

# RAPPORT DE LA REVUE DEPARTEMENTALE CONJOINTE DES DEPARTEMENTS DU ZOU ET DES COLLINES

Les 26 et 27 Avril 2012, s'est déroulé à Bohicon, dans la salle de conférence de l'hôtel NIFUR, la première revue conjointe de la performance 2011 dans les départements du Zou et des Collines. Cinquante trois participants ont été réunis, provenant des six zones sanitaires, à savoir les chefs service de la DDS, les médecins coordonnateurs, les médecins chefs, les CARs, les statisticiens, les maires ou leurs représentants, les représentants d'ONG et ceux des PTF. Cette activité est organisée par la DDS-ZC, avec l'appui technique de la DPP-MS, et le soutien financier de l'UNICEF.

Après les formalités d'usage, Madame AMADOU Sylvie du PISAF, représentant les partenaires techniques et financiers, dans son allocution a félicité la DDS pour l'organisation de cette revue, qui était attendue. Elle a souligné trois caractéristiques de celle-ci : son caractère ascendant, puisqu'elle a commencé à partir des zones sanitaires, et se actuellement sur le plan départemental, puis pour être tenue sur le plan national au début du mois de mai 2012. Egalement, elle implique les partenaires, dont les PTF, et permet ainsi des échanges harmonieux. Et enfin, dans sa substance, elle assure l'analyse des performances, l'identification des goulots d'étranglement, pour en arriver à des actions à engager en vue de l'accélération de l'atteinte des OMD.

Dans son allocution, le représentant du DDP-MS, Monsieur RADJI Suradjou, a mentionné que c'est la première revue du genre dans les départements du Zou et des Collines, qui découle d'une initiative d'avril 2010. En effet, des six anciens départements attendus en 2011, seuls deux avaient répondu. Mais, en 2012, cinq départements sont au rendez-vous, dont le Zou et les Collines par le présent atelier. Ce qui est attendu de cette revue, entre autre, c'est l'élaboration d'une feuille de route en vue de l'amélioration de la performance des indicateurs. Cette revue permettra de disposer des actes qui feront l'objet de présentation, à la revue nationale prévue pour les 3 et 4 mai 2012.

Le Directeur Départemental de la Santé du Zou et des Collines, Dr KOSSOU-HO François, dans ses mots de bienvenue et d'ouverture, a souligné également l'intérêt de cet atelier, qui se tient dans le cadre de l'atteinte des OMD. Il exhorté l'assistance a une participation active, a échangé entre eux, afin de

réajuster les plans d'actions, pour améliorer en conséquence la performance des indicateurs attendus.

Après la cérémonie d'ouverture, un présidium de trois membres a été constitué pour diriger le déroulement de l'atelier. Il est composé comme suit :

- Président : Dr SAYI Djimon Gabriel
- 1er rapporteur : Dr QUENUM Marc Codjo
- 2eme rapporteur : Mr HOUNKANRIN Augustin

L'encadrement a été assuré par sept communicateurs: Dr KOSSOU-HO François, Dr AZON Antoine, Dr KOUDJO A. Casimir, Dr TOUDONOU Serge, Dr AGBANGLA Yves, Mr ALOMA Théodore, Mr SOSSOU-HOUEFONDE Jean de Vigny, et un représentant de la DPP-MS, Monsieur RADJI Suradjou.

L'objectif de cet atelier est de partager avec l'ensemble des acteurs, les partenaires et autorités des structures déconcentrées, les résultats des diverses interventions en matière de santé, menées dans les départements du Zou et des Collines.

Ensuite, la direction départementale du Zou et des Collines a été présentée dans ses attributions, organisation et fonctionnement. Il faut retenir ici qu'elle est une structure déconcentrée du M.S Chargée d'œuvrer à la bonne santé et le bien être des populations du Zou et des Collines. Elle a 02 vocations :

- L'aspect lié au leadership : le coaching, la supervision, le contrôle
- L'aspect lié à l'opérationnalisation de la politique sanitaire du pays.

Pour y faire face, elle s'appui sur 10 services, 06 ZS, 05 hôpitaux dont le C.H.D. et des rencontres statutaires. Sa vision met l'accent sur le règne de la culture, de la qualité et de la performance au profit de tous les utilisateurs.

La première des communications proprement dites a fait **point d'exécution du PTA 2011**. Le budget alloué à l'exécution du PTA 2011 de toutes les structures sanitaires des départements du Zou et des Colline (Services centraux de la DDS, ZS et CHD) s'élève globalement à un milliard cent vingt un millions huit cent soixante mille Vingt sept F CFA, et provient de plusieurs sources de financement (Budget national, Unicef, Africare, Pads, PISAF, et financement communautaire). Ce montant a été consommé à hauteur de 80%. 103 activités

sont prévues et 76 ont été réalisées, soient 74% de taux de réalisation. Signalons également que 11 activités non prévues ont été réalisées.

On peut évoquer les interférences dans l'exécution des activités, les difficultés de trésorerie de l'Etat, l'apport insuffisant des partenaires techniques et financiers. Il y a aussi l'absence des partenaires techniques et financiers dans certaines activités et les difficultés à connaître les coûts des activités. Parmi les difficultés, il y a les faibles ressources allouées aux zones sanitaires pour les formations/recyclages; les faibles ressources allouées à la DDS pour les supervisions et le suivi, l'abattement des crédits bien qu'étant déjà insuffisants. Signalons entre autres, l'insuffisance de spécialistes dans les Hôpitaux de Zone et au Centre Hospitalier Départemental ; l'insuffisance de personnel qualifié dans les formations sanitaires périphériques ; le manque de matériels roulants, notamment les véhicules de supervision de la DDS; l'insuffisance du plateau technique tant en matériels techniques, infrastructures et personnel qualifié au CHD Zou/Collines.

**Les indicateurs de la performance 2011 des départements du Zou et des Collines** ont fait l'objet de la présentation suivante. Il en ressort que tous ces indicateurs une amélioration de la performance dans les départements du Zou et des Collines entre 2010 et 2011. Cependant le Penta3 a connu une baisse continue de 2009 à 2011. Soulignons par ailleurs qu'il existe souvent un écart entre les données de la vaccination du SNIGS et celles du PEV, et que le taux d'utilisation des méthodes contraceptives reste encore faible, de même que le taux d'accouchement assisté par rapport au taux de CPN.

La troisième communication a fait le **point de la prise en charge gratuite du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes dans les Départements du Zou et des Collines**. La stratégie de PEC gratuite des cas de paludisme chez les femmes enceintes et les enfants de 0-5ans est désormais une réalité dans le zou et les collines. Néanmoins, nombres de difficultés ont notées parmi lesquelles on peut citer, le cout réel de certains intrants et de certaines prestations qui ne sont pas appliqués par endroit selon les recommandations contenues dans le document de la gratuité ; la faible implication des élus locaux ; la mauvaise compréhension des populations sur les cibles concernées. Il faut donc continuer les efforts pour une meilleure disponibilité des intrants, accentuer les supervisions de proximité pour mieux coacher les agents en ce qui concerne surtout le protocole de PEC et

facturation. De procéder le plutôt possible au remboursement des FS pour permettre la continuité de la gratuité, et accélérer la mobilisation sociale en faveur de cette stratégie. Vulgariser le circuit du client dans toutes les formations sanitaires.

La mise en œuvre de **la gratuité de la césarienne** a été la 4<sup>ème</sup> communication. Elle présente l'expérience de 3 années dans les 5 Hôpitaux des départements du Zou et des Collines. L'accouchement assisté représente 75% des accouchements totaux, et la césarienne 25% depuis trois ans. Le taux de remboursement de la césarienne est de 100% dans l'ensemble. Néanmoins, Les difficultés se résument, dans la pénurie de certains médicaments dans le kit de césarienne, en l'occurrence des produits d'anesthésie. Les kits ne sont plus fournis par le niveau central et la rupture de stock des médicaments amènent les prestataires à prescrire des produits en dehors des hôpitaux.

La 5<sup>ème</sup> communication s'est portée sur **mise en œuvre des activités de santé communautaire dans les ZS des Départements du Zou et des Collines par les PTF**. Cette activité a pour but de rapprocher les soins de santé aux populations éloignées des centres de santé, d'améliorer la prise en charge précoce des enfants et des mères, d'améliorer le niveau de connaissance des populations sur les principales maladies de l'enfant et de la mère. Les relais communautaires sont utilisés pour ce faire. On note que leurs activités se mènent dans les six zones sanitaires du département, avec différents partenaires financiers venant en appui. Leurs performances varient d'une zone à une autre, du fait des difficultés propres à chaque mode de gestion. Pour améliorer les indicateurs de performance, faut retenir surtout la nécessité d'harmoniser les stratégies de mise en œuvre des SBC, de renforcer les mécanismes de motivation, et de faire appel aux EEZS à un meilleur suivi des activités SBC sur le terrain.

La 6<sup>ème</sup> communication a eu pour thème la **prise en charge de l'ulcère de Buruli par la médecine traditionnelle dans la commune de Ouinhi**. Dans le cadre de la promotion de la collaboration entre praticiens de la médecine traditionnelle et de la médecine conventionnelle par l'OMS et le ministère de la santé, une expérimentation se fait au centre de santé de Ouinhi sur la PEC de l'UB, à l'aide de nos plantes médicinales. Les résultats satisfaisants obtenus permettent de fonder un espoir plus grand. C'est une activité qui a besoin encore davantage d'attention pour être soutenue en vue de sa pérennisation.

La 7<sup>ème</sup> communication c'est focalisée sur la **mise en œuvre de la comptabilité générale dans les structures sanitaires du Zou et des Collines**. Les différents acteurs n'ont pas internalisé les nouvelles réglementations pratiques en matière de gestion financière et comptable, après l'institutionnalisation des manuels de procédures de gestion des ressources, il y a un an. Les participants ont été exhortés à s'engager, pour se mettre tous dans les rangs. Ainsi, ils doivent s'approprier le contenu du manuel de procédures de gestion des ressources et des communications relatives à la mise en œuvre de la comptabilité générale à partir d'un plan d'actions a élaboré, dans chaque formation sanitaire ou structure, et dans un bref délai ; et régulariser leur situation à partir de janvier 2012.

La dernière communication a présenté la **restitution des résultats de monitoring et de l'enquête LQAS dans la zone sanitaire ZOBOZA**. C'est une enquête permettant de valider les données collectées au monitoring, de compléter des informations pour l'analyse adéquate des problèmes identifiés au monitoring. Elle est expérimentée dans cette zone, en vue de sa vulgarisation ultérieure.

Ensuite les participants ont été répartis en **trois groupes de travail**, avec trois thèmes de référence différents.

**GROUPE 1** : Vous êtes appelés à étudier les aspects de prise en charge gratuite du paludisme, face à la stratégie nationale, renseigner les difficultés actuelles des zones sanitaires du département. Elaborer ensuite des recommandations d'amélioration qui serviront de feuille de route pour les zones sanitaires.

**Groupe 2** : Suite à la communication relative à l'analyse de la performance 2011 des départements du Zou et des Collines, Vous êtes appelés à étudier les aspects présentés et évoquer les autres difficultés rencontrées actuellement dans nos deux départements. Elaborer ensuite des recommandations d'amélioration qui serviront de feuille de route pour toute les zones sanitaires.

**Groupe 3** : Suite à la communication sur la santé communautaire, divers constats ont été faits et des difficultés ont été exposées par zone sanitaire. Vous êtes appelés à étudier les aspects présentés et évoquer les autres

difficultés rencontrées actuellement dans nos deux départements en matière de santé communautaire. Elaborer ensuite des recommandations d'amélioration de la mise en œuvre du paquet complet par les relais communautaires qui serviront de feuille de route pour les ONG et PTF dans toutes les zones sanitaires

Les résultats issus de ces travaux ont fait l'objet d'une plénière, pendant laquelle il y a eu des amendements. Ces résultats ont fait l'objet d'une feuille de route adoptée à l'unanimité par tous les participants, annexée à ce rapport.

Les participants se sont engagés, avec un fort intérêt, dans les débats suite aux communications. Il en ressort quelques **recommandations importantes** se trouvant dans une matrice annexée à ce rapport.

- Faire un plaidoyer en direction des PTF pour mettre à la disposition des services compétents de la DDS, et des zones sanitaires le point des dépenses exécutées,
- Faire une mise en place d'une base de données des points des activités au niveau de chaque service de la DDS, et des zones sanitaires,
- Etendre la gratuité aux hémorragies obstétricales et les autres complications puerpérales,
- Achever et équiper les hôpitaux des zones DAA et COZO dans le délai requis pour une amélioration des conditions de prise en charge des urgences obstétricales,
- Affecter un chirurgien/Gynécologue-Obstétricien là où il en n'existe pas (Savalou, Covè, Savè).
- Faire utiliser aux niveaux intermédiaire et périphérique les indicateurs traceurs,
- Faire un plaidoyer en direction du ministère de la santé pour doter les hôpitaux zone de Covè, et de Savalou de chirurgien et de gynécologues,
- Incorporer les données statistiques de la PF de l'ABPF, et autres dans les rapports d'activités des formations sanitaires,

- Rendre disponible la version Excel de la cartographie des RC au niveau de la DDS, et la DSME.

Voir en annexe, le résultat des **travaux de groupes**, la **feuille de route**, et la matrice des **recommandations**.

L'atelier a pris fin avec les allocutions du représentant de l'UNICEF, du représentant du DPP-MS, et enfin les exhortations et mots de clôture du DDS.

1<sup>er</sup> Rapporteur

2<sup>ème</sup> Rapporteur

Dr QUENUM Marc Codjo

Mr HOUNKANRIN Augustin

Le président du présidium

Dr SAYI Djimon Gabriel