

VISION D'ENSEMBLE DU PROJET

Le projet de SSR CE/ACP/UNFPA en Tanzanie visait à tester une approche innovante de la qualité de soins axée sur les résultats, conduite par l'Initiative d'amélioration et de reconnaissance de la qualité (QIRI).

La mise en œuvre de ce projet conçu pour améliorer les normes de prestation de services de SSR dans les établissements de santé publics, a été exécutée par le biais du système de santé décentralisé et conformément à tous les cadres stratégiques de développement nationaux et internationaux. Le projet était axé sur cinq districts : deux dans la région continentale et trois à Zanzibar choisis en raison de leurs mauvais indices de santé. Sa méthode a été testée en vue de la systématiser et de l'étendre à d'autres endroits du pays. Le ministère de la Santé a totalement approuvé l'initiative, avec l'intention de l'intégrer aux systèmes normaux de suivi et d'évaluation.

Sa stratégie complétait les politiques et priorités en SSR du ministère de la Santé et de l'aide sociale et celles de l'UNFPA et de la CE/ACP. En outre, toutes les parties prenantes concernées au niveau local, national et à celui du district, ont été impliquées, ce qui a garanti l'acceptation et l'intégration du programme dans les plans de santé du district. Le projet visait à combler une lacune importante, du fait qu'il n'existait auparavant aucun outil national pour évaluer la qualité des prestations d'un établissement.

L'initiative QIRI renforce les systèmes en favorisant l'amélioration de la qualité des services fournis et en offrant une méthode systématique de mesure des résultats de cette amélioration de la qualité.

Utilisation des ressources existantes pour le suivi des résultats et l'amélioration des services de SR

L'initiative QIRI renforce les systèmes en favorisant l'amélioration de la qualité des services fournis et en offrant une méthode systématique de mesure des résultats de cette amélioration de la qualité. Elle a utilisé des ressources humaines et des systèmes existants pour renforcer les capacités de mesure de la qualité des services fournis. Le suivi de la qualité des prestations d'une clinique médicale est effectué par un ensemble rigoureux d'indicateurs, regroupés en six domaines clés, parmi lesquels les attentes professionnelles, le feedback sur le fonctionnement, l'environnement physique et les outils, la motivation, les compétences et les savoirs et la satisfaction des clients.

Les résultats de l'ensemble des indicateurs ont été calculés à l'aide d'un score unique exprimé sur une échelle de 1 à 100. Un établissement médical doit obtenir un score QIRI d'au moins 90 %, et le maintenir sur trois évaluations annuelles pour être considéré comme un établissement de qualité, digne d'être reconnu et récompensé. Bien qu'aucun dispensaire n'ait atteint cette norme à la fin du projet, tous les districts ciblés ont affiché des tendances fortement positives, passant d'une base de référence de 21 à 26,6 en juillet 2004 à des scores compris entre 70,6 et 85,3 en septembre 2008, indiquant une amélioration constante des services fournis au fil du temps.

Accroissement de la mobilisation de la communauté par le théâtre

La méthode, basée sur la participation des collectivités locales pour faire passer à leurs membres des messages sur la santé sexuelle et reproductive par le biais de groupes culturels de théâtre établis, a connu un grand succès. Ces messages ont eu un impact notable sur leur comportement sexuel et leur recherche de soins de santé.

L'utilisation de groupes théâtraux au niveau local pour renforcer le pouvoir des populations en leur donnant des informations de qualité sur la santé, aura un impact durable, car le projet a non seulement respecté les contextes culturels locaux, mais il a également facilité le

FICHE SIGNALÉTIQUE

Titre Qualité des prestations de services de SSR

But Faciliter l'amélioration des normes de prestation de services de SSR dans les établissements de santé publics.

Durée 44 mois : 2003–2006

Budget 1,891 million de dollars É.-U.

PRINCIPALES RÉALISATIONS

- ▶ Utilisation des ressources existantes pour effectuer le suivi des résultats et améliorer les services de SR.
- ▶ Accroissement de la mobilisation de la communauté par le théâtre.
- ▶ Participation et collaboration entre des parties prenantes à plusieurs niveaux.



PÉRENNITÉ

Les districts peuvent utiliser les structures de supervision existantes pour effectuer des évaluations de la qualité. En même temps, au niveau central du ministère, l'outil QIRI a été accepté comme un moyen de vérification des normes nationales de qualité des services de santé reproductive et infantile. Les conclusions tirées par l'initiative QIRI ont fourni des renseignements précieux sur les lacunes au niveau des prestations qui ont été utilisés comme feedback essentiel pour permettre aux centres de santé ruraux et à ceux des districts d'améliorer la planification des interventions liées à la SSR.

Après l'exécution du projet, le gouvernement a continué d'assumer certains coûts d'infrastructure tandis que les collectivités locales se partageaient volontiers le coût représenté par l'exploitation des véhicules fournis par le projet dans les centres de soins médicaux primaires. Le gouvernement continue de s'occuper de l'entretien des bâtiments dans les centres de prestation de services du projet, et entreprend aussi de nouvelles constructions (hôpital de Kivunge et unités de soins médicaux primaires de Matwemwe et Tumbatu à Zanzibar, en partenariat avec la France).

renforcement des capacités à l'aide des systèmes existants.

Du fait de la supervision conjointe des groupes de théâtre par les agents culturels du district et les coordinateurs de SSR disposant de compétences complémentaires, les activités de sensibilisation prévues étaient fermement ancrées dans l'environnement local. Dans tous les sites du projet, la région continentale et Zanzibar, les groupes de théâtre ont été utilisés dans d'autres manifestations locales et nationales pour faire passer des messages sur la santé. Les campagnes nationales de dépistage du VIH dans la région continentale ont profité de manière significative de ces groupes culturels.

Participation et collaboration entre des parties prenantes à plusieurs niveaux

Le projet a fait participer et collaborer activement le gouvernement, les acteurs du secteur privé et les collectivités locales. Un solide partenariat a été favorisé dans le pays entre le

gouvernement, les autorités et les collectivités locales qui a abouti à une appropriation par le pays. La participation de la collectivité est intervenue à tous les stades du cycle du projet, particulièrement lors des phases de planification et de mise en œuvre, par l'intermédiaire des représentants locaux dans les Centres de collectivités locales sélectionnés. Ce partenariat a été encouragé en faisant participer les autorités des districts à la planification et en reliant les interventions prévues par le district à l'appui du principal programme de pays aux ressources humaines pour compléter les mesures prises par les autres partenaires. En conséquence, les districts ont intégré les activités liées à l'initiative QIRI dans leurs plans de santé complets du Conseil (CCHP) comme on l'a vu, dans les districts de Singida, Manyoni, Unga et Pemba. L'intégration des activités du projet au CCHP a permis d'assurer aux nouveaux projets des engagements financiers au niveau des districts pour en garantir la pérennité.

ENSEIGNEMENTS TIRÉS

DANIDA a commencé à soutenir l'élargissement de l'initiative QIRI à l'ensemble de l'archipel de Zanzibar par le biais de son Fonds d'assistance aux services de santé distribué par l'intermédiaire des districts. En conséquence, tous les districts ont déjà effectué des évaluations initiales de QIRI et les plans annuels des districts incluent actuellement QIRI, en tant qu'outil important d'amélioration et de suivi de la qualité des soins médicaux. L'UNFPA pourrait jouer un rôle actif dans l'appui de l'expansion effective du programme à Zanzibar. D'autre part, l'UNFPA et le ministère de la Santé et de l'aide sociale de la région continentale de la Tanzanie pourrait chercher des moyens de développer les interventions QIRI, par étapes, pour permettre de tirer de sa mise en œuvre davantage d'enseignements liés au contexte.

L'initiative QIRI a initié un processus susceptible d'aboutir à un renforcement continu du système de santé tanzanien en ce qui concerne la qualité des services fournis. Les ministères de la Santé et de l'aide sociale et les sections de la santé reproductive

et infantile, ainsi que la section du plan d'amélioration de la qualité en Tanzanie, devraient prendre la tête d'un processus destiné à tirer les enseignements de QIRI et d'autres initiatives d'amélioration de la qualité en Tanzanie, afin de pouvoir définir une approche standardisée de l'amélioration de la qualité des systèmes de santé.

Le succès de ce projet donne des arguments au gouvernement et d'autres parties prenantes de la SSR pour envisager de d'étendre l'initiative QIRI à d'autres districts de Tanzanie. Cette extension pourrait être réalisée en donnant à la SSR une place prioritaire dans le Plan stratégique III et dans le plan économique à moyen terme (MTEF). Les sections de santé reproductive et infantile du ministère de la Santé et de l'aide sociale disposent de nets avantages et de l'expérience nécessaire pour tirer parti de l'appui des bailleurs de fonds en faveur des interventions de SSR visant à améliorer les résultats et la gestion en vue de fournir des soins médicaux de qualité en Tanzanie. L'UNFPA va jouer un rôle décisif pour faire placer la SSR en place prioritaire dans le plan stratégique du secteur de la santé.

