échographie et de buanderie dans les SONUC Existence d'un "coin bébé" dans les SONUB	au CHR Absence de service de néonatalogie et de salle de pré-travail sauf au CHR	d'accouchement équipés et fonctionnels dans tous les SONU Existence de groupe électrogène automatique au CHR de Yamoussoukro Service de suite de couche équipé et fonctionnel Existence d'ambulances fonctionnelles dans tous les SONU sauf à Kokumbo Mise en place d'un mécanisme de réseautage des ambulances dans toute la Région sanitaire du Bélier	approvisionnement Rupture fréquente en kits d'accouchements et de césariennes			territoriales et des PTF dans la construction, la réhabilitation, l'équipement et le réseautage des établissements sanitaires Appui des autorités administratives dans la sensibilisation des communautés Présence de partenaires dans la promotion de la santé sexuelle et reproductive (AIBEF, AIMAS, PSI) La mise en place d'une équipe d'amélioration de la qualité (EAQ) dans les SONU Les différents comités statutaires d'établissement sont fonctionnels Amélioration de la qualité des services à travers la mise en oeuvre du FBP à l'HG de	certaines SONU (CMC)
--	----------------------	-------------	--	---	--	--	--	--	--	----------------------

									Tiébissou et au CHR de Yamoussoukro	
Boukani	Absence de Gynécologue, Sages femmes en nombre insuffisant à l'hôpital de Nassian et l'hôpital Baptiste Doropo. Pas d'infirmiers dans les maternités	Bloc opératoire réhabilité et équipé à Bouna Existence de laboratoire	Pas de bloc opératoire à Nassian. Absence d'incinérateur, Buanderie non opérationnelle	A Bouna : Table de réanimation du nouveau-né, Coin du nouveau-né, Oxygénateur, Aspirateur, Radio numérique, 3 Microscopes. A Nassian : Kit AMIU A Bouna et Nassian : kit d'accouchement, Ventouse, Ambulance, Matériel de stérilisation,	Absence de nécessaire pour groupage, Absence d'appareil de (Ecographie, électrophorèse), Compteur d'hématologie défaillant, Pas de spectrophotomètre de biochimie	Appui MSH, formation en cours LDP+, Réunions Staff à HG Bouna et Nassian	Arrêt de l'appui HAI en fin septembre 2019, Absence de réunion de Staff à Doropo	Oui à Bouna et Nassian	Non à Doropo	Absence de Gynécologue, Sages femmes en nombre insuffisant à l'hôpital de Nassian et l'hôpital Baptiste Doropo. Pas d'infirmiers dans les maternités
Gontougo	Sages femmes et Techniciens de laboratoire en nombre suffisant et deux gynécologues SONU au CHR Bondoukou et un HG Tanda	Gynécologue en nombre insuffisant, Sage femme en nombre insuffisant à Koun-Fao et Yorobodi. Pas d'infirmiers dans les maternités	Bloc opératoire fonctionnel à Bondoukou et Tanda. Existence de laboratoire (Bondoukou, Tanda, Koun-Fao)	A Tanda (équipement du bloc et le bâtiment vétuste, Absence d'incinérateur et de buanderie). A Tanda et Koun-Fao (Ambulance en mauvais état)	Existence de Laboratoire fonctionnel, Kit UBT, Kit accouchement, Kit AMIU, Aspirateur. A Bondoukou (groupe électrogène)	Table d'accouchement vétuste, Absence de Poupinel, Ambulance insuffisante à Bondoukou et absent à Yorobodi	Réunion Staff	Arrêt de l'appui HAI en fin septembre 2019	Oui à Bondoukou, Tanda	Non à Yorobodi et Koun-Fao

<p>N’Zi-Ifou-Moronou</p>	<p>La région dispose de ressources humaines qualifiée. Notamment les sages femmes.</p>	<p>L'ensemble des structures SONU ont un besoin en ressources humaines</p> <p>Mauvaise répartition des sages femmes disponibles</p>	<p>Tous les SONUC dispose d'une salle opération, de laboratoire , de buanderie</p> <p>Le CHR de Dimbokro dispose d'un bloc gynéco fonctionnel.</p> <p>L'HG de Daoukro est en négociation pour la construction d'un bloc opératoire</p>	<p>Vétusté des salles opération de Bongouanou, Bocanda</p> <p>- Les salles d'opération de Prikro et Arrah sont non fonctionnels</p> <p>Le laboratoire du CHR de Dimbokro est exigü</p>	<p>80% des structures SONU disposent d'une ambulance</p> <p>Tous les laboratoires sont bien équipés</p>	<p>Les 2 ambulances de l'HG de Daoukro sont vétustes</p> <p>Absence d'ambulance à l'HG de Bocanda</p>	<p>60% des COGES sont fonctionnels</p> <p>Bonne collaboration avec les communautés religieuses à Brou Akpaoussou</p> <p>70% des structures SONU réalise les réunions de staff.</p> <p>Organisation des supervisions internes</p>	<p>Non réalisation de réunion de staff à Bongouanou, Arrah, M'batto</p> <p>Les COGES de Bongouanou, Arrah, M'batto et Bocanda sont non fonctionnel</p>	<p>Existence d'un comité de revue des décès maternels.</p> <p>NB : Suivi effectif des recommandations</p>	
---------------------------------	--	---	--	--	---	---	--	--	---	--

La suite de la journée a été marquée par la synthèse de l'atelier, identification des prochaines étapes et la cérémonie de clôture

➤ **La synthèse :**

Région	Nouvelle région	Nombre de maternités avec de 20 accouchements par mois	Nombre de SONU	Réseau SONU priorisé	Couverture à 2h (%)
Agnéby-Tiassa-Mé	Agnéby-Tiassa	66	20	6	93%
	Mé	54	16	5	91%
Bélier	Bélier	92	15	6	97%
Boukani-Gontougo	Boukani	33	5	3	93%
	Gontougo	107	20	4	78%
N'Zi-Ifou-Moronou	N'ZI	32	7	3	97%
	Ifou	42	11	3	90%
	Moronou	35	5	4	93%

➤ **Les prochaines étapes :**

ACTIVITES	Responsable	Délai d'exécution
1- Poursuivre les ateliers d'identification du réseau SONU (autres régions – Daloa, Bouaké et Korhogo)	PNSME	10 octobre 2019
2- Restitution des résultats de l'atelier : Faire connaître l'approche et les résultats de l'atelier dans chaque région sanitaires	DR/DD	15 octobre 2019
3- Elaborer le rapport technique UNFPA et document national pour ministère, partenaires et bailleurs	Equipe technique	Fin octobre 2019 pour la synthèse 15 novembre 2019 pour le rapport général
4- Assurer le Monitoring SMN du réseau	DR/DD/PNSME	Fin octobre 2019
5- Planification opérationnelle dans les régions	DR/DD	Fin novembre 2019

- La cérémonie de clôture a été marquée par 2 interventions, celle du Pr Joseph VYANKANDONDERA (UNFPA) et celle de Dr TANOH Gnou (Directeur Coordonnateur du PNSME).

La journée a pris fin 16h50 heures pour le grand groupe et à 17h30 pour la séance de débriefing des équipes du PNSME, SIG, de l'UNFPA et des facilitateurs.

Les rapporteurs :

Dr Séidou KONE (PNSME)

M. DOUMBIA Daouda (PNSME)