

**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**

Grand Bassam, 12 septembre 2019

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

Après cette présentation introductive, les Régions sanitaires ont débuté les travaux de groupe du jour 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		Equipement (dont laboratoire)		Infrastructure (bloc opératoire, maternité, laboratoire, buanderie, incinérateur)		Management (leadership, réunion staff, appui par une ONG ou une organisation nationale ou internationale)		la formation sanitaire réalise si nécessaire des revues de décès maternel	
	Force	Faiblesse	Force	Faiblesse	Force	Faiblesse	Force	Faiblesse	Oui	Non
Abidjan 1 Grands Ponts	Personnel qualifié en nombre suffisant (Gynécologues, Sage Femme,)	Absence d'Obstétricien et d'anesthésiste à la FSU Wassakara, Insuffisance d'Obstétricien et d'IBO à HG Grand Lahou	Existence d'un laboratoire fonctionnel Existence du matériel de réanimation du nouveau-né Existence de ventouse, Stérilisateur fonctionnel Existence une antenne de CNTS à HG Dabou, Hôpital Méthodiste Dabou et HG Grand Lahou	présence de laboratoire sous traitement dans certains centres Insuffisance d'Ambulances Banque de sang insuffisamment approvisionné	Existence de Bloc opératoire, de Maternité, Laboratoire et incinérateur fonctionnel	Absence d'incinérateur dans certains centres; pas buanderie; Absence de groupe électrogène dans la plus part des centres	Présence d'un Professeur en Gynéco-Obstétrique Réunion staff tenue Appui des ONG ACONDA_VS, Coopération Japonaise, ARIEL Glaser, Afrique succès, ACF et KOICA... Tenue régulière des CoGes Appui du Conseil régional et des collectivités locales	Absence de réunion de staff dans certains centres	Revue dans les SONUC	Pas de revue dans les SONUB
Abidjan 2	Personnel suffisant	Besoin en formation à	Existence de	Manque d'équipements	Existence de Blocs	Pas de buanderie, incinérateur (au	*réunion de service		Toutes les structures	Existence de sous

		l'utilisation des ventouses, réanimation du nouveau-né, l'utilisation du partogramme en temps réel des sages femmes	laboratoires fonctionnels	de laboratoires dans certains sites SONUB Laboratoires en sous traitance (contrôle qualité et délais) dans plusieurs SONUB	opératoires, de buanderie, d'un dépôt de sang, d'un incinérateur (dans la quasi-totalité des SONUC) de maternité, laboratoire,	CHU de Treichville, l'incinérateur existe mais non fonctionnel) et d'ambulance dans la majorité des SONUB; Insuffisance dans l'approvisionnement des dépôts de sang Insuffisance dans l'approvisionnement des dépôts de sang	mensuelle *appui de partenaire pour les SONUB et SONUC; Réunion de staff; EAQ		réalisent des revues de décès maternel; Existence de comité départemental de revue et de riposte des décès maternels	notification dans le secteur privé et dans la communauté
Bounkani	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
Lôh-Djiboua	Nombre suffisant de	Nombre insuffisant de	4 Dépôts de sang	Rupture fréquente en	Existence de Laboratoire	2 Blocs opératoires pour	Réunion de staff dans les	Inexistence d'ONG	Les revues de décès	

	Sages Femmes pour la région sanitaire	Gynécologues pour la région	fonctionnels	produits sanguins - Absence de couveuses dans les hôpitaux de référence - Laboratoires insuffisamment équipés - Insuffisance d'ambulances	dans toutes les structures sauf le CSU Divo	toute la région - Absence de buanderie - Vétusté des bâtiments	2 Hôpitaux de référence	intervenant dans le domaine santé mère enfant dans presque toutes les structures	maternels sont réalisés	
Sud-Comoë	Personnel en sage femme suffisant	Nombre insuffisant (Médecin anesthésiste, Gynécologue, Infirmier anesthésiste... ..)	Laboratoire disponible et fonctionnel	Matériel vieillissant et rupture en réactif	Existence d'une banque régionale de sang, existence de blocs opératoires, de laboratoires, des pharmacies, d'incinérateur et de groupes électrogènes, fonctionnement des ambulances en pool	Nombre de bloc opératoire fonctionnel insuffisant, matériels vétustes, rupture fréquente de produits sanguins, absence de buanderie	Appui du conseil régional et de la mairie. Tenue des réunions de l'équipe de direction, de CMC, comité médicaments, réunion de service, existence de l'équipe de qualité.	Faible appui extérieur dans la région	La revue des décès maternels est réalisée	

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	Nombre de maternités avec de 20 accouchements par mois	Nombre de SONU	Réseau SONU priorisé	Couverture à 2h (%)
Abidjan 1 Grands-ponts	60	25	22	96,6%
Abidjan 2	90	47	22	99,7%
Lôh-Djiboua	33	10	8	90%
Sud-Comoë	25	13	6	81,1%

➤ **Les prochaines étapes :**

ACTIVITES	Responsable	Délai d'exécution
1- Faire la restitution des résultats de l'atelier : Faire connaître l'approche et les résultats de l'atelier dans chaque région sanitaires	DR/DD	
2- Organiser 4 autres ateliers de priorisation pour le reste du pays	PNSME	10 octobre 2019
3- Assurer le Monitoring SMN du réseau	DR/DD/PNSME	Fin octobre 2019
4- Faire la planification opérationnelle	PNSME	
5- Mettre en place un mécanisme de coordination	PNSME	

- La cérémonie de clôture a été marquée par 2 interventions, celle du Pr Joseph VYANKANDONDERA (UNFPA) et celle du Directeur Général Adjoint de la Santé Chargé du Système de Santé.

La journée a pris fin 18h15.

Les rapporteurs :

Dr Séidou KONE (PNSME)

M. DOUMBIA Daouda (PNSME)