



COURS MÉDICAUX DE RECYCLAGE POUR AFGHANS

MEDICAL REFRESHER COURSES FOR AFGHANS

PROGRAMME LOGAR

Historique

La mise en place du BPHS dans la Province du Logar par MRCA débute en décembre 2004

En décembre 2004, la Commission Européenne (CE) attribue un financement à MRCA, pour mettre en place le programme de soins de santé primaire (BPHS – *Basic Package of Health Services*) du Ministère afghan de la Santé (MoPH – *Ministry of Public Health*) dans les districts de Poul-é Alam, Mohammad Agha, Khoshi, Azra et Kharwar de la province du Logar. Les activités démarrent le 12 décembre 2004, par l'établissement d'un Bureau provincial et d'un Centre de formation à Poul-é Alam, et le recrutement des personnels destinés à occuper les positions clé du programme.

Au bout de trois mois, MRCA a pris la gestion de la plupart des 18 centres de santé placés alors sous sa responsabilité. La majorité d'entre eux dispose déjà d'un bâtiment et, pour les autres, des bâtiments sont en construction sous l'égide du programme MoPH/USAID. Le recrutement du personnel masculin est effectué, et celui du personnel féminin, plus difficile en raison des barrières culturelles, est en bonne voie. Pour faciliter le recrutement de personnels résidant à Kaboul et dans d'autres régions, MRCA, avec l'aide des communautés villageoises, fournit, dans la mesure du possible, un logement à ces personnels ainsi qu'un travail à leur conjoint ou à leurs proches.

En août 2005, MRCA reçoit un financement d'UNFPA (*United Nations Population Fund*) destiné à la construction et au fonctionnement de deux Centres obstétriques d'urgence (EOC – *Emergency Obstetrics Centers*) dans les districts d'Azra et de Kharwar. Le très mauvais état des routes – la plupart du temps bloquées par la neige en hiver – de ces deux districts géographiquement isolés, joint à l'absence totale de services d'obstétrique, sont les causes essentielles de la mortalité maternelle dans ce secteur. La mise en place de ces deux centres est une étape majeure permettant d'assurer aux femmes enceintes de meilleures conditions d'accouchement.

En août 2006, l'ONG française Aide Médicale Internationale (AMI) transfère à MRCA la gestion des centres de santé qu'elle administrait jusque là dans les districts de Baraki Barak et de Tcharkh, y compris un hôpital de district. La quasi-totalité de la province est dorénavant gérée par MRCA.

La rénovation et l'équipement des centres de santé débutent au printemps 2005

MRCA entreprend la rénovation et l'équipement de tous les centres de santé au printemps 2005, en donnant la priorité aux travaux portant sur les deux hôpitaux de district (DH – *District Hospital*) de Poul-é Alam et Mohammad Agha, car ni l'un ni l'autre ne dispose de salle d'opération, et le second n'a pas de service d'hospitalisation (IPD – *In Patient Department*).

La rénovation de l'hôpital Naye Aminullah Khan, situé à Poul-é Alam, débute par la réhabilitation de la salle d'opération, de la salle de radiographie, la reprise de l'installation électrique, la mise en place d'un cabinet dentaire et d'un laboratoire d'analyses, et l'équipement des salles d'urgence et de réveil. Débute

aussi la construction du Service pour les femmes et de la salle d'opération de l'hôpital Lodin, situé à Mohammad Agha.

A la fin du mois de juin 2005, la salle d'opération de l'hôpital Nayeb Aminullah Khan de Poul-é Alam peut être utilisée tant pour les urgences que pour les interventions planifiées. Quelques mois plus tard, les deux premières césariennes jamais réalisées dans la province sont pratiquées avec succès dans cet hôpital.

La rénovation des bâtiments, la construction de murs de protection et d'incinérateurs, ainsi que l'équipement de l'ensemble des centres de santé se poursuit jusqu'à la fin de l'année 2005 et pendant une bonne partie de l'année 2006. L'approvisionnement en médicament se poursuit, en fonction des besoins. Une attention toute particulière est apportée aux centres dont l'accès en hiver est difficile (Six mois de stock de médicaments pour les centres de santé et les EOCs des districts d'Azra et de Kharwar).

MRCA met en place des plans de formation pendant le premier trimestre 2005

Au cours du premier trimestre 2005, MRCA met en place un plan de formation pour les formateurs/superviseurs des travailleurs de santé communautaires (CHW – *Community Health Worker*) et élabore un plan sur le long terme pour la formation des CHW eux-mêmes. D'autre part, MRCA met en place un plan de formation théorique et pratique pour l'ensemble du personnel médical, élaboré en fonction des priorités définies sur la base de l'évaluation des besoins.

MRCA recrute ensuite deux formateurs/superviseurs (un homme, une femme) pour les CHWs dans chacun des cinq districts concernés, à l'exception du district de Kharwar où il n'est possible de recruter qu'un candidat homme. Une première session de deux semaines de formation de formateurs (*ToT - Training of Trainers*), ainsi qu'un cours pour CHWs sont lancés en avril 2005.

Les activités de formation se poursuivent par la formation des responsables des pharmacies, des CHWs, ainsi que des responsables de la collecte de données dans chaque centre de santé, selon les règles du *HMIS (Health Management Information System)* élaborées par le MoPH. Du personnel MRCA suit également d'autres formations concernant par exemple le suivi des grossesses et la vaccination.

MRCA ouvre une école de sages-femmes communautaires en août 2006

Grâce à un financement d'UNFPA, MRCA ouvre en août 2006, à Poul-é Alam, capitale de la province du Logar, une école de sages-femmes. Une formation théorique et pratique est dispensée aux premières stagiaires, dans le cadre du programme national *Community Midwifery Education Program*. C'est le ministre de la Santé afghan, le Dr S. Amin Fatimie, qui a remis leur diplôme aux 20 sages-femmes de la première promotion, le 25 décembre 2007. Une seconde promotion débute sa formation au printemps 2008.

MRCA renforce l'accès aux soins dans les zones éloignées ou à faible densité de population

Bien que le BPHS ait résulté dans une mise en place plutôt réussie d'accès aux soins primaires et secondaires pour une large proportion de la population, la géographie et les conditions climatiques difficiles des districts éloignés, un habitat clairsemé, l'absence d'infrastructure de base comme les routes et les ponts sur les rivières, ainsi que les barrières ethniques et culturelles, sont autant de questions posées aux principes mêmes de la définition des centres de santé du BPHS, basée sur le nombre de la population vivant dans un secteur donné. Toutes ces raisons ont conduit le MoPH à proposer la mise en place de centres de santé de taille réduite, appelés Sub-Centers (SC), et de promouvoir la fourniture de services adaptés aux caractéristiques des districts mentionnées ci-dessus, qui correspondent bien à celles des districts d'Azra et de Kharwar.

C'est dans ce cadre que, MRCA continue d'assurer la gestion des EOCs des districts d'Azra et de Kharwar, ouvre en juin 2007, à Poul-é Alam, un Centre d'obstétrique d'urgence plus complet (*Comprehensive EOC*), et établit deux SCs et deux cliniques mobiles, dans le but de renforcer l'accès aux soins dans ces districts aux besoins si particuliers et où séjournent de nombreux nomades durant l'été.

A ce jour, MRCA assure la responsabilité du fonctionnement des 28 centres de santé du programme BPHS de la province du Logar ainsi que de trois centres d'obstétrique d'urgence, grâce au soutien financier de la CE et d'UNFPA, respectivement.

Après trois ans de fonctionnement 750.000 patients ont été admis dans les centres de santé de MRCA

Au rythme de la rénovation des bâtiments, de l'équipement des centres de santé, et du recrutement et de la formation des personnels de santé, plus de 750.000 patients ont été admis dans les centres de santé de la province du Logar gérés par MRCA, au cours des trois premières années de fonctionnement du programme.

Près de 8.000 patients ont été hospitalisés, et 2.500 interventions chirurgicales, 15.000 actes dentaires, 6.200 actes de kinésithérapie, 18.000 examens de laboratoire et 530.000 vaccinations ont été pratiqués. Près de 7.000 accouchements en milieu hospitalier ont été enregistrés. Près de 585.000 personnes ont suivis des cours d'éducation à la santé. Enfin, plus de 1.500 personnels de santé ont été formés avec succès.

Mis à jour le 31 mai 2008