

Projet d'identification & de prise en charge du pied bot en Côte d'Ivoire

## RAPPORT D'ACTIVITES



**FORMATION DES MEDECINS / CHIRURGIENS PEDIATRES &  
AUXILIAIRES MEDICAUX SUR LA PEC MEDICALE DU PIED  
BOT PAR LA METHODE PONSETI**

Rédigé par :

Mr Wilson TETE KOFFI



Date : 07 / 02 / 2024

Validé par :

Dr Yonga Sandrine épouse Yassi



Date : 09 / 02 / 2024

## Table des matières

<b>A.</b>	<b>Introduction</b> .....	3
<b>B.</b>	<b>Contexte et justification</b> .....	3
<b>A.</b>	<b>Objectif général :</b> .....	4
<b>B.</b>	<b>Objectifs spécifiques :</b> .....	4
<b>C.</b>	<b>Les supports de formation utilisés</b> .....	4
<b>a.</b>	<b>La méthode Ponséti</b> .....	4
<b>b.</b>	<b>Le module African Clubfoot Treatment (ACT)</b> .....	4
<b>c.</b>	<b>L'application CAST</b> .....	5
<b>D.</b>	<b>Profil des formateurs et des participants</b> .....	5
<b>a.</b>	<b>Formateurs</b> .....	5
<b>b.</b>	<b>Le profil des participants</b> .....	5
<b>c.</b>	<b>Les parents des enfants pied bot</b> .....	6
<b>E.</b>	<b>Déroulement de la formation</b> .....	6
<b>F.</b>	<b>Méthodologie</b> .....	6
<b>a.</b>	<b>Les formations Ponséti de base ACT</b> .....	6
<b>b.</b>	<b>Les formations CAST</b> .....	8
<b>G.</b>	<b>Résultats obtenus</b> .....	9
<b>H.</b>	<b>Recommandations</b> .....	9
<b>I.</b>	<b>Leçons apprises</b> .....	9
<b>J.</b>	<b>Conclusion</b> .....	9
<b>K.</b>	<b>Prochaines étapes</b> .....	10
<b>L.</b>	<b>Annexes : les formations en images</b> .....	11
<b>M.</b>	<b>Sessions pratiques de plâtrage, d'éducation et d'obtention du consentement des parents</b> .....	12
<b>N.</b>	<b>Sessions de premier plâtrage des enfants pieds bots</b> .....	13
<b>O.</b>	<b>Liste des participants des formations Ponséti de base ACT</b> .....	14
<b>P.</b>	<b>Listes des participants des formations CAST</b> .....	15
<b>Q.</b>	<b>Description des participants</b> .....	17

## A. Introduction

Santé Espoir Vie Côte d'Ivoire (SEV-CI) est une ONG de droit ivoirien créée en 2011 pour améliorer la santé de la population ivoirienne par la mise en place des services de qualité. Elle est enregistrée sous l'agrément N° 413/INT/DGAT/DAG/SDVA du Ministère de l'intérieur, paru dans le journal officiel du 11 Octobre 2012 et sous l'agrément N° 00418/MSHPCMU/CAB/SERV.ONG/naj du Ministère de la Santé de l'Hygiène Publique et de la Couverture Maladie Universelle (MSHP-CMU). Depuis 2012, SEV-CI bénéficie d'un financement du Center for Disease Control & prévention (CDC/PEPFAR) pour soutenir le Ministère de la Santé de l'hygiène Publique et de la Couverture Maladie Universelle (MSHPCMU) dans la prise en charge globale des personnes vivant avec le VIH dans 7 régions sanitaires (DRS) et 16 districts sanitaires (DDS).

## B. Contexte et justification

L'ONG a récemment inclus la prise en charge du pied bot dans ses activités. En effet, après avoir observé l'insuffisance des plateaux techniques de prise en charge du pied bot en Côte d'Ivoire et les difficultés d'accès des enfants atteints, qui vivent en milieu rural et semi-rural, SEV-CI et l'ONG américaine MiracleFeet ont établi une collaboration pour soutenir 7 régions sanitaires de Côte d'Ivoire en vue de décentraliser la disponibilité du traitement à travers le projet de : « **Renforcement de l'identification et de la prise en charge du pied bot en Côte d'Ivoire** ». MiracleFeet est une ONG américaine qui envisage un monde dans lequel tous les enfants nés avec un pied bot reçoivent un traitement leur permettant de mener une vie pleinement productive, active et saine.

Le pied bot varus équin, appelé couramment pied bot, est une malformation congénitale qui affecte près de 200 000 enfants chaque année dans le monde. En Côte d'Ivoire, l'absence de données officielles ne permet pas de définir exactement la situation épidémiologique. La méthode Ponseti, traitement peu coûteux est pratiquée en Côte d'Ivoire, mais n'est pas assez connue par la population d'une part et peu de professionnels de santé la pratique. Il y a 7 centres de santé de référence qui fournissent des services de prise en charge du pied bot à travers la méthode Ponseti (CHU Cocody, CHU Treichville, CHU de Bouaké, CHU de Yopougon, CHU d'Angré, CHR de Yamoussoukro et Hôpital Mère Enfant de Bingerville). Mais les parents des enfants atteints, surtout ceux qui vivent en milieu rural et semi-rural, nonobstant le manque de moyens financiers, rencontrent également des difficultés d'accès aux services existants qui sont tous concentrés dans les grandes villes.

A cet effet, l'ONG SEV-CI veut déconcentrer les plateaux techniques de la prise en charge du pied bot en Côte d'Ivoire grâce à l'appui technique et financier de l'ONG MiracleFeet.

La première étape consiste au renforcement des connaissances des prestataires de santé à travers la formation sur la prise en charge du pied bot par la méthode Ponséti. Cette formation, étape clé de la mise en œuvre du projet a vu l'implication du Ministère de la Santé, de l'Hygiène Publique et de la Couverture Maladie Universelle (MSHP-CMU) à travers le Programme National de Santé Mère Enfant (PNSME). Cette implication vise à garantir la formation, l'orientation et la supervision des prestataires ivoiriens de la santé sur l'approche ACT du traitement du pied bot par la méthode Ponséti dans le strict respect des orientations de la politique nationale de santé de la mère et de l'enfant ainsi que des directives nationales en la matière. Ainsi, sous la supervision du PNSME, 5 sessions d'orientation et de renforcement des capacités de 33 prestataires de la santé ont été organisées dans les districts sanitaires d'Abidjan, Daloa et San-Pedro du 22 Janvier 2024 au 3 Février 2024, sur la méthode Ponséti de base et sur l'utilisation de l'application CAST (application de gestion des données).

## **A. Objectif général :**

Améliorer l'accès aux soins pour la prise en charge du pied bot à travers la disponibilité des ressources humaines compétentes et la décentralisation progressive de la prise en charge du pied bot par la méthode Ponséti, vers d'autres régions sanitaires de l'intérieur du pays ne mettant pas encore en œuvre cette méthode.

## **B. Objectifs spécifiques :**

Les partenaires du Global Clubfoot Initiative (GCI), une coalition internationale d'organisations luttant contre le pied bot ont élaboré l'African Clubfoot Treatment (ACT) qui est un module adapté au contexte africain pour le renforcement des capacités des agents de santé en Afrique. Les objectifs spécifiques des formations étaient :

- Renforcer les capacités de 35 chirurgiens, médecins pédiatres, orthopédistes, kinésithérapeutes et autres auxiliaires prestataires de la santé sur le traitement du pied bot par la méthode Ponséti (3 sessions de formation de base Ponséti à San-Pédro, à Daloa et à Abidjan) ;
- Renforcer les capacités de 14 prestataires de santé sur l'utilisation de l'application CAST pour une meilleure gestion du traitement, collecte de données, évaluation de la qualité et accès aux différentes prestations (2 sessions de formation à Daloa et Abidjan).

## **C. Les supports de formation utilisés**

### **a. La méthode Ponséti**

Le pied bot est mal connu du grand public et continue d'handicaper les enfants faute de dispositif suffisant de prise en charge et de moyens financiers des parents pour payer les frais du traitement. Habituellement, les méthodes Ponseti ou françaises sont utilisées pour traiter la maladie, mais dans les cas graves, une correction chirurgicale est nécessaire. La méthode Ponséti est une procédure de traitement du pied bot moins coûteuse qui consiste à étirer et à plâtrer la jambe du bébé, afin de corriger la position de celle-ci. Elle réussit à 95% par rapport aux autres méthodes si les exigences et différentes étapes du traitement sont bien respectées par les prestataires de santé et les parents des enfants atteints.

### **b. Le module African Clubfoot Treatment (ACT)**

Le module de formation ACT constitue un ensemble complet de ressources pédagogiques conçues pour aider à former les agents de santé de différents niveaux au traitement non chirurgical et efficace du pied bot en Afrique. Il regroupe des modules pour la formation Ponséti de base, la formation Ponséti avancée et la formation des formateurs.

Il présente une introduction très simple des concepts de base de la technique et de la méthode Ponseti dans un cas idiopathique non complexe de pied bot chez un enfant de moins de 2 ans.

Il a été conçu pour :

- Être accessible à tous les agents de santé autorisés à traiter le pied bot dans leur pays.
- Rafraîchir la compréhension et les compétences du traitement Ponseti de base, et y ajouter des connaissances avancées.

- Développer la compréhension et les compétences dans la gestion non chirurgicale des cas difficiles tels que les cas atypiques, récurrents, négligés et secondaires.
- Faciliter l'échange de connaissances par le biais de discussions sur des cas difficiles
- Établir une approche commune pour mesurer et améliorer la qualité des soins dans les cliniques, encourager la réflexion sur ce qui fonctionne (et ne fonctionne pas) bien dans son propre cabinet ou dans son contexte clinique, et identifier les actions prioritaires.

L'ACT guide les prestataires africains sur la pratique de la manipulation, du plâtre et de la ténotomie. Il comporte également des modèles de formation des parents des patients.

Dans le cadre des 3 sessions de formation organisées à San Pedro, Daloa et Abidjan, ce sont les modules de base Ponséti qui ont été dispensés.

### **c. L'application CAST**

L'application CAST est un outil de gestion et de suivi-supervision des patients et du traitement du pied bot développé par MiracleFeet. Elle est une application mobile, utilisable hors ligne, optimisée pour conserver des dossiers médicaux électroniques, améliorer la gestion des cliniques, ainsi que surveiller et évaluer la qualité du traitement pour les patients dans le monde entier.

Le CAST sert de :

- Dossier médical électronique
- Outil de gestion de clinique
- Outil de suivi et d'évaluation

Le CAST permet une analyse des données par toutes les parties impliquées dans la prise en charge du pied bot depuis leurs positions. Cela inclut les gestionnaires de programme, les partenaires nationaux et les cliniciens. Les données collectées via le CAST permettent de suivre le traitement et les patients en vue des actions correctrices.

## **D. Profil des formateurs et des participants**

### **a. Formateurs**

Les séries de formations de base Ponséti utilisant le module ACT et l'application CAST a nécessité la présence des personnes ressources, formées à ce propos. L'ONG Miraclefeet a donc fait venir d'horizons divers (Sénégal, Cameroun, Guinée Conakry et Madagascar), 5 formateurs internationaux, consultants spécialistes du pied bot ayant des expertises avérées dans le contexte africain de prise en charge médicale du pied bot. Ils étaient accompagnés pour la formation Ponséti de base par une équipe de deux formateurs nationaux du service de chirurgie pédiatrique du CHU de Cocody (Le Pr AKE Yapi Landry et le Dr Pomoin Michael Roger) et pour la formation CAST par Mr ASSOA Ehouman Serge, le Directeur de l'Information Stratégique (DIS) de SEV-CI.

### **b. Le profil des participants**

Les professionnels de la santé formés étaient au total au nombre de 33 pour la formation Ponséti de base et 14 pour la formation CAST. Ils étaient composés de médecins, de chirurgiens pédiatres, d'infirmiers, de kinésithérapeutes, de sage-femmes, issus du CHU de Cocody, Centre Don Orione de Bonoua, CHR d'Abengourou, CHR de Daloa, CHR San Pédro, CHR de Bouaflé, HG de Soubré.

A pris part aux sessions de formation Ponséti de base, un représentant du PNSME.

### c. Les parents des enfants pied bot

L'importance que revêt la formation des professionnels de la santé a nécessité l'identification de 17 enfants pied bot donnant l'occasion de pratiquer l'approche ACT de la méthode Ponséti sur des cas réels de pied bot.

### E. Déroulement de la formation

L'équipe de formateurs et des participants, conduite par le PNSME, représenté par Mme Bosson épouse Kouamé a rendu des visites de civilités aux autorités sanitaires des régions abritant les différentes sessions de formations. Les Directeurs Régionaux et Départementaux ont salué l'initiative et remercié l'engagement de l'ONG SEV-CI et de MiracleFeet aux côtés des enfants atteints de pied bot en Côte d'Ivoire.

Le partenaire MiracleFeet représenté par le Dr CHE Nché Frungwa a présenté les composantes du projet pied bot en Côte d'Ivoire plaidant pour son accompagnement par le MSHPCMU et son intégration dans les activités routinières des centres de santé bénéficiaires de la première phase.



### F. Méthodologie

#### a. Les formations Ponséti de base ACT

Les 3 sessions de formations sur la méthode Ponséti de base et sur l'application CAST se sont effectivement tenues du 23 Janvier 2024 au 30 Janvier 2024 à San Pédro, Daloa et Abidjan. Elles ont regroupé des prestataires de la santé issus des 7 centres de santé de références (CHU de Cocody, Centre Don Orione, CHR d'Abengourou, CHR de Daloa, CHR San Pédro, CHR de Bouaflé et HG de Soubré), rattachées à 7 régions sanitaires



(Abidjan 2, Sud-Comoé, Haut Sassandra, Indénié-Djuablin, Marahoué, Nawa et San Pédro), concernés pour la première année du projet.

Le choix de ces régions a été motivé par la présence d'hôpitaux de référence avec des chirurgiens et des chirurgiens pédiatres et du fait que ce soit des

sites d'intervention de l'ONG SEV-CI, ce qui facilitera le suivi communautaire.

Au total 33 chirurgiens, médecins pédiatres, orthopédistes, kinésithérapeutes et autres auxiliaires prestataires de la santé ont été formés sur le concept ACT, une approche africaine du traitement du pied bot par la méthode Ponséti.

Les apprenants, au cours de ces sessions de formations très interactives, ont eu l'occasion de mener des exercices pratiques de manipulations, de plâtrages et de ténotomies sur des mannequins. Chirurgiens, médecins pédiatres, orthopédistes, kinésithérapeutes et autres auxiliaires prestataires de la santé se sont exercés au traitement du pied bot par la méthode Ponséti.



Après les différents exercices sur les mannequins, les apprenants ont eu l'occasion de pratiquer la méthode Ponséti sur des cas réels de pieds bots.

Sous le regard des formateurs et facilitateurs, les exercices d'évaluation des types et degré de déformation, les différentes étapes de manipulations et de plâtrage ont permis d'initier le traitement chez 19 enfants totalisant 31 pieds bots dans 5 régions sanitaires. Ceci a permis de mesurer le niveau d'assimilation des différents modules de formations. A tour de rôle, les prestataires ont réalisé les premières séances de plâtrages sur les 6 séances prévues avant la réalisation de la ténotomie.



## b. Les formations CAST

Les deux sessions de formation sur l'utilisation de l'application CAST ont été animées du 31 Janvier au 03 Février 2024 par Mr Andrianina Andriambinintsoa, le spécialiste de la gestion de l'application (Application Software Analyst (ASA)) de MiracleFeet. Il a été soutenu par le Dr CHE Nché Frungwa et le coordonnateur du CAST, Mr ASSOA Ehouman Serge. Un total de 17 participants qui sont les administrateurs et les coordonnateurs de cette application sont issus du programme pied bot de la Côte d'Ivoire et des équipes en charge du traitement du pied bot dans les 7 centres de santé de référence. Ces orientations sur l'utilisation du CAST qui est l'outil de gestion et de suivi-supervision numériques des patients et du traitement du pied bot permettront aux différents intervenants de faire un suivi systématique du traitement dans le but d'informer et de prendre des résolutions conséquentes en temps réel, en ce qui concerne les progrès et les difficultés du programme sur chaque site de prise en charge. Les formations CAST ont été organisées à Abidjan et Daloa. Les 14 professionnels de la santé issus des participants ayant bénéficié des formations de base Ponséti qui ont été formés maîtrisent l'utilisation du CAST. L'application a été installée sur 7 téléphones portables et remis aux administrateurs du CAST de chaque clinique de prise en charge pied.



La mise à disposition en milieu rural et semi-urbain de personnes ressources capables de traiter efficacement la déformation du pied par la méthode Ponséti et pouvoir suivre en temps réel l'ensemble du système de prise en charge est une approche de renforcement du système de santé ivoirien. Il est prévu l'organisation des formations complémentaires et des coachings permanents sous la forme de visites de supervisions formatives au niveau de chaque clinique de prise en charge du pied bot sur une longue période pour s'assurer que les prestataires formés maîtrisent parfaitement la méthode Ponséti de prise en charge du pied bot. Cela comblera les insuffisances des personnes ressources et des plateaux techniques de prise en charge du pied bot en Côte d'Ivoire et permettra l'accès facile des services aux enfants atteints du pied bot qui vivent en milieu rural et semi-rural.



## **G. Résultats obtenus**

- 3 formations basiques sur le concept ACT de la méthode Ponséti de prise en charge du pied bot ont été organisées à San Pédro, Daloa et Abidjan
- 33 chirurgiens, médecins pédiatres, orthopédistes, kinésithérapeutes et autres auxiliaires prestataires de la santé ont suivi et maîtrisent le concept ACT, une approche africaine du traitement du pied bot par la méthode Ponséti.
- 2 formations CAST (Application de gestion instantanée des données du traitement et des patients) ont été organisées à Daloa et à Abidjan.
- 14 prestataires de santé sont formés et maîtrisent l'utilisation de l'application de gestion des cliniques et des patients pied bot.
- 7 structures sanitaires (CHU de Cocody, CHR d'Abengourou, CHR de Daloa, CHR San Pédro, CHR de Bouaflé, HG de Soubré et le Centre don Orione) bénéficient d'un appui technique et logistique prenant en compte les consommables de soins pour traiter les cas de pieds bots sur une période de 06 mois de la phase pilote du projet.
- 5 nouveaux centres de santé ont débuté la prise en charge médicale du pied bot par la méthode ponséti dans 5 régions sanitaires de la Côte d'Ivoire
- 19 nouveaux cas d'enfants totalisant 31 pieds bot sont sous traitement dans 7 centres de santé soutenus par le projet
- Un cadre d'identification et de référence des cas de pied bot vers les structures sanitaires est mis en place et a permis de retrouver 60 nouveaux cas de pied bot qui seront répartis sur les sites au choix des parents. Ces nouveaux cas enregistrés constitueront la première liste de la file active pied bot de chaque site de traitement.

## **H. Recommandations**

Le projet d'identification et de prise en charge du pied bot en Côte d'Ivoire mis en œuvre avec l'appui financiers et technique des ONG MiracleFeet et SEV-CI. Il est une stratégie d'accompagnement du MSHPCMU vers l'intégration effective de la prise en charge du pied bot par la méthode Ponséti dans les activités de soins des centres de santé.

Des échanges avec le MSHPCMU sont indispensables pour négocier et définir les conditions des prestations des agents de santé en charge de la prise en charge médicale du pied bot, les coûts de consultations et du traitement pour faciliter l'accès d'un grand nombre d'enfants souffrant de cette malformation.

## **I. Leçons apprises**

L'implication significative de tous les acteurs de la chaîne de prestations des soins de santé aux enfants tant au niveau communautaire que politique a permis d'opérationnaliser 5 nouveaux centres de prise en charge médicale du pied bot par la méthode Ponséti dans l'intérieur du pays.

## **J. Conclusion**

L'ONG SEV-CI et son partenaire MiracleFeet tiennent à remercier :

- Le cabinet du MSHPCMU et la Direction Générale de la Santé pour leurs déterminations à la réussite de la prise en charge du pied bot par la méthode Ponséti dans les régions de l'intérieur du pays

- La dynamique équipe du PNSME pour son accompagnement démesuré à tout le processus de mise en œuvre et son engagement à la réussite du projet
- Le Pr MOH Ello Nicolas, le Pr Aké Yapi Landry, le Dr Pomoin Michael Roger et toute l'équipe du service de chirurgie pédiatrique du CHU de Cocody qui travaillent sans relâche pour coordonner et faciliter les activités de renforcement continu des chirurgiens, médecins pédiatres, orthopédistes, kinésithérapeutes et autres auxiliaires prestataires de la santé dans les nouveaux centres de prise en charge du pied bot.
- Les DRS et DDS d'Abengourou, de Daloa, de San Pédro, de Bouaflé et de Soubré pour leur engagement sans faille au déploiement du projet dans les régions sanitaires
- Le Directeur des CHU, CHR et HG d'Abengourou, de Daloa, de San Pédro, de Bouaflé et de Soubré pour la facilitation de la formation des agents de santé et leur engagement à l'effectivité de la prise en charge du pied bot dans les différents centres de santé de référence
- Le Directeur du centre médical Don Orione pour l'autorisation de la participation de cette structure de référence à la formation ACT de base et ses efforts à mettre en œuvre la méthode Ponséti au sein de sa structure, ce qui faciliterait l'accès des parents très démunis aux services de traitement du pied bot.

#### **K. Prochaines étapes**

Les prochaines étapes nécessaires au renforcement du projet concernent :

- L'analyse des dossiers de chaque enfant pied bot pour évaluer les besoins médicaux et procéder à l'achat et la dotation des centres de traitement cibles du projet en matériel et consommables
- L'organisation des visites de supervisions formatives à tous les centres de santé ayant débuté la prise en charge médicale du pied bot par la méthode Ponséti
- La production des outils de sensibilisation publiques et communautaires
- Le renforcement de partenariats pour l'identification précoce des enfants pied bot
- La réalisation des activités de sensibilisation et de mobilisation pour renforcer l'identification et la référence des cas de pied bot vers les structures sanitaires
- La Mise en place du GTT pied bot par le PNSME pour discuter des rapports et ébaucher les plans d'intégration et de pérennisation du projet dans le système de santé.

L. Annexes : les formations en images



**M. Sessions pratiques de plâtre, d'éducation et d'obtention du consentement des parents**



## N. Sessions de premier plâtrage des enfants pieds bots.



## O. Liste des participants des formations Ponséti de base ACT

<b>FORMATEURS</b>				
<b>N°</b>	<b>Nom &amp; prénoms</b>	<b>Professions</b>	<b>Contacts</b>	<b>structure</b>
1	Dr Barry Mamadou Kidiré	Chirurgien pédiatre		MiracleFeet
2	Dr SEYE Cheikh	Chirurgien pédiatre		MiracleFeet
3	Dr GUEYE Doudou	Chirurgien pédiatre		MiracleFeet
4	Dr CHE Nché Frungwa	Field Manager		MiracleFeet
5	Mr Andrianina Andriambintsoa	ASA Manager		MiracleFeet
<b>PARTICIPANTS</b>				
<b>Formation Ponséti de base à Abidjan</b>				
<b>Nom &amp; prénoms</b>	<b>Professions</b>	<b>Contacts</b>	<b>structure</b>	
<b>CHU DE COCODY</b>				
6	Pr Yapi Aké Landry	Chirurgien pédiatre		CHU de Cocody
7	Dr Pomoin Michael Roger	Chirurgien pédiatre		CHU de Cocody
8	Dr YAPI Gazard Alexandra Lorraine	Chirurgien pédiatre		CHU de Cocody
9	Mme Doa Tinin Marie-Paule Dénise	Sagefemme		CHU de Cocody
10	Mme Yao Aya Clarisse	Parent pied bot		Abidjan
11	Mme Koffi Rebecca	Parent pied bot		Abidjan
12	Mme Kouakou Amenan Régina	Parent pied bot		Abidjan
13	Mme Gnahoua Mauricette	Parent pied bot		Abidjan
14	Mr Inda Frédéric Yann Kévin	Parent pied bot		Abidjan
15	Mr Kaménan Koffi Pascal	Parent pied bot		Abidjan
16	Mme Ahui Epse Ouatarra Suzan	Parent pied bot		Abidjan
17	Mme Kouakou Affoué Kan	Parent pied bot		Abidjan
18	Mr Koné Sériba	Parent pied bot		Abidjan
<b>CENTRE DON ORIONE</b>				
19	Mr Yao Kouamé Marius	Prothésiste		Centre Don Orione
20	Mr Yao Kouamé Innocent	Kiné		Centre Don Orione
21	Mr ANOH Alphonse	Infirmier		Centre Don Orione
<b>CHR ABENGOUROU</b>				
22	Dr Koné Abbas	Chirurgien Pédiatre		CHR Abengourou
23	M. Kouassi Khegnan Olivier	Kinésithérapeute		CHR Abengourou
24	M. Assi Seka Timothée	Infirmier		CHR Abengourou
25	Mr Amoa Kouao Jean-Marc	Parent pied bot		Abengourou
<b>Formation Ponséti de base à San-Pédro</b>				
<b>HG DE SOUBRE</b>				
26	Dr Konaté Goly	Chirurgien Pédiatre		HG de Soubré
27	Mr Soro Abdoulaye	IDE		HG de Soubré
28	Mme N'Guéssan Clémence	IDE		HG de Soubré
29	Mme Ouhé Cynthia	Kiné		HG de Soubré
30	Mr Brou Théodore	IDE		HG de Soubré
31	Mr Akidèle Paulin	Parent Pied Bot		Soubré
<b>CHR DE SAN PEDRO</b>				
32	Dr Dembélé Kérékou	Pédiatre		CHR San Pédro
33	Mme Digbeu Reine Françoise	IDE		CHR San Pédro
34	Mme N'guessan Mohya Clemence	IDE		CHR San Pédro
35	Dr Ochou Jr Pierre Germain	Traumatologue		CHR San Pédro

36	Mr Kiéssourou Kouadio	Parent Pied bot		Moussadouougou
37	Mr Traoré Hamidou	Parent Pied bot		San Pedro
<b>Formation Ponséti de base à Daloa</b>				
<b>CHR DE BOUAFLE</b>				
38	Dr Kouamé Kouamé A.	Chirurgien		CHR de Bouaflé
39	Dr Adingra Martial	Chirurgien		CSU Koutinfla
40	Mr Yobouet Konan A.	kinésithérapeute		CHR de Bouaflé
41	Mr Traoré innocent	IDE		CHR de Bouaflé
42	Mr Ouédraogo Salaam	Parent Pied bot		Binoufla / N quarti.
43	Mr Sanogo Inza	Parent Pied bot		Bendefla
44	Mr Konan Kouakou Alexis	Parent Pied bot		Bonon M'brahor
<b>CHR DE DALOA</b>				
45	Mme Zahibo Philomène	Inspectrice de soins & PF pied bot		CHR de Daloa
46	Dr Kouassi Brou	Chirurgien		CHR de Daloa
47	Dr Wayou Guy Arnaud	Chirurgien		CHR de Daloa
48	Mr Camara Cledieni Major	IDE		CHR de Daloa
49	Mr N'dja Lionel Gérard	kinésithérapeute		CHR de Daloa
50	Mr Issa Wilfried	IDE		CHR de Daloa
51	Mr Koffi Kra Parfait	IDE		CHR de Daloa
52	Mr Kouassi François	Instrumentiste du bloc		CHR de Daloa
53	Mr Gonzreu Guy Hermann	IDE		CHR de Daloa
54	Mr Baldé Mamadou	Parent Pied Bot		Boguédia
55	Mr Kourala Issaka	Parent Pied Bot		Loboguigoua
56	Mme Zahibo Arlande	Parent Pied Bot		Kennedy I
57	Mr Kouakou Yao Bernard	Parent Pied Bot		Gonaté
58	Mme Koné Djakaridja	Parent Pied Bot		Monkono
59	Mr Badira Bema	Parent Pied Bot		
<b>SEV-CI &amp; PARTENAIRES</b>				
60	Mr Wilson Tété Koffi	Coordonnateur		SEV-CI
61	Dr Zouzou Serge	Chef de Bureau		SEV-CI- Daloa
62	Dr Paterne Kouamé	Chef de Bureau		SEV-CI San Pédro
63	Mme Bosson épouse Kouamé Minouin	Sagefemme		MSHPCMU
64	Mr N'Guéssan Yao Bernard	Driver 1		SEV-CI
65	Mr Okamon Etienne	Driver 2		SEV-CI

## P. Listes des participants des formations CAST

<b>FORMATEURS &amp; FACILITATEURS</b>				
N°	Nom & prénoms	Professions	Contacts	structure
1	Mr Andrianina Andriambintsoa	ASA		MiracleFeet
2	Dr CHE Nché Frungwa	Field Manager		MiracleFeet
3	Mr ASSOA Ehouman Serge	DIS (CAST Coord.)		SEV-CI
4	Dr Pomoin Michael Roger	Chirurgien Pédiatre		CHU de Cocody
5	Mr Wilson Tete Koffi	Coordonnateur		SEV-CI
<b>PARTICIPANTS</b>				
<b>Formation CAST à Abidjan</b>				
	Nom & prénoms	Professions	Contacts	structure
<b>CHU DE COCODY</b>				

6	Dr YAPI Gazard Alexandra Lorraine	Chirurgien pédiatre		CHU de Cocody
7	Mme Doa Tinin Marie-Paule Dénise	Sagefemme		CHU de Cocody
8	Mme Zio Marilyne Deborah			CHU de Cocody
<b>CENTRE DON ORIONE</b>				
9	Mr Yao Kouamé Marius	Prothésiste		Centre Don Orione
10	Mr ANOH Alphonse	Infirmier		Centre Don Orione
<b>CHR ABENGOUROU</b>				
11	M. Kouassi Khegnan Olivier	Kinésithérapeute		CHR Abengourou
12	Mr Koné Sériba	Parent pied bot		Abidjan
13	Mme Ahui Epse Ouatarra Suzan	Parent pied bot		Abidjan
14	Mr Kaménan Koffi Pascal	Parent pied bot		Abidjan
15	Mr Baba Guegbeu Dagoh	Parent pied bot		Alépé
<b>FORMATION CAST A DALOA</b>				
<b>HG DE SOUBRE</b>				
16	Mme Ouhé Cynthia	Kiné		HG de Soubré
17	Mr Brou Théodore	IDE		HG de Soubré
<b>CHR DE SAN PEDRO</b>				
18	Mr Ebi Gnou Serge Pacome	Infirmier		CHR San Pédro
19	OSSE Serge Alain	IDE		CHR San Pédro
<b>CHR DE BOUAFLE</b>				
20	Dr Kouamé Kouamé A.	Chirurgien		CHR de Bouaflé
21	Mr Yobouet Konan A.	kinésithérapeute		CHR de Bouaflé
<b>CHR DE DALOA</b>				
22	Dr Kouassi Brou	Chirurgien		CHR de Daloa
23	Mr Camara Cledieni Major	IDE		CHR de Daloa
24	Mr Baldé Mamadou	Parent Pied Bot		Boguédia
25	Mr Kourala Issaka	Parent Pied Bot		Loboguigoua
26	Mme Zahibo Arlande	Parent Pied Bot		Kennedy I
27	Mr Kouakou Yao Bernard	Parent Pied Bot		Gonaté
28	Mme Koné Djakaridja	Parent Pied Bot		Monkono
29	Mr N'guéssan Koffi	Parent Pied Bot		Bouaflé
<b>SEV-CI &amp; PARTENAIRES</b>				
30	Mr Wilson Tété Koffi	Coordonnateur		SEV-CI
31	Dr Zouzou Serge	Chef de Bureau		SEV-CI- Daloa
32	Dr Paterne Kouamé	Chef de Bureau		SEV-CI San Pédro
33	Mr Famien Dominique	Driver 1		SEV-CI

Formateurs	Facilitateurs	Session	Date et lieu
<b>Formations de base Ponséti</b>			
-05 Experts internationaux (Sénégal, Cameroun, Guinée Conakry Madagascar)	2 Facilitateurs nationaux (.....) 4-Equipe SEV-CI 1-Représentant du PNSME	San- Pédro	CHR de San-Pédro : Mardi 23 -mercredi 24 Janvier 2024
-05 Experts internationaux (Sénégal, Cameroun, Guinée Conakry Madagascar)	2 Facilitateurs nationaux 1 Point Focal de Bouaflé 3 Equipe SEV-CI	Daloa	CHR Daloa : Jeudi 25 -vendredi 26 Janvier 2024
-05 Experts internationaux (Sénégal, Cameroun, Guinée Conakry Madagascar)	2 Facilitateurs nationaux 1 Représentant du PNSME 2 CAS 4 Equipes SEV-CI	Abidjan	CHU Cocody (Abidjan) Lundi 29 et Mardi 30 Janvier 2024
<b>Formation CAST</b>			
2 Experts internationaux (Cameroun, Madagascar).	1 Facilitateur national 1 Coordonnateur du projet 2 Equipe SEV-CI	Session Daloa	CHR Daloa Mercredi 31 Janvier et le Jeudi 1er Février 2024
2 Experts internationaux Cameroun, Madagascar).	1 Facilitateur national 3 Equipes SEV-CI	Session Abidjan	CHU Cocody (Abidjan) Vendredi 2 Février et le Samedi 3 Février 2024

### Q. Description des participants

Les participants à ces sessions de formation seront les prestataires de santé. Cependant, pour l'aspect pratique de la formation, les enfants atteints de pieds bot ont pris part aux formations.

<b>Structures et profil des participants à la formation</b>			
N°	District sanitaire	Structures concernées	Nombre et profil des participants
<b>Session de formation de base Ponséti</b>			
1	San- Pédro Le Mardi 23 - Mercredi 24 Janvier 2024 –	CHR Soubré CHR San- Pédro	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 4 Chirugiens/orthopédistes/médecins pédiatres/orthopédistes/IDE de Soubré</li> <li>• 1 patients pied bot de Soubré</li> <li>• 4 Chirugiens/orthopédistes/médecins pédiatres/orthopédistes/IDE de San-Pédro</li> <li>• 2 patients pied bot de San-Pédro</li> </ul>
	<b>Total participants San- Pédro</b>		<b>08 agents de santé / 3 patients</b>
	25 -26 Janvier 2024 Daloa	CHR Bouaflé CSU Kouétinfla (Sinfra) CHR Daloa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 4 Chirugiens/orthopédistes/médecins pédiatres/orthopédistes/IDE de Bouaflé</li> <li>• 2 patients pied bot de Bouaflé</li> <li>• 8 Chirugiens/orthopédistes/médecins pédiatres/orthopédistes/IDE de Daloa</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• 6 patients pied bot de Daloa</li> </ul>
<b>Total participants Daloa</b>			<b>12 agents de santé / 8 patients</b>
	29- 30 Janvier 2024 – Abidjan	CHR Abengourou Don orione Bonoua Abidjan	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 Chirugiens/orthopédistes/médecins pédiatres/orthopédistes/IDE d'Abengourou</li> <li>• 1 patients pied bot d'Abengourou</li> <li>• 3 Chirugiens/orthopédistes/médecins pédiatres/orthopédistes/IDE de Bonoua</li> <li>• 4 Chirugiens/orthopédistes/médecins pédiatres/orthopédistes/IDE du CHU de Cocody</li> <li>• 6 patients pied bot d'Abidjan</li> </ul>
<b>Total Abidjan</b>			<b>11 agents de santé / 06 patients</b>
<b>FORMATION CAST</b>			
2	Mercredi 31 Janvier et Jeudi 1er Février 2024 Daloa	CHR San-Pédro CHR Soubré Daloa Bouaflé	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 CAST Administrators de San-Pédro</li> <li>• 2 CAST Administrators de Soubré</li> <li>• 2 Cast Administrator de Bouaflé</li> <li>• 2 Cast Administrators de Daloa</li> <li>• 1 CAST Coordinator d'Abidjan</li> <li>• 6 Patient pied bot</li> </ul>
<b>TOTAL FORMATION Daloa</b>			<b>9 agents de santé / 6 patients</b>
	Vendredi 2 et le Samedi 3 Février 2024 Abidjan	CHR Abengourou Don Orione Bonoua CHU Cocody Abidjan (Cocody et Treichville)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 CAST Administrator d'Abengourou</li> <li>• 2 CAST Administrator de Bonoua</li> <li>• 2 CAST Administrator du CHU de Cocody</li> <li>• 1 CAST Coordinator d'Abidjan</li> <li>• 4 patients pied bot du CHU de Cocody</li> </ul>
<b>Total Formation Abidjan</b>			<b>06 agents de santé / 4 patients</b>

