



**HEALTH SECTOR DAYS**

**BRUSSELS - 21/03-25/03/2016**



# les Soins Obstétricaux et Néonataux d'urgence: moteur de développement du Système Local de Santé

## **CTB Bénin**

Dr Fidèle GNANCADJA, Conseiller Technique Régional PASS Sourou AD

Dr Armand EKAMBI NDEMA, Conseiller Technique International PASS Sourou AD

Mme Elodie ALLABI, Chargée Appui Conseil PASS SOUROU, volet Demande

M. Oscar AMOUSSOU, Directeur Centre Hospitalier Départemental (CHD) de Lokossa

Dr Mohamed L. DRAME, Coordonnateur – Coresponsable du PASS Sourou



## Contexte (1/2)

- ✓ Réduction de la MM & Infantile, l'une des grandes priorités du secteur santé au Bénin
- ✓ Evaluations des besoins en Soins Obstétricaux d'Urgence(Mai 2003 et 2010) au Bénin, indique : l'un des principaux facteurs des décès maternels est le dysfonctionnement au sein du système de santé
- ✓ Multiples initiatives dont SONU B & C, portées par plusieurs PTF dont USAID, UNFPA, UNICEF, CTB...etc.
- ✓ Malgré ces efforts, les taux restent élevés. (Source : EDS 4 par l'INSAE en 2014)
  - Taux de MI : 115,2 pour 1000 enfants de 0-5 ans,
  - Taux de MM : 351 pour 1000.000 NV
  - Taux mortalité néonatale : 23 pour 1000 (Source-INSAE)
- ✓ Ainsi, pas d'atteinte des OMD 4 & 5 alors que nous avons pris la courbe de la transition vers les ODD



## Contexte (2/2)

- Initiatives cloisonnées, éparpillées, peu coordonnées par le MS, absence de synergie entre les PTF, pas de focus sur renforcement global du secteur
- Formation sur les SONU dans la Donga de 71 agents (responsables maternités & équipe de supervision de la DDS)
- Difficultés des FoSa à atteindre les cibles nationales (seuils fixés pour les indicateurs SMI (CPN4 < 30% ; accouchements assistés < 90% ; VAT 2+ < 80% ; taux en PF < 15%)
- Stratégies avancées mal organisées et peu efficaces



# Point de la MEO des SONU (1/2)

## Défis institutionnels

- Renforcer le leadership de la DSME pour une meilleure coordination des activités
- MEO de la nouvelle politique sur la santé communautaire, elle préconise une implication plus forte des communautés dans le SYLOS
- Suivi des activités des niveaux déconcentrés par les GTT afin de renforcer le Double Ancrage



# Point de la MEO des SONU (2/2)

## Défis opérationnels

- Maintien au poste des agents formés
- Fonctionnalité garantie des équipements biomédicaux mis à disposition par les Projets, Programmes et MS
- Assurer un encadrement technique de qualité des prestataires par les ECD & l'équipe de la DDS



## Autres défis

- Mise en place d'un système de maintenance fonctionnel au niveau du secteur
- Mettre en place une synergie opérationnelle entre les PTF concernés
- L'accompagnement approprié des réseaux communautaires et des élus locaux pour un rôle plus efficace



# Opportunités

- Mandat et contenu du PASS S : ZS pionnière, composante « demande », FBR, AQ globale
- Approche ARA : Action-Réflexion-Action avec prise de décisions conjointe (entre différents acteurs) suite à des analyses
- Disponibilité de réseaux communautaires fonctionnels avec des acteurs formés
- Réflexions suite à la formation, ce qui a abouti à intégrer l'aspect multi acteurs, multidisciplinaire, multi sectorialité dans la MEO des activités SONU




# Logique de la nouvelle approche

- ✓ Réticence des prestataires à insérer les autres parties prenantes du système de santé dans l'organisation du travail au niveau de l'aire de santé
- ✓ La santé des populations dépend d'elles-mêmes et pas de performance sans leur implication
- ✓ Plusieurs activités SONU sont d'ordre promotionnel et préventif

**Ainsi, mieux impliquer les communautés et autres acteurs dans les stratégies et décisions concernant leur santé pour une meilleure accessibilité aux soins de qualité**



## Principes de MEO des SONU

- Dynamisation des cadres de concertation existants dans le SYLOS
- Communautés  partenaire à part entière dans le dialogue sectoriel au niveau local
- Facilitation de l'interaction entre les acteurs de 1<sup>er</sup> plan que sont les Groupements de Femmes (GF) et les responsables des maternités
- Amener les activités SONU dans la communauté avec la participation des élus locaux et d'autres personnes ressources



## Où en sommes-nous? (1/2)

- Rapportage mensuel systématique des activités SONU dans le SNIGS
- Supervisions intégrées trimestrielles des agents DDS vers ZS et ZS vers CS sur l'exécution des PIHI
- Supervisions spécifiques semestrielles des activités SONU de DDS vers les ZS
- Vérifications trimestrielles FBR des CS & HZ avec focus sur les soins obstétricaux et néonataux ;
- Revue trimestrielle dans les ZS des indicateurs SR (ADM et néonatal, SONU, PF) qui intègre aussi la revue du système de R/CR

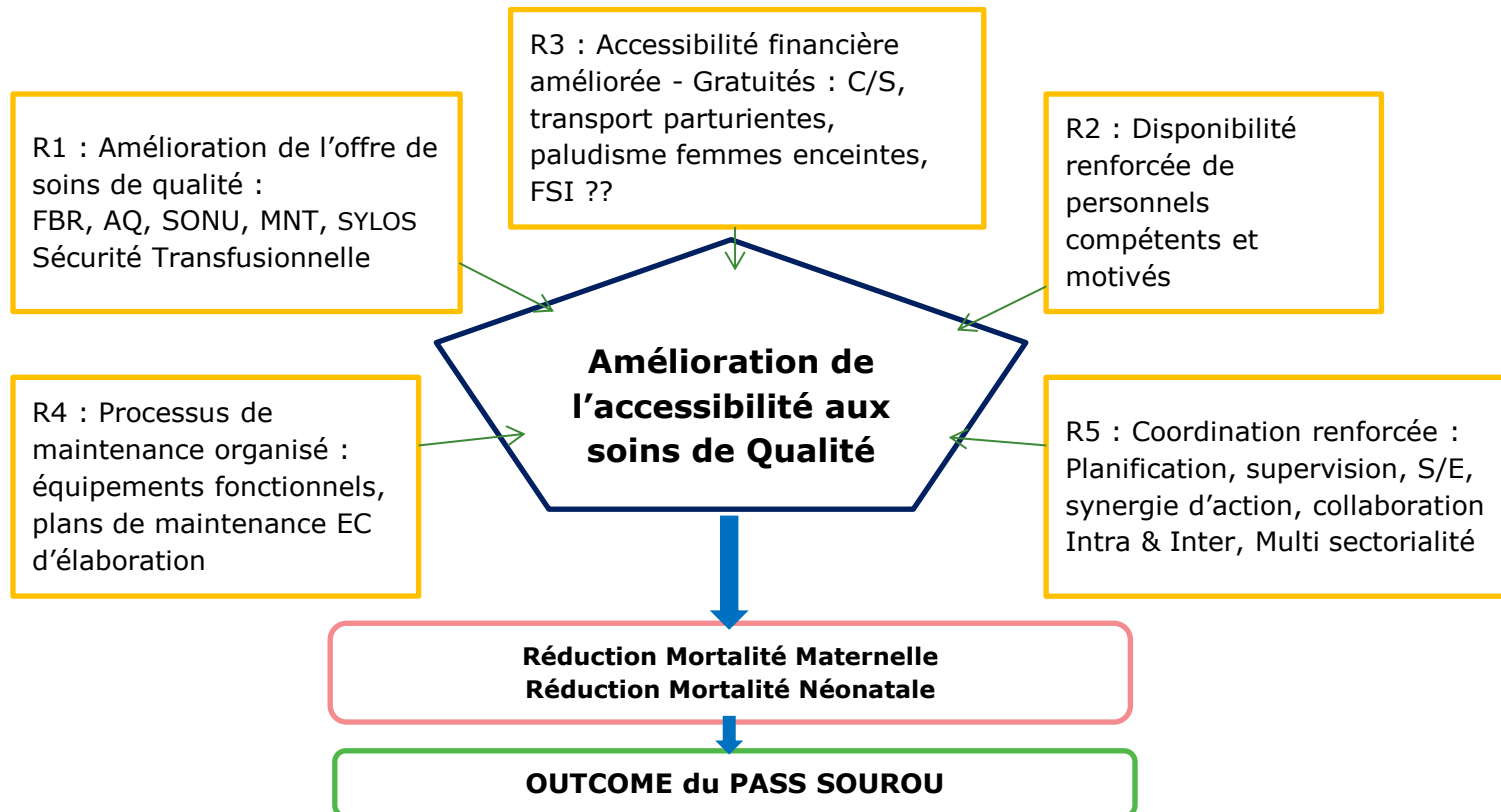


## Où en sommes-nous? (2/2)

- Restitution biannuelle des activités des ZS aux élus locaux et réseaux des acteurs communautaires
- Intégration des GF, des RC et des COGECS dans les initiatives d'amélioration de la performance FBR des CS
- Formations : (i) prestataires des responsables des maternités et l'équipe de supervision de la DDS sur les SONU B, (ii) prévention des infections intercurrentes lors des grossesses
- Expérience pilote d'une stratégie avancée « composite » dans la commune de Copargo dans un processus d'amélioration des indicateurs SR



# SONU: porte d'entrée de l'intégration des objectifs du PASS S





## Perspectives (1/2)

- Plaidoyer en cours pour synergie opérationnelle avec autres PTF concernés (USAID, AfD)
- Intégrer les dimensions « Multi sectorialité & Genre »:  
La mise en œuvre des SONU doit tenir compte de la multi sectorialité et du Genre afin d'avoir l'impact recherché sur la santé des populations ciblées

RA : les SONU dans les communautés: des soins adaptés aux horaires des clientes et à l'accessibilité géographique (proximité des soins dans les villages)



## Perspectives (2/2)

- ✓ Améliorer la qualité des supervisions surtout le suivi des PRP par les équipes ZS & DDS
- ✓ Renforcer la maintenance préventive & curative (instructions opérationnelles pour les utilisateurs d'équipements, élaboration de guides, disponibilité de kit d'outillage pour les agents de maintenance, Formation/Recyclage)
- « Mini-compact départemental thématique » pour SONU



# Conclusions

- Approche motivante pour tous les acteurs du SYLOS
- Intégration des 5 résultats du PASS Sourou afin de concourir à la qualité globale des soins
- Focus sur la Multi sectorialité et le Genre
- Faciliter la présence des GTT aux niveaux déconcentrés (NI & NO) afin de renforcer le Double Ancrage
- Valoriser les différents réseaux communautaires disponibles
- Contribution significative attendue du système de maintenance
- Renforcement de l'encadrement technique des ECD et équipe de la DDS
- Réduction des dysfonctionnements au sein du secteur



**Merci pour votre aimable attention**