

EQUIPE PAYS

Dr HOUNKPATIN Benjamin	Faculté des Sciences de la Santé/Ministère de la Santé	Maître Assistant de gynécologie obstétrique, Médecin d'appui à la Santé Maternelle et Infantile
Mme MONTEIRO Laurence	Association des sages-femmes du Bénin/Confédération Internationale des	Présidente
Dr TRAORE RIBIERE Albertine	UNFPA Bénin	

Objectifs	Gaps	Proposition pour combler le Gap	Besoin	Ressources disponibles	Parties prenantes	Ressources supporté par les parties prenantes	Responsable
50% des prestataires des 2 CHU (HOMEL, CNHU), des 5 CHD, de 10 HZ et 10 formations sanitaires privées assurent l'offre des services des soins après avotement (SAA)	Insuffisance de personnel formé pour l'offre des services de SAA/PF	Former 230 SFE, Gynécologues, IDE de maternité (30 CNHU-CUGO 30 HOMEL 50 PRIVES 120 HZ)	Ressources financières, ressources matérielles (mannequins, seringues AMIU, boîte à image etc..)	Formateurs, guide de formation, produits contraceptifs	Ministère de la Santé, PTFs (UNFPA, USAID, ABMS/PSI, AFD, Coopération suisse, Ambassade des Pays Bas, Coopération Technique Belge, UNICEF etc...)		Ministère de la Santé

	Absence de mannequins de démonstration pour l'AMIU, la PF etc...	Acquérir des mannequins de démonstration					
	Insuffisance de matériels médico-technique (seringue d'AMIU, boîte de SAA)	Acquérir le matériel médico-technique					
Assurer le traitement complet selon les protocoles de 80% des femmes ayant un avortement incomplet (AMIU ou misoprostol, PF, dépistage VIH, dépistage cancer du col) dans les 2 CHU (HOMEL, CNHU), 5 CHD, 10 HZ et 10 formations sanitaires privées formés sur les soins après avortement (SAA)	Absence de salle de SAA	Organiser les ateliers de planification du passage à l'échelle du modèle de la salle SAA de Homel et de la CUGO					
<i>Réaliser le counseling SAA/PF chez au moins 80% des femmes demandant les SAA avec 70% qui sortent effectivement avec une méthode contraceptive dans les 2 CHU (HOMEL, CNHU), 5 CHD, 10 HZ et 10 formations sanitaires privées formés sur les soins après avortement (SAA)</i>	PF non intégré au service de SAA	Mettre en place un mécanisme de gestion et de contrôle des produits contraceptifs au niveau des salles de SAA					

	Counseling non réalisé systématiquement pour toutes les femmes en SAA	Organiser un atelier pour la confection des boites à images et des outils de supervision pour l'offre des SAA					
		Editer et disséminer les outils de supervision et les boites à image					
	Offre systématique des oestroprogestatifs dans les SAA	Organiser la supervision trimestrielle des prestataires formées dans les formations ciblées					
	Absence de mise en place et rupture des produits contraceptifs au niveau des salles de SAA						
Instituer des outils de collecte de données sur les SAA y compris les méthodes contraceptives, le misoprostol, le dépistage du VIH et du cancer du col de l'utérus	Diversification et incomplétude des outils de collecte de données sur les SAA	Harmoniser les outils de collecte des données à tous les niveaux					

		Enregistrer systématiquement tous les cas de SAA dans les registres prévus à cet effet					
Organiser le suivi de la mise en œuvre des activités et l'évaluation annuelle des résultats	SAA non intégré dans les activités de suivi de routine	Organiser un atelier pour la révision des outils et du mécanisme de suivi évaluation de la DSME prenant en compte les SAA					
		Editer et disséminer les outils de suivi-évaluation					