



USAID
DU PEUPLE AMÉRICAIN



Travail de groupe lors de l'atelier gouvernance dans le département du Plateau. Crédit photo : Jean-Claude Lodjo

USAID IHSA

L'APPROCHE DU LEADERSHIP, MANAGEMENT ET GOUVERNANCE

La décentralisation en cours du système de santé au Bénin confère une responsabilité importante pour les questions administratives aux parties prenantes en termes de suivi et de mobilisation de ressources, en particulier pour la santé communautaire. Ces responsabilités nécessitent en retour des capacités renforcées pour gérer la planification des ressources allouées, l'exécution et le suivi des programmes de santé communautaire.

Pour renforcer ces compétences et promouvoir une bonne coordination intersectorielle des interventions sanitaires entre les communes et les départements, l'Activité de Services de Santé Intégrés (IHSA) de l'Agence des Etats-Unis pour le développement international (USAID), mise en œuvre par Management Sciences for Health et ses partenaires, se base sur un programme ayant fait ses preuves internationalement : le Leadership, Management et Gouvernance. Deux niveaux de partenaires ont été ciblés : au niveau des structures de santé avec le programme de Leadership Development Program Plus (ou LDP+) et au niveau des communes avec le programme de renforcement de la gouvernance. Le LDP+ est un processus pour identifier les défis à résoudre pour atteindre des résultats définis en équipe en développant des solutions pratiques pour résoudre ces défis tout en utilisant les ressources et expertises locales. La gouvernance est un processus de prise de décisions collective en vue d'assurer la vitalité et la performance continues d'organisations ou des systèmes de santé qui protègent, promeuvent ou rétablissent la santé des personnes.

LA FORMATION DES ACTEURS POUR LA RÉOLUTION DE DÉFIS

Le projet a utilisé le programme de gouvernance pour soutenir des équipes incluant des acteurs préfectoraux et des mairies des départements du Plateau et de l'Ouémé depuis 2021. Dans les deux départements, l'objectif était de permettre une meilleure utilisation des fonds alloués par l'Etat pour la santé communautaire.

- Dans le Plateau, les équipes sous le leadership du préfet se sont lancées le défi d'obtenir un résultat d'une consommation de **0% à 50%** des fonds alloués pour la santé communautaire au plus tard à la fin de l'année 2021. Pour ce faire, une démarche consensuelle pour la validation des dossiers de paiement et des pièces justificatives a été mise au point dans un respect des procédures de consommation des fonds alloués par l'Etat.
- Dans l'Ouémé, les réunions d'alignement entre les autorités de la préfecture et les communes ont été menées et les équipes de gestions des communes ont été formées. La période de mise en œuvre n'est pas encore arrivée à terme.

De même, pour soutenir les Directions Départementales de la Santé et les zones sanitaires pour améliorer les soins offerts en santé maternelle, infantile et néonatale, le projet IHSA a utilisé le programme de LDP+. Pour cette initiative, le Plateau s'est fixé

l'objectif de diminuer les décès maternels dans les institutions sanitaires, alors que l'Ouémé s'est fixé le résultat d'accroître le taux de la quatrième consultation prénatale (CPN4 standard) dans deux zones.

Le projet a appuyé les différentes équipes au développement d'une vision commune en s'appuyant sur un défi majeur. Après avoir détaillé de manière structurée la situation, en prenant appui sur les données de santé actuelles, les équipes se sont mises d'accord sur un résultat qui servira d'objectif. Toutes les causes profondes qui expliquent cette situation ont été détaillées et les équipes ont établi un plan d'action avec toutes les actions correctrices prioritaires identifiées.

- Dans le domaine de la santé maternelle, néonatale et infantile, la Direction Départementale de Santé (DDS) du Plateau s'est fixée comme résultat de faire reculer le nombre cumulé de décès maternels intra-hospitaliers de 24 décès (comptabilisés entre le 1er octobre 2020 et le 31 mars 2021) à 14 décès (entre le 1er octobre 2021 et le 31 mars 2022). A cet effet, le projet a travaillé avec les équipes de la DDS et des zones sanitaires pour, entre autres, réorganiser

les services de maternité et de surveillance du post partum avec la présence permanente d'un agent qualifié dans ces salles ainsi que la prise des gardes de nuit par le personnel administratif et la disponibilité des produits sanguins labiles.

- Au niveau départemental et des zones sanitaires de l'Ouémé, les équipes se sont fixées comme objectifs d'accroître le taux de la quatrième consultation prénatale (CPN4 standard) pour deux zones sanitaires.

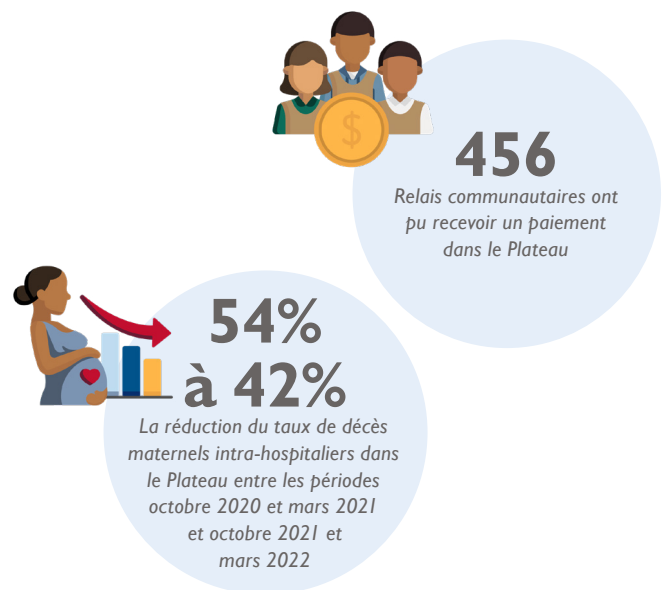
IMPACT

Grâce au travail de l'ensemble des acteurs, des résultats ont été obtenus par les équipes des communes et zones sanitaires dans le Plateau avec l'approche LMG dans la gestion des fonds pour la santé communautaire. De même, les Directions Départementales de la Santé et les zones sanitaires dans le Plateau et l'Ouémé ont démontré des résultats dans la réalisation des défis qu'elles se sont fixés.

- Pour le volet de gestion des fonds pour la santé communautaire dans le Plateau : les équipes dans les communes du Plateau ont relevé leur défi avec une consommation moyenne de 85,1% des fonds alloués pour la santé communautaire. L'atteinte de ces résultats a permis des réalisations concrètes, avec par exemple le paiement de 456 relais communautaires dans le département.
- Pour le volet de santé maternelle au Plateau : l'évolution du nombre de décès maternels intra-hospitaliers nous montre que, après six mois de mise en œuvre des plans d'actions pour l'atteinte des résultats souhaités dans le cadre du LDP+, ce nombre est passé de 24 (entre octobre 2020 et mars 2021) à 11 (entre octobre 2021 et mars 2022), représentant un taux de réduction des décès dans les formations cibles de la DDS de 54% contre les 42% ciblés au départ.
- Dans l'Ouémé, il y a eu un gain de 3 points de pourcentage dans l'utilisation de la CPN4. Ainsi entre le 1er juillet 2021 et le 31 mars 2022 (9 mois), comparée à la même période un an plutôt, le département est passé de 38% à 41% de femmes enceintes participant à la CPN4, soit une augmentation de 3 points de pourcentage. On observe aussi que le taux des cas du paludisme testés dans la troisième zone sanitaire est passé de 94,96% à 97,19%.

A ce stade de la mise en œuvre, il est cependant difficile de lier strictement ces bons résultats à l'approche LDP+ mais les actions correctrices mises en œuvre grâce à l'exercice LDP+ y ont sûrement contribué.

Ces approches qui se concentrent sur le renforcement des capacités en leadership, gestion et gouvernance des différents acteurs de la santé et responsables administratifs au niveau décentralisé ont le potentiel d'avoir un impact positif sur le système de santé au Bénin et galvaniser les équipes sur la résolution des défis et la performance afin d'améliorer la qualité des soins.



À PROPOS DU PROJET

L'Activité de Services de Santé Intégrés (IHSA) d'une durée de cinq années (2018-2023), financée par l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID), est mise en œuvre dans quatre départements (l'Ouémé, le Plateau, l'Atacora et l'Alibori) au Bénin. Elle a pour objectif de renforcer les capacités locales à offrir des services de santé à haut impact dans les domaines du paludisme, de la planification familiale (PF), de la santé maternelle et infantile (SMI), des violences basées sur le genre (VBG) et la prévention et la lutte contre la Covid-19, avec un engagement fort des citoyens, afin de réduire la mortalité et la morbidité maternelles, néonatales, infantiles et des adolescentes. IHSA est mise en œuvre par Management Sciences for Health (MSH) en collaboration avec quatre ONG partenaires locales et une internationale.

POUR PLUS D'INFORMATIONS, VEUILLEZ CONTACTER

Dr. Floride Niyuhire, Directrice du Projet
E-mail: fniyuhire@benin-ihsa.org

LA REPRÉSENTANTE DU RESPONSABLE DE L'ACCORD POUR L'USAID

Bertille Agueh Onambélé, Spécialiste gestion de programmes de santé
Email: bonambele@usaid.gov

PARTENAIRES DU PROJET

Management Sciences for Health
Dimagi, Inc.

L'Association pour l'Éducation, la Sexualité et la Santé en Afrique (APESSA)

Le Centre de Recherche en Reproduction Humaine et en Démographie (CERRHUD)

Le Centre de Réflexions et d'Actions pour le Développement Intégré et la Solidarité (CeRADIS)

L'Organisation pour le Développement Durable, le Renforcement et l'Auto promotion des Structures Communautaires (DEDRAS)