



Projet Sauver La Vie (PSLV)

Renforcer l'offre et l'accès aux services d'avortement sécurisés et de contraception au Burkina Faso

RAPPORT DE L'ÉVALUATION DE BASE DES FORMATIONS SANITAIRES AN2 DU PSLV

TABLE DES MATIERES

TABLE DES MATIERES	2
LISTE DES ABREVIATIONS	3
LISTES DES TABLEAUX.....	4
LISTE DES GRAPHIQUES.....	5
I. RESUME EXECUTIF	6
II. CONTEXTE ET JUSTIFICATION	8
III. OBJECTIFS DE L'EVALUATION	8
IV. METHODOLOGIE.....	9
1. Collecte des données	9
2. Outils d'évaluation	9
3. L'équipe d'évaluation.....	9
4. Période de la collecte	9
V. RESULTATS DE L'EVALUATION	10
1. Informations générales	10
2. Services Offerts / Volume de Clients	20
3. Personnel, Formation & Supervision	21
4. Observation des Salles, du Matériel, du stockage des Produits et de l'Infrastructure Physique.....	28
5. Collecte de données PF/SCA/SAA :.....	38
5.1 Disponibilité des supports de collecte de données	38
5.2 Disponibilité des médicaments	39
6 Préventions et contrôle des infections	41
7 Disponibilité des supports et des protocoles.....	43
VI. CONSTATS ET ANALYSE DES RESULTATS.....	45
VII. RECOMMANDATIONS ET IMPLICATION POUR LE PSLV AN 2.....	46
VIII. CONCLUSION.....	46
ANNEXES	47

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	Depot-medroxyprogesterone acétate intra-musculaire
DMPA S/C	Depot-medroxyprogesterone acétate sous cutané
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 Stopes international
MS	Ministère de la santé
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	Value clarification abortion attitude transformation

LISTES DES TABLEAUX

Tableau I : répartition par région des districts sites de l'évaluation.....	10
Tableau II : répartition des FS évaluées selon le milieu par DS et régions	11
Tableau III : répartition du type de salle existant dans les FS par DS et Régions.....	12
Tableau IV : répartition du nombre de FS offrant les services de SRAJ par DS et Région	13
Tableau V : répartition du nombre de FS offrant les services de SR par district et par région.....	14
Tableau VI : répartition du nombre de FS offrant un appui aux victimes de VBG par districts et régions.....	15
Tableau VII : répartition des partenaires intervenants dans les FS par DS et Régions.....	16
Tableau VIII : répartition de quelques indicateurs sur les FS sites du PSLV (pop, distances en aller-retour, villages, ASBC).....	16
Tableau IX : répartition de quelques indicateurs sur les FS sites du PSLV (niveau de référence) .	19
Tableau X : recapitulatif des indicateurs SR des FS sites de l'an 2 du PSLV avant intervention.....	21
Tableau XI : Effectifs du personnel par formations sanitaires et district en fonction de la qualification, du sexe et du statut de formation en PF / SAA	22
Tableau XII : situation des Salles et des infrastructures physiques par districts et régions	28
Tableau XIII ; situation des Salles et des infrastructures physiques par districts et régions	29
Tableau XIV ; situation des Salles et des infrastructures physiques par districts et régions	30
Tableau XV Disponibilité de matériel dans les FS par districts et régions (salle pour PF et SCA) ..	31
Tableau XVI : Disponibilité de matériel dans les FS par districts et régions (salle pour PF et SCA) (suite)	32
Tableau XVII : Disponibilité de matériel dans les FS par districts et régions (salle pour PF et SCA) (suite)	33
Tableau XVIII Disponibilité de matériel dans les FS par districts et régions (salle pour PF et SCA) (suite)	34
Tableau XIX : Disponibilité des kits d'insertion DIU par districts et régions	35
Tableau XX disponibilité des kits d'insertion DIUPP par districts et régions	35
Tableau XXI ; disponibilité des kits d'accouchement par districts et régions	36
Tableau XXII : disponibilité des kits de retrait implants par districts et régions	37
Tableau XXIII : disponibilité des kits de matériel AMIU par districts et régions	37
Tableau XXIV : disponibilité des supports de collecte des données par districts et régions.....	38
Tableau XXV Qualité de remplissage des supports	39
Tableau XXVI : Disponibilité des médicaments essentiels (Médicaments pour Avortement).....	39
Tableau XXVII : Disponibilité des médicaments essentiels (Produits de Planification Familiale)...	40
Tableau XXVIII : Disponibilité des médicaments essentiels (Produits de Planification Familiale) (suite)	41
Tableau XXIX : préventions et contrôle des infections	42
Tableau XXX : situation de la disponibilité des supports, directives et protocoles	43
Tableau XXXI : situation de la disponibilité des supports, directives et protocoles (suite).....	44

LISTE DES GRAPHIQUES

Graphique 1 : répartition du nombre de FS évaluées par district _____	10
Graphique 2 : répartition des clientes reçues en PF _____	20
Graphique 3 : répartition comparative des clientes SAA sous MLDA parmi les clientes SAA sous contraception _____	20

I. RESUME EXECUTIF

Introduction

Le projet sauver la vie (PSLV) a été initié dans le cadre de l'appui du gouvernement néerlandais au programme national axé sur la santé communautaire qui porte sur le renforcement des services de santé primaires y compris la planification familiale afin d'accélérer les progrès vers la couverture sanitaire universelle au Burkina Faso. Le projet est mis en œuvre par le ministère de la santé en partenariat avec Pathfinder International. A travers ce partenariat, le PSLV se propose d'améliorer l'accès et l'utilisation des services d'avortement, de contraception sûre et de qualité dans trois régions sanitaires à savoir la Boucle du Mouhoun, le Centre-nord et le Nord durant cinq ans (oct 2020 - sept 2025). Au cours de la première année Pathfinder a soutenu soixante (60) formations sanitaires (FS). La deuxième année commence avec un nouveau défi d' enrôlement de 90 nouvelles FS. La mise en œuvre nécessite une évaluation de base des nouvelles FS dont l'objectif est d'apprécier le niveau actuel des indicateurs et d'évaluer la capacité opérationnelle de ces formations sanitaires sites à offrir des soins de PF/SA de qualité.

Méthodologie

La méthodologie globale de l'évaluation a consisté en trois étapes chronologiques, à savoir, les échanges préliminaires avec les parties prenantes sur les termes de références de l'évaluation, la collecte de données sur le terrain et l'élaboration du rapport final de l'évaluation. La collecte de données sur le terrain a été réalisée dans les quatre-vingt-dix (90) nouvelles formations sanitaires identifiées pour l'an 2. Les méthodes de collecte de données sont la revue documentaire, les interviews et l'observation directe sur le terrain. Une grille d'évaluation standardisée, comportant des sections par critère d'évaluation, a servi de support pour les entretiens et portait sur les informations générales, les services offerts, le personnel, la formation, le matériel, les infrastructures, la collecte des données et la disponibilité des supports et des protocoles. L'évaluation de base du projet s'est déroulée du 29 novembre 2021 au 07 janvier 2022 et a permis d'obtenir les résultats suivants présentés par rapport aux critères d'évaluation énumérés ci-dessus.

Résultats

Globalement les résultats révèlent des insuffisances dans tous les domaines évalués dont les degrés varient d'une formation sanitaire à l'autre. L'offre des services de PF se déroule la plupart du temps dans les mêmes salles que d'autres prestations (accouchement, SPN, CPoN). En effet, plus de **31%** des salles recensées sont partiellement ou non utilisés. L'analyse des données collectées avant toute intervention indique une faible proportion de l'utilisation de la PF des femmes en PFPP dans les 48 heures. D'une manière générale le personnel est insuffisant en nombre et en qualification requise, Sur l'ensemble des prestataires officiant en SMI, **30%, 14%, 4%, 34% et 26%** seulement des prestataires ont été formés respectivement en Planification Familiale (PF), en Soins Complet d'Avortement (SCA), en CVTA, SRAJ ou services conviviaux aux jeunes et en VBG. L'une des conditions pour offrir des soins de qualité passe par la disponibilité du matériel médico-technique en bon état. En effet, les proportions des centres de santé qui ont des kits défectueux d'insertion DIU, DIUPP, kit AMIU et de retrait d'implants sont respectivement de **28%, 4%, 18% et 28%**. Toujours au titre des résultats obtenus, il faut noter que la majorité des FS ne disposent pas ou n'ont quasiment plus de stock de supports de collecte. En effet, **69 et 86 FS** sont dans ces conditions respectivement pour les **registres de PF** et les **registre de SAA**. En ce

qui concerne la qualité de remplissage des outils, il ressort que dans **51% et 49% des FS** les **items ne sont pas bien renseignés** respectivement pour le **registre de PF** et celui de **SAC**.

Le volet de la disponibilité des médicaments essentiels pour la prise en charge médicamenteuse en cas d'avortement montre une tension de stock de l'association mifé+miso dans presque toutes les formations sanitaires évaluées le trimestre précédant l'évaluation. Quant au misoprostol seul, il est disponible dans seulement 14 formations sanitaires. Le dernier critère évalué repose sur la disponibilité des politiques, normes et protocoles révisés en matière de SR. Sur cet aspect, les PNP en SR ne sont disponibles et accessibles que dans 36% des formations sanitaires évaluées.

Conclusion et recommandations

Les données recueillies permettent de porter un regard significatif sur plusieurs insuffisances constatées dans l'offre des prestations de PF/SA dans les zones d'intervention du PSLV. Les principales recommandations engendrées par ces insuffisances sont entre autres le renforcement des compétences des prestataires sur site, la dotation des formations sanitaires en matériel médico-technique et en outils de collecte, l'appui à l'organisation des services et à la réhabilitation des infrastructures. Par conséquent, la mise en œuvre du PSLV à travers les activités opérationnelles contribuera au renforcement de l'offre et l'accès aux services d'avortement sécurisés et de contraception.

II. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Le Ministère de la santé 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 à 300 formations sanitaires publiques afin qu'elles puissent répondre aux besoins, aux droits à l'avortement sécurisé et à la contraception des hommes et 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. Les résultats de cette évaluation aideront le projet à adapter les activités et mieux allouer les ressources pour atteindre les buts du programme.

Pour cette deuxième année de mise en œuvre, quatre-vingt-dix (90) nouvelles formations sanitaires publiques dans les trois régions ont été évaluées. Le présent rapport vient sanctionner la tenue effective de cette activité.

III. OBJECTIFS DE L'ÉVALUATION

Faire l'état des lieux de chaque formation sanitaire de la 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 3 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 sante communautaires dans l'offre de service de PF dans les formations sanitaires

IV. 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 a 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 physiquement avec l'outil d'évaluation rapide harmonisé du MS utilise par le programme LAD et reportées sur une version électronique conçue sous l'application mobile Open Data Kit (ODK).

3. L'équipe d'évaluation

Les évaluateurs ont été constitués de binômes de personnes identifiées par l'Équipe Cadre District dont relève de la formation sanitaire avec les profils suivants :

- l'une avec une expérience avérée sur la Santé de la Reproduction en général et de l'offre des services de PF et SA en particulier
- l'autre avec une expérience en gestion des données de routine et l'utilisation des outils mobiles pour la collecte des données.

Ils avaient pour mission de :

- Etablir le circuit de collecte
- Conduire l'évaluation dans leur sites respectifs,
- Remplir l'outils papier et électronique ;
- Rendre compte au superviseur

❖ Les superviseurs de l'évaluation.

La supervision a été assurée par un staff de Pathfinder et/ou le responsable CISSE régional. Elle avait pour but d'assurer le bon déroulement de la collecte et de la qualité des données collectées (bonne utilisation de l'outils électronique, complétude des items, cohérence et fiabilité des données).

4. Période de la collecte

L'évaluation s'est déroulée du 29 novembre 2021 au 07 janvier 2022.

V. RESULTATS DE L'EVALUATION

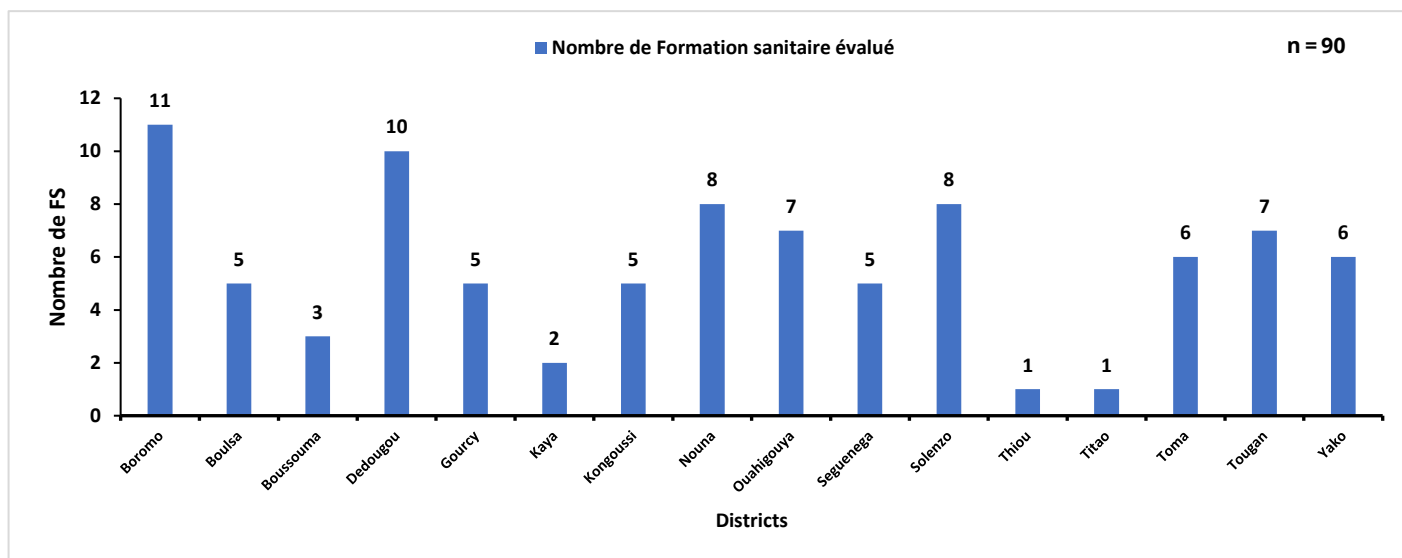
Les résultats seront présentés sous formes de tableaux et graphiques selon les objectifs ci-dessus cités.

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	6
Total	16

L'évaluation a concerné 16 districts sanitaires regroupés dans 3 régions sanitaires.



Graphique 1 : répartition du nombre de FS évaluées par district

Les 90 structures de départ ont pu être visitées entre le 29 novembre 2021 et le 07 janvier 2022. Le DS de Boromo a le plus grand nombre de formations sanitaires (11). Parmi les structures évaluées, deux (2) étaient des CMA, six (6) des centres médicaux (CM) quatre-vingt-un (81) CSPS et un (1) dispensaire.

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

Région	District	Milieu		Total	
		Rural	Urbain		
Boucle du Mouhoun	Boromo	10	1	11	
	Dédougou	10	0	10	
	Nouna	8	0	8	
	Solenzo	8	0	8	
	Toma	6	0	6	
	Tougan	7	0	7	
	6	49	1	50	
Centre Nord	Boulsa	5	0	5	
	Boussouma	3	0	3	
	Kaya	2	0	2	
	Kongoussi	1	4	5	
		4	11	4	15
		Gourcy	5	0	5
Nord	Ouahigouya	7	0	7	
	Seguenega	5	0	5	
	Thiou	0	1	1	
	Titao	0	1	1	
	Yako	5	1	6	
		6	22	3	25
Total	16	82	8	90	

Le milieu rural est le plus dominant parmi les structures évaluées soit plus de 91%.

Tableau III : répartition du type de salle existant 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	45	51	25	39	43	3	52	4	60
Boromo	12	12	2	11	10	0	12	0	24
Dedougou	12	10	6	5	11	3	9	0	0
Nouna	4	9	4	6	5	0	10	2	10
Solenzo	2	8	1	8	1	0	8	0	10
Toma	6	6	6	2	4	0	6	1	10
Tougan	9	6	6	7	12	0	7	1	6
Centre Nord	16	16	11	6	3	0	14	4	25
Boulsa	5	5	2	2	2	0	4	0	7
Boussouma	3	3	3	1	0	0	3	1	5
Kaya	2	2	1	1	0	0	2	0	5
Kongoussi	6	6	5	2	1	0	5	3	8
Nord	23	25	3	20	2	2	25	3	45
Gourcy	5	5	0	5	0	0	5	0	10
Ouahigouya	7	7	0	7	0	0	7	0	22
Segoune	5	5	1	0	0	0	5	0	3
Thiou	1	1	1	1	0	0	1	1	2
Titao	0	1	1	1	1	2	1	1	2
Yako	5	6	0	6	1	0	6	1	6
Total	84	92	39	65	48	5	91	11	130

Selon le tableau ci-dessus, plus de 72% des formations sanitaires évaluées possèdent une salle de PF tandis que le nombre de salles non utilisé ou partiellement s'élève à 130. Les prestations comme l'AMIU sont offertes dans des salles mixtes en témoigne le nombre de salle d'AMIU (5). De façon générale, il existe une insuffisance 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 SRAJ par DS et Région

Régions/districts	Service de SRAJ			
	Espace emménagé		Organisation particulière	
	Non	Oui	Non	Oui
Boucle du Mouhoun	39	11	36	14
Boromo	9	2	6	5
Dédougou	9	1	10	0
Nouna	6	2	5	3
Solenzo	8	0	8	0
Toma	6	0	6	0
Tougan	1	6	1	6
Centre Nord	15	0	12	3
Boulsa	5	0	5	0
Boussouma	3	0		3
Kaya	2	0	2	0
Kongoussi	5	0	5	0
Nord	24	1	21	4
Gourcy	4	1	2	3
Ouahigouya	7	0	6	1
Seguenega	5	0	5	0
Thiou	1	0	1	0
Titao	1	0	1	0
Yako	6	0	6	0
Total	78	12	69	21

La majorité des FS évaluées (**87%**) n'ont pas un espace aménagé pour recevoir les adolescent et les jeunes. Le même constat (**77%**) est fait en ce qui concerne l'organisation pour l'offre de services SSR/PF aux adolescents et jeunes. Cependant dans **23% des FS, une organisation interne est définie pour assurer l'accès des adolescent et jeunes aux de services de SSR/PF**. Les stratégies définies dans ces 23% des FS sont : le choix des prestataires par les adolescents et jeunes ; aménagement des horaires en dehors des heures de services ; salle spécifique de consultation ; réduction du temps d'attente à travers un tri des clients.

Tableau V : répartition du nombre de FS offrant les services de SR par district et par région

Régions/districts	Type de service offerts			
	Accouchement	PF	SAA	ISG Selon la Loi
Boucle du Mouhoun	50	50	50	6
Boromo	11	11	11	0
Dédougou	10	10	10	4
Nouna	8	8	8	0
Solenzo	8	8	8	2
Toma	6	6	6	0
Tougan	7	7	7	0
Centre Nord	15	15	13	1
Boulsa	5	5	3	0
Boussouma	3	3	3	0
Kaya	2	2	2	0
Kongoussi	5	5	5	1
Nord	25	25	23	2
Gourcy	5	5	4	0
Ouahigouya	7	7	7	0
Seguenega	5	5	5	0
Thiou	1	1	1	1
Titao	1	1	1	1
Yako	6	6	5	0
Total	90	90	86	9

Les services de PF sont offerts dans toutes les formations sanitaires évaluées selon les résultats ci-dessus. Pourtant 5 formations sanitaires évaluées ont des jours dédiés à la PF. De plus, seulement 9 formations sanitaires connaissent les conditions d'offre de l'ISG selon la loi à travers leurs prestataires. Dans plus de 85% des FS évaluées, la raison principale qui entrave la pratique de l'ISG selon la loi est le manque de compétence. Les autres raisons sont la méconnaissance de la loi et l'insuffisance de plateau technique.

Tableau VI : répartition du nombre de FS offrant un appui aux victimes de VBG par districts et régions

Régions/districts	Type de service offerts	
	Appui	Référencement
Boucle du Mouhoun	45	44
Boromo	11	11
Dédougou	6	5
Nouna	8	8
Solenzo	8	8
Toma	5	5
Tougan	7	7
Centre Nord	9	9
Boulsa	1	1
Boussouma	2	3
Kaya	2	1
Kongoussi	4	4
Nord	23	16
Gourcy	4	2
Ouahigouya	6	2
Seguenega	5	5
Thiou	1	1
Titao	1	1
Yako	6	5
Total	77	69

Selon les résultats ci-dessus, les victimes des VBG sont prise en charge dans plus 85% (77) FS. Ces victimes sont le plus souvent orienté vers le niveau supérieur, l'action sociale et l'ONG Terre Des Hommes (TDH)

Les résultats montrent aussi que dans 90% (81) des FS, il arrive d'offrir et ou d'effectuer des consultations en présence d'autres collègues (prestataires). Plusieurs raisons sont évoquées a cet effet. Il s'agirai très souvent dans le cadre de la formation continue, dans les moments de grande affluence mais aussi en cas de PEC psychosociale. Il faut noter que cela se passe après consentement de la cliente.

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

Région/ districts	Ministère sante	USAID/Amplify FP	MSI	Jhpiego	Engender Health	ABBEF	Pathfinder International	Autre bailleur
Boucle du Mouhoun	50	10	35	7	0	0	5	19
Dédougou	10	1	9	6	0	0	2	1
Tougan	7	0	5	0	0	2	3	0
Nouna	8	0	5	0	0	0	0	4
Toma	6	0	6	0	0	0	0	5
Boromo	11	9	8	0	0	0	0	2
Solenzo	8	0	2	1	0	0	0	7
Centre Nord	15	0	10	0	0	0	0	12
Boussouma	3	0	3	0	0	0	0	3
Boulsa	5	0	5	0	0	0	0	5
Kaya	2	0	2	0	0	0	0	2
Kongoussi	5	0	0	0	0	0	0	2
Nord	25	0	15	0	0	0	0	18
Gourcy	5	0	5	0	0	5	0	5
Thiou	1	0	1	0	0	0	0	1
Yako	6	0	6	0	0	0	0	5
Ouahigouya	7	0	0	0	0	0	0	7
Seguenega	5	0	2	0	0	0	0	0
Titao	1	0	1	0	1	0	0	0
Total	90	10	60	7	1	0	5	49

Plusieurs partenaires sont présents aux côtés des formations sanitaires pour l'atteinte des objectifs du ministère en matière de SR. On note que Marie Stopes International (MSI) est plus représenté avec 60 CSPP. Désormais toutes les formations sanitaires sites du PSLV bénéficieront de l'appui de Pathfinder International.

Tableau VIII : répartition de quelques indicateurs sur les FS sites du PSLV (pop, distances en aller-retour, villages, ASBC)

Région/districts/ Formations sanitaires	Population 2021	Distance hôpital de référence (Km)	Distance chef-lieu de District (Km)	Distance chef-lieu de Région (Km)	Villages	Relais Communa taire	ASBC
Boucle du Mouhoun	463101	4502	4594	11042	233	313	488
Dédougou	115563	1140	1140	1140	57	74	147
Bouenevuhoun	15075	200	200	200	5	14	14
Datomo	14250	180	180	180	4	2	8
Douroula	11122	50	50	50	6	6	12
Koumana	11925	160	160	160	3	10	9
Ouakara (Bondoukuy)	6549	160	160	160	5	10	10
Passakongo	7652	20	20	20	4	2	10
Siralo	9752	140	140	140	5	2	8
Soukuy	11888	40	40	40	12	24	48
Tcheriba	18850	100	100	100	8	2	18
Tikan	8500	90	90	90	5	2	10
Tougan	50276	654	746	1902	25	9	54

Kiembara	12587	100	92	268	5	9	14
Bonou	5038	60	60	240	3	0	6
Boussoum	4863	60	60	240	1	0	2
Gourbala	6125	174	174	354	3	0	6
Lankoue	13923	60	160	340	8	0	16
Namassa	3818	90	90	170	3	0	6
Gorgare	3922	110	110	290	2	0	4
Nouna	75770	720	720	1522	53	16	100
Bomborokuy	16421	84	84	198	7	8	14
Djibasso	13680	130	130	240	8	5	10
Bourasso	2723	50	50	78	2	0	4
Dara	7732	36	36	146	4	0	8
Dembo	10953	30	30	140	10	3	20
Gassingo	8452	150	150	260	7	0	14
Mounakoro	6843	160	160	270	5	0	10
Nian	8966	80	80	190	10	0	20
Toma	27699	290	290	1280	18	26	35
Kera	5754	60	60	240	5	5	9
Niare	5469	40	40	130	2	2	4
Nyfou	5805	110	110	290	4	4	8
Sien	1246	20	20	200	1	2	2
Yaba	1029	30	30	210	2	7	4
Zouma	8396	30	30	210	4	6	8
Boromo	101322	904	904	3424	49	107	96
Bagassi	16183	90	90	320	7	14	14
Bana	9472	150	150	380	5	10	10
Bandio	3083	64	64	294	3	6	6
Dah	6247	90	90	320	4	9	6
Fara	22206	104	104	334	15	30	30
Kalambouly	4365	36	36	266	2	4	4
Ouahabou	11207	50	50	272	2	6	4
Pompoï	9195	90	90	320	5	10	10
Urbain 2	5636	6	6	230	1	8	2
Vy	10391	60	60	290	4	8	8
Yona	3337	164	164	398	1	2	2
Solenzo	92471	794	794	1774	31	81	56
Balavé	17501	50	50	180	7	14	12
Bena	17351	34	34	214	1	24	2
Dira	13763	110	110	130	6	8	8
Fini	10011	120	120	390	3	6	6
Kossoba	4009	220	220	190	2	4	4
Sanaba	12717	90	90	90	5	10	10
Signonghin (Solenzo)	7313	60	60	240	2	7	4
Tansila	9806	110	110	340	5	8	10
Centre Nord	613953	1334	1274	2510	84	142	153
Boussouma	43575	290	270	290	20	40	46
Ziga (DS Kaya)	14470	150	100	150	6	12	12
Imiougou	13825	110	130	110	8	16	16
Nessemtega	15280	30	40	30	6	12	18
Boulsa	60687	428	428	1280	21	26	30

Belga	11287	60	60	230	2	10	4
Kogsablogo	12509	110	110	280	4	7	8
Lillougou	16711	112	112	282	4	4	8
Mokin Yarcé	10355	50	50	222	4	0	6
Zaongo	9825	96	96	266	7	5	4
Kaya	21979	206	206	206	14	27	27
Kalambaogo	14191	60	60	60	8	15	15
Ouedeguïn	7788	146	146	146	6	12	12
Kongoussi	487712	410	370	734	29	49	50
Tikaré	14179	50	50	170	4	20	10
CMA Kongoussi	421945	220	180	180	0	0	0
Guibaré	11378	70	70	144	5	14	10
Rouko	22352	60	60	120	10	0	20
Secteur 5	17858	10	10	120	10	15	10
Nord	241645	1464	1284	3634	147	198	284
Gourcy	50811	224	224	674	19	8	38
Bougounam	11345	50	50	140	6	6	12
Kera Douré	7140	70	70	160	2	0	4
Kontigué	12874	30	30	120	5	0	10
Niessega	12514	20	20	110	4	2	8
Tamounouma	6938	54	54	144	2	0	4
Thiou	0	90	0	90	8	8	6
Thiou	0	90	0	90	8	8	6
Yako	77887	394	394	1294	32	70	64
Bagare	11956	90	90	240	8	16	16
Kirsi	13240	90	90	240	4	5	8
Latoden	17525	50	50	200	6	16	12
Pelegtenga	8763	20	20	170	5	10	10
Pilimpikou	11963	70	70	220	3	11	6
Toessin (DS Yako)	14440	74	74	224	6	12	12
Ouahigouya	34895	396	396	396	33	2	66
Boursouma	6401	24	24	24	7	0	14
Dombré	2222	70	70	70	2	0	4
Kononga	8600	32	32	32	6	0	12
Nongfairé (DS Ouahigouya)	5022	70	70	70	6	0	12
Omsom	4663	120	120	120	5	0	10
Rigui	4342	60	60	60	5	0	10
Rikou	3645	20	20	20	2	2	4
Seguenega	66379	270	270	1090	55	110	110
Bema	16813	90	90	270	12	24	24
Gambo	18313	30	30	190	23	46	46
Kalsaka	13101	70	70	230	12	24	24
Rondo	10000	50	50	210	4	8	8
Zomkalga (DS Seguenega)	8152	30	30	190	4	8	8
Titao	0	90	0	90	0	0	0
Titao	0	90	0	90	0	0	0
Total général	1318699	7300	7152	17186	464	653	925

Selon ces données, les FS enrôlées couvrent en 2021 une population totale de **1.318.699** habitants répartis dans **464** villages. Le volet communautaire du projet s'intéressera à **925** ASBC en activité dont **340** femmes contre **585** hommes soit un ratio 1,7 homme pour une femme.

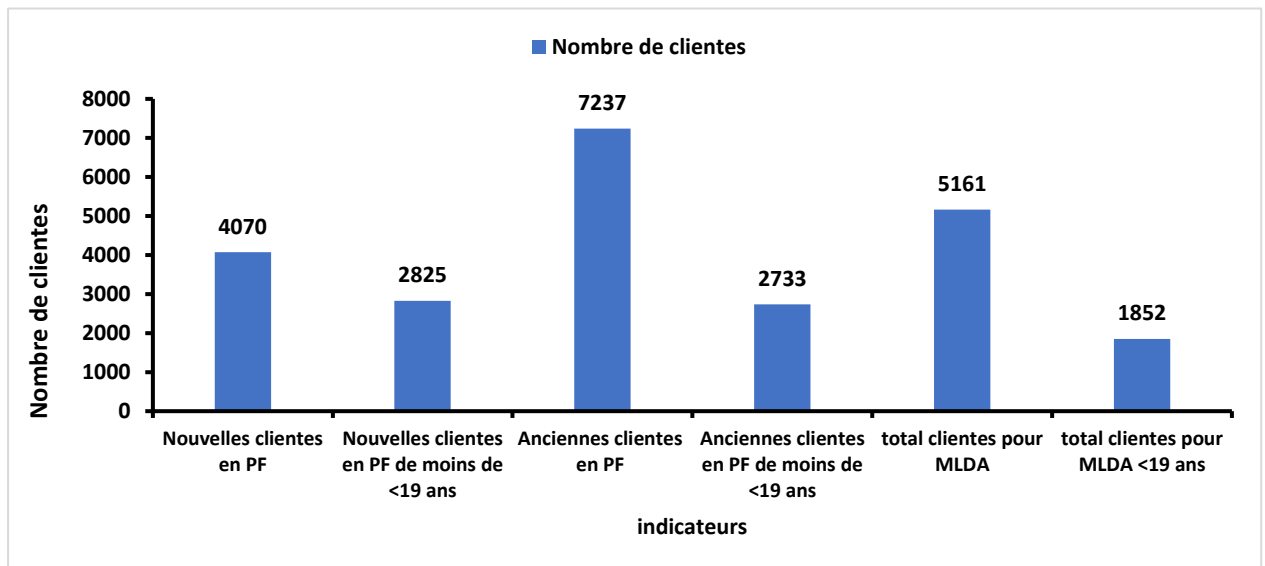
Tableau IX : répartition de quelques indicateurs sur les FS sites du PSLV (niveau de référence)

Région/districts	CMA	CHR	CHU
Boucle du Mouhoun	39	10	1
Dédougou	0	10	0
Tougan	6	0	1
Nouna	8	0	0
Toma	6	0	0
Boromo	11	0	0
Solenzo	8	0	0
Centre Nord	10	4	1
Boussouma	1	2	0
Boulsa	5	0	0
Kaya	0	2	0
Kongoussi	4	0	1
Nord	16	0	9
Gourcy	5	0	0
Thiou	0	0	1
Yako	6	0	0
Ouahigouya	0	0	7
Seguenega	5	0	0
Titao	0	0	1
Total	65	14	11

Le CMA représente le centre de référence le plus utilisé avec 65 FS, le CHR vient en deuxième position avec 14 FS et enfin le CHU avec 11 FS. Selon ces résultats, on constate que la pyramide sanitaire est assez respectée.

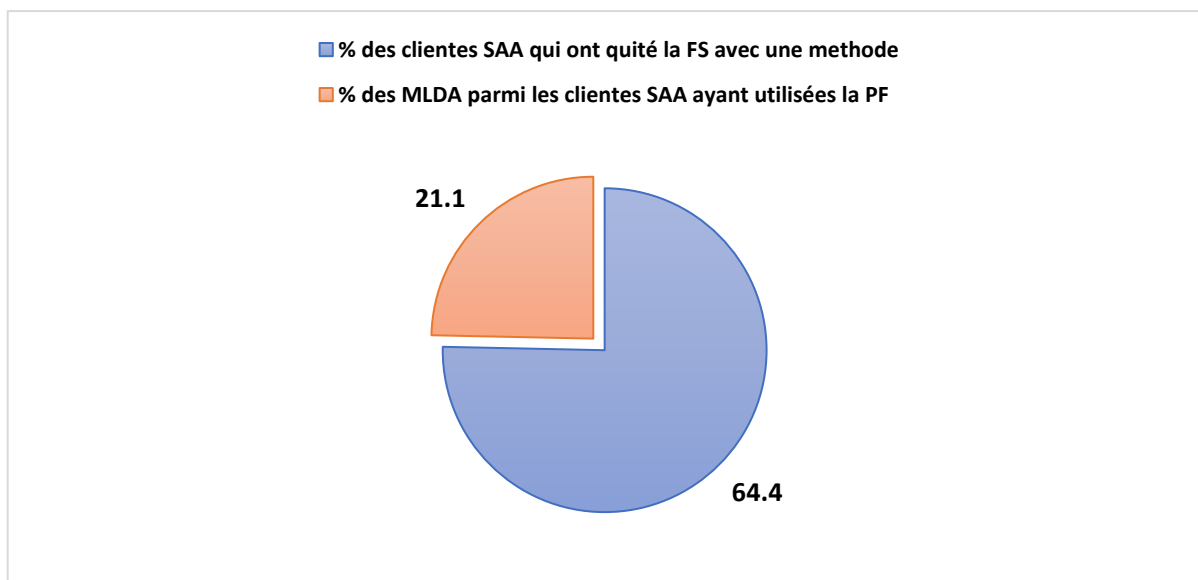
2.Services Offerts / Volume de Clients

L'un des objectifs de cette évaluation de l'an 2 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. Les données représentées ici concernent la période d'octobre à décembre 2021.



Graphique 2 : répartition des clientes reçues en PF

Les jeunes (moins de 19 ans) représentent 69,4% des nouvelles utilisatrices. Il y'a presque autant de nouvelles clientes que d'anciennes client chez les moins de 19 ans.



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

Tableau X : recapitulatif des indicateurs SR des FS sites de l'an 2 du PSLV avant intervention

Indicateurs	Niveau atteint
Total des nouvelles clientes de PF en PP immédiat (avant de quitter la maternité)	712
Nombre de nouvelles clientes de soins après avortements	486
Nombre des clientes traitées avec AMIU	176
Nombre des clientes traitées avec Miso seul	228
Total des clientes SAA qui ont quitté la FS avec une méthode PF	313
Total des MLDA parmi les clientes SAA ayant utilisées la PF	66
% des clientes pour MLDA	45,6
% des adolescents (moins de 19 ans) ayant reçues la PF	49,2
% des nouvelles clientes de PF en PP immédiat (dans les 48 heures)	2,2
% des clientes SAA traitées avec AMIU	36,2
% des clientes SAA traitées avec Combi-pack	0,0
% des clientes SAA traitées avec Miso seul	46,9

Le tableau ci-dessus indique seulement 64,4% des clientes admises pour SAA ont adoptées une méthode contraceptive moderne à la sortie.

3. Personnel, Formation & Supervision

L'un des objectifs de l'évaluation était d'apprécier la disponibilité des profils ainsi que l'état du personnel présent dans les formations sanitaires. 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 XI : Effectifs du personnel par formations sanitaires et district en fonction de la qualification, du sexe et du statut de formation en PF / SAA

Tableau XI.1 : effectifs des médecins généralistes 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		Dont formes en SRAJ		Dont formes en VBG	
	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F
	Boucle du Mouhoun	4	0	4	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
Dedougou	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tougan	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Nouna	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Toma	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Boromo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Solenzo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Centre Nord	8	5	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2
Boussouma	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Boulsa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kaya	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kongoussi	7	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2
Nord	8	0	7	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	0	5	0
Gourcy	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Thiou	3	0	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Yako	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ouahigouya	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Seguenega	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Titao	5	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	0
Total Médecins	20	5	14	3	3	0	3	0	0	0	0	0	3	2	8	2

Le tableau XI.1 indique que sur les 25 médecins généralistes, seulement 3 ont bénéficié de formation en méthodes de longue et courte durée parmi les 17 qui interviennent en maternité.

Tableau XI.2 : effectifs des IDE / IB par districts et régions

Régions/districts	Effectifs		Dont intervenant en maternité		Dont formés MLDA		Dont formés en MCDA		Dont formés en SAA		Dont formés en VCAT		Dont formés en SRAJ		Dont formés en VBG	
	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F
Boucle du Mouhoun	67	29	57	20	5	2	12	6	1	1	1	0	30	3	16	1
Dedougou	16	13	9	6	2	2	5	4	1	1	1	0	0	0	1	0
Tougan	8	1	8	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	4	0
Nouna	11	4	11	4	1	0	1	0	0	0	0	0	9	0	5	0
Toma	5	2	5	2	2	0	5	1	0	0	0	0	4	1	4	0
Boromo	14	8	14	6	0	0	0	0	0	0	0	0	7	1	2	1
Solenzo	13	1	10	1	0	0	1	1	0	0	0	0	2	1	0	0
Centre Nord	36	20	16	6	2	0	1	0	0	0	0	0	3	1	1	0
Boussouma	7	3	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0
Boulsa	5	2	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kaya	2	0	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Kongoussi	22	15	6	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Nord	34	21	23	7	12	2	12	2	5	6	1	0	14	4	6	4
Gourcy	6	1	7	1	4	0	4	0	1	0	0	0	5	1	1	0
Thiou	1	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
Yako	6	2	6	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Ouahigouya	6	4	6	4	2	0	2	0	1	0	1	0	5	1	0	1
Seguenega	7	1	4	0	6	2	6	2	0	0	0	0	4	0	2	0
Titao	8	7	0	0	0	0	0	0	3	6	0	0	0	0	2	2
Total IDE/IB	137	70	96	33	19	4	25	8	6	7	2	0	47	8	23	5

Un total de 207 IDE-IB ont été recensé, parmi eux, 129 interviennent en maternité mais seulement 23 soit 11,1% ont été formé en MLDA.

Tableau XI.3 : effectifs des maïeuticiens et 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		Dont formes en SRAJ		Dont formes en VBG	
	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F
Boucle du Mouhoun	11	59	11	58	8	36	6	36	6	24	0	6	8	37	3	18
Dedougou	0	19	0	19	0	15	1	13	1	13	0	5	0	6	0	9
Tougan	1	7	1	8	3	8	1	8	1	8	0	0	1	7	0	3
Nouna	2	11	2	10	2	1	1	2	1	1	0	1	2	9	2	4
Toma	2	2	2	1	0	1	1	2	0	0	0	0	1	1	0	0
Boromo	1	16	1	16	1	11	1	11	0	0	0	0	1	11	0	1
Solenzo	5	4	5	4	2	0	1	0	3	2	0	0	3	3	1	1
Centre Nord	8	31	9	30	0	1	0	1	1	1	0	0	4	9	5	18
Boussouma	3	7	3	7	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	1	0
Boulsa	2	2	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kaya	0	2	0	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
Kongoussi	3	20	3	20	0	0	0	0	1	1	0	0	2	4	4	17
Nord	12	40	12	37	9	18	9	18	5	7	3	6	7	13	7	12
Gourcy	2	10	2	7	2	5	1	5	0	0	0	0	2	4	0	1
Thiou	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	0	0	1	0	1	0
Yako	2	11	2	11	0	7	1	7	0	0	0	0	0	0	0	3
Ouahigouya	1	5	1	5	1	0	1	0	0	0	0	0	0	4	1	4
Seguenega	1	5	1	5	1	5	1	5	0	0	0	0	1	5	1	1
Titao	4	7	4	7	3	0	3	0	3	6	3	6	3	0	4	3
Total M/SFE	31	130	32	125	17	55	15	55	12	32	3	12	19	59	15	48

Les services de PF/SAA sont aussi offerts par les **161** maïeuticiens et sages-femmes recensés. Cependant, il faut noter que les compétences nécessaires en PF/SAA sont accessibles seulement à travers **70** 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 XI.4 : effectifs des accoucheuses brevetés/ auxiliaires par districts et régions

Structures	Effectifs	Dont intervenant en maternité	Dont formés MLDA	Dont formés en MCDA	Dont formés en SAA	Dont formés en VCAT	Dont formés en SRAJ	Dont formés en VBG
Boucle du Mouhoun	37	37	25	22	4	1	9	1
Dedougou	7	7	4	4	2	1	0	0
Tougan	3	3	3	2	0	0	1	1
Nouna	2	2	1	1	0	0	2	0
Toma	6	6	3	1	0	0	1	0
Boromo	12	12	8	8	0	0	5	0
Solenzo	7	7	6	6	2	0	0	0
Centre Nord	11	11	0	0	0	0	0	0
Boussouma	1	1	0	0	0	0	0	0
Boulsa	3	3	0	0	0	0	0	0
Kaya	0	0	0	0	0	0	0	0
Kongoussi	7	7	0	0	0	0	0	0
Nord	6	6	5	5	1	1	2	2
Gourcy	0	0	0	0	0	0	0	0
Thiou	1	1	1	1	0	0	0	0
Yako	2	2	1	1	1	1	0	1
Ouahigouya	1	1	1	1	0	0	0	1
Seguenega	2	2	2	2	0	0	2	0
Titao	0	0	0	0	0	0	0	0
Total AB/AA	54	54	30	27	5	2	11	3

Selon ces résultats ci-dessus, plus de la moitié des AB/AA (**30**) ont été formé en MLDA et seulement **5 sur 54** ont eu à bénéficier de renforcement de compétences en SAA. Également à ce niveau, le renforcement de compétence serait un atout pour une offre de soins de qualité

Tableau XI.5 : effectifs des agents itinérants de santé et d'hygiène communautaire 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		Dont formes en SRAJ		Dont formes en VBG	
	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F
Boucle du Mouhoun	23	18	18	14	4	5	8	9	1	1	0	0	5	3	0	0
Dedougou	7	6	6	5	0	0	4	4	1	1	0	0	0	0	0	0
Tougan	4	2	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0
Nouna	4	0	4	0	1	0	1	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Toma	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Boromo	2	7	2	5	2	4	2	4	0	0	0	0	0	1	0	0
Solenzo	6	2	2	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Centre Nord	7	13	7	8	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Boussouma	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Boulsa	2	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kaya	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kongoussi	4	8	3	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nord	5	6	3	5	2	1	2	1	0	0	0	0	1	2	0	0
Gourcy	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Thiou	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Yako	3	2	2	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ouahigouya	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Seguenega	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0
Titao	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total AIS/HC	35	37	28	27	7	6	11	10	1	1	0	0	6	5	0	0

Au niveau des AIS/HC, les résultats font état d'un effectif de 72 agents recensés dont 37 de sexe féminin. Le manque de personnel dans certaines FS et l'organisation des services font intervenir 55 de ces agents en maternité. On note aussi que les AIS/HC formés en PF/SAA ne représentent que 3,6% des agents intervenant en maternité.

Tableau XI.6 : effectifs des agents de santé à base communautaire (ASBC) par districts et région

Région/district	Effectifs		Dont formes en MCDA		Dont formes en SRAJ		Dont formes en VBG	
	H	F	H	F	H	F	H	F
Boucle du Mouhoun	143	277	140	74	9	7	0	0
Dedougou	39	46	28	20	2	0	0	0
Tougan	23	27	0	0	0	0	0	0
Nouna	20	80	0	0	7	7	0	0
Toma	16	17	12	9	0	0	0	0
Boromo	36	60	60	36	0	0	0	0
Solenzo	9	47	40	9	0	0	0	0
Centre Nord	68	95	8	7	6	6	9	12
Boussouma	20	20	0	0	6	6	0	0
Boulsa	11	35	0	0	0	0	0	0
Kaya	12	15	8	7	0	0	9	12
Kongoussi	25	25	0	0	0	0	0	0
Nord	99	175	91	69	0	0	41	35
Gourcy	14	24	24	14	0	0	0	0
Thiou	4	2	0	0	0	0	0	0
Yako	26	38	33	21	0	0	26	24
Ouahigouya	22	34	7	5	0	0	15	11
Seguenega	33	77	27	29	0	0	0	0
Titao	0	0	0	0	0	0	0	0
Total ASBC	310	547	239	150	15	13	50	47

Pour ce qui est de la formation des agents communautaires en MCDA il se trouve que selon les résultats, 150 femmes et 239 hommes sont formés en MCDA, 28 en SRAJ et 97 en VBG

D'autres profils et qualifications ont été recensés lors de cette activité. Les données font état d'un gynécologue-obstétricien, de 2 attachés de santé en soins obstétricaux et gynécologiques, de 8 attachés de santé en chirurgie, et de 12 autres attachés de santé d'autres qualification.

Les nombre d'agents formés en SRAJ et en VBG sont respectivement de 162 et 119

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 soi 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 médico-technique afin d'assurer des soins de qualité. Les tableaux ci-dessous donne la situation de la disponibilité du matériel.

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

Région/districts	Observation des Salles et l'Infrastructure Physique							
	Aire d'attente	Télévision / appareil de projection des Films/vidéos éducatifs	Boite à Suggestions/ Idées	Espace de conseilng avec intimité visuelle et auditive	Salle d'examen privée	Salle ou espace exclusivement pour SAA/SCA	Salle/zone séparée pour traiter l'équipement	Incinérateur /destruction déchets médicaux
Boucle du Mouhoun	39	3	3	33	24	2	7	15
Dedougou	6	2	2	3	4	1	5	3
Tougan	6	0	0	7	7	1	2	5
Nouna	4	1	1	3	6	0	0	0
Toma	4	0	0	3	0	0	0	0
Boromo	11	0	0	9	0	0	0	7
Solenzo	8	0	0	8	7	0	0	0
Centre Nord	14	1	2	5	4	0	3	6
Boussouma	3	1	0	2	3	0	2	1
Boulsa	5	0	0	0	0	0	0	0
Kaya	2	0	0	2	0	0	0	1
Kongoussi	4	0	2	1	1	0	1	4
Nord	23	1	2	21	14	0	3	13
Gourcy	5	0	1	5	5	0	0	3
Thiou	1	1	0	1	1	0	1	0
Yako	5	0	0	6	6	0	0	4
Ouahigouya	7	0	1	7	1	0	1	2
Seguenega	5	0	0	1	0	0	1	3
Titao	0	0	0	1	1	0	0	1
Total	76	5	7	59	42	2	13	34

Selon ces résultats, seulement 2 formations sanitaires disposent de salle exclusivement réservée pour les SAA/SCA

Tableau XIII ; situation des Salles et des infrastructures physiques par districts et régions

Région/districts	Observation des Salles et l'Infrastructure Physique				
	Espace de consultation pour SRAJ	Espace pour personne vivant avec handicap	Rampe d'accès pour personne vivant avec handicap	Toilettes séparées homme/femme	Toilettes avec rampe d'accès pour personne vivant avec handicap
Boucle du Mouhoun	9	0	13	12	3
Dedougou	1	0	0	6	1
Tougan	5	0	2	2	1
Nouna	1	0	1	2	1
Toma	0	0	0	0	0
Boromo	2	0	9	1	0
Solenzo	0	0	1	1	0
Centre Nord	0	0	1	2	0
Boussouma	0	0	1	1	0
Boulsa	0	0	0	0	0
Kaya	0	0	0	0	0
Kongoussi	0	0	0	1	0
Nord	0	1	12	3	2
Gourcy	0	0	4	0	1
Thiou	0	0	1	0	1
Yako	0	0	3	1	0
Ouahigouya	0	1	3	0	0
Seguenega	0	0	0	2	0
Titao	0	0	1	0	0
Total	9	1	26	17	5

Tableau XIV ; 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 contraception, les SAA et SAC	Boite a image pour le counseling PF disponible	Électricité	Générateur	Eau Potable	Lavabo fonctionnel et produit de lavage des mains acceptable	Toilettes/ Latrines
Boucle du							
Mouhoun	30	42	40	8	44	26	45
Dedougou	9	10	4	5	6	7	10
Tougan	5	7	7	0	7	6	5
Nouna	7	8	6	1	7	5	8
Toma	0	3	5	1	6	1	6
Boromo	7	7	10	1	10	7	8
Solenzo	2	7	8	0	8	0	8
Centre Nord	0	5	11	1	11	5	10
Boussouma	0	2	3	0	2	3	3
Boulsa	0	0	1	0	4	2	2
Kaya	0	1	2	0	1	0	1
Kongoussi	0	2	5	1	4	0	4
Nord	1	16	19	2	22	4	23
Gourcy	0	3	2	0	5	0	5
Thiou	0	1	1	1	1	0	1
Yako	0	1	4	1	5	0	5
Ouahigouya	1	7	6	0	5	2	7
Seguenega	0	3	5	0	5	1	4
Titao	0	1	1	0	1	1	1
Total général	31	63	70	11	77	35	78

Les salles des FS évaluées sont équipées à 34% d'affiches d'IEC et à 70% de boite aux images pour le counseling. Selon les résultats, seulement 35 FS soit 38% possèdent des lavabos fonctionnels. Cela pourrait impacter la prévention et le contrôle des infections. Il faut noter aussi que beaucoup de FS (70) disposent d'une source d'électricité soit solaire ou thermique. Plus de 85% (77) possèdent de l'eau potable.

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

Régions/ Districts	Matériel disponible dans les FS																	
	Produits pour la désinfection des instruments		Autoclave		Poupinel/ Stérilisateur		Table d'Examen à étrier		Table d'instruments		Plateau pour Instruments		Sphygmomano mètre		Stéthoscope		Thermomètre	
	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA
Boucle du																		
Mouhoun	46	20	10	1	9	3	18	4	6	3	18	8	16	6	40	16	43	16
Dedougou	10	8	0	0	6	3	4	3	4	3	4	6	2	0	9	7	9	8
Tougan	7	5	6	0	1	0	6	1	0	0	1	0	3	3	7	6	7	6
Nouna	8	0	0	0	2	0	4	0	1	0	4	0	6	0	7	0	6	0
Toma	4	6	0	0	0	0	2	0	1	0	3	2	4	3	5	2	5	1
Boromo	10	1	4	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	6	1	8	1
Solenzo	7		0	0	0	0	1	0	0	0	6	0	0	0	6	0	8	0
Centre Nord	11	6	0	0	0	1	3	0	1	0	3	1	2	2	9	2	11	3
Boussouma	3	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	3	1	3	1
Boulsa	2	2	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	1	3	0	4	0
Kaya	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	2	1	2	1
Kongoussi	4	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	1
Nord	14	3	1	1	0	0	1	1	2	1	3	2	4	1	9	2	19	7
Gourcy	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	4	0	4	0
Thiou	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
Yako	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	2	0	6	5
Ouahigouya	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	2	0	7	0
Segoune	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Titao	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1
Total	71	29	11	2	9	4	22	5	9	4	24	11	22	9	58	20	73	26

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 FS évaluées 79% 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 90 FS seulement 26 possèdent un autoclave et ou Poupinel. La situation des autres matériels disponible est détaillé dans le tableau ci-dessus.

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																	
	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	
	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA	PF	SCA
Boucle du Mouhoun	4	1	17	3	2	2	11	9	6	2	4	2	4	2	41	11	0	0
Dedougou	1	1	7	3	1	1	3	5	2	1	2	1	3	1	9	6	0	0
Tougan	1	0	3	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	7	1	0	0
Nouna	1	0	3	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	6	0	0	0
Toma	0	0	1	0	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	6	4	0	0
Boromo	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
Solenzo	0	0	1	0	0	0	1	0	2	0	1	0	0	0	8	0	0	0
Centre Nord	0	0	0	0	1	0	4	1	2	0	2	0	0	0	6	4	1	0
Boussouma	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	2	1	0	0
Boulsa	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0
Kaya	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0
Kongoussi	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0
Nord	1	1	3	0	0	1	2	2	0	0	0	0	0	0	18	2	0	0
Gourcy	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
Thiou	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Yako	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0
Ouahigouya	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0
Seguenega	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Titao	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Total	5	2	20	3	3	3	17	12	8	2	6	2	4	2	65	17	1	0

Le tri des déchets selon les trois couleurs n'est pas suivi dans la plus grande majorité des FS, seulement 4% dans la salle PF et 2% dans la salle SCA. Les boîtes pour tranchant sont en revanche disponibles et utilisées. Selon les résultats de ce tableau, les lampes baladeuses et frontales sont quasi inexistantes.

Tableau XVII : 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	8	3	24	11	7	5	27	8	15	5	19	7	25	10	40	9	27	11
Dedougou	3	1	9	6	2	2	5	4	5	5	6	6	7	6	9	5	7	8
Tougan	2	0	6	1	0	0	6	2	1	0	4	1	6	2	5	0	7	0
Nouna	2	0	2	0	1	0	7	0	1	0	1	0	5	0	6	0	2	0
Toma	1	2	1	3	2	3	1	2	0	0	0	0	2	2	5	3	4	3
Boromo	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	7	1	0	0
Solenzo	0	0	5	0	0	0	8	0	8	0	8	0	4	0	8	0	7	0
Centre Nord	4	1	5	3	3	0	3	2	0	0	1	0	2	1	10	2	4	3
Boussouma	2	1	3	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	3	0	2	0
Boulsa	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	2	0
Kaya	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	2	1	0	2
Kongoussi	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1
Nord	3	2	1	3	8	2	8	2	2	1	3	1	7	0	16	2	3	1
Gourcy	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	4	0	3	0	1	0
Thiou	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
Yako	1	0	0	0	2	0	2	0	0	0	1	0	0	0	6	0	1	0
Ouahigouya	0	0	0	1	5	0	4	1	0	0	0	0	3	0	5	0	0	0
Seguenega	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Titao	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Total	15	6	30	17	18	7	38	12	17	6	23	8	34	11	66	13	34	15

L'inventaire du matériel disponible dans les salles de PF/SCA indique selon les résultats ci-dessus, une insuffisance de certains matériels nécessaire au bon contrôle et prévention des infections tels que les seaux de décontamination et les contenant avec couvercle.

Tableau XVIII 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	20	8	36	12	4	3	37	15	21	10	7	2
Dedougou	6	5	8	8	1	2	9	9	6	6	2	1
Tougan	1	0	6	1	0	0	7	3	6	2	5	1
Nouna	2	0	4	0	0	0	5	0	1	0	0	0
Toma	2	3	5	3	1	1	4	2	1	2	0	0
Boromo	3	0	5	0	0	0	7	1	3	0	0	0
Solenzo	6	0	8	0	2	0	5	0	4	0	0	0
Centre Nord	3	2	7	3	1	0	6	2	3	2	0	0
Boussouma	1	0	2	0	0	0	3	0	2	0	0	0
Boulsa	2	0	2	0	1	0	2	0	0	0	0	0
Kaya	0	2	2	2	0	0	1	2	0	2	0	0
Kongoussi	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0
Nord	6	1	16	2	1	0	13	3	1	3	1	1
Gourcy	0	0	3	0	0	0	4	0	0	0	0	0
Thiou	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
Yako	4	0	6	0	0	0	3	0	0	0	0	0
Ouahigouya	2	0	6	1	1	0	4	1	0	1	0	0
Seguenega	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Titao	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0
Total	29	11	59	17	6	3	56	20	25	15	8	3

D'une manière générale les équipements de protection individuelle (EPI) et les autres matériels nécessaires pour la PCI énuméré dans le tableau ci-dessus sont insuffisant en témoigne l'absence de champs stériles dans **82** FS.

Il faut aussi noter que 8 lits avec matelas adaptés aux personnes vivants avec un handicap ont été recensés dans 4 districts dont celui de Dedougou, Toma, Gourcy et Thiou. Aussi **46 (54%)** des FS disposaient de serrure au niveau de la porte de la salle de consultation.

Tableau XIX : 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	46	12	26	6	18
Dedougou	11	4	4	2	8
Tougan	13	4	9	2	5
Nouna	7	2	2	2	1
Toma	3	0	3	0	0
Boromo	4	0	4	0	0
Solenzo	8	2	4	0	4
Centre Nord	20	5	12	4	3
Boussouma	4	0	3	0	1
Boulsa	2	2	2	0	0
Kaya	2	2	2	0	0
Kongoussi	12	1	5	4	2
Nord	32	9	17	3	9
Gourcy	4	0	3	1	2
Thiou	5	2	3	0	0
Yako	4	1	0	1	2
Ouahigouya	4	3	1	0	0
Seguenega	7	1	7	0	3
Titao	8	2	3	1	2
Total	98	26	55	13	30

Au regard des données de ce tableau, 98 kits d'insertion DIU sont disponibles mais il est possible d'en utiliser que 55. Aussi 30 kits sont incomplets et ou endommagés

Tableau XX 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	16	6	9	2	1
Dedougou	5	3	3	0	1
Tougan	2	0	2	0	0
Nouna	4	2	2	0	0
Toma	4	1	1	2	0
Boromo	0	0	0	0	0
Solenzo	1	0	1	0	0
Centre Nord	3	0	0	1	3
Boussouma	2	0	0	0	2
Boulsa	0	0	0	0	0
Kaya	0	0	0	0	0
Kongoussi	1	0	0	1	1
Nord	9	3	7	0	0
Gourcy	0	0	0	0	0
Thiou	0	0	0	0	0

Yako	3	2	1	0	0
Ouahigouya	2	0	2	0	0
Seguenega	2	0	2	0	0
Titao	2	1	2	0	0
Total	28	9	16	3	4

Le nombre de kits DIUPP utilisables selon les résultats est de 25 contre 4 kits endommagés et ou incomplets.,

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

Régions	KIT d'accouchement				
	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	Nombre de KIT d'accouchement incomplet (avec matériel endommagé)
Boucle du Mouhoun	156	24	106	33	33
Dedougou	14	2	9	8	10
Tougan	21	4	12	8	3
Nouna	36	9	20	6	3
Toma	18	0	15	3	0
Boromo	33	3	30	2	2
Solenzo	34	6	20	6	15
Centre Nord	58	11	30	17	22
Boussouma	10	0	5	2	3
Boulsa	16	7	13	4	3
Kaya	4	1	2	1	2
Kongoussi	28	3	10	10	14
Nord	103	19	70	10	48
Gourcy	24	8	21	0	13
Thiou	5	0	5	0	0
Yako	15	1	8	0	4
Ouahigouya	24	4	14	1	5
Seguenega	25	6	17	8	22
Titao	10	0	5	1	4
Total	317	54	206	60	103

Selon ce tableau, les kits d'accouchement sont disponibles dans toutes les FS évaluées, on dénombre au total 317 kits disponibles, les utilisables sont au nombre de 206 contre 103 endommagés.

Tableau XXII : 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	43	12	20	14	14
Dedougou	8	3	4	1	4
Tougan	9	4	2	6	3
Nouna	8	1	5	1	1
Toma	5	0	1	3	1
Boromo	6	0	5	1	1
Solenzo	7	4	3	2	4
Centre Nord	6	1	4	3	4
Boussouma	0	0	0	0	0
Boulsa	4	0	2	1	3
Kaya	0	0	0	0	0
Kongoussi	2	1	2	2	1
Nord	33	2	23	4	19
Gourcy	8	0	6	2	8
Thiou	5	0	5	0	0
Yako	4	0	2	0	2
Ouahigouya	5	1	1	0	3
Seguenega	9	1	7	2	6
Titao	2	0	2	0	0
Total	82	15	47	21	37

Les données ci-dessus indiquent que **62** kits de retraits d'implants sont utilisables et **37** sont incomplets.

Tableau XXIII : 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 Boîtes AMIU avec matériel endommagé
Boucle du Mouhoun	30	9	11	7	5
Dedougou	5	2	3	1	0
Tougan	4	1	2	1	0
Nouna	7	3	2	3	0
Toma	5	1	2	1	1
Boromo	2	0	2	0	0
Solenzo	7	2	0	1	4
Centre Nord	12	5	5	4	5
Boussouma	3	1	2	1	1
Boulsa	1	0	0	1	0
Kaya	0	0	0	0	0
Kongoussi	8	4	3	2	4
Nord	17	2	7	5	9
Gourcy	6	0	3	3	6
Thiou	2	2	0	0	0

Yako	3	0	2	0	1
Ouahigouya	0	0	0	0	0
Seguenega	2	0	2	0	0
Titao	4	0	0	2	2
Total	59	16	23	16	19

L'offre des soins d'avortement selon le type de soins, l'AMIU et ou électrique est lié à la disponibilité de ce type de matériel. Il ressort que sur **39** kits AMIU recensés, **19** 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 89 formations sanitaires possèdent les registres harmonisés de PF et seulement 77 en ont en stock. Pour ce qui est des registres de SAA/SCA, 84 formations sanitaires en possèdent contre 46 qui ont un stock de réserve. Pour les détails par district se référer au tableau ci-dessous.

Tableau XXIV : 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	111	20	20
Dedougou	21	9	9
Tougan	15	1	1
Nouna	23	7	7
Toma	2	0	0
Boromo	24	1	1
Solenzo	26	2	2
Centre Nord	30	3	3
Boussouma	6	0	0
Boulsa	10	1	1
Kaya	3	0	0
Kongoussi	11	2	2
Nord	48	7	7
Gourcy	9	0	0
Thiou	3	0	0
Yako	14	4	4
Ouahigouya	16	0	0
Seguenega	5	3	3
Titao	1	0	0
Total	189	30	30

Tableau XXV Qualité de remplissage des supports

Régions/ districts	Qualité du remplissage			
	Tous les items du registre de PF sont bien renseignés ?		Tous les items du registre de SCA/SAA sont bien renseignés ?	
	Non	Oui	Non	Oui
Boucle du Mouhoun	16	34	15	33
Dedougou	6	4	5	5
Tougan	3	4	2	5
Nouna	0	8	0	8
Toma	3	3	2	4
Boromo	1	10	4	5
Solenzo	3	5	2	6
Centre Nord	11	4	11	4
Boussouma	0	3	1	2
Boulsa	5	0	4	1
Kaya	1	1	1	1
Kongoussi	5	0	5	0
Nord	19	6	8	9
Gourcy	3	2	1	1
Thiou	0	1	0	1
Yako	4	2	0	5
Ouahigouya	6	1	2	1
Seguenega	5	0	4	1
Titao	1	0	1	0
Total	46	44	34	46

La qualité des données à travers le remplissage de ces outils harmonisés et standardisés a aussi été apprécié. Il ressort que 44 formations sanitaires soit (49%) avaient tous les items du registre de PF renseigné contre 46 (51%) 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 qualité moindre.

Tableau XXVI : 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	91	34	2	40
Dedougou	23	7	2	7
Tougan	0	6	0	6
Nouna	0	5	0	5
Toma	0	4	0	5
Boromo	15	10	0	9
Solenzo	53	2	0	8
Centre Nord	120	7	0	4
Boussouma	0		0	0
Boulsa	0	2	0	1

Kaya	0	2	0	2
Kongoussi	120	3	0	1
Nord	0	16	0	17
Gourcy	0	3	0	4
Thiou	0	1	0	1
Yako	0	6	0	6
Ouahigouya	0	0	0	0
Seguenega	0	5	0	5
Titao	0	1	0	1
Total	211	57	2	61

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 XXVII : Disponibilité des médicaments essentiels (Produits de Planification Familiale)

Régions/ districts	Disponibilité des médicaments essentiels (Produits de Planification Familiale)											
	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	3586	10	1804	23	264	8	2341	7	2216	6	15381	4
Dedougou	425	3	283	2	84	0	245	1	405	3	2784	0
Tougan	152	0	80	5	23	0	159	0	159	1	560	0
Nouna	457	1	259	1	50	1	350	0	384	1	704	2
Toma	1307	1	1075	1	27	0	69	3	118	0	805	0
Boromo	935	2	71	7	45	4	550	1	797	1	8992	1
Solenzo	310	3	36	7	35	3	968	2	353	0	1536	1
Centre Nord	949	1	131	0	53	0	359	0	1145	1	7682	0
Boussouma	26	0	36	0	4	0	44	0	84	1	475	0
Boulsa	250	1	32	0	12	0	86	0	219	0	710	0
Kaya	58	0	7	0	12	0	20	0	114	0	75	0
Kongoussi	615	0	56	0	25	0	209	0	728	0	6422	0
Nord	1328	0	253	6	76	3	651	4	975	3	9959	2
Gourcy	196	0	3	3	6	2	61	1	191	1	410	2
Thiou	72	0	12	0	8	0	76	0	0	1	103	0
Yako	363	0	23	0	22	0	124	1	370	0	3258	0
Ouahigouya	256	0	81	3	18	1	113	1	110	1	3930	0
Seguenega	441	0	134	0	22	0	277	1	304	0	2258	0
Titao	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	5863	11	2188	29	393	11	3351	11	4336	10	33022	6

Pour ce qui concerne la disponibilité des stocks des produits de PF, il faut noter que les ruptures de stock sont fréquentes, liées sans doute au système de gratuité des soins de PF mais aussi à 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 XXVIII : 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	103	14	753	3	169	29	56	19
Dedougou	16	1	127	0	49	3	12	4
Tougan	10	2	96	0	7	6	9	3
Nouna	12	0	111	0	1	3	8	1
Toma	0	6	41	0	5	4	3	3
Boromo	60	0	238	3	107	5	18	3
Solenzo	5	5	140	0	0	8	6	5
Centre Nord	65	1	448	2	91	6	30	3
Boussouma	15	0	30	1	0	2	2	1
Boulsa	23	0	130	0	48	1	21	0
Kaya	1	1	28	0	2	0	1	1
Kongoussi	26	0	260	1	41	3	6	1
Nord	112	6	663	3	115	8	19	8
Gourcy	5	3	182	1	40	1	5	0
Thiou	8	0	28	0	0	1	0	1
Yako	15	2	69	0	31	3	4	3
Ouahigouya	61	1	212	2	5	0	5	1
Seguenega	23	0	172	0	39	2	5	2
Titao	0	0	0	0	0	1	0	1
Total	280	21	1864	8	375	43	105	30

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 en ce sens que 90% des FS évaluées sont à jour de leurs inventaires. Également, 86 FS stockent leurs produits selon la date d'expiration (premier entré, premier sorti).

L'autre aspect de la disponibilité des produits, est leurs positionnements dans les différentes salles de prestation ; selon les résultats, le pourcentage des FS qui ont des Produits contraceptifs dans les salles d'accouchement et de PF est respectivement de 15% et 34%.

6 Préventions et contrôle des infections

L'avant dernier volet examiné par l'évaluation 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 la Covid-19. Les déchets sont détruits pour la plupart du temps dans des fosses emménagé à cet effet. Pour les détails voir le tableau ci-après

Tableau XXIX : préventions et contrôle des infections

Libellé	Salle d'accouchement	Salle PF	Salle SAA/SCA	Salle d'observation	Salle de soins infirmier
Pré-traitement					
Existence de détergent/désinfectant	87	49	26	20	41
Instructions pour mélanger le chlore présentes & affichées au mur	51	16	16	11	18
Seaux en plastique disponibles et étiquetés correctement	61	10	15	9	17
Nettoyage des instruments					
Gants robustes en caoutchouc disponibles ?	77	12	18	13	23
Matériel de nettoyage, détergent & brosses accessibles	88	14	23	18	28
Démonte complètement les instruments et/ou ouvre les mâchoires des pièces jointes	85	23	23	14	30
Lave <u>toutes</u> les surfaces avec du savon, de l'eau et une brosse	88	40	28	26	42
Nettoie soigneusement les bords dentelés	88	37	28	27	41
Rince toutes les surfaces avec de l'eau propre	88	45	27	31	40
Réassemble les seringues	76	39	25	28	32
Autoclave disponible ?	8	8	5	2	5
Hygiène des mains					
Savon Adéquat disponible	81	45	27	16	42
Gel hydro alcoolique	53	56	20	13	43
Serviette propre disponible, ou séchage à l'air	51	21	13	8	21
Existence d'un dispositif de lave main dans la salle ? (Lavabo)	59	40	17	10	37
Existence de vidoir	50	5	16	3	10
Le personnel se lave les mains après chaque client	82	57	28	29	41
Dispositif de lavage des mains	60	4	23	21	34

7 Disponibilité des supports et des protocoles

Tableau XXX : situation de la disponibilité des supports, directives et protocoles

Régions/districts	La FS dispos-t-elle des directives de prestation de service pour l'avortement sécurisé						Contraception					
	AMIU		Avortement médicamenteux		AE		Consentement éclairé		Disque OMS pour le choix des contraceptifs		Protocole(s) d'offre des méthodes contraceptive en post-abortum	
	Disp	Acces	Disp	Acces	Disp	Acces	Disp	Acces	Disp	Acces	Disp	Acces
Boucle du Mouhoun	27	24	25	23	16	15	13	13	37	37	21	20
Dedougou	9	6	6	4	3	2	3	3	8	8	3	2
Tougan	5	5	5	6	5	5	5	5	7	7	6	6
Nouna	7	7	7	7	8	8	5	5	4	4	8	8
Toma	1	1	0	0	0	0	0	0	5	5	0	0
Boromo	0	0	2	1	0	0	0	0	5	5	3	3
Solenzo	5	5	5	5		0	0	0	8	8	1	1
Centre Nord	4	5	3	3	3	2	1	1	11	11	6	6
Boussouma	0	0	0	0	3	2	0	0	1	1	0	0
Boulssa	1	1	1	1	0	0	0	0	4	4	0	0
Kaya	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2
Kongoussi	3	4	2	2	0	0	1	1	4	4	4	4
Nord	2	1	2	2	0	1	1	1	12	12	1	1
Gourcy	1	0	0	0	0	0	0	0	4	5	0	0
Thiou	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1
Yako	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Ouahigouya	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	0
Seguenega	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0
Titao	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0
Total	33	30	30	28	19	18	15	15	60	60	28	27

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 respectivement dans 33, 30, 15 et 19 formations sanitaires. Aussi les PNP en matière de contraception ne sont disponibles et accessibles que dans 32. Ce dont dispose les FS en grande majorité sont les boites à images (68) et les disques OMS (60) lesquels sont accessibles.

Tableau XXXI : situation de la disponibilité des supports, directives et protocoles (suite)

Régions/districts	Contraception				Document de sensibilisation sur le Genre	
	PNP		Boites à image sur PF		Disp	Acces
	Disp	Acces	Disp	Acces		
Boucle du Mouhoun	22	21	44	44	9	9
Dedougou	1	2	9	9	3	3
Tougan	6	6	7	7	5	5
Nouna	8	8	8	8	1	1
Toma	3	1	5	5	0	0
Boromo	2	2	7	7	0	0
Solenzo	2	2	8	8	0	0
Centre Nord	9	9	8	9	0	0
Boussouma	2	2	3	3	0	0
Boulsa	0	0	0	1	0	0
Kaya	2	2	1	1	0	0
Kongoussi	5	5	4	4	0	0
Nord	3	2	16	14	1	1
Gourcy	0	0	3	3	0	0
Thiou	0	0	1	1	0	0
Yako	0	0	2	1	0	0
Ouahigouya	0	0	7	6	0	0
Seguenega	2	2	2	2	0	0
Titao	1	0	1	1	1	1
Total	34	32	68	67	10	10

VI. CONSTATS ET ANALYSE DES RESULTATS

- **Données des prestations de PF/SA avant intervention**

Les données recoltées indiquent que la PFPP dans les 48 heures et la PF post abortum ont une faible proportion cela est peut être lié au manque de compétences des agents pour offrir les méthodes de longue durée ;

- **Personnel, formation et supervision**

Il existe un manque de personnel en nombre et en qualité. En effet, plusieurs formations sanitaires ne respectent pas les normes en personnel. La majorité des prestataires exerçant dans les formations sanitaires évaluées n'ont pas été formés au cours des trois dernières années. Sur l'ensemble des prestataires officiant en SMI, **30%, 14%, 4%, 34% et 26% seulement des prestataires ont été formés respectivement en Planification Familiale (PF), en Soins Complet d'Avortement (SCA), en CVTA, SRAJ ou services conviviaux aux jeunes et en VBG.**

Pourtant l'offre des prestations de qualité passent par des prestataires bien qualifiés ;

- **Disponibilité du matériel médico technique**

A ce niveau, les résultats indiquent que le matériel médico-technique est défaillant dans toutes les formations sanitaires soumises à l'évaluation. Les kits d'insertion DIU, DIUPP, AMIU et de retrait sont défaillants voire inexistant alors que ce volet est lié étroitement à l'offre de soins de qualité ;

- **Disponibilité des supports de collecte des données et qualité de remplissage des outils :**

les FS utilisent les nouveaux outils SNIS. Cependant il ressort que la majorité des FS n'en disposent pas ou n'ont quasiment plus de stock. En effet, **69 et 86 FS** sont dans ces conditions respectivement pour les **registres de PF** et les **registre de SAA**. En ce qui concerne la qualité de remplissage des outils, il ressort que dans **51% et 49% des FS** les **items ne sont pas bien renseignés** respectivement pour le **registre de PF** et celui de **SAC**. Cette situation traduit des insuffisances en matière de qualité de donnée avec pour corollaire des problèmes de sous notification et de suivi des clientes.

- **Disponibilité des médicaments**

La véritable insuffisance constatée à ce niveau est l'absence des produits contraceptifs en salle de prestations et des médicaments utilisés en cas de soins d'avortement (misoprostol seul et association mifépristone-misoprostol) ;

- **Disponibilité des protocoles de traitement**

Sur ce point, dans la grande majorité des formations sanitaires évaluées les directives et protocoles en vigueur sont non disponibles et inaccessibles ; sans doute lié au retard de diffusion des directives et aussi à l'organisation des services.

VII.RECOMMANDATIONS ET IMPLICATION POUR LE PSLV AN 2

D'un point de vue général, il ressort que tous les volets évalués montrent des insuffisances et des besoins dans plusieurs domaines. Afin que l'objectif général du PSLV qui est de renforcer l'offre et l'accès aux services d'avortement sécurisés et de contraception puisse être atteint et au regard des constats ci-dessus certains domaines nécessitent des actions plus ou moins urgentes. Le PSLV contribuera à relever et ou corriger certaines insuffisances au nombre desquelles :

- Le renforcement des compétences des prestataires dans l'ensemble des nouvelles formations sanitaires sites du projet à travers les sessions de formations intégrées prévues sur les thématiques de PF, SCA et VCAT ;
- La dotation des formations sanitaires en directives et protocoles de contraception et de soins d'avortement en vulgarisant avec le concours des autorités administratives les directives concernant la disposition dans les salles de prestations des produits contraceptifs ;
- Le renforcement du plateau technique des formations sanitaires sites du projet tel que le workplan du PSLV le prévoit en matériel médico-technique à travers la dotation des formations sanitaires en autoclave, poupinel, kits d'insertion etc. ;
- Le renforcement de la collaboration entre les ECD, les équipes des DRS et le staff de Pathfinder (approche centrée sur le district) matérialisé par la tenue des cadres et rencontres périodiques de concertation et d'échanges ;
- La confection et la mise à disposition à travers le PSLV en supports et outils de collecte de données révisés du ministère de la santé au profit des formations sanitaires sites du projet qui va contribuer au renforcement du système d'information sanitaire ;
- La mise en œuvre de la composante communautaire du PSLV dans le but d'accroître la demande des services de SR au profit les adolescents et jeunes en opérationnalisant le fonctionnement des académies et groupes de jeunes et la mise en place des clubs de santé.

VIII. CONCLUSION

L'évaluation de base des nouvelles formations sanitaires sites du PSLV s'est déroulée sans grande difficulté. Sur le 90 formation sanitaires prévues au départ 5 ont fait l'objet de remplacement a cause de la situation sécuritaire. Malgré cela, les évaluateurs appuyés du staff de Pathfinder ont pu boucler cette activité. A terme, cette évaluation a permis de faire un étalage assez exhaustif de la situation qui prévaut dans les nouveaux 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

DISTRCTS	NOM ET PRENOMS	PROFIL	NUMERO TELEPHONE	MAIL
BOUSSOUMA	NACOULMA OUSMANE	CISSE	77559770	o.nacoulma@yahoo.fr
	NIKIEMA FRANCOIS	RESPONSABLE SR	60645669	fnikiema24@gmail.com
KAYA	OUEDRAOGO K K BRICE	SUBSTITUT CISSE	70366440	konzouknambrice@gmail.com
	ZOUGMORE MOUSSA	RESPONSABLE SR	61702287	mzignore@yahoo.fr
TOUGAN	NIKIEMA RAOGO	RESPONSABLE SR	70339969	nikiroga@gmail.com
	SANKARA ISSA	SUBSTITUT CISSE	70593621	Sankarito50@gmail.com
TOMA	KALMOGO W FRANCOIS	SUBSTITUT CISSE	70546216	kalmogoW@yahoo.fr
	Dr OUATTARA LAMINE	CHEF DU SERVICE DE GYNECO-OBSTETRIQUE	62859932	tanalamines@gmail.com
BOROMO	SAWADOGO LOKRE ALPHONSE	CISSE	74939314	Sawadogo_alphonse@yahoo.fr
	DABIRE LASITIRE	CSIO	76684075	dabirelasitire@gmail.com
YAKO	ZALLE RAMATA	RESPONSABLE SR	70276746	ramazall75@gmail.com
	NANA SOPHIE	SUBSTITUT CISSE	72339998	sophienana786@gmail.com
GOURCY	OUEDRAOGO KARIM	RESPONSABLE SR	70092886	karimouedraogo79@yahoo.fr
	SAWADOGO FRANCOIS	CISSE	70406954	sawfrancois45@yahoo.fr
BOULSA	KABRE MICHEL	SUBSTITUT CISSE	70042341/76598689	mikamodes@gmail.com
	SORGHO SALIFOU	RESPONSABLE SR ADJOINT	70091371/76017334	azharnaello@gmail.com
KONGOUSSI	TAPSOBA SALAMATA	RESPONSABLE SR	51442804	salamatatapsoba1@gmail.com
	ABOUGA KORASSE DANIEL	CISSE	72767158	abougakorasse@gmail.com
SEGUENEGA	OUEDRAOGO DRISSA	CISSE	76200502	drissa1976@yahoo.com
	DABERE ISABELLE	ASSOG	71112500	dabereisabelle@gmail.com
NOUNA	BAGAGNAN LASSANE	Maïeuticien d'État	76 30 70 67	baglass67@gmail.com
	YAMEOGO Y DANIEL	CISSE	78 80 48 04	yameogo729@gmail.com
SOLENZO	ZONGO OUSMANE	CISSE	76 26 25 20	ngarma01@gmail.com
	YONLI Luc	ASSOG	66 60 52 25	mdierg@yahoo.fr
OUAHIGOUYA	TINTO Mariam	RESPONSABLE SR	70 14 94 34	tinto110472@yahoo.fr
	KOALA Simon	CISSE	67 36 61 79	ksim407@yahoo.fr
	ZONO/ZOROME Haoua	SUBSTITUT RESPONSABLE SR	76 78 13 78	zorhazono@gmail.com
TITAO	BELEM Ousséni	CISSE	56 81 24 15	oussenibelem80@yahoo.fr
	OUEDRAOGO Boukaré	RESPONSABLE SR	76 68 88 64	
THIOU	OUEDRAOGO Ousmane	RESPONSABLE SR	70 31 35 00	ousmaneoued70@gmail.com
	KAMBOU Marcel	CISSE	73 77 26 93	kamboumarcel326@gmail.com
DEDOUGOU				