



## A. Background<sup>1-6</sup>

### Données démographiques

|                                                                                                            |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Population (milliers)                                                                                      | 26.931 |
| Fécondité totale des femmes (enfants sur femme)                                                            | 4.6    |
| Mortalité maternelle (sur 100 000 naissances vivantes)                                                     | 614    |
| Mortalité néonatale (sur 1 000 enfants nés vivants)                                                        | 33     |
| Mortalité des enfants de moins de 5 ans (sur 1 000 enfants nés vivants)                                    | 96     |
| Mortinascence (sur 1 000 enfants nés vivants)                                                              | 26.7   |
| Total actualisé des dépenses consacrées à la santé (gouvernement général national) (en pourcentage du PIB) | 1.2    |
| Dépenses de santé par habitant (gouvernement général national) (US\$)                                      | 16.5   |

### Couverture des interventions clés

|                                                                  |      |
|------------------------------------------------------------------|------|
| Soins prénatals (4+ visites)                                     | 51.3 |
| Accouchement assisté par un personnel de santé                   | 4.6  |
| Accouchement dans un établissement de santé                      | 69.8 |
| Taux de césariennes                                              | 3.3  |
| Début de l'allaitement (dans 1 heure qui a suivi leur naissance) | 36.6 |
| Exclusive breastfeeding rate (of infants under age 6 months)     | 23.5 |
| Exclusivement allaités (des enfants de moins de 6 mois)          | 83.1 |
| Soins postnatals de la mère (dans les 2 jours suivant naissance) | 80.3 |

## C. Progress at the national level (2017–2018)

### National overview of QoC for MNH

#### National quality policy or strategy

- Dans le cadre de la couverture maladie universelle, le pays a mis en place un processus d'accréditation des structures de santé afin d'offrir des soins de qualité aux populations et la mise en place d'un réseau de SONU.

#### National aims

- Offrir des soins de qualité SMNIA dans les services de santé reclus.

#### National targets

- Mettre en œuvre les standards de qualité des soins SMNIA dans les structures sanitaires des districts.

#### QoC technical working group (TWG)

- Le groupe de travail technique existe et comprend les responsables du ministère, Cellule de recherche, Société savantes, société civile et les partenaires techniques et financiers et des ONGs

#### Joint products and activities by the QoC TWG

- Voir rapports joints (QDS districts quelques résultats de changements et posters CHU Treichville)

#### Learning districts and facilities

- Deux districts d'apprentissage ('learning districts') avec 4 structures d'apprentissage ('learning sites') plus l'hôpital CHU et ses 4 hôpitaux (au total 8)

#### District aims towards national strategy

- Les objectifs des districts découlent des objectifs du niveau national

### Clinical improvement aims

- Dans la situation actuelle du pays, les priorités portent sur ces deux items:
  1. gestion de l'hémorragie du postpartum;
  2. prise en charge du nouveau-né en salle d'accouchement.
- Dans cette première phase toutes les structures d'apprentissage vont gérer ces deux problèmes et par la suite chaque district choisira son problème selon sa spécificité pour les structures périphériques.

### Quality interventions included in the national MNH QoC package<sup>\*</sup>

#### Interventions to build a supportive environment

- Reconnaissance des spécialités médicales favorise une meilleure implication dans la prise en charge et la gestion des complications

#### Interventions to support change at facilities

- Création du centre de formation mère kangourou pour stimuler la prise en charge des petits poids de naissances à tous les niveaux de la pyramide sanitaire

#### Interventions involving people, families and communities

- Reconnaissance officielle des agents de santé communautaires à travers l'adoption d'un cadre national de mise en œuvre approche communautaire intégrée, Développement d'un cadre formel de la multisectorialité avec porte d'entrée la nutrition (Foyers de Renforcement des Activités de Nutrition Communautaire FRANCO), Communauté Amies des Enfants (CAE)

<sup>\*</sup>Interventions have started since the last update.

## B. Implementation milestones

● completed ● in progress ● not started or incomplete ● no data

### National leadership for quality of care (QoC)

Supportive governance policy and structures developed or established

QoC for maternal and newborn health (MNH) roadmap developed and being implemented

Learning districts and facilities selected and agreed upon

QoC implementation package developed

Adaptation of MNH QoC standards

### Action: Learning sites identified and prepared

Orientation of learning districts and facilities

District learning network established and functional (reports of visits)

QoC coaching manuals developed

Quality improvement (QI) coaches trained

On-site coaching visits occurring in learning districts

### Learning and accountability: QoC MNH measurement

QoC for MNH baseline assessment completed

Common set of MNH QoC indicators agreed upon for reporting from the learning districts

Baseline data for MNH QoC common indicators collected

Common indicator data collected, used in district learning meetings, and reported upwards

Identification and agreement with an academic or research institution to facilitate documentation of lessons learned in the implementation of QoC activities

### Accountability and community engagement

Mechanism for community participation integrated into QoC planning in learning districts

## D. MNH QoC baseline data for learning facilities

### Baseline common indicators

#### Challenges

- Appropriation nationale de la démarche qualité en SMNIA

#### Opportunities

- CMU
- Financements innovants
- Partenaires multiples (MSH, JICA/Japon, coopération allemande)

#### Planned activities

- Leadership et la coordination au niveau national afin de permettre au pays d'institutionnaliser la qualité des soins
- Renforcement du système d'information sanitaire en vue d'améliorer le suivi de la qualité des soins
- Soutenir la plateforme d'apprentissage dans les deux districts d'apprentissage retenus
- Soutenir la documentation des bonnes pratiques dans les districts d'apprentissage

## E. Implementation progress in learning districts

### On-site support for clinical skills and QI

#### Support for clinical skills

Who provides on-site support --

for clinical skills

Challenges solved --

implementing on-site support

for clinical skills

Unresolved challenges --

implementing on-site support

for clinical skills

#### Support for QI

Who provides on-site QI --

coaching

Challenges solved --

implementing QI coaching

Unresolved challenges --

implementing QI coaching

### Learning for QI

Tools for capturing learning --

from facilities

Tools for sharing learning --

between facilities

Challenges solved --

implementing a learning

system

Unresolved challenges --

implementing a learning

system

### Measurement system for QI

Patient-level common --

indicator data

Programme-functioning data --

Availability of data system for --

measuring QoC

Challenges solved --

implementing a measurement

system

Unresolved challenges --

implementing a measurement

system

### Community and stakeholder engagement

Approaches for community/ --

stakeholder engagement

Roles of community --

stakeholders or patient

representatives

Challenges solved --

engaging communities and

stakeholders

Unresolved challenges --

engaging communities and

stakeholders

### Programme management

Programmatic responsibility --

Challenges solved --

implementing programme

management

Unresolved challenges --

implementing programme

management



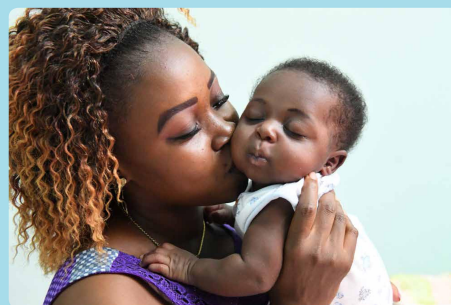
Dombia Dignebo, 35 years old, is seven months pregnant with her fourth child. She came for a prenatal check up. March 2017

© UNICEF/UN061605/Dajongh



Marie Nohpe, 37 years old, with her newborn twins in a health centre near Abidjan. September 2018

© UNICEF/UN061606/Dajongh



Veronique Yobouet, 30 years old, cuddling her baby in a suburb of Abidjan. September 2018

© UNICEF/UN0241753/Dajongh



Mothers waiting with their newborn babies at the maternity health centre in northeast Côte d'Ivoire. March 2017

© UNICEF/UN061604/Dajongh

## References

1. MICS La Situation des Femmes et des Enfants en Côte d'Ivoire (2016).
2. UNICEF WHO Intermixity (SAB) Database. data.unicef.org, 2016.
3. Enquête Démographique et de Santé en Côte d'Ivoire (2012).
4. United Nations Children's Fund, Division of Data Research and Policy (2016). Maternal and Newborn Health Coverage Database, New York, May 2016.
5. Recensement Général de la Population et de l'Habitat (RGPH 2014) - Côte d'Ivoire.
6. WHO Global Health Observatory data repository <http://apps.who.int/ghe>, 2017.

All other data received from the relevant Ministry of Health and WHO Country Offices.