



# LE COLLABORATIF D'AMÉLIORATION : Une approche innovante pour sauver les vies des mères et des nouveau-nés au Mali

## Problème

Selon l'EDSM-IV 2006, le taux de mortalité maternelle est de 464 pour 100 000 naissances vivantes et celui de la mortalité néonatale de 46 pour 1000 naissances vivantes.

Les saignements graves ou hémorragie constituent la principale cause de décès maternels à travers le monde. Chez les nouveau-nés les causes principales de décès sont l'asphyxie, l'infection sévère et la prématurité.

## Les Interventions à Haut Impact Peuvent Réduire la Mortalité Maternelle et Néonatale

Lorsque la mortalité maternelle et néonatale est élevée, et les ressources limitées, l'introduction de pratiques à faible coût, à haut impact et basées sur l'évidence scientifique peuvent prévenir ou gérer ces causes principales de mortalité maternelle et néonatale.

La Gestion Active de la Troisième Période de l'Accouchement (GATPA) réduit en l'occurrence à plus de 50% l'hémorragie du postpartum, et peut améliorer la survie maternelle.

Un paquet de soins essentiels aux nouveau-nés (SEN) administré au moment de la naissance peut nettement assurer la survie de nouveau-nés. Il consiste des suivants:

- Veiller à ce que l'enfant respire
- Sécher et stimuler le nouveau-né



## Couverture

Le collaborative d'amélioration des soins maternels et néonataux en post-partum, plus précisément la pratique de la GATPA / SEN, couvre un total de 41 maternités dans la région de Kayes dont 38 sont les Centres de Santé Communautaires (CScom, 2 Centres de Santé de Référence (CSRéf) et l'hôpital régional comme indiquée ci-dessous :

- Tous les formations sanitaires fonctionnels du cercle de Diéma (22)
- La moitié des centres fonctionnels du cercle de Kayes (18/34)
- L'hôpital régional Fousseyni Daou de Kayes

### Gestes Essentiels de la GATPA

1. Injection de l'ocytocine
2. Traction contrôlée du cordon ombilicale
3. Massage utérin

- Maintenir le nouveau-né à chaud pour éviter l'hypothermie (en le plaçant contre la poitrine de sa mère, peau à peau, ou bien couvert)
- Commencer immédiatement l'allaitement exclusif au sein
- Avoir une bonne prise en charge des soins du cordon ombilical et des yeux de bébé afin d'éviter des infections
- L'administration de vitamines et de vaccinations

*« Avant les femmes saignaient le plus souvent après accouchement dans cette maternité, on restait longtemps sur la table d'accouchement pour attendre la délivrance, maintenant, depuis l'injection qu'ils font juste après la sortie du bébé, tout de suite le placenta sort et nous ne saignons plus comme avant ».*

— une cliente

Octobre 2011

Le travail du Projet d'Amélioration des Soins de Santé (Health Care Improvement Project, le Projet HCI) est soutenu par le peuple américain à travers l'Agence Américaine pour le Développement International (USAID) et son Bureau pour la Santé Mondiale. Le Projet est géré par University Research Co., LLC (URC) sous les termes du Contrat N° GHN-I-03-07-00003-00 et GHN-I-02-07-00003-00. Pour plus d'informations sur le Projet HCI, veuillez visiter le site web [www.hciproject.org](http://www.hciproject.org).

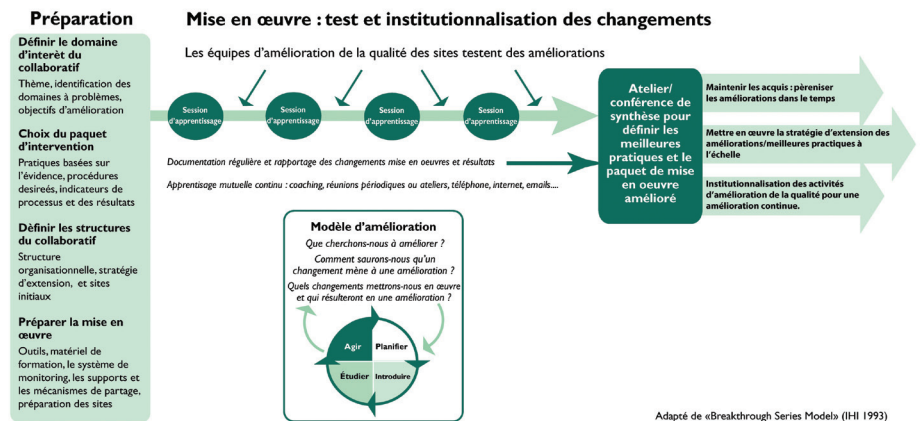
## La Mise en Œuvre Rapide de Meilleures Pratiques de Soins Dispensés aux Mères et Nouveau-nés: L'Approche Collaborative d'Amélioration

Depuis Novembre 2009, le projet HCI/USAID accompagne le Ministère de la santé du Mali en collaboration avec les autres partenaires à mettre en œuvre un collaboratif d'amélioration de la pratique de la GATPA et les Soins Essentiels aux Nouveau-nés au niveau de la Région de Kayes.

A ces pratiques à haut impact basées sur l'évidence intégrés en post-partum pour la mère et le nouveau-né, Le Projet d'Amélioration des Soins de Santé (Health Care Improvement Project (HCI)) sous financement de l'USAID et exécuté par University Research Co., LLC (URC) a couplé une méthode moderne d'amélioration à l'échelle : le collaboratif d'amélioration.

C'est une approche structurée d'apprentissage mutuel entre plusieurs équipes organisées en réseau en vue d'améliorer continuellement les performances et d'en étendre rapidement à plus grande échelle les meilleures pratiques.

Modèle du collaboratif d'amélioration du Projet d'Amélioration des Soins de Santé



*« Le collaboratif a créé un esprit de concurrence positive pour mieux faire, un brassage entre prestataires des sites membres pendant les sessions d'apprentissage »*

— un prestataire

## Resultats Illustratifs

Le taux de l'adhérence aux normes du paquet de Soins Essentiels du Nouveau-né (SEN) a augmenté de 40% d'adhérence au départ (basé sur l'évaluation de base d'Octobre 2009) à presque 98% d'adhérence aux normes en 2011 dans les 41 formations sanitaires participantes qui ont une moyenne de plus de 1,000 naissances par mois.

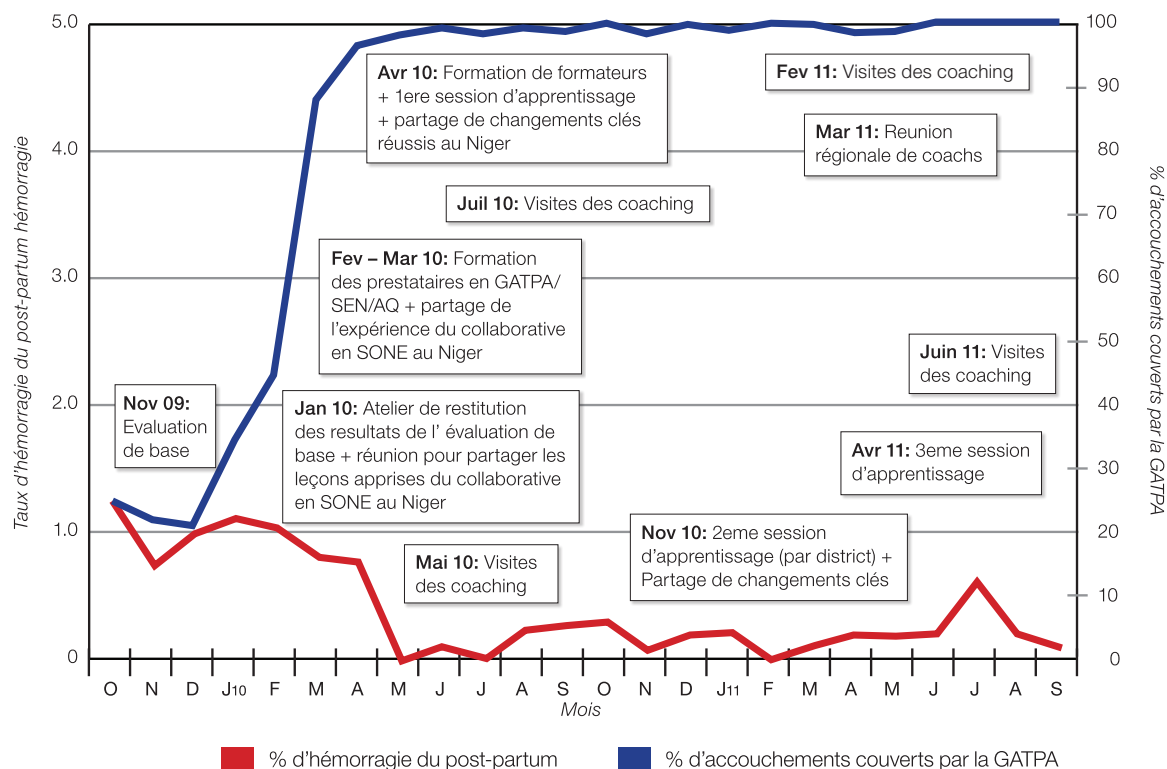
## Stratégies et activités

### Objectifs de l'intervention

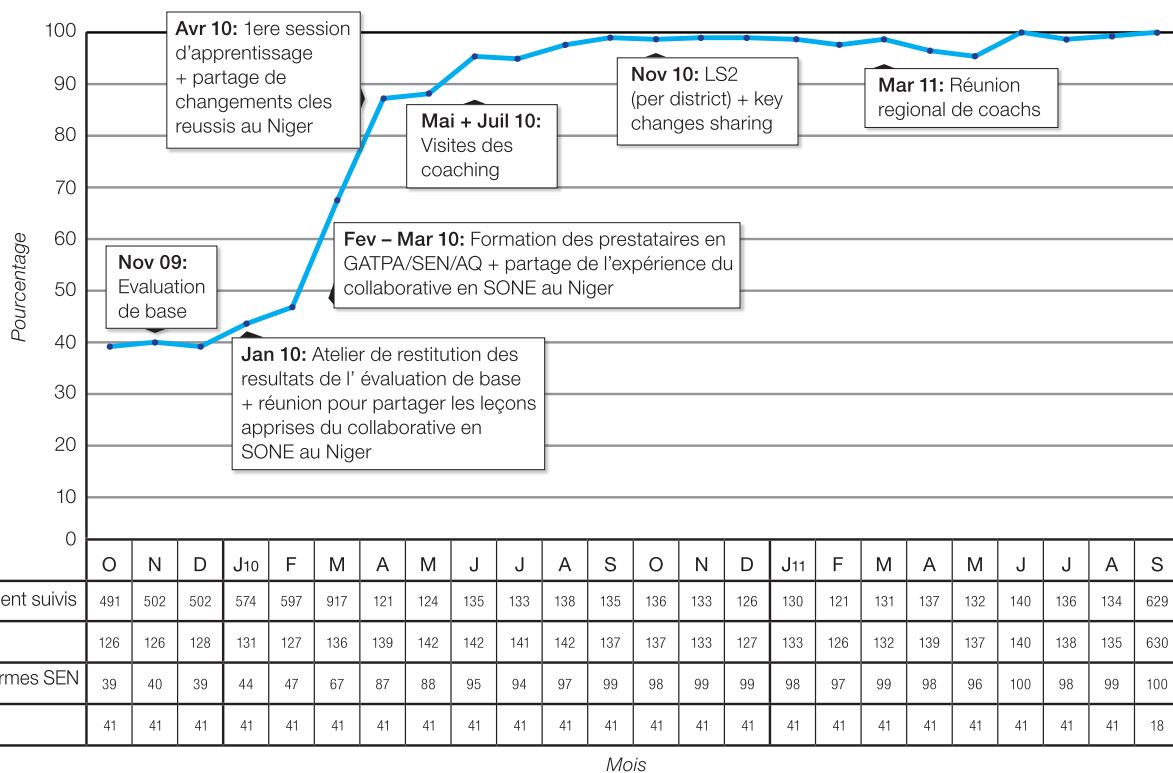
- Accroître le nombre de femmes chez qui la GATPA de qualité est appliquée de façon régulière pendant la période du post-partum immédiat en vue de réduire l'incidence de l'hémorragie du post-partum
- Accroître le nombre de nouveau-nés qui reçoivent de façon systématique les Soins Immédiats de qualité comme pratique de soins de routine du post-partum dans les zones d'intervention cibles

Stratégies utilisées	Activités mises en œuvre
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Renforcement des compétences des prestataires sur les normes basées sur l'évidence à jour</li> <li>• Mise en place d'équipes d'amélioration de la qualité dans les structures du réseau (médecins, sages femmes, infirmiers, matrones, Association de Santé Communautaire -ASACO)</li> <li>• Monitoring continu des données</li> <li>• Visites de coaching des équipes d'amélioration de la qualité</li> <li>• Organisation de sessions d'apprentissage périodique pour le partage des expériences et l'apprentissage mutuel entre les équipes</li> <li>• Elaboration d'un paquet des meilleures pratiques pour l'extension à terme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluation de la qualité de base des soins obstétricaux et néonataux essentiels au niveau de 17 formations sanitaires de Kayes</li> <li>• Atelier de restitution des résultats de l'évaluation de base et d'orientation sur l'approche des principaux intervenants</li> <li>• Mise à jour des formateurs régionaux (Gynécologues, Médecins, sage femmes) en GATPA/SEN mais surtout en Amélioration de la Qualité (AQ)</li> <li>• Formation des prestataires qualifiés et non qualifiés (matrones) en GATPA/SEN et AQ</li> <li>• Formation des formateurs (Gynécologues, Médecins, sage femmes) en technique de coaching</li> <li>• Organisation de 4 visites de coaching à une fréquence moyenne d'une visite par trimestre au niveau de chaque site</li> <li>• Organisation de 3 sessions d'apprentissage dont 1 session au niveau régional et 2 sessions au niveau de chaque district</li> <li>• Organisation d'une réunion régionale des coaches pour partager les leçons apprises du coaching</li> </ul>

**Figure 1.** Couverture de la GATPA et Taux d'Hémorragie du Post-Partum dans 41 Formations Sanitaires Participantes dans le Collaboratif d'Amélioration. Octobre 2009 à Mai 2011, Région de Kayes. Nombre moyen mensuel de naissances : 1,024



**Figure 2.** Taux de conformité aux normes SEN dans les 41 formations sanitaires participantes dans le collaboratif d'amélioration. Octobre 2009 à Mai 2011, Région de Kayes. Nombre moyen mensuel de naissances : 1,024



## Partenariat :

Le projet HCI travaille en étroite collaboration avec les structures du Ministère de la Santé à tous les niveaux, les ASACO et les partenaires de la région, notamment le Projet Keneya Ciwara II– USAID, le Projet Assistance Technique Nationale plus (ATN Plus) – USAID, l'Unicef, l'UNFPA et la Coopération Canadienne.

## Perspectives

- Extension de la couverture du paquet GATPA/SEN dans les 50% de CSCOM restants du district de Kayes
- Extension du paquet des meilleures pratiques GATPA/SEN dans le district de Kita en collaboration avec le projet MCHIP
- Extension du paquet des meilleures pratiques GATPA/SEN dans 6 districts de la région de Ségou en collaboration avec le projet PKCII/USAID
- Mise en œuvre d'un collaboratif sur l'amélioration de la qualité de la prévention, dépistage et de la prise en charge de l'anémie chez l'enfant de moins de 5 ans et chez la femme enceinte dans la région de Sikasso sur financement de la Mission USAID

*« Avant nous accouchons sans assistance, le personnel s'asseyait sous le hangar et laissait la femme seule, maintenant, nous sommes mieux accueillies et mieux surveillées »*

*– une cliente*