

## Cartographie des maternités viables à Lubumbashi en 2014

MWEMBO TAMBWE<sup>1</sup>, KABULO KADINGI ARNUALD<sup>2</sup>, TSHIBANG MARIUS<sup>3</sup>, KALENGAMUENZE PROSPER<sup>1</sup>

1. Faculté de Médecine et Ecole de santé publique, Université de Lubumbashi

2. Faculté de Médecine, Université de Lubumbashi

3. Inspection provinciale de la santé/Katanga

### RESUME

**Introduction :** L'épine dorsale de la réduction de la mortalité maternelle reste l'accouchement assisté. C'est à dire un processus par lequel une femme reçoit des soins durant le travail, l'accouchement et le post-partum, par un personnel qualifié dans un environnement adéquat qui dispose des infrastructures et d'un équipement suffisants ainsi que d'un système de référence efficace et efficient. L'objectif de cette étude était d'identifier les maternités viables dans le district sanitaire de Lubumbashi en 2014.

**Matériel et Méthode :** C'est une étude descriptive transversale réalisée dans le district sanitaire de Lubumbashi pendant 10 jours en septembre 2014. Se référant aux normes nationales définies par le PNSR relatives aux soins obstétricaux de qualité, nous avons élaboré un guide d'observation permettant d'évaluer la viabilité des maternités de Lubumbashi. Pour évaluer les infrastructures et les équipements dans les maternités, un score de 100 a été considéré. La maternité est viable si le score équipement et infrastructure est  $\geq 60$ . Pour apprécier le niveau de formation du personnel, le score maximal était de 8. Le personnel était suffisamment formé lorsque le score était  $\geq 4$ . L'utilisation du partogramme était sanctionnée par un score allant jusqu'à 19 points au maximum. Une maternité était considéré comme ayant utilisé correctement le partogramme dans le cas où le score d'utilisation du partogramme est  $\geq 9$ .

**Résultats :** Dans le district sanitaire de Lubumbashi, 43,3% des maternités ne sont pas viables et ne réunissent pas les conditions requises pour assurer les soins de qualité aux couples mère - enfant. Dans l'ensemble, 66,1% des maternités avaient un personnel soignant avec une formation insuffisante. Les infrastructures et l'équipement des maternités sont de mauvaise qualité dans 45,9 % des cas. Et Cette situation est plus accentuée au niveau du centre de santé que dans des structures de soins d'échelon supérieur. Presque dans 40 % de maternités, le partogramme était mal utilisé.

**Conclusion :** La qualité des soins obstétricaux reste faible dans près de 50 % de maternités du district sanitaire de Lubumbashi. Il s'avère important que l'autorisation d'une maternité à fonctionner tienne compte des normes exigées pour des soins obstétricaux et périnatals de qualité

**Mots clés :** mortalité maternelle, Lubumbashi

### SAMMARY

**Introduction:** The backbone of reducing maternal mortality remains assisted delivery. It means a process by which a woman receives care during labor, delivery and postpartum, by trained personnel in a suitable environment that has the infrastructure and equipment adequate and a effective and efficient referral system. The objective of this study was to identify viable maternity wards in the health district of Lubumbashi in 2014.

**Material and Method:** This is a descriptive cross-sectional study conducted in the health district of Lubumbashi for 10 days in September 2014. Referring to national standards defined by the NRHP relating to quality obstetric care, we developed an observation guide for assess the viability of maternity Lubumbashi. To assess the infrastructure and equipment in maternity wards, a score of 100 was considered. Motherhood is viable if the equipment and infrastructure score is  $\geq 60$ . To assess the level of staff training, the maximum score was 8. The staff was adequately trained when the score was  $\geq 4$ . Use of partograph was sanctioned by a score up to 19 points maximum. Motherhood was considered to have used the partograph correctly in case of use of the partograph score  $\geq 9$ .

**Results:** In the health district of Lubumbashi, 43.3% of maternity units are not sustainable and do not meet the conditions required to ensure quality care for couples mother - child. Overall, 66.1% had a maternity nursing staff with insufficient training. Infrastructure and equipment of maternity wards are of poor quality in 45.9% of cases. And this situation is more pronounced at the health center only in higher level health facilities. Almost 40% of maternity, the partograph was misused.

**Conclusion:** The quality of obstetric care remains weak in almost 50% of maternity health district of Lubumbashi. It appears important that the authorization to operate a maternity reflects the standards required for obstetric and perinatal care quality

**Keywords:** maternal mortality, Lubumbashi