

Cameroun - Evaluation Rapide des Besoins en Soins Obstetricaux Néonataux d'Urgences (2015)

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE - MINEPAT

Rapport généré le: July 9, 2016

Vous pouvez consulter notre catalogue de données sur: <http://nada.stat.cm/index.php>

Aperçu

Identification

ID
CMR-INS-SONU-2015-V1.0

Version

DESCRIPTION DE LA VERSION

Version 1.0 (Juillet 2016): réalisée le 07/07/2015 après la collecte des données.

DATE DE PRODUCTION

2016-07-07

Aperçu

RÉSUMÉ

L'évaluation rapide des besoins en Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence (SONU) au Cameroun a pour but de contribuer à la réduction de la mortalité et de la morbidité maternelle et néonatale à travers une meilleure connaissance et une prise en compte des besoins obstétricaux et néonataux non couverts.

1.1. Objectifs et résultats attendus

1.1.1. Objectifs généraux

Les objectifs généraux de cette évaluation rapide des besoins en SONU au Cameroun sont :

? Déterminer la capacité actuelle des formations sanitaires à fournir des services en SONU de qualité (SONU de base et SONU complets) ;

? Constituer une base de données sur la disponibilité, l'utilisation et la qualité des services en SONU en vue de guider la définition des politiques, la planification et l'établissement des priorités à tous les niveaux pour le renforcement du système de santé en utilisant les SONU comme porte d'entrée.

1.1.2. Objectifs spécifiques

Les objectifs spécifiques de cette évaluation sont les suivants :

? Produire des données nécessaires au calcul des indicateurs en SONU pour l'évaluation et l'établissement d'une base pour le suivi de la disponibilité, de la distribution géographique, du niveau d'utilisation et de la qualité des SONU ;

? Déterminer la disponibilité des éléments relatifs aux SONU dans les domaines ci-après :

? infrastructures de SONU;

? équipements médicaux, matériels, consommables et médicaments essentiels ;

? services de SONU ;

? ressources humaines assurant les SONU;

? Faire une analyse de la disponibilité, accessibilité, l'utilisation et la qualité des services SONU jusqu'au niveau le plus opérationnel ;

? Déterminer les indicateurs SONU ;

- ? Evaluer les éléments/fonctions manquants dans l'offre de services SONU par formation sanitaire enquêtée ;
- ? Produire une cartographie de l'offre et de l'utilisation des services de SONU au Cameroun ;
- ? Elaborer un répertoire indiquant le statut de SONU des formations sanitaires évaluées selon la disponibilité, l'accessibilité, l'utilisation et la qualité des services en SONU;
- ? Constituer une base de données couplée à un Système d'Information Géographique sur l'offre de services de SONU par les Formations sanitaires évaluées.

TYPE DE DONNÉES

Données échantillonnées [ssd]

UNITÉS D'ANALYSE

La formation sanitaire est l'unité d'observation. Toutes les formations sanitaires constituant la population cible de l'étude seront évaluées de manière exhaustive en ce qui concerne les SONU.

TOPICS

Sujet	Taxonomie	URI
Grossesse, planning familial et avortement [8.2]	CESSDA	http://www.nesstar.org/rdf/common
Soins et traitements médicaux [8.5]	CESSDA	http://www.nesstar.org/rdf/common

KEYWORDS

Soins Obstétricaux Néonataux d'urgences, grossesse, maternelle, allaitement, sante maternelle, Rapports Mensuels d'Activités, formations sanitaires, Ministère de Santé, Districts de Santé

Couverture

COUVERTURE GÉOGRAPHIQUE

Le champ de l'étude est dans 10 régions.

GEOGRAPHIC UNIT

La formation sanitaire est l'unité d'observation. Toutes les formations sanitaires constituant la population cible de l'étude seront évaluées de manière exhaustive en ce qui concerne les SONU.

la population cible de l'étude est constituée de :

Au niveau national

- Tous les Hôpitaux de 1ère catégorie : Hôpitaux Centraux (10) et Hôpitaux Régionaux (30) ;
- Tous les Hôpitaux de District. Le CASS de Nkoldongo (Yaoundé) est également retenu compte tenu du nombre important de suivi des femmes enceintes et d'accouchements qui y sont menés chaque année ;

Au niveau des régions du Nord et l'Est

- Tous les CSI des régions du Nord et de l'Est, qui sont au nombre de 240, seront enquêtées, en plus des Hôpitaux Régionaux et de tous les Hôpitaux de District de ces deux régions.

UNIVERS

L'échantillon de l'enquête est constitué de l'ensemble des FOSA des 22 DS d'intervention de niveau tertiaire et secondaire (HR et assimilés, HD, CMA, CS) et des FOSA de moindre niveau (CSI, infirmerie, dispensaire).

Producteurs et sponsors

INVESTIGATEUR PRINCIPAL

Nom	Affiliation
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE	MINEPAT

AUTRE(S) PRODUCTEUR(S)

Nom	Affiliation	Rôle
UNFPA		Appui technique

FINANCEMENT

Nom	Abbréviation	Rôle
UNFPA	UNFPA	Financier

AUTRES REMERCIEMENTS

Nom	Affiliation	Rôle
MINISTERE DE LA SANTE	MINSANTE	Facilitateur

Production des métadonnées

MÉTADONNÉES PRODUITES PAR

Nom	Abbréviation	Affiliation	Rôle
Institut National de la Statistique	INS	MINEPAT	Producteur

DATE DE LA PRODUCTION DES MÉTADONNÉES

2016-07-07

VERSION DU DOCUMENT DDI

Version 1.0 (Juillet 2016)

ID DU DOCUMENT DDI

CMR-INS-SONU-2015-V1.0

Echantillonnage

Méthode d'échantillonnage

L'unité d'observation est la formation sanitaire. Conformément au protocole de l'enquête d'évaluation des besoins en SONU au Cameroun, les structures sanitaires ciblées par l'étude sont les formations sanitaires de la première à la quatrième catégorie (Les hôpitaux de 1ère et 2ème catégories sont les hôpitaux de référence nationale (4ème et 3ème référence). Ceux de 3ème catégorie sont les hôpitaux de référence régionale (2ème référence) et ceux de 4ème catégorie sont les hôpitaux de 1ère référence.). La liste des dites structures a été constituée à partir de la cartographie des formations sanitaires réalisée par le Ministère de la santé publique en 2011. La mise à jour de cette liste a été faite sur le terrain avec l'aide remarquable des délégués régionaux de la santé publique et les chefs de service de santé de district. Les formations sanitaires de la première à la quatrième catégorie sont censées offrir les services SONU complets. Dans les régions de l'Est et du Nord, les formations sanitaires de 5ème et 6ème catégories ont également été incluses dans l'enquête. Ces deux dernières catégories sont supposées fournir les services SONU de base.

Questionnaires

Aperçu

Pour atteindre les objectifs de l'étude, un questionnaire comportant les huit sections suivantes a été élaboré :

1. Section 1 : Renseignements généraux
2. Section 2 : Matériel et infrastructures
3. Section 3 : Services de base
4. Section 4 : Ressources humaines
5. Section 5 : Récapitulatif des données de la formation sanitaire
6. Section 6 : Qualité des données des registres
7. Section 7 : Fonctions SONU et autres services essentiels
8. Section 8 : Disponibilité du matériel médical, consommable et autres produits

Collecte des données

Dates de la collecte des données

Début	Fin	Cycle
2015-12-07	2015-12-26	N/A

Mode de collecte de données

Interview face à face [f2f]

Notes sur la collecte des données

Soixante-dix (70) agents enquêteurs ayant un diplôme en soins infirmiers, en santé publique ou toute autre formation en médecine ont été recrutés et formés (pendant cinq jours) pour la collecte de données dans les dix régions du pays. Ces agents enquêteurs ont travaillé sous l'encadrement de douze superviseurs régionaux et de dix superviseurs nationaux qui se sont relayés pour assurer le suivi administratif, financier, juridique et technique de l'opération. La supervision technique avait pour objectif d'assurer le contrôle de la qualité au jour le jour sur le terrain et de garantir la fiabilité des données collectées. Par ailleurs, au terme de la collecte de données dans une FOSA, le responsable de l'établissement devait signer sur le questionnaire et y apposer le cachet de l'établissement.

La répartition et le déploiement des agents enquêteurs et des superviseurs dans les régions a tenu compte de la charge de travail dans chacune d'entre elle. Ainsi, les régions de l'Est et du Nord dont le nombre de formations sanitaires à enquêter était beaucoup plus élevé (du fait de l'inclusion des FOSA de 5ème et 6ème catégories) ont été couvertes par respectivement 18 et 24 agents enquêteurs. Dans les autres régions, le nombre d'enquêteurs variait entre 2 et 5. La collecte de données a été menée sur l'étendue du territoire national du 07 au 27 décembre 2015.

Pour recueillir les informations dans le cadre de cette étude, la méthode de collecte de données était l'interview et l'observation directes. Elle a consisté à mener des entretiens avec des responsables des FOSA (de préférence le responsable de la maternité) et les prestataires, la vérification physique d'items et l'exploitation des différentes sources d'informations disponibles dans les formations sanitaires (Rapports Mensuels d'Activités (RMA), les cahiers de soins et les différents registres). La combinaison de l'entrevue et l'observation directes constitue la méthode idéale, car celle-ci est habituellement plus objective. Elle réduit les risques de trous de mémoire et de subjectivité de la part des déclarants ou des enquêteurs et permet d'atteindre des taux de réponse élevés. Enfin, à travers des entrevues, il est plus facile de rassembler des informations statistiques sur des questions conceptuellement complexes qui pourraient susciter des réponses ambiguës si un questionnaire était envoyé aux FOSA.

Questionnaires

Pour atteindre les objectifs de l'étude, un questionnaire comportant les huit sections suivantes a été élaboré :

1. Section 1 : Renseignements généraux
2. Section 2 : Matériel et infrastructures
3. Section 3 : Services de base
4. Section 4 : Ressources humaines
5. Section 5 : Récapitulatif des données de la formation sanitaire
6. Section 6 : Qualité des données des registres
7. Section 7 : Fonctions SONU et autres services essentiels
8. Section 8 : Disponibilité du matériel médical, consommable et autres produits

Traitements des données

Edition des données

La méthode de double-saisie à l'aide du logiciel CPro est celle qui a été utilisée pour la saisie des données collectées. Cette méthode consiste à faire saisir le même questionnaire par deux agents de saisie différent pour effectuer une comparaison des deux fichiers ainsi obtenus et procéder éventuellement à des corrections. Le but ultime de cette méthode est de réduire au maximum les erreurs de saisie. Cette méthode est utilisée pour s'assurer de la conformité des données du fichier de celles consignées sur le questionnaire et par conséquent d'une meilleure qualité des données.

Des programmes d'apurement et d'analyse ont été développés sur le logiciel SPSS. Par ailleurs, les données de géolocalisation captées avec les GPS ont fait l'objet de traitement avec les logiciels MapInfo et QGIS.

La vérification des données a eu lieu tout au long du traitement des données avec les étapes suivantes :

- a) édition de bureau ;
- b) saisie de données ;
- c) contrôle de structure et d'exhaustivité ;
- d) édition secondaire ;
- e) vérification de la structure des fichiers de données SPSS.

Evaluation des données

No content available