

Institutionalizing Community Health Conference



27-30 March 2017 | Johannesburg, South Africa



#HealthForAll
ichc2017.org



Implication de la communauté, un atout majeur pour la réussite d'un projet FBR.

cas du projet de santé intégré de l'USAID (PROSANI)

Présenté par : Célestin BUKANGA

Coordonnateur de la Cellule Technique-FBR/MSP/RDC

Institutionalizing Community Health

Johannesbourg, Mars 2017

Plan de Présentation

1. Contexte
2. Participation communautaire dans le FBP
3. Méthodologie
4. Résultats
5. Discussion
6. Conclusion

I. CONTEXTE

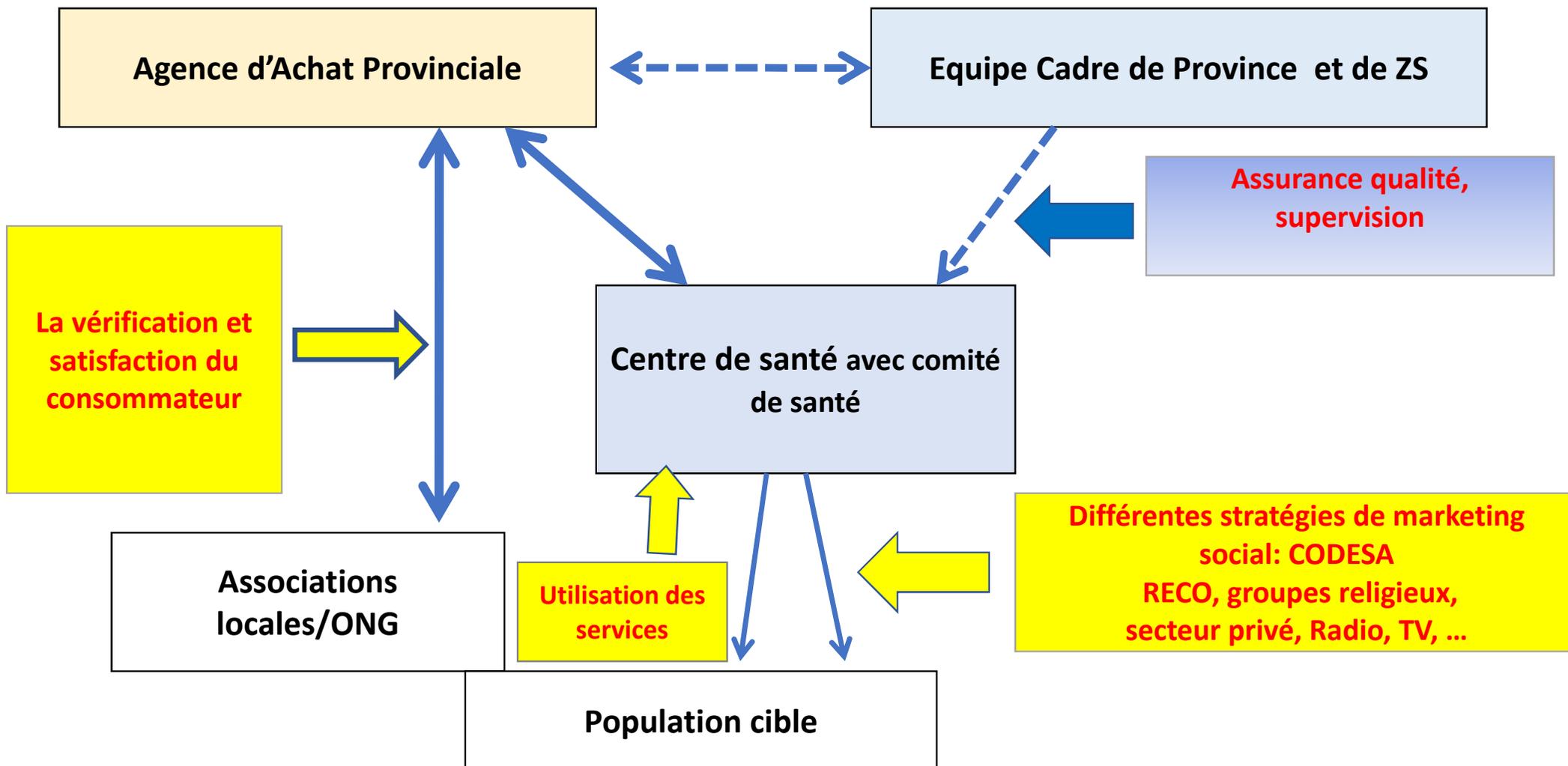
I.1. CONTEXTE INTERNATIONAL: INITIATIVE DE BAMAKO

- Ce concept, né dans les années 1980, a été adopté à la suite d'une réunion de ministres de la santé africains à [Bamako](#) en 1987 (37^e comité régional de l'OMS).
- Accent sur la **Promotion de la participation communautaire parmi les objectifs avec création de comités de santé.**

I.2. CONTEXTE NATIONAL DE LA PARTICOM

- Faible fonctionnalité des structures d'animation communautaire dans les ZS en RDC
- L'exigence d'une rémunération par certains relais communautaires pour compenser le temps consacré aux activités liées à la santé
- Irrégularité dans la tenue des réunions.

I.3. l'approche de la participation communautaire dans le Financement Base sur les Performances



II. Méthodologie

- A travers PROSANI, USAID a mis en œuvre l'approche FBR dans 7 zones de santé pour une population estimée à 951 000 habitants

METHODOLOGIE -2

Avant la mise en oeuvre :

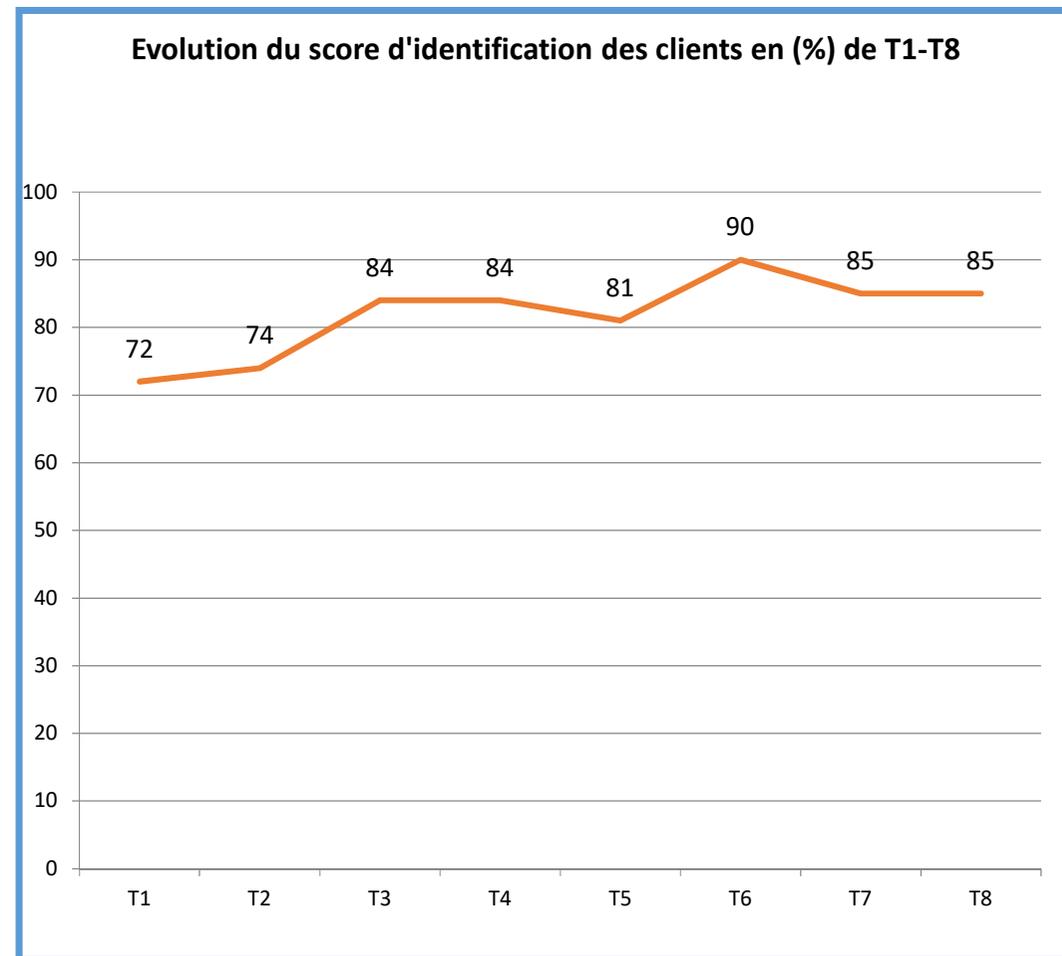
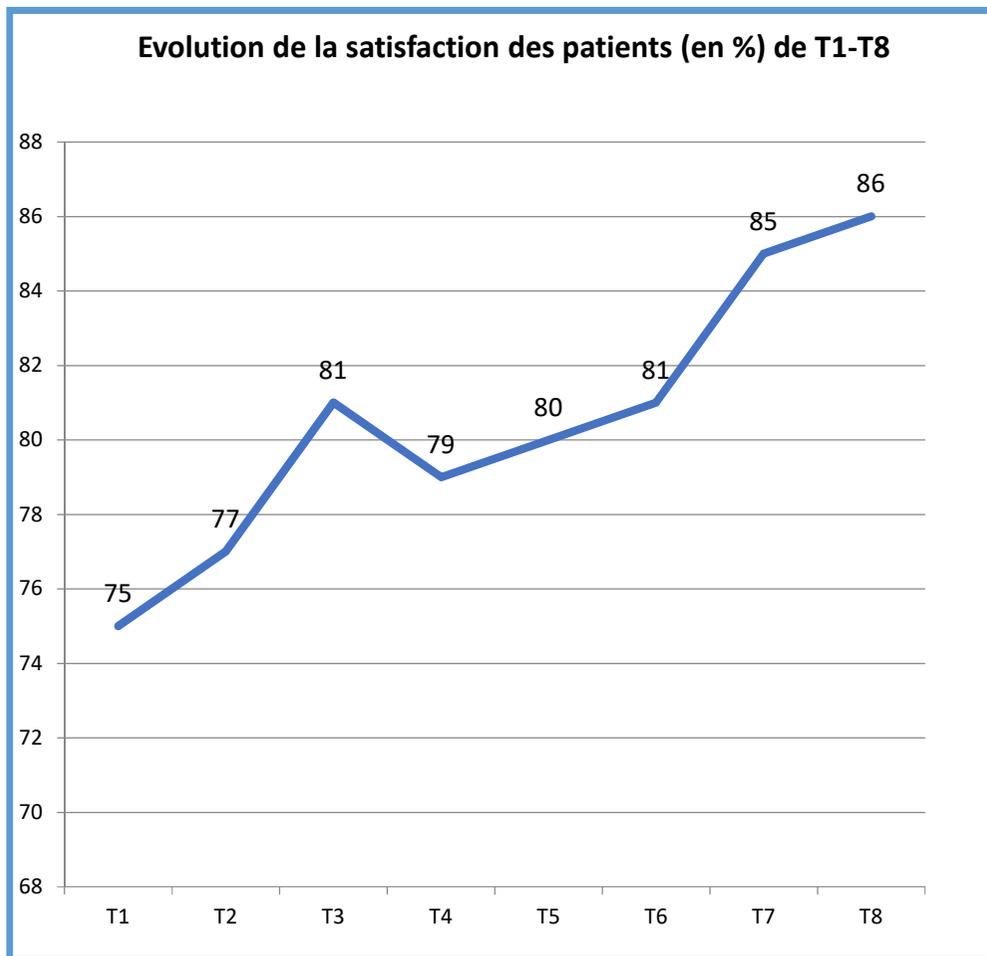
- Choix des Zones de santé et évaluation de base
- Sélection des 14 Organisations à assise communautaire (OAC);
- Intégration des indicateurs communautaires dans la mise en œuvre du marketing social à travers le CODESA;
- Contractualisation avec les OAC.

Pendant la mise en oeuvre

- implication de la communauté dans l'élaboration des plans de management;
- Accompagnement des OAC;
- Organisation des enquêtes communautaires trimestrielles;
- Suivi des résultats des évaluations de la satisfaction des clients;
- Intégration des données des sites de soins communautaires.

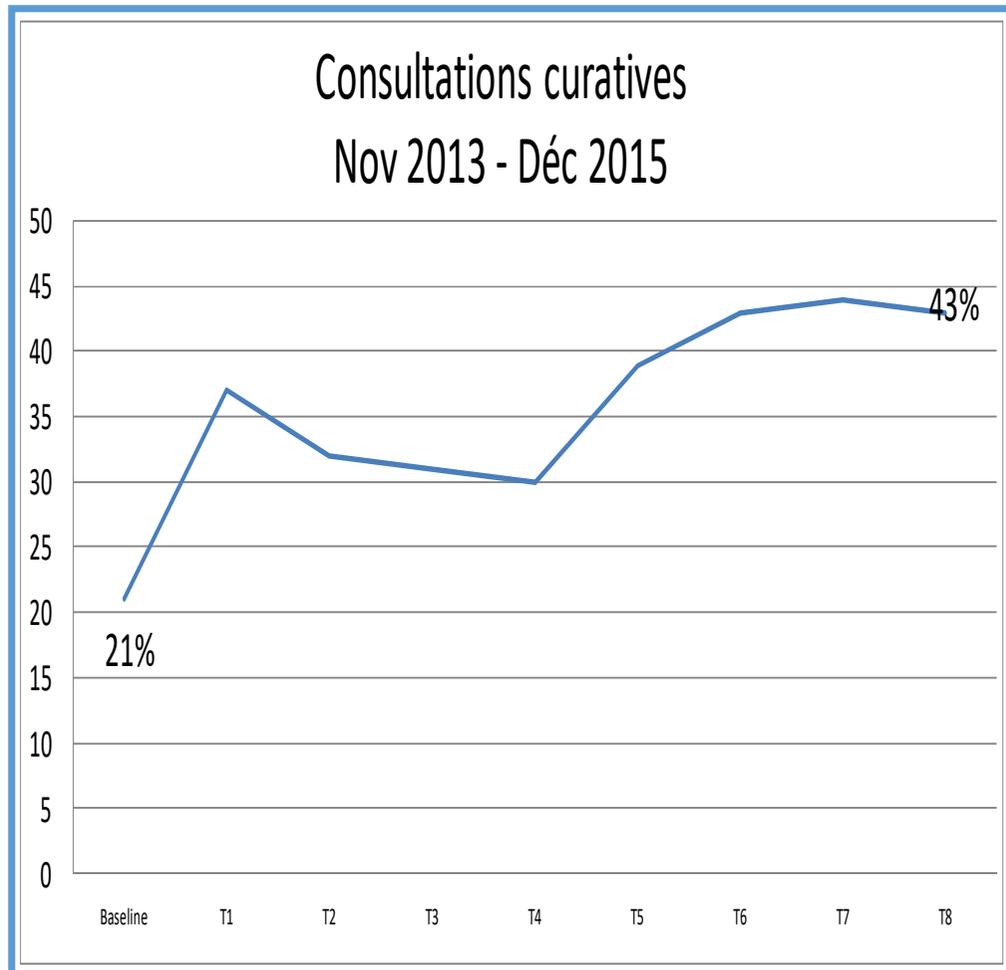
III. Résultats (1/4)

3..2 EVOLUTION DE LA SATISFACTION DES PATIENTS ET D'IDENTIFICATION DES CLIENTS EN (%) de T1-T8

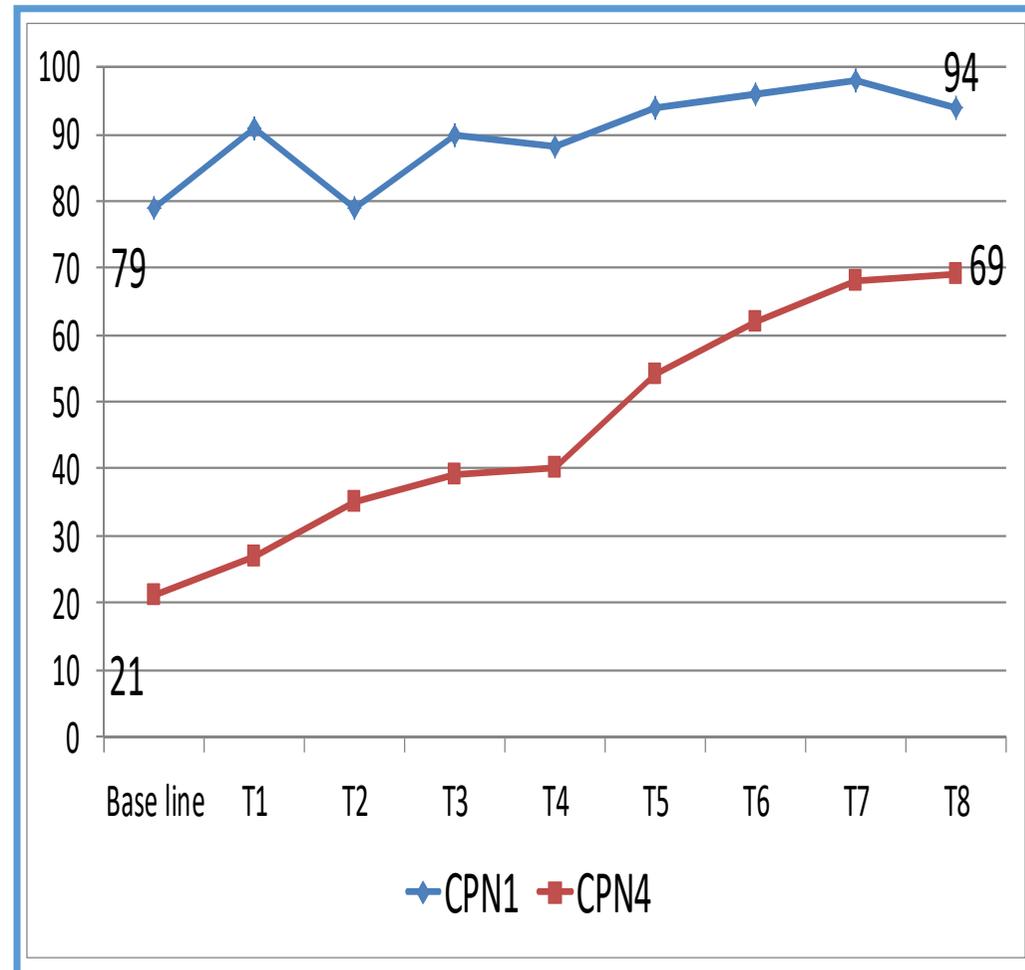


Résultats (2/4)

Pourcentage des visites des consultations curatives Nov 2013 - Dec 2015

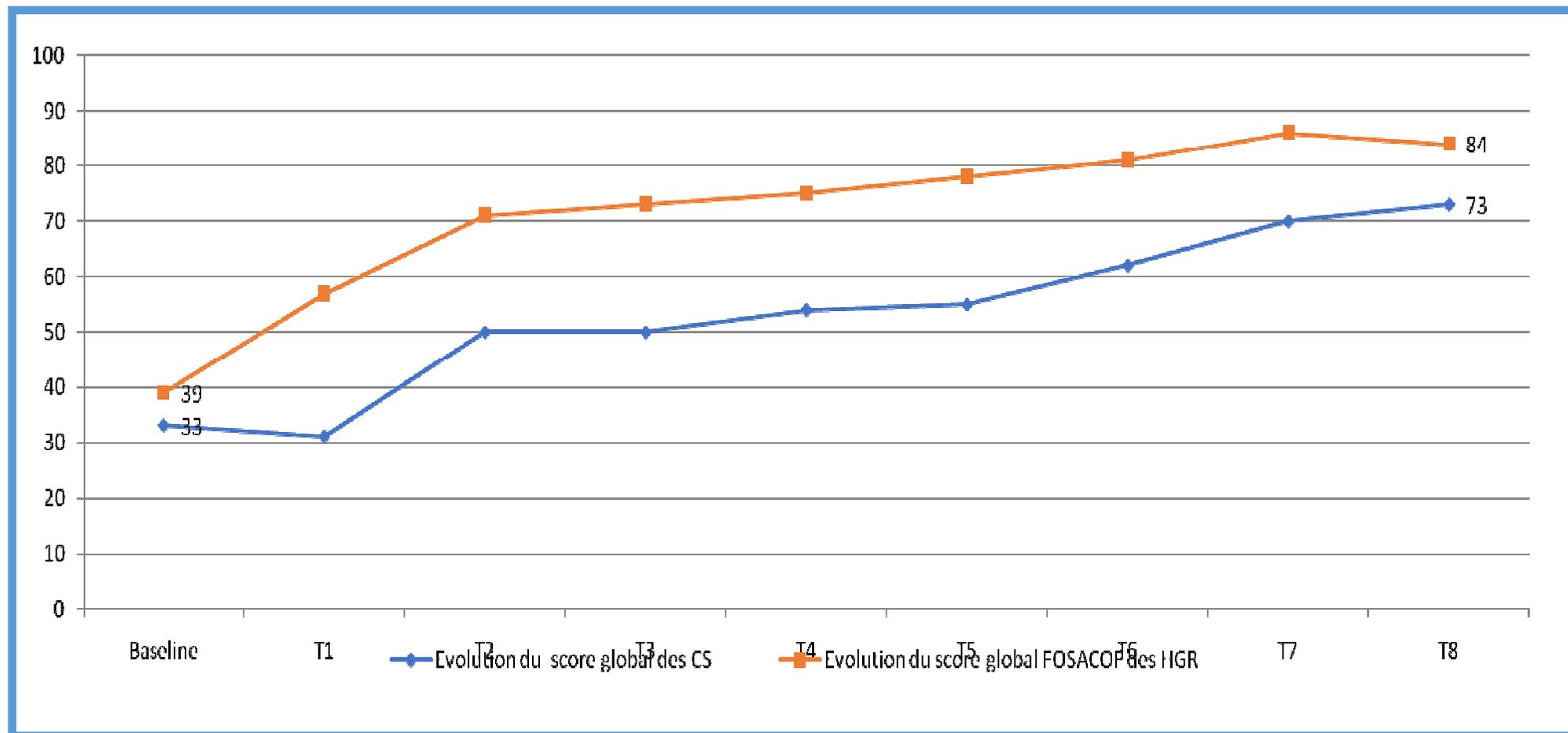


Pourcentage des visites de consultation prénatales Nov 2013 - Dec 2015



III. Résultats (4/4)

Evolution du score de qualité entre hôpital et centre de santé, Nov 2013 - Dec 2015



IV. Discussion

- Une étude de l'Ecole de sante un après le début du projet a montré une amélioration de la qualité et celle de l'utilisation des services dans les zones avec FBR par rapport aux zones de comparaison,
- L' évaluation du score de satisfaction des clients par les OAC est à 86%; cela a été confirmée par etude à mi-parcours par IBTCI qui a montre que 90% des membres de la communauté interrogés sont satisfait des services offerts.
- Les données ci-dessus montrent qu'au fur et à mesure que la qualité des soins s'améliore, le taux de satisfaction des clients augmente ainsi que leur utilisation des services,

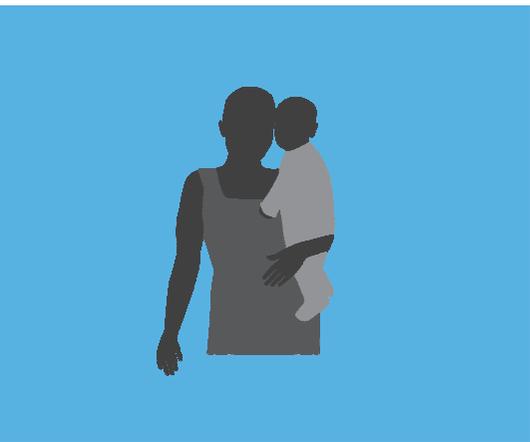
V. DEFIS

- Faible couverture géographique des ASLO répondant aux normes;
- Faible masse critique des enquêteurs communautaires formés;
- Accompagnement des CODESA dans la mise en oeuvre de leur plan de marketing social.

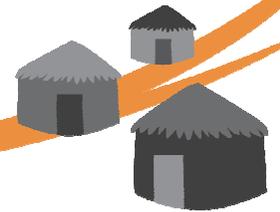
VI. Conclusion

- Le renforcement de la voix de la communauté est une fonction à ne pas négliger pour la réussite d'un projet FBR;
- L'utilisation des données des enquêtes communautaires dans l'élaboration des plans de management améliore l'interaction entre les formations sanitaires et la communauté.

**MERCI POUR VOTRE
PARTICULIERE
ATTENTION**



Institutionalizing Community Health Conference



27-30 March 2017 | Johannesburg, South Africa



#HealthForAll
ichc2017.org