



Augmenter le taux de fréquentation des soins anténatals au cours du premier trimestre de grossesse en suivant l'analyse de carte de score en Ouganda

Auteurs

- Dr Jesca Nsungwa Sabiti (Commissaire aux Services de santé, Département de la santé infantile et reproductive, Ministère de la santé de l'Ouganda)
- Ntege Wilberforce (Responsable de la Surveillance et de l'évaluation, Département de la santé infantile et reproductive, Ministère de la santé de l'Ouganda)
- Dr Imaam Mutyaba (Responsable santé de district, District de Kiryandongo)
- Goretty Kyomuhenda (Biostatisticienne, District de Kiryandongo)

Comment fonctionne la carte de score SRMNIA en Ouganda

L'outil de carte de score SRMNIA (Santé de la reproduction, maternelle, néonatale, infantile et des adolescents) est mise en oeuvre en Ouganda depuis 2016 au niveau des districts. Le Ministère de la santé, et plus particulièrement la division de la santé maternelle et infantile, a pour charge de soutenir et superviser les districts afin de permettre une mise en oeuvre optimale de la carte de score.

L'utilisation de la carte de score SRMNIA par le district de Kiryandongo

Dans le district de Kiryandongo, l'équipe de santé est responsable de la mise en oeuvre de l'outil de carte de score. La biostatisticienne du district est responsable principalement de sa production et de sa diffusion chaque trimestre tandis que le responsable de santé du district est chargé de sa révision. La carte de score fait l'objet d'une discussion au cours des réunions trimestrielles de revue de la performance, des réunions publiques communautaires (barazas) et des réunions sectorielles de district. Les participants clés des examens de carte de score incluent :

- Secteur de la santé – l'équipe santé du district, les gérants des établissements de santé et les partenaires de mise en oeuvre ;
- Direction du district hors santé - responsable administratif principal du district, commissaire résident du district, conseil local 5 (niveau district), président et secrétaire du district pour la santé ;
- Membres de la communauté.

Durant les discussions autour de la carte de score, les indicateurs en sous-performance sont soulignés et des actions correctrices sont approuvées, avec un cadre temporel et une attribution des distributions. De plus, les progrès et changements réalisés concernant les indicateurs identifiés précédemment comme sous-performants et les actions connexes sont également passés en revue, et le niveau de performance général fait l'objet d'une discussion avec les gérants des établissements de santé et les travailleurs de santé.

Le cadre d'actions SMART (spécifique, mesurable, atteignable, axé sur les résultats, limité dans le temps) est recommandé pour aider à créer des actions efficaces qui visent directement les racines des problèmes identifiés.

[Apprenez à créer des actions SMART efficaces](#)

Utiliser la carte de score pour cibler l'action envers un indicateur sous-performant

Lors de la réunion trimestrielle d'examen de la performance pour la période d'octobre à décembre 2019, la carte de score a souligné une sous-performance de l'indicateur relatif à la fréquentation des soins anténatals du premier trimestre de grossesse. La performance du district de Kiryandongo pour cet indicateur était de 24%, soit 10 points de moins que la moyenne nationale de 34%. Les causes de cette faible performance ont fait l'objet d'une discussion, et les actions suivantes ont été approuvées :

Action	Personnel de santé impliqué
Offrir des tests de grossesse aux femmes en âge de procréer fréquentant les cliniques ambulatoires qui n'ont pas eu leurs dernières règles et renforcer les conférences d'éducation à la santé sur l'importance de soins anténatals précoces	<ul style="list-style-type: none"> • Personnel de l'établissement de santé • Membres de l'équipe santé du district • Partenaires
Utiliser les sessions d'immunisation (régulières et ciblées) afin d'identifier en amont les femmes enceintes	<ul style="list-style-type: none"> • Personnel de l'établissement de santé • Membres de l'équipe santé du district • Partenaires
Impliquer les équipes santé des villages formées aux soins de santé familiaux dans la sensibilisation et l'identification des femmes enceintes dans leur communauté afin que ces dernières puissent effectuer le plus tôt possible une visite de contrôle anténatal	<ul style="list-style-type: none"> • Personnel de l'établissement de santé • Membres de l'équipe santé du village • Membres de l'équipe santé du district • Partenaires
Mettre en place un dialogue avec les communautés sur les soins anténatals, en commençant par les établissements de santé en sous-performance (avec des indicateurs rouges). Un dialogue sur les soins anténatals a pour but d'augmenter le niveau de sensibilisation et la compréhension du public, de régler les problèmes et de remettre en cause certaines conceptions et comportements. Il s'adresse au coeur comme à l'esprit.	<ul style="list-style-type: none"> • Personnel de l'établissement de santé • Membres de l'équipe santé du village • Personnel du conseil local I (niveau du village) • Membres de l'équipe santé du district • Responsables du district • Partenaires
Augmenter l'implication des hommes. Lorsque les hommes s'impliquent dans la grossesse dès l'annonce de cette dernière, il devient aisé pour les femmes d'effectuer les visites de soins	<ul style="list-style-type: none"> • Personnel de l'établissement de santé • Membres de l'équipe santé du village • Personnel du conseil local I (niveau du village)

Action	Personnel de santé impliqué
anténatals, d'accoucher à l'hôpital et de donner naissance à un bébé en bonne santé.	<ul style="list-style-type: none"> • Membres de l'équipe santé du district • Partenaires
<p>Réaliser des programmes d'information et de sensibilisation ciblés afin de rapprocher les services et la communauté, et ce particulièrement dans les zones où les femmes doivent effectuer 5 km pour se rendre dans un établissement de santé aux normes du Ministère de la santé. Dans le district de Kiryandongo, les communautés concernées incluent Kanywamaizi, Kajebe, Kasanja, Vumulia et Kente.</p> <p>Par conséquent, l'intervention du district pour étendre des services essentiels à ces dernières s'effectue à travers des programmes d'information et de sensibilisation intégrés qui incluent plus d'un service comme les soins anténatals, la planification familiale, l'immunisation, les tests VIH et le lien avec les clients positifs.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Personnel de l'établissement de santé • Membres de l'équipe santé du village • Personnel du conseil local I (niveau du village) • Membres de l'équipe santé du district • Responsables du district • Partenaires
Avoir recours à la méthode de calcul des semaines d'aménorrhée (absence de règles) au lieu de celle de la hauteur utérine pour une estimation plus fiable du niveau d'avancement de la grossesse	<ul style="list-style-type: none"> • Sage-femmes de l'établissement de santé

Suite à la mise en oeuvre des actions ci-dessus, la fréquentation des soins anténatals au cours du premier trimestre de grossesse a augmenté de 30% pour la période s'étendant de janvier à mars 2022. De plus, le nombre d'établissements de santé performants (verts) a augmenté de deux à cinq sur les 22 établissements du district. Les interventions pour améliorer la fréquentation des soins anténatals du premier trimestre et intensifier l'éducation à la santé a également conduit à une augmentation du pourcentage de femmes enceintes se rendant à au moins 4 visites de soins anténatals de 45% au second trimestre de 2021 à 60% au second trimestre 2022.

Les parties prenantes oeuvrent de concert pour améliorer la SRMNIA dans le district

La carte de score rassemble des acteurs clés afin de l'examiner objectivement et d'agir pour améliorer la SRMNIA au Kiryandongo. L'outil a permis aux responsables du district d'être davantage conscients et impliqués dans le programme SRMNIA, ce qui a contribué à plaider avec succès en faveur de davantage de ressources dans ce secteur. De plus, l'outil de carte de score a déclenché des financements pour les barazas communautaires (forums où les communautés peuvent demander des comptes au gouvernement concernant la prestation des services). Les partenaires de mise en oeuvre comme l'UNICEF et l'UNFPA ont financé des réunions de révision et des formations de carte de score tandis que d'autres partenaires basés dans le district - dont le International Rescue Committee (IRC), AVSI, BAYLOR-Ouganda, l'Agency for Cooperation in Research and Development (ACORD) - participent également au processus d'examen et soutiennent la mise en oeuvre des actions correctrices. L'utilisation de la carte de score mène à l'amélioration des soins de santé publique. Avec une implication continue de l'équipe de santé du district et la dynamisation de l'implication des acteurs, son utilisation permanente est destinée à contribuer même davantage à l'amélioration de la SRMNIA dans le district.