

RAPPORT DE LA REVUE DE PERFORMANCE 2015 DE LA ZONE SANITAIRE DE NATITINGOU-BOUKOMBE- TOUCOUNTOUNA

Du Jeudi 18 au vendredi 19 Février 2016 s'est déroulée dans la salle de réunion du bureau de zone de la ZS NBT la revue de performance de la zone sanitaire. Cet atelier, organisé et financé par la ZS, a connu la participation du médecin coordonnateur de la zone sanitaire, de la présidente du comité de santé, des membres de l'équipe d'encadrement de la zone sanitaire, des deux points focaux de la zone sanitaire à la DDS, du C/SPIRS, les responsables PEV et des responsables maternités des communes, des infirmiers chefs postes de Manta et de Kouaba, du délégué permanent de la zone sanitaire et des points focaux santés des mairies.

Après les présentations d'usages et l'accueil des participants par le Médecin coordonnateur de la zone sanitaire, le mot d'ouverture a été prononcé par le représentant du DDS, le Dr Wenceslas AMALIN qui dans son allocution a souligné l'importance de l'activité, inscrit dans les PITA et devant être mis en application dans toutes les ZS. Il a ajouté que l'exercice permettra de situer la ZS par rapport à sa propre performance et de prendre des résolutions en vue de son amélioration. Il a enfin souhaité un bon déroulement de l'atelier.

Notons que les participants de l'atelier ont été honorés par la visite du Ministre de la santé, de son staff et du DDS Atacora Donga. Le Ministre a saisi l'occasion de son passage pour remercier tous les participants, en particulier les représentants de la communauté qui œuvrent pour le bien être de la population à travers leurs actions à l'endroit des acteurs de la santé ce qui les amène à prendre des résolutions en vue d'atteindre l'objectif "santé pour tous et partout".

Pour conduire les activités, un présidium de deux membres a été mis sur pieds composé comme suit :

- Président du présidium : Dr Sylvain AHOHOUI, Médecin-chef de Boukombé
- Rapporteur : Espérance PORIMATE, Responsable maternité du CS de Toucountouna

Les activités proprement dites ont débuté par la présentation du niveau de mise en œuvre des recommandations de la revue 2014. Le taux de réalisation des recommandations est de 60%. Pour la revue 2015, l'objectif général de l'atelier est de partager avec l'ensemble des acteurs et autorités des structures décentralisées de l'administration publique, les résultats des diverses activités menées par la zone sanitaire de NBT.

Deux présentations ont ensuite meublé des activités. La première est intitulée : état de santé des populations de la ZS en 2015. Il ressort de cette présentation que la ZS de NTB comporte 19 aires de santé 42 CS dont 1 HZ, 1 hôpital privé et 21 publics pour desservir une population de 245 415 habitants. Le personnel se compose de 63 infirmiers, 14 SFE, 7 techniciens de labo, 2 techniciens d'imagerie médicale, 5 médecins, 2 gynécologues, 1 médecin de santé publique et 8 coopérants de la mission chinoise.

La Complétude est à 100% pour la plupart des supports sauf pour le rapport de nutrition (34,8%) et le PNL1 (93,5%), A12 (98%), et le B5a (99,7%). Quand à la promptitude par support, est varié de 98 à 100%. La fréquentation des services est de 39% dans la ZS et les maladies les plus courantes sont le paludisme, les infections respiratoires basses, la diarrhée et les autres affections gastro-intestinales. En ce qui concerne les activités de santé de la mère et de l'enfant, l'accouchement assisté est de 55% (cible 95%), la CPN1 de 73% (cible 96,5%), la CPN4 de 14%, le VAT 2+ de 64% (cible 75%), la CPoN de 43%

(cible 96,5%) et la PF de 17% (cible 14%). Pour les indicateurs du PEV, le BCG est de 98% (cible 98%), le Penta 3 de 88% (cible 97%) et le VAR/VAA de 60% (cible 90%). Quant à la lutte contre les maladies prioritaires, la ZS à été active en notifiant 1 cas de méningite, 16 cas de rougeoles, 12 cas de fièvre jaunes, 7 cas de PFA et 7 cas de charbon bactériens.

Du débat qui a suivi cette présentation, il ressort que seules les cibles de la PF et de vaccination au BCG ont été atteintes par la ZS. La raison de cette contre performance est l'échec de la stratégie avancé, à laquelle il faut associer le sous rapportage des activités des CS privés. Il a été proposé l'organisation d'une journée d'analyse des données du SNIGS et de réflexion. Le problème de la gestion du CDT de Natitingou partagé entre le CSC et l'HZ a été également soulevé. Il a été proposé l'organisation d'une assise entre les différents acteurs du CSC et de l'HZ sous la direction du MCZS en vue de repreciser les responsabilités des différents acteurs.

La seconde présentation a porté sur l'exécution du budget et du PTA 2015 de la Zone. Sur 75 activités prévues au PITA de l'EEZS, 69 ont été réalisées en 2015 (soit un taux de réalisation de 92%). Les activités non réalisées sont dues à une insuffisance de financement. Les sources de financement de la ZS étaient le BN, le FC et PSI/ABMS avec des taux de réalisation respectifs de 100%, 116% et 100%.

Au PITA 2016, 44 activités sont prévues pour un montant total de 136 216 000F financés par le BN, le FC et PSI/ABMS.

Par ailleurs, la ZS est confronté à des difficultés au nombre desquelles nous pouvons citer : l'insuffisance de ressources matérielles pour les Stratégies avancées, l'Insuffisance de véhicule de supervision et l'absence d'ambulance dans les communes. Elle a pour perspective le renforcement du suivi et de la supervisions des prestataires des CS, le démarrage des audits de décès néonataux,

le renforcement des activités des relais communautaires, l'amélioration de la qualité des soins avec l'avènement du FBR et l'extension du FBR dans les structures confessionnelles de la ZS.

Du débat qui a suivi cette seconde présentation il ressort que le financement communautaire de la zone sanitaire à connu un accroissement dû à l'amélioration de la gestion des CS et à l'avènement du FBR. Aussi, la question de l'absence de PITA et de Budget pour les FOSA a été soulevée. Vu que le PITA 2016 est déjà bouclé, il est proposé au CAR la réalisation à l'interne des PITA des fosa en tenant compte du pita validé de la ZS.

Les activités de l'atelier se sont poursuivies par les travaux de groupe. Les participants ont été repartis en 3 équipes ayant pour consigne : d'identifier les différents problèmes au niveau des indicateurs, de proposer des actions correctrices à ces goulots d'étranglement et d'identifier les différents responsables et l'échéancier de mise en œuvre. Les indicateurs sur lesquels les travaux ont portés sont : la complétude des rapports, la fréquentation des services, les activités de santé de la mère et de l'enfant, les indicateurs du PEV, la lutte contre les maladies prioritaires, l'exécution du budget et PITA 2015, l'analyse financière, le PITA 2016, les besoins en moto et en auto, les difficultés rencontrés et les perspectives.

La plénière et le débat qui ont suivi ses travaux de groupe ont permis de d'harmoniser les points du vues et de parfaire les plans de résolution de problème établis.

A l'issu des travaux, des recommandations ont été formulés :

- Organiser une journée de réflexion sur les goulots des taux faibles des indicateurs de performance de la zone sanitaire.
- Organiser la rencontre des acteurs du CDT de Natitingou
- Mettre en œuvre les audits des décès néonatal

N°	Recommandations		Responsable	Personnes impliquées	Lieu	Echéances
1	Organiser une journée de réflexion sur les goulots des faibles taux des indicateurs de performance de la zone sanitaire.		MCZS	MCC, ICP, R/PEV, R/Mté,	Bureau de zone	Août 2016
2	Organiser une séance de travail sur la gestion efficace du CDT de Natitingou		MC ZS	MCC de Nati, CAR, D/HZ, Magasinier HZ, R/Labo, Infirmière CDT, Chef service médecine-pédiatrie, PF DDS, RSI, Comptable CSC, R/PEV CSC	BZ	Immédiat
3	Mise en œuvre de l'audit de décès néonatal	Mettre en place le comité d'audit	MC ZS	RSO, Gynéco, pédiatre	BZ	Immédiat
		Briefer le comité sur la démarche de	RSO	Autres membre du comité	BZ	Fin Mars 2016

		conduite d'audit de décès néonataux				
		Organiser une visite d'échange à Tanguiéta	RSO	Autres membre du comité	HZ Tanguiéta	Fin avril 2016
		Conduire les audits de décès néonatal	RSO	Autres membre du comité	Chef-lieu de la commune ayant notifié le décès	Dès mission d'échange effectuée

Les activités ont pris fin à la satisfaction générale par le mot de clôture du représentant du DDS qui a exhorté les participants à s'approprier les recommandations en vue de l'atteinte des objectifs.

Le président

Le rapporteur

Dr Sylvain AHOHOU,

Espérance PORIMATE,