BUREAU D'APPUI SANTE ET

ENVIRONNEMENT

SANTE ET ENVIRONNEMENT STATEMENT STA

Sommaire :

- Présentation du Projet
- Contexte d'intervention
- Activités et Résultats
- Zoom sur
- A venir

L'égaipe da projet

Coordonnateur:

Abdoul DJIMOKOBAYE

Médecin-conseiller:

Dr KENKOU K. Nabissan

Conseiller technique:

Nathanaël YAHANNON

Assistant admin et fin:

Ahmat K. SENOUSSI

Gestionnaire formateur:

MBAÏHINGAM Siméon

Infirmiers mobiles:

- 1. NGUINAMBAYE Sylvain
- 2. MAMADJIBEYE Sidonie
- 3. MBANGUYAM Athanas

Animateurs:

- 1. AÏBAYE Service
- 2. YOTOUDJIM Solange
- 3. Nadjibé MBAÏKANDE

Secrétaire caissière :

MBAÏ-AMLA Félicité

Employé de Bureau:

Oumar DJIBRINE

Chauffeurs:

- 1. Mahamat Nour ISSA
- 2. Issaïbaye MIANDOUM

Gardiens:

1. Mahamat DOUNGOUS

Partenaire techniques et financiers







Projet Réduction durable de la mortalité maternelle et infantile dans le Logone Occidental — PASST2

Le Projet Réduction Durable de Mortalité Maternelle et Infantile (RDMMI) est un projet du Ministère de la santé publique financé par l'Agence Française de Développement (AFD) dont le BASE assure la maîtrise d'ouvrage délégué. L'objectif global est de contribuer à la mise en œuvre de la politique de l'Etat Tchadien en faveur de la réduction de la MMI dans la Région du Logone Occidental en la renforçant par une plus forte implication des communau-

De façon spécifique, il s'agit de :

1)Renforcer les capacités techniques et finan-



2)Contractualiser la collaboration des personnels de santé avec les communautés ;

l'origine de taux de

MMI élevés;

3)Suivre les effets du projet et les résultats du programme et les diffuser auprès des décideurs nationaux et internationaux.

La finalité est d'assurer à toute la population, en particulier les plus pauvres et les plus vulnérables l'accès à des services de santé de base de qualité.



CONTEXTE D'INTERVENTION

Après la mise en œuvre d'un appui aux soins maternels dans le Logone Occidental 2011 à 2014 par le BA-SE dans le cadre du Projet d'Appui au Secteur de la Santé sur financement de l'AFD, les résultats obtenus sont assez satisfaisants aussi bien pour les infrastructures, les équipements médicaux que les capacités des prestataires et des communautés. Mais, la récente amélioration de l'accessibilité des soins par l'instauration de la gratuité des soins n'est pas toujours effective et se heurte à la persistance d'un sous-financement de la plupart des services de santé.

C'est ainsi qu'une étude de faisabilité s'inscrivant dans la recherche de synergies entre l'action du BASE sur l'amélioration de l'offre de soins et celui du CIDR sur l'organisation de la demande afin d'améliorer l'accès des femmes enceintes et des enfants de 0 à 5 ans aux soins de santé a abouti à la formulation du Projet RDMMI Le projet concerne 18 Centres de santé dans les Districts sanitaires de Benove, Laoukassi et Beinamar. Le BASE le mettra en œuvre en partenariat avec CIDR qui apportera un appui méthodologique et technique pour la mise en place d'un observatoire régional tandis que l'IRD se chargera de valider les données.

Bulletin d'information N° 001 Février 2017 RDMMI-PASST2

Bureau d'Appui Santé et Environnement

88 Rue 3044, Quartier Klemat BP 1442 N'Djamena Tchad Tèl: +235 22 52 30 60 +235 22 52 26 63 Site web: www.base-tchad.org

Coordination de Moundou Quartier Doyon, Rue Nº 1062,

Porte: 888 Tél. +235 65 58 82 12/ +235 65 58 82 80 Email:

tchad.org

abdoul.djimokobaye@base-

Retrouvez nous sur Facebook! www.facebook.com/basetchad

Pour l'émergence d'une société prospère, citoyenne, innovante, juste et équitable, engagée et responsable de la construction de son devenir.



ACTIVITES REALISEES ET RESULTATS ATTEINTS

L'équipe est en place à Moundou, les activités techniques et d'installation du projet ont démarré en juin 2016. Les trois premiers mois ont été consacrés aux activités de prise de contact avec les partenaires et la mise en place des sites de regroupement pour la réalisation des stratégies en avancée. Les quatre derniers mois ont permis d'accomplir les activités techniques, communautaires et de coordination de la mise en œuvre.

BASE a procédé à l'évaluation des besoins en formation, en équipements et en infrastructures des 18 CS avec l'implication des équipes dans le choix des sites de regroupement pour les stratégies avancées et leur adhésion à l'approche du projet. Le projet a appuyé la tenue du comité directeur et une réunion bilan dans les 03 districts sanitaires.

Sur le plan communautaire, cette période a été marquée par l'adhésion des leaders locaux au projet et leur engagement à contribuer à la construction des sites de regroupement et à mobiliser les populations en faveur de l'utilisation des services de santé notamment la CPN, les accouchements

assistés, le BEF et la prévention par la vaccination. Il y a eu aussi deux rencontres avec le réseau des relais communautaires et matrones pour dresser le bilan des activités de l'année 2016 et lancer les perspectives de 2017.

Par ailleurs, il y a eu la tenue du comité de pilotage du PASST2, la mission de supervision de l'AFD, la mission de suivi du CIDR, la rencontre avec la Direction de l'Organisation des Services de Santé et les activités de cartographie des interventions à base communautaire dans les différentes régions.

ZOOM SUR LA FORMATION FACILITANTE DES ÉQUIPES CADRE DE DISTRICT

La supervision est l'un des piliers du renforcement du système sanitaire et de l'amélioration de la qualité de prestation des soins. C'est dans cette optique et dans le but d'améliorer la performance de prestation, que le BASE a organisé en collaboration avec **Expertise** France cette formation des ECD du 14 au 18 Décembre 2016 dans la salle de réunion de la Délégation Régionale du Logone occidental (DSRLOC). Cette formation qui a été réalisée sur demande de la DSRLOC a regroupé 25 participants venus des 04 Districts sanitaires (Moundou, Benoye, Laoukassi et Beinamar) et de l'Hôpital Régional de Moundou.

Cette session a été conduite par le Délégué Sanitaire Régional et le Médecin chef du District Sanitaire de Ndjamena Centre venu pour la circonstance.

L'atelier s'est déroulé en deux phases : une théorique de 03 jours et une pratique sur le terrain (dans les formations sanitaires) suivies d'une restitution en plénière.

Les résultats attendus sont que les compétences des 25 superviseurs en approche facilitante de la supervision sont améliorées.



A VENIR:

Formation des RCS sur la micro planification et prévention des infections

Caravane ophtalmologique dans les Districts sanitaires de Benoye et de Beinamar du 07 au 09 février 2017