

Bulletin d'Information

AQSI

N° 06

Mars-
2025



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



Atelier de clôture du projet AQSI

L'atelier de clôture du projet, placé sous la présidence du Secrétaire Général (SG) du Ministère de la Santé et de l'Action Sociale (MSAS), s'est tenu le 21 janvier 2025. Parmi les autres personnalités présentes à cet événement majeur, nous avons le Directeur des Ressources Humaines (DRH) du MSAS, le Représentant Résident de la JICA et de la Conseillère Technique de la Coopération japonaise au Cabinet du MSAS. D'emblée avec les allocutions d'ouverture des représentants de la partie sénégalaise et japonaise, nous avons noté l'engagement des acteurs impliqués dans le projet, ainsi que la satisfaction générale par rapport à cette coopération entre le MSAS et la JICA, dont les premiers résultats étaient déjà visibles.

Après l'ouverture officielle, deux présentations ont été partagées, la première portait sur l'aperçu général et l'état d'avancement des réalisations du projet AQSI et la seconde présentait les résultats obtenus. A la Suite des deux présentations, il y a eu des prises de parole très constructives par les participants ainsi que des recommandations. Enfin, il y a le moment solennel de remise d'attestations aux facilitateurs nationaux et régionaux du projet par les autorités en reconnaissance de leur travail et de leur engagement pour la réussite des activités du projet durant ces trois années.

Clôture de la rencontre au nom du Secrétaire Général qui s'est retiré pour une urgence, le DRH a salué les efforts déployés par les différentes parties prenantes tout au long du projet en faveur de l'amélioration de la qualité des stages cliniques et du système sanitaire au Sénégal. Il a également souligné que les recommandations formulées lors de la session seraient prises en compte pour la suite, notamment en vue de la pérennisation du projet AQSI. Dans l'ensemble, l'événement a été unanimement salué par les participants qui ont exprimé toute leur satisfaction.



Photo de famille avec le Directeur des Ressources Humaines et les facilitateurs ayant reçu leur attestation

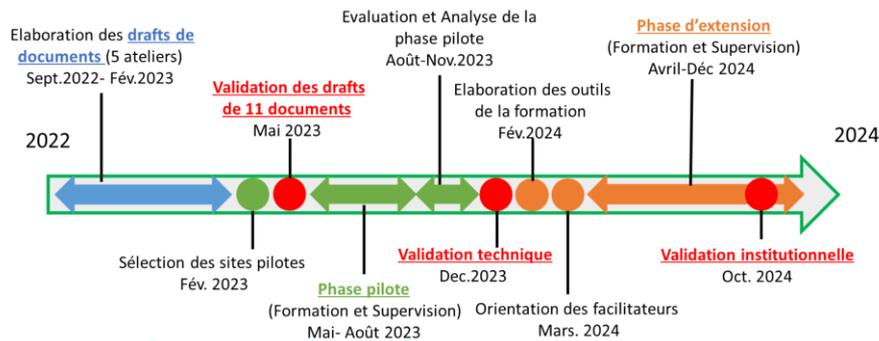


Photo de famille après la cérémonie de clôture du projet

Trajectoire de trois années

Le projet s'est déroulé en trois phases : la phase d'élaboration des drafts de documents, la phase pilote et la phase d'extension. À chaque étape, le contenu des documents, de la formation sur les outils et le stage clinique ont été évalués. Ce qui a permis de réviser les documents et d'améliorer la qualité des stages cliniques des apprenants infirmiers et sage-femmes. A toutes les étapes, de la validation des versions préliminaires des documents administratifs et pédagogiques à la validation technique et institutionnelle, un grand nombre d'acteurs y compris ceux des régions cibles, a été conviés. L'approche participative a été privilégiée pour parvenir à un consensus entre les différentes parties.

Par ailleurs, plusieurs cadres de coordination ont été mis en place, notamment, Le cadre de concertation national et régional et les Cadres opérationnels de Gestion des Stages (COGES). Ces instances ont offert un espace de discussion sur les défis et les mesures liées aux stages cliniques. Enfin, des ateliers en ligne ont été organisés avec d'autres pays francophones afin de partager les bonnes pratiques mises en œuvre au Sénégal et d'échanger des informations. Cette initiative visait à contribuer à l'amélioration des stages cliniques au sein de l'Organisation Ouest-Africaine de la Santé (OOAS) et au sein des pays membre du Réseau des Gestionnaires des Ressources Humaines en Santé.



Cadre de concertation national

La première réunion du cadre de concertation national s'est tenue le 17 octobre 2024 sous la présidence du SG du MSAS. La réunion a consisté en (1) une présentation de l'état d'avancement des activités du projet, (2) une explication de la structure du cadre de concertation, de ces missions et de ces membres, (3) la discussion sur les défis du stage clinique, et (4) la validation institutionnelle des documents administratifs et pédagogiques. Au cours de cette réunion, de nombreux participants ont exprimé des opinions positives sur les avantages de définir clairement les documents administratifs et sur l'importance de l'harmonisation des documents pédagogiques. À l'issue de la réunion, le SG a déclaré que les deux documents administratifs et les neuf documents pédagogiques seront validés institutionnellement. Les participants ont suggéré que les 12 régions non ciblées par le projet soient orientées le plus rapidement possible.

Diverses questions relatives au stage clinique ont été abordées lors de la réunion. Le SG a proposé d'organiser des discussions interministérielles sur les questions liées à l'autorisation des établissements de formation en santé privés. Aussi il a demandé à la DRH d'initier des discussions sur le paiement des frais de stages avec la direction générale des établissements de santé. Il a en outre proposé de revoir la périodicité des réunions du cadre de concertation national à six mois et celle des cadres régionaux à trois mois. En outre, le SG a suggéré à la DRH d'organiser une réunion d'imprégnation avec toutes les Directions régionales de la Santé (DRS) pour partager des informations liées aux activités du projet et des perspectives après le projet.



Message du Directeur des Ressources humaines

Le projet AQSIS est d'une grande importance pour nous. Il a permis de créer et d'élaborer des documents pour les apprenants et les formateurs, contribuant ainsi de manière significative à l'amélioration des conditions d'apprentissage. L'un des facteurs de succès a été l'adhésion active des formateurs et des parties prenantes. Le deuxième facteur est l'effort conjoint des membres de la Division de la formation qui ont collaboré étroitement avec la JICA. Enfin, le troisième facteur réside dans le soutien technique par les membres de la JICA. L'objectif à l'avenir est de ne pas limiter ces résultats à Dakar et Thiès, mais de les étendre à l'ensemble du pays et de les rendre durables. Le MSAS prévoit d'examiner comment institutionnaliser les documents élaborés dans les établissements de formation en santé et les structures sanitaires. La DRH prendra les mesures nécessaires pour assurer la pérennité de ces initiatives.



Dr Malick Diallo
Directeur des Ressources humaines

État d'avancement des activités de juillet 2024 à janvier 2025

1. Groupe de Travail élargi

Le 26 décembre 2025, la DRH a présidé la troisième réunion du Groupe de Travail élargi (GTE). L'objectif de cette réunion était de définir l'indicateur de l'objectif du projet et de vérifier l'état d'atteinte des résultats. Concernant la définition de l'indicateur de l'objectif du projet à savoir « La proportion d'institutions de formation dans les zones cibles qui gèrent le stage clinique sur la base des documents administratifs et pédagogiques élaborés par le projet et validés institutionnellement est supérieur à 80% en 2024. », il a été décidé que les scores pour les principales composantes de la grille de supervision, « Planification et coordination » et « Encadrement du stage », devaient être d'au moins 60 % chacun.



Un personnel de la Division de la formation présentant les résultats de la supervision

Sur la base de cette définition, 83 % des établissements de formation ont satisfait les exigences relativement à la composante « Planification et coordination », tandis que seulement 57 % ont atteint le score requis pour l'« Encadrement du stage », ce qui signifie que l'objectif du projet a été « partiellement atteint ». Il a alors été décidé de renforcer la supervision à la fin du projet, car son objectif pourra certainement être atteint si les stages sont relancés et que la supervision menée par les régions et les districts sanitaires se poursuivent.

Renforcer le système de gestion du stage des infirmiers et des sage-femmes dans les zones cibles		
IOV	La proportion d'institutions de formation dans les zones cibles qui gèrent le stage clinique sur la base de documents administratifs et pédagogiques élaborés/révisés par le projet et validés institutionnellement est supérieur à 80% en 2024.	Atteinte partielle
Résultat 1 : La coordination entre institutions de formation des infirmiers et sage-femmes et les structures de santé est renforcée dans les régions cibles		
IOV	1.1 Un cadre de concertation au niveau national est installé à la fin de 2022	Atteint
	1.2 Un cadre de concertation au niveau régional est installé à Thiès et à Dakar à la fin de 2022	Atteint
	1.3 La stratégie pour la durabilité du cadre de concertation est élaborée jusqu'en 2024	Atteint
	1.4 Le nombre de documents administratifs élaborés/révisés par le Projet pour le stage clinique est supérieur ou égal à deux (2) à la fin de 2024	Atteint
	1.5 Au moins un atelier de partage d'expérience avec les régions non-cibles est organisés jusqu'en 2024	Atteint
Résultat 2 : Les enseignants et les encadreurs sont formés sur la gestion du stage clinique des infirmiers et des sage-femmes		
IOV	2.1 Le nombre d'enseignants permanents formés sur la gestion du stage clinique est supérieur à 78 jusqu'en 2024	Atteint
	2.2 Le nombre d'encadreurs cliniques formés sur la gestion du stage clinique est supérieur à 80% du nombre de personnes à former jusqu'en 2024	Atteint
	2.3 Le nombre d'enseignants qui supervise selon le manuel de procédure de gestion de stage élaboré dans le cadre du projet est supérieur à 40 à la fin de l'année 2024	Atteint
Résultat 3 : Les bonnes pratiques et les expériences en matière de gestion du stage clinique sont partagées entre le Sénégal et d'autres pays francophones		
IOV	3.1 Des rapports sur les bonnes pratiques et les leçons apprises concernant le stage clinique sont élaborés	Atteint

IOV: Indicateurs objectivement vérifiables

2. Atelier de partage d'expériences avec les pays d'Afrique francophones

Outre le Sénégal, les pays d'Afriques francophones sont également confrontés à divers défis liés au stage clinique. Deux ateliers en ligne avec des pays d'Afrique francophone ont été organisés pour partager avec eux les bonnes pratiques dans le cadre du stage clinique au Sénégal telles que notées grâce aux activités du projet jusque-là. Douze pays d'Afrique francophone (Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Gabon, Guinée, Mali, Mauritanie, Niger, Sénégal, Togo, République démocratique du Congo et Burundi) ont participé à l'atelier au cours duquel, en plus de partager l'expérience du Sénégal, ces pays ont présenté les défis qu'ils rencontraient et ont eu à élaborer des plans d'action.

Le premier atelier de partage d'expériences (29-31/07/2024) a réuni 59 participants de 12 pays. Au premier jour, les activités des projet AQSIS et Classroom to Care de Intrahealth ont été présenté tandis qu'au deuxième et troisième jour des discussions ont eu lieu après la présentation des plans d'action de chaque pays.

Lors du deuxième atelier (16/10/2024), des informations ont été partagées sur l'état d'avancement des plans d'action de chaque pays. Le questionnaire qui avait été envoyé à tous les pays avant l'atelier a permis de recueillir des commentaires positifs, par exemple : « Apprendre à partir d'exemples de bonnes pratiques a été bénéfique » et « Le fait d'avoir pu échangé des opinions avec d'autres pays qui ont un niveau et une situation économiques similaires a été très utile ». Les participants ont confirmé qu'ils continueront à tirer profit du réseau des pays d'Afrique francophone pour améliorer la qualité du stage clinique dans l'ensemble de la région.



Douze pays d'Afriques francophones ont participé à l'atelier en ligne

3. Supervision

De septembre à novembre 2024, une supervision post-formative a été menée pour vérifier si les participants aux sessions d'orientation avaient partagé le contenu au personnel qui n'a pas pris part à la formation. Il était également question de vérifier l'état d'introduction des documents pédagogiques ainsi que la situation de la coordination et de l'encadrement des stagiaires. Les superviseurs ont visité 44 établissements de formation, 19 hôpitaux, 37 centres de santé (CS), 72 postes de santé (PS) et 2 maternités.

Il a été noté que le contenu des sessions d'orientation, les documents administratifs et les outils pédagogiques ont été partagés dans presque tous les établissements de formation avec le personnel n'ayant pas participé aux ateliers. Aussi, une orientation sur les documents a été faite aux apprenants. En outre, 90 % des apprenants ont utilisé le portfolio, et 40 à 50 % d'entre eux se sont également utilisés le dossier infirmier et la présentation de cas à partir de la deuxième année. 88 % des apprenants ont été « très satisfait » ou « satisfait » des documents pédagogiques, ce qui confirme que les résultats du projet se voient sur le terrain.



Le superviseur vérifiant le contenu du portfolio en expliquant les points d'amélioration à l'apprenant (CS Sangalkam)

4. CDC régional et planification annuelle



Réunion sur le plan annuel (DS Mbour)

La deuxième réunion du cadre de concertation régional s'est tenue dans la région de Thiès le 12 juillet 2024. Du fait que le taux de réponses au questionnaire en ligne de la prospection est resté bas, les planifications annuelles du stage clinique ont été élaborées à titre d'essai pour le district sanitaire (DS) de Mbour et l'hôpital de Mbour. Le DS de Mbour a signé avec les établissements de formation en santé une convention couvrant le stage au sein du CS et des PS. Après avoir confirmé le nombre de stagiaires pouvant être accueillis dans des CS et des PS, un plan annuel a été établi en réunissant les établissements de formation en santé recherchant des places pour le stage. En outre, il est prévu une fois que la capacité d'accueil des différents services de l'hôpital de Mbour aura été établie, d'organiser une réunion similaire réunissant les établissements de formation afin d'établir un planning annuel des stages. Ces résultats ont été partagés lors de la troisième réunion du cadre de concertation le 10 janvier 2025 et une coordination du stage similaire sera organisée dans d'autres DS.

Dans la région de Dakar, la deuxième réunion du cadre de concertation a été organisée pour partager les expériences du district sanitaire de Mbour le 27 novembre 2024. Le district sanitaire de Rufisque a également organisé une activité similaire le 8 janvier 2025 afin d'élaborer un planning annuel des stages. Ce modèle s'est avéré être efficace pour une bonne coordination du stage et devrait être dupliqué dans d'autres districts et hôpitaux.

5. Évaluation finale du projet

L'évaluation finale du projet a été réalisée du 4 au 17 décembre 2024. En plus d'examiner les rapports précédents et autres documents produits jusque-là, elle s'est appuyée sur des entretiens menés avec les DRS, les DS, les établissements de formation en santé et les structures sanitaires impliqués dans les activités du projet. L'évaluation a mis en évidence un impact positif supérieur à celui prévu. Par exemple, on peut citer que les apprenants sont devenus plus indépendants et plus proactifs dans leur pratique en fixant leurs propres objectifs sur la base de l'APC ; la coordination du stage est devenue plus efficace, permettant aux encadreurs de consacrer davantage de temps aux patients ; les erreurs médicales des apprenants ont été réduites au cours du stage ; et les établissements de formation en santé cherchant des places pour le stage peuvent maintenant discuter sur un même pied d'égalité avec les structures sanitaires à propos de l'environnement de stage sur la base des documents validés institutionnellement.



Entretien pour l'évaluation finale (DRS Thiès)

En outre, les documents élaborés par le projet ont également été utilisés pour former des assistants infirmiers, et certains ont déclaré que les outils d'orientation des infirmiers et des sage-femmes pouvaient être utilisés pour la formation des médecins.