



“Les Priorités de l'Economie de la Santé en Afrique”

Conférence inaugurale de l'Association Africaine d'Economie et Politique de Santé (AfHEA)
10 – 12 Mars 2009 – Accra, Ghana

Session parallèle 3 : Soins maternels et qualité des soins

PS 03/4

Evaluation d'un processus qualité au niveau communautaire : Programme Santé USAID Keneya Ciwara 2003 – 2008

Oumar Ouattara¹, Kwamy Togbey², Uwe Korus³

¹ Chief of Party Programme Santé USAID Keneya Ciwara II, Care International au Mali, ououattara@caremali.org

² Chief of Party PKC 2003 – 2008

³ Directeur adjoint des programmes Care International au Mali

Résumé

Dans le cadre de son appui au Mali, l'USAID finance le programme santé Keneya Ciwara. Ce programme est géré par un Consortium d'ONG autour de Care International qui est le leader. Keneya Ciwara (PKC) a apporté une assistance technique, matérielle et financière à 15 districts sanitaires au Mali. Le programme s'est déroulé d'octobre 2003 à septembre 2008. Le programme a fait l'objet d'une évaluation indépendante¹ en mars – avril 2008. La présente communication vise à partager les conclusions de cette évaluation.

Objet

L'objet de Keneya Ciwara vise à augmenter l'utilisation des services à haut impact et l'amélioration des comportements/pratiques en matière de santé. Ces services sont relatifs à la survie de l'enfant (la vaccination, le paludisme, les maladies diarrhéiques, les infections respiratoires aiguës, la nutrition et vitamine A).

L'enquête d'évaluation finale, qui s'est déroulée en avril – mai 2008 visait à mesurer les niveaux d'atteinte des indicateurs retenus par PKC.

Méthodologie de l'évaluation

2029 ménages ont été interrogés sur base d'un sondage aléatoire en grappe sur l'ensemble des 15 districts sanitaires. La même méthodologie a été suivie depuis

1 Rapport d'évaluation PKC juillet 08 Mouhamadou GUËYE Démographe CAREF et Augustin Nikiéma Sociologue CERFODES

l'évaluation de base, l'évaluation à mi-parcours et la présente évaluation. Ces 2029 ménages ont permis d'interroger 2750 femmes en âge de procréer et 2787 enfants âgés de moins de cinq ans.

Résultat

Parmi les principaux résultats enregistrés, nous pouvons noter :

- Les principaux thèmes traités par les relais communautaires sont la vaccination des enfants (54%), la consultation prénatales (40%), la vaccination de la femme enceinte (32%) et la planification familiale (24%)
- Parmi les résultats encourageants enregistrés, nous pouvons citer entre autres deux exemples :
 - La promotion des services de planification familiale par les relais et les groupements féminins communautaires ;
 - L'initiative « CSCOM Ciwara d'or ».

a. La promotion des services de planification familiale par les groupements communautaires (relais communautaires et groupements féminins)

Le renforcement des capacités des relais communautaires et des groupements féminins constitue un élément efficace pour l'appui et la promotion des services de planification familiale. En effet, dans le cadre de la promotion et de l'offre des services à hauts impacts incluant la planification familiale, le rôle des relais communautaires et des groupements féminins s'avère très déterminant et a fortement amélioré l'utilisation de ces services. A titre d'exemple, dans un intervalle d'un mois, les leaders des groupements féminins du cercle de Bandiagara, après une formation de trois jours et dotés de supports éducationnels et de fiches de référence, ont pu référer 177 clientes vers les structures de santé essentiellement pour des services de planification familiale et d'autres services de santé maternelle.

Dans les zones d'interventions du Programme Santé USAID / Keneya Ciwara, il est noté une nette augmentation du nombre des nouvelles utilisatrices (NU) des services de PF durant le second semestre de l'année fiscale (AF05) : 16.574 nouvelles utilisatrices par rapport aux 12.141 du semestre précédent.

L'objectif annuel de 25.000 (NU) est largement dépassé puisque un total de 28.715 NU a été enregistré au cours des deux semestres, soit de 15%. Cette augmentation a pu être obtenue grâce à trois facteurs :

- (i) la disponibilité des produits contraceptifs au niveau des postes de prestation de services,
- (ii) les intenses activités de communication lors de la campagne PF au niveau communautaire et des ménages,
- (iii) les références effectuées par les relais communautaires et les groupements féminins.

Le rôle des réseaux communautaires était fortement visible pendant la campagne de PF dans les cercles. Cette visibilité est mise en évidence par le nombre de séances de mobilisation tant au niveau communautaire que des ménages, le nombre de

produits contraceptifs vendus par les relais, et le nombre de demandes de services générées à travers les fiches de références distribuées aux clientes. Il apparaît évident qu'après une longue période de léthargie en matière d'interventions en PF, de rupture de stocks en produits contraceptifs, d'inactivité des agents de distribution à base communautaire, cette campagne qui vient repositionner la PF, ouvre une nouvelle aire pour le Mali dans le domaine de la PF et de la santé maternelle. Le nombre de nouvelles utilisatrices de méthodes contraceptives modernes et le nombre de femmes enceintes bénéficiant de la consultation prénatale sont en nette augmentation.

Par ailleurs, le renforcement des capacités des prestataires, ainsi que leur régulière supervision sont des éléments cruciaux non seulement pour leur engagement, mais aussi pour améliorer la promotion et l'utilisation des services de PF par un grand nombre de bénéficiaires.

b. Le « CSCOM Ciwara d'or », une initiative pour améliorer la qualité des services de santé au Mali

L'approche Ciwara d'or est une initiative en matière de qualité de services destinée à améliorer l'offre et la demande des services de santé de qualité au niveau des Centres de Santé Communautaires (CSCOM). Cette approche est mise en oeuvre dans 236 CSComs dans les zones d'intervention du Programme Santé USAID / Keneya Ciwara (11 Cercles et 2 Communes du district de Bamako). Il s'agit d'une initiative qui créant un dialogue permanent entre les communautés et les prestataires de services, permet à la communauté de définir ses normes en matière de qualité et de convenir avec les prestataires que cette qualité leur soit offerte. En conséquence les prestataires offrent des services performants et évitent les ruptures de stock des produits tels que le fer et l'acide folique qui combat l'anémie, la *sulfadoxine pyriméthamine* (SP), les moustiquaires imprégnées aux insecticides pour lutter contre le paludisme, et les produits contraceptifs pour espacer les naissances et lutter contre les grossesses indésirables.

Les représentants communautaires et les prestataires de services ont élaboré un guide de critères de sélection et d'accréditation du « CSCOM Ciwara d'or » au Mali. Une équipe de supervision de qualité constituée au niveau du district sanitaire et composée des représentants des communautés et des prestataires de services a classé les CSComs sur la base des critères précédemment établis. Dans chaque district sanitaire, les CSComs qui occupent les 5 premiers rangs entrent en compétition en améliorant la qualité de leurs services de santé. Le CSCOM qui aurait rempli les conditions d'excellence préétablies, serait accrédité par le Ministère de la Santé de « CSCOM Ciwara d'or ». Pour en arriver à cette étape ultime, chaque CSCOM a dû mettre en place une équipe locale de qualité à partir des groupes de dialogue des membres communautaires et des prestataires de services. L'équipe de qualité du CSCOM a : (i) fait l'analyse de la situation pour identifier, analyser et prioriser les problèmes sanitaires de l'aire de santé ; (ii) élaboré et validé un plan d'action pour résoudre les problèmes prioritaires liés à la qualité ; et (iii) mis en oeuvre le plan d'action. L'évaluation du degré de mise en oeuvre du plan se fait de

concert avec l'équipe de supervision de qualité du district sanitaire. Le CSCOM qui va avoir le label de Ciwara d'or est une décision collégiale émanant de l'équipe de supervision de qualité du district sanitaire, ainsi que des autorités administratives et politiques du District / Cercle, de la Région, et de la Direction Nationale de la Santé.

Durant le programme 12 CSCOMs ont été accrédités « Ciwara d'Or ».

Conclusion

La mobilisation et la participation communautaire à travers les relais et les groupements féminins, et l'instauration d'un dialogue communautaire fécond en matière de qualité des services de santé ont fortement contribué à l'augmentation de la demande et de l'utilisation des services de santé de qualité au niveau communautaire et des ménages.

Les relais communautaires et les groupements féminins jouent un rôle déterminant dans la promotion et l'utilisation des services de planification familiale aux niveaux communautaires et des ménages.

L'approche « Ciwara d'or », en instaurant un dialogue permanent entre les communautés et les prestataires de services, contribue à améliorer l'offre et la demande des services de santé de qualité au niveau des Centres de Santé Communautaires (CSCOM).