

MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY
25/02 au 10/03/2018

1. Intervenants:	2
2. Contexte:	2
A. Le cadre de la mission:	2
B. Géopolitique:	3
C. le système de santé philippin:	3
3. Compte rendu des rencontres:	6
01/03/2018 Jeudi	7
02/03/2018 Vendredi	9
3/03/18 Samedi	13
05/03/2018 Lundi	13
06/03/2018 Mardi	23
07/03/2018 Mercredi	25
4. Bilan et Discussion:	32
5. Conclusion:	34

MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY

25/02 au 10/03/2018

1. Intervenants:

Juliette Reber sage femme. juliettereber@hotmail.com

Laure Rey Parmentier gynéco-obstétricien. laure.rey.parmentier@gmail.com

Contacts locaux:

Dominique Lemay fondateur et président de Virlanie depuis 30 ans. Association de soutien aux enfants des rues de Manille et de Bacolod. virlanie2003@yahoo.fr

Adèle Lemay, responsable du projet de maison d'accueil et ferme organique à Bacolod.

Sara Vial, directrice du projet ODC, maison qui ouvrira fin Mars au centre de Bacolod. Accueil à la journée des enfants des rues, avec des prises en charges multiples (nutrition, scolarisation, santé, formation). La collaboration avec les structures locales existantes est un axe majeur du projet sara.vial@virlanie.org

Mr Allan, Headnurse du Cityhall de Silay, qui organise toutes les barangays stations et le healthcenter + maternité.

Hôpital de Silay directrice Doc. Estrella Ledesma merledesma@gmail.com

Chef de service Gynéco obstétrique Dr T. Jochica tessjochico@yahoo.com

2. Contexte:

A. Le cadre de la mission:

Le maire de Silay a fait une demande d'aide médicale pour sa ville et l'hôpital auprès de Mr Dominique Lemay fondateur de la fondation VIRLANIE, et de son épouse.

Mr Lemay a sollicité le Dr Therby, de GSF, qu'il connaît personnellement, et une mission d'exploration a été programmée.

Entre temps le maire a changé, et c'est probablement pour ça que nous avons eu l'impression d'un décalage important .

MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY

25/02 au 10/03/2018

B. Géopolitique:

Pays volcanique tropical constitué de 7000 îles dont 2000 habitées.

Les langues officielles sont l'anglais et le tagalog, mais il y a de très nombreuses langues insulaires et par exemple à Négres, c'est l'ilongo qui est parlé partout..en pratique les populations défavorisées parlent pas ou mal l'anglais et même certains médecins font un effort pour parler anglais..

Pays de 100 M d'habitants à forte majorité catholique.

Pays en forte croissance(7% en 2016) après la présidence de B. Aquino et depuis 2016 R. Duterte, qualifié de Trump de l'Asie pour ses méthodes expéditives (par exemple envers les toxicomanes, ou encore remettre en vigueur la prison pour enfants) .

L'île de Négres dont la capitale est Bacolod (500 000) est plutôt riche grâce à ses cultures de sucre sur des terres volcaniques fertiles et très peu accidentées.

Silay située à seulement 40 km de Bacolod dans la province du Négres occidental est l'ancienne capitale, avec une population de 100 000 habitants, répartie dans différents quartiers ou villages: les Barangays.

C. le système de santé philippin:

le ministère de la santé gère directement les hôpitaux universitaire. Le gouverneur gère les hôpitaux de province.Le maire gère les health center avec maternité (SONUB) et les barangays health station.

Il y a par exemple à Silay 16 Barangays (pour 3 à 17000 habitants par barangay) et un Health center + maternity.

Les Barangays stations , dirigés par une sage femme, assurent la surveillance maternelle et infantile, les vaccinations, le planning familial, l'allaitement, l'orientation sur le niveau supérieur si besoin.

Ces centres ont une grande quantité de personnel en contrat CDD ou CDI de la Mairie: la sage femmes responsable et des healthworkers y compris chauffeur pour les transferts.

Un médecin vient régulièrement pour des consultations ou des séances d'information et de prévention , ainsi que Mr Allan du Cityhall pour des contrôles.

Le Health center est sous la direction d'un médecin et dépend lui aussi de la ville. Là aussi un personnel abondant avec sage femmes 24/24h, nurses, healthworkers et chauffeurs+ ambulance.

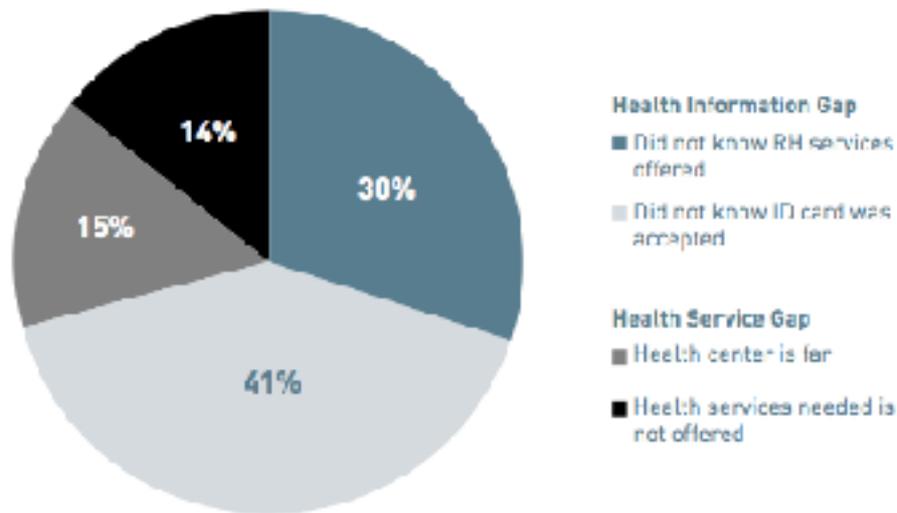
Le Health center assure les soins de bases, les accouchements, les soins dentaires , le planning, les vaccinations, le dépistage, et assure des consultations médicales. Les médicaments y sont théoriquement disponibles et gratuits.

Théoriquement les soins sont gratuit dans les hôpitaux et les health center mais il y a plein d'extras à payer ou simplement en raison de rupture de stocks, des produits à payer à l'extérieur. De plus l'information reste très mal relayée. ¹

¹ the philippines health system review vol 11 WHO 2011, p32

MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY 25/02 au 10/03/2018

Figure 2-4 Sick Members not using PhilHealth ID card for Health Centre Services



Source: PHIC, 2006.

Il y a une health system insurance (PhilHealth) et des assurance privées complémentaires mais bien souvent insuffisantes.

Globalement 70% des médecins sont dans le privé qui ne gère pourtant que 30% de la population.

La **Reproductive Health Bill** a été votée sous Aquino en 2012 et le Président Duterte, serait lui aussi plus favorable au planning familial (cf Dr Buoncesco) dans un pays où les freins religieux sont très puissants. Ainsi les Barangays health stations ont dans leur mission le planning familial avec accès gratuit à tous les produits (quand ils sont là).

L'**avortement** est interdit.

La **prostitution féminine**, quoique interdite serait largement tolérée et représenterait plusieurs centaines de milliers de femmes, dont 20 % d'enfants².

² Guide Petit futé 2017/18 p 35

MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY 25/02 au 10/03/2018

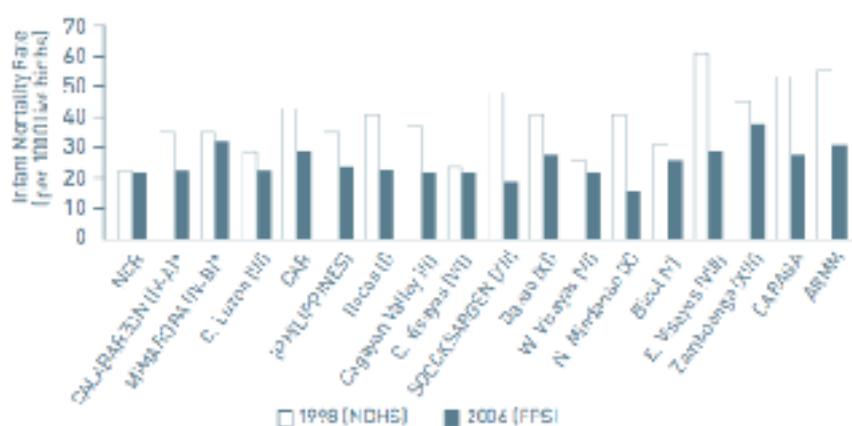
Ci-joint le tableau rédigé par des experts philippins extrait de l'enquête WHO 2011. ³

Table 1-7 Maternal and child health indicators, 1970-2008

Indicator	1970	1980	1990	2000	2005	2008
Adolescent pregnancy rates (per 1000 women ages 15-19)	54	55	50a	53b	54c	--
Infant mortality rate, per 1000 live births	63	53	57	35d	29e	25
Under-5 mortality rate, per 1000 live births	--	--	54f	48d	40e	34
Maternal mortality rate, per 100 000 live births	--	182	181	172d	152c	--
HIV, no. of seropositive cases	--	--	56	123	210	342

Source: NSCB, 2010.

Figure 1-3 Infant mortality rate per 1000 live births, by region, 1998 & 2006



Notes: S. Southern; C. Central; W. Western; N. Northern; E. Eastern; Regions are sequenced according to average annual family income as of 2003 with NCR having the highest and ARMM, the lowest. Southern Luzon (IV) was divided into Region IV-A and IV-B in 2002.
Sources: NDHS 1998, FPS 2006

³ the philippines health system review vol 11 p 13, WHO2011

MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY 25/02 au 10/03/2018



3. Compte rendu des rencontres:

jeudi 1/03	Vdi 2/03	Sdi 3/03	Di 4/03	Lundi 5/03	Mdi 6/03	Mcdi 7/03	Jdi 8/03	Vdi
Visite mairie	Hop. Silay	Bacolod dental Bus	relâche	Bloc Op Silay	Barangays consultations	Health center	International women Day, course et meeting	report
Health center et barangays	Bacolod ODC Virlanie	visite slum visite du terrain maison d'accueil Virlanie		2 Barangays	Barangays consultations	Health center	International women Day, course et meeting	

MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY

25/02 au 10/03/2018

01/03/2018 Jeudi

*** Jeudi Matin**

-> **Rencontre avec le Maire de Silay (finalement sa maman qui le représente..)** en présence de Mr. Allan, headnurse du secteur sanitaire de Silay (focal point) et de Madame Adèle Lemay de Vilaine.

La représentante du Maire nous explique les différents niveaux d'organisation de la Santé:

Système de santé : le ministère délègue au gouverneur des provinces la gestion des hôpitaux, les mairies ont un rôle consultatif et politique.

Mairie : organise et gère les health centers + barangay health's stations

Gouverneur : l'hôpital provincial de Silay

Ministère de la santé : Hôpital universitaire de Bacolod.

Puis elle nous demande ce que nous comptons apporter à Silay.

Nous présentons GSF et la manière de travailler en compagnonnage et régulièrement dans la durée. Pour l'instant notre mission est d'évaluer la demande, les besoins, de rencontrer les différents acteurs de santé).

En fait nous comprenons que l'Hôpital de Silay reçoit régulièrement des missions étrangères (US, Hawaii, Manille 3 fois par an) . Missions médico-chirurgicales «clés en mains » sur 15 jours : 20 médecins chirurgiens, + nurses et matériel. Les patients sont sélectionnés à l'avance et adhèrent à ces programmes car ils sont totalement gratuits alors qu'il y a beaucoup d'extras à payer dans le circuit classique. Les médecins sur place seraient tout à fait compétents, et n'auraient ni le besoin ni le temps de recevoir des formations, de même pour les sages-femmes. Certains médecins partent pratiquer en secteur privé, car pas assez payés en secteur public, d'autres restent en public mais ont des activités parallèles.

La maman du Maire nous accueille donc volontiers si nous souhaitons mettre en place des missions chirurgicales..la notion de formation en compagnonnage ne semble pas la motiver particulièrement.

→ **Rencontre avec la Directrice de l'hôpital provincial de Silay (nouvelle, 1^{er} jour) :
Dr Ma Estrella R. Ledesma**

6-7 gynéco-obst + 8 docteurs

Sages-femmes : ? beaucoup

Neonat : 2 incubateurs, hospitalisation mère-enfant

Consultations pre/post-natales, planning familial gratuit

22 acct/j en 2016 -> 13 acct/j en 2017 => diminution peut-être due à l'amélioration du health office de Silay et des Barangay health's stations

BESOINS ? personnel surchargé de travail pour le nombre de patients élevé => peu de ressources humaines.

Explication du système de Barangays (16) à Silay

Cancéro + chirurgie (cancer du col, du sein) : oui sur Silay hospital ; Cebu/Iloilo/Manille pour Chimio et Rx

MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY 25/02 au 10/03/2018

MARS + OCTOBRE : 2 medical missions

→ Visite du health center de Silay avec maternité (SONUB) : 24h/24h

Janvier : 12 accts

Février : 19 accts

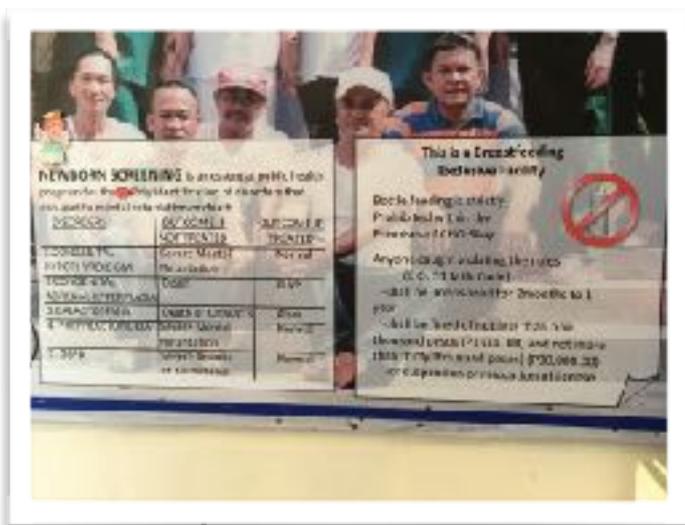
7 sages-femmes + City health officer Dr Sabina Damazo

6 nurses

16 agents administratifs, agents, chauffeurs

Referral system en place + protocol + ambulance

Soins dentaires/ médicaux/ dressing/ vaccination/ ANC/PNC/FP/ Delivery room, labour room, post-natal room, PAP smear sur lame, planning familial.



dépistage post natal

allaitement obligatoire



Visite de deux barangays health station:

-N° 5 : près du centre de Silay 20-40 ANC (Lundi) + vaccination/ screening glycémie, tension

-E.Lopez : à 7 km au Nord de Silay 35 ANC (Mardi), emergency box ??? IUD ???

→ Y retourner lundi 5 et mardi 6/03 pour voir travailler l'équipe en journée de consultations.

MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY 25/02 au 10/03/2018



BARANGAY HEALTH STATION
2016 POPULATION 2,038

AGE & SEX DISTRIBUTION

AGE	MALE	FEMALE	TOTAL
0-4	101	107	208
5-9	98	102	200
10-14	95	99	194
15-19	92	96	188
20-24	89	93	182
25-29	86	90	176
30-34	83	87	170
35-39	80	84	164
40-44	77	81	158
45-49	74	78	152
50-54	71	75	146
55-59	68	72	140
60-64	65	69	134
65-69	62	66	128
70-74	59	63	122
75-79	56	60	116
80-84	53	57	110
85-89	50	54	104
90-94	47	51	98
95-99	44	48	92
TOTAL	388	388	776

le personnel du Barangay Health station



02/03/2018 Vendredi

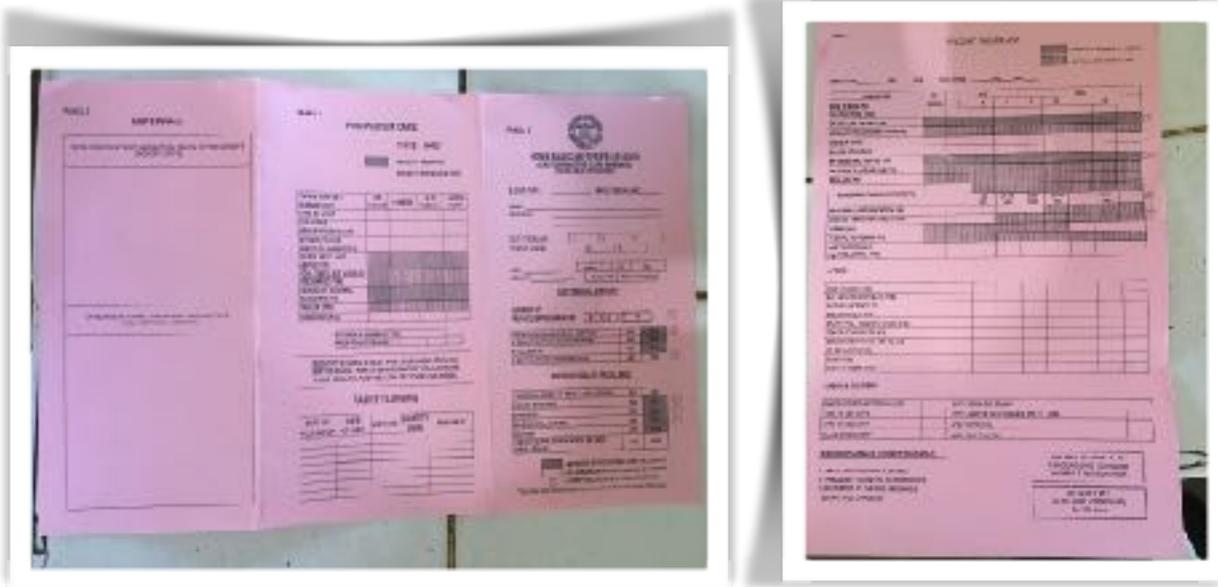
**Vendredi matin :*

MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY 25/02 au 10/03/2018

Visite de l'Hôpital de province de Silay avec Dr Teresa Jochico (Gynéco-Obst)

- Néonatalogie : 2 incubateurs, pas de respirateur ni de surfactant.
- Salle de travail :6 lits

feuille de suivi de grossesse.



-Salle d'opération : 1 en bloc obstétrical mais non fonctionnel car non équipé de matériel

TERESA L. JALANDRI PROVINCIAL HOSPITAL													
STATIS TIC FOR THE YEAR													
2018	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUNE	JULY	AUG	SEPT	OCT	NOV	DEC	TOTAL
DELIVERIES													
NORMAL	35	26											
FORCEP	0	0											
BREECH	1	2											
OUTSIDE	14	8											
TOTAL :	371	216											

d'anesthésie, 1 salle d'opération générale + salle post-opératoire

-Salle d'accouchement : 4 tables d'accouchements

Protocoles dystocie des épaules, HPP, Réanimation néonatale, registre des naissances et un registre dédié au « skin to skin ».

MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY 25/02 au 10/03/2018



les méfaits du tabac

Ressources humaines en sages-femmes et infirmières suffisantes, mais peu en gynécologue obstétriciens.

20 à 30 accouchements par jours d'après le personnel (266 accouchements voie basse en Février 2018 selon le panneau d'affichage)

-Service d'admission après le passage par les urgences,

Salles séparées d'hospitalisation anténatale (grossesses à haut risques, et surveillance), post-natale (séparation post-césarienne, postnatale voie basse, et petit poids de naissance, poids moyen normal=2500g), gynéco, isolation (ex :TB), et cancéro. (en fait transférée à Bacolod où la chirurgie est faite puis transfert pour la radio et chimio sur l'île en face (Ilo Ilo) .

->Q° besoins ? Instruments, Cardiotocographes, Echographie, doppler sonicaid, manque de médecins...

*Vendredi Après-midi :

Rencontre avec Isabel Alexander (Volontaire en charge de recherche de financement pour le projet de la ferme organique de Virlanie) et Sara Vial responsable de l'ODC

→Visite de l'Open Day Center (ODC) à Bacolod

qui sera complètement ouvert fin mars, ayant pour but d'accueillir sur 5 ans 1500 enfants la journée, et de leur apporter un accompagnement social + sanitaire (soins dans la rue, jeunes mères, soins dentaires avec le bus dentaire...)

Discussion avec Sara, et Ms RA (Nurse à l'ODC) : en charge de faire la liaison entre la population des rues ou éloignées avec les centres de santé et/ou Barangays health's stations.

-Family planning : vise surtout les patientes déjà mères, peu ou pas de nullipares (bien qu'autorisé), les mineurs ayant besoin du consentement parental. Les mères sont réunies à une date précise pour une session de groupe autour de l'éducation à la santé/ les

différentes méthodes de contraception/ le droit parental... puis une possibilité leur est donnée de s'inscrire à un rendez-vous pour accéder à une méthode de contraception de leur choix (Implant/ IUD/Pilule/préservatifs) ; pour les implant et IUD en général, une

MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY

25/02 au 10/03/2018

journée dédiée à ces deux méthodes y est consacrée (le 9 mars par exemple pour un des Barangay de Bacolod).

D'après Ms RA, ainsi que pour Dr Estrella Ledesma et Dr Teresa Jochico, le nombre de grossesses précoces aurait augmenté, augmentation attribuée aux réseaux sociaux et médias, qui inciteraient les jeunes adolescents à « des pratiques à risques ».

-Suivi prénatal : Ms RA s'occupe de repérer les personnes ayant besoin d'un suivi médical, incluant les femmes enceintes des rues et de les accompagner vers le Barangay Health Station de proximité. Si la patiente est mineure, elle sera référée à l'hôpital de référence et devra être accompagnée d'une personne majeure.

Ms RA a noté qu'il y a peu d'informations concernant l'accessibilité aux soins et suivis



médicaux gratuits auprès de ces Barangays, alors qu'il y a des health workers supposés aller dans chaque famille pour diffuser cette information. L'hypothèse donnée à la cause de ce constat, serait peut-être le salaire insuffisant attribué à ces health workers qui ne les motiverait pas suffisamment à faire ce travail.

MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY 25/02 au 10/03/2018



3/03/18 Samedi

Avec Virlanie opération bus dentaire de la province de Bacolod, les enfants des rues ont été rassemblés par Virlanie ODC. Finalement en raison du manque d'anesthésique, seulement une trentaine de gamins seront soignés et non pas 70 comme prévu.

Visite du bidonville adjacent.

Visite du terrain où Virlanie envisage de créer une ferme organique et maison d'accueil (type Arche de Jean Vanier) pour des enfants handicapés.

05/03/2018 Lundi

* *Lundi Matin*

→ Visite du Barangay V Health's Station :

1 Midwife, 1 nurse, 5 Health workers. Seulement 5 consultations prénatales, terminée à 10h.

MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY

25/02 au 10/03/2018

→ Visite du Barangay Guinhalaran Health's Station : c'est le 3^{ème} plus peuplé des Barangays de Silay (couvre une population de 17000 personnes)

- 1 sage-femme (Janet) + 1 sage-femme qui vient en renfort le lundi (provenant de l'hôpital provincial de Silay)
- 1 nurse
- 12 health workers
- 1 BNS (Barangay Nutrition Skallor)

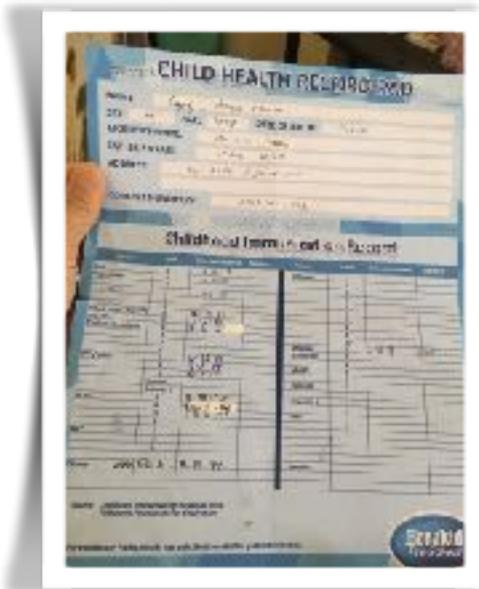
Consultations prénatales/postnatales tous les lundis

Planning familial assuré tous les jours du lundi au vendredi (8am -> 5pm)

Vaccination une fois par semaine pour enfants de 0 à 1 an

1 fois par semaine, un docteur généraliste vient faire des consultations soit au health center, soit se rend aux domiciles des patients.

Des visites à domicile seraient assurées par les health workers 2 fois par mois seulement (raison donnée à cela : beaucoup de « paper work », donc peu de temps à aller faire des visites à domicile).



Le circuit de santé :

Quand un patient se rend à son Barangay health station de proximité pour une consultation, si le cas requiert un traitement particulier non disponible ou l'avis d'un médecin, il est référé au

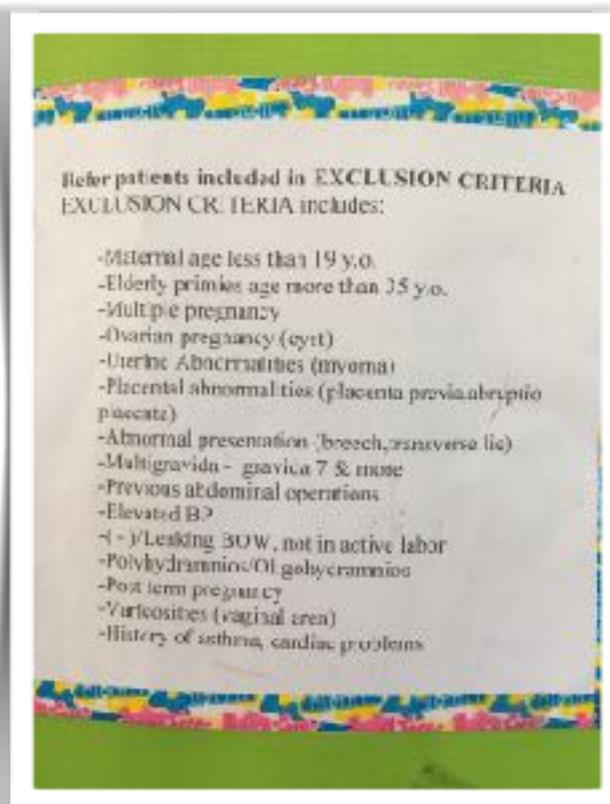
MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY 25/02 au 10/03/2018

City Health Office de Silay ou à l'hôpital provincial de Silay selon la pathologie avec un justificatif « referral form » dans lequel sont indiqués ses paramètres vitaux et la raison du transfert. De même pour un besoin de prélèvement sanguin, ou test urinaire (pas d'urine dipsticks), ou échographie/Radiographie.



Formation allaitement aux jeunes mamans.

critères de transfert vers hôp. de Silay. ou health center



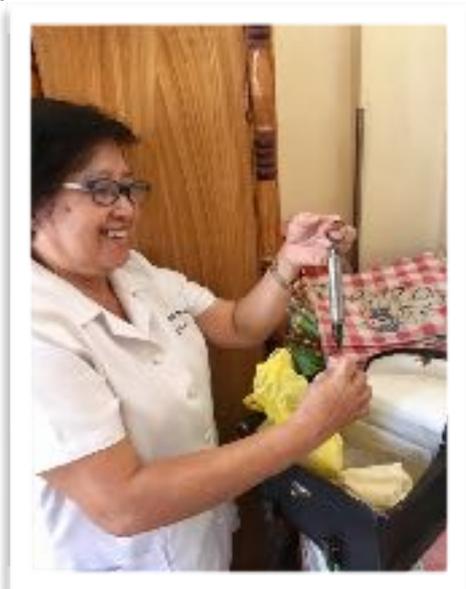
MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY 25/02 au 10/03/2018



Référencements :

Si le cas est urgent et nécessite un transport médicalisé, la sage-femme ou nurse peut appeler l'ambulance du city health office pour venir chercher le patient (situé à 5-10 minutes en voitures), pas d'ambulances sur place.

Une trousse d'accouchement d'urgence est disponible, mais n'a jamais été utilisée (instruments non stériles, 2 pinces kocher, 1 ciseau, 1 pèse bébé, une petite serviettes, gants stériles et non stériles, compresses stériles et non stériles). Janet, auparavant pratiquait des accouchements à la maison, mais depuis que ce nouveau mécanisme de soin est mis en place, elle n'en pratique plus.



Le suivi prénatal :

*1^{er} trimestre :

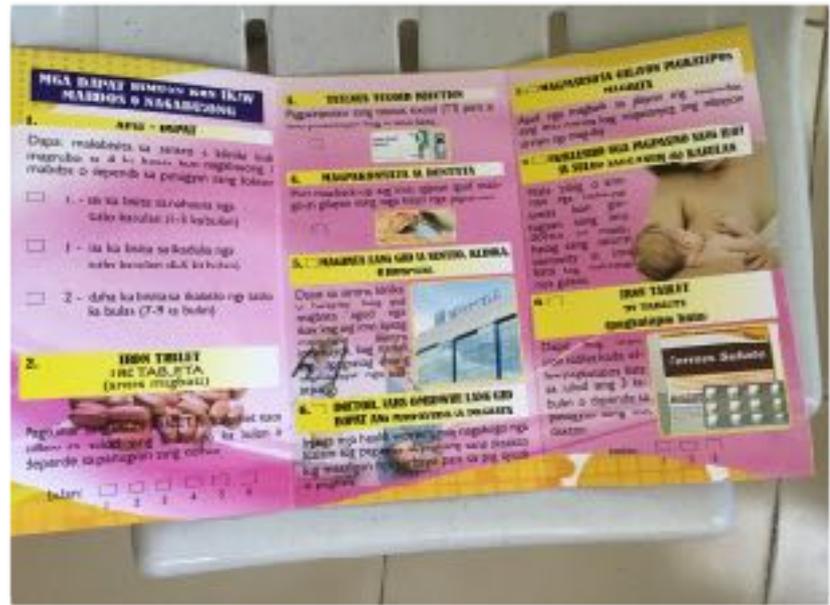
Bilan sanguin (Hb, CBC, Blood typing pour les primipares, Urine test, AgHBs) -> Labo du city health office

Check up dentaire -> city health office

MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY 25/02 au 10/03/2018

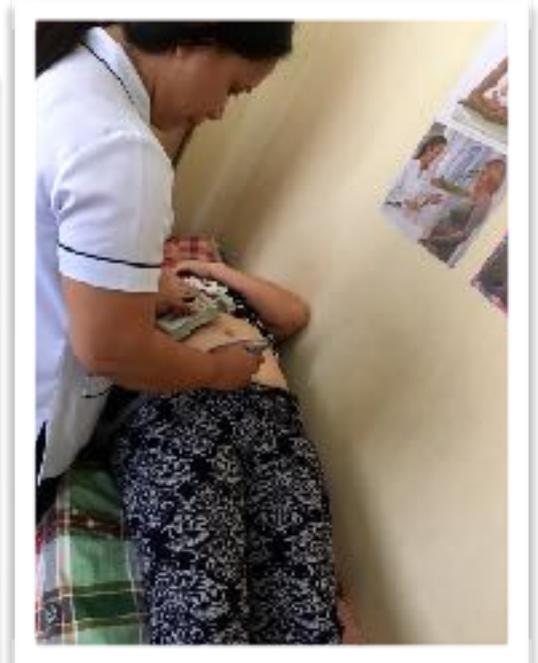


Nombreuses plaquettes d'informations pour les femmes enceintes. Allaitement obligatoire.



- Echographie -> Cabinet privé ou Hopital (coûte environ 550 à 600PHP)
- Immunisation Tetanos Follow up (minimum 2 injections/5)
- Supplémentation en fer et acide folic tous les mois gratuitement, dès le 4è mois jusqu'à l'accouchement.
- Information donnée à l'oral et par un dépliant concernant le suivi de grossesse, l'accouchement, et le post-partum
- *1 consultation/mois, puis hebdomadaire lors du dernier trimestre.

MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY 25/02 au 10/03/2018



Planning familial :

Tous les jours, gratuit.

Pilules, injections (Depoprovera), préservatifs proposés.

Les patientes pour l'implant sont regroupées pour une pose à une même date précise au City health office par un médecin (les sages-femmes ne sont pas autorisées). Pour l'IUD, les patientes sont adressées au city health office également (les sages-femmes ayant eu une formation sont autorisées à le poser).

MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY

25/02 au 10/03/2018

Consultations gynécologiques : non, patientes adressées au City Health Office

**Après-midi*

→ Visite de Mr Allan (head nurse du secteur sanitaire) et de Ms Rachel J. Palabate (Nurse coordinator du city health office) pour une évaluation de qualité du Barangay (prévue tous les 3 mois).

Evaluation de la propreté, tri des déchets, ventilation, organisation générale des locaux, le recueil des données statistiques, satisfaction des patients.

Difficultés rencontrées :

- Ruptures de stock fréquentes et longues en médicaments. Ce qui oblige les patient(e)s à aller acheter à l'extérieur leur traitements qui est supposé être gratuit dans le health station.
- Manque d'équipement adéquat pour les pansements (dressing kits non stérils), pas de



matériel pour stériliser ou produit détergent pour nettoyer les instruments.

- Maintenance du frigo à revoir, pas de thermomètre, feuille de suivi de température non remplie.
- Manque de place adéquat pour les pansements, pour une « breastfeeding room » ventilée.
- En discutant avec Mr Alan, le personnel manque de motivation pour se former. Par exemple, sur les 20 sages-femmes des Barangays de Silay, seulement 2 sont formées à poser l'IUD, 9 sont formées à la gestion des urgences en Sonub. Il existe des trainings dédiés à ces deux thèmes, proposés de temps en temps au sages-femmes gratuitement.

MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY 25/02 au 10/03/2018



→ Visite avec Mr Allan + Ms Rachel du Barangay Rizal, situé à 5 minutes du précédent en voiture), couvrant une population de 11000 habitants :
Petit Barangay Health station avec 1 sage-femme / 3 health workers (2 autres + nurses étant en visites à domicile). Même fonctionnement que le précédent, même schéma de consultations.
+ Programme de don du sang depuis 3 ans, ce centre organise des sessions de recrutement de donneurs au sein même des locaux.

→ Visite du Barangay II, à 5 minutes en voitures également, en plein centre de Silay City, couvrant une population de 3000 habitants :
1 sage-femme + 1 nurse + 4 health workers + 1 BNS
Visites à domiciles 2 fois par semaine.
Environ 8 à 10 consultations prénatale par journée
La sage-femme de ce centre étant nouvelle, n'a pas encore reçue de formation IUD/ Sonub... Mr Allan a pris note pour l'inscrire dans une des prochaines sessions proposées.

MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY 25/02 au 10/03/2018



Visite Hôpital de Silay :

directrice Doc. Estrella ledesma merledesma@gmail.com

Chef de service OB Dr Jochica tessjochico@yahoo.com

Le Dr Jochica voit toutes les entrées puis voit avec ses collègues les décisions pour les hospitalisées puis elle part en consultation: c'est elle qui fait toutes les consultations, les autres médecins (7) s'occupent du service, de la salle d'accouchement, du bloc opératoire. Deux sont en formation pour 1 an à Manille.

Journée avec les Dr Ann Novy Buonsuceso, Dr Arcil Protacio, Dr Rochelle Calleja-Gohing

-Césarienne médiane sur PE/ Rachi

RU très appuyée avec pince en cœur et compresses

- Tumorectomie par voie peri areolaire/ chir viscéral, probable fibro-adénome de 3 cm chez patiente 20 ans. Pas de biopsie possible alors on fait une chirurgie pour avoir une Anapath sur pièce dans labo privé à Silay.

-Hématome sur lacération vaginale

- rétention placentaire 4 h après accouchement à domicile. Syntocinon, 10 UI IM

MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY 25/02 au 10/03/2018

- En Soins intensifs patiente à 10 000 plq malgré transfusion plaquettes. Mutation Bacolod organisée.

- Césarienne prophylactique sur Pl praevia, postérieur recouvrant 9 g Hb/ rachi. Malgré 3 transfusions depuis 3 s. 3 poches crossmatchées en réserve.

Pas de difficulté importante à la délivrance. Ocytocine 5 ui iv et ocytocine im 5 u
Procédure standardisée entre les 2 opératrices

1 Anesthésiste, fait des AG ou des rachi, 1 nurse opératoire, 2 ou 3 aides en salle.

Antibioprophylaxie (cefotaxime)

7 Anesthésiste ds l'hôpital travaillent par gardes.

Respirateur GE datex ohmeda, monitoring continu.

Dossier papier commun chir et Anesthésiste, manuscrit.

stérilisation par autoclave.

Ambiance calme et joyeuse.

Prière avant intervention.,



En maternité les accouchements sont pratiqués par les SF, sous la responsabilité d'un médecin de garde, très peu de ventouse et pas de forceps, par défaut de formation et de matériel.

Chirurgie vaginale très rarement, ne savent pas faire une hystérectomie vaginale.

La laparoscopie: les médecins n'ont pas été formés, bien qu'il y ait une colonne rangée dans un coin.

MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY 25/02 au 10/03/2018

Pas de programme opératoire prévu, il semble plutôt qu'il gèrent l'urgence (GEU, fausse couche..).

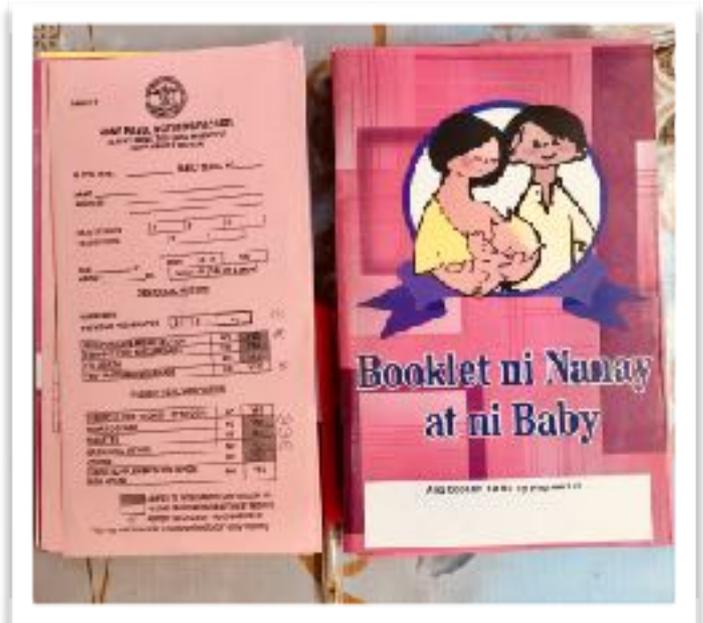
Pas de Methotrexate pour GEU .Pas de test urinaire de grossesse. Pas d'accès à l'échographie après les heures ouvrées. Le Dr Jochico espère bien obtenir au moins un échographie dans le service.

Dépistage du cancer du col par PAP smear sur lame , et biopsies à l'hôpital, anapath en ville: les patientes sont ensuite orientées vers Bacolod.

Globalement beaucoup d'attente ..et de repas..

06/03/2018 Mardi

Visite du Barangay Health's station E.LOPEZ (situé à environ 7km de Silay City, couvrant une population de 7600 habitants)



MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY 25/02 au 10/03/2018

- 1 sage-femme, Rose
- 11 health workers qui font des visites à domiciles tous les après-midi (du lundi au vendredi)
- 1 infirmière (absente actuellement)
- 1 BNS

Le fonctionnement global est le même que les précédents barangays health's stations visitées la veille.

Toutes les femmes enceintes ont les moyens de se déplacer vers le centre pour leur suivi, et le font, grâce à l'information bien diffusée par les health workers lors de leurs rondes dans les familles.

Une ambulance est supposée être disponible, mais elle n'est pas fonctionnelle. En général, les patients sont informés qu'en cas d'urgence, il est préférable pour eux de se déplacer directement vers les urgences de l'hôpital de Silay, et en auraient les moyens personnels.

Rose nous racontait qu'auparavant, (comme Janet la sage-femme du Barangay Guinhalaran) elle pratiquait les accouchements à domicile



MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY
25/02 au 10/03/2018



07/03/2018 Mercredi

Journée à la Maternité du City Health Office de Silay (SONUB), pas d'accouchement ce jour.

MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY 25/02 au 10/03/2018



12 heures de gardes, de jour comme de nuit il y a **1 ou 2 sages-femmes et 1 infirmière**.
Un système de référencement en place, avec une ambulance disponible et 1 chauffeur 24h/24h, 7j/7j, il y a une bouteille d'oxygène, qui serait contrôlée par le chauffeur, et un kit d'urgence qui n'est pas ou peu contrôlé par le personnel.
Les critères de référencement sont les mêmes que ceux des barangays health stations (cf photo plus haut). Si le besoin est, la sage-femme accompagne le/la patiente.
Ici, la plupart du personnel est sous contrat « casual » (équivalent à CDD), et donc a moins d'accès aux formations proposées par de DOH.
Aux Philippines, 1 sage-femme ne fait que 2 ans d'études, et une infirmière fait 4 ans d'études. Elles ne sont pas autorisées à pratiquer des épisiotomies.

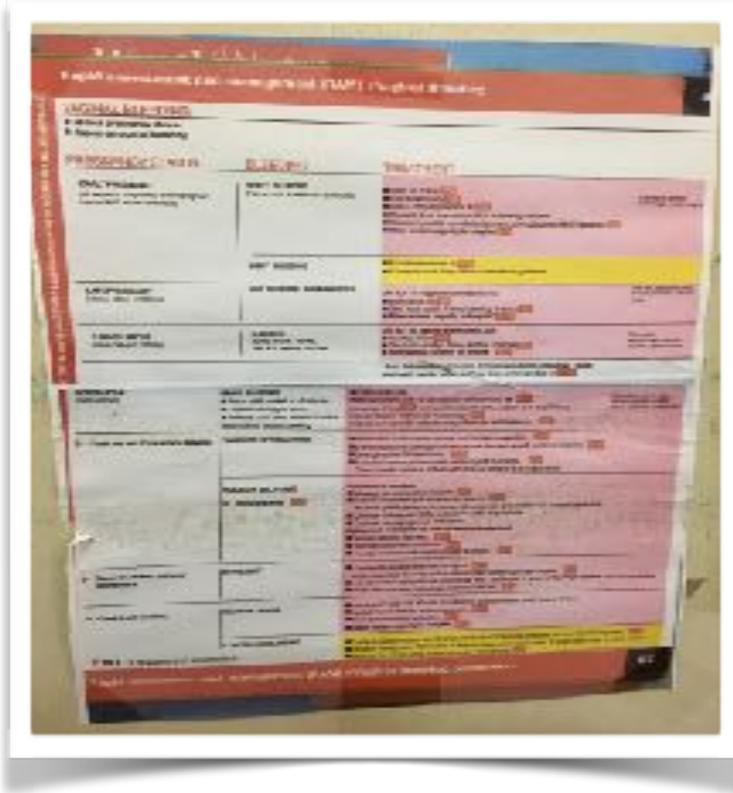
Protocoles présents :

Hémorragie du post-partum

Métrorragie pendant la grossesse et le travail

MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY

25/02 au 10/03/2018



Administration Vitamine K + Vaccins contre l'hépatite B

		Amount	Site
Vitamin K	↑ 5lbs.	.1ml	left thigh
	↓ 5lbs	.05 ml	left thigh
Hepa B		.5 ml	right thigh



Lors de l'accouchement, une feuille d'admission et un partogramme sont remplies, ainsi qu'une feuille de soins sur laquelle sont rédigées plus en détail le déroulement du travail et de l'accouchement. Malgré tout, la surveillance des contractions n'est pas forcément faite, ni des Bdc, de manière régulière (pas de protocole défini quant à la surveillance du bien être fœtal pendant le travail), pas d'évaluation de la descente de la présentation fœtale, ni de la couleur du liquide amniotique.

Il y a un cardiotocographe non fonctionnel, pas de papier, pas de capteurs. Un Sonicaid fonctionnel et utilisé.

10UI d'Oxytocine sont injectée en IM dans les 3 minutes qui suivent l'accouchement.

Seulement une tension artérielle est prise après la délivrance du placenta, et ensuite il n'y a pas de surveillance particulière en post-partum immédiat.

Table de réanimation néonatale :

Peu ergonomique, machine d'aspiration n'est pas à portée de main, ni l'oxygène et Ambubag...

MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY 25/02 au 10/03/2018

Le personnel aurait reçu des formations en réanimation néonatale, mais n'auraient quasiment jamais pratiqué, ne savent pas insérer de cathéter intraveineux aux nouveaux-nés.



En post-partum, la patiente reste 24 heures, sous surveillance toutes les 4 heures des paramètres vitaux.

En traitement systématique : Amoxicilline Po 1gx3/j pendant 7 jours / Ferrous sulfate + folic acide combinés 1x/j pour 30j, Vitamine A 200,000UI en dose unique, Mefinamic acid PO si douleur.

Au bout des 24 premières heures de vie, la maternité fait le dépistage des 5 maladies métaboliques du nouveau-né (prélèvement envoyé au laboratoire de Ilollo, résultats sous 6 semaines). Puis, la patiente revient sous 8 jours avec son nourrisson pour une visite post-natale, soit à la Maternité, soit au health center de son barangay.



MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY
25/02 au 10/03/2018



Hygiène : tri des déchets OK, autoclave fonctionnel utilisé par les sages-femmes pour stériliser les sets d'accouchement. Pas de solution hydroalcoolique, savon et lavabo présents.

Registres des naissances, hospitalisations, tenus et mis à jours.

MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY 25/02 au 10/03/2018



D'après les sages-femmes et infirmières, il y a effectivement besoin de fournitures plus fréquentes en médicaments et équipements. Et aussi, de gros besoins de formations aux urgences obstétricales et néonatales. Car finalement, la plupart des cas difficiles à gérer, le personnel soignant éprouve des difficultés à stabiliser la patiente ou le nouveau-né, et le/la réfère directement à l'hôpital.

Exemple d'un cas de nouveau-né référé la semaine dernière, car n'avais pas de cœur à la naissance, et la sage-femme femme n'a pas su apporter une adéquate réanimation néonatale.

MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY 25/02 au 10/03/2018



4. Bilan et Discussion:

Notre séjour à Silay s'est toujours bien déroulé avec des hôtes très accueillant.

La formation médicale et infirmière semble assez performante.

La formation des sages femmes est peut être moins poussée.

La mairie, ainsi que l'hôpital ne s'attendaient pas à notre type de démarche (formations répétées au long cours en compagnonnage) car ils ont l'habitude des grosses missions médico chirurgicales qui viennent déjà 3 X an , avec 20 médecins et les nurses et opèrent de manière intensive et totalement gratuite..

Il existe une vraie structure de soins publics aux Philippines avec un hôpital universitaire à Bacolod (40 km).

Nous avons trouvé à Silay, un hôpital de Province réalisant entre 3500 et 4500 accouchements annuels , un Health center et maternité (SONUB) et 16 Barangays stations dans toute la ville et ses villages éloignés (100 000 habitants).

Même si leurs fonctionnements ne sont pas optimaux, il y a un vrai réseau de soin avec un accès théoriquement gratuit.

Le problème de l'information sur ces soins et leur gratuité semble un vrai frein à l'utilisation de ces structures, surtout pour les personnes défavorisées dont s'occupe Virlanie. ⁴

⁴ the philippines health system review vol 11 p 13, WHO 2011 voir tableau début dossier

MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY

25/02 au 10/03/2018

1. A l'hôpital le nombre d'accouchements annuels oscille entre 3500 à 4500. Il semble y avoir une très grosse baisse récente, liée au départ de médecins et à la fuite de patientes directement à Bacolod.

- Beaucoup de pré éclampsie, et augmentation des grossesses précoces, beaucoup de praevia.
- défaut de formation sur VE et Forceps, qui ne sont quasiment pas pratiqués, mais pas de demande formulée.
- Taux de césarienne annoncé 11%, toujours des médianes.
- Peu de chirurgie gynécologique réglée, chirurgie d'urgence oui, avec chir.visceral si besoin.
- pas d'accès à l'échographie de nuit car il est à la radio.
- pas de chirurgie vaginale
- pas de formation en coelio malgré la présence d'une colonne rangée dans un coin.
- Au final, en chirurgie, les gynécologues en place partagent souvent leur activité entre l'hôpital et le cabinet privé en ville, ils ne semblent pas particulièrement motivés pour des formations en chirurgie vaginale et/ou en coelioscopie, ni même pour les extractions par Vacuum. Cependant ces pistes pourraient être proposées (directrice et chef de service) .

- 2. Dans le Health center maternité et les Barangays de Silay :

Il est fort possible que la faible activité du Health center maternité soit liée directement aux manques de compétence des sage femmes alors que les ressources humaines sont là. Le Health center est un SONUB mais ne remplit pas toutes ses fonctions. De même dans les Barangays stations les compétences sont très variables et incomplètes.

Il existe certes des formations organisées par la ville maisquel résultat??

Le contact avec Mr Allan et l'ensemble des équipes est très chaleureux et ils semblent assez demandeurs.

*Protocoles urgences obstétricales et néonatales: Apporter un support technique, en formations régulières quant aux urgences obstétricales et néonatales afin d'améliorer les compétences des sages-femmes et infirmières, de façon à offrir à la population des soins de qualité.

*Planning familial: Apporter des formations reconnues par le DoH aux sages-femmes sur l'insertion du DIU, du Nexplanon, de façon à ce que toutes les sages-femmes des barangays puissent proposer cette méthode aux femmes.

*Gestion des médicaments: Communiquer avec le DoH quant aux ruptures de stock fréquentes en médicaments supposé gratuits mais non disponibles ainsi que des équipements adéquats dans les barangays health's stations.

3. Collaboration avec VIRLANIE à Bacolod et Manille -> L'ouverture à Silay du Open Day Center ODC, qui accueillera des enfants et des jeunes, avec des missions de nutrition, éducation, santé , en collaboration multiples avec les structures officielles, nous semble une structure adéquate pour proposer à Bacolod des formations planning et éducation sexuelles pour les jeunes femmes des rues. Cette proposition pourrait être étendue à l'Elizabeth House de Manille. Il existe une mission MSF à Manille sur ce thème par l'intermédiaire d'une association locale Likhaan⁵.

⁵ <https://www.msf.fr/pays/philippines>

MISSION EXPLORATOIRE PHILIPPINES SILAY

25/02 au 10/03/2018

5. Conclusion:

*Des propositions intéressantes peuvent être faites sur la formation de base des sages femmes pour le SONUB (City Health Center) et les Barangays dépendant de la mairie de Silay.

*Le même type de travail peut être proposé à l'ODC de Virvanie à Bacolod. Cette structure a l'avantage de travailler déjà avec les intervenants officiels locaux (Idem peut être à Manille, voir mission MSF avec Likhaan).

*La collaboration avec l'hôpital de Silay semble plus hypothétique, mais on peut cependant faire des propositions sur la chirurgie vaginale et la formation en coelioscopie, de même que les Vacuum.

Les adresses mail des correspondants sont en tête du dossier. Nous aimerions voir les dossier avant leur envoi, aux différents interlocuteurs.

SF Juliette Reber

Dr Laure Rey Parmentier