

Requesting Organization :	Emergency ONG				
Allocation Type :	Allocation Standard 1				
Primary Cluster	Sub Cluster	Percentage			
Santé		100			
		100			
Project Title :	Réseaux de soins d'urgence pour les groupes vulnérables affectés par la crise humanitaire aigüe et chronique à Bangui, Ombella M'Poko et Lobaye				
Allocation Type Category :					
OPS Details					
Project Code :		Fund Project Code :	CAR-15/HCF10/SA1/HLT/INGO/1150		
Cluster :		Project Budget in US\$:	545,000.11		
Planned project duration :	12 months	Priority:			
Planned Start Date :	01/03/2015	Planned End Date :	29/02/2016		
Actual Start Date:	01/03/2015	Actual End Date:	29/02/2016		
Project Summary :	<p>Avec le projet "Réseaux de soins d'urgence pour le groupes vulnérables affectés par la crise humanitaire aigüe et chronique à Bangui, Ombella M'Poko et Lobaye" EMERGENCY vise à contribuer à la réduction de la mortalité et morbidité maternelle et infantile dans les zones les plus affectées par la crise. La stratégie de projet s'appuie sur la mise en réseau des services de santé et le renforcement d'un système de référence des urgences médicales entre services de santé de premier et deuxième niveau, notamment pour les urgences pédiatriques et néonatales. L'intégration des différents niveaux de services de santé permettra de donner une réponse efficace à la population, en adressant immédiatement les besoins sanitaires actuels, tout en ayant un impact sur la stabilisation du système de santé avec une approche LRRD.</p> <p>Dans un contexte sécuritaire qui demeure volatile, aussi bien en milieu urbain que rural et sur les axes routiers, il est davantage difficile pour la population d'accéder à des soins de santé de qualité offerts par du personnel qualifié. La mise en réseau et le renforcement du système de référence des urgences permettra de dépasser ce problème avec un dépistage rapide des maladies transmissibles, non-transmissibles et infectieuses, qui pourront être traitées immédiatement, tout en évitant des complications. Cela sera possible grâce à l'intégration de la composante de santé avec la composante d'éducation. Le personnel médical travaillant dans les zones périphériques et dans les services de santé primaire, sera formé au traitement des maladies sans complications, au dépistage des complications et à la référence des cas les plus difficiles. Grâce à ce premier dépistage et au système de référence fonctionnel, les établissements de santé de deuxième niveau pourront traiter immédiatement les cas les plus graves, tels que les conditions aigües les complications des maladies chroniques, ou la malnutrition aigüe sévère (MAS) compliquée. En outre le système de référence permettra aux soins de deuxième niveau de s'occuper immédiatement des urgences pédiatriques et néonatales. La réponse sera davantage efficace grâce à la collaboration avec le Centre National de Transfusions Sanguines (CNTS), qui garantira la décentralisation d'approvisionnement en poches de sang sécurisé.</p> <p>La mise en réseau et le système de référence contribuera à renforcer le rôle du Complexe Pédiatrique de Bangui (CPB) comme centre de référence pédiatrique pour toutes les situations d'urgence à l'échelle nationale.</p> <p>L'ensemble des activités a été conçu dans le respect du principe de « ne pas nuire (do no harm) ». En plus la fourniture d'assistance sera gratuite afin de garantir la couverture des besoins sanitaires de la population la plus pauvre.</p>				
Direct beneficiaries :					
Men	Women	Boys	Girls	Total	
95	50	23,600	18,600	42,345	
Other Beneficiaries :					
Beneficiary name	Men	Women	Boys	Girls	Total
Internally Displaced People	0	0	4,500	3,500	8,000
Indirect Beneficiaries :					

Bénéficiaires indirects : - Familles des enfants soignés gratuitement au CPB : Le fait de devoir prendre en charge les coûts sanitaires de l'un de ses membres peut causer une difficulté majeure à toute la famille qui est appelée à contribuer. Cette contrainte peut obliger à faire un choix entre la tutelle de la santé individuelle opposée aux nécessités quotidiennes de toute une famille. Ce projet vise néanmoins à contraster l'éclat de ce genre d'injustices sociales. - Futurs étudiants de la faculté de Science de la Santé, aussi bien que, plus en général, le personnel local qui travaille dans cette structure de santé de référence. Ils bénéficieront des impacts positifs du système de formation constante, qualifiée et spécifique, en lien avec les standards internationales de santé, qui sera implémenté par le staff international d'EMERGENCY. Cette formation aura aussi des effets positifs sur le système de santé de la République Centrafricaine, dont les structures seront renforcées sur le moyen terme.

Catchment Population:

Le CPB étant la seule structure publique de référence pour les soins pédiatriques à l'échelle nationale, l'impact positif du projet touchera à toute la population de 0 à 16 ans en RCA.

Link with allocation strategy :

Avec ce projet EMERGENCY vise à connecter les différents niveaux de services de santé pour les enfants et à renforcer le système de référence des urgences médicales entre services de santé de base et hospitaliers, notamment pour les urgences pédiatriques (médicales et chirurgicales) et néonatales. Les activités du projet répondent ainsi au premier objectif stratégique du Plan de Réponse Stratégique « Améliorer immédiatement les conditions de vie des nouvelles personnes déplacés, en leurs assurant la protection et en leur fournissant des biens et services sociaux de base ». Grâce à la mise en réseau des services de santé (y compris ceux appuyés par des ONGs nationales et internationales), les nouvelles personnes déplacées ayant besoin d'assistance médico-chirurgicale gratuite et qualifiée pourront être référées vers le Complexe Pédiatrique de Bangui (CPB), en leur garantissant ainsi l'accès à des biens et services sociaux de base. De plus, pour ce qui concerne le deuxième objectif du SRP « Renforcer la protection des civils y compris leurs droits fondamentaux, en particulier ceux des enfants et des femmes » le projet favorisera le respect du droit aux soins médicaux (art. 25 de la Déclaration universelle des droits de l'homme) en assurant toujours la protection et la non-discrimination des patients. Les activités répondent aux deux objectifs de la Stratégie d'Allocation CHF pour le cluster santé : "Offrir les soins de santé d'urgence (curatifs, préventifs et promotionnels) aux populations affectées par une crise humanitaire aigue, y compris la prise en charge des maladies chroniques, les soins obstétricaux et néonataux d'urgence, et des blessés" et "Renforcer l'accès aux services de santé de base des populations affectées par la crise et/ou en situation de déplacement prolongé, y compris les familles d'accueil". Au sujet du premier objectif EMERGENCY garantira la couverture des soins d'urgence pour les blessés à travers l'offre d'assistance chirurgicale gratuite et qualifiée aux enfants pour traumatismes, urgences chirurgicales et blessures de guerre au CPB. EMERGENCY garantira aussi l'organisation et la supervision des services de triage et premiers soins (urgences médicales et chirurgicales) lors que le nouveau pavillon du CPB sera complété par UNICEF. L'introduction d'un système de dépistage effectué correctement permettra d'améliorer la prise en charge des maladies des enfants et facilitera le traitement et l'hospitalisation des patients en conditions critiques ou affectée par des maladies transmissibles et non-transmissibles, maladies infectieuses (notamment paludisme), conditions aigües et complications de la malnutrition et des maladies chroniques (drépanocytose, diabète, VIH/SIDA, etc.). En plus, grâce à la composante de formation du projet, les travailleurs nationaux formés (hommes et femmes) dans les services de santé pourront garantir un meilleur niveau de soins de base à la population centrafricaine.

Sub-Grants to Implementing Partners :

Partner Name	Partner Type	Budget in US\$

Other funding secured for the same project (to date) :

Other Funding Source	Other Funding Amount

Organization focal point :

Name	Title	Email	Phone
Ombretta PASOTTI	Chef de Mission	mcbangui@emergency.it	+236 75212249
Maria DE PASQUALE	Chargé de projets	humanitarianoffice@emergency.it	+236 75768580

BACKGROUND

1. Humanitarian context analysis

La République Centrafricaine traverse une crise complexe et continue depuis les événements de 2013. La dégradation des infrastructures socio-économiques, le faible redéploiement de l'Etat et des services techniques dans les préfectures, l'effritement de la cohésion sociale et du tissu socio-économique à la suite des crises récurrentes et violentes, ont eu des conséquences humanitaires considérables, provoquant les déplacements de milliers de personnes. La situation sécuritaire s'est améliorée mais reste toujours extrêmement volatile aussi bien en milieu urbain que rural et sur les axes routiers avec des affrontements fréquents entre des éléments anti-Balaka, ex-Seleka et militaires, des attaques contre la population civile et une montée forte de la criminalité. Cette situation a eu un impact direct sur la condition sanitaire de la population centrafricaine, puisque les patients n'accèdent pas aux soins de santé. La situation des services sociaux de base en Centrafrique a manifesté une nette dégradation dans les derniers deux ans. Les formations sanitaires publiques ont des difficultés dans l'approvisionnement de médicaments essentiels et de matériels médicaux, et une partie du personnel médical n'est toujours pas opérationnel. De plus, une partie du personnel de soins de santé, notamment le travailleurs de dispensaires, manque d'une formation qualifiée, ce qui ne leurs permet pas de traiter les patients correctement. Les complications des maladies transmissibles et non-transmissibles, des maladies infectieuses (notamment paludisme) et des maladies chroniques (drépanocytose, diabète, VIH/SIDA, etc.) sont dramatiquement diffusées dans les couches les plus démunies de la population. Plus de 2,5 millions de personnes sur les 4,6 millions d'habitants que compte la RCA sont affectées par la crise et particulièrement vulnérables. L'absence des services et des institutions de l'Etat dans la plupart des régions reste une entrave à l'accès des populations aux services de base. Couplée à la pauvreté, la faible disponibilité des services sanitaires aux populations accroît leurs vulnérabilité, y compris dans les préfectures non touchées directement par les conflits qui n'ont, dès lors, pas de capacité de réagir en cas de crise humanitaire soudaine. La population affectée par l'impact positif de l'action sur le moyen terme sera : - Enfants vivant à Bangui et dans les préfectures de l'Ombella M'Poko et Lobaye. - Totalité de la population centrafricaine 0-16 ans (1.840.000 enfants) qui pourra bénéficier de l'impact positif des activités du projet sur l'accès aux soins pédiatriques, grâce à la consolidation et à l'élargissement du système de référence et du réseau des soins de santé.

2. Needs assessment

La crise complexe et continue a causé l'effondrement du système de santé, provoquant des conséquences dévastatrices sur les groupes les plus vulnérables. Les conditions de santé des enfants, notamment de moins de 5 ans, ont subi une dramatique péjoration. Les complications des maladies comme le paludisme, la drépanocytose, le diabète, le VIH/SIDA, les infections respiratoires aiguës nécessitent des soins hospitaliers rapides, qualifiés et spécifiques. Les conséquences de traitements traditionnels (brûlures, etc.) ou de mauvaises pratiques médicales (abcès, etc.) demandent souvent des interventions chirurgicales sauve-vie en urgence. Le HNO 2015 souligne ces criticités et dénonce que la réduction du pouvoir d'achat des populations et l'absence de la gratuité des soins constitue un obstacle majeur à l'accès aux soins des populations les plus vulnérables et a causé un effet direct sur la santé et le taux de mortalité des enfants (HNO, Aperçu des besoins humanitaires, 2015, p. 9, Octobre 2015). Grâce à son expérience EMERGENCY a pu observer ces changements directement et a pu adapter ses activités pour répondre aux nécessités de la population. L'évaluation des besoins est menée au quotidien par le staff international d'EMERGENCY en collaboration avec le staff national, qui connaît la culture locale en profondeur. De plus, EMERGENCY a un échange constant avec les bénéficiaires et vérifie l'émerger des nouvelles nécessités. Les principaux besoins de santé de la population identifiés sont : le dépistage rapide des maladies les plus diffusées et leurs complications ; la première phase de prise en charge des urgences médicales (triage, premiers soins) ; la prise en charge des urgences chirurgicales ; distribution de médicaments gratuits aux patients. En outre, la dégradation des infrastructures socio-économiques et le faible redéploiement des services techniques ont provoqué des conséquences dramatiques sur le système éducatif, notamment universitaire, qui manque de ressources économiques et humaines suffisantes pour couvrir les besoins de formation des futurs spécialistes de la santé. Le nombre de personnel sanitaire affecté aux hôpitaux demeure insuffisant, ce qui rend davantage important la formation de nouvelles ressources humaines pour le renforcement du système de santé. EMERGENCY a pu vérifier ce manque dans son travail au quotidien au CPB et travaillera avec l'Université de Bangui et le MSP pour participer activement à la réalisation du plan de formation des professionnels de santé, notamment à travers leur encadrement pendant leurs stages pratiques. L'objectif est celui d'augmenter les connaissances et la professionnalité du staff national et du CPB encadré par EMERGENCY, ainsi que les étudiants et les médecins résidents, sur : le traitement des urgences médicales et chirurgicales ; le dépistage rapide des maladies ; la prise en charge des nouveaux nés ; les soins pédiatriques intensifs. Enfin, concernant le staff des centres de santé de base, avec lesquels EMERGENCY collabore, le besoin urgent est de renforcer leurs connaissances, pour la gestion des cas simples et un transfert efficace des cas les plus compliqués vers des structures de référence. EMERGENCY contrôle l'évolution de ses activités à travers des statistiques, qui mesurent aussi l'impact de ces activités sur la population bénéficiaire et qui a permis de calculer le nombre total des bénéficiaires. Le nombre des bénéficiaires a été déterminé sur la base du nombre des patients traités par EMERGENCY dans le département chirurgical du CPB en 2014 et sur les données statistiques fournies par la Direction du CPB pour le coté médical. Le projet vise à augmenter la qualité de l'assistance fournie sur la base du nombre de bénéficiaires de 2014, ainsi qu'à préparer la structure à gérer un nombre augmenté de patients sans réduire la qualité des soins. Le coût par bénéficiaire a été calculé sur la base des dépenses et des coûts moyens de 2014.

3. Description Of Beneficiaries

Bénéficiaires directs : - Tous les enfants , pouvant accéder à des services de santé gratuits et qualifiés du CPB, centre de référence à vocation nationale, quelque soit leur provenance. Dans les cas où l'accès direct sera impossible pour les bénéficiaires, ils seront facilités par le réseau créé avec les autres acteurs du secteur santé. - Personnel national, étudiants universitaires et médecins résidents en formation à la faculté de Sciences de la Santé qui feront leur période de stage en pédiatrie et chirurgie pédiatrique avec l'encadrement d'EMERGENCY.

4. Grant Request Justification

Ce qui caractérise le contexte centrafricain, notamment dans le secteur santé, c'est sa situation de « crise complexe », résultat d'une dramatique péjoration d'un système déjà très faible bien avant le coup d'état de 2013. Afin de déclencher un véritable développement du secteur santé de la RCA, il est essentiel d'investir dans la formation du personnel local et dans la normalisation des parcours d'accès aux soins (y compris pour les IDPs et retournés), qui soient axés sur des structures non temporaires et incluses dans le système de santé. Ce dernier a montré une forte fragmentation et nécessite d'un véritable renforcement qui ne touche pas exclusivement aux établissements de santé, mais surtout aux liens réciproques entre eux. A ce propos le Complexe pédiatrique de Bangui joue un rôle fondamental en raison de l'efficace travail de coordination avec d'autres acteurs du secteur santé, dont le CNTS, les FOSA de base, les ONG locales et internationales. De plus, cet structure hospitalière a d'un côté un impact au niveau local sur Bangui et ses alentours, pour les pathologies les plus diffusées (accès direct ou par référence de la part des FOSA de base) et d'un autre côté un impact à l'échelle nationale pour ce qui concerne des cas très graves ou spécifiques n'ayant aucune possibilité d'être soignés ailleurs. De la même manière, le manque de sang disponible pour des transfusions sanguines en sécurité a été adressé par EMERGENCY avec un projet de renforcement du CNTS, qui sera efficacement connecté aux autres structures de santé au niveau local et national. EMERGENCY a la capacité de fournir des services immédiatement accessibles aux bénéficiaires et d'éviter de créer un ultérieur grave manque de services pour la population de Bangui et de la RCA. En même temps, en travaillant à l'intérieur des structures locales (outcome 1-2) pour donner une réponse immédiate aux besoins sanitaires de la population, EMERGENCY ne vise pas à remplacer le système de santé, mais à l'intégrer et à le renforcer (outcome 3). Etant active en RCA depuis 2009, EMERGENCY a pu assister à une évolution du scénario sanitaire, avec un point d'observation préférentiel sur les urgences pédiatriques. Les données collectées et les analyses statistiques d'EMERGENCY montrent une augmentation dramatique des cas graves de 2012 à 2014 (+ 73%), à cause de la péjoration des conditions de vie de la population suite à la crise à partir de 2013. Les pathologies graves les plus diffusées, souvent associées dans un même patient, sont : maladies infectieuses (81,8% des patients hospitalisés, dont paludisme sévère 63,2%), infections respiratoires aiguës (9,4%), maladies diarrhéiques et gastro-intestinales (4,1%), auxquelles il faut ajouter les traumatismes, les accidents domestiques et de la voie publique, ainsi que les autres urgences chirurgicales. Nous avons vérifié qu'à l'heure actuelle la plus part des FOSA ne sont pas en mesure de gérer les pathologies graves ou les complications. EMERGENCY vise donc à agir sur deux niveaux : 1) formation générale au personnel de FOSA de base pour les mettre dans la condition de pouvoir gérer les cas simple sur place et transférer correctement les cas avec complications ; 2) formation spécifique au personnel de structures hospitalières qui peuvent accueillir les patients transférés. Cette approche garantira une durabilité au projet, puisque le personnel formé sera capable de donner une réponse élargie aux besoins sanitaires de la population. A travers une analyse périodique du contexte opérationnel, EMERGENCY fera face aux changements de la situation et des besoins de santé, en prévoyant une flexibilité dans la mise en œuvre des activités. Ce projet couvre la phase de transition entre la réhabilitation et le développement: il pourra aboutir sur des nouvelles perspectives de moyen/long terme, en accord avec les acteurs locaux (MSP, Université de Bangui) et internationaux (OMS). Cela sera possible notamment grâce aux activités de formation.

5. Complementarity

Dans une approche LRRD, le projet met en connexion les activités des projets précédents réalisés par EMERGENCY au CPB et financés par CHF et CERF avec des perspectives de développement. Les activités mises en œuvre visent à garantir la pérennisation et l'amélioration des interventions d'EMERGENCY au sein du CPB et en collaboration avec sa Direction, en renforçant la capacité de réponse des structures de santé de deuxième niveau présentes à Bangui, en assurant l'accès aux structures sanitaires pour les groupes les plus vulnérables, notamment des enfants de moins de 5 ans, et en consolidant le rôle de centre de référence d'hôpital à l'échelle nationale. La pérennisation ces activités sera indispensable pour permettre le passage de la réhabilitation au développement et pour rendre le CPB autonome dans la fourniture des services de santé qualifiés. Ce projet CHF est aussi complémentaire avec les activités des projets déjà en cours à Bangui, spécifiquement avec le projet de développement financé par EuropeAid « RESAS- Référence Sanitaire Sauve-vie », qui a l'objectif d'instaurer un système de référence sanitaire sauve-vie, efficace et performant, entre la préfecture de l'Ombella Mpoko et Bangui. Dans le même esprit, ce projet CHF permettra d'améliorer, consolider et rendre plus efficace le système de référence créé grâce au projet d'EuropeAid. De plus, certaines activités clé de ce projet CHF, telles que les transfusions sanguines, seront possibles grâce à la complémentarité avec un projet financé par l'OMS avec des fonds de la Banque Mondiale « Resuming and strengthening national blood bank services and life-saving blood transfusions in CAR » : la collaboration avec le CNTS permettra de garantir la fourniture constante de poches de sang pour des transfusions sanguines en sécurité. Ce traitement sauve-vie permettra de réduire le taux de mortalité des enfants, dont le taux de mortalité post-opératoire. Enfin toutes les activités menées au CPB s'intégreront avec les activités du Centre pédiatrique d'EMERGENCY, grâce à la création du réseau entre les différentes structures de santé.

LOGICAL FRAMEWORK

Overall project objective

Contribuer à la réduction de la mortalité et morbidité infantile en RCA.

Santé							
Cluster objectives		Strategic Response Plan (SRP) objectives			Percentage of activities		
2015 Obj 1 : Offrir les soins de santé d'urgence (curatifs, préventifs et promotionnels) aux populations affectées par une crise humanitaire aiguë, y compris la prise en charge des maladies chroniques, les soins obstétricaux et néonataux d'urgence, et des blessés		Objectif Stratégique SRP 1 : Améliorer immédiatement les conditions de vie des nouvelles personnes déplacées, en leurs assurant la protection et en leur fournissant des biens et services sociaux de base			70		
2015 Obj 2 : Renforcer l'accès aux services de santé de base des populations affectées par la crise et/ou en situation de déplacement prolongé, y compris les familles d'accueil		Objectif Stratégique SRP 2 : Renforcer la protection des civils, y compris leurs droits fondamentaux, en particulier ceux des enfants et des femmes			30		
Contribution to Cluster/Sector Objectives : En relation au SRP 2015, le projet vise à garantir le droit d'accéder immédiatement et gratuitement à un paquet complet de soins pédiatriques d'urgence aux populations affectées par la crise humanitaire aiguë et chronique à Bangui (notamment dans les 1er, 3ème, 4ème, 5ème et 8ème arrondissements) et dans les provinces (notamment Ombella M'Poko et Lobaye). Cet objectif sera atteint grâce à la mise en réseau des formations sanitaires de base et des établissements de santé de premier et deuxième niveau : un système de référence efficace est mis en place avec la collaboration d'autres ONG nationales et internationales, ainsi que des formations sanitaires des différents districts.							
Outcome 1							
Assistance chirurgicale d'urgence pour les enfants de 0 à 16 ans renforcée à l'échelle nationale.							
Output 1.1							
Description							
Furniture d'assistance chirurgicale gratuite et qualifiée aux enfants pour traumatismes, urgences chirurgicales et blessures de guerre.							
Assumptions & Risks							
Le retour à une circulation routière régulière peut entraîner une augmentation des traumatismes.							
Activities							
Activity 1.1.1							
Opérations chirurgicales (générales et orthopédiques) en salle d'opération et traitements orthopédiques conservatifs.							
Activity 1.1.2							
Traitements post-opératoires et réhabilitation pour les enfants hospitalisés.							
Activity 1.1.3							
Suivi post-opératoire et pansements.							
Activity 1.1.4							
Transfusions sanguines en sécurité, en collaboration avec le CNTS.							
Activity 1.1.5							
Approvisionnement et distribution de médicaments gratuits aux patients chirurgicaux							
Activity 1.1.6							
Système de référence des patients, en coordination avec ONGs nationales/internationales, MSP au niveau central/local et les formations sanitaires de base et hospitalières.							
Indicators							
Code	Cluster	Indicator	End cycle beneficiaries				End cycle Target
			Men	Women	Boys	Girls	
Indicator 1.1.1	Santé	Nb d'enfants 0-16 ans hospitalisés en 12 mois					1,100
Means of Verification : Registre admissions; Dossiers des patients							
Indicator 1.1.2	Santé	% décès post-opératoires d'enfants 0-16 ans en 12 mois					4
Means of Verification : Dossiers des patients; Statistiques EMERGENCY							
Indicator 1.1.3	Santé	Nb. de patients transférés au service chirurgical du CPB par d'autres ONGs, formations sanitaires, hôpitaux					150
Means of Verification : Registres admissions, Dossiers patients							
Indicator 1.1.4	Santé	Nb de consultations curatives réalisées dans les zones ciblées (ref SRP 2.1)	0	0	3,800	2,400	6,200
Means of Verification : Registre de consultations; Dossiers des patients.							
Outcome 2							
Soins pédiatriques et néonataux gratuits et qualifiés garantis aux enfants 0-16 ans.							
Output 2.1							

Description							
Système de triage et soins d'urgence pédiatriques efficacement garanti 24h/24.							
Assumptions & Risks							
Péjoration de la situation sécuritaire empêche aux patients d'accéder aux soins avec leurs propres moyens.							
Activités							
Activity 2.1.1							
Organisation du système de triage et soins d'urgence pédiatriques dans le nouveau bâtiment dédié aux urgences et consultations du CPB.							
Activity 2.1.2							
Traitement immédiat des urgences médicales pédiatriques et néonatales 24h/24.							
Activity 2.1.3							
Dépistage des maladies transmissibles et non-transmissibles, maladies infectieuses (notamment paludisme), conditions aiguës et complications des maladies chroniques (drépanocytose, diabète, VIH/SIDA, etc.)							
Activity 2.1.4							
Dépistage de la malnutrition aiguë sévère (MAS) et référence à l'unité nutritionnelle thérapeutique du CPB.							
Activity 2.1.5							
Approvisionnement et distribution de médicaments gratuits aux patients.							
Activity 2.1.6							
Transfusions sanguines sauve-vie en sécurité, en collaboration avec le CNTS.							
Activity 2.1.7							
Système de référence des patients, en coordination avec ONGs nationales/internationales, MSP au niveau central/local et les formations sanitaires de base et hospitalières.							
Indicators							
Code	Cluster	Indicator	End cycle beneficiaries				End cycle
			Men	Women	Boys	Girls	Target
Indicator 2.1.1	Santé	Nb de consultations curatives réalisées dans les zones ciblées (ref SRP 2.1)	0	0	6,700	5,500	12,200
Means of Verification : Registre des consultations; Statistiques EMERGENCY							
Indicator 2.1.2	Santé	Nb de poches de sang distribuées pour des transfusions sauve-vie aux enfants 0-16 ans en 12 mois					900
Means of Verification : Statistiques CNTS							
Indicator 2.1.3	Santé	Nb. de cabinets de consultation opérationnels					6
Means of Verification : Registres des consultations							
Indicator 2.1.4	Santé	Nb. de services de diagnostic et curatifs opérationnels (radiologie, salle de plâtre, petite chirurgie, salle d'observation)					4
Means of Verification : Registres des services							
Indicator 2.1.5	Santé	Nb. de patients transférés par des ONGs, formations sanitaires, hôpitaux					600
Means of Verification : Registres des consultations							
Outcome 3							
Capacités de gestion des patients, homogénéité de comportement, application des lignes directrices et protocoles d'EMERGENCY et OMS améliorées.							
Output 3.1							
Description							
Renforcement des compétences professionnelles et motivation des hommes et des femmes travaillant dans le secteur santé.							
Assumptions & Risks							
Difficultés de recrutement de personnel avec les qualités requises.							
Activités							
Activity 3.1.1							
Formation quotidienne sur le tas du staff national encadré par des formateurs internationaux qualifiés.							
Activity 3.1.2							
Organisation de sessions de formation spécifique pour le personnel national d'EMERGENCY, le personnel du CPB (encadré par EMERGENCY) concernant les urgences chirurgicales, les soins néonataux et les soins pédiatriques intensifs.							
Activity 3.1.3							
Organisation de cycles de formation générale en santé de base pour les travailleurs de santé d'ONG nationales (hommes et femmes).							
Activity 3.1.4							
Paiement régulier de salaires et/ou primes pour le personnel sanitaire.							

Activity 3.1.5

Encadrement du personnel local dans la collecte de données statistiques et épidémiologiques à partager avec le MSP et le secteur santé.

Activity 3.1.6

Appui aux parcours de formation des étudiants et aux parcours de spécialisation en pédiatrie et chirurgie pour les médecins résidents en collaboration avec la Faculté de sciences de la Santé de Bangui et le MSP : stages, séminaires spécifiques concernant les urgences chirurgicales, les soins néonataux et les soins pédiatriques intensifs.

Indicators

Code	Cluster	Indicator	End cycle beneficiaries				End cycle
			Men	Women	Boys	Girls	Target
Indicator 3.1.1	Moyens de subsistance et stabilisation des communautés	# d'organisations de la société civile ou ONGs nationales dont les capacités ont été renforcées (ref SRP 3.5)					1
Means of Verification : Calendrier et registre des formations; Outils de formation utilisés							
Indicator 3.1.2	Santé	Nb de sessions de formation spécifique pour le personnel local organisées					12
Means of Verification : Liste des présences; Outils de formation utilisés							
Indicator 3.1.3	Santé	Nb. de rapports statistiques rédigés					12
Means of Verification : Copies des rapports envoyés au siège, MSP, Direction du CPB, Cluster santé							
Indicator 3.1.4	Santé	Nb de stages activés en collaboration avec l'Université de Bangui					130
Means of Verification : Liste des étudiants et des médecins résidents affectés au CPB par l'Université; Fiches d'évaluation de stage							
Indicator 3.1.5	Santé	Nb de séminaires spécifiques organisés en accord avec l'Université de Bangui					12
Means of Verification : Calendrier des séminaires, matériel didactique, fiche de présences							
Indicator 3.1.6	Santé	Nb de cycles de formation générale organisés pour les travailleurs d'ONG nationales					2
Means of Verification : Liste des présences; Outils de formation utilisés							
Additional Targets : Les bénéficiaires additionnels de ce projet sont les ONGs nationales/internationales, les MSP au niveau central/local et les formations sanitaires de base et hospitalières : grâce au système de référence des patients, ces acteurs bénéficieront d'un échange constant d'informations et de professionnalité. Cet échange permettra d'améliorer le niveau d'organisation et la qualité des services des partenaires du système.							

M & R**Monitoring & Reporting plan**

Les informations sur les indicateurs sont obtenues par consultation des sources de vérification par un membre du personnel d'EMERGENCY, dont les tâches incluent la récolte des données statistiques mensuelles. Les sources d'information sont mises à jour par le personnel engagé dans le projet. Des mises à jour sur les activités sont envoyées périodiquement au siège. Il n'y a pas une figure dédiée exclusivement à la collecte des données statistiques, mais ces activités sont menées par des membres du staff national et international, avec la supervision du Coordinateur médical du pays. Dans un but de priorisation des ressources, EMERGENCY choisit de collecter mensuellement un nombre limité de données, nécessaires à une évaluation de la qualité des résultats de l'activité médicale. Des données complémentaires pourront être récoltées ad hoc sur demande d'autres acteurs (cluster santé, OMS) ou des autorités locales. Le rapport constant avec le siège et l'échange régulier d'informations permettent d'effectuer une évaluation mensuelle de l'implémentation de l'action et d'avoir toujours un point de vue externe sur l'évolution de la situation du pays, ce qui est fondamental en cas de nouveaux éclats de violence ou d'aggravation des tensions communautaires. Les rapports d'évaluation et de monitoring seront envoyés périodiquement et en case de changement significatif du contexte opérationnel. Des missions de monitoring et évaluation pourront être organisées en fonction des besoins par le personnel du Bureau Humanitaire, l'unité du siège chargée de la gestion des projets. Enfin, des missions de monitoring et évaluation pourront être organisées en fonction des besoins par l'équipe de coordination du cluster santé.

Workplan

Activitydescription	Year	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Activity 1.1.1: Opérations chirurgicales (générales et orthopédiques) en salle d'opération et traitements orthopédiques conservatifs.	2015			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	2016	X	X										
Activity 1.1.2: Traitements post-opératoires et réhabilitation pour les enfants hospitalisés.	2015			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	2016	X	X										
Activity 1.1.3: Suivi post-opératoire et pansements.	2015			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	2016	X	X										
Activity 1.1.4: Transfusions sanguines en sécurité, en collaboration avec le CNTS.	2015			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	2016	X	X										

Activity 1.1.5: Approvisionnement et distribution de médicaments gratuits aux patients chirurgicaux	2015			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	2016	X	X										
Activity 1.1.6: Système de référence des patients, en coordination avec ONGs nationales/internationales, MSP au niveau central/local et les formations sanitaires de base et hospitalières.	2015			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	2016	X	X										
Activity 2.1.1: Organisation du système de triage et soins d'urgence pédiatriques dans le nouveau bâtiment dédié aux urgences et consultations du CPB.	2015						X	X	X	X	X	X	X
	2016	X	X										
Activity 2.1.2: Traitement immédiat des urgences médicales pédiatriques et néonatales 24h/24.	2015						X	X	X	X	X	X	X
	2016	X	X										
Activity 2.1.3: Dépistage des maladies transmissibles et non-transmissibles, maladies infectieuses (notamment paludisme), conditions aiguës et complications des maladies chroniques (drépanocytose, diabète, VIH/SIDA, etc.)	2015						X	X	X	X	X	X	X
	2016	X	X										
Activity 2.1.4: Dépistage de la malnutrition aiguë sévère (MAS) et référence à l'unité nutritionnelle thérapeutique du CPB.	2015						X	X	X	X	X	X	X
	2016	X	X										
Activity 2.1.5: Approvisionnement et distribution de médicaments gratuits aux patients.	2015						X	X	X	X	X	X	X
	2016	X	X										
Activity 2.1.6: Transfusions sanguines sauve-vie en sécurité, en collaboration avec le CNTS.	2015			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	2016	X	X										
Activity 2.1.7: Système de référence des patients, en coordination avec ONGs nationales/internationales, MSP au niveau central/local et les formations sanitaires de base et hospitalières.	2015			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	2016	X	X										
Activity 3.1.1: Formation quotidienne sur le tas du staff national encadré par des formateurs internationaux qualifiés.	2015			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	2016	X	X										
Activity 3.1.2: Organisation de sessions de formation spécifique pour le personnel national d'EMERGENCY, le personnel du CPB (encadré par EMERGENCY) concernant les urgences chirurgicales, les soins néonataux et les soins pédiatriques intensifs.	2015			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	2016	X	X										
Activity 3.1.3: Organisation de cycles de formation générale en santé de base pour les travailleurs de santé d'ONG nationales (hommes et femmes).	2015			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	2016	X	X										
Activity 3.1.4: Paiement régulier de salaires et/ou primes pour le personnel sanitaire.	2015			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	2016	X	X										
Activity 3.1.5: Encadrement du personnel local dans la collecte de données statistiques et épidémiologiques à partager avec le MSP et le secteur santé.	2015			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	2016	X	X										
Activity 3.1.6: Appui aux parcours de formation des étudiants et aux parcours de spécialisation en pédiatrie e chirurgie pour les médecins résidents en collaboration avec la Faculté de sciences de la Santé de Bangui e le MSP : stages, séminaires spécifiques concernant les urgences chirurgicales, les soins néonataux et les soins pédiatriques intensifs.	2015						X	X	X	X	X	X	X
	2016	X	X										

OTHER INFO

Accountability to Affected Populations

En vertu des caractéristiques de l'action, les bénéficiaires ne peuvent pas avoir un rôle direct dans la conception et la réalisation du projet, puisqu'ils n'ont pas les connaissances nécessaires pour l'implémentation des activités.

La présence constante du personnel d'EMERGENCY dans les services permettra de vérifier la satisfaction des bénéficiaires, l'application réelle de la gratuité des soins et les obstacles éventuels auxquels les patients feraient face dans l'accès aux services. La pleine compréhension de ces défis est essentielle afin de chercher à des solutions qui en évitent la réplication. Des mécanismes formalisés (questionnaires, formulaires de plainte) ne seraient pas efficaces à cause du faible taux d'alphabétisation de la population ; afin de pouvoir dédier le maximum de ressources aux activités de soins et de formation, EMERGENCY a décidé de ne pas consacrer une ressource humaine à la collecte de ces données. Toutefois, EMERGENCY incitera tout le personnel local à être disponible et réceptif à l'égard des besoins et doléances soulevés par les bénéficiaires et à les reporter immédiatement au responsable en charge.

Le personnel d'EMERGENCY veillera à ce que les patients et leurs parents aient une vraie compréhension des soins reçus, des bonnes pratiques sanitaires à suivre, de l'administration des médicaments à domicile (doses et méthodes). Une attention particulière sera donnée aux explications relatives aux effets néfastes des « coping strategies » négatives mises en œuvre par les bénéficiaires pour répondre de manière autonome à leurs propres besoins (pratiques traditionnelles).

Des affiches seront distribuées dans les services pour diffuser des messages clés : bonnes pratiques sanitaires et d'hygiène, prévention des maladies, gratuité des soins et droits des patients. Les bénéficiaires ayant reçu les soins agiront en tant que catalyseurs dans la diffusion des messages clés du projet dans leurs communautés.

Implementation Plan

L'intervention d'EMERGENCY au CPB maximisera les résultats du projet de réhabilitation du CPB financé par UNICEF avec la rationalisation des parcours de soins au sein du nouveau pavillon dédié aux urgences et dans le bloc chirurgical renouvelé. Les activités de formation se dérouleront en étroite collaboration avec la Direction du CPB et l'Université de Bangui (Faculté de Sciences de la Santé), en concertation avec le MSP et l'OMS. L'ensemble de ces acteurs travailleront afin d'augmenter la cohérence et l'homogénéité des terrains de stage des étudiants et des médecins résidents dans le domaine de la pédiatrie et de la chirurgie pédiatrique. Des réunions de coordination seront organisées en fonction des besoins opérationnels. Trois réunions clés seront organisées dans des moments cruciaux tels que le démarrage, la conclusion et la phase intermédiaire, afin d'assurer un monitoring de l'efficacité des activités et de permettre une planification alternative, si nécessaire.

Coordination with other Organizations in project area

Name of the organization	Areas/activities of collaboration and rationale
ACF	Dépistage et transfert des patients avec MAS.
UNICEF	Suivi des travaux de rénovation du bloc opératoire et de construction du nouveau pavillon des urgences.
Save the Children	Transfert des patients et système de référence.
CICR	Transfert des patients et système de référence.
MDM	Transfert des patients et système de référence.
Alima	Transfert des patients et système de référence.
MSF-F	Transfert des patients et système de référence.
MSF-H	Transfert des patients et système de référence.
MSF-B	Transfert des patients et système de référence.
Cluster santé	Réunions de coordination, analyse des problèmes et recherche de solutions.
OMS	Garantir la disponibilité de poches de sang sécurisé.

Environment Marker Of The Project

B+: Medium environmental impact with mitigation(sector guidance)

Gender Marker Of The Project

2a- The project is designed to contribute significantly to gender equality

Justify Chosen Gender Marker Code

Les composantes de genre et âge sont prises en compte dans l'analyse des besoins, qui amène aux trois outcomes du projet et leurs respectives activités. Dans le recrutement du staff national EMERGENCY payera attention à l'équilibre entre hommes et femmes, lorsque ce choix n'influe pas négativement sur la qualité des soins offerts.

Protection Mainstreaming

EMERGENCY veille et veillera à garantir un accès équitable et sans discriminations à ses services de santé, la priorité d'accès étant donnée exclusivement sur la base de critères médicaux (Do No Harm). La dignité des patients est toujours une priorité pour le personnel médical employé dans ses projets. Une surveillance des locaux est garantie 24h/24 afin d'assurer le maximum de sécurité aux enfants hospitalisés.

Country Specific Information

Safety and Security

Le niveau d'urgence L3 a été déclaré en décembre 2013 et prolongé à trois reprises jusqu'à mi-juin 2015, pour permettre d'accélérer et renforcer la réponse humanitaire et de continuer à couvrir les besoins de la population. Par contre ces besoins ne peuvent être adressés sans un environnement amélioré tant sur le plan politique que sécuritaire. La situation de sécurité reste volatile : en dépit de l'accord de cessation des hostilités négocié à Brazzaville, des groupes armés et des factions de certains groupes continuent à mener sur la population civile. De plus on assiste également à une forte augmentation de la délinquance et de la criminalité à Bangui, qui a provoqué une augmentation du niveau des mesures de sécurité.

EMERGENCY a élaboré un plan de sécurité détaillé en collaboration avec le siège, pour garantir la sécurité du staff international et national, qui prévoit à la fois un plan d'action pour la gestion des activités quotidiennes et un plan d'évacuation, en cas de détérioration de la situation sécuritaire.

Enfin le Chef de mission participe régulièrement aux réunions sur la sécurité organisées par INSO.

Access

Les activités du projet sera implémenté à Bangui, où le contexte opérationnel permet de réaliser les actions sans problèmes d'accès. En outre, grâce à son expérience (depuis 2009) et à sa connaissance du contexte, EMERGENCY a pu continuer à garantir des services de santé à la population aussi pendant la crise de 2013, sans évacuer son staff et sans interrompre ses activités.

BUDGET

Code	Budget Line Description	D / S	Quantity	Unit cost	Duration Recurrence	% charged to CHF	Total Cost
Staff and Other Personnel Costs							
1.1	Formateur international - Chirurgien	D	1	5600	12	45%	30,240.00
	<i>Le chirurgien international est directement impliqué dans l'encadrement des étudiants en stage affectés par l'Université de Bangui. En outre, il est chargé de la supervision et renforcement des capacités du personnel local, avec une attention spécifique au staff employé dans le bloc opératoire ; il vérifie que les standards médicaux internationaux soient appliqués. Le coût (salaire brut) et le nombre d'unités ont été estimés sur la base des besoins du projet et de l'échelle des salaires d'EMERGENCY. A souligner que dans les projets de santé les ressources humaines sont indispensables pour la fourniture de services de soins aussi bien que les médecines et consommables médicaux.</i>						
1.2	Formateur international - Infirmier	D	2	3350	12	45%	36,180.00
	<i>Les infirmiers internationaux sont directement impliqués dans l'encadrement des étudiants en stage affectés par l'Université de Bangui. En outre, ils sont chargés de la supervision et renforcement des capacités du personnel local et ils garantissent la qualité de l'assistance aux patients tout au long des parcours de soins. Le coût (salaire brut) et le nombre d'unités ont été estimés sur la base des besoins du projet et de l'échelle des salaires d'EMERGENCY. A souligner que dans les projets de santé les ressources humaines sont indispensables pour la fourniture de services de soins aussi bien que les médecines et consommables médicaux.</i>						
1.3	Personnel médical national - Infirmiers/IDE	D	7	380	12	100%	31,920.00
	<i>Personnel essentiel pour la fourniture des soins. Le coût (salaire brut et taxes employeur) et le nombre d'unités ont été estimés sur la base des besoins du projet et de l'échelle des salaires d'EMERGENCY. A souligner que dans les projets de santé les ressources humaines sont indispensables pour la fourniture de services de soins aussi bien que les médecines et consommables médicaux.</i>						
1.4	Personnel national - Chauffeurs ambulances	D	2	230	12	100%	5,520.00
	<i>Personnel essentiel pour garantir le fonctionnement des services, le transport local de staff et matériaux, le transfert de patients. Le coût (salaire brut et taxes employeur) et le nombre d'unités ont été estimés sur la base des besoins du projet et de l'échelle des salaires d'EMERGENCY. A souligner que dans les projets de santé les ressources humaines sont indispensables pour la fourniture de services de soins aussi bien que les médecines et consommables médicaux.</i>						
1.5	Personnel national - Logisticiens et administrateur	S	2	260	12	65%	4,056.00
	<i>Personnel essentiel pour garantir le fonctionnement du projet. Le coût (salaire brut et taxes employeur) et le nombre d'unités ont été estimés sur la base des besoins du projet et de l'échelle des salaires d'EMERGENCY. Couverture CHF à 65%, car partiellement dédiés à d'autres projets.</i>						
1.6	Primes pour le personnel du Complexe pédiatrique	D	1	8700	12	100%	104,400.00
	<i>Paiement de primes de motivation au personnel dédié au département chirurgical, afin de garantir la gratuité des soins chirurgicaux d'urgence pour les enfants 0-16 ans. Primes de motivation au personnel employé dans les nouveaux services de triage et urgences du CPB. Grille de primes établie par EMERGENCY et approuvée par la Direction de l'hôpital. A souligner que dans les projets de santé les ressources humaines sont indispensables pour la fourniture de services de soins aussi bien que les médecines et consommables médicaux.</i>						
	Section Total						212,316.00
Supplies, Commodities, Materials							
2.1	Médicaments et consommables médicaux	D	1	16200	12	100%	194,400.00
	<i>Fourniture de médicaments et consommables médicaux achetés à Bangui ou en Europe pour garantir le fonctionnement du département chirurgical et du nouveau pavillon de triage et urgences du CPB sans rupture de stock. Coût estimé sur la base des consommations et des prix moyens des derniers mois.</i>						
2.2	Nourriture patients et staff de garde	D	1	630	12	100%	7,560.00
	<i>EMERGENCY garantit une alimentation régulière aux patients hospitalisés et au personnel en service (en fonction des horaires de travail). Coût estimé sur la base des consommations et des prix moyens des derniers mois.</i>						

2.3	Produits de nettoyage et hygiène patients	D	1	3100	12	100%	37,200.00
	<i>Fournitures nécessaires à garantir le niveau d'hygiène de la structure et des équipements, afin de réduire au minimum les risques d'infection pour les patients et le personnel. EMERGENCY garantit les couches pour les enfants et d'autres produits de base (savon, etc.) pour l'hygiène personnelle des patients. Coût estimé sur la base des consommations et des prix moyens des derniers mois.</i>						
2.4	Linge patients et uniformes	D	1	500	12	100%	6,000.00
	<i>Fournitures nécessaires à garantir le niveau d'hygiène des patients et du personnel, afin de réduire au minimum les risques d'infection. Coût estimé sur la base des consommations et des prix moyens des derniers mois.</i>						
2.5	Fournitures de bureau	D	1	300	12	100%	3,600.00
	<i>Fournitures nécessaires pour garantir le fonctionnement des services de soins et la collecte des données (fiches de monitoring, dossiers patients, registres, etc.). Cette ligne budgétaire inclue aussi les matériels didactiques pour les activités de formation pour le staff national, les étudiants et les médecins résidents. Coût estimé sur la base des consommations et des prix moyens des derniers mois.</i>						
	Section Total						248,760.00
Equipment							
3.1	Petits équipements pour les soins néonataux et pédiatriques	D	1	1125 7	1	100%	11,257.00
	<i>Intégrations aux équipements présents au CPB (concentrateurs d'oxygène, oxymètres, etc.), nécessaires afin de pouvoir garantir le niveau de soins et la gestion des urgences pédiatriques. Coût de la fourniture estimé sur la base des prix moyens.</i>						
	Section Total						11,257.00
Contractual Services							
4.1	Gestion des déchets	D	1	380	12	100%	4,560.00
	<i>Service nécessaire pour une correcte élimination des déchets sanitaires au CPB, dans le respect de l'environnement et de la sécurité de la population. Coût estimé sur la base des consommations et des prix moyens des derniers mois.</i>						
	Section Total						4,560.00
Travel							
5.1	Voyages personnel international	D	6	1250	1	100%	7,500.00
	<i>Billets d'avion pour le personnel international prévu par le projet et missions de suivi-évaluation du siège. Coût estimé sur la base des prix moyens.</i>						
	Section Total						7,500.00
General Operating and Other Direct Costs							
7.1	Coûts de communication	D	1	200	12	100%	2,400.00
	<i>Fournitures nécessaires pour garantir le fonctionnement des activités et la coordination. Coût estimé sur la base des consommations et des prix moyens des derniers mois.</i>						
7.2	Carburant véhicules/ambulances	D	1	620	12	100%	7,440.00
	<i>Fournitures nécessaires pour garantir le fonctionnement des services, le transport local de staff et matériaux, le transfert de patients. Coût estimé sur la base des consommations et des prix moyens des derniers mois.</i>						
7.3	Entretien véhicules/ambulances	D	1	250	12	100%	3,000.00
	<i>Dépenses nécessaires pour garantir le fonctionnement des services, le transport local de staff et matériaux, le transfert de patients. Coût estimé sur la base des consommations et des prix moyens des derniers mois.</i>						
7.4	Entretien mineurs et coûts logistiques	S	1	620	12	100%	7,440.00

	<i>Dépenses nécessaires pour garantir le fonctionnement des services de soins sans interruption. Coût estimé sur la base des consommations et des prix moyens des derniers mois.</i>		
	Section Total		20,280.00
SubTotal		32	504,673.00
Direct			493,177.00
Support			11,496.00
PSC Cost			
PSC Cost Percent			7%
PSC Amount			35,327.11
Total Cost			540,000.11
Audit Cost		1%	5,000.00
Grand Total CHF Cost			545,000.11

Project Locations

Location	Estimated percentage of budget for each location	Estimated number of beneficiaries for each location					Activity Name
		Men	Women	Boys	Girls	Total	
Bangui	100	95	50	23,600	18,600	42,345	<p>Activity 1.1.1 : Opérations chirurgicales (générales et orthopédiques) en salle d'opération et traitements orthopédiques conservatifs.</p> <p>Activity 1.1.2 : Traitements post-opératoires et réhabilitation pour les enfants hospitalisés.</p> <p>Activity 1.1.3 : Suivi post-opératoire et pansements.</p> <p>Activity 1.1.4 : Transfusions sanguines en sécurité, en collaboration avec le CNTS.</p> <p>Activity 1.1.5 : Approvisionnement et distribution de médicaments gratuits aux patients chirurgicaux</p> <p>Activity 1.1.6 : Système de référence des patients, en coordination avec ONGs nationales/internationales, MSP au niveau central/local et les formations sanitaires de base et hospitalières.</p> <p>Activity 2.1.1 : Organisation du système de triage et soins d'urgence pédiatriques dans le nouveau bâtiment dédié aux urgences et consultations du CPB.</p> <p>Activity 2.1.2 : Traitement immédiat des urgences médicales pédiatriques et néonatales 24h/24.</p> <p>Activity 2.1.3 : Dépistage des maladies transmissibles et non-transmissibles, maladies infectieuses (notamment paludisme), conditions aiguës et complications des maladies chroniques (drépanocytose, diabète, VIH/SIDA, etc.)</p> <p>Activity 2.1.4 : Dépistage de la malnutrition aiguë sévère (MAS) et référence à l'unité nutritionnelle thérapeutique du CPB.</p> <p>Activity 2.1.5 : Approvisionnement et distribution de médicaments gratuits aux patients.</p> <p>Activity 2.1.6 : Transfusions sanguines sauve-vie en sécurité, en collaboration avec le CNTS.</p> <p>Activity 2.1.7 : Système de référence des patients, en coordination avec ONGs nationales/internationales, MSP au niveau central/local et les formations sanitaires de base et hospitalières.</p> <p>Activity 3.1.1 : Formation quotidienne sur le tas du staff national encadré par des formateurs internationaux qualifiés.</p> <p>Activity 3.1.2 : Organisation de sessions de formation spécifique pour le personnel national d'EMERGENCY, le personnel du CPB (encadré par EMERGENCY) concernant les urgences chirurgicales, les soins néonataux et les soins pédiatriques intensifs.</p> <p>Activity 3.1.3 : Organisation de cycles de formation générale en santé de base pour les travailleurs de santé d'ONG nationales (hommes et femmes).</p> <p>Activity 3.1.4 : Paiement régulier de salaires et/ou primes pour le personnel sanitaire.</p> <p>Activity 3.1.5 : Encadrement du personnel local dans la collecte de données statistiques et épidémiologiques à partager avec le MSP et le secteur santé.</p> <p>Activity 3.1.6 : Appui aux parcours de formation des étudiants et aux parcours de spécialisation en pédiatrie e chirurgie pour les médecins résidents en collaboration avec la Faculté de sciences de la Santé de Bangui e le MSP : stages, séminaires spécifiques concernant les urgences chirurgicales, les soins néonataux et les soins pédiatriques intensifs.</p>

Documents	
Category Name	Document Description
Project Supporting Documents	Patients.pdf
Project Supporting Documents	Patient.pdf
Project Supporting Documents	patients.pdf
Project Supporting Documents	méd.pdf