



**RAPPORT DE L'ÉVALUATION DE BASE DES
FORMATIONS SANITAIRES AN1 DU PROJET SAUVER
LA VIE**

mars 2021

TABLE DES MATIERES

TABLE DES MATIERES	2
LISTE DES ABREVIATIONS	3
LISTES DES TABLEAUX	4
LISTE DES GRAPHIQUES	5
I. CONTEXTE ET JUSTIFICATION.....	6
II. OBJECTIFS DE L'EVALUATION	6
III. METHODOLOGIE.....	7
1. <i>Collecte des données</i>	7
2. Outils d'évaluation	7
3. L'équipe d'évaluation	7
4. Période de la collecte.....	7
IV. RESULTATS DE L'EVALUATION	8
1. Informations générales	8
2. Services Offerts / Volume de Clients.....	16
3. Personnel, Formation & Supervision	17
4. Observation des Salles, du Matériel, du stockage des Produits et de l'Infrastructure Physique	21
5. Collecte de données PF/SCA/SAA :	30
5.1 Disponibilité des supports de collecte de données.....	30
5.2 Disponibilité des médicaments	31
6 Préventions des infections.....	33
7 Disponibilité des supports et des protocoles.....	33
V. RECOMMANDATIONS / SUGGESTIONS.....	34
VI. CONCLUSION	34
ANNEXES.....	35

LISTE DES ABREVIATIONS

AB	Accoucheuse breveté
ABBEF	Association burkinabè pour le bien-être familial
AISHC,	Agent itinérant de santé et d'hygiène communautaire
AMIU	Aspiration manuelle intra utérine
ASBC	Agent de santé à base communautaire
CHR	Centre hospitalier régional
CHUR	Centre hospitalier universitaire régional
CMA	Centre médical avec antenne chirurgicale
CSPS	Centre de santé et de protection sociale
CSU	Couverture sanitaire universelle
DHN	Désinfection de haut niveau
DIU	Dispositif intra utérin
DIUPP	Dispositif intra utérin du post partum
DMPA IM	
DMPA S/C	
DS	District sanitaire
ECD	Équipe cadre du district
EPI	Équipement de protection individuel
F	Femme
FS	Formation sanitaire
H	Homme
IEC	Information éducation communication
LAD	Large anonymous donor
MCDA	Méthodes aux courtes durées d'action
MEO	Mise en observation
MLDA	Méthodes aux longues durées d'action
MSI	Marie stoppes international
ODK	Open data kit
OMS	Organisation mondiale de la santé
PCI	Prévention et contrôle de l'infection
PF	Planification familiale
PSLV	Projet sauver la vie
SA	Soins d'avortement
SAA	Soins après avortement
SCA	Soins complets d'avortement
SR	Santé de la reproduction
VCAT	

LISTES DES TABLEAUX

Tableau I : répartition par région des districts sites de l'évaluation	8
Tableau II : répartition des FS évaluées selon le milieu par DS et régions	9
Tableau III : répartition du type de salle existante dans les FS par DS et Régions	10
Tableau IV : répartition du nombre de FS offrant les services de SR par DS et Région	11
Tableau V : répartition du type de salles dans lesquelles les SCA sont offert par DS et Région	12
Tableau VI : répartition des partenaires intervenants dans les FS par DS et Régions	12
Tableau VII : répartition de quelques indicateurs sur les FS sites du PSLV (pop, distances, villages, ASBC)	13
Tableau VIII : répartition de quelques indicateurs sur les FS sites du PSLV (niveau de référence)	15
Tableau IX : recapitulatif des indicateurs SR des FS sites du PSLV avant intervention	17
Tableau X : Effectifs du personnel par formations sanitaires et district en fonction de la qualification, du sexe et du statut de formation en PF / SAA	17
Tableau XI : situation des Salles et des infrastructures physiques par districts et régions	21
Tableau XII : situation des Salles et des infrastructures physiques par districts et régions	22
Tableau XIII Disponibilité de matériel dans les FS par districts et régions (salle pour PF et SCA)	23
Tableau XIV : Disponibilité de matériel dans les FS par districts et régions (salle pour PF et SCA) (suite)	24
Tableau XV : Disponibilité de matériel dans les FS par districts et régions (salle pour PF et SCA) (suite)	25
Tableau XVI Disponibilité de matériel dans les FS par districts et régions (salle pour PF et SCA) (suite)	26
Tableau XVII : Disponibilité des kits d'insertion DIU par districts et régions	27
Tableau XVIII disponibilité des kits d'insertion DIUPP par districts et régions	27
Tableau XIX ; disponibilité des kits d'accouchement par districts et régions	28
Tableau XX : disponibilité des kits de retrait implants par districts et régions	29
Tableau XXI : disponibilité des kits de matériel AMIU par districts et régions	29
Tableau XXII : disponibilité des supports de collecte des données par districts et régions	30
Tableau XXIII Qualité de remplissage des supports	31
Tableau XXIV : Disponibilité des médicaments essentiels (Médicaments pour Avortement)	31
Tableau XXV : Disponibilité des médicaments essentiels (Produits de Planification Familiale)	32
Tableau XXVI Disponibilité des médicaments essentiels (Produits de Planification Familiale) (suite)	33

LISTE DES GRAPHIQUES

<i>Graphique 1 : répartition du nombre de FS évaluées par district</i>	8
<i>Graphique 2 : répartition des clientes reçues en PF</i>	16
<i>Graphique 3 : repartition comparative des clientes SAA sous MLDA parmi les clientes SAA sous contraception</i>	16

I. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Le Ministère de la sante en partenariat avec Pathfinder International, a obtenu un soutien de l'Ambassade du Royaume des Pays Bas au Burkina pour mettre en œuvre le « Projet Sauver La Vie » (PSLV). Ce soutien rentre dans le cadre de l'appui du Gouvernement néerlandais au programme national axé sur la santé communautaire intitulé « Renforcer les services de santé primaires y compris la planification familiale (PF) pour accélérer les progrès vers la couverture sanitaire universelle au Burkina Faso ». Il a pour but d'accélérer la réduction significative la morbidité et la mortalité maternelle et infanto juvénile et de rapprocher les services de santé des populations rurales. Le « Projet Sauver La Vie » se propose d'améliorer l'accès, l'utilisation des services d'avortement, de contraception sûre et de qualité dans trois régions sanitaires du Burkina que sont la Boucle du Mouhoun, le Centre-Nord et le Nord. Sur une période de cinq ans, Pathfinder International Burkina renforcera les capacités des districts sanitaires des régions couvertes à donner l'appui technique nécessaire a 300 formations sanitaires publiques afin qu'elles puissent répondre aux besoins, aux droits à l'avortement sécurisé et à la contraception des femmes en âge de procréer dans le cadre de la couverture sanitaire universelle (CSU).

Afin de mieux réussir la mise en œuvre du projet, une évaluation de base s'impose dans le but d'apprécier le niveau actuel des indicateurs dans les formations sanitaires sites d'intervention et surtout d'évaluer la disponibilité et la capacité opérationnelle des formations sanitaires sites à offrir des soins de PF et SA de qualité.

Pour cette première année de mise en œuvre, soixante (60) formations sanitaires publiques dans les trois régions et 6 nouvelles FS enrôlées pour la 2^e année du LAD ont été évaluées. Le présent rapport vient sanctionner la tenue effective de cette activité

II. OBJECTIFS DE L'ÉVALUATION

Faire l'état des lieux de chaque formation sanitaire de la première année d'intervention et deuxième année afin d'évaluer la disponibilité et son état de préparation pour offrir des services de PF et SA de qualité

Il s'agira de façon spécifique de :

- Évaluer la disponibilité des services de maternités (services offerts et volume d'activités des 4 premiers mois de mise en œuvre du projet) en particulier les services de PF et de soins d'avortement
- Évaluer la disponibilité et la fonctionnalité du plateau technique requis pour l'offre de services PF et de soins d'avortement (matériel médico-technique et équipements)
- Évaluer la disponibilité des médicaments et des protocoles utilisés dans l'offre de la PF et de soins d'avortement
- Évaluer la disponibilité de personnel qualifié au regard des standards du ministère de la santé pour de services PF et de soins d'avortement pour mieux cerner les besoins de renforcement des compétences
- Évaluer la disponibilité des supports de collecte de données et la tenue à jour des sources de données de PF et de soins d'avortement
- Évaluer le niveau d'implication des agents de santé communautaires dans l'offre de service de PF dans les formations sanitaires

III. METHODOLOGIE

1. Collecte des données

Les données ont été collectées par interview directe des responsables des structures sanitaires ou tout autre personne disposant d'information à même de décrire la situation des formations sanitaires.

En plus de l'interview, l'observation directe a servi à l'inventaire des infrastructures, des équipements, du matériel et de l'environnement physique de la FS

2. Outils d'évaluation

Les données ont été collectées sur la version physique et reportées sur une version électronique conçue sous l'application mobile ODK.

3. L'équipe d'évaluation

- ❖ Les évaluateurs : ils ont été choisis de concert avec les ECD et répondaient à des critères bien définis. Ils ont été appuyés par les assistants district.
- ❖ Les superviseurs : une équipe composée du CISSE régional et du staff de Pathfinder a assuré cette activité.

4. Période de la collecte

L'évaluation s'est déroulée du 04 au 12 mars 2021.

IV. RESULTATS DE L'EVALUATION

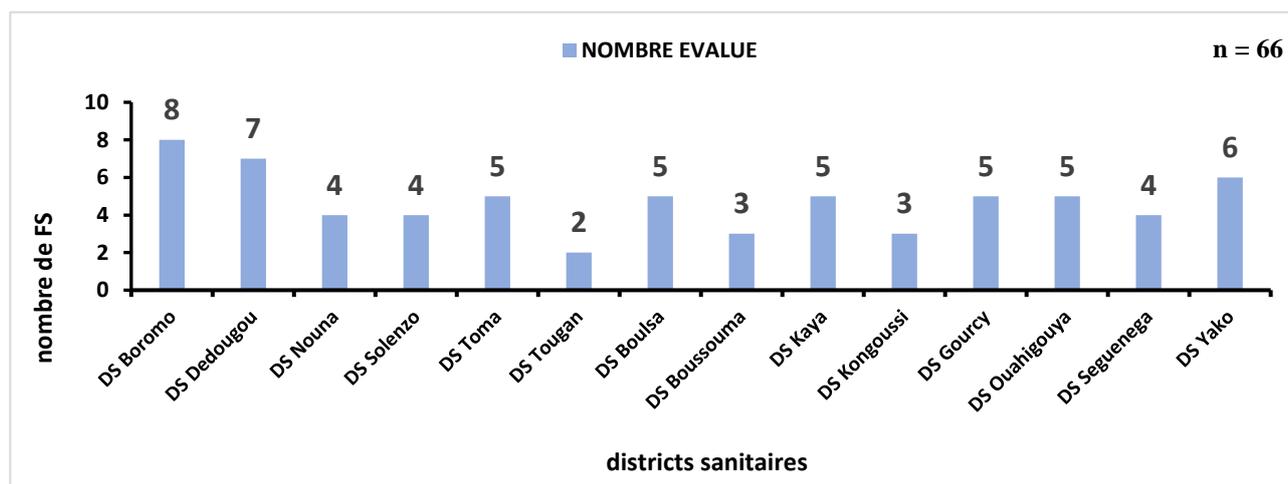
Les résultats seront présentés sous formes de tableaux et graphiques selon les objectifs ci-dessus cités.

1. Informations générales

Tableau I : répartition par région des districts sites de l'évaluation

Région	Nombre de district
Boucle du Mouhoun	6
Centre Nord	4
Nord	4
Total	14

L'évaluation a concerné 14 districts sanitaires regroupés dans 3 régions sanitaires.



Graphique 1 : répartition du nombre de FS évaluées par district

Les 66 structures de départ ont pu être visitées entre le 03 et le 12 mars 2021. Il faut noter que 6 formations sanitaires font partie du projet LAD2. Le DS de Boromo a le plus grand nombre de formations sanitaires (8) contre celui de Tougan qui a le plus petit nombre (2). Toutes les structures étaient des CSPS.

Tableau II : répartition des FS évaluées selon le milieu par DS et régions

Région	District	Milieu			Total
		Rural	Péri-Urbain	Urbain	
Boucle du Mouhoun	DS Boromo	7	1	0	8
	DS Dédougou	7	0	0	7
	DS Nouna	4	0	0	4
	DS Solenzo	4	0	0	4
	DS Toma	5	0	0	5
	DS Tougan	2	0	0	2
	6	29	1	0	30
Centre Nord	DS Boulsa	5	0	0	5
	DS Boussouma	3	0	0	3
	DS Kaya	4	1	0	5
	DS Kongoussi	2	0	1	3
		4	14	1	1
Nord	DS Gourcy	5	0	0	5
	DS Ouahigouya	5	0	0	5
	DS Seguenega	2	1	1	4
	DS Yako	6	0	0	6
	4	18	1	1	20
Total	14	61	3	2	66

Le milieu rural est le plus dominant parmi les structures évaluées soit 61 sur 66, 3 sont péri-urbain et 2 sont urbain.

Tableau III : répartition du type de salle existante dans les FS par DS et Régions

Région/ districts	Type de salle								
	Attente	Accouchement	Soins post natal	PF	MEO	AMIU	suite de couches	laboratoires	autres salles non utilisée ou partiellement utilisée
Boucle du Mouhoun	27	27	11	16	5	0	31	0	60
Boromo	5	8	1	3	2	0	8	0	17
Dédougou	9	7	3	6	3	0	8	0	24
Nouna	4	2	2	3	0	0	4	0	3
Solenzo	4	3	1	1	0	0	4	0	3
Toma	4	5	4	1	0	0	5	0	8
Tougan	1	2	0	2	0	0	2	0	5
Centre Nord	19	17	9	11	11	2	16	0	36
Boulsa	9	4	5	2	10	2	5	0	10
Boussouma	2	3	2	2	1	0	3	0	7
Kaya	5	7	2	4	0	0	5	0	11
Kongoussi	3	3	0	3	0	0	3	0	8
Nord	21	20	5	7	8	0	18	0	40
Gourcy	5	4	1	3	4	0	5	0	12
Ouahigouya	4	5	2	3	1	0	5	0	8
Seguenega	6	4	2	1	2	0	3	0	11
Yako	6	7	0	0	1	0	5	0	9
Total	67	64	25	34	24	2	65	0	136

Selon le tableau ci-dessus, un peu plus de la moitié des formations sanitaires, possèdent une salle de PF. Les prestations sont offertes dans d'autres salles ; soit en salle de soins prénatal pour la plupart ou en salle de post natal. De façon générale, on constate une insuffisance et dans l'utilisation des salles et d'infrastructures. Cela pourrait influencer les prestations de SR dans leur ensemble. Un appui serait nécessaire afin d'améliorer l'utilisation des salles de certaines formations sanitaires.

Tableau IV : répartition du nombre de FS offrant les services de SR par DS et Région

Régions/districts	Type de service offerts			
	Accouchement	PF	SAA	SCA
Boucle du Mouhoun	30	30	30	0
Boromo	8	8	8	0
Dédougou	7	7	7	0
Nouna	4	4	4	0
Solenzo	4	4	4	0
Toma	5	5	5	0
Tougan	2	2	2	0
Centre Nord	16	16	14	0
Boulsa	5	5	3	0
Boussouma	3	3	3	0
Kaya	5	5	5	0
Kongoussi	3	3	3	0
Nord	20	20	14	9
Gourcy	5	5	5	0
Ouahigouya	5	5	5	5
Seguenega	4	4	4	4
Yako	6	6	0	0
Total	66	66	58	9

Les services de PF sont offerts dans toutes les formations sanitaires évaluées selon les résultats ci-dessus. Cependant, une poignée soit 6% ont des jours dédiés à la PF. Cela ne favorise pas la continuité des services. En plus, très peu de formations sanitaires soit au total 9 offrent des soins complets d'avortement soit par manque de compétences ou de plateau technique. Comme la montre, le tableau ci-dessous, les soins complets d'avortement sont uniquement offerts dans la région du nord et seulement dans 2 districts. (Ouahigouya et Séguénéga).

Tableau V : répartition du type de salles dans lesquelles les SCA sont offert par DS et Région

Région	District	Formation sanitaire	Type de salle	
			Salle de Soins	Autres salles non utilisée ou partiellement utilisée
Nord	Ouahigouya	Zodo	OUI	
		Oula	OUI	
		Ziga (Ouahigouya)		OUI
		Bissiguin		OUI
		Touzagué		OUI
	Seguenega	Koumna Yargo	OUI	
		Kossouka	OUI	
		Inou	OUI	
		Téonsgo	OUI	

Tableau VI : répartition des partenaires intervenants dans les FS par DS et Régions

Région/ districts	Ministère sante	USAID/Amplif y FP	MS I	Jhpieg o	Engende r Health	ABBEF	Pathfinder Internationa l	Autre bailleu r
Boucle du Mouhoun	30	7	23	1	0	4	0	7
Boromo	8	7	5	0	0	2	0	1
Dédougou	7	0	7	1	0	1	0	1
Nouna	4	0	2	0	0	0	0	1
Solenzo	4	0	2	0	0	0	0	3
Toma	5	0	5	0	0	1	0	1
Tougan	2	0	2	0	0	0	0	0
Centre Nord	16	0	15	0	0	0	0	10
Boulsa	5	0	5	0	0	0	0	4
Boussouma	3	0	3	0	0	0	0	2
Kaya	5	0	5	0	0	0	0	2
Kongoussi	3	0	2	0	0	0	0	2
Nord	20	0	9	0	0	0	0	7
Gourcy	5	0	0	0	0	0	0	1
Ouahigouya	5	0	3	0	0	0	0	2
Seguenega	4	0	0	0	0	0	0	3
Yako	6	0	6	0	0	0	0	1
Total	66	7	47	1	0	4	0	24

Plusieurs partenaires sont présents aux côtés des formations sanitaires pour l'atteinte des objectifs du ministère en matière de SR. On note que Marie stoppes international (MSI) est présent dans 47 CSPS. Désormais toutes les formations sanitaires sites du PSLV et LAD bénéficieront de l'appui de Pathfinder International.

Tableau VII : répartition de quelques indicateurs sur les FS sites du PSLV (pop, distances, villages, ASBC)

Région/districts/ Formations sanitaires	Populat ion 2021	Distance hôpital de référence (Km)	Distance chef-lieu de District (Km)	Distance chef- lieu de Région (Km)	Villages	Relais Communauta ire	ASBC
Boucle du Mouhoun	304514	1533	1533	3357	142	187	278
Boromo	61612	493	493	1328	26	27	50
Fobiri	5572	76	76	186	3	3	6
Kopöie	8924	60	60	175	4	5	8
Mamou	4950	65	65	175	1	1	2
Mou	3751	40	40	95	2	2	2
Nabou	8953	60	60	175	9	9	18
Pa	15509	45	45	155	2	2	4
Toné	7713	72	72	182	3	3	6
Yaho	6240	75	75	185	2	2	4
Dedougou	85502	382	382	382	42	74	80
Bissanderou	7324	75	75	75	3	6	6
Bondoukuy	19993	80	80	80	7	12	12
Kari	20811	22	22	22	12	24	24
Lanfiera (DS Dédougou)	4186	30	30	30	3	0	6
Poundou	8199	35	35	35	5	10	10
Tcheriba	18302	50	50	50	8	14	14
Tisse	6687	90	90	90	4	8	8
Nouna	38558	267	267	487	31	0	62
Ba	11713	115	115	170	4	0	8
Doumbala	9782	42	42	97	8	0	16
Konankoirra	8255	25	25	80	8	0	16
Madouba	8808	85	85	140	11	0	22
Solenzo	62388	230	230	369	18	37	36
Kouka	37569	45	45	132	5	12	10
Kounla	4060	65	65	30	5	10	10
Mawé	8042	75	75	162	3	3	6
Sanaba	12717	45	45	45	5	12	10
Toma	45136	120	120	570	22	44	44
Biba	9124	10	10	100	4	8	8
Gossina	10417	35	35	125	6	12	12
Kwon	10421	45	45	135	5	10	10
Pankele	5145	15	15	105	5	10	10
Yaba	10029	15	15	105	2	4	4
Tougan	11318	41	41	221	3	5	6
Guimou- Bouare	4901	16	16	106	2	4	4
Niankore	6417	25	25	115	1	1	2
Centre Nord	210667	538	469	1171	134	59	238

Région/districts/ Formations sanitaires	Populat ion 2021	Distance hôpital de référence (Km)	Distance chef-lieu de District (Km)	Distance chef- lieu de Région (Km)	Villages	Relais Communauta ire	ASBC
Boulsa	74769	150	150	483	50	24	78
Boala	18679	35	35	60	10	3	14
Bonam	15874	17	17	70	12	2	24
Dargo	13578	35	35	120	10	12	8
Niéga	9978	18	18	103	5	5	10
Zeguedeguin	16660	45	45	130	13	2	22
Boussouma	24608	175	110	175	17	0	34
Birgui	6013	30	10	30	5	0	10
Soubeira	12071	55	30	55	5	0	10
Tensèga	6524	90	70	90	7	0	14
Kaya	53661	179	179	179	38	0	76
Basnéré	12645	32	32	32	10	0	20
Mané	17040	32	32	32	11	0	22
Namsigui	10879	25	25	25	6	0	12
Napalgue	9691	30	30	30	9	0	18
Vowogdo	3406	60	60	60	2	0	4
Kongoussi	57629	34	30	334	29	35	50
Loaga (DS Kongoussi)	9106	15	15	115	6	0	12
Sabcé	17739	15	15	115	11	11	24
Secteur 1 Kongoussi	30784	4	0	104	12	24	14
Nord	138109	711	706	2061	65	57	128
Gourcy	31230	150	150	375	15	12	30
Bangassé	10286	45	45	90	4	0	8
Kirikodogo	3632	41	41	86	2	0	4
Ridimbo	9512	17	17	62	5	12	10
Tangaye (DS Gourcy)	4818	17	17	62	2	0	4
Tougouya Koko	2982	30	30	75	2	0	4
Ouahigouya	42598	75	70	70	19	10	36
Bissiguin	6907	20	20	20	3	6	6
Oula	5006	15	15	15	6	0	12
Touzagué	2956	10	10	10	1	4	2
Ziga (DS Ouahigouya)	10659	25	25	25	8	0	16
Zoodo	17070	5	0	0	1	0	0
Seguenega	20299	250	250	930	10	10	20
Inou	1772	50	50	210	2	2	4
Kossouka	9223	30	30	210	3	3	6
Koumna Yargo	3608	140	140	300	1	1	2
Téonsgo	5696	30	30	210	4	4	8
Yako	43982	236	236	686	21	25	42
Bokin	14250	55	55	130	5	10	10

Région/districts/ Formations sanitaires	Populat ion 2021	Distance hôpital de référence (Km)	Distance chef-lieu de District (Km)	Distance chef- lieu de Région (Km)	Villages	Relais Communauta ire	ASBC
Loungo	4652	25	25	100	2	0	4
Minissia	8455	25	25	100	3	3	6
Tema	10877	63	63	138	8	10	16
Tibin	3898	13	13	88	2	2	4
Yalgatenga	1850	55	55	130	1	0	2
Total	653290	2782	2708	6589	341	303	644

Selon ces données, le PSLV couvrira en 2021 une population totale de **565 505** habitants répartis dans **306** villages. Le volet communautaire du projet s'intéressera à **576** ASBC

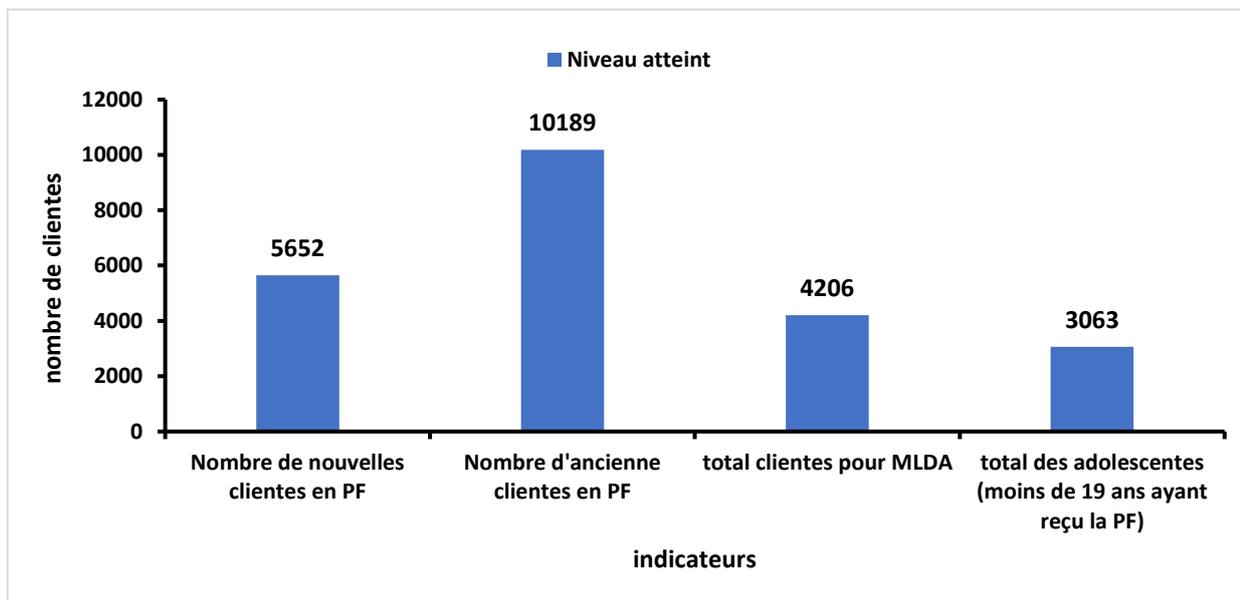
Tableau VIII : répartition de quelques indicateurs sur les FS sites du PSLV (niveau de référence)

Région/districts	CMA	CHR	CHUR
Boucle du Mouhoun	23	7	0
Boromo	8	0	0
Dédougou		7	0
Nouna	4	0	0
Solenzo	4	0	0
Toma	5	0	0
Tougan	2	0	0
Centre Nord	8	8	0
Boulssa	5	0	0
Boussouma	0	3	0
Kaya	0	5	0
Kongoussi	3	0	0
Nord	15	0	5
Gourcy	5	0	0
Ouahigouya	0	0	5
Seguenega	4	0	0
Yako	6	0	0
Total	46	15	5

Le CMA représente le centre de référence le plus utilisé avec 46 FS, le CHR vient en deuxième position avec 15 FS et enfin le CHUR avec 5 FS. Selon ces résultats, on constate que la pyramide sanitaire est assez respectée.

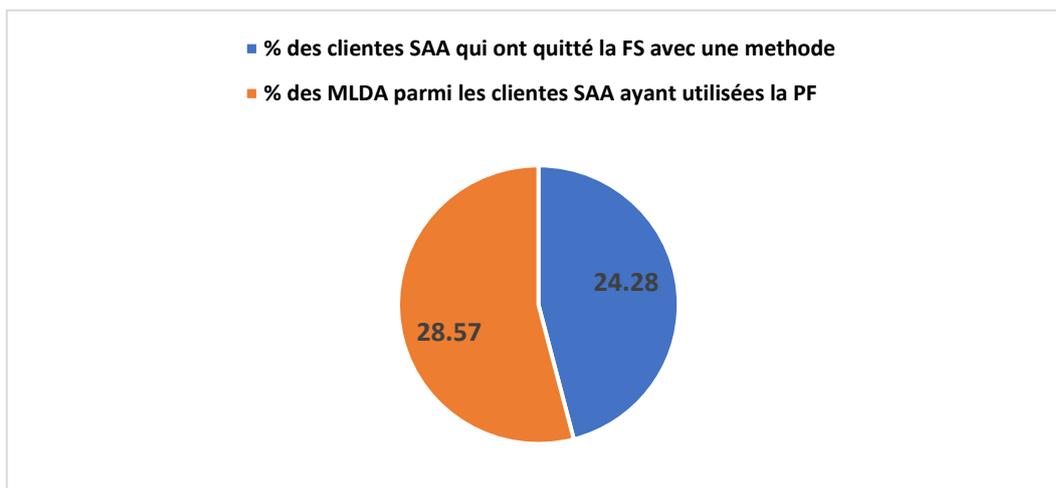
2.Services Offerts / Volume de Clients

L'un des objectifs de cette évaluation a été de faire le point du volume de prestations de SR offert dans les formations sanitaires sites à travers une collecte active des données de prestations à l'aide des supports primaires (registres). Les indicateurs collectés sont représentés sous forme de graphiques et de proportions



Graphique 2 : répartition des clientes reçues en PF

Selon le graphique, les nouvelles utilisatrices représentent un peu plus de la moitié des anciennes. Les jeunes bénéficient aussi des services de PF a hauteur de 3063 clients (es).



Graphique 3 : repartition comparative des clientes SAA sous MLDA parmi les clientes SAA sous contraception

Tableau IX : recapitulatif des indicateurs SR des FS sites du PSLV avant intervention

Indicateurs	Niveau atteint
Total des nouvelles clientes de PF en PP immédiat (avant de quitter la maternité)	346
Nombre de nouvelles clientes de soins après avortements	346
Nombre des clientes traitées avec AMIU	77
Nombre des clientes traitées avec Miso seul	147
Total des clientes SAA qui ont quitté la FS avec une méthode PF	84
Total des MLDA parmi les clientes SAA ayant utilisées la PF	24
% des clientes pour MLDA	26,55
% des adolescents (moins de 19 ans) ayant reçues la PF	19,34
% des nouvelles clientes de PF en PP immédiat (dans les 48 heures)	4,10
% des clientes SAA traitées avec AMIU	22,25
% des clientes SAA traitées avec Combi-pack	
% des clientes SAA traitées avec Miso seul	42,49

Le tableau ci-dessus indique d'emblée que la PF n'est pas systématique après les SAA car seulement 24,27% des clientes admises pour SAA ont adoptées une méthode a la sortie. Aussi la proportion de la PFPP immédiate (dans les 48 heures) est faible seulement 4,10%.

3. Personnel, Formation & Supervision

L'un des objectifs de l'assestement était d'apprécier la disponibilité des profils ainsi que l'état du personnel présent dans les formations sanitaires. D'emblée, il faut retenir que les profils de médecins spécialiste, généralistes ou d'attache de santé sont inexistant étant donné que l'évaluation a concerné uniquement des CSPS. Les tableaux suivants font état des effectifs disponibles en fonction des qualifications. De manière générale, le personnel est inégalement réparti et les normes ne sont pas respectés dans plusieurs formations sanitaires.

Tableau X : Effectifs du personnel par formations sanitaires et district en fonction de la qualification, du sexe et du statut de formation en PF / SAA**Tableau X.1** : effectifs des infirmiers d'État / infirmiers brevetés par districts et régions

Régions/districts	Effectifs		Dont intervenant en maternité		Dont formes MLDA		Dont formes en MCDA		Dont formes en SAA		Dont formes en VCAT	
	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F
Boucle du Mouhoun	40	13	30	12	14	2	14	2	5	0	0	0
Boromo	10	4	10	4	1	0	1	0	0	0	0	0

Dédougou	9	6	7	6	0	2	0	2	0	0	0	0
Nouna	5	0	0	0	5	0	5	0	5	0	0	0
Solenzo	7	2	4	1	3	0	3	0	0	0	0	0
Toma	7	1	7	1	5	0	5	0	0	0	0	0
Tougan	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Centre Nord	30	9	17	3	1	0	1	0	0	0	0	0
Boulsa	10	1	10	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Boussouma	9	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kaya	8	4	5	2	1	0	1	0	0	0	0	0
Kongoussi	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nord	19	4	8	1	5	1	5	1	0	0	0	0
Gourcy	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ouahigouya	7	1	5	1	5	1	5	1	0	0	0	0
Seguenega	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Yako	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	89	26	55	16	20	3	20	3	5	0	0	0

Le tableau indique que sur les 115 IDE/IB seulement une poignée (23) à bénéficier de formation en méthodes de longue et courte durée parmi les 71 qui interviennent en maternité. Ceci devrait être corrigé par les interventions du projet comme par exemple les formations sur sites car pour dispenser des soins de qualité, les compétences du personnel doivent être renforcées.

Tableau X.2 : effectifs des maïeuticiens / sage-femme d'État par districts et régions

Régions/ districts	Effectifs		Dont intervenant en maternité		Dont formes MLDA		Dont formes en MCDA		Dont formes en SAA		Dont formes en VCAT	
	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F
Boucle du Mouhoun	6	29	6	29	4	18	2	19	0	7	0	0
Boromo	3	6	3	6	1	4	1	4	0	0	0	0
Dédougou	1	11	1	11	1	5	1	5	0	3	0	0
Nouna	0	3	0	3	1	4	0	4	0	4	0	0
Solenzo	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Toma	0	6	0	6	1	5	0	6	0	0	0	0
Tougan	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Centre Nord	2	20	2	20	0	8	0	6	0	2	0	0
Boulsa	0	3	0	3	0	3	0	1	0	1	0	0
Boussouma	1	3	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0
Kaya	0	8	0	8	0	5	0	5	0	1	0	0
Kongoussi	1	6	1	6	0	0	0	0	0	0	0	0
Nord	3	14	3	14	3	8	2	7	1	1	1	1
Gourcy	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
Ouahigouya	1	6	1	6	1	6	1	6	1	1	1	1
Seguenega	0	2	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0
Yako	1	5	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	11	63	11	63	7	34	4	32	1	10	1	1

Les services de PF/SAA sont aussi offerts par les 74 maïeuticiens et sages-femmes recensés. Cependant, il faut noter que les compétences nécessaires en PF/SAA sont accessibles seulement à travers 41 d'entre eux. L'accent doit être mis sur le renforcement des compétences d'abord des premiers intervenants en maternité afin d'assurer des services SR de qualité.

Tableau X.3 : effectifs des accoucheuses brevetés/ auxiliaires par districts et régions

Structures	Effectifs	Dont intervenant en maternité		Dont formes MLDA		Dont formes en MCDA		Dont formes en SAA		Dont formes en VCAT	
		H	F	H	F	H	F	H	F	H	F
Boucle du Mouhoun	26	26		16		18		6		2	
Boromo	4	4		3		3		0		0	
Dédougou	8	8		5		5		2		0	
Nouna	2	2		2		2		2		0	
Solenzo	6	6		2		2		2		2	
Toma	5	5		3		5		0		0	
Tougan	1	1		1		1		0		0	
Centre Nord	22	22		4		4		1		0	
Boulsa	7	7		1		1		1		0	
Boussouma	2	2		0		0		0		0	
Kaya	4	4		2		2		0		0	
Kongoussi	9	9		1		1		0		0	
Nord	12	12		4		4		0		0	
Gourcy	3	3		2		2		0		0	
Ouahigouya	5	5		1		1		0		0	
Seguenega	1	1		0		0		0		0	
Yako	3	3		1		1		0		0	
Total AB/AA	60	60		24		26		7		2	

Selon ces résultats ci-dessus, un peu moins de la moitié des AB soit 40% ont été formé en MLDA et seulement 7 sur 60 ont eu à bénéficier de SAA. Également à ce niveau, le renforcement de compétence serait un atout pour une offre de soins de qualité.

Tableau X.4 : effectifs des agents itinérants de santé et d'hygiène communautaire par district et régions

Structures	Effectifs		Dont intervenant en maternité		Dont formes MLDA		Dont formes en MCDA		Dont formes en SAA		Dont formes en VCAT	
			H	F	H	F	H	F	H	F	H	F
Boucle du Mouhoun	11	15	9	5	5	5	6	5	2	0	2	0

Boromo	1	5	2	1	1	0	1	0	0	0	0	0
Dédougou	4	3	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0
Nouna	2	2	1	2	2	0	2	0	2	0	2	0
Solenzo	2	2	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
Toma	1	2	2	0	0	1	1	1	0	0	0	0
Tougan	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
Centre Nord	13	9	0	2	0	2	0	2	0	0	0	0
Boulsa	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Boussouma	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kaya	3	1	0	2	0	2	0	2	0	0	0	0
Kongoussi	3	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nord	5	8	4	2	2	3	2	3	0	0	0	0
Gourcy	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ouahigouya	3	2	2	2	0	3	2	3	0	0	0	0
Seguenega	2	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Yako	0	4	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Total	29	32	13	9	7	10	8	10	2	0	2	0

Au niveau des AISHC, les résultats font état d'un effectif de 61 agents recensés dont 32 de sexe féminin. Le manque de personnel dans certaines FS et l'organisation des services font intervenir 21 de ces agents en maternité. On note aussi que les AISHC formés en PF/SAA ne représentent que le tiers des agents recensés.

Tableau X.5 : effectifs des agents de santé à base communautaire (ASBC) par districts et région

Région/district	Effectifs		Dont formés en MCDA	
	H	F	H	F
Boucle du Mouhoun	189	89	77	40
Boromo	33	17	33	17
Dédougou	53	27	14	10
Nouna	46	16	0	0
Solenzo	28	8	9	1
Toma	24	20	17	11
Tougan	5	1	4	1
Centre Nord	120	106	0	0
Boulsa	38	28	0	0
Kaya	40	36	0	0
Kongoussi	25	25	0	0
Nord	45	23	0	0
Gourcy	8	6	0	0
Ouahigouya	0	0	0	0
Seguenega	12	6	0	0
Yako	25	11	0	0
Total	354	218	77	40

Pour ce qui est de la formation des agents communautaires en MCDA il se trouve que selon les résultats, sur un effectif de 572, ASBC, seulement 117 sont formés.

4.Observation des Salles, du Matériel, du stockage des Produits et de l'Infrastructure Physique

Cette section porte sur l'un des objectifs de l'évaluation qui est la disponibilité et l'utilisation adéquate des infrastructures et du matériel médico-technique. Il va de soit que pour apprécier l'offre des soins en matière de SR, le matériel ne doit faire défaut. Une des interventions du « projet sauver la vie », serait de doter les FS en matériel-medico-technique afin d'assurer des soins de qualité. Les tableaux ci-dessous donne la situation de la disponibilité du matériel.

Tableau XI : situation des Salles et des infrastructures physiques par districts et régions

Observation des Salles et l'Infrastructure Physique								
Région/districts	Aire d'attente	Télévision / appareil de projection des Films/vidéos éducatifs	Boite à Suggestions/ Idées	Espace de conseil avec intimité visuelle et auditive	Salle d'examen privée	Salle ou espace exclusive pour SAA/SCA	Salle/zon e séparée pour traiter l'équipe ment	Incinérateur /destruction déchets médicaux
Boucle du Mouhoun	24	0	0	22	0	0	2	4
Boromo	8	0	0	3	0	0	1	2
Dédougou	7	0	0	7	0	0	0	0
Nouna	1	0	0	3	0	0	0	0
Solenzo	2	0	0	3	0	0	0	0
Toma	5	0	0	4	0	0	0	0
Tougan	1	0	0	2	0	0	0	2
Centre Nord	11	0	0	8	0	0	4	3
Boulsa	4	0	1	1	0	0	3	1
Boussouma	2	0	0	3	0	0	0	0
Kaya	5	0	0	4	0	0	1	
Kongoussi		0	0		0	0	0	0
Nord	20	2	0	16	15	0	1	9
Gourcy	5	1	0	5	5	0	0	2
Ouahigouya	5	1	0	5	4	0	0	2
Seguenega	4	0	0	4	4	0	1	3
Yako	6	0	0	2	2	0	0	0

Total	55	2	0	46	15	0	7	16
--------------	-----------	----------	----------	-----------	-----------	----------	----------	-----------

Selon ces résultats, Il manque de salle exclusivement réservée pour les SAA/SCA dans toutes les formations sanitaires.

Tableau XII : situation des Salles et des infrastructures physiques par districts et régions

Observation des Salles, du Matériel, du stockage des Produits et de l'Infrastructure Physique								
Régions/districts	Affiches IEC visibles sur la contraction, les SAA et SAC	Boîte à image pour le counselling PF disponible	Électricité	Générateur	Eau Potable	Lavabo fonctionnel et produit de lavage des mains acceptable	Toilettes/Latrines	Capacité du laboratoire pour
Boucle du Mouhoun	17	24	25	7	23	6	24	
Boromo	1	8	8	2	6	1	6	
Dédougou	4	6	6	1	6		7	
Nouna	2	3	3		2	1	4	
Solenzo	4	1	2		3	2	4	
Toma	4	4	5	4	4	2	3	
Tougan	2	2	1		2			
Centre Nord	14	10	10	3	12	7	11	
Boulsa	3	3	3		4	1	4	
Boussouma	3	3	3		3	1	2	
Kaya	5	4	1	3	4	5	4	
Kongoussi	3		3		1		1	
Nord	17	11	15	3	17	6	12	
Gourcy	4	4	2		3	2	3	
Ouahigouya	3	5	4		4	2	4	
Seguenega	4	1	4	3	4	1	4	
Yako	6	1	5		6	1	1	
Total	48	45	50	13	52	19	47	

Les salles des FS évaluées sont moyennement équipées soit en affiches d'IEC ou de boîte à images. Il se trouve que seulement 19 FS possèdent des lavabos fonctionnels. Cela pourrait impacter la prévention et le contrôle des infections. Il faut noter aussi que beaucoup de FS disposent d'une source d'électricité soit solaire ou thermique. Plus de 70% possèdent de l'eau potable.

Tableau XIII Disponibilité de matériel dans les FS par districts et régions (salle pour PF et SCA)

Matériel disponible dans les FS																		
Régions/ Districts	Produits pour la désinfection des instruments		Autoclave		Poupinel/ Stérilisateur		Table d'Examen à étrier		Table d'instru ments		Plateau pour Instrumen ts		Sphygmoman omètre		Stéthoscope		Thermomètr e	
	PF	SCA	P F	SC A	PF	SCA	PF	SCA	PF	SC A	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA
Boucle du Mouhoun	24	10	6	2	1	0	0	1	1	0	6	6	8	2	17	6	22	10
Boromo	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	6	0	6	1
Dédougou	7	5	3	2	0	0	0	0	1	0	3	2	4	1	5	3	5	3
Nouna	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	3	2
Solenzo	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0
Toma	4	4	0	0	0	0	0	1	0	0	2	4	2	1	3	3	5	4
Tougan	1	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Centre Nord	9	2	0	0	1	0	4	0	2	0	6	1	2	1	8	2	13	5
Boulsa	4	2	0	0	1	0	1	0	1	0	2	1	0	1	3	1	5	2
Boussouma	3	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	1	0	3	0	3	0
Kaya	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	1	0	2	1	4	2
Kongoussi	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Nord	16	8	1	0	3	1	6	5	5	3	6	5	7	4	12	8	17	14
Gourcy	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	3	5	3	5	3
Ouahigouya	4	4	1	0	2	1	3	3	1	1	2	2	2	1	2	1	5	5
Seguenega	4	4	0	0	0	0	2	2	3	2	3	3	0	0	4	4	4	4
Yako	4	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	3	2
Total	49	20	7	2	5	1	10	6	8	3	18	12	17	7	37	16	52	29

Afin d'offrir des soins adéquats et efficient, la disponibilité du matériel approprié doit être appréciée. Les données du tableau montrent que la majorité des CSPS évaluées utilisent les produits pour la désinfection des instruments. Aussi la stérilisation du matériel s'effectue par la désinfection de haut niveau (DHN) car parmi les 66 FS seulement 15 possèdent un autoclave et ou poupinel. La situation des autres matériels disponible est détaillé dans le tableau ci-dessus.

Tableau XIV : Disponibilité de matériel dans les FS par districts et régions (salle pour PF et SCA) (suite)

Régions/districts	Matériel disponible dans les FS																	
	Lampe baladeuse		Matériels IEC		Tabouret tournant		Cuvettes		Poubelles pédale à sachet jaune		Poubelles pédale à sachet noire		Poubelles pédale à sachet rouge		Boite pour objet tranchant et pointu souillé		Lampe Frontale pour les Services de Proximité	
	P	F	SCA	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA	PF
Boucle du Mouhoun	1	1	5	2	2	0	2	4	2	1	5	1	2	1	26	8	3	0
Boromo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	3	0
Dédougou	1	1	0	0	1	0	0	1	2	1	3	1	2	1	7	3	0	0
Nouna	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Solenzo	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Toma	0	0	4	2	0	0	2	3	0	0	0	0	0	0	5	5	0	0
Tougan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0
Centre Nord	1	0	0	0	3	0	3	0	2	0	3	1	0	0	13	1	0	0
Boulsa	0	0	0	0	0	0	3	0	2	0	2	1	0	0	5	1	0	0
Boussouma	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Kaya	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0
Kongoussi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Nord	0	0	6	3	2	1	7	7	0	1	0	0	0	0	16	8	0	0
Gourcy	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
Ouahigouya	0	0	5	2	0	0	2	3	0	0	0	0	0	0	5	4	0	0
Seguenega	0	0	1	1	1	1	4	4	0	1	0	0	0	0	4	4	0	0
Yako	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Total	2	1	11	5	7	1	12	11	4	2	8	2	2	1	55	17	3	0

Le tri des déchets selon les trois couleurs n'est pas suivi dans la plus grande majorité des FS, les boites pour tranchant sont en revanche disponibles et utilisées. Selon les résultats de ce tableau, les lampes baladeuses et frontales sont quasi inexistantes.

Tableau XV : Disponibilité de matériel dans les FS par districts et régions (salle pour PF et SCA) (suite)

Régions/districts	Matériel disponible dans les FS																	
	Contenant avec couvercle (pour instruments spéciaux/stérilisés)		Seau de décontamination		Paravent (pour l'intimité)		Rideaux		Réfrigérateurs/ Congélateurs		Glacières		Tensiomètre (Manomètre+ Stéthoscope)		Tensiomètre électronique		Lits avec matelas	
	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA
Boucle du Mouhoun	4	2	6	6	2	1	12	2	1	0	3	0	7	3	18	1	7	2
Boromo	0	0	0	0	1	0	4	0	0	0	1	0	0	0	6	0	1	0
Dédougou	2	0	5	2	0	1	2	0	1	0	2	0	5	3	3	0	6	2
Nouna	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Solenzo	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Toma	1	2	1	4	0	0	1	2	0	0	0	0	2	0	4	1	0	0
Tougan	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Centre Nord	5	0	5	0	6	0	6	0	5	1	5	1	4	0	13	1	5	1
Boulsa	4	0	3	0	1	0	1	0	5	1	5	1	1	0	5	1	5	1
Boussouma	1	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0	0	0
Kaya	0	0	0	0	4	0	4	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
Kongoussi	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Nord	4	5	6	4	0	0	7	4	3	2	5	4	7	0	18	5	9	4
Gourcy	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	0	5	0	2	0
Ouahigouya	2	2	1	2	0	0	5	3	1	0	2	2	2	0	5	1	1	0
Seguenega	1	3	2	2	0	0	1	1	2	2	3	2	0	0	4	4	4	4
Yako	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	4	0	2	0
Total	13	7	17	10	8	1	25	6	9	3	13	5	18	3	49	7	21	7

L'inventaire du matériel disponible dans les salles de PF/SCA indique selon les résultats ci-dessus, une insuffisance de certains matériels tels que les seaux de décontamination, 27 en tout pour les deux salles réunies dans toutes les FS évaluées.

Tableau XVI Disponibilité de matériel dans les FS par districts et régions (salle pour PF et SCA) (suite)

Régions/districts	Matériel disponible dans les FS											
	Lunettes		Sabot		Calot		Dispositif de lave-main		Brosses		Champs stériles	
	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA
Boucle du Mouhoun	4	0	19	3	2	0	13	2	5	6	1	0
Boromo	1	0	5	0	0	0	4	0	0	0	0	0
Dédougou	2	0	6	2	1	0	5	1	4	3	0	0
Nouna	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Solenzo	1	0	1	0	0	0	2	0	1	0	0	0
Toma	0	0	5	1	1	0	1	1	0	3	0	0
Tougan	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Centre Nord	4	0	11	0	3	0	10	1	6	1	0	0
Boulsa	3	0	3	0	3	0	5	1	5	1	0	0
Boussouma	0	0	3	0	0	0	2	0	1	0	0	0
Kaya	1	0	5	0	0	0	3	0	0	0	0	0
Kongoussi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nord	11	5	15	8	0	1	18	9	12	7	1	0
Gourcy	2	0	3	0	0	0	5	1	3	0	0	0
Ouahigouya	5	3	5	4	0	1	5	4	2	3	1	0
Seguenega	2	2	4	4	0	0	4	4	4	4	0	0
Yako	2	0	3	0	0	0	4	0	3	0	0	0
Total	19	5	45	11	5	1	41	12	23	14	2	0

D'une manière générale les équipements de protection individuelle (EPI) et les autres matériels nécessaires pour la PCI énumérés dans le tableau ci-dessus sont insuffisants en témoignant l'absence de champs stériles dans 64 FS.

Tableau XVII : Disponibilité des kits d'insertion DIU par districts et régions

Régions/districts	KIT d'insertion DIU				
	Nombre de Kit Insertion DIU Disponibles	Nombre Kit Insertion DIU utilisable neuf	Nombre de Kit Insertion DIU utilisable bon état	Nombre de Kit Insertion DIU utilisable. État passable	Nombre de Kit d'Insertion DIU incomplet (avec matériel endommagé)
Boucle du Mouhoun	37	7	14	5	14
Boromo	6	1	3	1	2
Dédougou	10	1	2	0	7
Nouna	4	2	1	0	1
Solenzo	2	1	1	1	1
Toma	6	0	3	1	2
Tougan	9	2	4	2	1
Centre Nord	19	6	10	2	16
Boulsa	8	2	8	1	2
Boussouma	1	0	0	0	1
Kaya	1	0	1	0	0
Kongoussi	9	4	1	1	13
Nord	11	3	3	1	5
Gourcy	2	1	1	0	0
Ouahigouya	8	2	1	1	4
Seguenega	1	0	1	0	0
Yako	0	0	0	0	1
Total	67	16	27	8	35

Au regard des données de ce tableau, 67 kits d'insertion DIU sont disponibles mais il est possible d'en utiliser que 51. Aussi 35 kits sont incomplets et ou endommagés

Tableau XVIII disponibilité des kits d'insertion DIUPP par districts et régions

Régions/districts	KIT d'insertion DIUPP				
	Nombre de Kit Insertion DIUPP Disponibles	Nombre Kit Insertion DIUPP utilisable neuf	Nombre de Kit Insertion DIUPP utilisable bon état	Nombre de Kit Insertion DIUPP utilisable. État passable	Nombre de Kit d'Insertion DIUPP incomplet (avec matériel endommagé)
Boucle du Mouhoun	12	7	10	0	2
Boromo	3	1	2	0	0
Dédougou	7	0	7	0	1
Nouna	0	6	0	0	0
Solenzo	0	0	0	0	0
Toma	2	0	1	0	1
Tougan	0	0	0	0	0
Centre Nord	4	2	3	0	11
Boulsa	3	2	3	0	0
Boussouma	0	0	0	0	0
Kaya	0	0	0	0	0
Kongoussi	1	0	0	0	11
Nord	3	0	1	1	2
Gourcy	2	0	1	1	1
Ouahigouya	1	0	0	0	1
Seguenega	0	0	0	0	0

Yako	0	0	0	0	0
Total	19	9	14	1	15

Le nombre de kits DIUPP utilisables selon les résultats est de 24 contre 15 kits endommagés et ou incomplets. A ce titre,

Tableau XIX ; disponibilité des kits d'accouchement par districts et régions

Régions	KIT d'accouchement				Nombre de KIT d'accouchement incomplet (avec matériel endommagé)
	Nombre de KIT d'accouchement Disponibles	Nombre KIT d'accouchement utilisable neuf	Nombre de KIT d'accouchement utilisable bon état	Nombre de KIT d'accouchement utilisable. État passable	
Boucle du Mouhoun	85	11	28	13	35
Boromo	19	1	9	5	7
Dédougou	25	3	6	0	12
Nouna	10	2	4	1	3
Solenzo	8	1	0	4	6
Toma	16	3	9	0	4
Tougan	7	1	0	3	3
Centre Nord	67	11	33	11	22
Boulsa	21	3	20	5	3
Boussouma	12	1	0	0	11
Kaya	13	1	7	2	3
Kongoussi	21	6	6	4	5
Nord	50	0	19	25	32
Gourcy	16	0	2	12	14
Ouahigouya	15	0	6	5	10
Seguenega	8	0	1	7	7
Yako	11	0	10	1	1
Total	202	22	80	49	89

Selon ce tableau, les kits d'accouchement sont disponibles dans toutes les FS évaluées, on dénombre au total 202 kits disponibles, les utilisables sont au nombre de 151 contre 89 endommagés. Les détails du matériel endommagé sont en annexe.

Tableau XX : disponibilité des kits de retrait implants par districts et régions

Régions	KIT de retrait implants				
	Nombre de Kit Retrait Implant Disponibles	Nombre Kit Retrait Implant utilisable neuf	Nombre de Kit Retrait Implant utilisable. Bon état	Nombre de Kit Retrait Implant utilisable. état passable	Nombre de Kit Retrait Implant incomplet (avec matériel endommagé)
Boucle du Mouhoun	32	1	10	5	20
Boromo	6	0	3	2	2
Dédougou	7	0	0	1	6
Nouna	3	0	3	0	0
Solenzo	3	0	1	2	2
Toma	6	0	2	0	5
Tougan	7	1	1	0	5
Centre Nord	15	5	10	3	2
Boulsa	5	4	5	1	0
Boussouma	0	0	0	0	0
Kaya	8	1	5	0	2
Kongoussi	2	0	0	2	0
Nord	12	2	3	3	7
Gourcy	2	0	0	2	1
Ouahigouya	9	1	2	1	6
Seguenega	1	1	1	0	0
Yako	0	0	0	0	0
Total	59	8	23	11	29

Les données ci-dessus indiquent que 42 kits de retraits d'implants sont utilisables et 29 sont incomplets.

Tableau XXI : disponibilité des kits de matériel AMIU par districts et régions

Régions/ districts	KIT de matériel AMIU				
	Nombre de Boite AMIU Disponibles	Nombre de Boite utilisable neuf	Nombre de Boites AMIU utilisable bon état	Nombre de Boites AMIU utilisable. état passable	Nombre de Boites AMIU avec matériel endommagé
Boucle du Mouhoun	11	0	2	3	6
Boromo	0	0	0	0	0
Dédougou	4	0	0	0	4
Nouna	2	0	0	2	0
Solenzo	0	0	0	0	0
Toma	3	0	2	0	1
Tougan	2	0	0	1	1
Centre Nord	11	2	3	3	7
Boulsa	3	2	2	1	2
Boussouma	0	0	0	0	0
Kaya	4	0	1	0	3
Kongoussi	4	0	0	2	2
Nord	8	1	2	2	4
Gourcy	3	0	1	1	2
Ouahigouya	5	1	1	1	2
Seguenega	0	0	0	0	0

Yako	0	0	0	0	0
Total	30	3	7	8	17

L'offre des soins d'avortement selon le type de soins de l'AMIU et ou électrique est lié à la disponibilité de ce type de matériel. Il ressort que sur 30 kits AMIU recensés, 17 sont endommagés. Aucun kit de minilap ni de kit de vasectomie n'a été recensé.

5. Collecte de données PF/SCA/SAA :

5.1 Disponibilité des supports de collecte de données

Sur ce point, il ressort que 41 formations sanitaires possèdent les registres harmonisés de PF et seulement 13 en ont en stock. Pour ce qui est des registres de SAA/SCA, seulement 23 formations sanitaires en possèdent contre 4 qui ont un stock de réserve. Pour les détails par district se référer au tableau ci-dessous.

Tableau XXII : disponibilité des supports de collecte des données par districts et régions

Régions/ districts	Disponibilité des supports de collecte de données		
	registre PF en stock	registre SCA/SAA en stock	cahiers de causerie éducative en PF en stock
Boucle du Mouhoun	2	2	4
Boromo	2	2	
Dédougou		0	4
Nouna	0		
Solenzo			
Toma			
Tougan			
Centre Nord	11		1
Boulsa			1
Boussouma	4		0
Kaya	4		0
Kongoussi	3		0
Nord	6	1	0
Gourcy			
Ouahigouya			
Seguenega	6	1	0
Yako			
Total	19	3	5

Tableau XXIII Qualité de remplissage des supports

Régions/ districts	Qualité du remplissage	
	Tous les items du registre de PF sont-ils bien renseignés ?	Tous les items du registre de SCA/SAA sont-ils bien renseignés ?
Boucle du Mouhoun	11	11
Boromo	4	2
Dédougou	0	1
Nouna	2	2
Solenzo	3	4
Toma	2	1
Tougan	0	1
Centre Nord	2	0
Boulsa	0	0
Boussouma	1	0
Kaya	0	0
Kongoussi	1	0
Nord	1	0
Gourcy	1	0
Ouahigouya	0	0
Seguenega	0	0
Yako	0	0
Total	14	11

La qualité des données à travers le remplissage de ces outils a aussi été apprécié. Il ressort que 14 formations sanitaires avaient tous les items du registre de PF renseigné contre 11 pour celui des SAA/SCA.

5.2 Disponibilité des médicaments

Dans cette section il a été mentionné d'apprécier l'existence et ou l'accessibilité de tous les médicaments essentiels et nécessaire sans lesquels les services de PF/SAA seront de moindre qualité.

Tableau XXIV : Disponibilité des médicaments essentiels (Médicaments pour Avortement)

Régions/districts	Disponibilité des médicaments essentiels			
	Misoprostol		Mifépristone + Misoprostol	
	Nb	Rupture de stock	Nb	Rupture de stock
Boucle du Mouhoun	33	20	0	22
Boromo	0	4	0	3
Dédougou	22	3	0	5
Nouna	0	4	0	4
Solenzo	11	3	0	4
Toma	0	4	0	4
Tougan	0	2	0	2

Centre Nord	41	8	0	8
Boulsa	0	0	0	0
Boussouma	0	3	0	3
Kaya	0	2	0	2
Kongoussi	41	3	0	3
Nord	4	13	1	10
Gourcy	0	3	0	3
Ouahigouya	4	2	0	0
Seguenega	0	4	0	3
Yako	0	4	1	4
Total	78	41	1	40

Les molécules pour les soins d'avortement rencontrent des ruptures de stock au cours des trois derniers mois suivant l'évaluation et sont même absent en ce qui concerne l'association mifé+miso.

Tableau XXV : Disponibilité des médicaments essentiels (Produits de Planification Familiale)

Disponibilité des médicaments essentiels (Produits de Planification Familiale)												
Régions/ districts	Pilule Combinée		Pilule Progestative		DIU		DMPA S/C (sayana press)		DMPA IM (depo provera)		Préservatif Masculin	
	nb	R.Stock	nb	R.Stock	nb	R.Stock	nb	R.Stock	nb	R.Stock	nb	R.Stock
Boucle du Mouhoun	1529	13	345	15	104	8	872	7	1150	1	2357	12
Boromo	805	2	116	2	25	3	262	3	351	1	944	4
Dédougou	327	1	28	6	36	0	112	2	98	0	449	2
Nouna	127	4	71	1	17	0	69	0	147	0	376	2
Solenzo	116	3	0	4	12	1	154	1	206	0	264	2
Toma	137	3	109	2	3	4	250	0	309	0	235	1
Tougan	17	0	21	0	11	0	25	1	39	0	89	1
Centre Nord	1076	7	187	5	97	0	311	5	942	3	2884	2
Boulsa	150	2	120	1	18	0	120	2	318	2	608	0
Boussouma	326	1	6	2	14	0	34	0	131	0	202	1
Kaya	310	1	14	1	45	0	90	1	237	1	609	1
Kongoussi	290	3	47	1	20	0	67	2	256	0	1465	0
Nord	535	6	84	3	45	2	413	3	612	1	2046	2
Gourcy	138	2	22	0	10	0	55	1	119	0	409	1
Ouahigouya	251	2	29	0	9	2	126	0	214	0	615	1
Seguenega	4	2	5	2	16	0	187	1	66	1	343	0
Yako	142	0	28	1	10	0	45	1	213	0	679	0
Total	3140	26	616	23	246	10	1596	15	2704	5	7287	16

Pour ce qui concerne la disponibilité des stocks des produits de PF, que les ruptures de stock sont fréquentes, liées sans doute au système de gratuité des soins de PF mais aussi a une insuffisance dans la gestion des stocks. Aucune molécule n'est épargnée par ces tensions de stocks. Voir dans le tableau ci-dessous la situation des autres molécules.

Tableau XXVI Disponibilité des médicaments essentiels (Produits de Planification Familiale) (suite)

Régions/ districts	Disponibilité des médicaments essentiels (Produits de Planification Familiale)							
	Préservatif Féminin		Jadelle Implant		Implanon/ Nexplanon		Colliers de cycle	
	nb	R.Stock	nb	R.Stock	nb	R.Stock	nb	R.Stock
Boucle du Mouhoun	27	20	544	4	1	28	30	13
Boromo	14	4	275	0	0	8	8	2
Dédougou	1	5	52	2	0	7	7	6
Nouna	9	2	55	1	1	3	4	1
Solenzo	2	3	72	0	0	4	4	2
Toma	0	5	68	0	0	4	5	2
Tougan	1	1	22	1	0	2	2	0
Centre Nord	43	3	422	2	7	6	16	2
Boulsa	16	0	178	0	1	0	5	0
Boussouma	5	0	59	0	6	2	3	0
Kaya	12	3	139	1	0	1	5	1
Kongoussi	10	0	46	1	0	3	3	1
Nord	39	1	256	1	9	13	20	5
Gourcy	8	0	59	0	2	4	5	1
Ouahigouya	16	0	37	1	0	3	5	0
Seguenega	10	0	50	0	0	4	4	3
Yako	5	1	110	0	7	2	6	1
Total	109	24	1222	7	17	47	66	20

D'une manière générale, les produits sont bien stockés à l'abri des intempéries et des nuisibles, les inventaires quant à eux sont assez fréquents et sont effectués mensuellement.

6 Préventions des infections

L'avant dernier volet examiné par l'assessement a porté sur la prévention et le contrôle des infections. Les trois phases ayant retenus l'attention sont le pré traitement, le nettoyage des instruments et l'hygiène des mains. Ces phases ont été observées en temps réel. Il est ressorti que la DHN est la technique la plus utilisée pour la stérilisation du matériel. Aussi la salle d'accouchement sert très souvent de salle de pré-traitement et de nettoyage si bien que les instruments sont dispersés entre les différentes salles. Pour ce qui est de l'hygiène des mains, certes les désinfectants sont disponibles mais la technique de nettoyage des mains reste à parfaire car elle n'est pas bien maîtrisée par les prestataires. La disponibilité des dispositifs de lavage des mains est bonne en partie liée à l'épidémie de covid. Les déchets sont détruits pour la plupart du temps dans des fosses emménagé à cet effet.

7 Disponibilité des supports et des protocoles

A ce niveau, il faut noter que les protocoles et directives actualisées sur l'AMIU, l'avortement médicamenteux, le consentement éclairé et l'AE sont présents dans seulement 6 formations sanitaires. Aussi les PNP en matière de contraception ne sont disponibles et accessibles que dans

5 CSPS. Ce dont dispose les FS en grande majorité sont les boîtes à images (36) et les disques OMS (29) lesquels sont accessibles.

V. RECOMMANDATIONS / SUGGESTIONS

Au vu des résultats ; nous recommandons

- Renforcer les compétences des prestataires dans l'ensemble des formations sanitaires sites du projet ;
- Doter les formations sanitaires en directives et protocoles de contraception et de soins d'avortement ;
- Renforcer le plateau technique des formations sanitaires sites du projet en matériel médico-technique ;
- Appuyer les formations sanitaires dans l'organisation des services ;
- Plaider pour un renforcement des formations sanitaires en personnel ;
- Doter les formations sanitaires sites du projet en support de collecte des données ;
- Plaider pour une collaboration entre les équipes de santé et les membres du staff du projet.

VI. CONCLUSION

L'évaluation de base des formations sanitaires sites du PSLV et de celle de LAD s'est déroulée sans grande difficulté. Tous les 66 CSPS prévues ont été visité par les évaluateurs et les assistants districts, appuyés par une équipe de supervision de la DRS et du staff de pathfinder. A terme, cette évaluation a permis de faire un étalage assez exhaustif de la situation qui prévaut dans les sites du projet avant toute intervention. Il va s'en dire que ces résultats obtenus devront être exploité afin de garantir l'atteinte des objectifs du projet.

ANNEXES

Annexe 1 : liste des évaluateurs

NOM DE L'ÉVALUATEUR	CONTACT DE L'ÉVALUATEUR
Dabiré laisité	74939314
Sawadogo lokré	74939314
Sanou stanislas	70124347
Ouattara lessi benjamin	70124347
Yameogo yamba daniel	70286893
Ouedraogo issouf wp	77875765
Ouedraogo paul	77875765
Ouattara lamine	70546216
Kalmogo françois	70546216
Nikiema raogo	70339969
Sankara issa	70593621
Kabre michel	70042341
Nacoulma ousmane	62221233
Lankoande agathe	70048210
Zigmore moussa	70048210
Abouga korassé	70101343
Ouedraogo karim	70053381
Nacoulma rodrigue	70053381
Mme Zono /zorome haoua	76781378
Koala simon	76781378
Zoungrana aboudourasmane	60502000
Nana w sophie	72339998
Zalle ramata	72339998