



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

Qualité des soins dans les services de planification familiale dans les établissements de santé du Sénégal

Résumé d'analyse du programme DHS

Pourquoi s'intéresser à la qualité des soins dans les services de planification familiale ?

Au Sénégal, le niveau d'utilisation des méthodes modernes de contraception demeure relativement faible (20 %, DHS 2014) et celui des besoins non satisfaits en matière de planification familiale est assez élevé (25 %, DHS 2014). La qualité des soins en planification familiale peut contribuer à augmenter le recours à des méthodes contraceptives et à la poursuite de l'utilisation des méthodes. Ce résumé présente les grandes lignes de l'analyse effectuée à partir des données de l'Enquête Continue sur la Prestation des Services de Santé du Sénégal (ECPSS) réalisée en 2012-13 et 2014 dont l'objectif est d'évaluer la qualité des services de planification familiale dans les établissements de santé du Sénégal ; il met en évidence les interventions qui pourraient contribuer à améliorer la qualité des soins et finalement, l'utilisation de méthodes de planification familiale. Un recours plus important à la planification familiale peut avoir pour conséquence des améliorations dans le domaine de la santé maternelle.

© 2013 Diana Mrazikova/ Networks/ Senegal , Courtesy of Photoshare



Ce résumé présente les grandes lignes du numéro 55 des *Analytical Studies* du DHS Program, par Shireen Assaf, Wenjuan Wang, et Lindsay Mallick d'ICF International sous financement de l'Agence Américaine pour le Développement International (USAID) par le biais du Programme DHS. Ce résumé de l'étude a été publié en janvier 2016.

Pour consulter le rapport complet ou obtenir plus d'informations sur l'ECPSS au Sénégal, consultez www.dhsprogram.com.

Comment définir la qualité des soins ?

L'analyse de la qualité des soins dans les établissements de santé du Sénégal a été effectuée à trois niveaux :

- La structure de l'établissement qui comprend la structure de base, l'équipement et la disponibilité des méthodes de planification familiale en utilisant les données des deux enquêtes.
- Le prestataire du service de planification familiale, y compris le counseling et les examens effectués par le prestataire, en utilisant seulement les données de la phase 2012-13.
- Le résultat de la cliente concernant la visite de planification familiale mesuré à partir de la satisfaction globale de la cliente et de la connaissance correcte du rôle protecteur de sa méthode contre les Infections Sexuellement transmissibles [IST], y compris le VIH/sida, en utilisant seulement les données de la phase 2012-13.

Résultats clés : Quelle est la qualité des services de planification familiale au Sénégal ?

Structure générale des établissements de santé :

- La grande majorité des établissements de santé disposent d'eau provenant d'une source améliorée, d'installations sanitaires adéquates et d'une salle privée pour les consultations. Cependant, de nombreux établissements n'ont pas l'électricité, ne disposent pas d'équipement de communication, de transport d'urgence, d'ordinateur et n'ont pas accès à l'internet.
- En 2014, du fait d'un meilleur équipement en produits et infrastructures essentielles, les établissements publics et des localités rurales étaient significativement mieux préparés à fournir des services de qualité que les établissements privés et des localités urbaines.

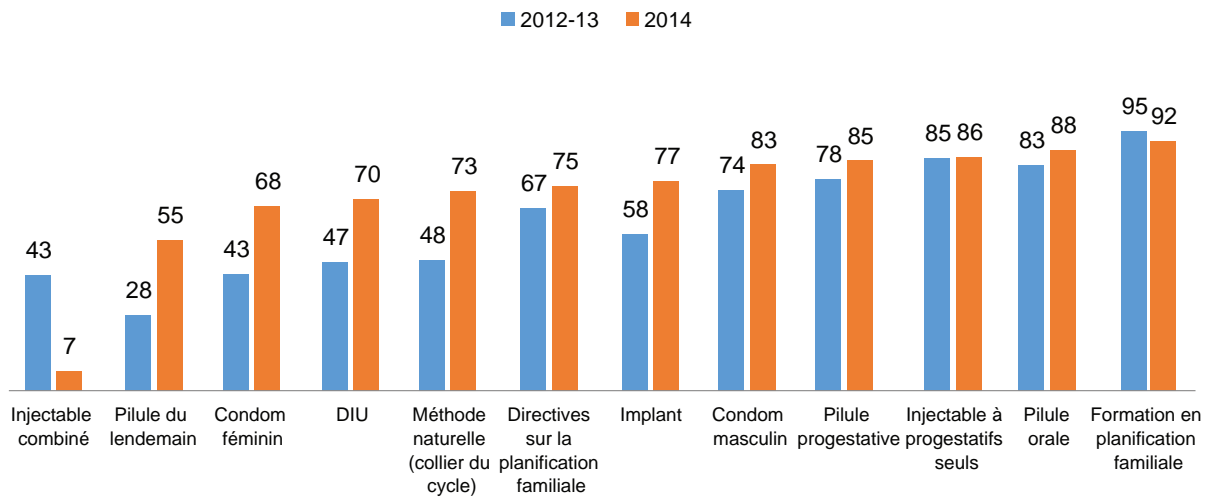
CARTE D'INFORMATION SUR LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

Pourcentage d'établissements ayant un service de planification familiale qui ont :

	2012-13	2014
Électricité	58 %	57 %
Eau	89 %	93 %
Installations sanitaires	98 %	98 %
Équipement de communication	58 %	50 %
Salle privée	99 %	98 %
Transport d'urgence	65%	66%
Ordinateur/internet	26%	33%

- En 2012-13 et 2014, les hôpitaux et les centres de santé, les établissements privés et les établissements des localités urbaines disposaient de meilleures capacités de diagnostic que les cases de santé, les établissements publics et des localités rurales.

Établissements disposant de tous les éléments pour fournir des services de planification familiale et d'au moins un prestataire ayant reçu une formation dans le domaine de la planification familiale



Disponibilité des produits contraceptifs

- La disponibilité des méthodes de planification familiale a augmenté entre les deux phases de l'enquête, en particulier le condom, l'implant, le DIU, la pilule du lendemain et le collier du cycle.
- La disponibilité de l'injectable combiné, que l'OMS recommande d'utiliser plutôt que l'injectable à progestatifs seuls, a significativement diminué entre les deux phases.
- Les pilules orales et progestatives ainsi que les injectables à progestatifs seuls étaient disponibles, dans les deux phases, dans la plupart des établissements.
- Dans les deux phases, les établissements publics étaient plus susceptibles que les établissements privés de disposer d'injectables à progestatifs seuls et de pilules orales combinées.
- Les pilules orales combinées étaient plus fréquemment disponibles dans les postes de santé que dans les hôpitaux, cela dans les deux phases de 2012-13 et 2014.

Counseling du prestataire de santé et examen du pelvis

- Au Sénégal, le counseling en planification familiale est inadéquat. Seulement 18 % des prestataires de santé ont fourni des conseils à leurs clientes sur les trois éléments qui ont été examinés—comment utiliser leur méthode, les effets secondaires possibles et le moment auquel il faut effectuer une visite de retour. À peine, 9 % des prestataires de santé ont fourni des conseils à leur cliente concernant le rôle protecteur de leur méthode contre les IST.
- Les prestataires de santé qui recevaient un salaire mensuel ou journalier étaient significativement plus susceptibles de fournir du counseling sur les IST que les prestataires qui ne recevaient pas de salaire.
- Les prestataires de santé ayant bénéficié d'une formation étaient significativement plus susceptibles de fournir un examen du pelvis de haute qualité que les prestataires de santé n'ayant reçu aucune formation.
- Les nouvelles clientes étaient significativement plus susceptibles de recevoir du counseling et un examen du pelvis de qualité que les clientes dont c'était une visite de suivi.

Issue de la visite de la cliente : Satisfaction globale

- Environ 8 clientes sur 10 ont déclaré être très satisfaites des services de planification familiale.
- Les clientes ayant un faible niveau d'instruction, celles qui n'avaient pas dû attendre avant de voir un prestataire de santé et celles qui ont quitté l'établissement avec une méthode de planification familiale étaient significativement plus susceptibles d'être très satisfaites par rapport aux clientes ayant un niveau d'instruction plus élevé, à celles qui avaient dû attendre et à celles qui n'ont pas quitté l'établissement avec une méthode.
- Par rapport aux clientes des autres régions, celles de la région Nord étaient les moins susceptibles d'être satisfaites des services de planification familiale.
- Les clientes qui n'ont pas reçu de counseling sur les effets secondaires de la méthode et sur le moment auquel elles doivent effectuer la visite de retour étaient significativement plus susceptibles d'être satisfaites des services par rapport aux clientes qui avaient reçu du counseling.

Issue de la visite de la cliente : Connaissance du rôle protecteur de la méthode contre les IST

- Seulement 58 % des clientes savaient, de manière correcte, si leur méthode les protégeait ou non contre les IST ; 42 % des clientes pensaient, à tort, que leur méthode les protégeait des IST
- Les clientes qui avaient vu un prestataire ayant reçu une formation récente sur la planification familiale étaient plus susceptibles d'avoir une connaissance correcte du rôle protecteur de leur méthode contre les IST que celles qui ont vu un prestataire de santé n'ayant pas reçu une formation récente.
- Par rapport aux autres régions, les clientes de la région Nord sont celles qui sont les moins susceptibles d'avoir une connaissance correcte de la capacité de protection de leur méthode contre les IST.
- Que la cliente ait reçu ou non du counseling d'un prestataire sur le rôle protecteur de sa méthode contre les IST n'est pas un prédicteur significatif d'une connaissance correcte.

Conclusions et conséquences

- *Les établissements peuvent avoir besoin de plus de l'appui pour augmenter leur disponibilité d'électricité, d'équipements de communication, de transport d'urgence et d'injectables combinés ; de même, une assistance est nécessaire pour augmenter leur disponibilité en ordinateurs, et élargir leur accès à internet.*
- *La disponibilité d'injectables à progestatifs seuls et de pilules orales combinées doit être augmentée dans les établissements privés et dans les hôpitaux.*
- *Il est nécessaire d'effectuer plus de supervision pour améliorer la qualité des examens du pelvis.*
- *Il est nécessaire que le prestataire fournisse davantage de counseling, en particulier pour que les clientes sachent comment utiliser correctement leur méthode, comment reconnaître les effets secondaires dus à la méthode et pour qu'elles sachent quand*

effectuer une visite de suivi. En outre, les prestataires de santé ne doivent pas se limiter à fournir des conseils seulement aux nouvelles clientes mais aussi aux clientes qui viennent pour une visite de suivi.

- *Il est aussi nécessaire de fournir davantage de counseling sur le rôle protecteur de la méthode contre les IST, d'autant plus que de nombreuses clientes en ont une connaissance incorrecte.*
- *Les prestataires doivent recevoir une formation sur la façon de fournir du counseling de qualité qui est efficace et qui est adapté à la cliente.*
- *Des analyses approfondies seront nécessaires pour comprendre pourquoi la région Nord se caractérise par les résultats les plus faibles en termes de satisfaction et de connaissance de la cliente.*