

7^{ème} CONFÉRENCE AFRICAINE SUR LA POPULATION

30 Novembre – 04 Décembre 2015, Johannesburg

**ACCROISSEMENT DE L'UTILISATION DES
SERVICES DE SANTÉ DE LA REPRODUCTION À
TRAVERS UNE APPROCHE INNOVANTE :**

**LA RÉORGANISATION DES SERVICES DE SANTÉ
(UNFPA COTE D'IVOIRE)**

Konaté Suzanne Maïga, Flore Bia Gueu, Konan Kacou Pierre, Kaboré Saïdou

Fonds des Nations Unies pour la Population



**Réaliser un monde où chaque grossesse est désirée, chaque
accouchement est sans danger, et le potentiel de chaque jeune est
accompli.**

CONTEXTE

- Recrudescence de la mortalité maternelle en Côte d'Ivoire avec un ratio qui est passée de 543 décès en 2005 et 614 décès maternels pour 100 000 naissances vivantes en 2012;
 - Une des principales causes: Faible disponibilité de services intégrés de qualité de santé maternelle / planification familiale;
 - D'où, mise en œuvre de la Stratégie de la Réorganisation des services de santé afin d'améliorer l'utilisation des services de santé de la reproduction à travers l'intégration optimale des services de SR complets et de qualité;
- 

CONTEXTE (2)

- Réorganisation des services de santé = Approche inclusive basée sur 3 piliers:
 - la disponibilité des services;
 - l'intégration spatio-temporelle des services;
 - La qualité des services par l'application des Normes et Procédures en Santé de la Reproduction



MÉTHODOLOGIE

- **La réorganisation des services se déroule en trois phases :**
 - Phase 1 : Reforme et engagement multidimensionnel (plaidoyer ; analyse situationnelle ; implication des communautés, plan de résolution de problème ; commandes matériels) ;
 - Phase 2 : Renforcement des capacités en Normes et Procédures, et en gestion (formation sur le lieu de travail ; élaboration d'outils de gestion) ;
 - Phase 3 : Réorganisation physique avec instauration du circuit intégré de prise en charge du malade (réaménagement du circuit de consultation ; dotation en équipements ; intégration activités SR/PF ; suivi évaluation)
- 

CADRE CONCEPTUEL DE LA STRATEGIE DE REORGANISATION

Ministère de la Santé

Partenaires Techniques et Financiers du secteur de la Santé

Réorganisation des services de santé/SR

Offre de services de santé/SR (Promotionnels, Préventifs et Curatifs)

Couverture sanitaire

Demande de services SR

Besoins exprimés

Besoins non exprimés

Résultats de la réorganisation

Produits :

- Un paquet de services disponible
- Polyvalence, interchangeabilité des prestataires et émulation du personnel
- Participation des communautés (comité de gestion, usagers) à la gestion de leur santé
- Augmentation de la fréquentation/ Facteur multiplicatif (3-12) des indicateurs (CPN, PF, Accouchements, Vaccination, CPoN, etc)

Effets attendus :

- Amélioration de la couverture sanitaire
- Progression des indicateurs

Utilisation des services disponibles

- Un besoin exprimé sous forme de demande constitue une opportunité pour plusieurs services
- Chaque entrée de la mère, de l'enfant dans le circuit de consultation donne l'occasion de l'offre d'un paquet de services

D+ : Traitement Diarrhée SN : Statut Nutritionnel VC : Vaccination PF : Planification Familiale P+ : Traitement du palu VIH : Prévention du VIH/Sida

Stratégie de réorganisation

Préalable : Adhésion des autorités politico-administratives et sanitaires, des prestataires et des communautés

Trépied :

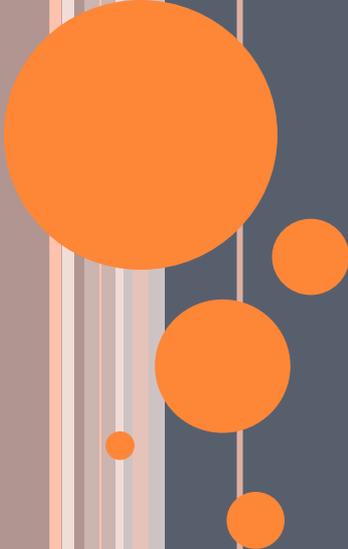
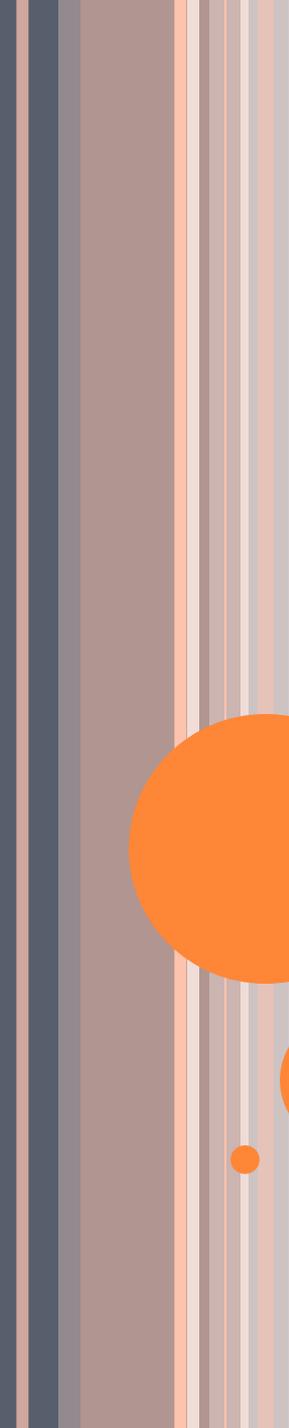
- **Disponibilité des services** (permanente ou partielle)
- **Intégration des services** (spatio-temporelle, circuit de consultation, référence interne d'une unité à l'autre)
- **Qualité des services**

Implications :

- Formation en gestion :
 - Personnel (tâches/description, organigramme)
 - Activités (compatibilité, calendrier)
 - Matériel, équipements et médicaments essentiels
- Formation en normes et procédures :
 - Observation de la pratique du personnel et correction des écarts constatés
 - Dotation en équipements
- Redistribution physique des locaux/services : circuit intégré de prise en charge

Besoins pour avoir une bonne santé



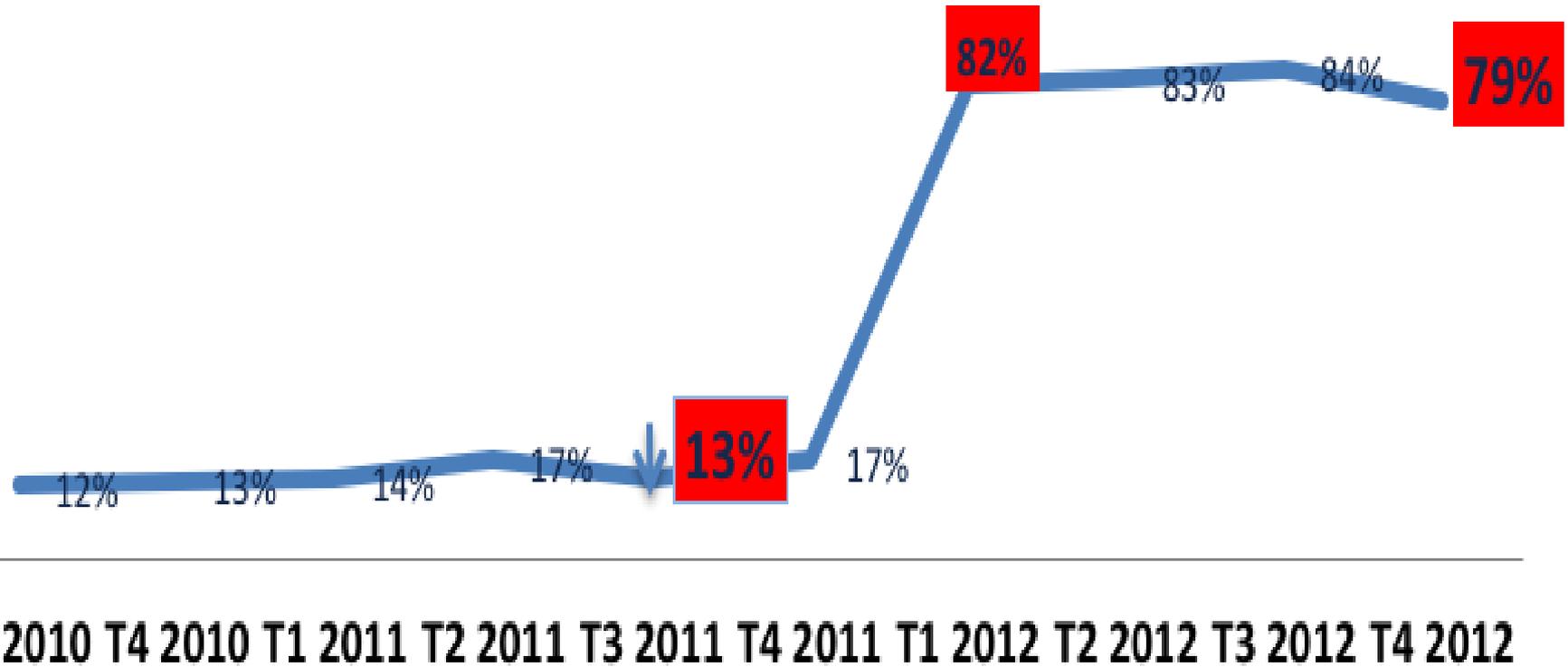


Principaux résultats

- Au niveau du District sanitaire de Toumodi, site pilote, mise en œuvre de la Stratégie Réo depuis 2011:
 - Niveaux d'utilisation des soins prénatals (4 visites) et Accouchements dans les structures sanitaires multipliés par 6;
 - Augmentation de 25% du taux de détection des complications obstétricales;
 - Accroissement de 12 fois son niveau initial des soins postnatals;
 - Augmentation de 12, 8% de l'utilisation des méthodes contraceptives .



— Accouchements assistés Reo, 2011

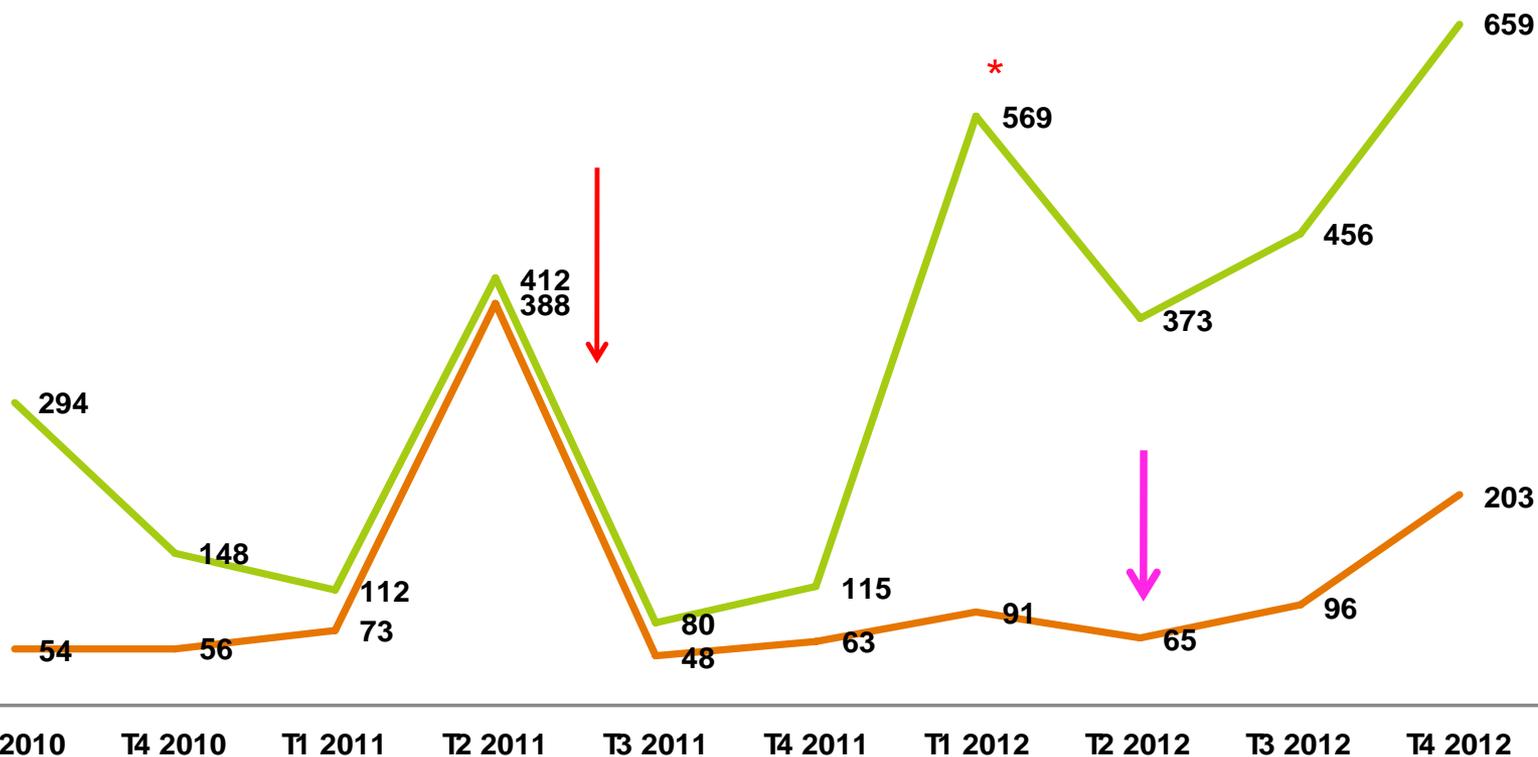


- Accroissement continu de fidélisation des femmes illustré par un accroissement du taux de rétention en Consultation Pré Natale (CPN) qui est passé de 20% à 99%;
- **Comparaison site réorganisés et sites non réorganisés:** Progression rapide de l'utilisation de la contraception qui est passé à 44% entre 2010 et 2012 dans les sites réorganisés contre 4% dans les sites non réorganisés.



UTILISATION DES METHODES CONTRACEPTIVES MODERNES

— Nouvelles Utilisatrices de PF (sites REO) — Nouvelles Utilisatrices de PF (sites non REO)



* Rupture en produits contraceptifs durant tout le 1^{er} Semestre 2012

CONCLUSION

- La stratégie de réorganisation des services de santé permet:
 - une intégration optimale des services de santé de la reproduction dans le temps et dans l'espace;
 - une meilleure accessibilité et disponibilité des services;
 - une plus grande qualité des services offerts, une satisfaction des prestataires et des utilisateurs;
 - un accroissement de l'ensemble des indicateurs de santé de la reproduction.

