



**USAID**  
DU PEUPLE AMÉRICAIN



**UCSF** Global Health  
Sciences

**CUNY SPH** GRADUATE SCHOOL OF  
PUBLIC HEALTH & HEALTH POLICY

**URC**

## USAID'S HEALTH EVALUATION AND APPLIED RESEARCH DEVELOPMENT (HEARD) PROJECT

# LE PROJET DE HAUTE QUALITÉ DES SERVICES DE SANTÉ POUR LE DÉVELOPPEMENT (HSD) DE L'USAID-GUINÉE

## Résumé de l'évaluation

### CONTEXTE

Le projet de Haute Qualité des services de Santé pour le Développement (HSD) de l'USAID-Guinée est un accord de coopération de 5 ans (2015-2020) mis en œuvre par Jhpiego, EngenderHealth et Save the Children. S'appuyant sur les réalisations antérieures soutenues par l'USAID, le projet HSD cherche à élargir l'accès et la disponibilité des services de santé intégrés afin d'améliorer la qualité des services de santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile, avec un sous-ensemble d'activités axées sur la fistule obstétricale, la violence basée sur le genre et la prévention et le contrôle des infections de façon transversale. Les efforts visent 367 structures de santé et 2 400 communautés environnantes dans 31 préfectures, dans les régions de Boké, Conakry, Kindia, Mamou, Faranah, Kankan et Labé, couvrant 85 % de la population guinéenne.

### APPROCHE DE L'ÉVALUATION

L'équipe d'évaluation du projet HEARD a examiné les performances du projet HSD au cours des 3,75 premières années de mise en œuvre, en utilisant l'approche de la recherche de mise en œuvre. En septembre 2019, l'équipe d'évaluation s'est rendue en Guinée pour une visite de cadrage. Des réunions avec les partenaires et les parties prenantes ont permis de définir les objectifs finaux de l'évaluation.



Validation des données au Centre de Santé

### RÉSUMÉ DES RÉSULTATS

- ▶ Améliorations significatives de la qualité des soins, notamment un meilleur accès aux services de planification familiale, une meilleure qualité des soins prénatals et d'accouchement, et l'expansion de la prévention et des soins pour les fistules.
- ▶ Accès et utilisation plus larges de l'ensemble des soins intégrés essentiels dans tout le continuum des soins.
- ▶ Renforcement des systèmes de santé et du personnel par la formation, la disponibilité améliorée des données et la dotation en équipements, médicaments et produits de base.
- ▶ Renforcement des capacités de prévention de la violence basée sur le genre grâce à un dépistage dans les services et à des activités communautaires.
- ▶ Mise à profit des interventions antérieures et actuelles soutenues par l'USAID et ses partenaires pour développer des synergies efficaces, en particulier lors de l'épidémie d'Ebola.

Janvier 2021

Le programme Evaluation de la Santé et Développement de la Recherche Appliquée (HEARD) est financé par l'Agence des Etats-Unis pour le Développement International (USAID) dans le cadre de l'accord de coopération numéro AID-OAA-A-17-00002. L'équipe du projet comprend le principal bénéficiaire, University Research Co., LLC (URC), et des organisations sous-bénéficiaires.

Tableau 1: Demande de services de santé, enquête démographique et sanitaire en Guinée (2012-2018)

	2012	2018	% change
Besoins satisfaits par les méthodes de planification familiale modernes	15.8	32.1	+16.3
Nombre recommandé de visites prénatales (4+)	56.6	35.5	-21.1
Soins prénatals par un prestataire qualifié	85.4	81.7	-3.7
Lieu d'accouchement: établissement de santé	41	54.5	+13.5
Assistance durant l'accouchement par un prestataire de sante formé	41.8	57.5	+15.7
Examen postnatale pour les femmes dans les 2 jours après la naissance	36.7	48.6	+11.9
Reçu les 8 vaccinations de base	36.5	23.9	-12.6
Traitement de la diarrhée: SRO ou SMR	36.2	58.3	+22.1

La collecte et l'analyse des données ont été menées en partenariat avec le Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, une institution local ayant une grande expérience en évaluation. Six questions, portant sur la qualité des soins, les interventions axées sur la communauté, le renforcement des systèmes de santé, la prévention et le traitement des fistules, la violence basée sur le genre et les perspectives d'avenir, ont guidé l'évaluation. L'évaluation a utilisé une approche mixte, en analysant des données provenant de diverses sources, dont 196 entretiens approfondis et discussions de groupe dirigées, 139 enquêtes et 70 validations de données de structures/communautés provenant de 10 hôpitaux, 26 centres de santé et d'une série de parties prenantes régionales et nationales. En outre, une étude de cas sur le processus de gestion et de reconnaissance basé sur des normes s'est penchée sur 6 structures. Les résultats de toutes les sources de données ont été comparés dans le cadre d'une analyse en plusieurs étapes et triangulés pour la validation des principaux résultats. Un Groupe de Réflexion Stratégique externe, composé de 5 personnes ayant une forte connaissance du contexte, a examiné et validé les résultats et les a traduits en recommandations concrètes.

## RÉSULTATS

### Qualité

**Renforcement des systèmes de santé et des ressources humaines.** Le nombre de structures fournissant l'ensemble intégré complet est passé de 0 à 227, soit 83% des 275 structures ciblées par le projet HSD. En outre, les performances de 99% des prestataires de services et des Agents de santé communautaire ont atteint les normes nationales.

**Accès élargi et meilleure qualité des services de planning familial.** Dans les structures soutenues par le projet HSD, la disponibilité des services de planning familial est passée de 51% au cours de l'année fiscale 2016 à 98% en 2019. Au total, 999 prestataires et 731 agents de santé communautaires ont suivi une formation sur le planning familial soutenue par le HSD.

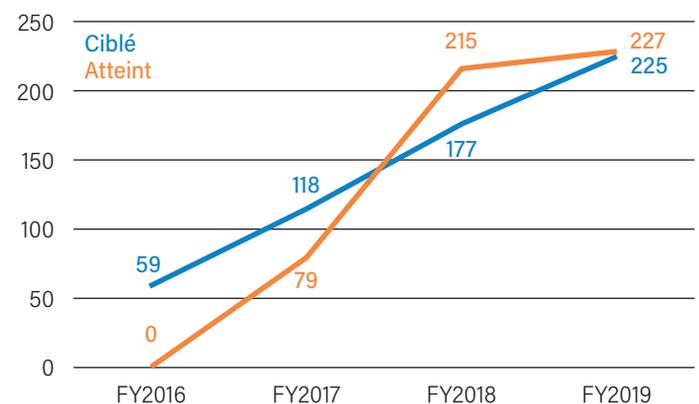
**Amélioration de la qualité des soins prénatals et de l'accouchement.** Soixante-quatorze pour cent des femmes enceintes dans les zones du projet ont effectué les quatre visites de soins prénatals recommandées. La plupart des structures offraient des services de soins prénatals dans une salle propre et accueillante (83%). De l'année fiscale 2017 à l'année fiscale 2019, la proportion de femmes accouchant dans une structure de santé est passée de 42% à 45%.

### Accès et Utilisation du Paquet de soins Intégrés Essentiels

**Utilisation élargie tout au long du continuum de soins.** Entre 2012 et 2018, la demande de méthodes modernes de planification familiale, de prestation de services dans les structures de santé et de traitement de la diarrhée a augmenté respectivement de 16%, 14% et 22%. La demande pour d'autres services, notamment les vaccinations des enfants, a toutefois diminué.

**Un soutien technique important pour les documents politiques et le matériel de formation.** HSD a soutenu l'élaboration des normes et procédures de santé génésique pour l'ensemble des soins essentiels et intégrés, en guidant la prestation des services de santé et la formation à tous les niveaux de soins.

Figure 1: Nombre d'établissements ciblés par HSD fournissant le paquet intègre de soins SRMNIA+, par année (Source: Données de surveillance, Jhpiego)





Réunion du personnel du centre de santé

### Renforcement du système de santé

Une gouvernance renforcée pour l'amélioration du système de santé. HSD a renforcé le potentiel de la gouvernance nationale et locale pour l'amélioration du système de santé par la formation et le soutien à la gestion, ainsi que par l'augmentation de la disponibilité et de l'utilisation des données dans la prise de décision.

La dotation en équipements, médicaments et produits de base. Pour s'assurer que le personnel dispose des conditions nécessaires pour appliquer les normes requises, HSD a amélioré des infrastructures, fourni des équipements, des médicaments et d'autres produits. Cela a développé la confiance de la communauté et soutenu l'utilisation des services.

### Prévention et traitement des fistules

Augmentation de la capacité chirurgicale et de la prévention des fistules. HSD a développé les services de réparation de fistules existants dans trois hôpitaux, tout en intégrant de nouveaux services de réparation des fistules dans trois autres. Les contributions HSD ont permis de financer 760 réparations de l'année fiscale 2016 à l'année fiscale 2019, et de former 232 personnes à la chirurgie, au dépistage et aux soins des fistules. HSD a également soutenu des activités de prévention et de réintégration au niveau de la communauté et des structures.

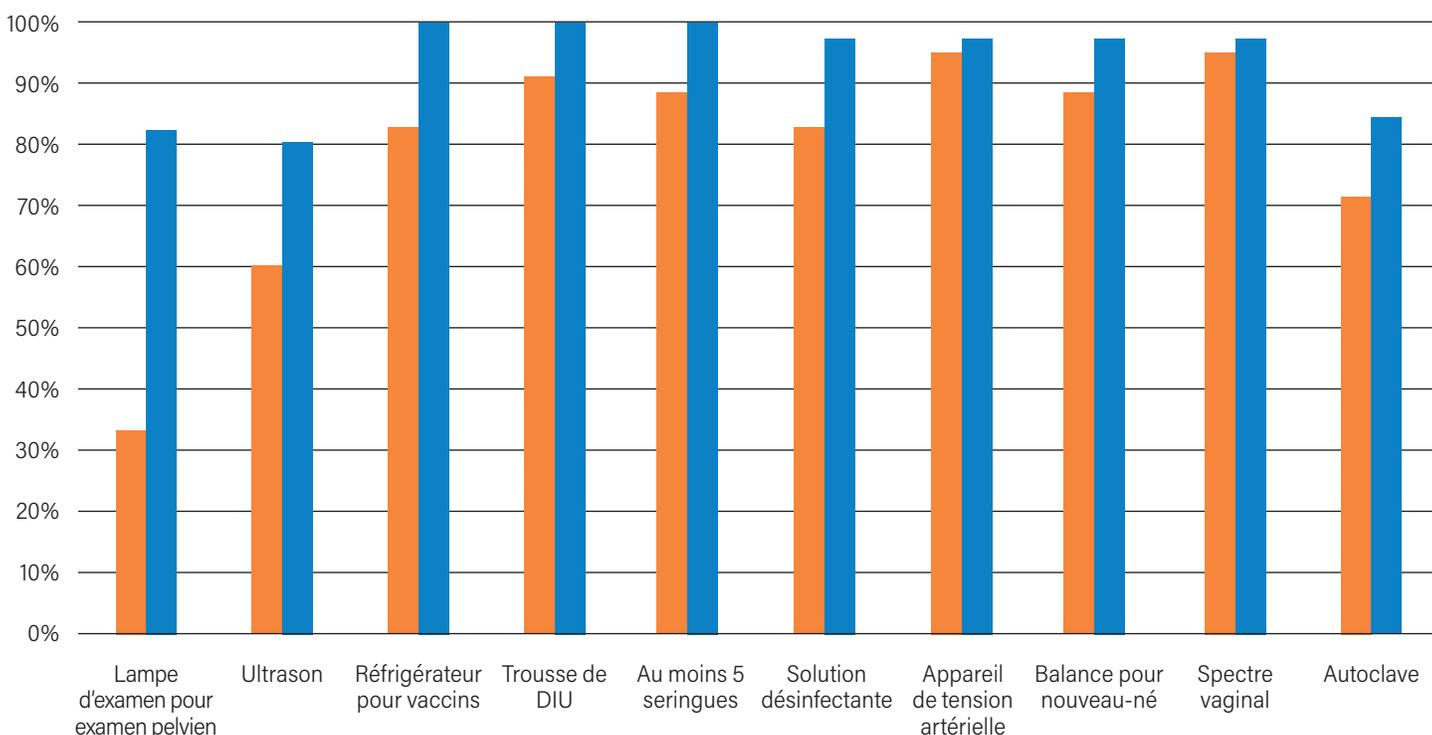
### Violence Basée sur le Genre (GBV)

Renforcement des systèmes de santé pour lutter contre la violence basée sur le genre. Bien que l'activité de développement humain ait engagé des ressources financières limitées dans la lutte contre la violence basée sur le genre, elle a permis de renforcer la capacité du système de santé à lutter contre la violence basée sur le genre par le biais d'un dépistage dans les structures et d'une prévention au niveau de la communauté.

### Perspectives d'avenir

Une collaboration efficace avec la politique actuelle. Les activités de HSD ont été conçues pour compléter d'autres activités soutenues par l'USAID et ses partenaires dans le pays. Ces synergies ont été très efficaces, notamment lors de l'épidémie d'Ebola. Un leadership gouvernemental fort

Figure 2: Disponibilité et fonctionnalité de certains fournitures et équipements aux sites HSD visités, décembre 2019 (n = 35)



et une coordination entre les donateurs et les programmes devraient guider les activités futures.

Les défis récurrents sont le déploiement et la rétention des ressources humaines, le manque de médicaments et de produits de base essentiels, l'espace approprié pour la prestation de services et l'entretien insuffisant des équipements.

## RECOMMANDATIONS

1. Continuer à accroître la disponibilité des services de santé intégrés et de qualité.
  - Cibler l'engagement des bénéficiaires tout au long du continuum de soins et institutionnaliser des systèmes de référence fonctionnels pour renforcer l'amélioration de la qualité des soins.
  - Augmenter ou poursuivre le soutien aux services essentiels intégrés pour les plus vulnérables, y compris les adolescents et les jeunes, les femmes ayant besoin d'une opération de la fistule et les survivants de la violence basée sur le genre.
2. Développer des interventions au niveau communautaire pour atteindre les plus vulnérables.
  - Soutenir le gouvernement de Guinée dans la mise en œuvre de la politique de santé communautaire et l'intégration des services de santé communautaire.
  - Renforcer l'engagement communautaire en soutenant le cycle d'action communautaire, les groupes communautaires et les postes de santé locaux.
  - S'attaquer aux obstacles financiers, sexospécifiques et culturels pour les plus vulnérables en supprimant les frais de service pour les services essentiels et en soutenant les mutuelles de santé communautaires.
3. Renforcer le système de santé en matière de gouvernance, d'amélioration de la qualité et de la durabilité.
  - Aligner la gestion et la reconnaissance basées sur des normes sur les mesures gouvernementales d'amélioration de la qualité. Plaider pour une approche à l'échelle du système.
  - Renforcer la gestion des équipements, des infrastructures et des consommables en fonction des structures.
4. Tirer parti des investissements de l'USAID pour un plus large impact et une plus grande durabilité.
  - L'USAID devrait rentabiliser ses investissements pour améliorer la collaboration et la communication entre ses propres projets et les autres dans le domaine du développement de la santé.
  - Concevoir des projets conjointement pour accroître l'appropriation et déléguer les responsabilités aux partenaires gouvernementaux.
  - Intégrer la flexibilité dans la conception, la mise en œuvre et les mesures des résultats des projets afin de s'adapter à l'évolution du contexte et des besoins.