



# Paquet d'apprentissage pour les méthodes de longue durée d'action

---

## Module 4 : Qualité des soins

### A l'intention du facilitateur

Le Programme USAID pour la survie de la mère et de l'enfant (MCSP) est un accord global de coopération consistant à introduire et appuyer des interventions de santé à haut impact dans 24 pays prioritaires. Il vise à mettre fin, en l'espace d'une génération, aux décès infantiles et maternels évitables. Le programme vise à faire en sorte que toutes les femmes, les nouveau-nés et les enfants qui en ont le plus besoin aient un accès équitable à des services de santé de qualité qui sauvent la vie. MCSP soutient les programmes de santé maternelle, néonatale et infantile, la vaccination, la planification familiale et la santé de la reproduction, la nutrition, le renforcement des systèmes de santé, l'eau, l'assainissement, l'hygiène, la lutte contre le paludisme, la prévention de la transmission de la mère à l'enfant du VIH, les soins et traitement pédiatriques du VIH.

Ce module a été rendu possible grâce au soutien généreux du peuple américain, par le biais de l'USAID, en vertu de l'accord coopératif AID-OAA-A-14-00028. MCSP est responsable de cette publication qui ne représente pas forcément le point de vue de l'USAID ou du Gouvernement des Etats-Unis.

# Module 4 : Qualité des soins

## **Vue d'ensemble \***

Vue d'ensemble du module à l'intention du facilitateur

## **Exercices**

Exercice 4-1 : Plan d'action

Exercice 4-2 : Interprétation des données

## **Polycopiées**

Polycopié 4-1 : Plan d'action pour améliorer la qualité des services des méthodes de longue durée d'action (MLDA)

Polycopié 4-2 : Interprétation des données

## **Présentations**

Présentation 4-1 : Qualité des soins dans les services de santé

Présentation 4-2 : Utilisation des données pour la prise de décision

\* Contrairement aux autres modules de ce paquet d'apprentissage, le module 4 : Qualité des soins, ne nécessite pas l'utilisation de questionnaires pré et post tests.

# Module 4 : Qualité des soins

## Vue d'ensemble du module à l'intention du facilitateur

Durée : 6 heures

### Objectifs du module

A la fin de cette session, les apprenants seront en mesure de :

- Décrire la « qualité des soins » selon la perspective des clientes, des prestataires de services et des gestionnaires des services de santé
- Proposer des moyens / interventions pour améliorer la qualité des services
- Élaborer un plan d'action pour améliorer la qualité des services
- Compléter les outils de collecte de données de routine nouveaux ou révisés, y compris les registres (le cas échéant)
- Comprendre comment les données peuvent être utilisées pour suivre et améliorer la qualité des services

### Plans des sessions

1. Session 1 : Perspectives sur la qualité des soins
2. Session 2 : Amélioration de la qualité des soins
3. Session 3 : Plan d'action pour l'amélioration de la qualité des soins
4. Session 4 : Introduction d'outils de collecte de données nouveaux ou révisés (le cas échéant)
5. Session 5 : Utilisation des données pour le suivi et l'amélioration de la qualité des soins

### Participants recommandés

Tout le personnel des services administratifs et cliniques - gestionnaires, médecins, infirmiers, sages-femmes, pharmaciens et personnel de l'approvisionnement central - devrait être invité à participer aux sessions de ce module.

## Matériel et fournitures

Catégorie	Titre	Matériel à Imprimer	
		Facilitateur	Apprenant
Exercices	Exercice 4-1 : Plan d'action	X	
	Exercice 4-2 : Interprétation des données	X	
Polycopiés	Polycopié 4-1 : Plan d'action pour améliorer la qualité des services des méthodes de longue durée d'action (MLDA)	X	X
	Polycopié 4-2 : Interprétation des données	X	X
Présentations	Présentation 4-1 : Qualité des soins dans les services de santé	X	
	Présentation 4-2 : Utilisation des données pour la prise de décision	X	
	Présentation sur les modifications apportées aux outils de collecte de données (le cas échéant) <i>Cette présentation n'est pas incluse dans ce module. Elle sera réalisée dans le pays, en fonction des changements convenus avec le ministère de la santé (MS) pour mettre à jour les données recueillies sur les MLDA. Il se peut que, dans certains pays, aucune modification ne soit nécessaire et cette présentation ne sera pas utile.</i>		
Fournitures	Tableau à feuilles mobiles		
	Feutres		
	Projecteur		
	Copies des registres / formulaires utilisés actuellement dans l'établissement de santé		
	Copies des registres / formulaires révisés (le cas échéant)		

# Plans des sessions

## Module 4 — Session I

Date	Lieu	Numéro de session : I	Durée : 45 min
<b>Thème :</b> Perspectives sur la qualité des soins			
<b>Objectifs de la session : à la fin de cette session, les apprenants seront en mesure de :</b> 1. Décrire la « qualité des soins » selon la perspective des clientes, des prestataires de services et des gestionnaires des services de santé			
<b>Préparation préalable :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Préparer trois feuilles du tableau à feuilles mobiles avec les rubriques suivantes :               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Clientes</li> <li>• Prestataires de services</li> <li>• Gestionnaires</li> </ul> </li> <li>• Préparer une feuille de tableau mobile avec la définition et les éléments de soins de haute qualité.</li> <li>• Informer le responsable que les apprenants vont se déplacer dans son établissement pendant la 2ème session.</li> </ul>			

Méthodes et exercices	Matériels / Ressources
<b>Introduction (5 min)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Revoir les objectifs de la session avec les apprenants</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tableau à feuilles mobiles, avec les objectifs de la session</li> </ul>
<b>Travail en petits groupes : perspectives sur la qualité des soins (15 min)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dites aux apprenants qu'ils feront maintenant un exercice pendant 15 minutes pour apprendre ce que la qualité signifie pour une cliente, un prestataire de services et un gestionnaire.</li> <li>• Partager les apprenants en trois groupes (répartir aléatoirement dans le groupe 1, le groupe 2 ou le groupe 3).</li> <li>• Attribuer un rôle à chaque groupe ; clientes, prestataires de services et gestionnaires.</li> <li>• Donner à chaque groupe la feuille du tableau à feuilles mobiles sur laquelle vous avez indiqué le groupe auquel ils ont été assignés.</li> <li>• Demandez aux membres de chaque groupe d'énumérer — 'après leur point de vue - tous les aspects / éléments qui seraient présents / disponibles si les services de santé étaient de la meilleure qualité possible. Par exemple :               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vous êtes une cliente, et vous avez reçu des soins de la meilleure qualité : comment les définissez-vous ?</li> <li>• Vous êtes prestataire de services, et vous avez fourni des soins de la meilleure qualité : comment les définissez-vous ?</li> <li>• Vous êtes gestionnaire, et votre service fournit des soins de la meilleure qualité : comment les définissez-vous ?</li> </ul> </li> <li>• REMARQUE : si les groupes ont de la difficulté à commencer, vous pouvez poser la question au négatif : comment savez-vous que la qualité des soins est médiocre ?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Préparer trois feuilles du tableau à feuilles mobiles avec les rubriques suivantes :               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Clientes</li> <li>• Prestataires de services</li> <li>• Gestionnaires</li> </ul> </li> <li>• Feutres</li> </ul>

Méthodes et exercices	Matériels / Ressources
<p><b>Présentation en groupe et résumé (25 min)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rassembler les groupes et leur laisser 5 minutes pour présenter leur liste.</li> <li>• Résumer les éléments clés des trois points de vue en une « définition » pour la qualité des soins (par exemple, vie privée, respect, prestataires de services compétents, médicaments, environnement propre)             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Utiliser les 10 minutes qui restent pour résumer cette session et passer à la prochaine session en affichant la phrase suivante (sur une feuille du tableau à feuilles mobiles sur un support / mur) :</li> <li>• « Faire ce qu'il faut, quand il le faut, comme il le faut pour chaque personne, à chaque fois »</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Les soins de haute qualité sont :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Efficaces : adhèrent aux normes fondées sur des données probantes</li> <li>• Sûrs : ne nuisent pas aux clientes</li> <li>• En temps opportun : fournis quand et où les clientes en ont besoin</li> <li>• Axés sur les personnes : tiennent compte des besoins, des valeurs et des préférences des clientes</li> <li>• Coordonnés : dans le temps et au niveau de soins</li> <li>• Équitables : ne varient pas en fonction des caractéristiques individuelles (ou du groupe)</li> </ul>	

## Module 4—Session 2

Date	Lieu	Numéro de session : 2	Durée : 85 min
<b>Thème :</b> Amélioration de la qualité des soins			
<b>Objectifs de la session :</b> à la fin de cette session, les apprenants seront en mesure de :			
I. Proposer des moyens / interventions pour améliorer la qualité des services			
<b>Préparation préalable :</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Préparer une feuille de tableau à feuilles mobiles avec le titre suivant : Comment améliorer la qualité des soins</li> </ul>			

Méthodes et exercices	Matériels / Ressources
<b>Introduction (5 min)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Revoir les objectifs de la session avec les apprenants.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tableau à feuilles mobiles, avec les objectifs de la session</li> </ul>
<b>Discussion et remue-méninges : Comment améliorer la qualité des soins (20 min)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Marquer le titre suivant sur une feuille du tableau à feuilles mobiles : « Comment améliorer la qualité des soins » et afficher sur le mur / ou un support.</li> <li>Demander aux apprenants : « Quelles sont les façons dont nous pouvons intervenir / agir pour améliorer la qualité des soins ? »</li> <li>Écrire leurs réponses sur la feuille du tableau à feuilles mobiles.</li> <li>S'assurer que les moyens suivants sont mentionnés ou ressortent : <ul style="list-style-type: none"> <li>Formation des prestataires de services</li> <li>Mettre en œuvre des pratiques de prévention des infections</li> <li>Améliorer la fourniture de produits</li> <li>Améliorer les procédures de rapports et d'enregistrement</li> <li>Assurer une plus grande confidentialité des clientes</li> <li>Améliorer la prestation de soins respectueux</li> <li>Améliorer l'aptitude des prestataires à écouter les clientes</li> <li>Analyser et suivre les données</li> <li>Être responsable</li> </ul> </li> </ul> <p>Expliquer que, lors de la prochaine session de ce module, les apprenants prépareront un « Plan d'action » et pourront identifier certaines façons d'améliorer la qualité des soins dans leurs sites de service. Avant la prochaine session, les apprenants devraient faire le tour de l'établissement et identifier les domaines qui nécessitent une amélioration de la qualité et les présenter à la prochaine session.</p>	
<b>Présentation : Qualité des soins dans les services de santé (15 min)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Utiliser la présentation PowerPoint 4-I : Qualité des soins dans les services de santé, pour souligner les éléments de qualité des soins énumérés ci-dessus.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Présentation 4-I : Qualité des soins dans les services de santé</li> </ul>
<b>Visite de l'établissement de santé (30 min)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Faire le tour des services de l'établissement de santé avec les apprenants et demandez-leur de noter les lacunes dans la qualité des services.</li> <li>À la fin de la tournée, discuter des constatations.</li> </ul>	
<b>Questions et réponses (10 min)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Demandez aux apprenants s'ils ont des questions sur la qualité des soins.</li> <li>Répondez aux questions des apprenants et discutez-en.</li> </ul>	
<b>Résumé (5 min)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Demandez aux apprenants de faire un remue-méninge en ce qui concerne les lacunes qu'ils ont identifiées dans la qualité des soins dans leur établissement/département. Demandez aux apprenants de suggérer des occasions de travailler sur ces lacunes pour améliorer la qualité des soins. Dites aux apprenants que vous passerez en revue et discuterez leurs suggestions lors de la prochaine session.</li> </ul>	



## Module 4—Session 3

Date	Lieu	Numéro de la session : 3	Durée : 50 min
<b>Thème :</b> Plan d'action pour l'amélioration de la qualité des soins			
<b>Objectifs :</b> à la fin de cette session, les apprenants seront en mesure : I. D'élaborer un plan d'action pour améliorer la qualité des services			
<b>Préparation préalable :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Préparer une feuille de tableau à feuilles mobiles avec l'objectif de la session</li> <li>• Préparer une feuille de tableau à feuilles mobiles avec le modèle du plan d'action (correspondant au Polycopié 4-I : Plan d'action pour améliorer la qualité des services des méthodes de longue durée d'action (MLDA))</li> <li>• Copies du Polycopié 4-I : Plan d'action pour améliorer la qualité des services des méthodes de longue durée d'action (MLDA) (voir Exercice 4-I : Plan d'action pour les instructions au facilitateur)</li> </ul>			

Méthodes et exercices	Matériels / Ressources
<b>Introduction (5 min)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Revoir l'objectif de la session avec les apprenants.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Feuille du tableau à feuilles mobiles avec l'objectif de la session</li> </ul>
<b>Passer en revue et discuter des lacunes identifiées lors de la visite de l'établissement (10 min)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Quelles lacunes dans la qualité les apprenants ont-ils identifiés et que peuvent-ils suggérer pour l'amélioration de la qualité des services ?</li> <li>• Quelles prochaines étapes devraient-ils prendre pour travailler sur les lacunes ?</li> <li>• Introduire le concept d'un plan d'action.</li> <li>• Partager le modèle du plan d'action, en utilisant le tableau à feuille mobiles préparé.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Feuille du tableau à feuilles mobiles avec le modèle du plan d'action (correspondant au Polycopié 4-I : Plan d'action pour améliorer la qualité des services des méthodes de longue durée d'action) (MLDA)</li> </ul>
<b>Travail en petits groupes : plan d'action (15 min)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Partager les apprenants en trois groupes (groupe 1, groupe 2 et groupe 3). Dites-leur que c'est un exercice de 15 minutes.</li> <li>• Distribuer le modèle de plan d'action (Polycopié 4-I : Plan d'action pour améliorer la qualité des services des méthodes de longue durée d'action (MLDA) à chaque groupe.</li> <li>• Demander aux membres du groupe de se référer à leurs notes lors de la visite de l'établissement et au rôle qui leur a été attribué.</li> <li>• Utiliser <u>un</u> problème potentiel et développer un plan d'action sur le tableau à feuilles mobiles en utilisant le modèle de plan d'action.</li> <li>• Expliquer que chaque groupe va travailler sur un plan d'action pour <u>un</u> problème.</li> <li>• Circuler parmi les groupes et répondre aux questions, au besoin.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exercice 4-I : Plan d'action</li> <li>• Copies du Polycopié 4-I : Plan d'action pour améliorer la qualité des services des méthodes de longue durée d'action (MLDA)</li> <li>• Feuilles de tableau mobile</li> <li>• Feutres</li> </ul>
<b>Présentation par chaque groupe : plan d'action (15 min)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Laisser à chaque groupe 5 minutes pour présenter leurs plans d'action.</li> <li>• Discuter des plans d'action des groupes et des moyens d'améliorer la qualité des services.</li> </ul>	
<b>Résumé (5 min)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Résumer en disant que la qualité des soins est une composante transversale de tout ce que nous devrions faire en tant que prestataires de services ou gestionnaires pour obtenir de meilleurs résultats et des clients satisfaits.</li> <li>• <b>Conclure et remercier les apprenants</b></li> </ul>	

## Module 4—Session 4

Date	Lieu	Numéro de session : 4	Durée : 60 min (1 hr)
<b>Thème :</b> Introduction d'outils de collecte de données nouveaux ou révisés			
<b>Objectifs de la session : à la fin de cette session, les apprenants seront en mesure de :</b>			
I. Comprendre la mise à jour des outils de collecte des données, y compris des registres (le cas échéant)			
<b>Préparation préalable :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Préparer une feuille du tableau à feuilles mobiles avec les objectifs de la session</li> <li>• Consulter le PowerPoint et / ou le polycopié pour décrire les modifications apportées aux registres nouveaux ou révisés spécifiques au pays, le cas échéant. Le PowerPoint ou le polycopié doit inclure des scénarios pour s'exercer à remplir les registres nouveaux ou révisés.</li> <li>• Copies des formulaires révisés, le cas échéant</li> <li>• Avoir trois copies des registres existants actuellement utilisés dans l'établissement pour enregistrer les informations sur la planification familiale (PF). Vous aurez probablement besoin des registres suivants, mais d'autres peuvent également être importants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Registre de PF</li> <li>• Registre du travail et de l'accouchement</li> <li>• Registre des soins postnatals</li> <li>• Registre /formulaire des logistiques</li> </ul> </li> </ul>			

Méthodes et exercices	Matériels / Ressources
<b>Introduction (5 min)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Revoir l'objectif de la session avec les apprenants.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Feuille du tableau à feuilles mobiles avec l'objectif de la session</li> </ul>
<b>Présentation : modifications aux outils de collecte de données (30 min)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si le MS a révisé des registres ou que de nouveaux registres ont été développés pour capturer des données sur les MLDA, profiter de ce moment pour revoir les registres.</li> <li>• Revoir les modifications à l'aide d'une présentation PowerPoint (si disponible) ou en passant en revue des copies des registres nouveaux ou révisés.</li> <li>• La présentation PowerPoint ou un polycopié doit inclure au moins 3 scénarios pour que les apprenants puissent s'exercer à utiliser les registres nouveaux ou révisés. Chaque scénario devrait inclure un type différent de cliente en termes d'âge, de calendrier de services (post-partum, intervalle, post-avortement) et de méthode choisie par la cliente.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PP / polycopié spécifique au pays, sur les registres nouveaux ou révisés</li> </ul>
<b>Travail individuel : modifications apportées aux outils de collecte de données (15 min)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Laisser 15 minutes aux apprenants pour travailler seuls ou en paire pour s'exercer à remplir les registres, nouveaux ou révisés, à l'aide des scénarios. Circuler parmi les apprenants et répondre aux questions, au besoin.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Copies des registres révisés ou nouveaux</li> </ul>
<b>Discussion et résumé (10 min)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Discutez des questions ou des défis concernant les nouveaux formulaires et résumez en clarifiant toute confusion.</li> </ul>	

## Module 4—Session 5

Date	Lieu	Numéro de session : 5	Durée : 120 min (2 hrs)
<b>Thème :</b> Utilisation des données pour le suivi et l'amélioration de la qualité des soins			
<b>Objectifs de la session : à la fin de cette session, les apprenants seront en mesure de :</b>			
I. Comprendre comment les données peuvent être utilisées pour suivre et améliorer la qualité des services			
<b>Préparation préalable :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Préparer une feuille du tableau à feuilles mobiles avec les objectifs de la session</li> <li>• Copies des formulaires révisés, le cas échéant</li> <li>• Avoir trois copies des registres existants actuellement utilisés dans l'établissement pour enregistrer les informations sur la planification familiale (PF). Vous aurez probablement besoin des registres suivants, mais d'autres peuvent également être importants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Registre de PF</li> <li>• Registre du travail et de l'accouchement</li> <li>• Registre des soins postnatals</li> <li>• Registre / formulaire des logistiques</li> </ul> </li> </ul>			

Méthodes et exercices	Matériels / Ressources
<b>Introduction (5 min)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Revoir les objectifs de la session avec les apprenants.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Feuille du tableau à feuilles mobiles avec l'objectif de la session</li> </ul>
<b>Travail en petits groupes : Interprétation des données (20 min)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Expliquer aux apprenants qu'ils vont maintenant pratiquer l'interprétation des données.</li> <li>• Partager les apprenants en trois groupes.</li> <li>• Donner à chaque groupe une copie du Polycopié 4-2 : Interprétation des données.</li> <li>• Expliquer qu'ils ont 20 minutes pour examiner le Polycopié 4-2 : Interprétation des données, et pour discuter des graphiques et des questions ci-dessous.</li> <li>• Circuler parmi les groupes et répondre aux questions, au besoin.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exercice 4-2 : Interprétation des données</li> <li>• Copies du Polycopié 4-2 : Interprétation des données</li> </ul>
<b>Présentation par groupe : Interprétation des données (15 min)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Laisser à chaque groupe 5 minutes pour présenter leurs graphiques et leurs réponses aux questions.</li> <li>• Reportez-vous à la section « Instructions pour le facilitateur » de l'Exercice 4-2 : Interprétation des données, pour les points à discuter qui ne sont pas mentionnés par les groupes.</li> </ul>	
<b>Présentation : Utilisation des données pour la prise de décision (20 min)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Utiliser la Présentation 4-2 : Utilisation des données pour la prise de décision : 1) catégories de données importantes pour le suivi de la qualité des services, 2) la façon dont les données peuvent guider la prise de décision et 3) les options pour la révision des données</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présentation 4-2 : Utilisation des données pour la prise de décision</li> </ul>

Méthodes et exercices	Matériels / Ressources
<p><b>Travail en petits groupes : Utilisation des données pour la prise de décision (20 min)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Partager les apprenants en trois groupes. Expliquer qu'ils auront 20 minutes pour faire ce travail.</li> <li>Chaque groupe utilise une feuille du tableau à feuilles mobiles pour répertorier au moins deux données (indicateurs) qu'ils souhaiteraient voir affichées ou révisées dans leurs établissements pour les aider à prendre des décisions éclairées au sujet des services de MLDA. <ul style="list-style-type: none"> <li>Exemples : rupture de stock de produits, nombre de clientes bénéficiant de la planification familiale après l'accouchement avant la sortie de l'hôpital, nombre de clientes conseillées sur la PF lors de la CPN, nombre de clientes de PF, nombre de clientes recevant des MLDA, nombre de clientes après avortement recevant la PF, etc.</li> </ul> </li> <li>Pour chaque donnée, le groupe doit noter : <ul style="list-style-type: none"> <li>La source des données (titre du registre/formulaire)</li> <li>POURQUOI ils pensent qu'il est important d'examiner cette donnée (les types de décisions que cela les aidera à prendre)</li> </ul> </li> <li>Circuler parmi les apprenants et répondre aux questions, au besoin.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Feuille vierge du tableau à feuilles mobiles</li> <li>Feutres</li> <li>Copies des registres révisés ou nouveaux</li> <li>Copies des registres existants avec des informations sur la PF</li> </ul>
<p><b>Présentation par les groupes : utilisation des données pour la prise de décision (15 min)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Rassembler les groupes et leur laisser 5 minutes pour présenter les données qu'ils souhaitent utiliser dans leur établissement.</li> </ul>	
<p><b>Discussion en groupe : Élaborer un plan d'analyse des données (20 min)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Discussion sur les questions suivantes. Utilisez une feuille du tableau à feuilles mobiles pour noter les réponses des apprenants : <ol style="list-style-type: none"> <li>Qui est responsable de l'enregistrement des données et du remplissage des registres et autres formulaires dans cet établissement ? (Généralement, tous les prestataires, pharmaciens, etc.)</li> <li>Qui devrait être responsable de la <u>compilation et de l'analyse des données</u> dans cet établissement ? (Inscrire le / les nom[s].)</li> <li>Quelle est la meilleure méthode d'examen des données pour le personnel de l'établissement ? (Il y a plusieurs options : affichage continu sur un tableau mural, revue lors des réunions mensuelles, etc.)</li> <li>Qui devrait participer à l'analyse des données dans l'établissement ? (Réponse idéale : tout le monde !)</li> <li>À quelle fréquence les données doivent-elles être révisées dans cet établissement ? (Réponse idéale : tous les trimestres ou mensuellement)</li> <li>Qui devrait être responsable de s'assurer que les données sont révisées par le personnel de l'établissement? (Inscrire le / les nom[s].)</li> </ol> </li> </ul> <p><b>Encouragez les apprenants à partager cette discussion avec les gestionnaires de l'établissement, s'ils ne sont pas présents pendant la session.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Feuille vierge du tableau à feuilles mobiles</li> <li>Feutres</li> </ul>
<p><b>Clôture : Remercier les participants et les féliciter, et clôturer la session. (5 min)</b></p>	

## Exemple de calendrier

### Formation dans l'établissement de santé : deux jours consécutifs

Jour 1 (3 heures)		Jour 2 (3 heures)	
Durée	Session : Exercice	Durée	Session : Exercice
5 min	Session 1 : Introduction	5 min	Session 4 : Introduction
15 min	Session 1 : Travail en petits groupes: Perspectives sur la qualité des soins	30 min	Session 4 : Présentation : modifications aux outils de collecte de données (30 min)
25 min	Session 1 : Présentations des groupes et résumé	15 min	Session 4 : Travail individuel : modifications apportées aux outils de collecte de données
5 min	Session 2 : Introduction	10 min	Session 4 : Discussion et résumé
20 min	Session 2 : Discussion et remue-méninges : Comment améliorer la qualité des soins	5 min	Session 5 : Introduction
15 min	Session 2 : Présentation : Qualité des soins dans les services de santé	20 min	Session 5 : Travail en petits groupes : Interprétation des données
30 min	Session 2 : Visite de l'établissement	15 min	Session 5 : Présentation par groupe : Interprétation des données
10 min	Session 2 : Q&A	20 min	Session 5 : Présentation : Utilisation des données pour la prise de décision
5 min	Session 2 : Résumé	20 min	Session 5 : Travail en petits groupes : Utilisation des données pour la prise de décision
5 min	Session 3 : Introduction	15 min	Session 5 : Présentation par groupe : utilisation des données pour la prise de décision
10 min	Session 3 : Passer en revue et discuter des lacunes identifiées lors de la visite de l'établissement	20 min	Session 5 : Discussion en groupe : Élaborer un plan d'examen des données
15 min	Session 3 : Travail en petits groupes : Plan d'action	5 min	Session 5 : Clôture et remerciements
15 min	Session 3 : Présentations des groupes : plan d'action		
5 min	Session 3 : Résumé et clôture		

# Module 4 : Qualité des soins

## Exercice 4-I : Plan d'action

Durée : 15 minutes

### Objectif

- S'exercer à élaborer un plan d'action en fonction des lacunes ou des problèmes identifiés lors de la visite de l'établissement et du rôle attribué.

### Matériel

- Polycopié 4-1 : Plan d'action pour améliorer la qualité des services pour les méthodes de longue durée d'action (MLDA)

### Instructions pour le facilitateur

- Partager les apprenants en trois groupes. Chaque groupe reçoit le Polycopié 4-1 : Plan d'action pour améliorer la qualité des services pour les méthodes de longue durée d'action (MLDA), qui est un modèle de plan d'action. Demandez à chaque groupe d'identifier une lacune ou un problème identifié lors de la visite dans l'établissement. Complétez le modèle du plan d'action pour ce problème. Les apprenants devraient utiliser une feuille du tableau à feuilles mobiles pour noter leurs plans d'action pour ensuite facilement les présenter à tous les groupes.

# Module 4 : Qualité des soins

## Exercice 4-2 : Interprétation des données

Durée : 20 minutes

### Objectifs

- Amener les apprenants à réfléchir à la façon dont les données peuvent être utilisées pour prendre des décisions dans l'établissement.
- Amener les apprenants à commencer à penser aux indicateurs au-delà de leur utilisation.

### Matériel

Polycopié 4-2 : Interprétation des données

### Instructions pour le facilitateur

- Partager les apprenants en trois groupes. Chaque groupe reçoit le Polycopié 4-2 : Interprétation des données.
- Pendant les présentations de groupes (5 minutes par groupe), essayez de mentionner les points ci-dessous, s'ils ne sont pas mentionnés par les apprenants :

### 1er groupe

- Quelles sont les données sur les fournitures qui nous indiquent si ces établissements sont prêts à fournir des services pour les méthodes de longue durée d'action (MLDA) ?
  - L'hôpital A a une rupture de stock de DIU pendant un mois (avril).
  - L'hôpital B avait un faible approvisionnement en DIU le mois d'avril et une rupture de stock depuis le mois de mai. L'hôpital B dispose d'une petite quantité d'implants, mais pas de rupture de stock jusqu'à présent.
  - Les deux hôpitaux ont des ruptures de stock pour d'autres méthodes de planification familiale, ce qui représente un problème pour la qualité globale des services. Pendant les ruptures de stock, les établissements ne sont pas prêts à fournir toutes les méthodes que les clientes choisissent.
- Qu'est-ce qui est bien et mal pour chaque façon de surveiller les approvisionnements (suivi des ruptures de stock plutôt que suivi du nombre de fournitures en stock) ?
  - La méthode de l'hôpital A est très simple pour suivre et identifier les ruptures de stock. Mais cette méthode ne peut pas prédire quand l'approvisionnement est faible et quand faire le réapprovisionnement pour éviter les ruptures de stock.
  - La méthode de l'hôpital B est plus difficile à suivre car elle exige que quelqu'un dans l'établissement comptabilise toutes les méthodes de contraception en stock chaque mois. La méthode est également plus difficile à interpréter. Cependant, un des avantages est que l'établissement peut anticiper une rupture de stock, avant qu'elle ne se produise réellement.

## 2ème groupe

- A l'hôpital A, que pouvons-nous tirer des données concernant l'utilisation globale des services de MLDA ?
  - À l'hôpital A, le nombre de femmes qui acceptent les MLDA a plus que doublé de janvier à mai, principalement parce que le nombre de femmes qui acceptent l'implant a augmenté. Cependant, en juin, le nombre a diminué.
- À l'hôpital B, que pouvons-nous tirer des données sur la couverture des services de MLDA ?
  - À l'hôpital B, le pourcentage de femmes conseillées sur la planification familiale du post-partum (PFPP) après l'accouchement a augmenté. Pourtant, la plupart des femmes ne sont pas conseillées sur la PFPP avant leur sortie de l'hôpital.

## 3ème groupe

- Au centre de santé A, que pouvons-nous tirer des données sur la qualité des services de MLDA ?
  - L'utilisation des implants a augmenté. L'utilisation de DIU hormonal n'a augmenté que légèrement, et l'utilisation de DIU (non hormonal) a diminué. Le personnel des établissements de santé devrait en explorer les causes. Par exemple, il se peut que les conseillers discutent ou pas de toutes les méthodes (counseling incomplet), les conseillers peuvent inciter les clientes à utiliser des implants au lieu d'autres méthodes (counseling biaisé), ou les fournitures peuvent ne pas être disponibles.
- Au centre de santé B, que pouvons-nous tirer des données sur le suivi des utilisatrices de MLDA ?
  - La plupart des clientes qui reçoivent des MLDA ne reviennent pas pour le suivi, en particulier les femmes qui ont des implants. Le personnel de l'établissement devrait en explorer les raisons pour encourager un meilleur suivi.



# Module 4 : Qualité des soins

## Polycopié 4-I : Plan d'action pour améliorer la qualité des services des méthodes de longue durée d'action (MLDA)

Lacune, problème ou tendance	Cause(s) probable(s) du problème	Mesures à prendre	Responsable(s)	Date cible à laquelle l'activité sera complétée	Ressources nécessaires pour réaliser cette action	Date réelle à laquelle l'activité est terminée	Notes

# Module 4 : Qualité des données

## Polycopié 4-2 : Interprétation des données

### 1er groupe

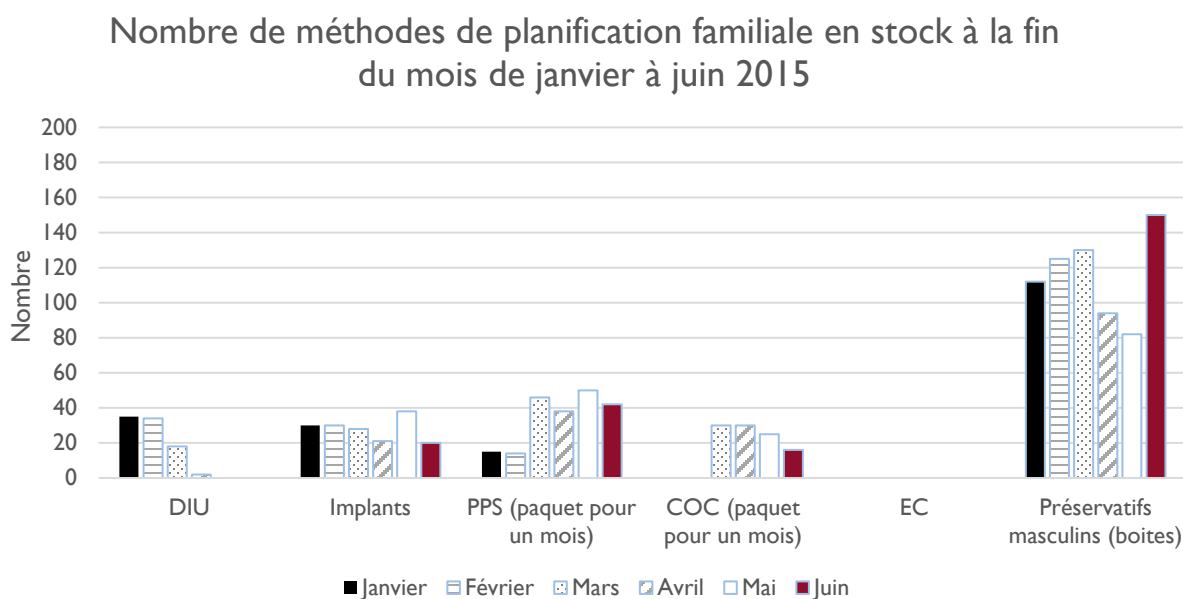
#### Hôpital A

Hôpital A suit le / les mois où il y a eu une rupture de stock des méthodes de planification familiale pendant un jour ou plus.

Rupture de stock des produits de planification familiale de janvier à juin 2015 (X = rupture de stock un jour ou plus pendant le mois)						
	DIU	Implants	Pilule à progestatif seul (PPS)	Contraceptifs oraux combinés (COC)	Pilules contraceptives d'urgence (PCU)	Préservatifs masculins
Jan					x	
Fév.			x		x	
Mar			x		x	
Avril	x		x			
Mai			x			
Juin			x			

#### Hôpital B

Hôpital B suit le nombre de méthodes de planification familiale en stock (disponibles) à la fin de chaque mois.



## Questions à débattre

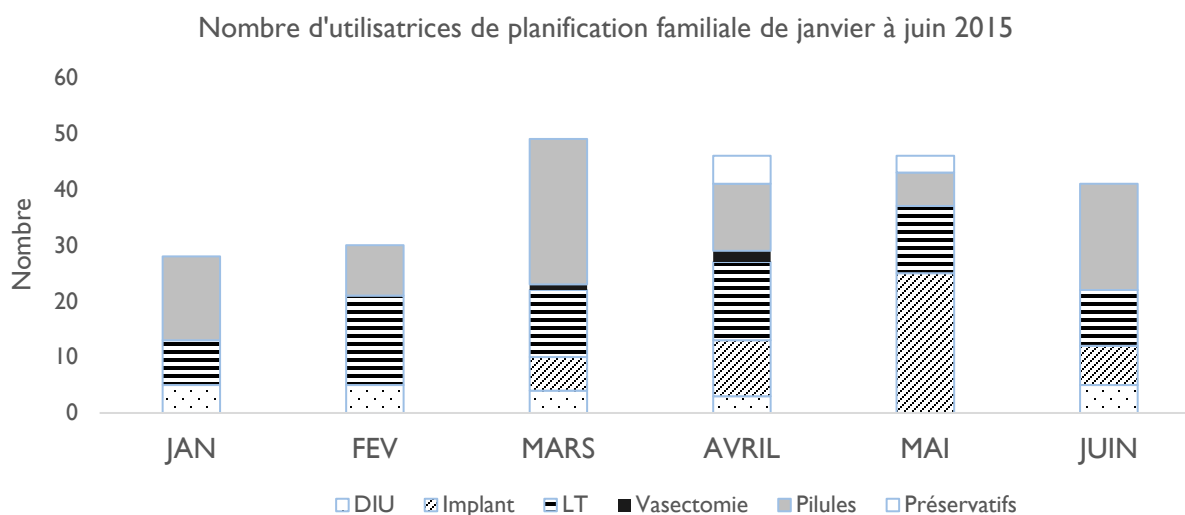
Si vous aviez examiné ces données en juillet 2015, qu'auriez-vous appris de la capacité de chaque hôpital à fournir des services de planification familiale ? Des méthodes de longue durée d'action (MLDA) ?

Qu'est-ce qui est bien et mal pour chaque façon de surveiller les approvisionnements (suivi des ruptures de stock plutôt que suivi du nombre d'approvisionnements en stock) ?

## 2ème groupe

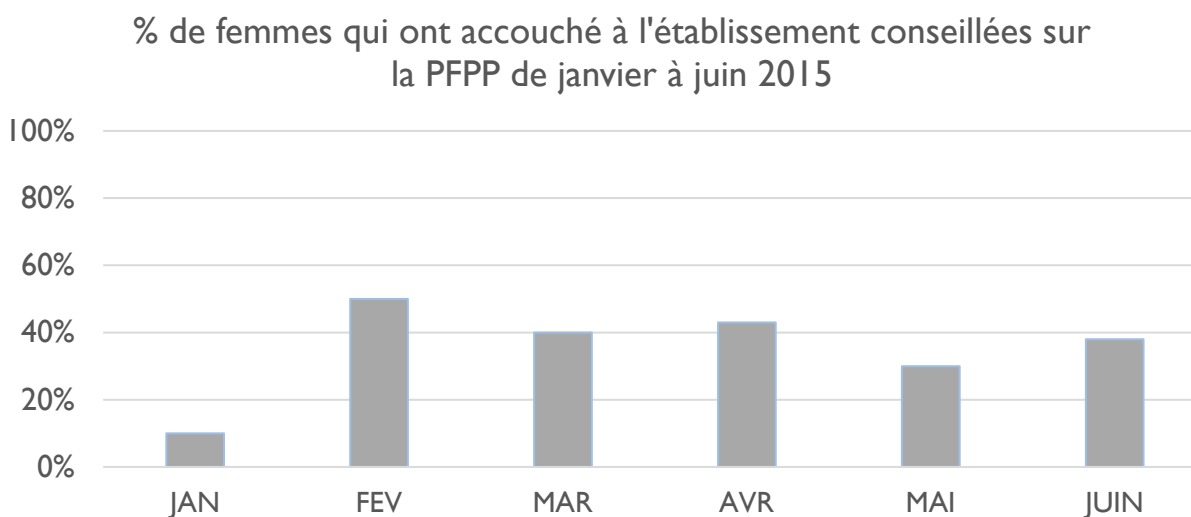
### Hôpital A

L'hôpital A offre une gamme de méthodes de planification familiale, y compris les MLDA et les méthodes permanentes. Les données sur l'acceptation de la méthode, de janvier-juin 2015, sont les suivantes :



### Hôpital B

A l'Hôpital B le personnel de la maternité est formé pour conseiller les femmes sur la planification familiale du post-partum (PFPP) après l'accouchement. Les données sur le counseling, de janvier-juin 2015, sont les suivantes :



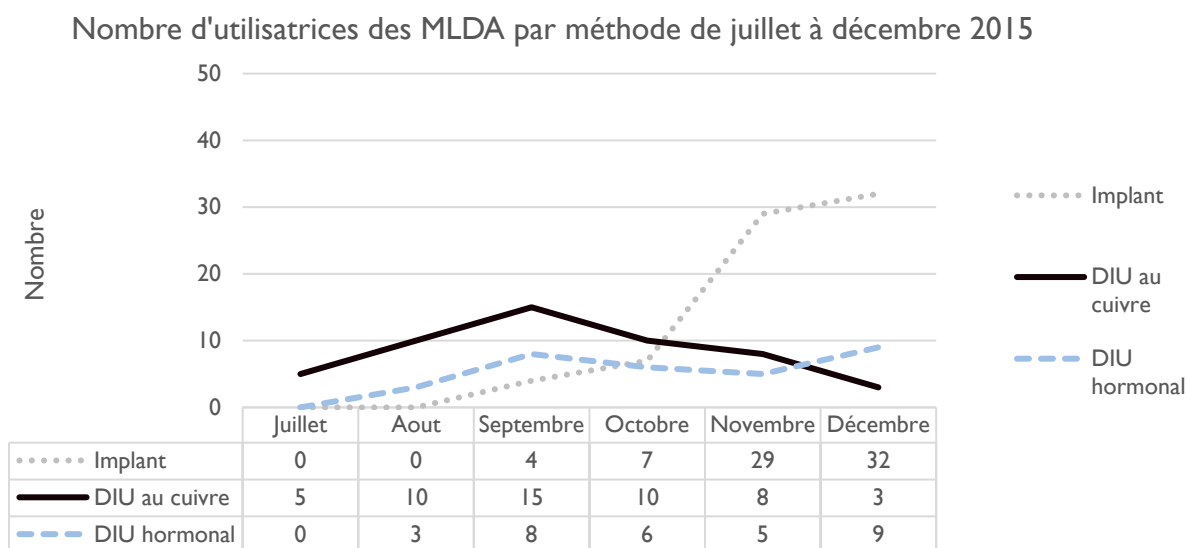
## Questions à débattre

- Que pouvons-nous apprendre des données de l'hôpital A sur l'utilisation des services de planification familiale ?
- Que pouvons-nous apprendre des données de l'hôpital B sur la couverture des conseils en matière de MLDA ?

### 3ème groupe

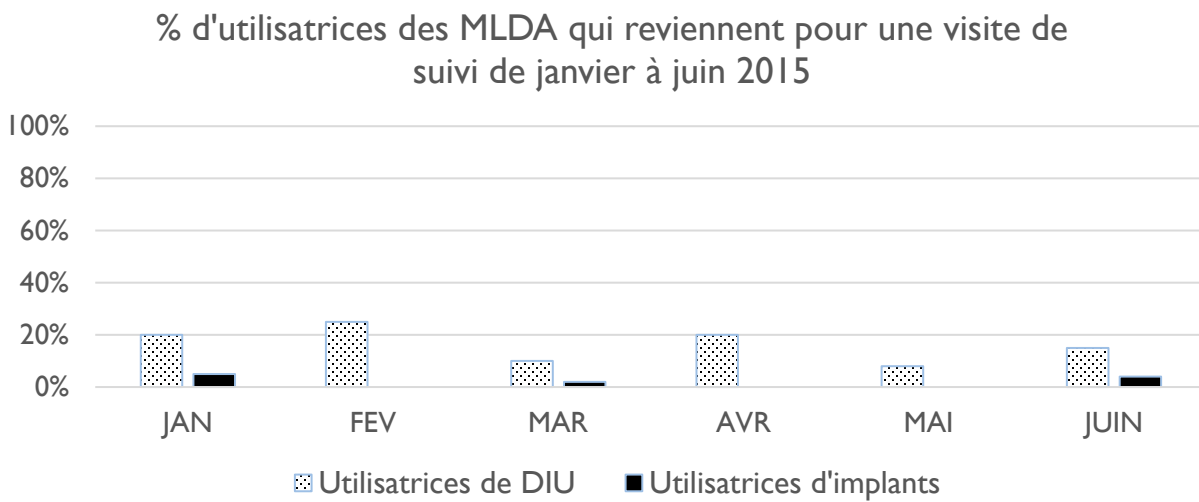
#### Centre de santé A

Le Centre de santé A offre des services de contraception depuis 5 ans. Le programme national de planification familiale a introduit de nouvelles MLDA dans leur programme et a formé du personnel pour l'offre de ces services. Les données pour les utilisatrices de MLDA de juillet à décembre 2015 sont les suivantes :



## Centre de santé B

Le Centre de santé B recommande aux clientes de revenir à l'établissement pour une visite de suivi après avoir reçu une MLDA. Les données sur les visites de suivi de janvier à juin 2015, sont les suivantes :



## Questions à débattre :

- Sur la base des données du Centre de santé A, qu'est-ce que vous pourriez examiner sur la qualité du counseling et des services de MLDA ?
- Que pouvez-vous apprendre des données du Centre de santé B concernant le suivi des utilisatrices des MLDA ?

## Présentation 4-I :

Qualité des soins dans les services de santé

---

---

---

---

---

---

---

---

### Sommaire de la présentation

1. Quelle est la définition de la qualité des soins ?
2. Quels sont les éléments de la qualité des soins ?
3. Qui sont les intervenants en matière de qualité des soins ?
4. Quels processus peuvent améliorer la qualité des soins ?
5. Qui est responsable de la qualité des soins ?
6. Comment la qualité des soins est-elle évaluée et mesurée ?

2

---

---

---

---

---

---

---

---

### Quelle est la définition de la qualité des soins ?

« Faire ce qu'il faut, quand il le faut, comme il le faut pour chaque personne, à chaque fois »

**Contenu**  
Quels soins sont  
fournis aux  
clientes ?

**Experience**  
Comment les  
soins sont-ils  
perçus par les  
clientes ?

3

---

---

---

---

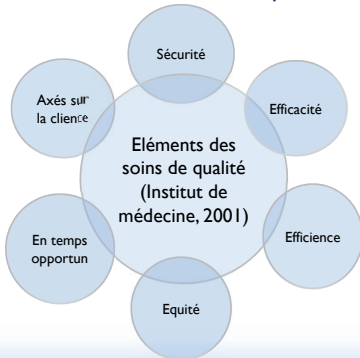
---

---

---

---

Quels sont les éléments de la qualité des soins ?



Institute of Medicine, 2001

4

---

---

---

---

---

---

---

Qui sont les intervenants en matière de qualité des soins ?

Clients

Membres de la communauté

Prestataires

Gestionnaires

Qu'est-ce qui est important pour eux ?  
Pourquoi la qualité des soins est-elle importante pour eux ?

5

---

---

---

---

---

---

---

Quels processus peuvent améliorer la qualité des soins ?

Quel est le problème ?

Que voulez-vous changer ?

Que pouvez-vous faire pour le changer ?

6

---

---

---

---

---

---

---

## Exemple : Amélioration de la qualité

- Évaluation de base
- Plan d'action
- Évaluation de suivi
- Bilan des progrès




---

---

---

---

---

---

---

---

## Exemple: outil d'évaluation de la prévention des infections

Standard de performance	Critères de vérification	O, N, NA	Remarques
4. Des fournitures propres sont disponibles sur le site et sont prêtes à l'emploi	<p>Vérifier si :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Les antiseptiques sont préparés dans de petits récipients réutilisables à usage quotidien</li> <li>• Les récipients réutilisables sont soigneusement lavés à l'eau et au savon, rincés à l'eau propre et séchés avant de les remplir</li> <li>• Les récipients réutilisables sont étiquetés avec la date chaque fois qu'ils sont remplis</li> <li>• La compresse ou le coton est stocké dans des récipients secs sans antiseptique</li> <li>• Les instruments sont stockés dans des récipients secs sans antiseptiques</li> <li>• Un récipient en plastique propre avec une solution de chlore à 0.5% est disponible pour rincer les seringues et les aiguilles avant de les jeter dans un récipient résistant à la perforation</li> <li>• La solution dans ce conteneur est changée tous les jours ou lorsqu'elle est sale</li> <li>• Tous les conteneurs mentionnés ci-dessus sont prêts à être utilisés dans : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Salles d'examen</li> <li>• Salles de travail et d'accouchement</li> <li>• Aires du postpartum, de la pharmacie ou du laboratoire</li> </ul> </li> </ul>	<p>Y</p> <p>Y</p> <p>N</p> <p>Y</p> <p>Y</p> <p>N</p> <p>N</p> <p>Y</p>	<p>1. Pas de feutres et de ruban adhésif pour étiqueter les conteneurs dans l'établissement</p> <p>2. Pas de solution de chlore dans l'établissement.</p> <p>Ajouter au plan d'action de l'établissement</p>

---

---

---

---

---

---

---

---

## Plan d'action pour la prévention des infections

Lacunes	Interventions	Personne responsable	Soutien	Date limite
Pas de solution de chlore dans l'établissement	Acheter une solution de chlore	Mr. X	Tout le personnel collecte de l'argent pour acheter une bouteille de solution de chlore	5 mars
	Demandez au district de fournir	Project	Agent de santé de district	Prochaine réunion trimestrielle
Ne sait pas comment préparer la solution de chlore	Former en prévention des infections	Project	Aucun	15 mars
Les sacs en plastique pour les poubelles ne sont pas disponibles	Collecter des sacs en plastique des magasins voisins	Mr Z (homme de ménage)	Groupe de soutien communautaire	5 mars

---

---

---

---

---

---

---

---



## Qui est responsable de la qualité des soins ?

Tout le monde !

Clientes

Membres de la  
communauté

Prestataires

Gestionnaires

Que peuvent-ils faire pour améliorer la  
qualité des soins ?

10

---

---

---

---

---

---

---

---

## Comment la qualité des soins est-elle évaluée et mesurée ?

- Mettre en œuvre un suivi et une action continus
- Collecter des statistiques de services de façon routinière
- Utiliser les données pour le suivi
- Analyser les données
- Évaluer les raisons de tout changement
- Prendre des mesures / adapter



11

---

---

---

---

---

---

---

---

Pour de plus amples informations,  
rendez-vous sur le site  
**[www.mcsprogram.org](http://www.mcsprogram.org)**

Cette présentation a été rendue possible grâce au soutien généreux du peuple américain, par le biais de l'USAID, en vertu de l'accord coopératif AID-OAA-A-14-00028. Les auteurs sont responsables de ce contenu qui ne représente pas forcément le point de vue de l'USAID ou du Gouvernement des États-Unis.

[facebook.com/MCSPglobal](https://facebook.com/MCSPglobal)

[twitter.com/MCSPglobal](https://twitter.com/MCSPglobal)

---

---

---

---

---

---

---

---



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE

Maternal and Child  
Survival Program

## Module 4 : Qualité des soins Présentation 4-2 :

Utilisation des données pour la prise de décision

---

---

---

---

---

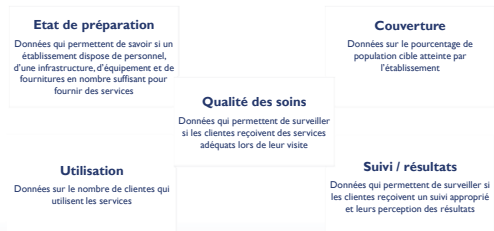
---

---

---

### Utilisation des données pour la prise de décision dans l'établissement de santé

Plusieurs catégories de données sont importantes et permettent au personnel de  
l'établissement de fournir des services de qualité



---

---

---

---

---

---

---

---

### Prise de décision à l'aide des données

	Problème / situation		
Etat de préparation	Rupture de stock de DIU dans l'établissement		
Utilisation	Le mois dernier, 75 clientes ont reçu des MLDA dans cet établissement et la tendance est à la hausse, ce qui fait que les clientes doivent attendre longtemps.		
Couverture	Parmi les femmes qui ont accouché dans cet établissement, 30% ont reçu des conseils sur la planification familiale avant leur départ.		

Quelles pourraient être les raisons de chacun de ces problèmes ou situations ?

---

---

---

---

---

---

---

---

## Prise de décision à l'aide des données

	Problème / situation	Raisons possibles	
Etat de préparation	Rupture de stock de DIU dans l'établissement	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fournitures non commandées</li> <li>Les fournitures du bureau de santé du district ne parviennent pas à l'établissement</li> <li>Fournitures non disponibles dans le district</li> </ul>	
Utilisation	Le mois dernier, 75 clientes ont reçu des MLDA dans cet établissement et la tendance est à la hausse, ce qui fait que les clientes doivent attendre longtemps.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Activités de génération de demande</li> <li>Amélioration du counseling sur les méthodes disponibles</li> </ul>	
Couverture	Parmi les femmes qui ont accouché dans cet établissement, 30% ont reçu des conseils sur la planification familiale avant leur départ.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pas de personnel chargé du counseling</li> <li>Aucune procédure pour le counseling</li> <li>Le personnel n'a pas suffisamment de temps pour le counseling</li> </ul>	

Quelles actions le personnel de l'établissement pourrait prendre pour remédier au problème ou à la situation ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Prise de décision à l'aide des données

	Problème / situation	Raisons possibles	Actions
Etat de préparation	Rupture de stock de DIU dans l'établissement	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fournitures non commandées</li> <li>Les fournitures du bureau de santé du district ne parviennent pas à l'établissement</li> <li>Fournitures non disponibles dans le district</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Faire une nouvelle commande de fournitures</li> <li>Parler au Bureau de santé du district au sujet du transport</li> <li>Parler au Bureau de santé du district au sujet des besoins d'approvisionnement</li> </ul>
Utilisation	Le mois dernier, 75 clientes ont reçu des MLDA dans cet établissement et la tendance est à la hausse, ce qui fait que les clientes doivent attendre longtemps.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Activités de génération de demande</li> <li>Amélioration du counseling sur les méthodes disponibles</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Envoyer plus de personnel à la formation</li> <li>Commander davantage de fournitures</li> <li>Libérer le personnel capable d'insérer des MLDA en transférant plus de responsabilités à d'autres membres du personnel</li> </ul>
Couverture	Parmi les femmes qui ont accouché dans cet établissement, 30% ont reçu des conseils sur la planification familiale avant leur départ.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pas de personnel chargé du counseling</li> <li>Aucune procédure pour le counseling</li> <li>Le personnel n'a pas suffisamment de temps pour le counseling</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Désigner le personnel responsable du counseling</li> <li>Élaborer une procédure pour le counseling</li> <li>Passer la responsabilité du counseling à un personnel différent</li> </ul>

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Prise de décision à l'aide des données

	Problème / situation		
Qualité*	Le mois dernier, il y a eu 50 insertions d'implants et 2 de DIU		
Suivi résultats	25 utilisatrices des MLDA ont demandé le retrait de la méthode le mois dernier		

\* La qualité des soins est mieux mesurée par des observations ou entretiens des clientes. Cependant, les données recueillies de façon routinière peuvent donner des indications pour établir si le counseling en planification familiale est bien fait et si les clientes ont accès à une gamme de méthodes.

Quelles pourraient être les raisons de chacun de ces problèmes ou situations ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Prise de décision à l'aide des données

	Problème / situation	Raisons possibles	
<b>Qualité*</b>	Le mois dernier, il y a eu 50 insertions d'implants et 2 de DIU	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les DIU ne sont pas disponibles</li> <li>Le personnel n'est pas à l'aise avec la technique d'insertion du DIU</li> <li>Les préjugés du personnel mettent les femmes à l'écart du DIU</li> </ul>	
<b>Suivi résultats</b>	25 utilisatrices de MLDA ont demandé le retrait de la méthode le mois dernier	<ul style="list-style-type: none"> <li>Counseling de qualité médiocre</li> <li>Mauvaise technique</li> <li>Le personnel n'offre pas de choix volontaire</li> <li>Mauvaise prévention des infections</li> <li>Le mari n'approuve pas</li> </ul>	

\* La qualité des soins est mieux mesurée par des observations ou entretiens des clientes. Cependant, les données recueillies de façon routinière peuvent donner des indications pour établir si le counseling en planification familiale est bien fait et si les clientes ont accès à une gamme de méthodes.

Quelles sont les actions que le personnel de l'établissement pourrait prendre pour résoudre le problème ou la situation ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Prise de décision à l'aide des données

	Problème / situation	Raisons possibles	Actions
<b>Qualité*</b>	Le mois dernier, il y a eu 50 insertions d'implants et 2 de DIU	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les DIU ne sont pas disponibles</li> <li>Le personnel n'est pas à l'aise avec la technique d'insertion du DIU</li> <li>Les préjugés du personnel mettent les femmes à l'écart du DIU</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Commander de fournitures</li> <li>Fournir plus de supervision ou de formation en cours d'emploi</li> <li>Identifier et éliminer les préjugés des prestataires</li> </ul>
<b>Suivi résultats</b>	25 utilisatrices de MLDA ont demandé le retrait de la méthode le mois dernier	<ul style="list-style-type: none"> <li>Counseling de qualité médiocre</li> <li>Mauvaise technique</li> <li>Le personnel n'offre pas de choix volontaire</li> <li>Mauvaise prévention des infections</li> <li>Le mari n'approuve pas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fournir plus de supervision ou de formation en cours d'emploi</li> <li>Identifier et éliminer les préjugés</li> <li>Revoir et améliorer les procédures de prévention des infections</li> <li>Utiliser la sensibilisation communautaire pour informer les femmes sur les options de méthodes de planification familiale, et engagement des hommes</li> </ul>

\* La qualité des soins est mieux mesurée par des observations ou entretiens des clientes. Cependant, les données recueillies de façon routinière peuvent donner des indications pour établir si le counseling en planification familiale est bien fait et si les clientes ont accès à une gamme de méthodes.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Analyser les données

- Les données doivent être régulièrement analysées pour prendre des décisions en vue d'améliorer la qualité des soins.
- Quelles sont les façons d'analyser les données ?
  - Analyse et discussion lors des réunions mensuelles du personnel
  - Afficher les données au mur pour qu'elles soient visibles pour le personnel
  - Analyse lors de la supervision facilitante
  - Autres idées ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Qu'est-ce qu'un tableau de bord ?

- Un outil pour afficher des données
- Un tableau de bord dans une voiture vous donne des informations importantes pour vous aider à conduire en toute sécurité (par exemple, la vitesse, la quantité d'essence / essence restante, la température)
- Le tableau de bord de l'établissement suit le même principe

---

---

---

---

---

---

---

---

## Les éléments d'un tableau de bord utile

- Idéalement, il inclut les données de plusieurs des catégories dont nous avons discuté :
  - Etat de préparation
  - Utilisation
  - Couverture
  - Qualité des soins
  - Suivi / résultats pour la cliente
- Montre les progrès vers la réalisation des cibles (le cas échéant)
- Est simple (affiche une quantité limitée de données)
- Est flexible (les indicateurs peuvent être modifiés pour s'orienter vers de nouveaux domaines d'intérêt)

---

---

---

---

---

---

---

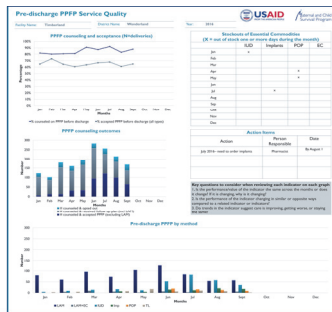
---

## Modèle d'un tableau de bord

Ce modèle met l'accent sur la planification familiale du postpartum (PFPP) avant la sortie de l'hôpital, et inclut des données sur :

- La rupture de stock des méthode de PF
- La couverture
- Les résultats de counseling
- La qualité (PFPP par méthode)

Comprend également un espace pour noter le plan d'action




---

---

---

---

---

---

---

---

Pour de plus amples informations,  
rendez-vous sur le site  
**[www.mcspgprogram.org](http://www.mcspgprogram.org)**

Cette présentation a été rendue possible grâce au soutien généreux du peuple américain, par le biais de l'USAID, en vertu de l'accord coopératif AID-OAA-A-14-00028. Les auteurs sont responsables de ce contenu qui ne représente pas forcément le point de vue de l'USAID ou du Gouvernement des États-Unis.

[facebook.com/MCSPglobal](https://facebook.com/MCSPglobal)

[twitter.com/MCSPglobal](https://twitter.com/MCSPglobal)

---

---

---

---

---

---

---

---