

# Guide d'élaboration d'un Plan national chirurgical, obstétrique et d'anesthésie PNCOA

Infrastructure		
Éléments	Recommandations	Méthodes d'évaluation
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Installations chirurgicales</li> <li>• État de préparation des installations chirurgicales</li> <li>• Banque de sang</li> <li>• Accès et système de références inter installation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Garder le suivi du nombre et la distribution des installations chirurgicales</li> <li>• Négocier une structure d'achat centralisée avec commandes décentralisées</li> <li>• Équiper les établissements chirurgicaux pour : laparotomie, accouchement par césarienne et traitement des fractures ouvertes (procédure de Bellwether)</li> <li>• Développer un plan national pour l'approvisionnement en sang</li> <li>• Réduire les barrières d'accès en améliorant le continuum de soins, de la communauté aux soins tertiaires</li> <li>• Établir un système de référence inter installation incluant l'intégration des communautés, les critères de transfert, la logistique des références et les mécanismes de protections pour les premiers répondants et les membres du public</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proportion de la population avec accès à un établissement de premier niveau en moins de 2 heures</li> <li>• Outil d'évaluation hospitalier OMS (ex. : évaluation des structures, l'électricité, l'eau, l'oxygène, les équipements chirurgicaux et le matériel, ordinateurs et accès internet)</li> <li>• Proportion des hôpitaux satisfaisant les critères de chirurgie sécuritaire</li> <li>• Distribution des banques de sang, taux des donations</li> </ul>

Main d'œuvre		
Éléments	Recommandations	Méthodes d'évaluation
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fournisseurs de soins spécialisés : chirurgie, anesthésie et obstétrique</li> <li>• Fournisseurs de soins connexes (soins infirmiers ; gestion des opérations ; ingénieurs biomédicaux ; radiologie ; pathologie et technicien de laboratoire)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Établir des stratégies de formation et d'éducation basées sur la population et les besoins du pays</li> <li>• Inclure un volet rural dans les formations chirurgicales et d'anesthésie</li> <li>• Développer des exigences de certification et d'accréditation appropriées au contexte local pour toute la main-d'œuvre chirurgicale</li> <li>• Établir des stratégies de formation et d'éducation pour le personnel connexe basées sur la population et les besoins du pays</li> <li>• Investir dans la formation professionnelle des gestionnaires de la santé</li> <li>• Établir un programme de formation pour l'équipement biomédical</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Densité et distribution des fournisseurs de soins spécialisés : chirurgie, anesthésie et obstétrique</li> <li>• Nombre de diplômés et de retraités : chirurgie, anesthésie et obstétrique</li> <li>• Proportion des formations chirurgicales accréditées</li> <li>• Présence de partage de tâches médecin-soins infirmiers ou de programme de formation en soins infirmiers accrédités</li> <li>• Présence de stratégies de rétention et d'attraction du personnel</li> <li>• Densité et distribution des infirmières, du personnel connexe incluant les gestionnaires d'opération, des ingénieurs biomédicaux, de la radiologie, de la pathologie et des techniciens de laboratoires</li> </ul>

Prestation des services		
Éléments	Recommandations	Méthodes d'évaluation
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Volume chirurgical</li> <li>• Systèmes de coordination</li> <li>• Qualité et sécurité</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tous les établissements de niveau 1 doivent être en mesure d'effectuer : laparotomie, accouchement par césarienne et traitement des fractures ouvertes (procédure de Bellwether)</li> <li>• Intégrer les institutions publiques, privées et les organisations non gouvernementales dans une structure commune de prestation des services au niveau national ; promouvoir les partenariats axés sur la demande avec les organisations non gouvernementales afin d'augmenter la capacité chirurgicale</li> <li>• Prioriser la formation en gestion de la santé</li> <li>• Prioriser les procédés d'amélioration de la qualité et le monitoring des résultats</li> <li>• Promouvoir la télémédecine afin d'établir une connectivité à travers tout le système</li> <li>• Promouvoir une connectivité à travers tout le système pour les applications de télémédecine, le soutien clinique et l'éducation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proportion des établissements offrant la procédure de Bellwether</li> <li>• Nombre de procédures chirurgicales effectuées par an</li> <li>• Morbidité et mortalité reliées à la chirurgie et à l'anesthésie (péri opératoire)</li> <li>• Disponibilité de mode de communication systématique</li> </ul>

Financement		
Éléments	Recommandations	Méthodes d'évaluation
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comptabilité et financement de la santé</li> <li>• Allocation des budgets</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Assurance maladie universelle incluant les frais chirurgicaux de base</li> <li>• Mutualisation des risques</li> <li>• Minimiser les frais aux points de service</li> <li>• Structure d'achat basé sur la valeur marchande ; fonds mutualisés</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La proportion dépenses chirurgicales par rapport au produit domestique brut</li> <li>• La proportion dépenses chirurgicales par rapport au budget de santé national total</li> <li>• Dépenses encourues pour la chirurgie</li> <li>• Dépenses causant l'appauvrissement/dépenses catastrophiques</li> </ul>

Gestion de l'information		
Éléments	Recommandations	Méthodes d'évaluation
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Systèmes d'information</li> <li>• Recherche</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Développement de systèmes d'information robustes afin de surveiller les processus cliniques, les coûts, les résultats et identifier les déficits</li> <li>• Identifier, réguler, et financer les priorités de recherche chirurgicales pertinentes localement</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présence de systèmes de données promouvant la surveillance et l'imputabilité reliée aux soins chirurgicaux et anesthésiques</li> <li>• Proportion des hôpitaux possédant une connexion internet haute vitesse</li> </ul>