



PROGRAMME

Conférence Régionale « **Politiques d'exemption pour les services de santé maternelle en Afrique: évaluation, expériences et partage des connaissances** »

Ouagadougou, du 25 au 28 (-29) novembre 2013

Pour un dialogue innovant entre chercheurs, décideurs, praticiens et partenaires techniques et financiers

Comité organisateur : La Communauté de pratique Accès financier aux soins de santé de l'Initiative Harmonisation pour la Santé en Afrique et le projet FemHealth

Avec le soutien financier du Fond Français Muskoka

Avant la conférence

Vous êtes invités à vous inscrire sur le site internet de la conférence : <http://ouagadougou2013.sciencesconf.org/>

Il est également recommandé de vous inscrire au groupe de discussion en ligne de la Communauté de Pratique Accès Financier aux Services de Santé accessible au lien suivant <https://hhacops.org/faqs>. Ceci vous permettra de participer aux échanges, avant, pendant et après la conférence.

Pendant toute la conférence (et après)

La conférence sera retransmise sur les médias sociaux de la CoP.

Sur Twitter, nous utiliserons les hashtags #OuagaCoP et #UHC. Vous pouvez déjà suivre la CoP au compte @HealthFinAfrica.

Sur Facebook, nous sommes à la page suivante : <https://www.facebook.com/hhacops> En la likant dès aujourd'hui, vous verrez apparaître sur votre mur les nouvelles relatives à la conférence. C'est sur cette page que les photos de la conférence seront mises en ligne.

Des billets de blog seront publiés sur <http://www.healthfinancingafrica.org/>

Tableau synoptique de la conférence

	Lundi 25 Novembre	Mardi 26 Novembre	Mercredi 27 Novembre	Jeudi 28 Novembre	Vendredi 29 Novembre	
7h00-8h00	Jour 1	Jour 2	Jour 3	Jour 4	Activité hors programme	
8h00-9h00	Les 2 activités de ce jour nécessitent une inscription complémentaire préalable		Inscription		Inscription séparée	
9h00-10h45	Visite de terrain : Départ à 7h00	Atelier méthodologique : utilisation des statistiques sanitaires de routine pour le suivi longitudinal et l'évaluation des programmes dans les districts sanitaires	Session 1 : Plénière	Sessions parallèles 6 A FemHealth Bénin et 6 B Séries temporelles	Session 10 : Plénière	Atelier méthodologique : Courtage des connaissances
10h45-11h15			Pause café + Visite des posters	Pause café + Visite des posters	Pause café + Visite des posters	
11h15-12h30			Session 2 : Plénière	Sessions parallèles 7 A FemHealth Maroc – 7 B Effets de la gratuité sur le système de santé	Session 11 : Travail de groupe	
12h30-13h30			Lunch	12h20 : Lunch	Lunch	
13h30-15h00			Sessions parallèles 3 A L'importance de la formulation et de la mise en œuvre des politiques et 3 B Innovations méthodologiques	Sessions parallèles 8 A FemHealth Mali et 8 B Nouvelles questions, nouvelles pistes : le mécanisme de paiement des prestataires	Session 12 : Restitution, synthèse et étapes futures	
15h00-15h30			Pause café + Visite des posters	Pause café + Visite des posters		
15h30-17h00	Arrivée des derniers participants – Pré-inscription à l'hôtel de la conférence - Installation des posters	Sessions parallèles 4 A Projets de recherche à Nouna et 4 B La qualité des soins	Sessions parallèles 9 A FemHealth Burkina Faso et 9 B Impact de l'exemption de paiement	De 15h à 16h : Clôture Officielle		
17h00-17h15		Pause				
17h15-18h15		Session 5 : Plénière	A partir de 18h SPECTACLE	Départ à 19h : Dîner de clôture		

Jour 1 : Lundi 25 novembre 2013

7h00-12H30	Sessions parallèles sur inscription préalable		
	Visite de terrain		
	RENDEZ-VOUS à 7h00 devant l'entrée du centre de conférence	Yamba Kafando	
13h30-15h30	Visite de terrain (suite)		Séminaire méthodologique
			Slim Haddad
15h30-17h30	Préinscription à l'hôtel de la conférence – Installation des posters		

Atelier méthodologique : : Utilisation des statistiques sanitaires de routine pour le suivi longitudinal et l'évaluation des programmes dans les districts sanitaires.



Les formateurs :

Slim Haddad

Justin Sawadogo

Valéry Ridde

David Zombré

Jean-Baptiste Ouedraogo

Thomas Druetz

Antarou Ly

Nicole Atchessi

Seni Kouanda

Durée : 2 heures.

Public cible : équipes de district, responsables de statistiques sanitaires, unités de monitoring et évaluation, ONG, chercheurs.

Objectifs : montrer l'intérêt des statistiques sanitaires de routine pour le suivi longitudinal et l'analyse des effets de ces interventions, et l'identification des territoires où des mesures de renforcement sont à envisager pour une meilleure mise en œuvre des interventions. L'atelier sera construit à partir de l'expérience réalisée dans le district sanitaire de Kaya où collaborent chercheurs et équipe de district.

Contexte : les effets des mesures d'exemption diffèrent substantiellement d'un district à l'autre et d'une formation sanitaire à l'autre. Quel que soit le soin apporté à la préparation de ces interventions, elles sont diversement mise en œuvre au niveau local. De plus, la réponse des populations, du personnel de terrain et des équipes de district varie en fonction de leurs besoins, leurs motivations et plus généralement, des capacités locales.

Justification : Les statistiques sanitaires de routine peuvent servir à dresser un portrait de l'évolution des principaux indicateurs de résultats ciblés par ces interventions. Ces statistiques sont colligées à l'échelle des aires de santé des formations sanitaires et habituellement disponibles sur une base mensuelle. La qualité des données peut varier, mais des efforts importants ont été accomplis pour en améliorer la fiabilité et le degré de complétude. L'informatisation progressive des districts a réduit les risques de pertes d'information et il est fréquent de pouvoir disposer de statistiques couvrant des fenêtres d'observation de plusieurs années, couvrant des périodes prolongées avant et après le déploiement de ces interventions.

Déroulement : Présentation – démonstration pratique. L’atelier sera co-animé par des chercheurs et des intervenants du district de Kaya. Les données portent sur neuf indicateurs portant sur les activités de santé maternelle et de santé infantile recueillis dans la totalité des centres de première ligne (n=60) du district. La fenêtre d’observation est de 6 ans (72 valeurs mensuelles pour les centres ouverts pendant toute la période). Des routines automatisées permettent de produire des graphiques présentant l’évolution de ces indicateurs dans chaque centre, puis de les positionner par rapport aux autres centres du département (3 à 6 centres par département) et du district (approche dite de Benchmarking). Les centres répondant faiblement ou insuffisamment au regard d’un ou plusieurs indicateurs sont identifiés.

Les participants se familiariseront avec une démarche favorisant la prise de décision fondée sur des données probantes, facilitant l’identification des actions à entreprendre et une implantation réussie des programmes.

Visite de terrain

Responsable : Yamba Kafando

Afin de favoriser une meilleure compréhension de la thématique de l’atelier, une visite de terrain va être organisée, au jour 1 de l’atelier, dans un hôpital national et dans un district sanitaire du Burkina Faso.

Objectifs

Cette visite de terrain permettra aux participants d’apprécier la mise en œuvre de la politique nationale de subvention des SONU (soins obstétricaux et néonataux d’urgence) mais aussi d’autres initiatives qui visent la suppression des frais de soins pour les femmes enceintes et les enfants. Elle permettra également aux participants de tirer des leçons et des enseignements pour le Burkina Faso et pour leur propre pays.

Lieux de la visite et répartition des participants

La visite de terrain va se dérouler au niveau :

- ✓ D’un centre de santé et de promotion sociale (CSPS)
- ✓ D’un Hôpital de District (CMA)
- ✓ D’un Hôpital régional (CHR)

Les participants seront répartis en 2 groupes, soit environ 20 à 25 personnes par groupe :

- ✓ Le Groupe 1 visitera le CMA du secteur 30, le CMA de Ziniaré et le CSPS de Bissiga
- ✓ Le Groupe 2 visitera le CHR Kaya, le CSPS du secteur 1 de Kaya et le site KADESS

2.2. Organisation et déroulement de la visite

- ✓ Chaque groupe sera accompagné par un facilitateur (agent du ministère de la santé)
- ✓ Chaque groupe devra avoir un Président de groupe et un rapporteur ;
- ✓ A l'arrivée au sein des structures de santé, les membres des différentes équipes procèdent à leur présentation et précisent le cadre et l'objectif de la visite ;
- ✓ Les responsables des structures visitées procèdent ensuite à une brève présentation en rapport avec la mise en œuvre de la politique nationale de subvention des SONU et des autres initiatives de gratuité pour les femmes ;
- ✓ Des questions, des échanges et observations suivent la présentation de la structure visitée ;
- ✓ une visite rapide des services peut être effectuée pour clôturer la journée.

Jour 2: Mardi 26 novembre 2013

8h00-9h00	Inscription	
9h00-10h45	Session 1 : Plénière Salle Kiadogo	
9h00-9h30	Ouverture officielle	Mot de bienvenue du président du comité d'organisation – Seni Kouanda
		Discours du Ministre de la Recherche et de l'Innovation
		Levée de séance
9h30-9h45	Retrait des officiels et photo de groupe	
9h45-10h00	Présentation des objectifs de la conférence par la Communauté de Pratique	Président : Bruno Meessen Isidore Sieulenou, Yamba Kafando
10h00-10h30	Panel : 5 experts expriment leurs attentes sur la conférence	Président : Bruno Meessen Jean-Paul Dossou & Amina Essolbi Djesika Amendah (CoP) Valère Goyito, MSP Bénin Jean Servais, UNICEF BRAOC
10h30-11h00	« La communauté se rencontre »	Animation par Fabienne Richard et Isidore Sieleunou
11h00-11h30	Pause café	

11h30-12h35	Session 2 : Plénière Président: Mété Bonkougou Salle Kadiogo			
11h30-11h50	La santé maternelle en Afrique – les défis actuels		Johanna Sundby, Université d’Oslo	
11h50-12h10	La volonté politique de changer les choses - présentation de l’expérience du Burkina Faso par un haut cadre		Haut cadre burkinabé	
12h10-12h25	Retour sur l’atelier de Bamako : les questions de recherche revues		Sophie Witter, Coordinatrice FEMHealth	
12h25-12h35	Temps de discussion			
12h35-13h30	Lunch			
13h30-15h00	Session 3 : Sessions parallèles			
	Session 3A : Défis : L’importance de la formulation et de la mise en œuvre des politiques Facilitatrice : Bineta Ba-Diagne Salle Kadiogo		Session 3 B : Innovations méthodologiques Facilitatrice : Sophie Witter Salle Zoodnoma	
13h30-13h50	Quels sont les critères qui guident les décisions politiques pour la suppression des paiements directs dans les services de santé maternelle? Résultats d'une expérience de choix sur une « échelle du Meilleur au Pire » en Afrique de	Manuela De Allegri	POEM (policy effects mapping tool) ou comment évaluer les effets d’une politique ciblée sur le système de santé local	Fabienne Richard

	l'Ouest			
13h50-14h10	Evaluation des politiques de gratuité : de l'importance de la théorie du changement-illustration avec la gratuité de la césarienne au Bénin"	Rodrigue Kohoun	Evaluation réaliste de l'adoption des politiques d'exemption pour les soins maternels : études de cas du Bénin et du Maroc	Amina Essolbi
14h10-14h30	Quand la mise en œuvre échoue. Une synthèse réaliste des politiques d'exemption de paiement direct en Afrique subsaharienne	Emilie Robert	Evolution du taux de césariennes et d'accouchements dans les structures de santé au Burkina Faso et Maroc	Jenny Cresswell (en anglais, avec traduction)
14h30-15h00	Débat		Discussion	
15h00-15h30	Pause café + Visite des posters			
15h30-17h00	Session 4 : Sessions parallèles			
	Session 4A : Les projets de recherche à Nouna : Quelques résultats Facilitateur : Adama Traore Salle Kadiogo		Session 4B : Défis : La qualité des soins Facilitatrice : Fabienne Richard Salle Zoodnoma	
15h30-15h50	Impact de subsides ciblés pour les accouchements dans les services de santé sur l'accès et l'équité – Données d'une étude auprès de la population dans le Burkina Faso rural.	Valéry Ridde	Perceptions et vécu des césariennes dans un contexte de gratuite au Benin: résultats d'une recherche qualitative	Isabelle Lange
15h50-16h10	Les plus pauvres bénéficient-ils des politiques de suppression/réduction du	Isabelle Agier	L'exemption des frais de services n'a pas affecté la qualité perçue des soins à	Aristide Bado

	paiement direct ? Données sur les dépenses directes effectuées par les ménages dans le district de Nouna (Burkina Faso)		l'accouchement au Burkina Faso	
16h10-16h30	Pourquoi certaines femmes accouchent-elles encore à domicile ? Données d'une étude mixte dans le district sanitaire de Nouna (Burkina Faso)	Justin Tiendrebéogo	Evaluation de la qualité des soins prénatals dans le district sanitaire de Nouna, en milieu rural, au Burkina Faso	Mamadou Ouattara
16h30-16h50	Exploration de la relation entre la réduction des paiements directs grâce à des subventions ciblées et la mortalité néonatale et maternelle : Données préliminaires du district de santé de Nouna (Burkina Faso)	Manuela De Allegri	Débat	
16h50-17h00	Synthèse			
17h00-17h30	Pause			
17h30-18h15	Session 5 : Plénière Président de séance : Moha Mahamane Salle Kadiogo			
	<i>Rapport des discussions des sessions parallèles</i> Synthèse disponible sur le groupe de discussion en ligne de la communauté de pratique	4 rapporteurs pour chaque session parallèle		

18h15-19h30	Cocktail
-------------	----------

Jour 3: Mercredi 27 novembre 2013

9h00-10h45	Session 6 : Sessions parallèles			
	Session 6A : FemHealth Bénin Facilitateur : Valère Amandji Gohito Salle Kadiogo	Session 6B : Exploitation des séries temporelles Facilitateur : Seni Kouanda Salle Zoodnoma		
9h00-9h20	Présentations et discussions autour du thème : « Trois ans de mise en œuvre de la politique de gratuité de la Césarienne dans 5 Zones Sanitaires du Bénin: résultats et perspectives »	Sourou Goufodji et l'équipe du Bénin	Les effets d'une couverture d'abord partielle puis complète, du prix de l'accouchement dans les formations sanitaires de la région du Sahel du Burkina Faso	Slim Haddad
9h20-9h40			Payer la facture – Amélioration du recours aux soins de santé et du taux d'accouchements assisté par la subvention des paiements directs en République Démocratique du Congo	Lara Ho
9h40-10h00			Analyse longitudinale d'un programme de bons d'achat pour une maternité sans risque dans un service de santé (Kenya)	Djessika Amendah

10h00-10h30			Discussion
10h30-11h00	Pause café + Visite des posters		
11h00-12h30	Session 7 : Sessions parallèles		
	Session 7A : FemHealth Maroc Facilitateur : Manuela De Allegri Salle Zoodnoma		Session 7B : Défis : effets des politiques de gratuité sur le système de santé Facilitateur : Bruno Meessen Salle Kadiogo
11h00-11H20	La gratuité de la césarienne au Maroc : résultats majeurs d'une évaluation multidimensionnelle Réponse et discussion avec décideurs	Chakib Boukhalfa et l' équipe Maroc	La charge de travail des agents de santé dans un contexte de gratuité des soins au Burkina Faso et au Niger Antarou Ly
11h20-11h40			La gratuité de la césarienne accentue les dysfonctionnements ordinaires des formations sanitaires (Mali) Laurence Touré
11H40-12H00			Partenariat de connaissance : Mobilisation pour améliorer l'accès aux soins des populations vulnérables au Sahel et au Burkina Faso Ludovic Queuille
12h00-12h30			Débat
12h30-13h30	Lunch		

13h30-15h00	Session 8 : Sessions parallèles			
	Session 8A : FemHealth Mali Facilitateur : Mahamadou Traore Salle Zoodnoma		Session 8B : Nouvelles questions, nouvelles pistes d'action : le mécanisme de paiement des prestataires Facilitateur : Bruno Meessen Salle Kadiago	
13h30- 13h50	La gratuité de la césarienne au Mali : résultats majeurs d'une évaluation Réponse et discussion avec décideurs	Equipe FEMHealth Mali	Financement basé sur les résultats (RBF) et soins de santé maternels gratuits au point de service au Tchad	Matthieu Antony
13h50- 14h10			Recherche action sur le paiement au forfait vs remboursement au réel dans le cadre de la gratuité des soins aux enfants de moins de cinq ans (Sahel, Burkina Faso)	Ludovic Queuille
14h10- 14h30			Processus participatif dans la conception d'un système d'incitation basé sur la performance des prestataires de soins visant à améliorer les soins maternels et néonataux : Expérience de trois pays Africains à faibles revenus (Burkina Faso, la Tanzanie et le Ghana)	Brice Bicaba
14h30- 15h00			Débat	

15h00-15h30	Pause café + Visite des posters				
15h30-17h00	Session 9 : Sessions parallèles				
	Session 9 A : FemHealth Burkina Faso Facilitateur: Charlemagne Ouedraogo Salle Kadiogo		Session 9B : Impact de l'exemption de paiement Facilitateur : Valery Ridde Salle Zoodnoma		
15h30-15h50	La politique de subvention des accouchements et des SOU au Burkina Faso - nouveaux outils, nouvelles connaissances	Ganaba Rasmane et l'équipe burkinabé	Impact de la politique de gratuité de la césarienne sur le niveau des besoins obstétricaux non couverts dans le district sanitaire de Kissidougou en Guinée.	Alexandre Delamou	
15h50-16h10			Gratuité de la césarienne et système de référence-évacuation des urgences obstétricales : les ménages sont-ils protégés des dépenses catastrophiques ? (Mali)	Catherine Arsenault	
16h10-16h30			Présentations et débats	Gratuité des accouchements et des soins pour les enfants : une stratégie payante de renforcement des capacités des femmes au Burkina Faso	Oumar Samb
16h30-16h50				La pérennité et les conditions de mise à l'échelle de la gratuité des accouchements dans le district sanitaire de Keita au Niger	Aïssa Diarra

16h50-17h				Discussion
18h-20h00	Départ à partir de 17h30 (2 bus) Présentation pièce de THEATRE (au Centre Culturel Français) Théâtre + débat			
20h00- (...)	Repas au CCF (payant)			

Jour 4: Jeudi 28 novembre 2013

9h-10h45	Session 10 : Plénière Président de séance : Jean-Jacques Mongbo Salle Dimako	
9h00-9h45	Synthèse du jour 3	Un rapporteur pour chaque session
9h45-10H45	Gestion des savoirs – faciliter le dialogue entre les chercheurs, les décideurs et les praticiens Le rôle des communautés de pratique Débat facilité par Bruno Meessen	Panel d'experts invités
10h45-11h	Pause café	
11h-12h30	Session 11 : Travaux de groupe Salle Dimako	
	Travail de groupe par paire de pays avec facilitation Les participants sont répartis par groupe de 2 pays . Vu le nombre de chercheurs burkinabés, le Burkina est invité à constituer un groupe à lui seul. Les participants identifient les implications de ce qui a été partagé depuis 3 jours pour leur pays sur base d'une série de questions.	Les membres de la CoP 'Accès Financier aux Services de Santé ' travaillent à part ; à partir des compte-rendu des sessions plénières et parallèles, ils préparent une synthèse de la conférence et se répartissent le travail de suivi.
12h30-13h30	Lunch	

13h30-15h00	Session 12 : Plénière Président: Salle Dimako	
	Restitution, évaluation et synthèse	<p>Chaque pays restitue les principales leçons qui seront ramenées au pays</p> <p>Présentation par une équipe de la CoP : grandes leçons de l'atelier</p> <p>Evaluation de la conférence</p>
15h00-16h00	Clôture officielle	
Départ à 19h00	Dîner de clôture au Restaurant Life à Ouaga 2000	

Vendredi 29 novembre 2013 : Activité hors programme

Le courtage des connaissances - Atelier méthodologique

Inscription préalable nécessaire



Favoriser des pratiques et politiques prenant mieux en compte les savoirs scientifiques

L'accessibilité et l'utilisation des savoirs issus de la recherche peuvent constituer des éléments importants pour optimiser l'atteinte des objectifs d'intervention et pour soutenir les pratiques et la prise de décision. Aussi, une importance de plus en plus grande est aujourd'hui accordée par les chercheurs, les praticiens et les décideurs à l'utilisation des résultats de recherche pour améliorer la santé et le bien-être de la population. Ce mouvement se manifeste par l'apparition, au cours des dernières décennies, de nombreuses nouvelles approches — qu'il n'est pas toujours facile de distinguer — a priori favorables à cette utilisation accrue : transfert de connaissances, courtage des connaissances, prise de décision et pratiques fondées sur des données probantes, recherche en partenariat, application des connaissances, valorisation des connaissances, etc. Cependant, les études sur le sujet montrent que le processus menant à l'utilisation des connaissances est si complexe que la science et la recherche sont encore trop peu considérées dans les milieux de pratique. Il est donc nécessaire de développer des mécanismes pour transformer les connaissances afin qu'elles correspondent mieux aux priorités d'action et aux façons de faire des intervenants et des décideurs. Une des stratégies qui apparaît prometteuse pour favoriser le transfert des connaissances repose sur la mise en place d'une fonction de courtage. Cette stratégie a pour but d'appuyer les pratiques et la prise de décision fondée sur les données probantes dans l'organisation, la gestion et la prestation des services de santé. C'est autour de cette fonction que la présente activité a été conçue. L'objectif général vise à acquérir les connaissances théoriques et les techniques entourant le courtage des connaissances.

	Description de l'activité
9h00-10h45	1. Introduction au transfert de connaissances <ul style="list-style-type: none"> • Historique du transfert de connaissances • Définitions • Les utilisateurs potentiels des connaissances • Les 3 principaux types d'utilisation des connaissances • Les acteurs impliqués dans le processus de transfert de connaissances • Modèles de transfert et d'utilisation des connaissances
10h45-11h15	Pause café
11h15-12h30	2. Facteurs influençant l'utilisation des connaissances <ul style="list-style-type: none"> • Caractéristiques des utilisateurs • Caractéristiques organisationnelles du milieu utilisateur • Caractéristiques des connaissances • Stratégies de transfert et de soutien • Caractéristiques du chercheur et de son milieu
12h30-13h30	Lunch
13h30-15h00	3. Éléments clés du courtage de connaissances <ul style="list-style-type: none"> • Le rôle d'un courtier de connaissances • Les principaux outils de courtage de connaissances
15h00-15h30	Pause
15h30-17h00	4. Rédiger un document de diffusion¹ <ul style="list-style-type: none"> • Principes généraux • Note de politique • Diaporama

¹La seconde moitié de la journée sera entièrement consacrée à cette dernière.

Les formateurs :

Christian Dagenais, Ph.D. christian.dagenais@umontreal.ca

Professeur agrégé au département de psychologie de l'Université de Montréal, Christian Dagenais est à la tête d'une équipe de recherche sur le transfert des connaissances. Il collabore depuis quelques années à plusieurs initiatives visant à favoriser l'utilisation des connaissances scientifiques par les décideurs et les intervenants de la santé en Afrique de l'Ouest.

Julie Lane, Phd, M.Ed jlane.csss-iuqs@ssss.qouv.qc.ca

Chercheuse et coordonnatrice de l'équipe de projets au Centre de santé et de services sociaux - Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke et Professeure associée au Département des sciences de la santé communautaire de la Faculté de médecine et des sciences de la santé de l'Université de Sherbrooke

TélesphoreDonmozounSomé courtier_sersap@hotmail.fr

Courtier de connaissances en exercice, M. Somé est embauché par la Société d'études et de recherche en santé publique dans le cadre d'un programme de recherche financé par les Instituts de recherche en santé du Canada.