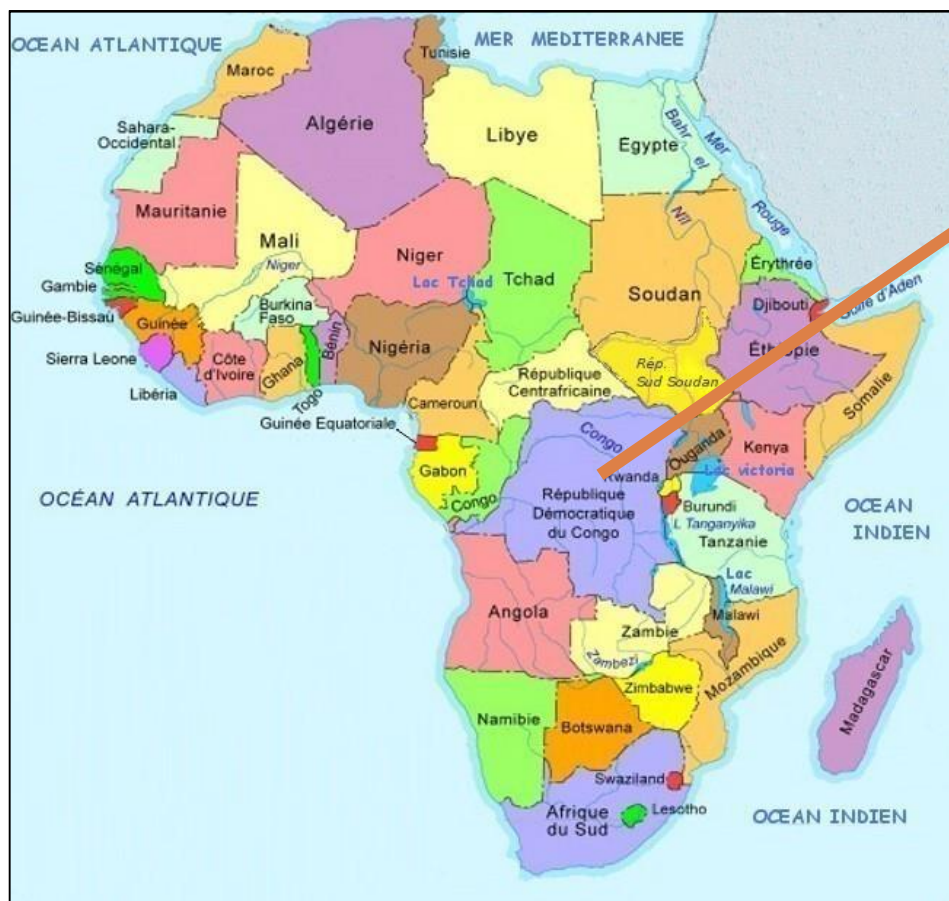


**CONTRAINTES ET OBSTACLES À L'INTÉGRATION DE LA
SURVEILLANCE DE LA MORTALITÉ MATERNELLE DANS
LES STRUCTURES DE SANTÉ DE LA VILLE DE
LUBUMBASHI, EN RDC**

Abel Ntambue , Malonga KF, Dramaix-Wilmet, Donnen P

Colloquium, Rabat2015

Contexte



Un des 10 pays au monde avec un nombre élevé des DM.

RMM: 730 pour 100000 nv

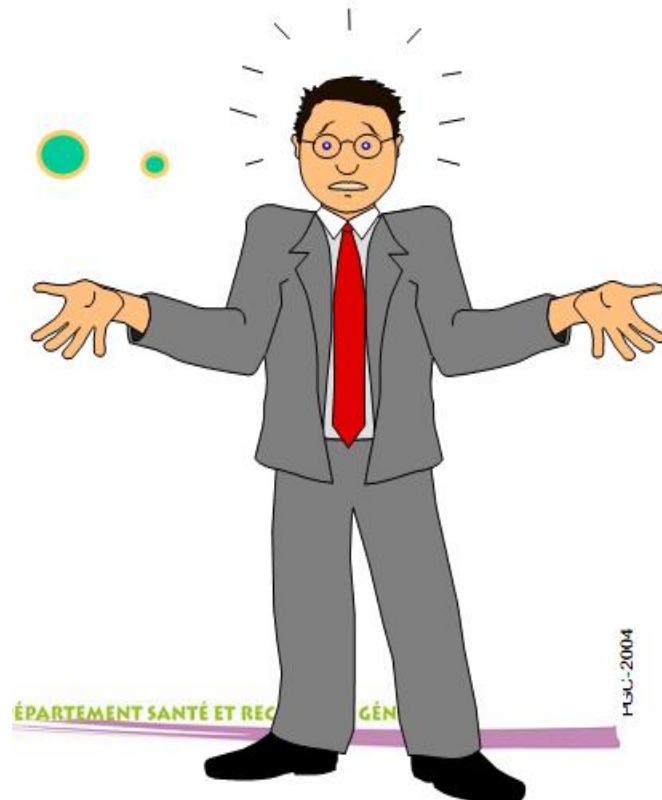
1990-2015: progrès moindre cible OMD5 (moins de 20%)

Contexte

- 2001: création du PNSR: focus particulier sur la première composante: SMNE
- Vers 2008, la collecte des données des DM est intégrée au guide SIMR et le rapportage est réalisé à travers le SNIS,
- Depuis 2012, les responsabilités de chaque niveau du SS sont définies en matière de SMM

Selon les normes en RDC: DM= événement à notification immédiate

Justification et Objectif spécifique



- ❖ **Ne pas en parler, ne pas donner les documents**

déterminer les contraintes et obstacles à l'intégration de la SMM dans les FOSA de Lubumbashi

Matériel et méthodes



11 ZS ($\approx 2,5$ millions Hbts):

Cible: FOSA (≥ 20 accou/mois, $n=180$)

L'étude était transversale (janvier-mars 2015)

Données

(1) **Registres dossiers de Mat. vs registres confidentiels des DM** et les rapports de mat.

(2) **L'interview** : MCZS ($n=11$), Resp. mat et IT ($n=180$), PNSR ($n=2$), B4 & SE ($n=4$), Relais C ($n=12$)

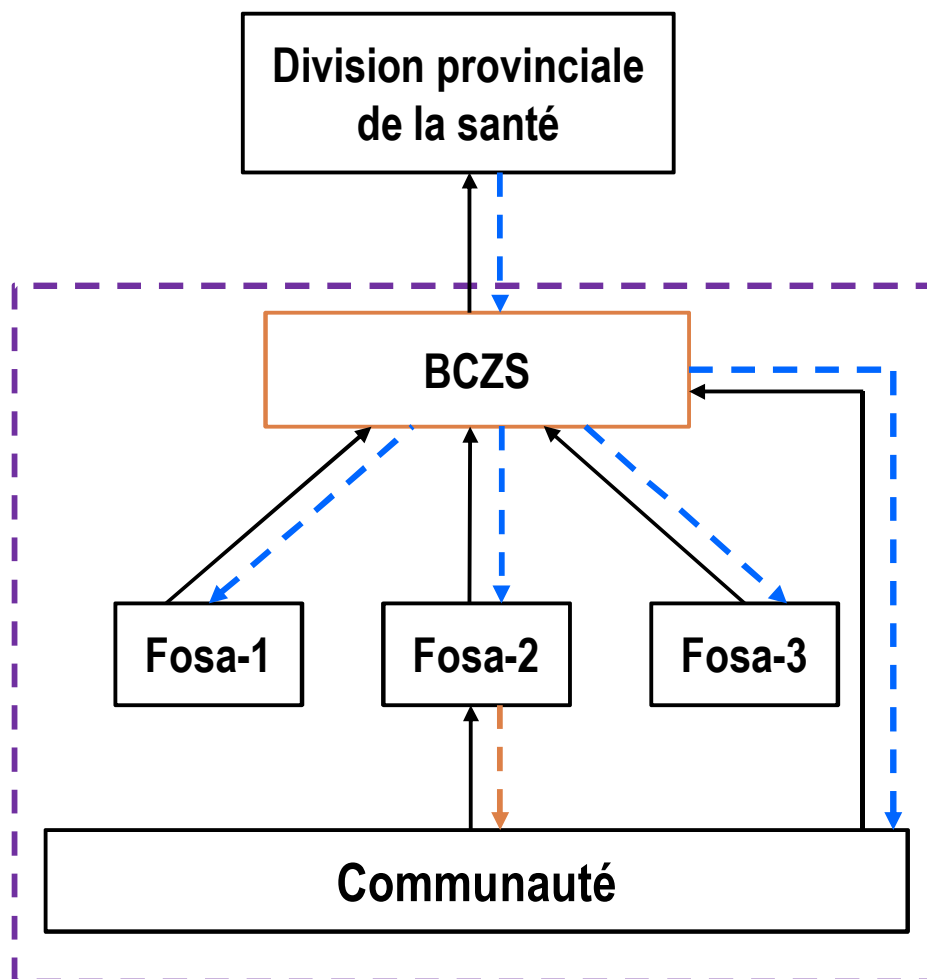
Résultats: contraintes et obstacles

Synthèse
Revue, S&E

Audit DM (dd)
Revue DM
S&E **(10%)**

Identification (dd)
Notification **(66,9%)**
Revue interne **(2%)**

Identification
Notification **(0,0%)**



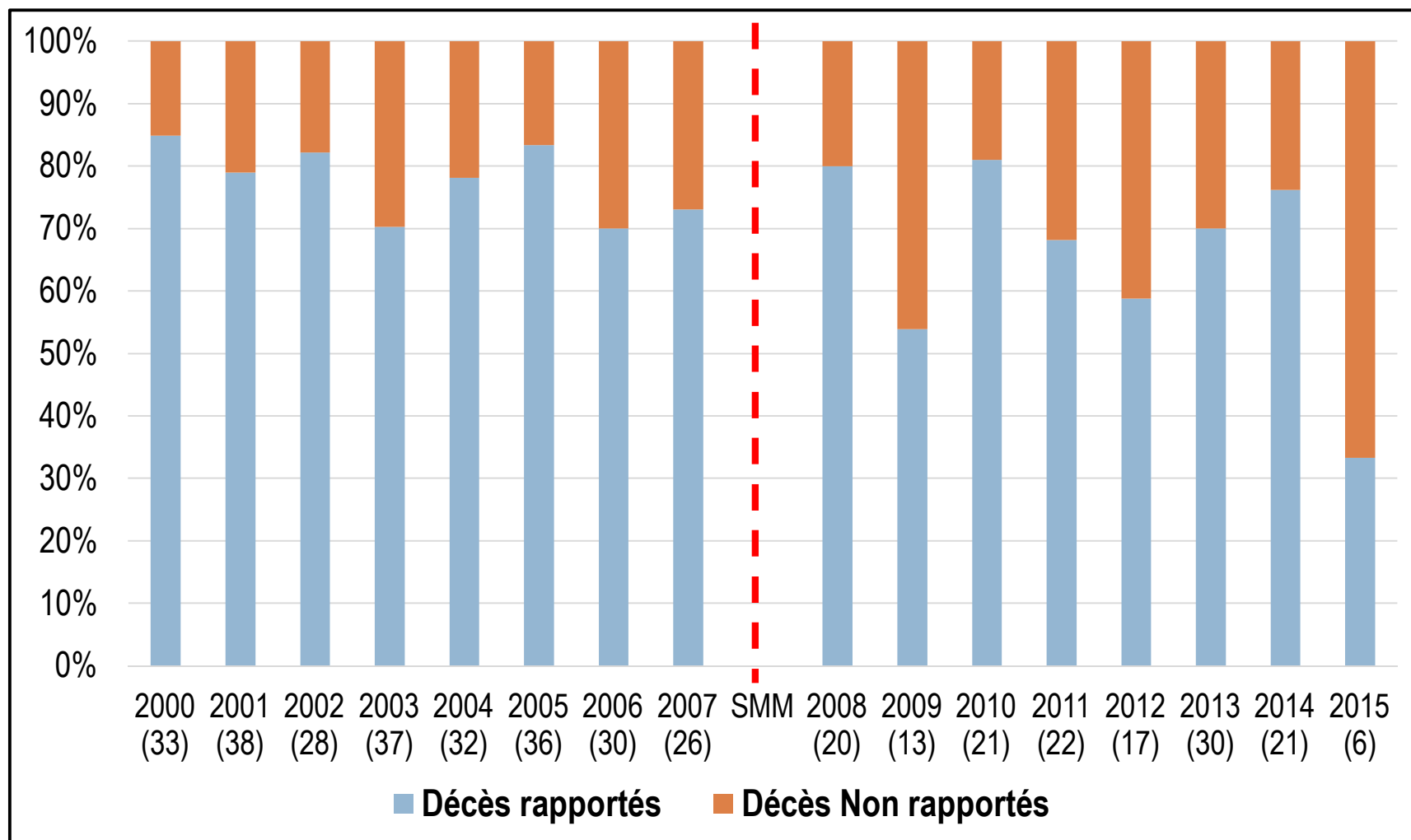
Dépendance vis-à-vis des bailleurs :
1-Conflicts de responsabilité
2-Manque d'outils

Pas de formation (78,2%)
Pas de transport (86,1%)
Promptitude (85,0%)
Pas d'outil (79,0%)
Dépendance bailleurs (96,3%)
Pas cadre concertation **(100%)**

Répression & sanction **(100%)**
Pas de formation (92,4%)
Pas d'outil (93,6%)
Pas cadre concertation **(100%)**

Pas de Pont focal (100%)
Pas de formation (98,0%)
Pas d'outil **(100%)**

Plus de trois quarts de 410 DMs institutionnels: non notifiés



DM: largement **sous-notifiés et non audités** lorsqu'ils impliquent la responsabilité du PS ou de l'institution

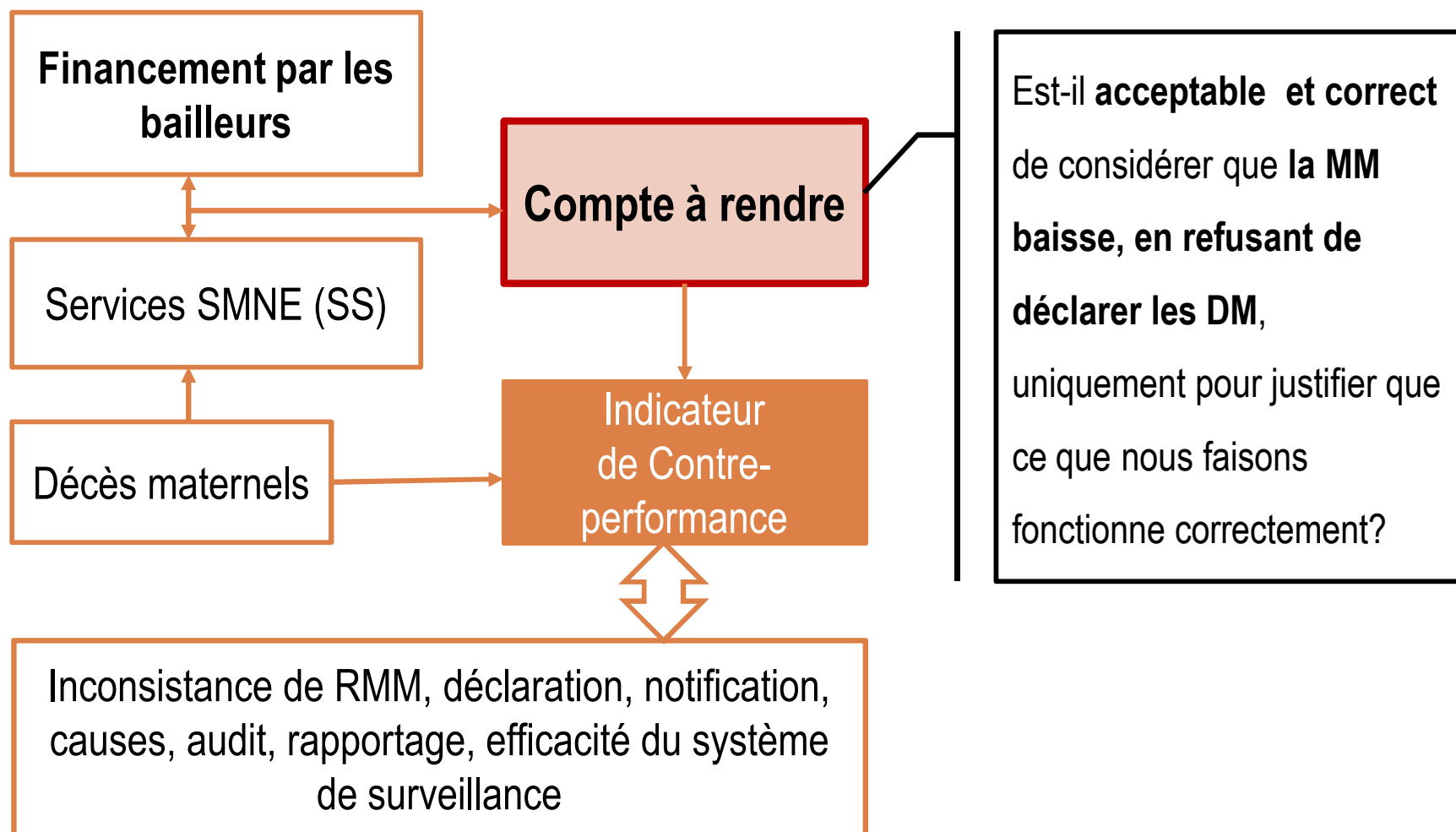
Etat à l'admission	Total DM (2010-15)	DM enreg%
Présumé apportée morte	78	82,1
Premier contact	43	39,5
Total	121	66,9

Documents officiels: plus de « **apportées mortes** » que celles admises en intention
RR=7; IC95%: 3-16,2
p<0,001

Etat à l'admission	DM-enreg (2010-15)	DM Audit%
Présumé apportée morte	64	53,1
Premier contact	17	11,8
Total	81	44,4

Audits DM: plus réalisés pour les « **apportées mortes** » que pour « admises en 1ère intention »
RR=9; IC95%: 1,8-40
p=0,005

Faits: SMM= influencée par le compte à rendre (CR)



Conclusion



- SMM: confrontée au problème de mauvaise gestion de l'information autour des DM à Lubumbashi: non déclarés, sous notification, non audités et pas de revue, qualité des docs
- **Amélioration de la compréhension et l'attitude des ACTEURS EN SANTÉ sur la SMM DOIT précéder la levée des obstacles et contraintes.**



Merci pour votre attention