

# TRANSFÉRER LES COMPÉTENCES

## Le programme de santé materno-infantile de Katiola en Côte d'Ivoire

À l'hôpital de Katiola, dans la région du Hambol, MSF a mis œuvre depuis juillet 2014 un important programme de rénovation, de construction, d'équipement et de formation du personnel. Les femmes de la région bénéficient désormais d'une structure modernisée de prise en charge des urgences gynécologiques, obstétricales et néonatales.



### KATIOLA : RÉDUIRE LA MORTALITÉ INFANTILE

Des années d'instabilité ont durablement affecté le secteur de la santé en Côte d'Ivoire. Le manque de structures médicales équipées et de personnel formé ne permettait pas la prise en charge efficace des femmes en âge de procréer dans la région sanitaire du Hambol, où elles sont estimées à environ 98 000.

Faute de structures de soins suffisantes, 65 % des accouchements ont lieu à domicile. Cela contribue à maintenir un taux de mortalité des femmes élevé : 614 décès pour 100 000 contre 10 pour 100 000 en France ; et des nouveau-nés : 68 décès pour 1 000 naissances contre 4 pour 1 000 en France.

Conçu et géré en partenariat avec le ministère de Côte-d'Ivoire de la Santé, le projet MSF est localisé au

Centre Hospitalier Régional de Katiola et poursuit l'objectif de lutter contre la mortalité des femmes, afin d'en faire un véritable centre de référence pour les complications gynéco-obstétricales. La mise en place conjointe d'un programme de formation a favorisé la montée en compétences des personnels des centres de soin en périphérie et contribué à améliorer la prise en charge des accouchements simples.

La sensibilisation des futures mères à la nécessité de se rendre dans des centres d'accueil pour le suivi de leur grossesse n'a pas été négligée. En venant accoucher dans une maternité, elles ont la garantie d'être assistées par des personnels qualifiés ou d'être référées en urgence sur l'hôpital de Katiola si nécessaire.

### Pour Madeleine, un accouchement à haut risque

*Madeleine est rassurée ce matin, mais quand elle est arrivée à l'hôpital de Katiola, cette jeune maman était un « code rouge ». Son bébé risquait l'asphyxie car le cordon ombilical s'était enroulé autour de son cou. Reçue en urgence à la maternité, elle a rapidement été préparée pour son accouchement par césarienne. Quelques minutes après la naissance, sa petite fille poussait son premier cri.*

### OBJECTIFS 2016 - 2020

- ✓ Poursuite du transfert de compétences entre les personnels MSF et les personnels locaux
- ✓ Détection des grossesses à haut risque et planification des soins *ad hoc*
- ✓ Sensibilisation des femmes enceintes à la nécessité d'un suivi régulier dans les centres d'accueil
- ✓ Accroissement du soutien au laboratoire pour améliorer la qualité de l'analyse médicale

### QUELQUES CHIFFRES

 **2 600** accouchements ont été effectués

 **755** urgences obstétricales ou grossesses et accouchements compliqués

 **149** employés au total

**BUDGET 2016 : 2,7 millions €**