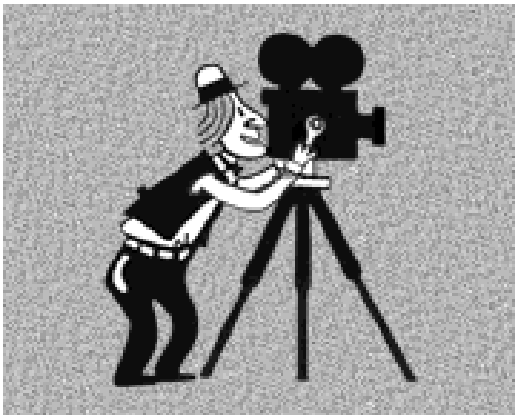




COLLOQUE INTERNATIONAL DES PROGRAMMES LOCAUX ET RÉGIONAUX DE SANTE

Gatineau 27-30 juillet 2011

LE MONITORAGE EN SANTE, VERS UNE IMPLICATION DES COMMUNAUTÉS A L'EVALUATION DES SERVICES : **L'EXPÉRIENCE DE LA RÉGION DE KAYES - MALI**



Présenté par:

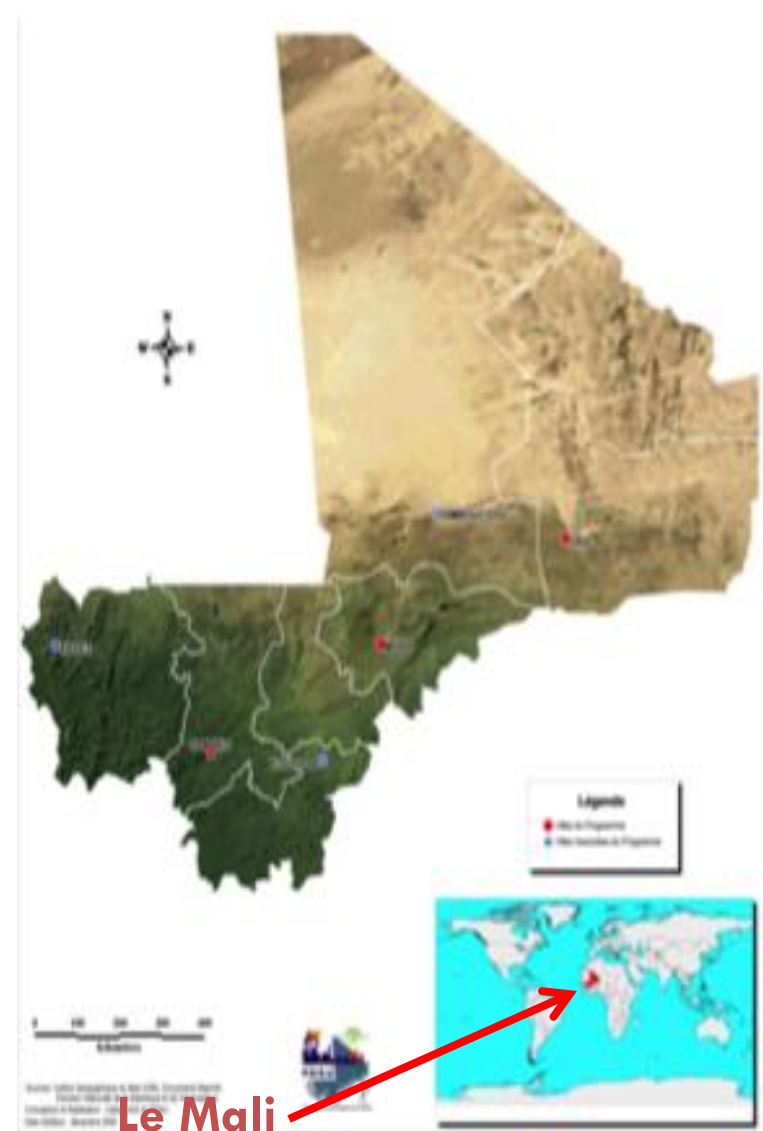
- Dr Moussa. Yattara, MD, MPH,
- Mr. Abdoulaye Maiga, Msc,
- Dr Soumaila Diakité, MD, MPH, Ph.D

PLAN DE PRESENTATION

- ❖ **CONTEXTE ET GENERALITES SUR LA REGION DE KAYES**
- ❖ **DESCRIPTION DU MONITORAGE**
- ❖ **RESULTATS**
- ❖ **LEÇONS APPRISES**
- ❖ **DEFIS**
- ❖ **PERSPECTIVES**
- ❖ **CONCLUSION**

CONTEXTE ET GENERALITES SUR KAYES

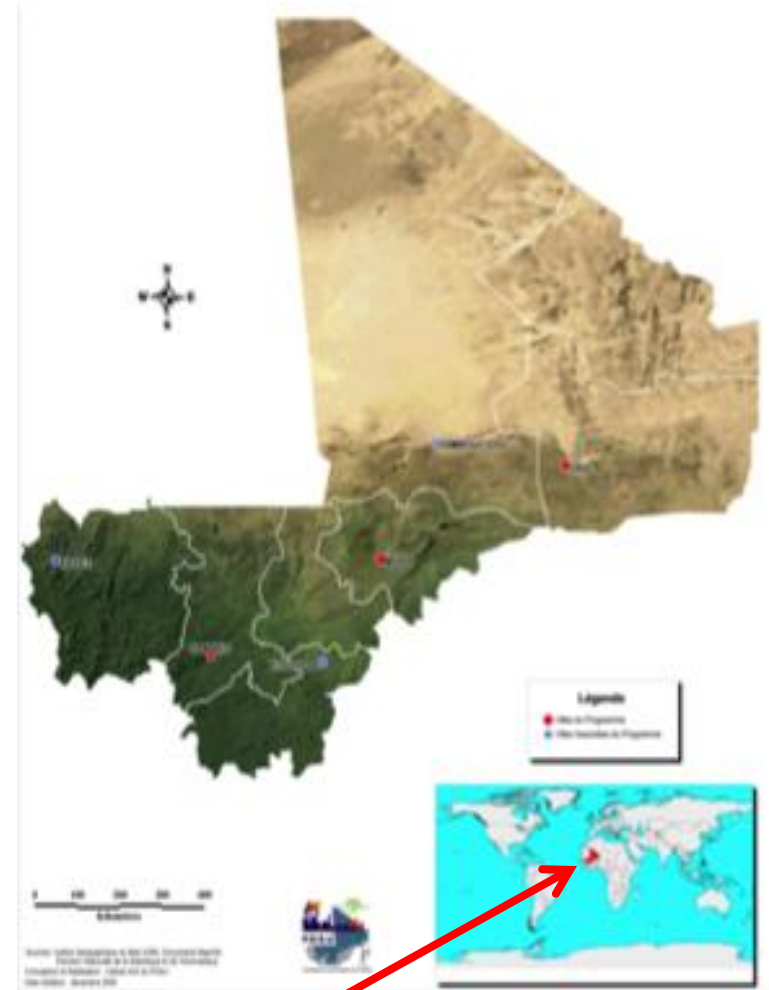
- ❑ Au cœur de l'Afrique de l'Ouest le Mali pays enclavé , 1241 238 Km² pour 15 039 794 hbts
- ❑ Forts taux de mortalité: maternelle (577-464/ 100000); infantile (122.5-95.8/ 1000)
- ❑ Tx d'insufis. pond. chez les enfants de <5 ans/100 (40.0%-18.9%);
- ❑ Faibles Tx de couv. vaccin. : Rougeole: 50.8%-73.0%; DTC3:37.5%-72.1% ;
- ❑ Faibles tx d'utilisation des services: CPN: 46.9-79; Accouchements assistés: 40.0%-57.0%; Prévalence contraceptive: 4.5- 8.0
- % de la population à <5 km: 29%-57 %



Le Mali

CONTEXTE ET GENERALITES SUR KAYES

- En 1990 adoption de la Politique Sectorielle de Santé
- Partenariat Etat- communauté, élément clef et novateur: CScCom/ ASACO.
- Définition d'un PMA (soins préventifs, curatifs et promotionnels)
- Outils d'amélioration de performance et de qualité des services
 - plan de formation continue,
 - guide de supervision intégrée,
 - guide de monitoring,...



Le Mali

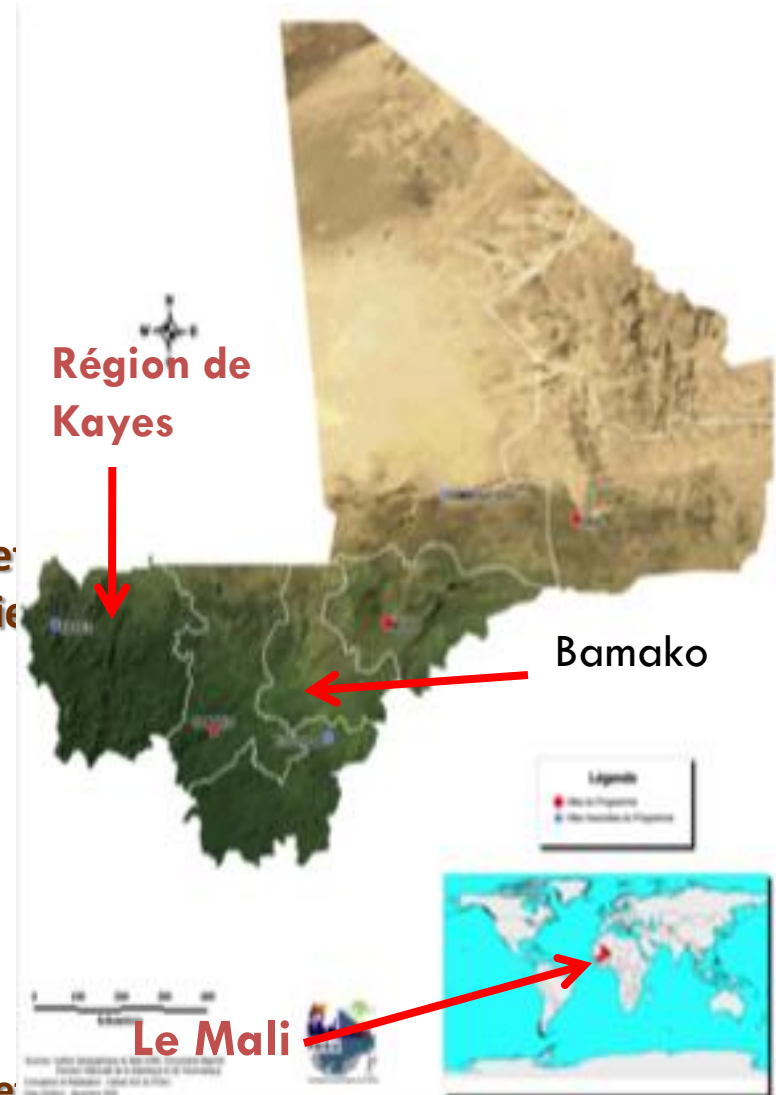
CONTEXTE ET GENERALITES SUR KAYES

❖ Située dans la partie Ouest du Pays

- Superficie: 120 760 Km²
- Population: 2 millions d'habitants (2010)
- Zone minière d'excellence : or, uranium,
- ... et forte immigration

❖ Organisation sanitaire

- Directions Régionales Santé (DRS) et Développement Social et Economique Solidaire (DRDS-ES)
- 1 hôpital (HFD): 2^{ème} référence
- 7 districts sanitaires (cercles)
 - CSREF, SLDSES,
 - 186 CSCOM,
 - structures privées
 - services locaux de développement social et de l'économie solidaire





DESCRIPTION DU MONITORAGE comme outil d'évaluation participative

DÉFINITION

Stratégie de suivi et d'auto évaluation périodique locale (CSCOM et ménages) par les acteurs à la base en vue d'augmenter la couverture par la surveillance du bon déroulement des activités menées .

Activités couvertes :

- **Vaccination/Vit A,**
- **Consultations prénatales/VAT**
- **Planification familiale**
- **Consultations Curatives**
- **malnutrition aigue ou sévère**
- **Accouchements assistés**
- **Gestion financière des Medcmts,**
- **Pratiques familiales essentielles (m**



OBJECTIFS

- S'assurer que le programme progresse conformément aux objectifs fixés;
- Identifier les problèmes de fonctionnement qui entravent la bonne marche des activités;

- Analyser les causes des problèmes identifiés;
- Proposer des actions correctrices pouvant être mises en œuvre avec les ressources locales



DETERMINANTS DE LA COUVERTURE EFFECTIVE

Couverture Effective

Est-ce que la population cible utilise l'intervention avec la fréquence, la quantité et la *qualité requise* ?

Couverture Adéquate

Est-ce que la population cible utilise l'intervention avec la *fréquence* et la *quantité requise* ?

Utilisation

Est-ce que la population cible a eu un contact réel au moins une fois avec le service pour une intervention donnée ?

Accessibilité géographique

Est-ce que les lieux où se déroule l'intervention concernée sont assez proches des communautés pour qu'elles puissent s'y rendre facilement ?

Disponibilité

Est-ce nous avons assez de personnel, de médicaments, de vaccins, de matériel, de moyen de transport pour atteindre l'objectif fixé par le programme ?

Population Cible

Pop qui doit bénéficier d'une intervention donnée pendant la période sur laquelle porte l'évaluation

ACTEURS ET RESPONSABILITE

ET CSCOM

Informier et sensibiliser les bénéficiaires sur les normes de quantité de chaque service offert

Bien tenir les supports

ASACO : informer et sensibiliser la population sur les normes de services et appuyer ET CSCOM dans la recherche active des perdus de vue

E T CSCOM et ASACO : micro planification des soins préventifs et promotionnels offerts dans les villages situés 5 et 15 km d'un CSCOM (SA)

ET CSCOM : réaliser les activités planifiées y compris la promotion de la santé

Couverture Effective

Couverture Adéquate

Utilisation

Accessibilité géographique

Disponibilité

ET CSCOM

Respect des normes d'entreposage et de conservation des médicaments et vaccins

Tenir tous les supports de gestion selon les directives

BENEFICIAIRES

Recours précoce aux soins modernes
Conditions: bénéficiaires bien informés et service accessible et de qualité

Equipe CSCOM : Expression des besoins en ressources et le coût

ASACO et Mairies : mettre à temps les ressources à la disposition de l'équipe tech. CSCOM

ETAPES DU MONITORAGE

ASACO/Collectivités / ECD

*Mobiliser/rendre disponible les ressources
Information, sensibilisation
et appel à la mobilisation
des acteurs*

**ASACO ,
ET CSCOM**

*Remplir les fiches de
renseignements
généraux Calcul des
indicateurs et tracé des
courbes*

**Sous préfet, ET
CSCOM, ASACO
Maire, ONG, ECD**

*Exécution
monitorage
(vérification analyse
causale, Micro plan ,
fixation date, ...)*

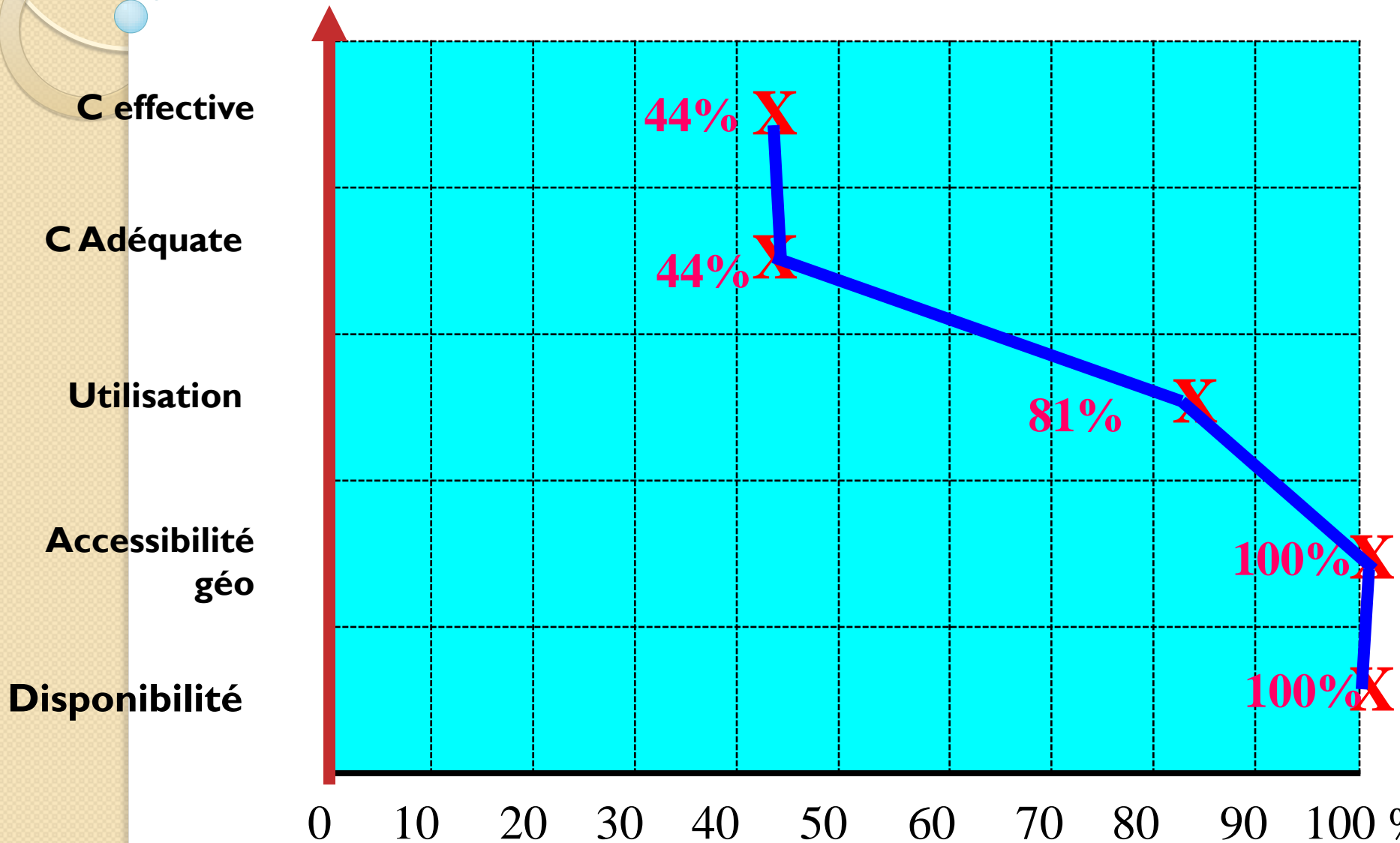


Une (1) semaine

3 jours

Deux (2) semaines

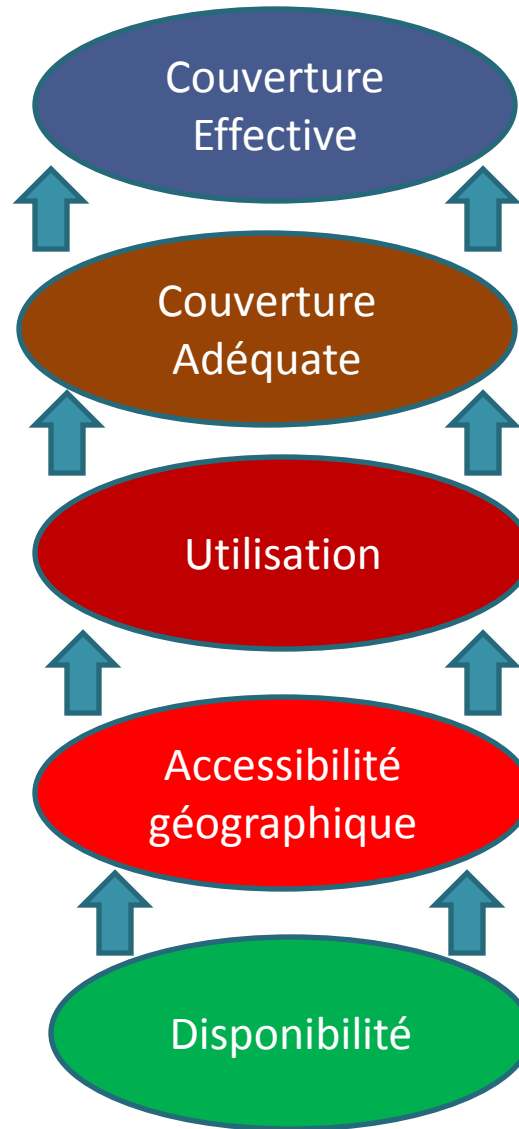
TRAÇAGE DE LA COURBE DE MONITORAGE





INTERPRETATION DE LA COURBE

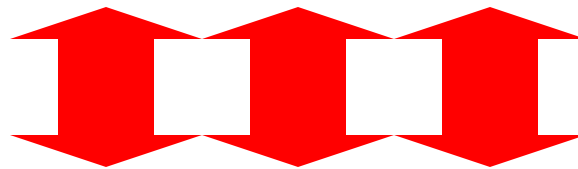
LIEN ENTRE LES DETERMINANTS



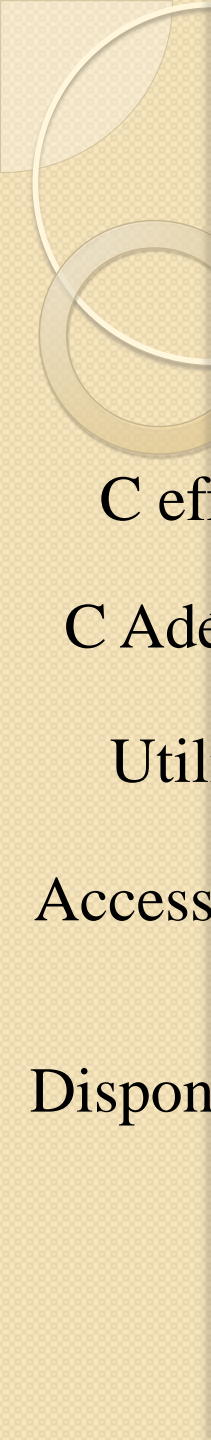
Recherche de Goulot d'Étranglement



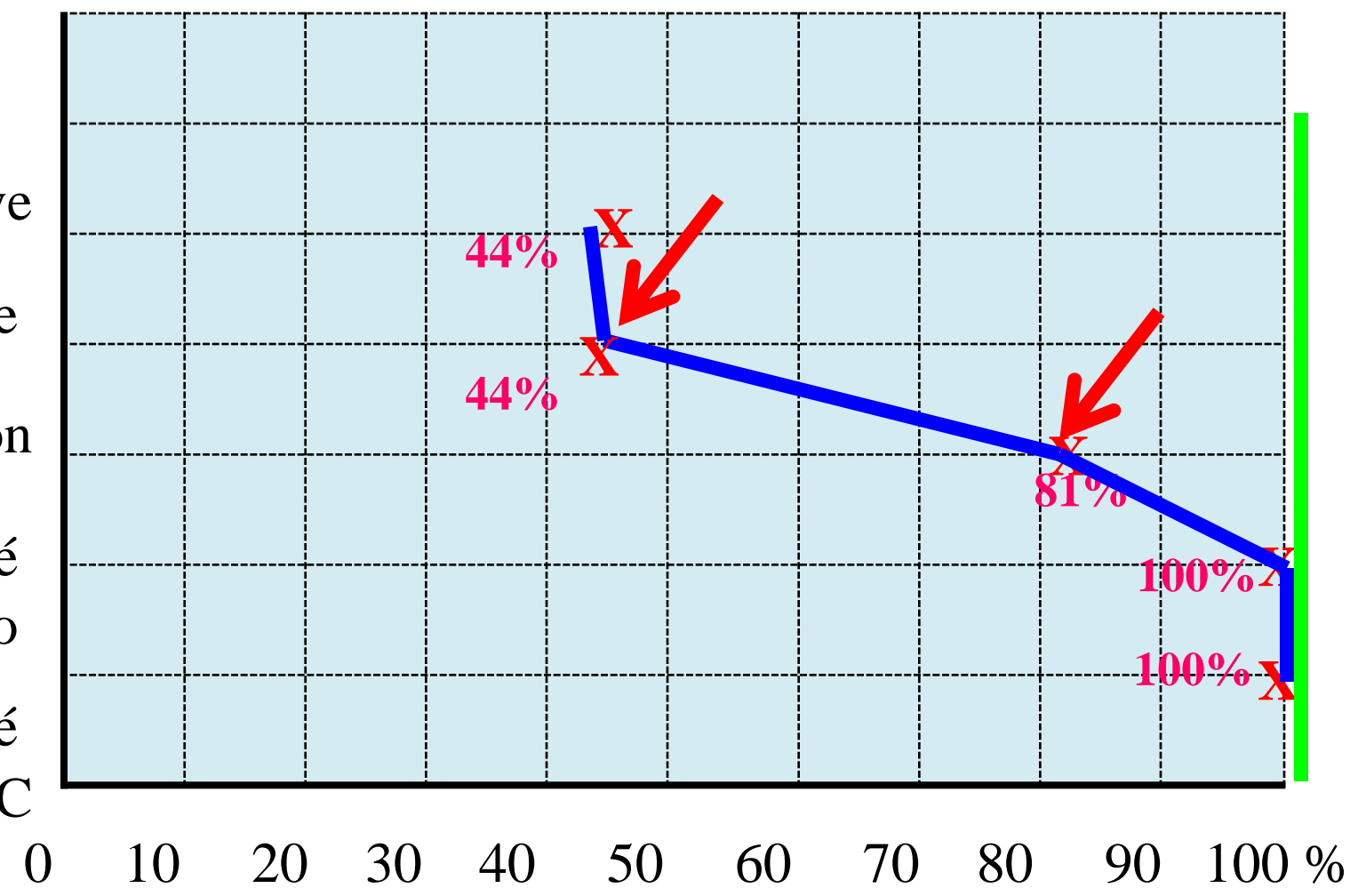
**Tout virage qui élargi l'écart par rapport à la
courbe idéale**



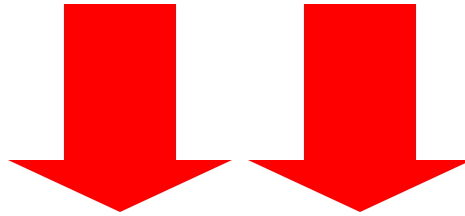
PROBLEME



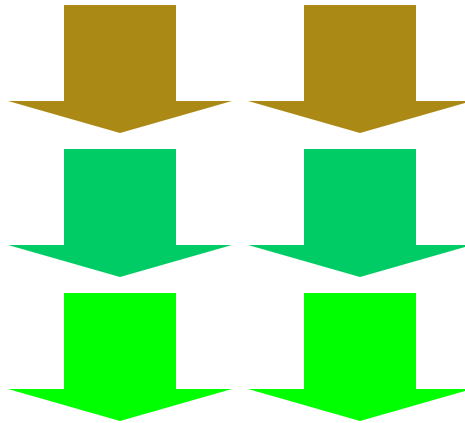
C effective
C Adéquate
Utilisation
Accessibilité
géo
Disponibilité
PC



PROBLEME



Analyse causale



SOLUTIONS
(micro planification)



RESULTATS

EXEMPLE DE GUEDEBINE CERCLE DE DIEMA

Cercle de Diéma

- au Nord-est de la région de Kayes
- 12 360 Km²
- Pop. estimée : 168 890 hbts

- 16 CSCOM fonctionnels, repartis dans 15 communes

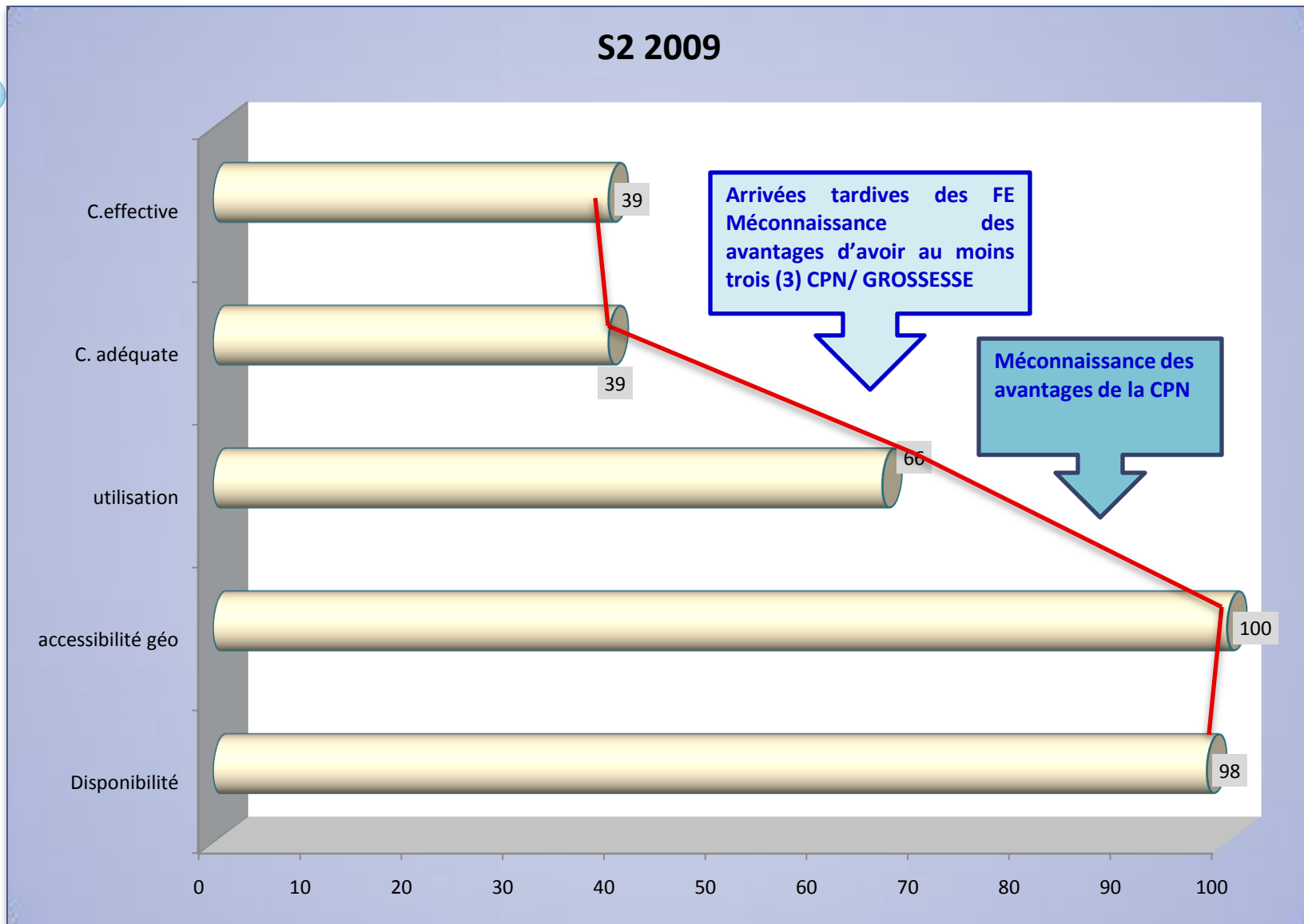
Aire de santé de Guedebine:

- au nord-est du cercle
- 225 km²
- 6 893 habitants.

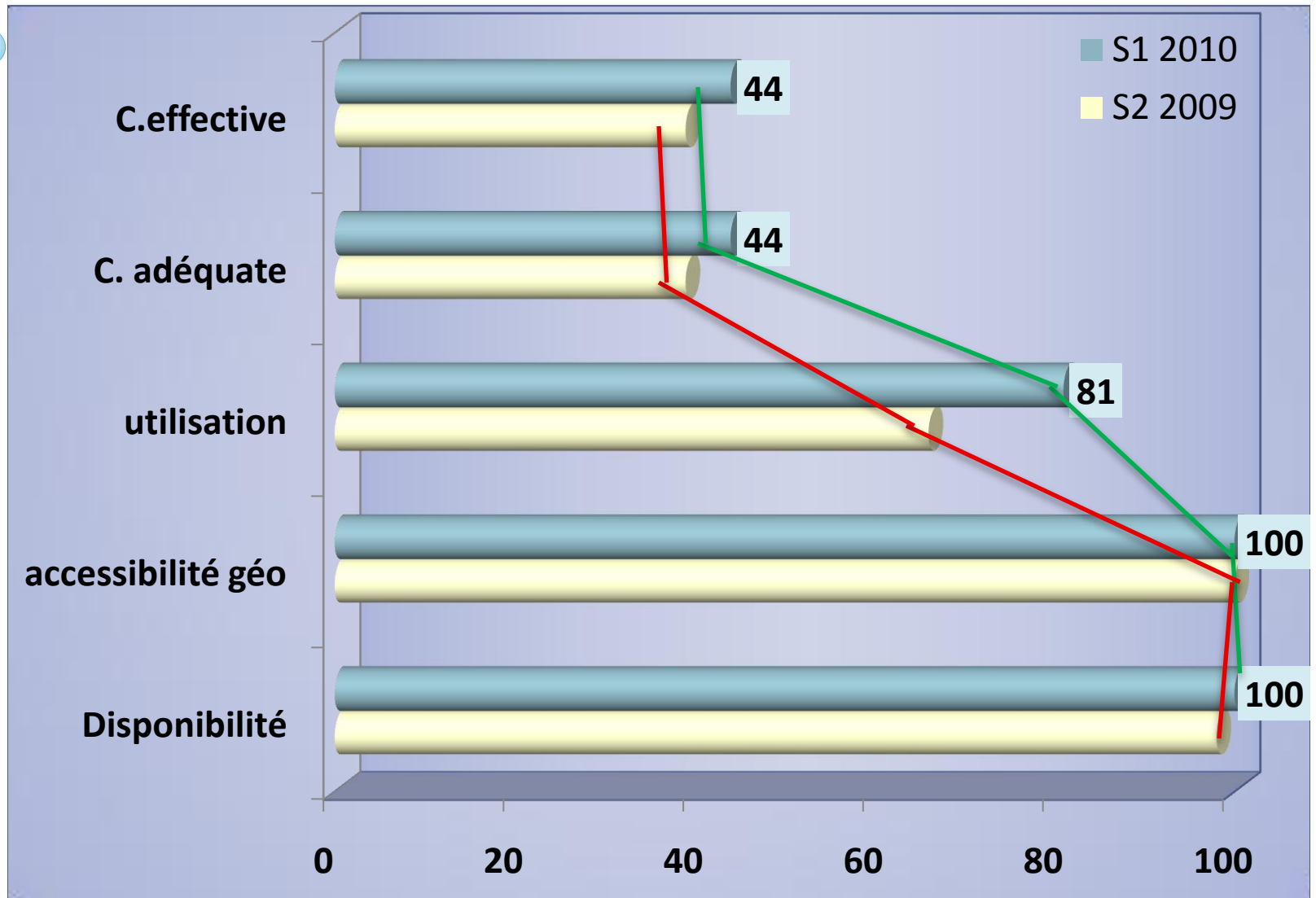


Monitorage CPN

S2 2009



Monitorage CPN



LEÇONS APPRISES I/2

❖ Résultats appréciables grâce à l'émulation entre les acteurs locaux.

L'amorce d'une gestion de proximité de problèmes qui dépassent la capacité des CSCOM avec les mairies et les leaders locaux permet de meilleures solutions.

❖ Le partage d'expériences réussies dans une aire de santé ;

La qualité et le réalisme des solutions proposées par les communautés et leurs leaders, malgré la faible alphabétisation ;

❖ L'importance d'impliquer les populations pour prévenir et résoudre les problèmes d'accessibilité et d'utilisation appropriée (à temps)

DEFIS

- ❖ La tenue régulière des sessions de monitoring dans toute la région;
- ❖ Le renforcement des compétences de tous les acteurs du niveau opérationnel à la collecte, l'analyse et au calcul des indicateurs;
- ❖ L'appropriation par les acteurs locaux comme outil d'amélioration des performances et de la qualité des services;
- ❖ La pérennité de l'approche à travers son financement par les acteurs locaux (collectivités, ASACO,...);
- ❖ Le maintien de la dynamique des ASACO et le renforcement de la collaboration intersectorielle pour trouver ensemble comment prévenir/résoudre les problèmes de santé identifiés par les communautés.

PERSPECTIVES

- ❖ **Poursuite du renforcement des capacités des équipes socio sanitaires et ASACO en technique participative et en vie associative**
- ❖ **Mise en œuvre du monitoring communautaire avec l'utilisation d'outils de gestion améliorés afin de suivre les changements de comportement souhaités**
- ❖ **Implication des médias aux monitorages pour diffuser les expériences réussies et mieux informer la population**

CONCLUSION

- ❖ **La décentralisation et la contractualisation sont devenues des approches fondamentales qui ont permis d'avoir des avancées notoires dans le développement socio sanitaire au Mali.**

- ❖ **La réduction de la mortalité maternelle et infanto-juvénile dépendra**
 - ❖ **de l'affirmation d'une volonté politique forte**
 - ❖ **avec l'implication effective de l'ensemble des acteurs à différents niveaux**
 - ❖ **et particulièrement à la base (communautés) , bénéficiaires et acteurs de la promotion de la santé**

- ❖ **L'évaluation participative est un outil fort en ce sens**



DANSE DOGON

MERCI POUR VOTRE AIMABLE ATENTION