

Bulletin d'Information

AQSI

N° 02

Janvier-2023



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



Premier Groupe de Travail Elargi (GTE)

Le 1^{er} Groupe de Travail Elargi (GTE) pour la planification et le suivi du projet a été organisé le 20 juillet 2022, avec 23 participants au total réparties entre le Ministère de Santé et de l'Action Sociale (MSAS), le Ministère de la Formation Professionnelle, de l'Apprentissage et de l'Insertion (MFPAI), le Ministère des Forces Armées, les Régions médicales de Dakar et de Thiès, le Centre Régional de Formation en Santé (CRFS) de Thiès, le Collectif Sénégalais des Ecoles Privées de Santé (COSEPS).



La DRH, au centre, présidant l'évènement avec le chef de la division de la formation et le conseiller technique de la JICA

La présentation du plan de travail du projet est axée sur la feuille de route trimestrielle, les indicateurs et objectifs du projet, ainsi que sur les documents administratifs et pédagogiques à élaborer dans le cadre du projet. Les acteurs sont parvenus à un consensus sur ces points précédemment cités. Il s'agissait d'abord pour les participants de confirmer à nouveau les défis discutés et notés lors de «l'atelier national de lancement des interventions du projet» les 24 et 25 mai 2022, puis d'échanger sur les documents administratifs et pédagogiques à élaborer. Il a été convenu d'élaborer les documents listés à droite et de s'attaquer aux défis, bien qu'il a été signalé que certains sont inexistantes.

En outre, la feuille de route trimestrielle a également été validée entre les différents acteurs. Dans ce sens, l'élaboration des documents a été planifiée en trois ateliers à partir du mois d'août 2022, et donnera suite à une phase pilote durant laquelle une série d'activités sera réalisée, telles que des formations, la coordination entre les établissements de formation en santé et les structures sanitaires selon le manuel, la gestion du stage clinique, la supervision et l'évaluation. Sur la base de ces résultats, les documents concernés seront soumis à une procédure de validation pour en faire des documents officiels du MSAS. Ces derniers seront introduits dans tous les établissements de formation en santé et les structures sanitaires dans les deux régions cibles entre fin 2023 et fin 2024. Les bonnes pratiques obtenues dans ce processus seront par la suite vulgarisées dans les régions du pays et dans d'autres pays d'Afrique francophone.



Photo de famille à la fin du 1^{er} Groupe de Travail Elargi (GTE)

Liste des 11 documents couverts

I . Documents administratifs

- | | |
|---|---|
| 1 | Guide d'orientation du cadre de concertation
• Fiche de supervision
• Grille d'auto-évaluation etc. |
| 2 | Manuel de processus et de procédures sur la gestion du stage clinique des infirmiers et des sages-femmes
• Plan annuel du stage
• Charte d'encadrement
• Lettre et Grille de prospection
• Modèle de convention |

II . Documents pédagogiques

- | | |
|----|--|
| 3 | Carnet de stage IDE |
| 4 | Carnet de stage SFE |
| 5 | Portfolio IDE |
| 6 | Portfolio SFE |
| 7 | Dossier de l'infirmier |
| 8 | Présentation de cas (SFE) |
| 9 | Grilles d'évaluation IDE |
| 10 | Grilles d'évaluation SFE |
| 11 | Livret d'accueil et de ressources des stagiaires |

Interview avec le point focal du projet AQSIS

Quelles sont vos attentes par rapports aux activités du projet?

Ce projet est important pour le MSAS. Et pour cela, l'adhésion de l'ensemble des acteurs est fortement souhaitée. Il s'agit, entre autres, des établissements de formation en santé, des structures de santé, des universités, des ministères, etc. Une de nos attentes reste l'harmonisation des outils qui fait partie des défis que nous devons relever. En effet, au niveau des terrains de stage, chacun y va avec ses propres outils, avec son propre système ou sa propre façon d'évaluer ses étudiants. Si on parvient donc à harmoniser les outils, cela pourra contribuer à l'amélioration de la qualité du stage. En plus nous avons l'amélioration de la qualité du stage clinique en-soi, du fait que cela permettra d'avoir des infirmiers et des sages-femmes mieux outillés et aptes à prendre en charge la santé des populations Sénégalaise. Pour ce faire, trois ateliers ont pu être organisés dans le cadre de l'élaboration des outils. Nous venons d'ailleurs de terminer le 3^{ème} atelier d'élaboration des documents administratifs et pédagogiques et prochainement une autre rencontre sera convoquée pour finaliser la relecture avant de passer à la phase pilote. Donc, je pense que ce qui a été fait jusqu'ici avec l'équipe du projet AQSIS est satisfaisant.

Pouvez-vous nous faire une brève évaluation du processus de l'élaboration des documents?

Depuis le début, l'équipe de la division de la formation s'est pleinement engagée pour l'élaboration des documents avec, à ses côtés, les enseignants des CRFS et d'autres personnes ressources ainsi que les services et directions concernés au niveau du MSAS. Il y a aussi l'appui des représentants des structures sanitaires des deux régions médicales cibles. A travers les trois ateliers déjà organisés, nous avons perçu l'engagement de l'ensemble des acteurs. L'ensemble des outils sont pratiquement élaborés, et c'est l'occasion pour moi de magnifier et de me réjouir de la participation de tous ces acteurs.

Quelles sont vos attentes pour la mise en œuvre de la phase pilote?

Cette phase pilote nous permettra de voir si les documents



Dame COULIBALY

Chef de la Division de la Formation

et outils élaborés permettront d'atteindre notre objectif à savoir améliorer la qualité du stage. C'est une opportunité pour nous, à travers les structures sanitaires sélectionnées, de voir si c'est possible d'atteindre cet objectif. En plus, il y aura des mécanismes de suivi qui vont nous permettre de voir de façon régulière si les outils élaborés sont en train d'être mis en œuvre de façon efficace au sein des cadres de concertation qui seront mis en place bientôt.

Quel sera, selon vous, l'impact des cadres de concertation avec l'appui du projet?

C'est d'abord une meilleure coordination dans la gestion du stage clinique. Le plus gros défi c'est la coordination au niveau des structures de santé parce qu'actuellement les établissements de formation en santé envoient leurs stagiaires directement au niveau du service sans passer quelque fois par l'administration de l'hôpital. En mettant en place ces cadres-là, il y aura beaucoup plus de coordination. Les autorités sanitaires au niveau locale auront beaucoup plus de visibilité sur ce qui se fait au niveau de la gestion des stages. Il arrive qu'au niveau des structures sanitaire que les acteurs soient confrontés à des difficultés liées à l'afflux des stagiaires. Dès fois, beaucoup de stagiaires sont envoyés dans des structures qui ne peuvent pas en accueillir. Ce cadre de concertation nous permet au moins de corriger ces dysfonctionnements.

Quel est votre slogan ?

Ensemble, relevons le défi de la qualité du stage clinique des infirmiers et des sages-femmes.

Etat d'avancement des activités de juillet à décembre 2022

1. Participation au Comité de Pilotage Intégré

Une réunion de Comité de pilotage intégré de la coopération japonaise (COPiL) s'est tenue le 7 septembre 2022 sous la présidence effective du Secrétaire Général du MSAS, Directeur du projet. Cette réunion semestrielle avait pour objectif principal de suivre, donner les orientations nécessaires, partager l'état d'avancement de chaque projet et prendre des décisions pour la bonne mise en œuvre des interventions du Japon dans le secteur de la santé et de l'action sociale. Le point focal du projet a fait une présentation sur les quatre points approuvés provisoirement par le GTE le 20 juillet à savoir : 1) le Plan de travail, 2) la Feuille de route, 3) le Cadre logique et 4) la Liste des documents administratifs et pédagogiques à élaborer. Le projet a prévu de renforcer la coopération avec le Projet de renforcement des soins de santé maternelle et néonatale Phase 3 (PRESSMN3).



Le chef de la Division de la Formation présentant l'état d'avancement des activités du projet

2. Atelier d'élaboration des documents administratifs et pédagogiques

Conformément au plan d'action convenu à la fin du GTE en juillet, trois ateliers d'élaboration des documents administratifs et pédagogiques ont été organisés de septembre à décembre. Une trentaine de personnes impliquées dans le stage clinique, des établissements de formation en santé et des structures sanitaires se sont réunis et ont élaboré au total 11 documents administratifs et pédagogiques. Pour les besoins d'harmonisation au niveau national, trois nouveaux documents présentés dans le tableau ci-dessous ont été ajoutés à cette liste .

Documents	Contenu
Guide d'orientation du cadre de concertation	Le guide d'orientation du cadre de concertation national et régional a été élaboré. Il définit les objectifs, les fonctions, les rôles, les mécanismes d'évaluation et les stratégies de durabilité, permettant la réalisation d'un cycle d'amélioration de la qualité du stage.
Manuel de processus et de procédures sur la gestion du stage clinique des infirmiers et des sages-femmes	Ce manuel présente les méthodes harmonisées de préparation, de coordination, de mise en œuvre, de supervision afin d'assurer une qualité au stage. Il permet de s'assurer que tous les établissements de formation en santé et les structures sanitaires accueillant des apprenants gèrent le stage de manière harmonisée.
Livret d'accueil et de ressources des stagiaires	C'est un document qui condense un ensemble d'informations sur les structures sanitaires qui accueillent les apprenants ainsi que les règles pour déroulement du stage sont expliquées. Ce document est utilisé pour orienter les apprenants dans les structures sanitaires.

Le 1^{er} atelier tenu du 20 au 23 septembre a été l'occasion de partager l'expérience du stage clinique, la formation des encadreurs et les mécanismes de coordination du stage au Japon. Les participants ont fait des commentaires en ce sens «Il est intéressant de noter que le Japon consacre trois jours de formation pour renforcer la capacité des encadreurs cliniques», «Le Japon utilise les dossiers infirmiers pour enseigner le processus de soins infirmiers. Nous voulons introduire cela au Sénégal» et «Je pense que c'est une bonne pratique d'organiser la comité d'évaluation avec tous les enseignants pour évaluer le stage correctement».



Présentation sur les expériences du stage clinique au Japon

Lors du 2^{ème} atelier, qui s'est tenu du 3 au 6 octobre, l'élaboration des documents administratifs et pédagogiques s'est poursuivie et les documents administratifs ont été pour la plus part tous finalisés. Concernant les documents pédagogiques, les participants avaient des perceptions différentes sur les indicateurs clés, tels que les exigences en matière d'acquisition de crédit. En ce qui concerne le carnet de stage, après des discussions sur le document de référence, il a été décidé d'élaborer une version sénégalaise du carnet de stage sur la base du carnet de l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS) et du Plan de formation de l'OOAS. En outre, les documents pédagogiques n'étaient pas harmonisés, notamment la démarche de soins pour les apprenants en soins infirmiers et un dossier obstétrical qui n'existe pas non plus pour les sages-femmes. Même si certains ne sont pas utilisés par les établissements de formation en santé et par certaines structures, les ateliers ont permis d'élaborer des documents pédagogiques harmonisés.

En plus, un 3^{ème} atelier de relecture des documents s'est tenu du 7 au 9 décembre. Les participants ont passé en revue les drafts de documents administratifs et pédagogiques proposés lors des précédents ateliers à savoir « le guide d'orientation du cadre de concertation pour l'amélioration de la qualité du stage », « le carnet du stage » et vérifier l'harmonisation de la terminologie utilisée. Les documents non abordés lors de cet atelier le seront lors du 4^{ème} atelier qui se tiendra en janvier 2023. Il sera suivi d'un atelier sur la finalisation des outils administratifs et pédagogiques.

Commentaires des membres du comité de relecture



Le projet AQSIS est le premier à cibler les établissements de formation privées en plus des établissements publics de formation en santé, à travers le Collectif sénégalais des Ecoles privées de formation en Santé (COSEPS) qui est géré par les chefs d'établissement privés de formation en santé; ce qui signifie que les secteurs publics et privés ont établi un partenariat solide. Le projet soutient les établissements publics et privés de formation en santé, ce qui améliorera la qualité globale de l'enseignement. Je suis convaincu que cela permettra d'améliorer le taux de réussite aux examens de certification. (Abdoulaye GAYE, Président COSEPS)

L'atelier sur les documents administratifs et pédagogiques de gestion du stage a été bien organisé dans une ambiance inspiratrice avec des acteurs dotés d'expériences professionnelles. La phase pilote, qui sera réalisée à l'aide des documents élaborés, peut réussir si toutes les parties prenantes sont motivées et engagées pour donner leur avis en vue d'une amélioration. (Ndèye FAYE, Directrice CRFS Kaolack)



3. Participation aux réunions de coordination trimestrielle de Thiès et de Dakar

Le projet a participé avec les membres de la division de la formation aux réunions de coordination trimestrielle, les 3 et 4 août à Thiès, et les 24 et 25 août à Dakar. La projet a été présenté aux parties prenantes dans ces deux régions cibles en mettant l'accent sur l'aperçu du projet, l'état d'avancement des activités, les défis liés au stage clinique, le plan de travail et enfin la feuille de route. Cela a permis d'approfondir la compréhension du projet par les parties prenantes lors des réunions des régions cibles. L'importance de la mise en place d'un cadre de concertation au niveau national et régional a été soulignée.



La directrice du CRFS de Thiès présentant l'aperçu du projet

4. Réunions avec d'autres agences et partenaires au développement

Le projet a rencontré le 6 septembre l'Association Nationale des Sages-femmes du Sénégal (ANSFES) et le projet Classroom to Care (C2C) d'IntraHealth pour échanger des points de vues sur le stage clinique et établir une collaboration dans le cadre des activités. L'ANSFES a fait des propositions concernant les salles de travaux pratiques pour les étudiants sages-femmes à savoir l'aménagement de salle de pratique simulée avant d'aller en stage dans les structures, l'harmonisation des objectifs de stage et des outils d'évaluation, l'harmonisation des documents pédagogiques pour la formation, la mise en place d'un cadre de concertation au niveau des districts sanitaires et pour le stage des apprenants sages-femmes etc.

De son côté, le projet C2C vise l'amélioration de la formation initiale des infirmiers et des sages-femmes dans les pays du Mali, Sénégal et Niger. L'échange avec IntraHealth a été menée en présence de la directrice technique du projet IntraHealth qui est basée à Bamako au Mali, à l'occasion de sa visite au Sénégal. Des activités similaires à celles du projet AQSYS sont prévues dans le cadre du projet C2C. Il s'agit entre autres, de la mise en place d'un cadre de concertation (résultat 1) et le partage de bonnes pratiques avec d'autres pays (résultat 3). Il a donc été convenu que des activités pourraient être menées conjointement. Il a été également convenu qu'à l'avenir, les documents pédagogiques élaborés dans le cadre du projet pourront être vulgarisés dans les régions cibles de C2C (Thiès, Kaolack, Saint-Louis et Kolda) et le projet pourra utiliser la logistique de C2C notamment les centres de simulation installés dans les établissements de formation en santé cibles à Thiès.

5. Visites d'établissements de formation en santé et des structures sanitaires

Le 1^{er} septembre, l'équipe du projet a visité le centre de santé, un poste de santé du district sanitaire de Sangalkam et un établissement privé de formation en santé de Keur Massar afin de comprendre l'utilisation du carnet de stage et du portfolio par les apprenants infirmiers et sages-femmes, ainsi que le dossier infirmier utilisé dans les structures sanitaires. Par le biais d'entretiens avec des directeurs d'établissement, les encadreurs cliniques et les enseignants, le projet a pu confirmer l'importance de l'élaboration du carnet de stage et du portfolio pour les apprenants infirmiers et sages-femmes. Donc le processus de la pensée de l'apprenant peut être visualisé.



Interview avec les encadreurs (CS Sangalkam)

Le 25 octobre, une visite a été effectuée à l'hôpital Principal de Dakar, qui a introduit le dossier infirmier et l'utilise lors des stages cliniques. Grâce aux entretiens, il a été possible de confirmer l'existence et l'utilisation réelle des dossiers de l'infirmiers pour le stage clinique par les stagiaires de l'hôpital et les points à prendre en considération pour une bonne introduction de ces documents dans les structures. En outre, au cours des discussions avec les infirmiers et les stagiaires de l'hôpital, beaucoup de commentaires positifs ont été faits sur l'utilité du dossier infirmier pour la compréhension des besoins des patients, pour leur pris en charge appropriée à travers la collecte et l'évaluation des données sur les patients.



Discussions sur le dossier infirmier (l'hôpital Principal)

6. Présentation au congrès de l'association japonaise pour la santé internationale

Le 19 novembre, un membre du projet a participé au 37^{ème} congrès de l'association japonaise pour la santé internationale et a présenté l'aperçu du projet et les résultats de la mission de collecte d'informations effectuée d'avril à juin 2022. Les participants se sont interrogés sur le système pédagogique en vigueur dans la formation des infirmiers au Sénégal et une stratégie pour garantir des ressources humaines suffisantes dans le système le plus longtemps possible.

Les activités prévues de janvier à juin 2023

- ✓ 4^{ème} Atelier d'élaboration des documents administratifs et pédagogiques
- ✓ Atelier de finalisation des documents administratifs et pédagogiques élaborés dans le cadre du projet
- ✓ Démarrage de la phase pilote
- ✓ Organisation de la réunion du cadre de concertation au niveau national et régional