

**TRANSFORMER LA GESTION DES SOINS DE SANTE
MATERNELLE ET NEONATALE AVEC GNU HEALTH.: Cas pratique du
Centre Médico-Chirurgical de Nkometou au Cameroun.**

Présenté par

Mme DEUDJEU Marie Berthe épouse BELIAS SIADE

Infirmière Supérieure /Master en Sante Publique .

PLAN DE PRESENTATION

- ❖ **L'objectif**
- ❖ **Rappel de l'OMS sur la Santé de la mère et de l'enfant?**
- ❖ **Analyses des données(comparaison avec les autres centres de même catégorie)**
- ❖ **Avantages de GNU HEALTH**
- ❖ **Transformation de la Gestion des soins de la mère et de l'enfant au Centre –Medico sanitaire de Nkometou au Cameroun**
- ❖ **Conclusion**

LA CARTE DU CAMEROUN



CENTRE MEDICO-CHIRURGICAL



OBJECTIF GENERAL

- Les recommandations de l'OMS sur la prise en charge de la mère et de l'enfant, demande à avoir un personnel qualifié avec un environnement adapté pour répondre aux besoins des femmes qui viennent en consultation prénatale recentrée(environ huit au cours d'une grossesse) , ou encore les parturientes et surtout pour les soins du nouveau-né .

OBJECTIF GENERAL

- C'est cet objectif que le Centre Médico-Chirurgical de Nkometou cherche à atteindre en offrant aux patients et ceci à travers GNUHEALTH les soins de qualités .

Les recommandations de l'OMS sur la santé de la mère et de l'enfant

L'OMS dans ses orientations a élaboré les recommandations sur lesquels chaque nation devra s'articuler pour garantir la santé de la mère et de l'enfant. Pour respecter ces recommandations, certains moyens ont été élaborés pour améliorer la qualité des soins :

- ▶ La communication entre les femmes et leurs familles doit être efficace et doit répondre au besoin;

Les recommandations de l'OMS sur la santé de la mère et de l'enfant

- Les mères et les nouveau-nés doivent bénéficier d'un transfert si nécessaire sans retard ceci via un travail de réseau ;
- L'application de la Consultation Prénatale Recentrée
- Les nouveau-nés doivent bénéficier des soins essentiels immédiatement après la naissance ;
- Les centres hospitaliers doivent avoir le personnel formé, motivé et disponible

Les recommandations de l'OMS sur la santé de la mère et de l'enfant

- ▶ Chaque femme et nouveau-né doivent avoir un dossier médical complet, précis, et standardisé (certificat de naissance, documentation des soins, suivi clinique avec détection précoce des complications et les issues, les informations concernant le nouveau-né);
- ▶ Le couple mère et enfant doit recevoir les soins qui les mettent à l'abri des infections nosocomiales qui augmentent le taux de mortalité;

Les recommandations de l'OMS sur la santé de la mère et de l'enfant

- L'environnement hospitalier doit être adapté (assainissement ; eau, électricité, hygiène) ;
- Aucune femme ne doit être soumise à des pratiques nocives pendant le travail, l'accouchement encore moins en post partum;
- Les nouveau-nés de petite taille doivent être pris en charge le plus rapidement possible .

RESULTAT

Au centre médico-chirurgical de Nkometou , nous suivons ces directives tant bien que mal car les femmes sont généralement sous scolarisées et la prise de décision est réservée au chef de famille qui n'est pas toujours présent au moment où la patiente arrive ; le carnet de consultation qui sert de dossier médical n'est pas parfois disponible à leur arrivée . Si c'est une patiente déjà reçue au centre on peut à travers le logiciel chercher les informations sur les données familiaux et prendre la parturiente en urgence avant l'arrivée du responsable qui par téléphone généralement donne son accord et autorise la prise en charge .

RESULTAT

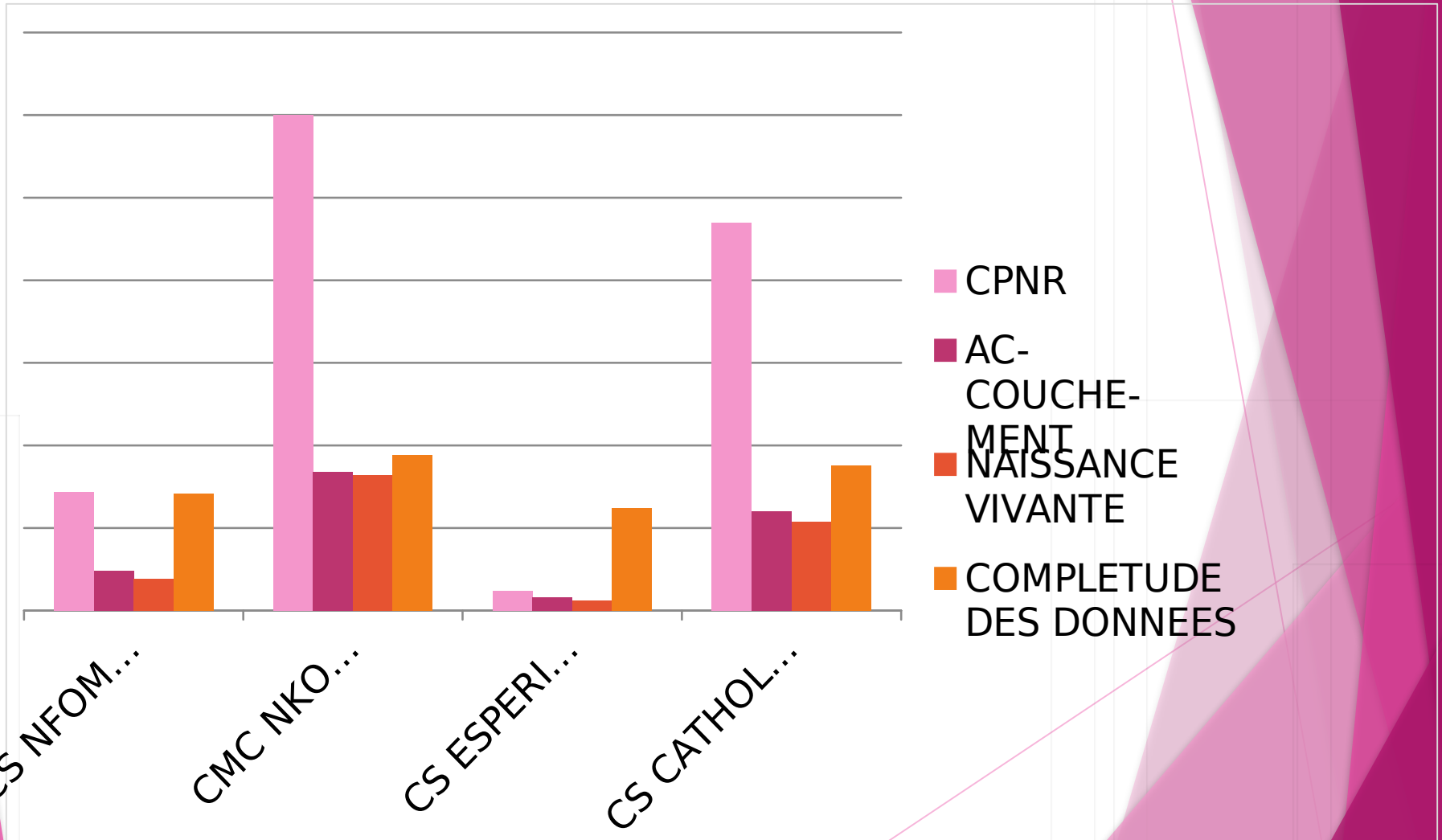
❖ Les autres centres de santé classés dans la même catégorie que le Centre Médico-Chirurgical de Nkometou ont du mal à suivre intégralement la santé de la mère et de l'enfant à cause de plusieurs facteurs :

RESULTAT

- ❖ Absence du dossier médical;
- ❖ Mauvais remplissage des registres de consultations ;
- ❖ Un plateau technique peu approprié;
- ❖ La démotivation du personnel
- ❖ Non intégration de la communauté en matière de santé .

Ceci justifie les données ci-après recueillies dans le **DHIS2** qui est un logiciel utilisé par le Ministère de la Santé pour collecter les données statistique des hôpitaux .

Comparaison des données de prise en charge



Avantages de GNUHEALTH

- En consultation prénatale , le logiciel GNUHEALTH permet: d'avoir les informations en rapport avec le suivi de la grossesse chez la femme enceinte ;De réduire le cout de la prise en charge grâce au dossier médical disponible avec toutes les informations nécessaires ;
- Pendant l'accouchement , le Logiciel GNUHEALTH permet d'anticiper sur les complications si elles existent et surtout d'envoyer par courriel les information au centre d'accueil en cas d'évacuation d'urgence ;
- Apres l'accouchement , de produire les informations nécessaires pour l'enregistrement du nouveau-né et la création de son dossier médical et surtout son enregistrement au registre de l'état civil .

Avantages de GENU HEALTH

Les données recueillies dans le DHIS2 nous montrent qu'avec **GNUHEALTH** on a:

- ❑ un têt élevé par rapport aux autres centres de la même catégorie ;
- ❑ Le nombre de femmes reçues pour l'accouchement est supérieur aux autres ;
- ❑ Le nombre de nouveau-né vivant est élevé;
- ❑ En terme de statistique le Centre médico-Chirurgical de Nkometou produit les données de bonne qualité en respectant la promptitude et la complétude .

Transformer la Gestion des soins maternelle et néonatale avec GNUHEAITH

La gestion des soins de la mère et de l'enfant connaît une nette amélioration au quotidien :

- ▶ Le système nous permet à travers les enregistrements à l'entrée d'avoir les informations en rapport avec la mère et sa famille disponible (la prise de décision, la personne à contacter en cas d'urgence, l'orientation sur les antécédents de la mère voir même du nouveau-né) dans le but de parfaire la Consultation Prénatale Recentrée (respect du nombre de visites Prénatales, appel téléphonique avec recherche des perdues de vue etc.) ;

Transformer la Gestion des soins maternelle et néonatale avec GNUHEAITH

- ▶ En santé maternelle et infantile la notion d'urgence est capitale et lors d'un transfert en cas d'urgence ; et à travers un système de réseau le dossier médical du patient parvient le plus rapidement possible au centre d'accueil avant l'arrivée des patients ; ceci laisse le temps au personnel accueillant de faire la mise en place avant l'arrivée de l'ambulance.

▶ Le dossier médical pose toujours un problème au Cameroun car l'agente féminine qui est en sous scolarisation ne sait pas encore prendre les décisions en ce qui concerne sa santé encore moins celle de son nouveau-né. Les carnets de santés ne sont toujours pas bien conservés et on assiste à ce phénomène « chaque grossesse -chaque carnet de consultation ».

Transformer la Gestion des soins maternelle et néonatale avec GNUHEALTH

- ❖ Au regard de ce qui précède nous avons réussi à améliorer le taux de fréquentation ;
- ❖ A travers les données recueillies, le personnel soignant peut répondre avec certitude aux questions de la femme et de sa famille car il aura les informations concernant le dossier médicale disponible ;

Transformer la Gestion des soins maternelle et néonatale avec **GNUHEALTH**

Sur le plan statistique **GNUHEALTH** a apporté un grand plus dans l'exploitation des données statistiques en termes de promptitude et de complétude. Les autres centres procèdent au contage manuel avant de faire le report dans un logiciel **DHIS2** qui porte les informations du **CIM 10**.

Conclusion

Nous, personnel soignant des pays en voie de développement avec un plateau technique peu développé surtout en zone rurale avons apprécié l'installation du logiciel GUNUHEALTH qui nous permet :

- ❖ d'améliorer nos performance ,de maitriser l'outils informatiques ;

Conclusion

- de gérer le malade avec autant de précision comme nous recommande l'OMS;
- d'être capable de travailler partout dans le monde surtout que tous les activités aujourd'hui tend vers le virtuel pourquoi pas aussi nous ?

Recommandations

- ▶ Nous souhaitons l'extension de ce réseau sur l'entendu du territoire pour permettre la prise en charge en réseau des patients par les hôpitaux;
- ▶ Que ce logiciel soit introduit dans le programme de formation du personnel afin qu'il soit utilisable par tout le personnel soignant;

Recommandations

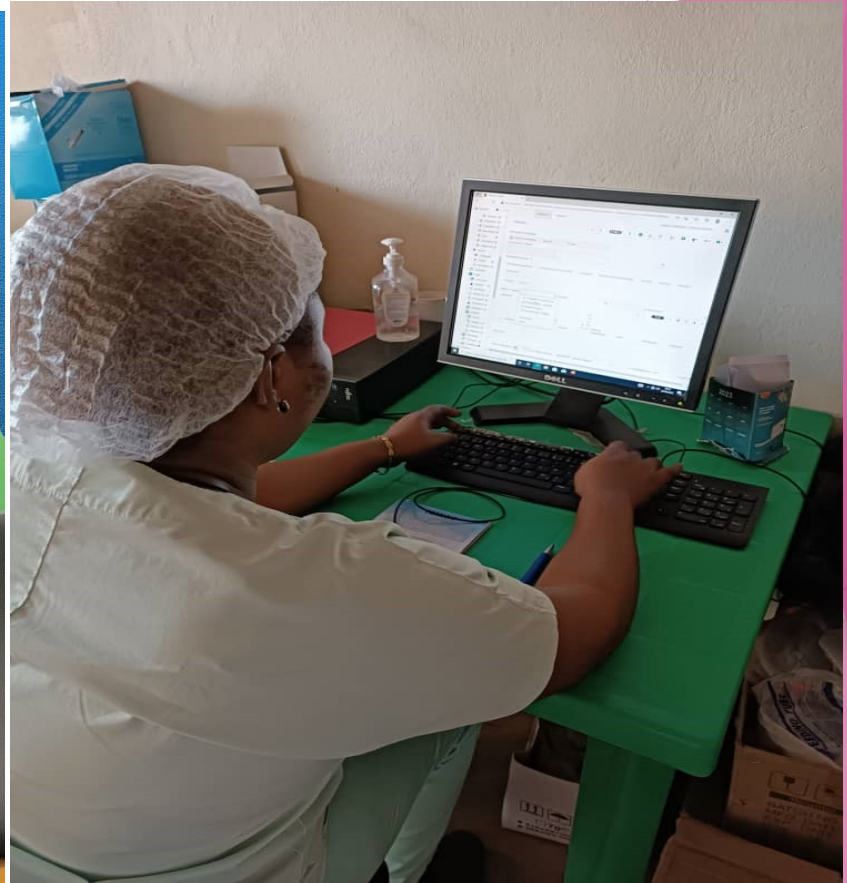
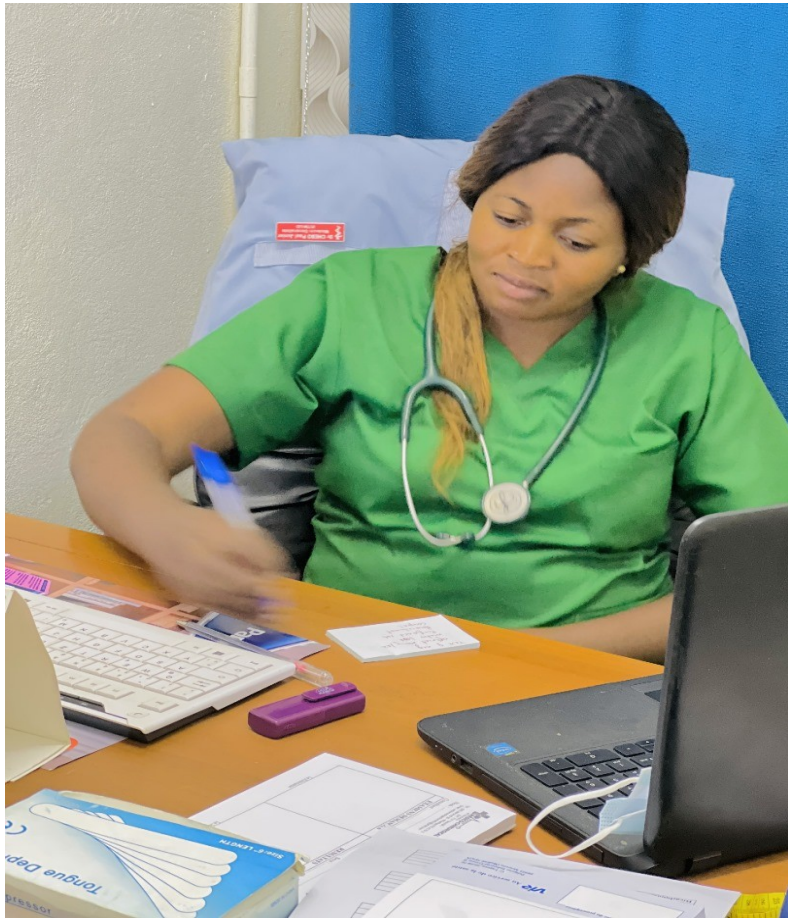
- Qu'un personnel soit former pour assurer la maintenance au quotidien des appareils;
- Approvisionner les centres hospitaliers d'un circuit parallèle en électricité .

Registre de Consultation Périnatale utilisé dans les autres centres pour le recueil des informations

REGISTRE CONSULTATION PRENATALE (CPN)

I		II		III		IV		V		VI-VII		VIII		IX		X		
Date / Informations du Client		Histoire obstétricale / Accouchement		Prénatal		Statut VIH		Statut VIH du partenaire		Tuberculose		Tests de laboratoire et résultats		MGM / Tolérance au sucre		Complications de grossesse / Naissance		
						(a) Avant l'enfement en CPN		(b) Pendant l'enfement en CPN										
2. Date: 28/02/2022	5. Adresse: HIDIMARAT	1. N° d'identification de la grossesse: 57-102097190	4. Nom: YATHEVE YEBDADIA YEBDADIA	3. N° d'identification de la grossesse: 57-102097190	6. Tel. Client: 6875 0607	7. Tel. du Contact:	8. Etat national: MM MP <input checked="" type="checkbox"/> CE IE D	9. Dernier mode d'accouchement: VB CS NA	10. Travail prolongé: O N	11. Histoire obstétricale: 6/2/10/0/2	12. Dernière grossesse à la fois vivante: 2018/2019	13. Dernière grossesse à la fois vivante: 2018/2019	14. Dernière grossesse à la fois vivante: 2018/2019	15. Dernière grossesse à la fois vivante: 2018/2019	16. Dernière grossesse à la fois vivante: 2018/2019	17. Dernière grossesse à la fois vivante: 2018/2019	18. Dernière grossesse à la fois vivante: 2018/2019	19. Dernière grossesse à la fois vivante: 2018/2019
20. Dernière grossesse à la fois vivante: 2018/2019		21. Dernière grossesse à la fois vivante: 2018/2019		22. Dernière grossesse à la fois vivante: 2018/2019		23. Dernière grossesse à la fois vivante: 2018/2019		24. Dernière grossesse à la fois vivante: 2018/2019		25. Dernière grossesse à la fois vivante: 2018/2019		26. Dernière grossesse à la fois vivante: 2018/2019		27. Dernière grossesse à la fois vivante: 2018/2019		28. Dernière grossesse à la fois vivante: 2018/2019		

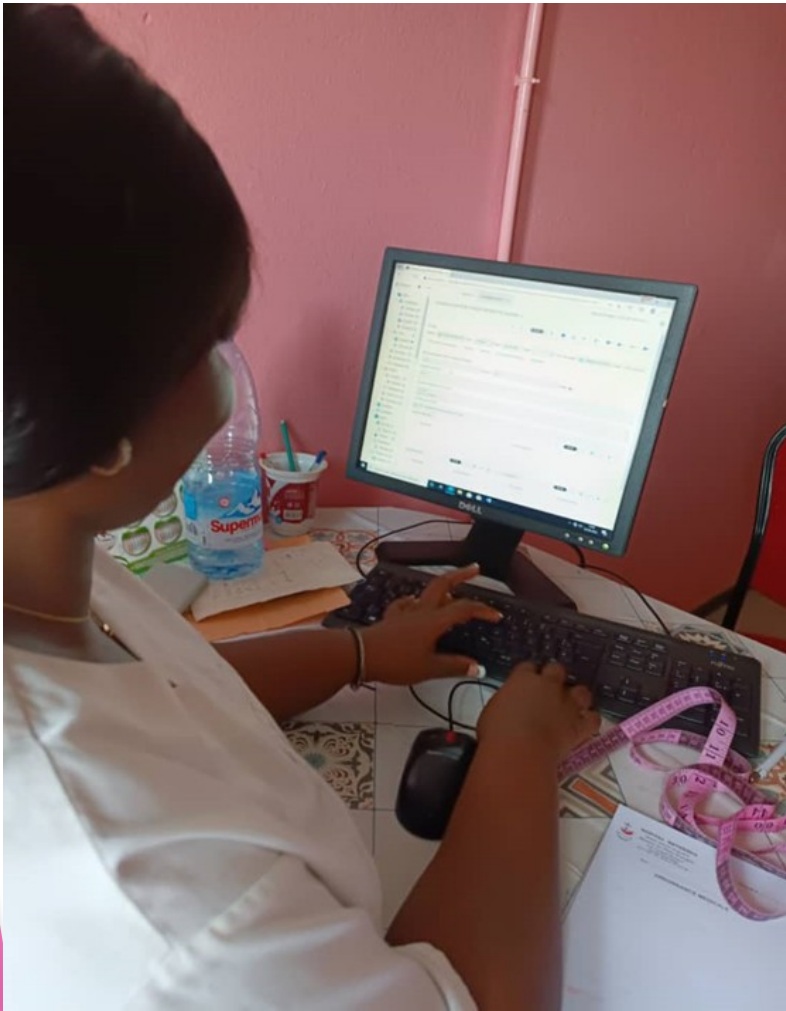
Élément 10:
 Élément 11:
 Élément 12:
 Élément 13:
 Élément 14:
 Élément 15:
 Élément 16:
 Élément 17:
 Élément 18:
 Élément 19:
 Élément 20:
 Élément 21:
 Élément 22:
 Élément 23:
 Élément 24:
 Élément 25:
 Élément 26:
 Élément 27:
 Élément 28:



PERSONNEL MANIPULANT LE LOGICIEL



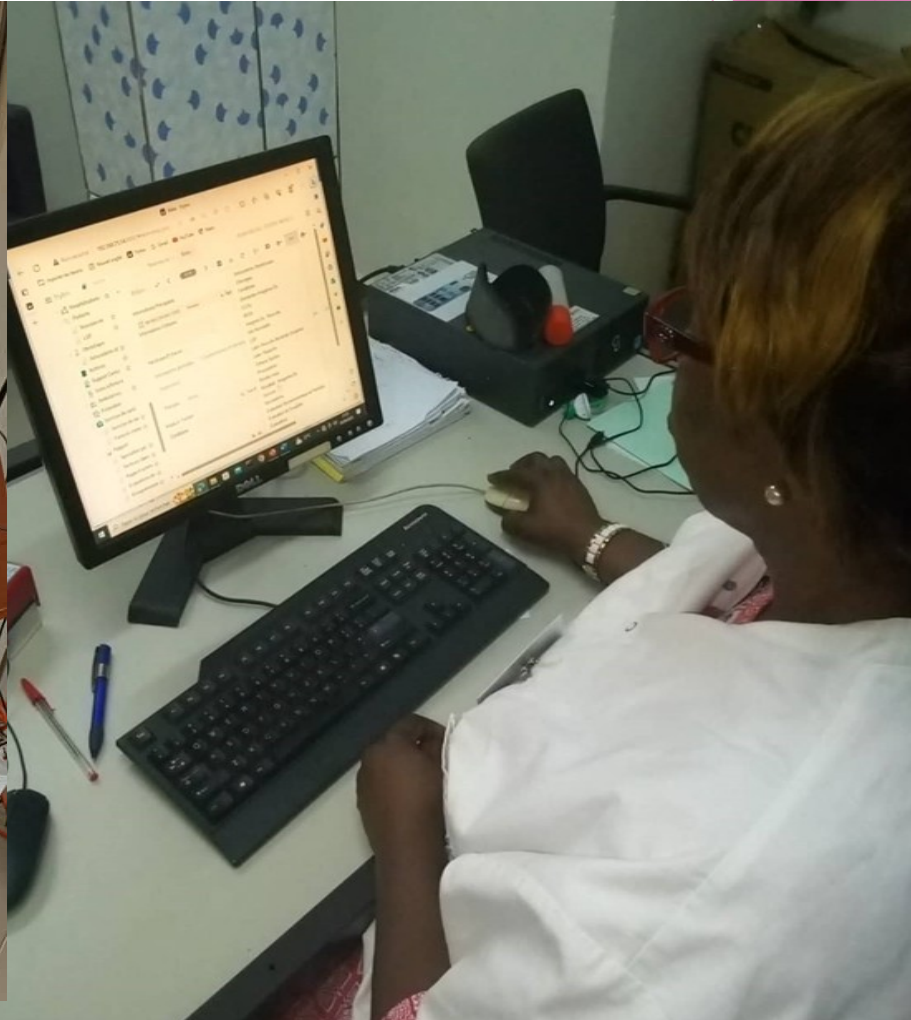
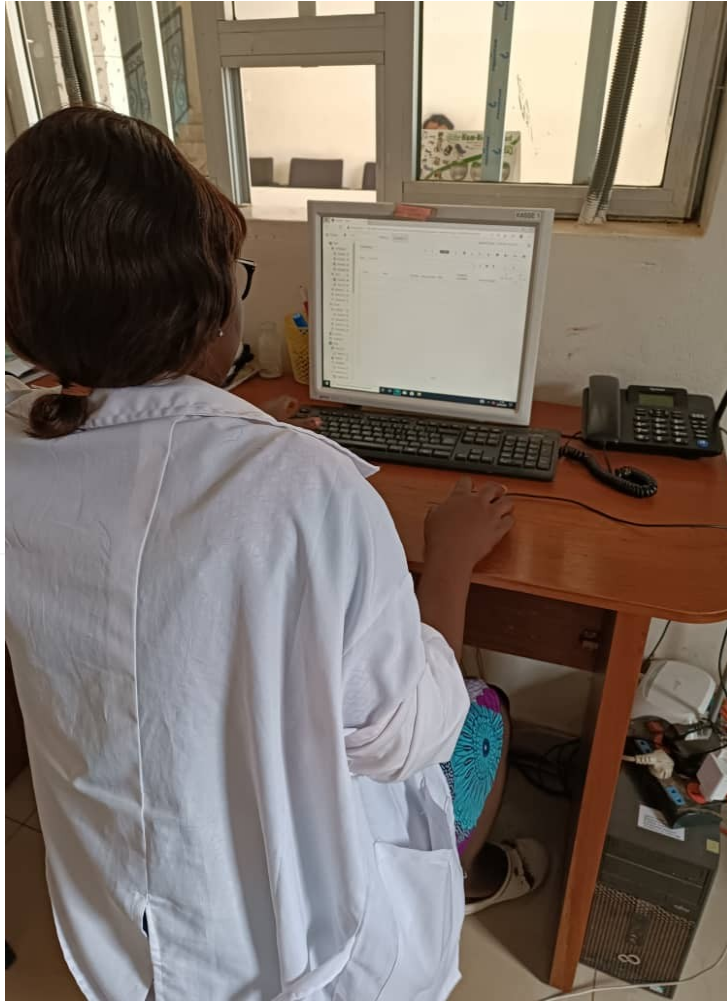
Personnel en activité



Le personnel prodiguant les conseils à une parturiente



Un personnel à l'enregistrement du patient



**MERCI POUR
VOTRE AIMABLE
ATTENTION**