

# Bulletin d'Information

## AQSI

N° 03  
Août 2023



Projet d'Amélioration de la Qualité du Stage clinique des Infirmiers et des Sages-femmes



## Démarrage de la phase pilote

Depuis son lancement en avril 2022, le projet s'est attelé à la mise en œuvre d'une série d'activités dont l'élaboration et la révision de documents administratifs et pédagogiques pour harmoniser les outils de gestion des stages utilisés sur le terrain, la création de cadres de concertation pour la coordination des stages cliniques et la sélection des établissements de formation et des structures sanitaires pour la phase pilote. C'est donc après cinq ateliers que les documents ont été finalisés en mars 2023, et que la phase pilote prévue de mai à août 2023 a ainsi démarré. Le projet envisage durant cette phase de tester les documents administratifs et pédagogiques élaborés en mettant en œuvre un paquet d'activités comprenant la formation des enseignants et des encadreurs cliniques sur le déroulement des stages, des supervisions et des évaluations en utilisant les outils élaborés.

## Activités de préparation de la phase pilote (jan.-mars)

### 1. Finalisation des documents administratifs et pédagogiques

L'atelier de finalisation des documents administratifs et pédagogiques s'est tenu les 14 et 15 février 2023. 37 participants, venus du MSAS, du MFPAL, du MESRI, ainsi que des CRFS des 7 régions, du COSEPS, des partenaires au développement et des responsables d'établissements de formation en santé, ont répondu présent. Les documents ont été partagés avec les parties prenantes et validés pour le testing lors de la phase pilote.

### 2. Sélection des sites pilotes pour le testing des outils élaborés

Les ateliers de sélection des sites pilotes pour le testing des outils élaborés ont eu lieu les 2 et 3 février à Thiès et le 24 février à Dakar. Lors de ces réunions, 3 établissements de formation en santé et 6 structures sanitaires ont été choisies à Thiès et 4 établissements de formation en santé privées et 7 structures sanitaires à Dakar sur la base de



Photo de famille à la fin de l'atelier de la finalisation des documents

plusieurs critères de sélection, tels que l'existence de la filière infirmière et sage-femme (pour les établissements de formation) et l'expérience dans l'encadrement d'étudiants infirmiers et sage-femmes (Pour les structures sanitaires), entre autres critères.

## Mise en œuvre des formations pour la phase pilote (mai-août)

### 1. Formation pilote

Les formations pour la phase pilote se sont déroulées dans la région de Thiès du 22 au 26 mai et dans la région de Dakar du 19 au 23 juin. 49 participants issus des établissements de formation et des structures sanitaires ont participé à Thiès et 59 personnes à Dakar.

L'objectif de la formation est d'harmoniser la compréhension sur les documents administratifs et pédagogiques élaborés dans le cadre du projet et de renforcer la capacité des participants à mener des formations basées sur la planification de la pratique et sur l'approche par les compétences (APC). Le programme s'est déroulé en trois jours sous forme de cours théoriques, et deux jours de formation pratique dans les structures sanitaires.



Participants s'exerçant à l'évaluation des apprenants en utilisant la grille d'évaluation élaborée dans un poste de santé de Hanène

## <Appréciation de la formation par un des facilitateurs>

Le stage étant un temps privilégié de mise en situation réelle et complexe pour favoriser l'intégration des connaissances en milieu extrascolaire, les encadreurs cliniques et les enseignants doivent donc soutenir, accompagner, aider les apprenants par des expériences structurées d'apprentissage à acquérir des compétences (connaissances, habiletés et attitudes).

Mais lors de la formation nous nous sommes rendus compte que l'encadrement clinique ne se faisait pas selon les normes mais aussi que les encadreurs cliniques et certains enseignants avaient des difficultés pour l'utilisation des grilles d'évaluation formative et sommative et même pour différencier ces deux types d'intervention. La routine faisait aussi qu'ils n'utilisaient même les grilles d'évaluation des stages. Cette formation est venue renforcer leurs compétences sur l'encadrement clinique des stages et l'utilisation des outils de stages. Ainsi ces différents intervenants dans l'encadrement ont mieux compris leur rôle et activités à mener à chaque étape du stage, l'importance de l'utilisation des grilles. Avec cette formation l'utilisation des grilles c'est devenu beaucoup plus facile pour eux. Dans les prochaines étapes et lors des suivi post-formation nous allons insister davantage pour que les enseignants et les encadreurs cliniques puissent encadrer et évaluer les apprenants dans les normes lors des stages.

(Ndeye Astou SENE/MSAS Division de la formation/DRH Conseillère pédagogique)



## <Appréciation de la formation par les participants>

Au cours de cette formation nous avons reçu beaucoup d'informations sur l'encadrement et l'évaluation des étudiants. Ces outils vont nous permettre d'améliorer l'encadrement et d'harmoniser lors des évaluations formatives et sommatives. Vraiment nous avons beaucoup appris. Cette harmonisation va permettre aux encadreurs, aux enseignants et aux étudiants dans tout le pays d'être au même niveau d'information, et à la fin de la formation les apprenants auront les mêmes compétences selon les normes du système de santé et répondant aux besoins de la population. (Razafi Ange BA HOPITAL Régional Thiès, Encadreur Clinique)



Ce que j'ai remarqué c'est qu'au départ avant cette formation, il a été constaté et grâce à cette formation d'ailleurs qu'il y avait énormément de disparités dans la manière d'encadrer les apprenants. Donc ce constat fait, cette formation est tombée à son heure pour harmoniser, mettre à disposition un outil à l'intention de toutes les écoles, de toutes les structures et de tous les étudiants afin qu'une bonne compréhension soit faite de manière uniforme dans le sens d'élever la qualité de la formation des infirmiers. Donc vraiment, cette formation tombe bien, les outils également. (Amadou Fall LO/CRFS Thiès, Enseignant permanent, Infirmier)



Nous sommes des hommes de terrain, des encadreurs de stage, donc ce que nous avons eu comme documents lors de cette formation ce sont de nouveaux documents qu'on ne connaissait pratiquement pas. Mais c'est avec cette formation qu'on a connu ces documents même si on les entendait dans la littérature. Nous venons de les recevoir aujourd'hui et on a désormais une meilleure compréhension. (Baba Traoré /Hôpital Idrissa Pouye, Responsable de la formation)



Le livret d'accueil qui est spécifiquement réservé à la structure sanitaire est très important. Le carnet de stage a été également résumé, parce qu'on avait un carnet de stage très long, très lourd où il y avait les grilles, le portfolio, etc. Mais tous ces documents ont été maintenant bien séparés en faisant sortir les grilles et le portfolio du carnet. Il est devenu plus facile à utiliser, plus facile à reprographier et à expliquer aux étudiants. (Adjaratou DIENG/ Directrice académique, IASS/MDB)



## 2. Suivi post-formation des sites pilotes

L'ensemble des trois (3) établissements de formation en santé pilotes et des six (6) structures sanitaires pilotes de la région de Thiès ont été visités dans la période du 13 au 15 juin afin d'évaluer la situation sur chaque site après la formation.

### Liste des sites pilotes

Etablissements de formation	Structures sanitaires
<b>Dakar</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CEFAS</li> <li>▪ IASS-MDB</li> <li>▪ CFPS</li> <li>▪ Info Santé</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hôpital de FANN</li> <li>▪ HOGIP</li> <li>▪ Hôpital Pikine</li> <li>▪ DS Dakar centre                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ CS de Gaspard Kamara</li> <li>○ PS Derklé</li> </ul> </li> <li>▪ DS Dakar Ouest                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ CS Philippe Maguilène Senghor</li> <li>○ PS Mermoz</li> </ul> </li> </ul>
<b>Thiès</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CRFS Thiès</li> <li>▪ ISS-Mbour</li> <li>▪ INFOSS</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hôpital régional de Thiès</li> <li>▪ Hôpital de Mbour</li> <li>▪ DS Thiès                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ CS 10ème de Thiès</li> <li>○ PS de Hanène</li> </ul> </li> <li>▪ DS Mbour                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ CS de Téfesse</li> <li>○ PS de Somone</li> </ul> </li> </ul>

## Mise en place de cadres de concertation au niveau national et régional

Une note de service signée par le secrétaire général du MSAS et mettant en place les cadres de concertation au niveau national et régional a été publiée le 6 mars, afin d'assurer une coordination efficace et d'améliorer la qualité du stage clinique.

Cette note de service et le « guide d'orientation du cadre de concertation » ont été partagés avec les deux régions cibles pour la mise en place effective des cadres de concertation au niveau régional. C'est dans ce sens que l'ex-Médecin Chef de Région (MCR) de Thiès a soumis au gouverneur de ladite région un projet d'arrêté de mise en place du cadre de concertation sur la base du guide d'orientation mentionné plus haut et ce dernier a été signé par le gouverneur le 11 mai. Quant à la région de Dakar, une lettre de la région médicale expliquant le cadre concertation au gouverneur de région a également été envoyée et la réponse est toujours attendue.

# Interview avec le Directeur Régional de la Santé de Thiès

**Quels défis avez-vous notés dans le cadre de la coordination des stages ?**

Le défi majeur, c'est vraiment de pouvoir ressortir à la fin de leur formation avec les mêmes produits, c'est à dire des apprenants ayant acquis les mêmes compétences et à travers le paquet attendu d'où qu'ils viennent. Les défis sont donc énormes et se situent dans l'harmonisation d'abord, dans l'organisation du stage, dans la durée mais aussi dans le suivi car il faudra encadrer et voir si les formateurs délivrent partout le paquet qui est attendu de la même manière. L'autre défi, c'est la nouveauté à travers la création d'un cadre harmonisé au niveau régional à Thiès placé sous l'autorité du gouverneur qui a pris un arrêté à cet effet qui organise ses missions et son fonctionnement.

En effet, si on met en place un cadre de concertation sans prendre en compte les spécificités de la région de Thiès, on ne pourra pas avoir un stage intégral; et l'intérêt de ce projet c'est justement de pouvoir montrer dans chaque région quel est le profil d'infirmiers et de sages-femmes attendu. C'est pourquoi dans la région de Thiès, ce cadre d'harmonisation avait déjà prévu de prendre en considération ce qui se passe au niveau de l'université, des établissements privés de formation en santé, mais aussi intégré le Centre Régional de Formation en Santé (CRFS) qui est le bras armé du MSAS en matière de formation des infirmiers, sage-femmes et assistants infirmiers. Il est le maître d'œuvre pratique placé sous la tutelle technique du Directeur régional de la Santé.

**Quelles sont vos attentes par rapport à la formation des enseignants et des encadreurs ?**

Pour harmoniser, il faut que les personnes ressources identifiées reçoivent la même formation afin de pouvoir démultiplier les compétences, utiliser les outils, superviser, et mettre en pratique. Une autre attente c'est justement à la sortie qu'on ait des outils harmonisés, adaptés au niveau de la région mais que nous pourrions reproduire ailleurs et passer à la deuxième phase qui est l'utilisation teste dans les structures sélectionnées. Ensuite nous pourrions passer rapidement à l'échelle dès l'année prochaine.

## Première réunion du Cadre de Concertation Régional à Thiès

Dans la région de Thiès, la première réunion du cadre de concertation s'est tenue le 27 juin sur convocation du gouverneur de région. Au total de 28 personnes y ont participé, parmi lesquelles des représentants de la région médicale de Thiès, de la direction des ressources humaines du MSAS, de l'UFR santé de Thiès, des Établissements publics et privés de santé (EPS) de Thiès et des districts, du Centre régional de formation en santé de Thiès (CRFS), du Collectif Sénégalais des Chefs d'Établissements Privés de Formation en Santé (COSEPS). Entre autres résultats enregistrés durant cette rencontre, il y a l'annonce de l'UFR Santé de l'Université de Thiès d'ouvrir ses salles de simulation à d'autres établissements de formation en santé et la mise en place au sein du cadre de concertation régional de deux comités techniques (planification/prospection et supervision).



**Docteur Mama Moussa DIAW**  
Directeur Régional de la Santé de Thiès

**Quelles sont vos recommandations pour une meilleure atteinte des objectifs ?**

D'abord, il faut tenir compte de certains aléas parce que depuis avril 2022, la région de Thiès fait face à des grèves et à des mouvements sociaux qui ont certes perturbé mais le projet a été très résilient. En effet, il a pu se poursuivre avec des retards et c'est important car en mettant en œuvre le projet on ne pouvait pas prévoir tous ces risques. Le projet s'est adapté aux perturbations du calendrier en jouant sur la période des vacances, des stages et sur l'apport positif en compétence pour chaque participant.

L'autre recommandation va à l'endroit de l'UFR santé de Thiès qu'il est parfois difficile de mobiliser lors des formations en raison de son agenda particulier mais aussi de ses ressources humaines particulières. Sa participation au projet est capitale car il touche directement à la formation des stagiaires médecins, infirmiers et sages-femmes dans nos structures.

Ma dernière recommandation va à l'endroit des praticiens. Aujourd'hui avec les offres de ce projet, tout prestataire, pour des questions de conscience devrait l'adopter. C'est en ce sens que tout le monde doit être formé de la même manière, recevoir le même paquet de compétences pour pouvoir délivrer les mêmes services de la même manière afin que les populations soient mieux servies. Ainsi, nous aurons la conscience plus tranquille parce que ce personnel que nous formons va nous soigner plus tard et veiller sur nous. En réalité, nous avons une obligation morale vis-à-vis de ce projet.

**Quel est le message que vous lancez aux acteurs de la formation ?**

D'abord, à l'endroit des enseignants et des formateurs de la région de Thiès, je dirai qu'ils ont la chance d'héberger un projet d'intérêt national. La première chose qui ne leur est pas permise c'est d'échouer. Donc on doit tout faire pour la réussite du projet. Ainsi, j'invite tout le monde à y mettre du sien.

Quand on parle de formateur, on sait qu'il est très lié aux apprenants qui sont ses produits. Aujourd'hui on est évalué sur la base du taux de réussite aux examens de certification et demain sur les services rendus à la population dans l'amélioration de sa santé.

# État d'avancement des activités de janvier à juin 2023

## 1. 2ème Réunion du Groupe de Travail Élargi

La deuxième rencontre du groupe de travail élargi (GTE) a été tenue le 14 avril 2023 et avait pour l'objectif de (i) partager l'état d'avancement des activités du projet, (ii) et partager le plan de la phase pilote. En outre, le nombre de documents administratifs et pédagogiques élaborés ou révisés avec l'appui du projet est passé de 5 à 11, ce qui a justifié une modification du nombre de jours de formation, qui est passé de 3 à 5. En conséquence, il s'est avéré que le nombre de personnes effectivement éligibles à la formation était inférieur à ce qui avait été envisagé au début du projet. Le projet a suggéré une modification des indicateurs relatifs au nombre de personnes éligibles à la formation et la suggestion a été validée.



Photo de famille à la fin de la réunion du 2ème GTE

## 2. Réunion du Comité de pilotage intégré de la coopération japonaise

La réunion du Comité de pilotage intégré de la coopération japonaise (COPiL) s'est tenue sous la présidence du Secrétaire général (SG) le 13 mars 2023. Le chef de la Division de la Formation a partagé la feuille de route et l'état d'avancement du projet. Il a été retenu que les activités seront menées efficacement pour respecter les délais de la phase pilote comme prévu.



Présentation de l'état d'avancement du projet par le point focal national du projet (Chef de la division de la formation)

### **Les activités prévues de juillet à décembre 2023**

- ✓ Réunions du cadre de concertation au niveau national et régional
- ✓ Missions d'évaluation de la phase pilote
- ✓ Atelier de partager des résultats de la phase pilote
- ✓ Révision et validation technique des documents administratifs et pédagogiques appuyés par le projet
- ✓ Formation élargie pour les enseignants et les encadreurs cliniques des deux régions cibles

## 3. Collaboration avec d'autres partenaires au développement

Le Projet organise régulièrement des réunions de coordination avec le projet Classroom to Care (C2C) de IntraHealth, qui met en œuvre un projet pour le développement des ressources humaines infirmières et sage-femmes dans le cadre de la formation initiale. En février, une première réunion de coordination a été organisée entre la Division de la Formation, C2C et AQSIS afin de partager les planning des activités et de discuter des axes de collaboration future. En outre, la conseillère technique du projet C2C au Sénégal a participé en tant qu'observateur à la réunion d'harmonisation sur les outils des facilitateurs pour la phase pilote en avril et mai. C'était également l'occasion de partager le module sur l'encadrement clinique selon l'APC réalisée par le projet C2C dans le cadre de ses sessions de formation et celles prévues par le projet AQSIS. Le projet envisage de maintenir cette collaboration.



La conseillère technique du projet C2C (à droite) vérifie les outils pédagogiques lors de la formation pour la phase pilote avec les facilitateurs lors de la formation à Dakar

## 4. Collaboration avec d'autres projet de la JICA

En collaborant avec le Projet de Renforcement des Soins de Santé Maternelle et Néonatale Phase 3 (PRESSMN 3), le projet vise à renforcer la formation des sage-femmes. Au mois de mars, le projet a participé à la réunion de partage d'expériences sur les « SOINS RESPECTUEUX ». L'aperçu du projet a été partagé avec des régions non-ciblées par le projet telles que les régions de Saint-Louis, Tambacounda et Ziguinchor. En outre au mois de mai, le projet a participé à une supervision des sage-femmes organisée par le PRESSMN3. L'objectif était d'observer le travail des sage-femmes sur le terrain et de vérifier la cohérence avec le contenu de la formation, de la supervision et de la pratique sur le terrain, entre autres activités prévues dans le cadre du projet AQSIS.

## 5. Appui à la demande de subvention du Fonds mondial au profit de la DRH

Il est nécessaire de mettre en place un mécanisme efficace pour coordonner le stage clinique, y compris le nombre d'apprenants et le respect du quantum horaire exigé à chaque établissement de formation et au niveau de chaque structure sanitaire. Le projet a donc aidé la division de la formation de la DRH (DF/DRH) à élaborer une proposition intitulée " Renforcer les ressources humaines grâce à la technologie numérique " (Strengthening Human Resources through Digital Technology Project ), en utilisant la plateforme existante du MSAS, à savoir le logiciel de système d'information sur les ressources humaines en santé (Internet Human Resources Information System/iHRIS). Cette proposition a été soumise et intégrée dans la proposition du ministère de la santé auprès du Fonds mondial et est en train d'être actuellement examinée.