

Atelier Inter-pays pour la dissémination des résultats de l'Evaluation des SAA et l'introduction des Meilleures Pratiques pour le Passage à l'Echelle.

SOINS APRES AVORTEMENT: Succès et défis au Togo

Saly Portudal – Sénégal, du 07 au 11 octobre 2013

PLAN DE PRESENTATION

- ❖ Généralités
- ❖ Points forts
- ❖ Défis
- ❖ Conclusion

1.GENERALITES

(1)

- ❖ Situation du Togo: Afrique de l'Ouest;
- ❖ Limite du Togo: Ghana à l'Ouest, BF au Nord, Bénin à l'Est et Océan atlantique au Sud;
- ❖ Superficie: 56 600 km²;
- ❖ Population: 6 191 155 hbts en 2010 (3 182 060 femmes soit 51,4%);
- ❖ Nombre de régions sanitaires: 6
- ❖ Nombre de districts sanitaires: 40
- ❖ Nombre de formations sanitaires avec accouchement: 864

1.GENERALITES

(2)

Cours	Période	Nb pers	Partenaires
1 ^{er} cours	31/7 – 11/8/2006	13	AWARE
2 ^e cours	10 – 14 avril 2007	12	ATBEF/IPPF
3 ^e cours	6 – 17/8/2007	15	Plan Togo et AWARE
4 ^e cours	21 – 26/04/2008	20	OOAS
5 ^e cours	9 - 12 / 09/ 2009	13	ATBEF/IPPF
6 ^e cours	22-27 /09 /2010	20	RESPOND COTE D'IVOIRE à la suite du cours de PPVC
	TOTAL	94	

Prestataires formés par région

Régions	Prestataires formés
Lomé Commune	33
Maritime	25
Plateaux	22
Centrale	9
Kara	5
Savanes	00
Total	94

2. Points forts

(1)

- ❖ Existence de la loi SR,
- ❖ Intégration SAA dans les protocoles SR/PF/IST
- ❖ Intégration des SAA dans la Feuille de Route pour la réduction de la mortalité maternelle , néonatale et infanto juvénile,
- ❖ Intégration des SAA dans le Curricula de formation les Facultés des Sciences de la Santé,
- ❖ Existence d'un pool de formateurs en SAA.

2. Points forts

(2)

- ❖ Appropriation de l'approche par les prestataires avec formation des collaborateurs,
- ❖ Implication des administrateurs avec investissement pour achat des seringues,
- ❖ Coût réduit à 10000 FCFA pour toutes les prestations,
- ❖ Offre des services de PF dans les unités SAA.

3. DEFIS

(1)

- ❖ Couverture de tous les districts en prestataires SAA **(19/40 soit 47,50%)**,
- ❖ Couverture des formations sanitaires où il existe une sage femme en SAA,
- ❖ Mise en œuvre partielle de la phase communautaire: Formation des relais sur la reconnaissance des signes de danger chez la femme enceinte, l'accouchée et après accouchement,

3. DEFIS

(2)

- ❖ Extension des SAA dans les FS privées,
- ❖ Formation des prestataires de SAA en PF,
- ❖ Locaux appropriés pour la mise en œuvre des activités de SAA
- ❖ Supervision formative des prestataires formés.
- ❖ Partenaires Techniques et Financiers pour l'appui en SAA

4. CONCLUSION

(1)

- ❖ Mise en œuvre effective de l'approche SAA depuis 2006 au Togo,
- ❖ Appropriation de l'approche par les prestataires formés et les administrateurs des hôpitaux,
- ❖ Pays partiellement couvert,
- ❖ Mises en œuvres des composantes (Prise en charge d'urgence, PF),
- ❖ Implication des leaders communautaires



MERCI