





Restitution des études sur les bonnes pratiques et les opportunités pour les acteurs communautaires en vue d'assurer le continuum des services de santé de qualité

Démarche méthodologique, leçons apprises et

prespectives
Dr Hugues TRAORE

PLAN DE PRÉSENTATION

- A. Type et cadre de la recherche
- B. Méthodologie de la recherche
 - 1. La revue documentaire
 - 2. Interviews des informateurs clés et focus Group avec les bénéficiaires
 - 3. Analyse des données
 - 4. Coordination et Déroulement de la recherche



A. Type et cadre de la recherche(1)

- Type: Etude transversale descriptive qualitative à visée programmatique portant sur la documentation des pratiques communautaires innovantes et l'analyse de l'implication des acteurs dans le cadre de la lutte contre le VIH/SIDA, la Tuberculose et le Paludisme
- Cadre: 5 pays : Guinée, Mali, Niger, RCA, Tchad
- Capitale et des villes intérieures ont été ciblées comme suit :
- ✓ Guinée : Conakry, Kindia,
- ✓ Mali: Bamako, Ségou,
- ✓ Niger: Niamey, Dosso
- ✓ RCA : Bangui, Boali, Mbaïki
- √ Tchad : Ndjamena, Moundou, Abéché

A. Type et cadre de la recherche(2)

Le choix des régions susmentionnées dans chaque pays relève :

- De raisons budgétaires et de temps : Le choix a été fait de se limiter à 2 régions par pays
- De choix émanant des pays eux même et tient compte de l'implantation et ou de la présence au niveau de ces régions des informateurs clés des programmes et des groupes bénéficiaires
- Enfin le choix tient compte des aspects sécuritaires et ou d'accessibilité des zones dans chacun des pays

B. Méthodologie de la recherche

La méthodologie adoptée a consisté en premier lieu en une revue de la littérature puis, en second lieu, en des activités de collecte de données sur le terrain au travers des interviews des acteurs clés (représentants des OSC, des PTF, des structures publiques) et des focus group avec des groupes de bénéficiaires.

B.1. La revue documentaire (1)

- Recueil de l'ensemble des documents produit sur les dix (10) dernières années, soit de 2009 à 2019 afin d'être certain de recueillir les bonnes pratiques adaptées aux stratégies actuelles de lutte contre le VIH/Sida, la tuberculose et le paludisme.
- Ces documents décrivaient :
- Les stratégies et paquets de soins essentiels communautaires dans les documents nationaux de politiques de santé communautaire, dans le VIH, la Tuberculose, le paludisme et la santé sexuelle et reproductive.
- Les apports des acteurs communautaires dans l'accès aux soins des populations clés et vulnérables dans les contextes d'intervention difficiles, selon la définition du Fonds Mondial.
- o Les situations ou problématiques relatives aux populations clés et les interventions en leur direction.
- La valeur ajoutée (en comparaison des résultats nationaux ou des stratégies en cours dans le pays) et les opportunités des acteurs communautaires et de la société civile pour atteindre les communautés vulnérables dans les contextes d'intervention difficiles.
- Les pratiques ou approches des acteurs communautaires considérées par les acteurs nationaux ou citées dans les publications scientifiques ou dans les rapports de conférences internationales dans la lutte contre le VIH/Sida, la tuberculose et le paludisme et en santé de la reproduction

B.1. La revue documentaire (2)

Dans cette étude, les thématiques d'intérêt portaient sur:

- Les interventions ou activités de la société civile et des autres acteurs communautaires (non étatiques) dans la lutte contre le Paludisme, le VIH/Sida, la Tuberculose, la Santé maternelle et infantile (incluant la santé de la reproduction),
- Le renforcement du système communautaire,
- La gestion financière,
- La gestion des ressources humaines communautaires et
- o L'approche genre dans les processus de planification et de mise en œuvre des projets et programmes.

B.2. Interviews des informateurs clés et focus Group avec les bénéficiaires (1)

- Questionnaires ont été élaborés et ont servi de guide d'entretiens
- Cibles: Les représentants des organisations communautaires, les personnels ou représentants des structures de santé, les représentants des programmes nationaux de lutte contre les maladies et des partenaires techniques et financiers et les bénéficiaires ou usagers des services de santé communautaires.
- Les premiers jours des entretiens ont permis d'ajuster les contenus des questionnaires et des guides d'entretien pour une meilleure compréhension.

B.3. Analyse des données

- Analyse SWOT « Strengths, Weaknesses, opportunities, Threat » à partir des informations recueillies auprès des informateurs clés des programmes et des bénéficiaires des pays cibles ainsi que des données de la littérature.
- Cette méthode d'analyse des « Forces Faiblesses Opportunités Menaces » a permis d'effectuer une synthèse de la situation:
- De l'implication communautaire au titre des trois (03) maladies (et de la SSR) dans les pays cibles,
- Des différents acteurs,
- Des facteurs internes ou externes constituants des obstacles
- O Des approaches innovantes contribuant à l'inverse à l'amélioration des problèmes de santé.

B.4. Déroulement de la recherche

- Etude a démarrée en mi- Novembre 2019 par une série de réunions téléphoniques entre les experts, les partenaires techniques et financiers (Expertise France et le Fonds mondial) et le RAME et les ONG nationales qui étaient les points focaux de l'étude dans chaque pays.
- Revue et validation du protocole de l'étude et des outils de collecte du 20 Novembre au 04 Décembre 2019.. Une fois le protocole validé, les équipes d'experts ont amorcé l'étape de
- Revue de la littérature du 1^{er} au 25 janvier 2020 (collecte des documents, revue/analyse et élaboration du rapport documentaire).
- Interviews et focus groups avec les informateurs clés des programmes et des bénéficiaires, guidé par les conclusions des rapports documentaires susmentionnés, de du 26 Janvier à fin Février 2020
- Ateliers de restitutions se sont tenus dans chacun des pays : Au Mali (18 février 2020), Guinée (21 février 2020), Tchad (02 Mars 2020), RCA (04 mars 2020) et Niger (10 mars 2020)
- Rédaction rapport pays
- Rédaction rapport synthèse

A. Leçons apprises

→ Organisation et mis en œuvre de l'étude

- Anticiper des la conception de l'étude certains aspects notamment tout ce qui concerne l'outil de collecte (manuel ou électronique): Questions d'efficience et de délai
- Impliquer toutes les parties prenantes nationales à tout le processus de recherche pour une adhésion et appropriation des résultats

→ Implication des ONG, OBC et acteurs communautaires

- ONG et OBC: Plus présentes et plus actives dans le cadre du VIH/SIDA, peu au niveau du paludisme et faible au niveau de la Tuberculose
- Les ASC sont plus impliqués dans les activités de Paludisme
- Les interventions intégrant les 3 maladies sont très peu planifiées, développées par les OCB et les ONG communautaires
- Peu d'intervention axées sur l'augmentation de la résilience des populations locales sont développées par les OCB et les ONG communautaires
- Dimension genre très peu prise en compte
- Leadership et gouvernance (à améliorer)

→ Approches innovantes

 Nécessité du partage d'informations entre les différents pays (des difficultés subsistent dans certains pays alors que d'autres ont déjà l'expérience d'une solution qui marchent)

B. Perspectives

- → Diffusion du rapport
- Rédaction d'un article scientifique
- Publication Newsletter (FM, OMS,)
- Ateliers régionaux de partage
- → Perspective « intéressante » de répliquer l'étude dans d'autres pays (Outils et protocole disponibles)

