

### Fiche de Supervision

**Instructions. 1**

*Ce guide a été développé à l'intention des superviseurs et du personnel pour qu'ils observent régulièrement les pratiques relatives à la prévention de la fistule obstétricale et la prise en charge des urgences obstétricales et néonatales dans les centres de santé de référence à travers leur programme et qu'ils y apportent leur soutien en continu aux prestataires bénéficiaires.*

<b>Nom de la Structure</b>	
<b>Type de Structure</b>	<b>1. Hôpital Régional</b> <b>2. CSREF</b> <b>3. CSCOM</b>
<b>Région</b>	
<b>District</b>	
<b>Noms des superviseurs</b>	
<b>Date</b>	<b>Jour</b> ____ <b>Mois</b> ____ <b>Année</b> ____

**I. Prestataires formés dans l'infrastructure sanitaire**

Noms- Prénoms	Titre
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Total d'accoucheurs non formés dans la structure : .....

Total des prestataires qualifiés accoucheurs non formés.....

Total des matrones non formés .....

**Autres commentaires**



**II. Pratique de la prévention de la fistule et la PEC des urgences obstétricales**

1. Depuis le retour de la formation, avez-vous fait la restitution à vos collègues de la structure ?

a. Si oui quelle date ? (voir le procès-verbal et noter les points clés)

b. Si non, expliquez les raisons principales

2. Après la restitution, est-ce que les mesures de prévention de la fistule sont régulièrement appliquées par les prestataires lors des accouchements par voie basse ?

OUI

NON

Si oui, notez vos observations/difficultés

Si non pourquoi ?

3. Énumérer les trois gestes essentiels de prévention de la fistule par un prestataire de santé

4. Lors des activités de consultations, avez-vous reçu des femmes suspectes de fistule obstétricale ?

Si oui, combien

5. Comment avez-vous fait pour prendre en charge ces femmes (Diagnostic clinique et stratégie thérapeutique dans le contexte local) ?

6. Quelles sont les difficultés rencontrées dans cette prise en charge ?

7. Selon vous ,quelle est l'approche la plus efficace lors des consultations prénatales rencontrées pour prévenir la survenue de la fistule obstétricale ?

a. Comment procéder pour la mise en œuvre de cette approche ?

b. Observations et suggestions dans ce sens

8. Si vous recevez une femme en travail dans votre structure ,quels sont les gestes essentiels pour une meilleure qualité des services ou des soins ?

- a.
- b.
- c.
- d.
- e.
- f.

9. Durant ces deux derniers mois ,avez-vous eu l'occasion de gérer des urgences obstétricales dans votre structure ?

OUI

NON

a. Si oui, les quelles

b. Expliquez les principales gestes d'urgences que vous avez effectuées

c. Avez-vous bénéficié de l'aide de vos collègues au moment souhaité ?

d. Difficultés rencontrées

10. La structure a des aides de travail à l'usage des prestataires pour la prévention de la fistule ou la gestion des urgences obstétricales

Oui

Non

Si oui les quelles

Si non, expliquez

## Liste de Vérification

### **Instruction.2**

*Le superviseur/observateur attribue les notes suivantes selon le niveau de performance relevé durant chaque interaction cliente-prestataire :*

*2 = Effectué de manière compétente (cette étape est menée de manière correcte et cohérente)*

*1 = Peut mieux faire (cette étape est accomplie de manière partielle, incorrecte ou légèrement incorrecte)*

*0 = Omission de l'étape (cette étape n'a pas été réalisée)*

*NA = Non-applicable (le superviseur peut poser des questions pour cette tâche et cocher selon la réponse)*

*Tout domaine où est attribuée une note inférieure à 2 doit être amélioré (sauf dans les cas où la mention NA est indiquée). Servez-vous de la section finale pour faire part de vos commentaires et/ou pour répertorier des stratégies et proposer des améliorations.*

<b>Thèmes</b>	<b>Appréciations</b>				<b>Commentaires</b>
<b>I. Etablissement de rapport : ACCUEIL</b>	0	1	2	NA	
1. Salue la cliente poliment, suivant les coutumes locales					
2. Invite la cliente à s'asseoir					
3. Témoigne de l'empathie et du respect à l'égard de la cliente					
4. Préserve l'intimité de la cliente durant la session					
5. Explique qu'il/elle est amené(e) à poser des questions personnelles et parfois gênantes à toutes les clientes afin de mieux les aider et insiste sur le fait que la discussion demeurera confidentielle					
6. Pose des questions ouvertes pour encourager les clientes à parler					
7. Ecoute la cliente sans l'interrompre					
8. Donne à la cliente des informations correctes					
9. Utilise un langage clair et simple pour veiller					

à ce que la cliente prenne une décision informée					
10. Utilise des supports visuels (brochures, boîtes à images, échantillons de contraceptifs, posters, etc.)					
<b>II. Activités de consultations prénatales recentrées</b>					
11. Recueille d'informations sur détecter les antécédents gynéco-obstétricaux de la cliente ou des facteurs de risque spécifiques.					
12. Effectue l'examen clinique recommandé (prise des constantes, mesure de la HU, recherche des BCF).					
13. S'entretien avec la cliente pour préparer son plan d'accouchement					
<b>III. Activités de consultations prénatales : Accouchement</b>					
14. Aide la cliente à l'installer sur la table ou l'encourage à pousser					
15. Pris la voie veineuse de sécurité					
16. Communique de façon continue avec la cliente durant toute la durée du travail					
17. Respecte l'intimité de la cliente					
18. Applique les règles de prévention des infections dans la salle d'accouchement					
a. Salle propre					
b. Matériels propres					
c. Mains propres					
d. Utilise les barrières physiques (blouse, gants, bavette, bonnet, lunettes, tablier, botte)					
e. Elimine les déchets bio médicaux (ex : mettre les aiguilles dans les boites de sécurité)					
19. Applique les gestes de prévention de la fistule					
a. Vide la vessie					
b. Vide le rectum					
c. Utilise le partogramme pour suivre la progression de l'accouchement					
d. Note la durée du travail et l'heure de la référence/évacuation					
e. Maitrise le remplissage du					

partogramme (vérifier au moins 5 fiches déjà remplies)					
<b>IV. Les soins au nouveau-né</b>					
20. Met au sein immédiatement					
21. Réalise le contact peau à peau					
22. Évalue l'état de vitalité du nouveau-né					
23. Garde le bébé au chaud					
<b>V. Urgences obstétricales</b>					
24. Demande de l'aide ou mobilise toute l'équipe de garde					
25. Adopte la position de sécurité (décubitus latéral gauche)					
26. Rempli avec des solutés recommandés en cas d'hémorragies					
27. Organise de la référence/évacuation					
28. Instaure le traitement approprié si disponible					
<b>VI. .Planification familiale</b>					
29. Respecte l'intimité de la cliente					
30. Montre les différentes méthodes contraceptives disponibles (aides visuels ou échantillons ou mannequins)					
31. Applique les étapes clés du counseling					
a. Souhaite la bienvenue ou accueil					
b. S'écoute mutuellement					
c. Donne des informations à la cliente sur les méthodes contraceptives disponibles					
d. Aide la cliente à faire un choix de méthodes					
e. Donne des informations sûres et claires à la cliente par rapport à la méthode choisie					
f. Fixe un rendez-vous avec la cliente ou organise la référence.					
32. Tient compte des valeurs socioculturelles de la cliente					
33. Associe le conjoint ou autre personne de la famille à la demande de la cliente					

**Total des points satisfaisants pour chaque rubrique observé :**

NB : prestataire compétent sur la rubrique, il atteint au moins 80% des points prévus.

**Autres commentaires**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Recommandations**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---