

Projet Survie Néonatale

28 et 29 novembre 2022

Rapport de formation des sages-femmes des structures privées et publiques dans une zone péri-urbaine en Guinée



Table des matières

1	Contexte et justification.....	3
2	Présentation de la Zone d'étude.....	3
3	Objectifs de la formation	4
3.1	Objectifs Général.....	4
3.2	Objectifs spécifiques.....	4
4	Résultats de la formation	4
5	Méthodologie de formation.....	5
6	Déroulement de la formation.....	5
6.1	Cérémonie d'ouverture	5
7	Formation théorique	6
8	Atelier de formations pratique	6
9	Distribution des kits de réanimation et certificat de participation.....	7
9.1	Contenu du kit par participant :.....	7
9.2	Contenu du kit par structure de santé :.....	7
10	Liste des participant-e-s	7
11	Iconographie et Post-scriptum	8

Photos : Impressions des deux jours de formation



1 Contexte et justification

La population Guinéenne en 2018 était estimée à 11 883 516 avec un taux de natalité estimé à 33,6 pour 1000 selon l'Institut national de Statistique (INS), la mortalité néonatale est estimée à 34 pour 1000 naissances vivantes selon l'EDS à la même année, malgré que les soins post-natals aident à prévenir les complications après l'accouchement, près de la moitié des mères (43 %) et 51 % des nouveau-nés ne reçoivent pas de soins postnatals. S'agissant des naissances vivantes la proportion ayant eu lieu dans un établissement de santé a augmenté graduellement de 29 % en 1999 à 40 % en 2012, puis augmenté sensiblement à 53% en 2018. Le risque pour un enfant de mourir durant le premier mois de naissance, est fortement lié en *Guinée* à la situation géographique et de son lieu de naissance. Par ailleurs, il n'existe qu'une seule structure de référence pour la prise en charge des nouveau-nés dans tout le pays, localisée à *Conakry* qui est « Institut de Nutrition et de Santé de l'Enfant » (INSE).

Face à cette situation, L'Institut de Nutrition et de Santé de l'Enfant » (**INSE**) en collaboration avec les ONGs Fondation Santé et Développement Durable (**FOSAD**) et **Souffle2Vie** ont décidé de mettre en œuvre un projet d'étude opérationnelle dont le but est de former les agents de santé des structures privées et publiques autour de la PCM sur les soins néonataux d'urgence et éventuellement évaluer l'impact sur la réduction de la mortalité néonatale.

Ce projet s'aligne sur l'objectif 3.2 des Objectifs de Développement Durable (ODD) et de l'atteinte de la couverture sanitaire universelle (CSU) qui est celui d'assurer la survie de tous les enfants, avec un appel particulier pour le nouveau-né à travers la campagne globale "Pour chaque enfant, une chance de vivre" et servira de modèle au niveau communautaire dans le cadre de la mise en place du réseau de santé néonatale en Guinée.

2 Présentation de la Zone d'étude

La population de la préfecture de *Dubrèka* est estimée à plus de 373 292 personnes. Cette zone ne dispose pas de services sociaux de base adéquats.

La Polyclinique Communautaire Moderne (PCM) est une Institution de santé communautaire, financée sur fonds propres par la Fondation Santé et Développement Durable (FOSAD), une organisation non gouvernementale à but non lucratif en Guinée. Ce centre est l'équivalent d'un Centre de Santé amélioré avec un plateau technique permettant la pratique des césariennes. Il applique la politique nationale de santé communautaire, notamment les soins obstétricaux et néonataux d'urgence (SONU) et la vaccination pour le PEV en Guinée. Il sert de référence pour la prise en charge des patients venant des zones rurales de *Coyah et Dubrèka* y compris les autres structures privées dans la zone péri-urbaine de Dubrèka et banlieue de Conakry.

Malheureusement à partir du Centre de santé de *Ansoumania (Sonfonia)* sur plus d'une vingtaine de kilomètres, jusqu'à la Commune urbaine de *Dubrèka*, il n'existe aucune formation sanitaire publique.

Ce gaps sanitaire dans les Quartiers de *Keitayah, Tombolöm, Fofomere, Ansoumania, Bailobaya, Samatran et Kirikilan* est couvert spécifiquement par la PCM les autres structures sanitaires privées qui pour la plus part sont gérées par un personnels infirmiers et agents techniques de santé.

3 Objectifs de la formation

3.1 Objectifs Général

Renforcer les compétences du personnel des structures de santé privées et publiques de Dubréka en réanimation néonatale.

3.2 Objectifs spécifiques

- I. Former pendant deux jours les personnels de structures de santé privées et publiques de Dubréka en réanimation néonatale.
- II. Partager des kits de réanimation néonatale aux personnels de structures de santé privées et publique de Dubréka.
- III. Distribuer les attestations de formation aux participants.

4 Résultats de la formation

- I. Vingt-neuf (29) personnes sont formées en réanimation néonatale et ont reçu leurs attestations de formation.
- II. Vingt-neuf (29) kits des réanimations sont partagés.

Période de formation : 28 et 29 novembre 2022

Heure : 08h 30 – 16h 00

Lieu : Poly clinique communautaire Moderne de Kirkilan.

Formateurs :

- ❖ Pr Matthias Roth – Kleiner
- ❖ Dr N'Fanly Conté
- ❖ Mme Céline Lomme

5 Méthodologie de formation

La méthodologie de formation a consisté à faire une présentation Power Point du module de formation Aider les Bébés à respirer (ABR) suivi de l'organisation des ateliers pratiques et des séances de questions et réponses.

6 Déroulement de la formation

6.1 Cérémonie d'ouverture

Les activités de la première journée ont débuté par l'accueil et l'installation de participants suivi de la prise de parole par le Directeur exécutif par intérim de la FOSAD qui de prime abord a remercié les partenaires pour leurs implications dans la mise en œuvre effective de cette formation ainsi que les participants qui ont bien voulu répondre à l'appel. Il a ensuite rappelé la situation de la zone couverte par la PCM et l'impact que cette formation pourrait avoir dans la lutte contre la mortalité néonatale dans ladite zone.

Après son allocution le Président de l'ONG souffle2vie a mentionné l'importance de cette formation pour lui et son association dans le cadre de la lutte contre les décès néonataux. Il a aussi mentionné le partenariat qui existe entre souffle2vie, l'INSE, le Ministère de la sante et Hygiène publique (MSHP) et le Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique (MESRS) dans le cadre de la formation du personnel du CHU à Conakry avant de préciser qu'il s'agit de la première fois que cette formation se déroule au niveau primaire avec une implication des structures sanitaires privées.

Le Directeur l'INSE avant son allocution a demandé aux participants de se présenter puis il a rappelé les données sur la mortalité néonatale qui constitue un réel problème de santé publique.

Il a interpellé les sages-femmes sur les conséquences d'une réanimation néonatale inadaptée sur la survie du nouveau-né et aussi l'état inapproprié dans lequel les nouveaux né sont référés à L'INSE.

Il a terminé son allocution par déclarer au nom du ministère de la santé et de l'Hygiène publique que la formation est ouverte.

7 Formation théorique

Avant le début de la formation théorique un questionnaire pré-test a été administré aux participants afin d'évaluer leur niveau de connaissance sur la réanimation néonatale. Cette évaluation initiale a permis d'évaluer l'impact de la formation sur l'amélioration des connaissances des participants sur la réanimation néonatale par l'administration d'un questionnaire post-test à la fin de la formation.

Le module théorique portait sur la conduite à tenir devant un bébé qui a crié à la naissance et un bébé qui n'a pas crié. Il a été animé conjointement par le Dr N'Fanly Conte et le Pr Matthias de façon interactive avec les participants.

8 Atelier de formations pratique

Après la séance théorique, les participants ont été répartis en trois groupes pour les ateliers pratiques, trois salles avaient été préparées à cet effet soit un module et un formateur par salle.

Salle	Module	Formateur
1	Préparation du matériel d'accouchements	Celine Lomme
2	Séchage ; couper le Cordon ; désobstruction des voies aériennes	Dr N'fanly Conté
3	Ventilation au ballon	Pr Matthias Roth-Kleiner

Les différents groupes ont fait des rotations dans les différentes salles et à tours de rôles les participants ont procédé à des exercices pratiques sous la supervision des formateurs.

Après chaque exercice les participants (observateurs) devaient énumérer les erreurs commises puis les corriger.

A la fin de la partie des ateliers pratiques qui avait duré jusqu'à l'après midi de la deuxième journée de formation, les participants ont été réunis à nouveau dans la salle de formation où le questionnaire post-test a été administré et corrigé en plénière.

9 Distribution des kits de réanimation et certificat de participation

Deux types de kits ont été distribués aux participants à savoir :

- les kits par participant et
- les kits par structure de santé

9.1 Contenu du kit par participant :

- ✓ Un ballon et deux masques (taille pour nouveau-né à terme et prématuré) pour la ventilation manuelle
- ✓ Un pingouin pour l'aspiration des voies aériennes
- ✓ Un chronomètre pour identifier la minute d'or
- ✓ Un livre contenant les modules de formation « Aider les bébés à respirer »

9.2 Contenu du kit par structure de santé :

- ✓ Une centaine de bonnets pour protéger les nouveau-nés de l'hypothermie
- ✓ Un ballon et deux masques
- ✓ Un registre de collecte des données pour le suivi des activités à moyen terme

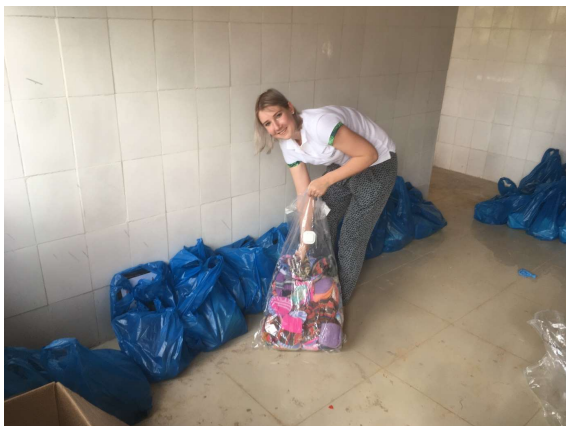
La formation qui a duré deux jours s'est clôturée par le partage des kits de réanimation et les certificats de participation, suivi de la prise d'une photo de famille.

10 Liste des participant-e-s

Les 29 participant-e-s travaillent et représentent 19 structures de santé réalisant environ 3'500 naissances par année.

Leur répartition professionnelle est la suivante :

Médecin :	5
Sage-femme :	16
Infirmière :	3
Laborantin :	1
Agent technique de santé (ATS) :	3
Administrateur :	1



Photos : Préparation des kits par Céline Lomme et leur contenu

11 Iconographie et Post-scriptum

Ci-dessous : les formateurs et les organisateurs



Post scriptum :

Témoignage d'une sage-femme reçu quelques jours après la formation:

Photo d'un nouveau-né qui ne pleurait pas après la naissance et qui a pu être réanimé avec succès grâce aux compétences apprises et le matériel reçu lors de la formation fin novembre 2022.



Nous avons reçu quatre autres témoignages similaires les trois premières semaines suivant la formation.