



Amélioration de la qualité des services de nutrition SMNI

Ressources mondiales, opportunités, et leçons tirées de l'Éthiopie



Quality, Equity, Dignity

A Network for Improving Quality of Care
for Maternal, Newborn and Child Health

Crédit photo: Karen Kasmauski/MCSP, Yifag Kebele, Amhara, Ethiopia

Réseau pour l'amélioration de la qualité des soins pour la santé maternelle, néonatale et infantile

Bangladesh, Côte d'Ivoire, Éthiopie, Ghana, Inde, Kenya, Malawi, Nigeria, Sierra Leone, Tanzanie, Ouganda

Objectifs

1

Réduire de moitié la mortalité maternelle et néonatale dans les établissements de santé dans les pays du réseau, ainsi que la mortinatalité, d'ici 2022.

2

Améliorer l'expérience des soins

www.qualityofcarenetwork.org/

Objectifs Stratégiques



Leadership



Action



Learning



Accountability



Quality, Equity, Dignity
A Network for Improving Quality of Care
for Maternal, Newborn and Child Health



World Health
Organization

unicef 



Groupe de travail sur la santé de l'enfant



2400+ membres

Viennent de



80+ pays



300+ organisations



En travaillant ensemble dans 10 sous-groupes



Coordination



Advocacy



Support Countries



Learning



Knowledge Management

Se concentrent sur 5 thèmes de travail



Sous-groupe sur la qualité des soins (QoS)

Objectif: Créer une plate-forme dans la communauté de la santé infantile pour plaider et fournir un soutien ciblé aux pays pour améliorer la qualité de soins des enfants dans les pays où les membres du task force sont actifs.

Révissez et suggérez les activités du sous-groupe ici:
bit.ly/QoCworkingdoc

Enregistrements et ressources des réunions et webinaires passés ici:
<https://www.childhealthtaskforce.org/fr/sous-groupes/qoc>

Panelists – Lessons from Ethiopia



Dr Desalegn Bekele Taye
directeur assistant
« Health Service Quality Directorate and
Quality Improvement Case Team Lead »
Ministère Éthiopien de la Santé



Zenebu Yimam
conseiller en nutrition
Save the Children
Éthiopie

Panelists – Global Resources



Kathleen Hill
conseillère principal de qualité des soins
MOMENTUM Country and Global
Leadership



Lydia Wisner
gestionnaire de programme en nutrition
MOMENTUM Country and Global
Leadership

AMÉLIORER LA QUALITÉ DES SOINS NUTRITIONNELS FOURNIS CHEZ LES FEMMES ET LES ENFANTS.

MOMENTUM Leadership national et mondial

Le 22 mars 2022



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



Les grandes lignes de la présentation

- La charge mondiale de malnutrition chez les femmes et les enfants
- Interventions à fort impact dans les domaines de la nutrition et la santé sur les femmes et les enfants durant toute leur vie
- La charge mondiale en matière de mauvaise qualité des services de soins de santé ainsi que des problèmes ordinaires de qualité des soins s'agissant de nutrition
- Le cadre de qualité des soins de l'OMS et les normes/statuts spécifiques à la nutrition afin d'améliorer la qualité des soins nutritionnels dans les services de santé pour les femmes, les nouveau-nés et les enfants.
- Occasions et considérations politiques et de mise en œuvre en vue de l'application des normes afin d'améliorer la qualité des soins nutritionnels dans les services de santé de la mère, du nouveau-né et de l'enfant (SMNE).

La charge mondiale de malnutrition chez les femmes et les enfants

- 22 % (149,2 millions) d'enfants de moins de 5 ans souffrent d'un retard de croissance.
- La malnutrition est la cause sous-jacente de plus de 3 millions de décès d'enfants chaque année.
 - La dénutrition est responsable de 45 % de tous les décès d'enfants de moins de 5 ans (OMS 2020).
 - 9 enfants sur 10 souffrant de retard de croissance ou d'émaciation vivent en Afrique ou en Asie.
- L'allaitement maternel exclusif ne concerne que 44 % des enfants de moins de 6 mois.
- On compte 42 % d'anémiques parmi les enfants de moins de 5 ans et 40 % parmi les femmes enceintes.
 - L'anémie est un facteur de risque de naissance prématurée, d'hémorragie post-partum, de retard de croissance et d'altération du développement de l'enfant. Ces facteurs constituent les principales causes de mortalité/morbidité en matière de santé maternelle et infantile.

Les interventions à fort impact en matière de santé et de nutrition tout au long du cycle de vie chez les adolescents, les femmes, les nouveau-nés et les enfants

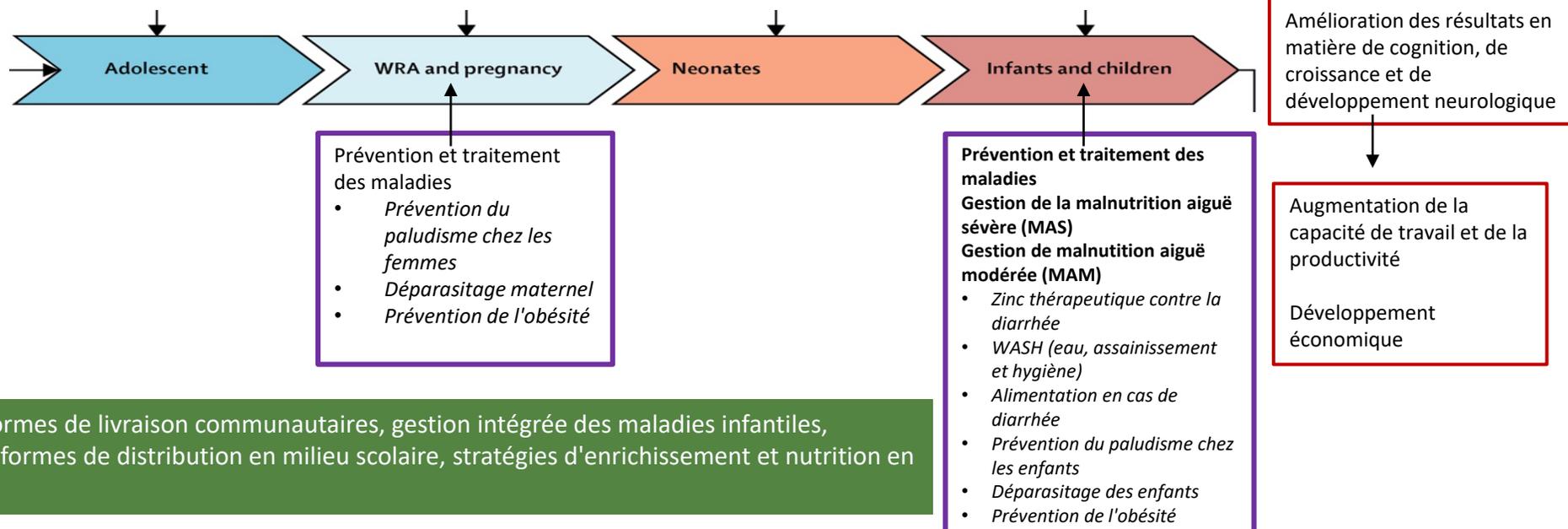
Les soins préconceptionnels : la planification familiale, l'âge retardé de la première grossesse, l'intervalle entre les grossesses, les soins d'avortement et les soins psychosociaux.

- Supplémentation en acide folique
- Supplémentation en micronutriments multiples
- Supplémentation en calcium
- Supplémentation en protéines énergétiques équilibrées
- Fer ou fer plus folate
- Supplémentation en iode
- Désaccoutumance au tabac

- *Clamp tardif du cordon ombilical*
- *Initiation précoce à l'allaitement maternel*
- *Prise de la vitamine K*
- *Supplémentation néonatale en vitamine A*
- *Appliquer les soins par la méthode kangourou par la mère*

- **Allaitement maternel exclusivement**
- **Alimentation complémentaire**
- **Supplémentation en vitamine A (6 à 59 mois)**
- **Supplémentation préventive en zinc**
- *Supplémentation en micronutriments multiples*
- *Supplémentation en fer*

2 périodes critiques : les 1000 premiers jours et l'adolescence



En gras=interventions modélées

Italique=autres interventions examinées

Source : Les interventions fondées sur des données probantes dans le but d'améliorer la nutrition maternelle et infantile : comment procéder et à quel prix ? Cadre conceptuel (Bhutta et al, 2013)

L'accès aux soins de santé et de nutrition est essentiel mais pas suffisant !

Dans chaque pays, des problèmes majeurs de qualité des soins dans les services de santé et de nutrition persistent, entraînant des coûts humains et économiques considérables.

- La mauvaise qualité des soins dans les pays à faibles ressources est un obstacle plus important à la réduction de la mortalité que le manque de soins.
- Grâce à des systèmes de santé de qualité, on pourrait éviter un million de décès de nouveau-nés et la moitié des décès maternels.
- **6 000 milliards de dollars américains**, c'est le coût estimé des soins de mauvaise qualité dans les régions à faibles ressources en 2015.

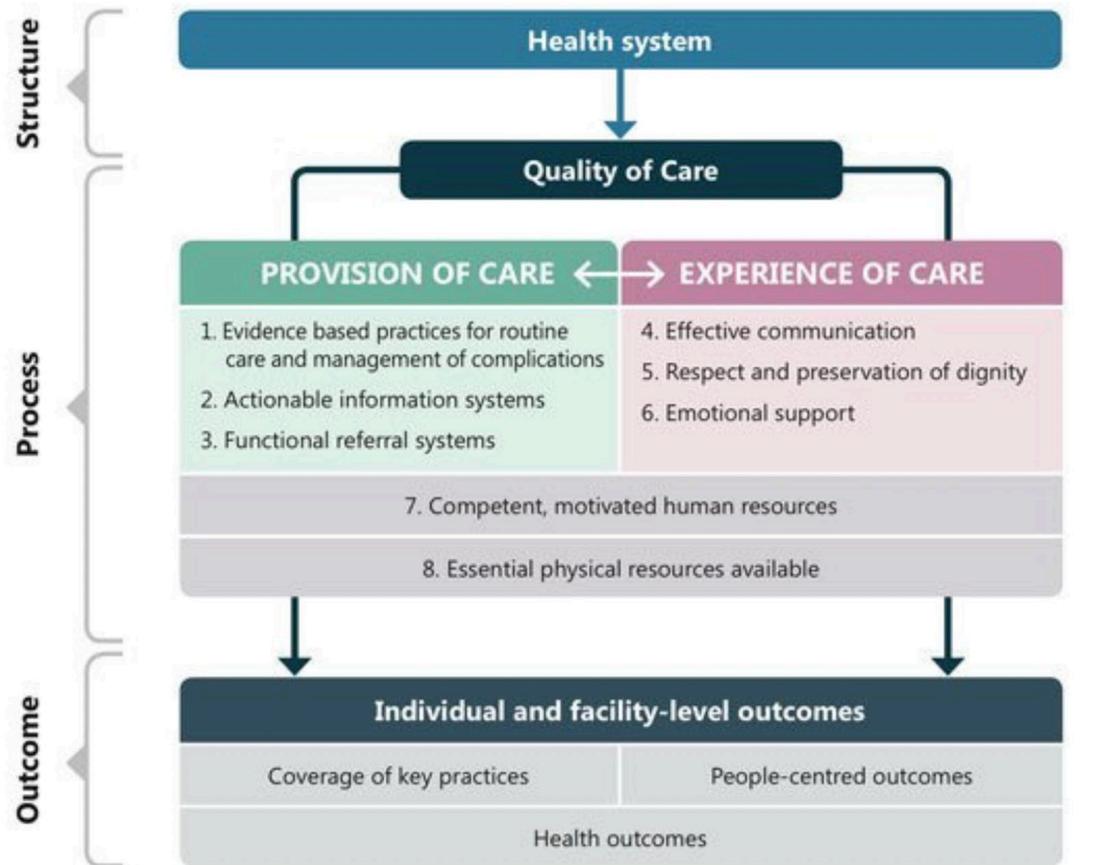
« Tant qu'il n'y aura pas d'effort délibéré en vue d'améliorer la qualité des services de soins de santé à l'échelle mondiale, le système de santé universel s'avérera être un vase vide. »

— *Franchir le gouffre de la qualité global*



Le cadre de qualité des soins de l'OMS et les normes/statuts spécifiques à la nutrition en vue d'améliorer les soins nutritionnels dans les services de santé chez les femmes, les nouveau-nés et les enfants.

La vision et le cadre de la qualité des soins de l'OMS chez les femmes, les nouveau-nés et les enfants



La qualité s'articule autour de 8 principes :

1. Les meilleures pratiques fondées sur des données probantes pour les soins de routine et la gestion des complications.
2. Systèmes d'information exploitables
3. Systèmes d'orientation fonctionnels
4. Communication efficace (avec les clients)
5. Respect et dignité (pour les clients)
6. Soutien émotionnel (pour les clients)
7. Des ressources humaines compétentes et motivées (personnel de santé)
8. Ressources physiques essentielles disponibles

Source : Tunçalp Ö et al ; BJOG 2015

Soins nutritionnels chez les femmes et les enfants :

Types ordinaires de problèmes relatifs à la qualité des soins

Ressources/apports



Processus



Résultats (réalisations)

Faibles compétences des prestataires en matière de nutrition/pas assez de prestataires

Absence de conseils explicites en matière de nutrition

Manque de produits nutritionnels essentiels (par exemple, tartre, vitamine A, suppléments de fer et d'acide folique)

Manque de données en matière de nutrition afin de contrôler la qualité des soins nutritionnels.

Les processus de soins nutritionnels ne respectent pas les normes (par exemple, les conseils, la supplémentation en vitamine A).

Services faiblement organisés (par exemple, les enfants ne sont pas systématiquement pesés ou soumis à un dépistage de la malnutrition).

Les soins nutritionnels ne sont « pas pris au sérieux » (par exemple, un parent humiliant)

Mauvaise qualité des soins nutritionnels

Résultats négatifs en matière de nutrition (par exemple, anémie, malnutrition, retard de développement de l'enfant)

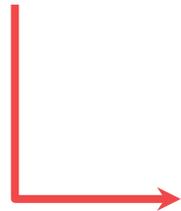
Mauvaise expérience client

Faible recours aux soins par les clients

Les normes de l'OMS en vue de l'amélioration de la qualité des soins de santé maternelle et néonatale (2016), chez les enfants, les adolescents (2018) et les nouveau-nés petits et malades (2020).

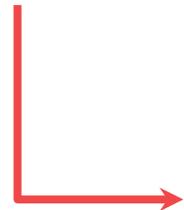
NORMES EN MATIÈRE DE QUALITÉ DES SOINS (QS)

Objectifs ambitieux



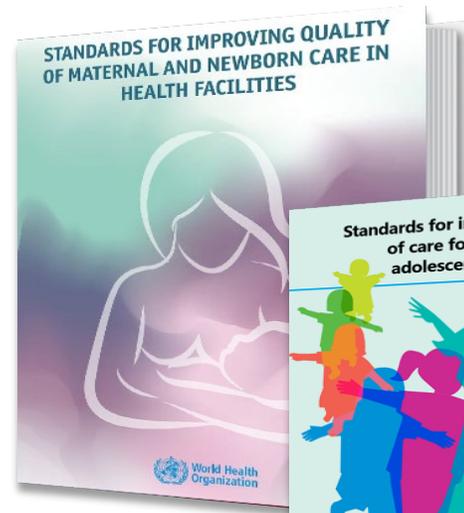
ÉNONCÉ DE QUALITÉ

(3 à 5 par norme de qualité)
énoncé concis et hiérarchisé
conçu dans le but de
promouvoir des améliorations
mesurables des soins (objectif
d'amélioration).

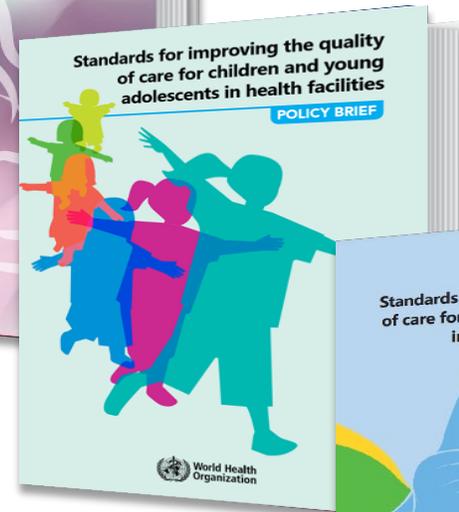


MESURES DE QUALITÉ

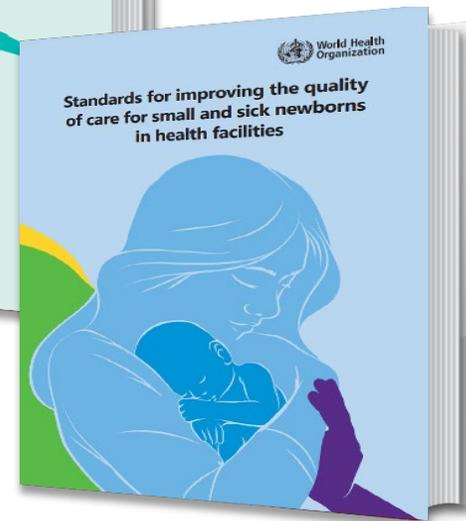
Mesures des apports, des
réflexions/processus et des
résultats pour chaque principe
de qualité



Matériel et nouveau-né
2016



Pédiatrie et adolescence
2018



Nouveau-né
petit et malade
2020

Énoncés de qualité spécifiques à la nutrition pour la norme 1 (prestation de soins)

Normes de qualité en matière de soins de santé des mères et des nouveaux-nés (SMN), d'enfants et de jeunes adolescents, et de nouveau-nés petits et malades

ÉNONCÉS DE QUALITÉ DE LA NUTRITION (SMN)

Soins de routine à l'accouchement

- Corps à corps et allaitement maternel précoce

Soins postnatals

- Soutien et conseils exclusifs de l'allaitement maternel
- Conseils nutritionnels et supplémentation en fer et acide folique pour la mère
- Aucune femme ni aucun nouveau-né n'est soumis à des pratiques inutiles ou dangereuses. Cette disposition inclut la protection contre la promotion des substituts du lait maternel.

ÉNONCÉS DE QUALITÉ POUR LA NUTRITION DES NOUVEAUX-NÉS PETITS ET MALADES

- Les nouveau-nés petits et malades sont nourris de manière appropriée, y compris l'alimentation assistée au lait maternel.
- La nutrition para-entérale est fournie aux nouveau-nés petits et malades qui ne peuvent pas tolérer l'alimentation entérale ou pour lesquels l'alimentation entérale est contre-indiquée.
- Tous les nouveau-nés de mères infectées par le VIH sont nourris de manière appropriée.
- Des suppléments de vitamine D, de calcium, de phosphore et de fer sont donnés à tous les nouveau-nés de très faible poids à la naissance.

ÉNONCÉS DE QUALITÉ EN MATIÈRE DE NUTRITION PÉDIATRIQUE

- La croissance, l'allaitement maternel et la nutrition de tous les nourrissons et enfants sont évalués et les infirmiers reçoivent un soutien et des conseils appropriés.
- Tous les enfants présentant un risque de malnutrition et anémie aiguë sont correctement évalués, classés et reçoivent les soins appropriés.
- Évaluation du statut et fourniture d'une supplémentation en vitamine A tous les 6 mois



Passer à l'action : occasions et considérations politiques et de mise en œuvre en vue de l'application des énoncés de qualité nutritionnelle afin d'améliorer les soins nutritionnels dans les services de santé maternelle, néonatale et infantile (SMNI).

Le document Résumé de la qualité des soins en nutrition « Nutrition QoC Brief » publié par le projet MOMENTUM sur le leadership national et mondial résume les énoncés et mesures de qualité spécifiques à la nutrition et examine les considérations de politique et de mise en œuvre afin d'améliorer les soins nutritionnels dans les services de SMNI.

<https://usaidmomentum.org/resource/nutrition-quality-of-care-for-maternal-newborn-child-and-adolescent-health/>

MOMENTUM

Country and Global Leadership



■ Technical Brief

NUTRITION QUALITY OF CARE

for Maternal, Newborn, Child, and Adolescent Health

Key Messages

This brief provides an overview of the World Health Organization's Quality of Care (QoC) standards for maternal, newborn, child, and adolescent health (MNCAH) services with a focus on nutrition-related standards, and opportunities to apply these standards to improve quality of nutrition and MNCAH services.

The audience for this brief includes nutrition and maternal, newborn, child, and adolescent health policy makers and program implementers in low- and middle-income countries.

Nutrition must be prioritized within MNCAH QoC programming to ensure long-term health impacts, which requires committed, multi-sectoral collaboration among stakeholders.

The Network for Improving Quality of Care for Maternal, Newborn and Child Health is an important platform for improving integrated nutrition and MNCAH care and services for women and children across the care continuum. Efforts must be made to support nutrition stakeholders to use this platform.

AN ESTIMATED 8.6 MILLION DEATHS PER YEAR IN 137 LOW- AND MIDDLE-INCOME COUNTRIES (LMICs) ARE DUE TO INADEQUATE ACCESS TO QUALITY CARE. Of these, five million are people who sought care but received poor-quality care.¹ An ambitious target of Sustainable Development Goal (SDG) Three—to ensure healthy lives and promote wellbeing for all at all ages by 2030²—is the achievement of universal health care (UHC), whereby all people can access and use quality, affordable health services.³ However, since the burden of mortality attributable to poor care is larger than that due to lack of access to care,⁴ achieving UHC and SDG health and

Global Nutrition Indicators

- 22% (149.2 million) of children <5 are affected by stunting
- 4.7% (46.4 million) of children suffer from wasting
- 5.7% (38.9 million) of children are overweight
- Africa and Asia account for at least 8 of 10 children with stunting or wasting
- 42% of children under five and 40% of pregnant women are anemic
- 44 % of infants <6 months exclusively breastfed
- 68% of households have access to iodized salt to combat severe iodine deficiency

Source: FAO, IFAD, UNICEF, WFP and WHO. 2021. *State of the World's Nutrition 2021: The State of Food Security and Nutrition in the World 2021*.

¹ Kraai, Margaret E. et al. 2018. "High-Quality Health Systems in The Sustainable Development Goals Era: Time for a Revolution." *The Lancet Global Health*, 6 (12): 012196-012202. [https://www.thelancet.com/journal/S2468-2667\(18\)00114-0](https://www.thelancet.com/journal/S2468-2667(18)00114-0)

² United Nations. Sustainable Development Goals: Goal 3. <http://www.un.org/sustainabledevelopment/health/>

³ WHO. 2021. Fact sheet: Universal health coverage. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/universal-health-coverage-uhc>

⁴ The Lancet. 2020. "Putting quality and people at the centre of health systems." Editorial. *lancet* 395(10216): 796. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30514-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30514-6)



www.USAIMomentum.org
Twitter: @USAID_Momentum
Facebook: USAID Momentum

Considérations relatives aux politiques et à la mise en œuvre

- Les interventions nutritionnelles mises en œuvre au sein des systèmes de santé sont plus efficaces en vue d'améliorer les résultats sanitaires (Salam et al. 2019 ; « *Intégrer la nutrition dans les systèmes de santé : ce que les données probantes préconisent* » <https://doi.org/10.1111/mcn.12738>).
- Les énoncés de qualité spécifiques à la nutrition en matière de SMNI peuvent être appliqués pour renforcer la politique nationale et les interventions infranationales d'amélioration de la qualité (AQ) en matière de SMNI afin d'améliorer les soins nutritionnels dans les services de santé intégrés chez les femmes, les nouveau-nés et les enfants.
- Le réseau multi-pays pour l'amélioration de la qualité de la SMNI et les ressources mondiales liées offrent une plateforme importante et un ensemble de ressources pour améliorer la qualité des soins nutritionnels dans les services de SMNI*.

**Guide de mise en œuvre pour l'amélioration de la qualité des soins de SMNI*(www.qualityofcarenetwork.org) ; *Services de santé de qualité : un guide de planification (pour les actions clés au niveau national, des districts et des établissements dans le but d'améliorer les services de santé)*

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240011632>)

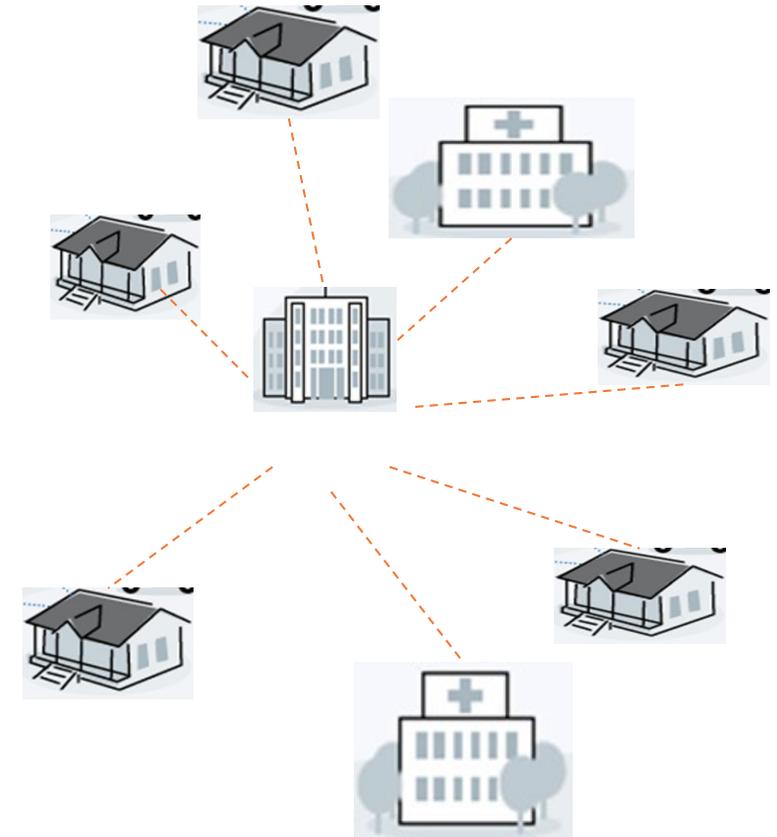
Le réseau pour l'amélioration de la qualité des soins de SMNI et les directives mondiales en matière de qualité mettent l'accent sur les activités clés aux niveaux national, régional et dans les services de santé afin d'améliorer la qualité des soins de SMNI.

- Niveau national : leadership du gouvernement ; politique/stratégie de qualité
- Niveau régional (régional/district) : leadership/gestion des activités du programme de qualité de soins (y compris le soutien aux équipes d'amélioration de la qualité (AQ) des services de santé, le soutien entre pairs).
- Au niveau des services de santé : *amélioration de la qualité menée par des équipes AQ multi-cadres*
- Engagement communautaire



Les énoncés sur la qualité de la nutrition (« objectifs d'amélioration ») peuvent être intégrés dans un programme progressif de contrôle de la qualité au niveau du district, dirigé par les responsables de district avec la participation des principales parties prenantes.

Phase	Exemples d'énoncés de qualité (objectifs d'amélioration)
1 (9 à 12 mois) <i>- Victoires rapides !</i>	Améliorer les soins postnatals de routine chez la mère et le nouveau-né, notamment : <ul style="list-style-type: none"> • Conseils/soutien de l'EEBF (IHAB) • Conseils en nutrition et supplémentation en fer et acide folique chez la mère
2 (9 mois)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Améliorer le suivi de la croissance et de la nutrition du jeune enfant. ▪ Améliorer la qualité des conseils et de l'alimentation active chez l'enfant malade. ▪ Améliorer le dépistage, la détection précoce et la prise en charge de la malnutrition (aiguë et retard de croissance).



Soutenir les équipes d'AQ de première ligne afin d'identifier les lacunes en matière de qualité de soins, analyser les causes profondes, tester et adopter les *changements* et *mesurer* en permanence les tendances des indicateurs de qualité des soins afin d'orienter les efforts d'AQ (les enfants ayant de la fièvre sont correctement évalués, diagnostiqués et traités).

Écarts de performance en matière de qualité des soins (par exemple, les enfants ne sont pas pesés de manière routinière)

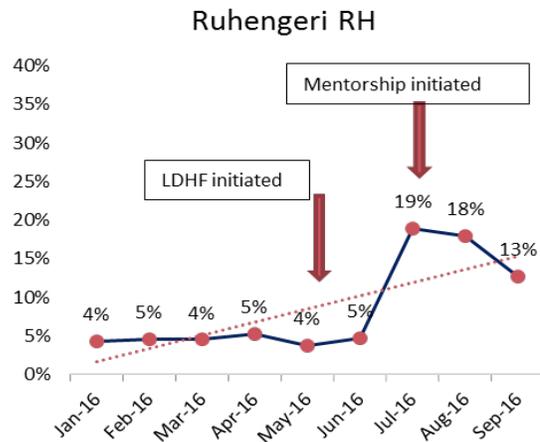
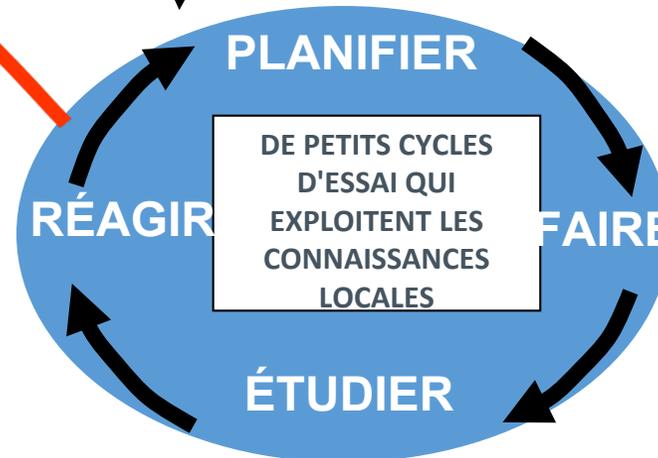


Tableau de bord (processus, mesures des résultats)



Les membres de l'équipe AQ participant aux soins sur des femmes et des nouveau-nés (par exemple, infirmière, nutritionniste, pharmacien, responsable de l'information sanitaire, technicien de laboratoire, médecin)



Quelques considérations sur la politique et la mise en œuvre en vue d'améliorer la qualité des soins nutritionnels dans les services de SMNI (*voir le dossier technique*)

Au niveau national

- Promouvoir la participation des parties prenantes du secteur nutritionnel aux groupes de travail sur la qualité des soins de la SMNI.
- Inclure un contenu nutritionnel fondé sur des données probantes dans les politiques, stratégies et documents nationaux relatifs à la qualité de la SMNI.

Gestion sous-régionale (région/district)

- Promouvoir la participation des acteurs du domaine de la nutrition dans les groupes de travail régionaux/districts sur la qualité des soins de la SMNI.
- Sensibiliser les responsables régionaux/districts de la santé et de la nutrition aux normes de qualité des soins, y compris les énoncés de qualité spécifiques à la nutrition.
- Veiller à ce que les objectifs d'amélioration et les mesures de qualité spécifiques à la nutrition soient inclus dans la conception et la supervision des efforts régionaux d'assurance qualité en matière de SMNI.
- Promouvoir et renforcer les équipes AQ régionales et de districts qui comprennent des responsables de programmes de nutrition.
- Promouvoir un apprentissage partagé régulier entre les sites sur ce qui se passe bien en vue d'améliorer les soins nutritionnels.
- Inclure la révision et la discussion des données de qualité des soins spécifiques à la nutrition dans les réunions de groupes consacrés à la nutrition au niveau régional.

Au niveau du service de santé

- Soutenir/renforcer les équipes AQ des services de santé multi-cadres qui incluent des professionnels de la nutrition et des membres de la communauté.
- Identifier les défauts de qualité dans les soins nutritionnels, analyser les causes profondes de ces défauts et tester les changements pour les corriger.
- Recueillir et analyser régulièrement les indicateurs de qualité de soins en matière de nutrition dans le cadre des interventions d'assurance qualité visant à améliorer la qualité des soins de SMNI.
- Renforcer les liens avec la communauté (par exemple, comprendre les obstacles locaux à l'allaitement exclusif pendant six mois et travailler avec les membres de la communauté et les équipes AQ du service de santé afin d'aider les familles à les surmonter).

Messages émis en guise de conclusion

- Le réseau de qualité des soins de SMNI, les énoncés de qualité spécifiques à la nutrition et les ressources mondiales associées offrent une plateforme essentielle d'amélioration des soins nutritionnels dans les services de SMNI.
- Le plaidoyer est essentiel pour faire connaître les énoncés de qualité nutritionnelle et les intégrer comme un élément central des efforts d'amélioration de la qualité de la SMNI aux niveaux mondial, national et régional.
- Les engagements mondiaux tels que la [Décennie d'action des Nations Unies pour la nutrition 2016–2025](#) devraient promouvoir et intégrer des normes, des énoncés de qualité et des mesures afin d'améliorer la qualité des soins nutritionnels.
- Les parties prenantes appartenant au domaine nutritionnel, de la SMNI et de la qualité des soins doivent faire converger leurs efforts afin de tirer parti des ressources et des plateformes existantes en matière de SMNI, de la nutrition et de la qualité des soins (par exemple, le réseau) afin d'améliorer et de maintenir des services de nutrition et de santé de haute qualité chez les femmes, les nouveau-nés et les enfants.

Ressources et références

Le réseau pour la qualité des soins : www.qualityofcarenetwork.org

Qualité des soins pour la santé maternelle, néonatale et infantile : un cadre de suivi pour les pays du réseau (2019) :
<https://www.qualityofcarenetwork.org/knowledge-library/quality-care-maternal-and-newborn-health-monitoring-framework-network-countries-0>.

Guide de mise en œuvre pour l'amélioration de la qualité des soins de la SMNI (*document de travail*, 2017) :
<https://www.qualityofcarenetwork.org/sites/default/files/2019-09/brief%206%20implementation%20guidance.pdf>

Services de santé de qualité : guide de planification (fournit des conseils sur les principales actions requises au niveau national, des districts et des services de santé afin d'améliorer la qualité au sein des services de santé)
<https://www.who.int/publications/i/item/9789240011632>

Intégration de l'engagement de la communauté et des parties prenantes dans les initiatives de qualité de soins pour la SMNI (2020) :
<https://www.qualityofcarenetwork.org/knowledge-library/integrating-stakeholder-and-community-engagement-quality-improvement-0> (en anglais)

Normes pour l'amélioration de la qualité des soins maternels et néonatales dans les établissements de santé (2016)
https://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/improving-maternal-newborn-care-quality/en/

Guide de mise en œuvre : protéger, promouvoir et encourager l'allaitement maternel dans les établissements fournissant des services aux mères et aux nouveau-nés : l'initiative IHAB révisée <https://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/bfhi-implementation-2018.pdf>

Normes pour l'amélioration de la qualité des soins chez les enfants et adolescents dans les services de santé (2018)
https://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/quality-standards-child-adolescent/en/

Normes pour l'amélioration de la qualité des soins chez les nouveau-nés petits et malades dans les services de santé (2020) :
<https://www.who.int/publications/i/item/9789240010765>

MERCI !

Cet exposé a été rendu possible grâce au généreux soutien du peuple américain par le truchement de l'Agence américaine pour le développement international (USAID) dans le cadre de l'accord de coopération #7200AA20CA00002, dirigé par Jhpiego et ses partenaires. Le contenu relève de la responsabilité de MOMENTUM Leadership national et mondial et ne reflète pas nécessairement les vues de l'USAID ou du gouvernement des États-Unis.



@USAID_MOMENTUM



@USAIDMOMENTUM



USAID MOMENTUM

Conception et exécution de la stratégie et des initiatives en matière de qualité : L'expérience éthiopienne

Présentateur : Desalegn Bekele Taye (MD, FISQua),
Directeur adjoint, Direction de la qualité des services de
santé, Éthiopie



ጤና ሚኒስቴር - ኢትዮጵያ
MINISTRY OF HEALTH-ETHIOPIA

የዜጎች ጤና ለሃገር ብልጽግና
HEALTHIER CITEZENS FOR PROSPEROUS NATION

Grandes lignes

Objectif

Introduction

Mise en œuvre de la qualité de service

Exécution collaborative

Opportunités et défis de l'intégration

La voie à suivre



Objectif

Discutez de l'expérience éthiopienne dans la mise en œuvre de la stratégie et des initiatives en matière de qualité.



Contexte

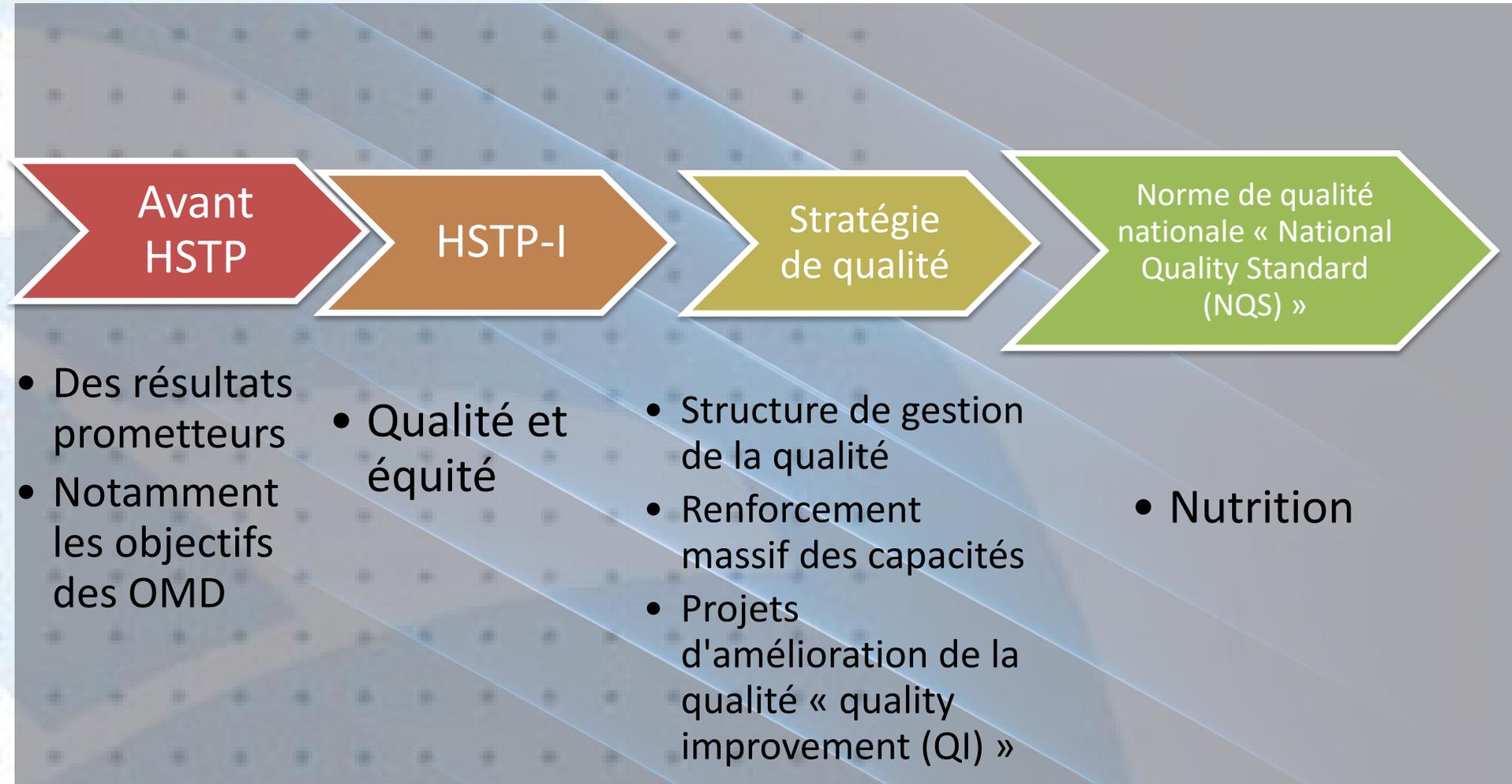
Stratégie nationale de qualité des soins de santé 2015/16-2019/20

Qualité des soins en matière de santé maternelle et néonatale (MNH QoC)

- Un réseau mondial pour réduire les décès maternels et néonataux.
- Expérience positive des soins
- Une feuille de route sur trois ans



Contexte



Exécution collaborative

Groupe de pilotage

Groupes de travail technique

Renforcement conjoint des capacités

Supervision conjointe de soutien

Sommets

- Diffuser le succès
- Discuter des grandes questions qui nécessitent un consensus commun



Contribution du GTN au système de santé

- Contribution technique
- Renforcement des capacités
- Les leçons de l'exécution éclairent la stratégie.



Opportunités

La qualité est une priorité nationale.

- Politique (projet)
- Plans du secteur de la santé

Volonté politique

- Nutrition

HSTP-II

- Qualité et équité
- Nutrition

Stratégie nationale de qualité et de sécurité des soins « National Healthcare Quality and Safety Strategy (NOSS) »

- Intervention au niveau des woredas



Défis

Faible collaboration inter-directions

Pandémie

Paix et instabilité



Mot d'ordre

Intégration

Renforcer l'exécution collaborative

Maintenir les gains





Merci !





Améliorer la qualité des services de nutrition :

La croissance par l'expérience de l'activité nutritionnelle

Le 22 mars 2022

Présentateur : Zenebu Yimam, conseiller en nutrition
chez

Save the Children International, Éthiopie

QUALITY IMPROVEMENT FOR BETTER
NUTRITION SERVICES





LES GRANDES LIGNES DE LA PRÉSENTATION

- Introduction
- Mise en œuvre de l'amélioration de la qualité
- Approches et réalisations en matière de qualité
- animateurs et obstacles
- La voie à suivre





INTRODUCTION À LA CROISSANCE PAR L'ACTIVITÉ NUTRITIONNELLE

OBJECTIF : AMÉLIORER L'ÉTAT NUTRITIONNEL DES FEMMES ET DES JEUNES ENFANTS

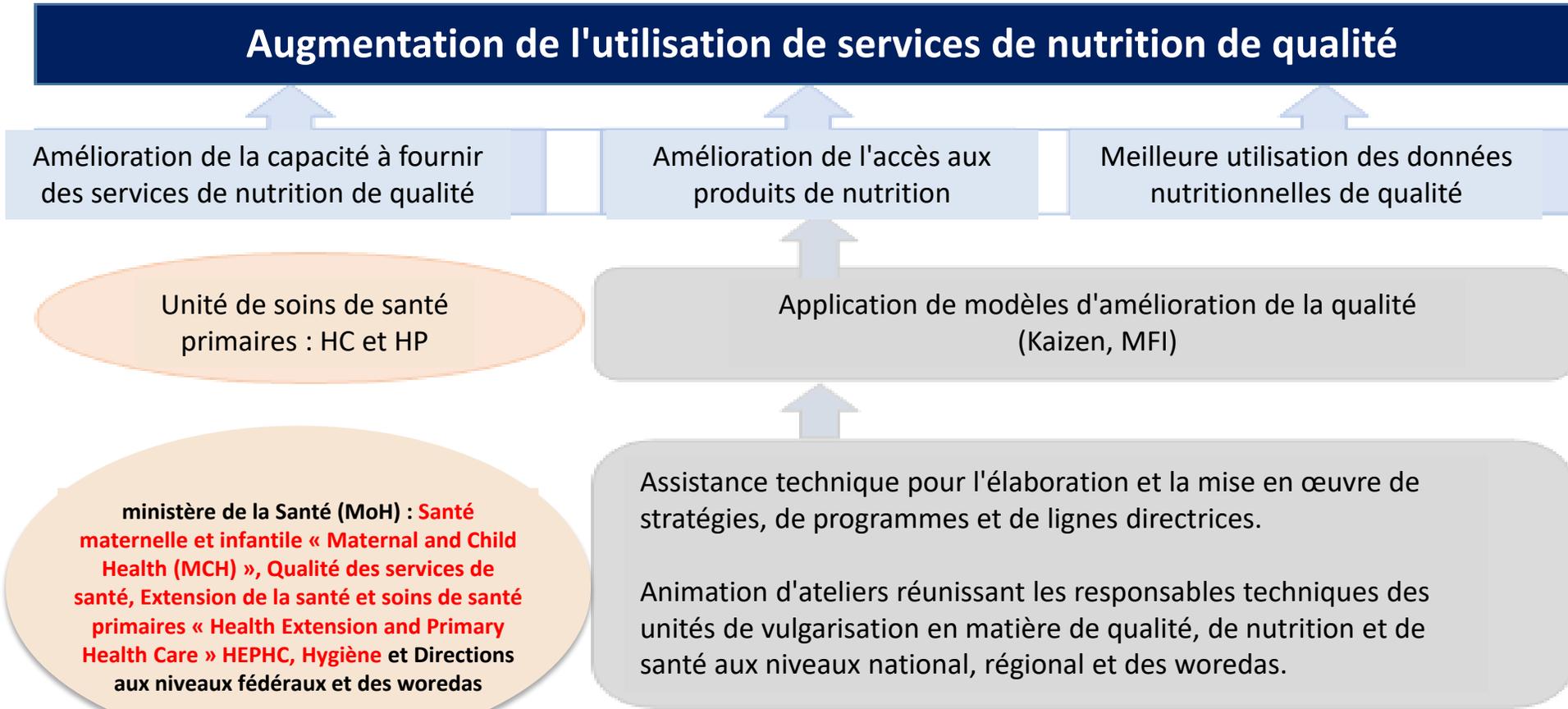


Activités transversales : Recherche et apprentissage, genre, convergence/échelonnement et réponse aux crises.





MISE EN ŒUVRE DE L'AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ





APPROCHES ET RÉALISATIONS EN MATIÈRE DE QUALITÉ

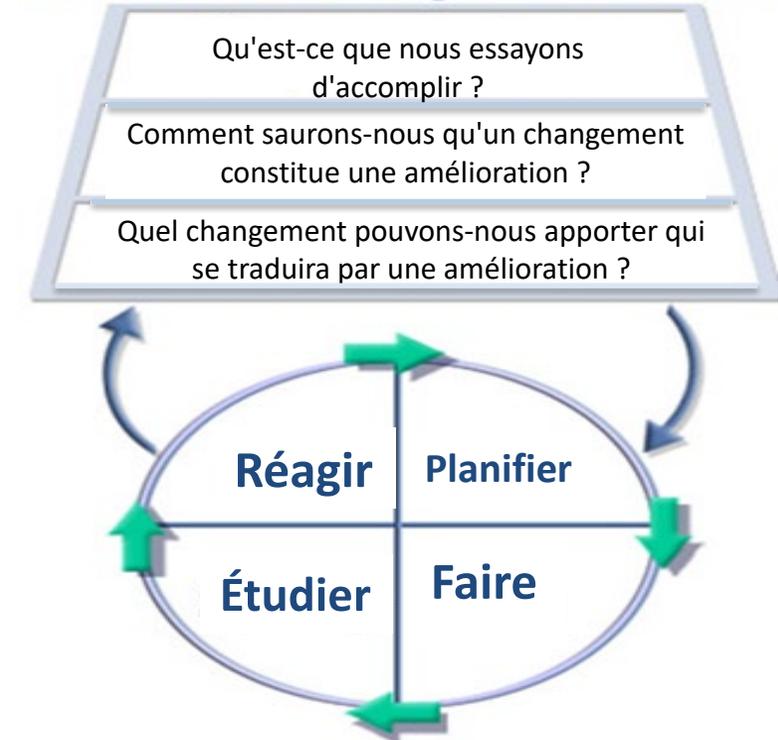
Avant d'appliquer les modèles d'amélioration de la qualité (AQ)

- **Sélection du site** — une unité de soins de santé primaires « Primary Health Care Unit (PHCU) »/woreda, comme site d'apprentissage pour les PHCU voisins.
- Travaille en étroite collaboration avec les partenaires pour éviter la duplication des efforts (NI, T-PHCU), l'alignement des plans.
- **Renforcement des capacités** — Formation à l'assurance qualité pour environ 1300 **agents de santé** « **health workers (HW)** » et orientation de **1150** agents de vulgarisation sanitaire « Health extension workers (HEW) ».
- **Mettre en place une équipe d'amélioration de la qualité et développer un outil d'évaluation de la nutrition.**

Fournir un **entraînement intensif** sur MFI et Kaizen 5s à 66 PHCU du modèle (apprentissage)

Soutient les **MR des PHCU**, a animé 230 **visites d'échange** — a atteint plus de 400 PHCU non-AQ.

Model for Improvement





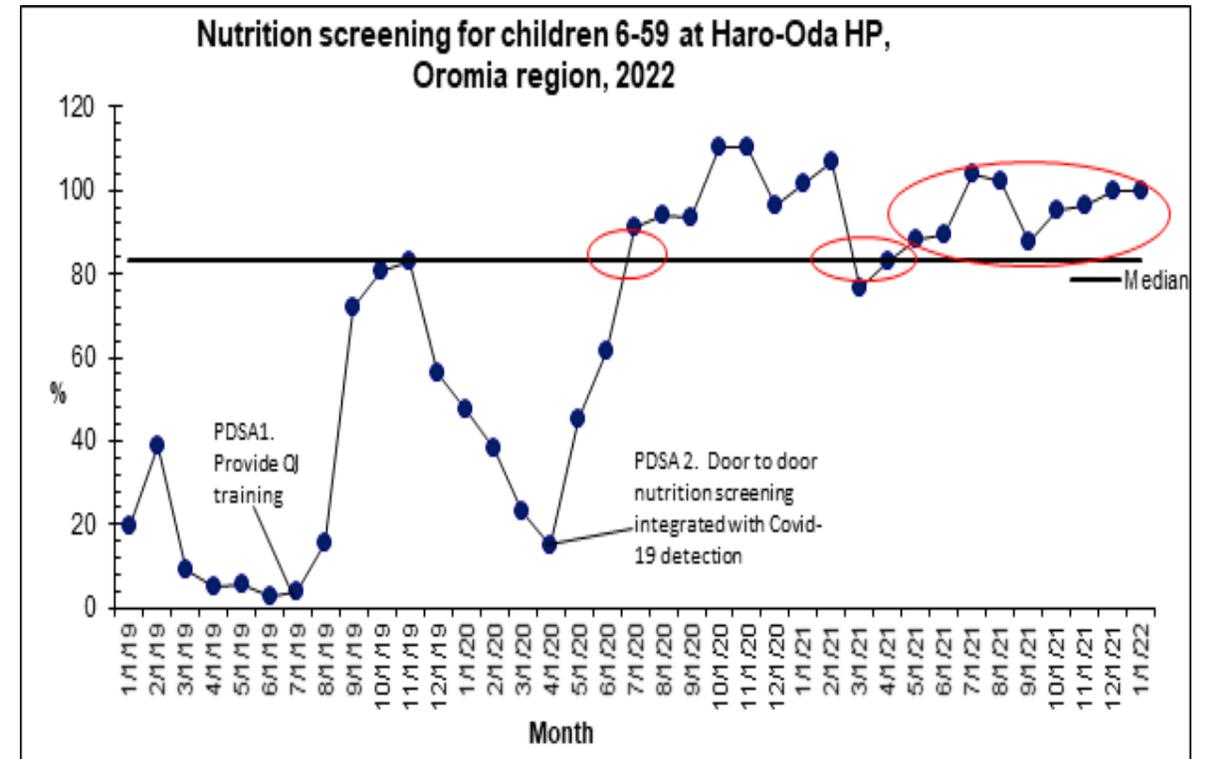
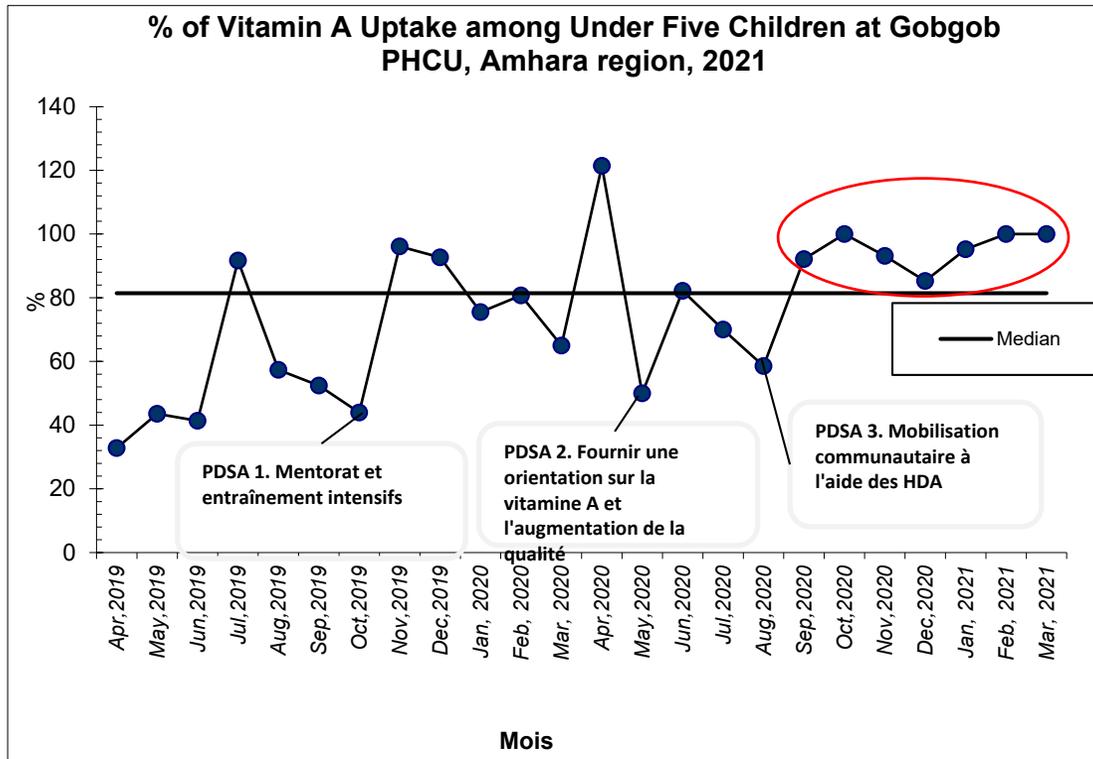
MFI IDÉES DE CHANGEMENT AU NIVEAU DE L'ÉTABLISSEMENT

- Mobilisation / sensibilisation communautaire
- Intégration du dépistage nutritionnel dans diverses campagnes
- Supervision par les pairs
- Conseils nutritionnels en porte-à-porte
- Utiliser le fonds renouvelable de l'établissement pour acheter des fournitures de nutrition.
- Contrôler le rapport et le formulaire de demande, quantifier les fournitures en fonction de la charge de travail et demander des remplacements en temps voulu.
- Suivre de près les données relatives aux services de nutrition de routine.
- Utiliser des matériaux d'enregistrement disponibles localement.
- Emprunter des fournitures nutritionnelles à d'autres établissements/prêter les surplus de fournitures nutritionnelles à des établissements voisins.
- Organiser des séances fréquentes d'orientation/entraînement





EXEMPLES DE SUIVI DE L'AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ DE LA NUTRITION





FEED THE FUTURE

The U.S. Government's Global Hunger & Food Security Initiative

KAIZEN 5s



Before the Application of Kaizen 5S



After the Application of Kaizen 5S



Before



After kaizen 5s in Oromia region



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



Save the Children



ANIMATEURS ET DÉFIS DE L'AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ

■ **Animateurs :**

- Structure, stratégie et lignes directrices
- Un personnel motivé et engagé
- Provisions
- Simplicité des modèles d'amélioration de la qualité
- Soutien du projet

■ **Obstacles :**

- Coordination de la direction et de la responsabilité à tous les niveaux
- Indicateurs de qualité des services de nutrition inadéquats
- Appropriation et concentration sur les indicateurs de résultats rapportables
- Ressources humaines (charge de travail des agents de vulgarisation sanitaire, forte rotation du personnel, capacité limitée des agents de vulgarisation sanitaire à appliquer MFI)
- Pénurie de fournitures
- Fermeture de postes de santé pour diverses raisons
- Soutien inadéquat de la part du bureau de santé du woreda
- Facteurs contextuels





LA VOIE À SUIVRE

- Attention des niveaux supérieurs pour appliquer les modèles d'amélioration de la qualité au niveau des PHCU, avec un accent particulier sur les services de nutrition préventive.
- Les approches d'amélioration de la qualité et les outils d'évaluation doivent être intégrés dans les formations de base liées à la nutrition.
- Intégrer les indicateurs de qualité de vie en matière de nutrition dans les initiatives et programmes de qualité de vie existants de MNCAH.
- Simplifier les approches d'amélioration de la qualité pour la mise en œuvre dans les postes de santé et les communautés.
- Formation axée sur les besoins et l'entraînement/le mentorat intensif à tous les niveaux et réserve d'entraîneurs.
- Planification et suivi conjoints des interventions axées sur la qualité par des experts en qualité à différents niveaux.
- Application régulière d'audits de qualité externes dans tous les PHCU.
- L'accent doit être mis sur l'engagement de la communauté et des clients.





FEED THE FUTURE

The U.S. Government's Global Hunger & Food Security Initiative

Merci !



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



Save the Children