

Description de Poste
Médecin Spécialiste en Chirurgie essentielle

Dans le cadre de la mise en œuvre du 7ème programme de coopération UNFPA/gouvernement malgache 2015-2019, trois (3) médecins spécialistes en Chirurgie essentielle seront mis à disposition des Directions régionales de la santé d'Atsimo-Andrefana et de Vatovavy Vitovinany (VV7V) pour appuyer la mise en œuvre des plans opérationnels en vue de contribuer à la réduction de la morbidité et mortalité maternelles et néo natales à Madagascar. Le Bureau Pays UNFPA de Madagascar a décidé de privilégier le renforcement des capacités techniques des prestataires de services de santé pour la fourniture de services intégrés de qualité en santé de la reproduction, en particulier dans la réparation chirurgicale des fistules obstétricales et la prise en charge des urgences obstétricales et néonatales.

1. Titre d'affectation : Médecin spécialiste en chirurgie essentielle
2. Type d'affectation : National, sans famille
3. Titre du projet : Appui à la mise en œuvre des plans régionaux pour la réduction de la morbidité et mortalité maternelle et néonatale

4. Durée : Septembre 2015- Décembre 2016
5. Lieu d'affectation, Pays : Atsimo-Andrefana, Vatovavy Vitovinany (VV7V)
6. Date présumée/début d'affectation : Septembre 2015
7. Agence/institution Hôte : UNFPA/Ministère de la Santé Publique

8. Contexte organisationnel

Le Fonds des Nations Unies pour la Population (UNFPA) est une Agence de développement international qui œuvre en faveur du droit à la santé et l'égalité des chances de chacun, femme, homme et enfant. UNFPA offre son appui aux pays pour utiliser les données démographiques dans la formulation des politiques et programmes visant à réduire la pauvreté et pour faire en sorte que chaque grossesse soit désirée, chaque accouchement soit sans danger, que chacun soit protégé du VIH/SIDA et que toutes les filles et toutes les femmes soient traitées avec dignité et respect.

Le ministère de la santé, dans le cadre de la mise en œuvre de sa politique de santé, a adopté un système de santé à quatre niveaux : (i) niveau central en charge de la coordination générale du secteur santé, des orientations politiques et stratégiques, de la définition des normes et standards ; (ii) niveau intermédiaire ou régional, représentant le ministère au niveau régional et sous le rattachement direct du Secrétariat Général. La Direction Régionale de Santé Publique (DRSP) a pour mission de « planifier, conduire, suivre et évaluer » la mise en œuvre des Programmes d'intérêt national au niveau des Districts sanitaires de la Région sanitaire ; (ii) niveau périphérique ou district, représenté par le Service de Santé du District (SSD) dont la mission consiste à coordonner et à appuyer les formations sanitaires de base et de première référence dans l'offre des services de santé. Le SSD constitue la pierre angulaire du système de santé et

doit disposer d'une autonomie de décision et financière ; (iv) niveau communautaire qui participe dans la promotion de la santé, le fonctionnement et la gestion des structures sanitaires de base.

L'organisation des soins fait appel à trois échelons : (i) premier échelon au niveau du district sanitaire, prend en compte la fourniture de services au niveau communautaire à travers les agents communautaires et les agents de santé en stratégie avancée et au niveau des formations sanitaires de base pour les premiers contacts ; porte d'entrée de l'utilisateur dans le système de santé. Il comprend les Centres de Santé de Base (CSB) Niveau 1 et 2, assurant le Paquet Minimum d'Activités (PMA). (ii) Le deuxième échelon, constitué par les Centres Hospitaliers de Référence de District (CHRD1) du Niveau 1, assurant le Paquet Complémentaire d'Activités (PC) et les CHRD2 (avec chirurgie).Ceux-ci représentent les hôpitaux de 1er recours ou de 1er niveau de référence. (ii) Le troisième échelon, constitué de Centres Hospitaliers de Référence Régional (CHRR) et les Centres Hospitalo-Universitaires (CHU) : ce sont les hôpitaux de 2ème recours ou de 2ème référence.

9. Description des Tâches

Sous la supervision directe du Représentant ou de son délégué et la supervision générale du Directeur régional de la sante, le Médecin spécialiste en chirurgie essentielle assurera les responsabilités suivantes à plusieurs niveaux :

Prestations (Soins) cliniques :

Il ou elle consacrera 50% de son temps aux taches suivantes

- Assurer la chirurgie essentielle, en particulier, la chirurgie réparatrice des fistules et les césariennes
- Effectuer les services de maternité et PF (CPN, CPON, accouchement, PF y compris en PP) et la prise en charge des complications obstétricales
- Organiser des sessions de counselling PF/CDV/IST-VIH-PTME/GBV en direction des femmes en âge de procréer, Adolescents/jeunes et la population en général
- Organiser la référence au niveau des communautés, des formations sanitaires et des structures de jeunesse, des femmes enceintes, cas de complications obstétricales et néonatales, des femmes victimes de fistules, des survivantes de violences basées sur le genre, des jeunes pour leur prise en charge

Supervision formative et formation :

Il/elle consacrera 20% de son temps pour la supervision formative des prestataires de services (sagefemme, infirmier panseur, anesthésistes, JPE, AC/Matrones, etc.) dans l'aire de santé concernée. Il/elle aura pour taches de :

- Effectuer sur une base trimestrielle des supervisions formatives des agents de santé déployés dans la région d'intervention
- Organiser des sessions de formation pour le renforcement des capacités en cas de besoin dans les domaines précis identifiés.

- Former sur le tas, un homologue national pour assurer le transfert des compétences pour la prise en charge des fistules, des urgences obstétricales et la gestion des violences basées sur le genre et les SAA.

Activités d'IEC/BCC (10%) : Il/elle aura pour tâches de

- Assurer la mobilisation sociale /sensibilisation en direction des populations cibles autour des questions clés : CARMMA et signes de danger pendant la grossesse et l'accouchement, prévention des mariages et grossesses précoces, la campagne d'élimination des fistules, la prévention des IST/VIH et la promotion des condoms, la lutte contre es violences faites aux femmes.. pour l'adoption de comportement sains et la recherche des soins dans les formations sanitaires

Suivi et évaluation et rapportage (10%)

- Elaborer son plan de travail individuel y compris le volet humanitaire a Ampanihy en vue de l'atteinte des résultats sur la base des indicateurs clés inscrits dans le plan opérationnel intégré (taux d'accouchement assisté, taux de rupture de stock, nb de structures SONU fonctionnels, etc.)
- Organiser les services de maternité en vue de l'atteinte des résultats fixés
- Organiser et appuyer le système de collecte/traitement/analyse de données
- Assurer la supervision du monitoring SONU et la surveillance des décès maternels et la réponse.
- Diffuser les résultats auprès de la DRS/ DDS, SG et Directions centrales et techniques et UNFPA
- Assurer la collaboration avec les responsables sanitaires l'évaluation des besoins, la gestion et le suivi de l'utilisation des produits SR et des kits SR nécessaires à l'hôpital , les centres de santé et les maisons des jeunes soutenues par l'UNFPA
- Produire les rapports d'activités trimestriel, semestriel et annuel
- Assurer la coordination des interventions entre les différentes structures impliquées dans la mise en œuvre du plan régional. (humanitaire, structures de jeunesse, cliniques juridique, etc.

10. Autres (10%)

- Assurer les liens avec toutes les composantes du programme au niveau régional et district al.)
- Mettre à jour le mapping des intervenants et interventions en matière SR et rechercher les synergies et complémentarités avec les initiatives existantes
- Maintenir des relations étroites avec les autorités locales, médicales et administratives et collaborer avec tous les acteurs au niveau de la Direction Régionale de santé afin d'accroître la couverture et améliorer la qualité des services SR dans l'ensemble dans la Région sanitaire.
- Assurer l'animation technique du réseau de structures appuyées par UNFPA
- Réaliser toute autre tâche requise par le superviseur.

11. Résultats attendus

- Les indicateurs clés inscrit dans les plans régionaux connaissent une amélioration notable (CPN, Nombre d'utilisatrice de méthodes PF, Taux de césarienne, Taux d'accouchement assisté dans les formations sanitaires, nombre de cas de VBG pris en charge.

- Des séances de sensibilisation sur les questions de SR /SMN /PF/sont menées en continue
- Le Monitoring des activités (Comité de suivi/SONU - SDMR redynamisé)et riposte
- Les supervisions formatives : nombre d'agents supervisés capables de prester selon les normes et procédures
- Un homologue local formé, capable de prendre en charge les soins de maternité, les SONU, les violences basées sur le genre, l'approche jeune.

12. Qualifications/exigences

- Diplôme de médecine générale plus spécialisation et/ou certification en gynéco – obstétrique et chirurgie ou avec des compétences similaires
- Expérience professionnelle : au moins 3-5 ans de chirurgie essentielle et/ou dans un service de gynéco-obstétrique
- Autres
 - Aptitude à travailler en équipe dans un contexte multiculturel et multi ethnique
 - Capacité d'adaptation aux conditions de vie et de travail dans les régions
 - Aptitude à utiliser les techniques d'informatique et autres applications tels que MS Office, Internet, etc.

Les candidatures féminines sont fortement encouragées