

FORMATION VIRTUELLE COMME CATALYSEUR D'AMÉLIORATION DES SOINS NEONATAUX AU CENTRE DE SANTE DE REFERENCE DE DOUENTZA AU MALI

F. RUBONA¹, E. IBONGU², A. BAH², F. DIANOUNI², H. WEPNYUI²

¹MSF OCBA, OCBA, Bamako, Mali, ²MSF, OCBA, Douentza, Mali

Données générales

Langue du résumé : Français

Type de présentation : Oral

Sujet : Soins néonatal

Étude de cas

Introduction : Le Centre de Sante de Référence de Douentza fait face à des nombreux défis des soins néonataux exacerbés par le contexte d'accès très limités. Plusieurs initiatives ont été envisagées notamment le support continu du Pédiatre, analyses des causes des décès et définition des plans d'action, formation au lit des malades. Pour accéder et accompagner le personnel soignant, une formation **virtuelle** intersectionnelle des soins néonataux a été réalisée pendant 2,5 mois pour une équipe de 7 staffs (infirmières et médecins). Le partage de cette expérience a comme objectif de montrer les bonnes pratiques possibles dans ces contextes.

Description du cas : Après cette formation virtuelle interactive, l'équipe a pris l'initiative d'identifier les grands défis à relever pour améliorer les soins néonataux à travers une évaluation approfondie (arbre à problèmes) des pratiques de soins dans le projet. La collecte d'informations comprenait des observations sur place à travers des entretiens avec le personnel de santé et avec des accompagnants, des dossiers des patients ainsi que les audits de décès.

Définition et implémentation du plan d'amélioration qui a permis :

- Réorganisation de la salle de néonatalogie en fonction du degré d'urgence : rouge, orange, vert, zone de réanimation.
- Meilleure acceptation en interne et sensibilisation sur les soins de la mère kangourou et zéro séparation.
- Mise en place et maîtrise du protocole de prise en charge (PEC) et de la réanimation néonatale.
- Consensus et adoption des critères de PEC (admissions, référence, soins palliatifs).
- Travail en amont avec l'équipe de la Promotion de santé et engagement communautaire pour le recours précoce aux soins.

Conclusion : La formation virtuelle a permis non seulement d'interagir, d'acquérir des nouvelles connaissances mais aussi l'analyse et détection des causes profondes du problème, proposer des interventions ciblées à court et moyen terme ; définir le chronogramme d'implémentation ainsi que les indicateurs de suivi. Des changements perceptibles sont opérés et continueront pour des soins néonataux appropriés.

Déclaration d'éthique

Cette étude : n'est pas soumise à un examen éthique en raison de la nature du travail et a été approuvée par le Directeur Médicale de OCBA.