2020

Des mesures nouvelles et améliorées pour le suivi de la qualité des soins en planning familial

Evidence Project

Follow this and additional works at: https://knowledgecommons.popcouncil.org/departments_sbsr-rh
How does access to this work benefit you? Let us know!

Recommended Citation

Evidence Project. 2020. "Des mesures nouvelles et améliorées pour le suivi de la qualité des soins en planning familial," Research brief. Washington, DC: Population Council, The Evidence Project.

This Brief is brought to you for free and open access by the Population Council.

Des mesures nouvelles et améliorées pour le suivi de la qualité des soins en planning familial

DOSSIER DE RECHERCHE

Pourquoi mesurer la qualité des soins ?

- Engagement du PF2020 à améliorer la qualité des services en planification familiale (PF).
- La meilleure qualité de soins est associée à la continuation de l'utilisation de la contraception.
- La mesure de la qualité des soins peut être complexe et peut nécessiter beaucoup de ressources, mais des mesures nouvelles et simplifiées peuvent être intégrées dans les systèmes de collecte de données et de suivi de routine.

La qualité des soins est mesurée dans 4 domaines : 1) soins humanisants ; 2) échange d'informations pour la sélection des méthodes; 3) utilisation efficace de la méthode choisie ; et 4) continuité de contraception et des soins qui peuvent être capturé avec 22 questions. Ces 22 questions ont été réduites à 10 grâce à une analyse psychométrique. Les astérisques dans Graphique 1 ci-dessous indiquent la mesure à 10 questions. Les scores globale de la qualité des soins ont été calculés pour les mesures de 22 questions et les 10 questions, puis classés en trois catégories : faible, moyen et élevé. Comme le montre le Tableau 1, les femmes qui ont

Les points clés

Les programmes de PF peuvent suivre la qualité des soins au moyen d'entretiens avec des clientes à la sortie et/ou d'enquêtes auprès des ménages en utilisant les mesures suivantes:

- ✓ Mesure en 22 questions: la mesure la plus complète
 - Convient pour des études spéciales
- ✓ Mesure en 10 questions : une bonne approximation pour la mesure en 22 questions
 - Adaptée pour la collecte des données et le suivi de routine
- ✓ MIIplus : mieux que le MII
 - Convient aux niveaux national et district

reçu une qualité de soins élevée ou moyenne au moment de l'initiation à la contraception étaient significativement plus probable d'utiliser une méthode contraceptive moderne trois

FIGURE 1 : MESURE DE LA QUALITÉ DE PROCESSUS (N=2,699)

mois après l'initiation de la méthode, par rapport aux femmes qui ont reçu une qualité de soins faible.

Basé sur ces résultats, des pays comme le Burkina Faso et le Mali explorent les moyens d'utiliser ces mesures pour suivre la qualité des soins reçues par les clients qui recherchent des services de planning familial dans le secteur public.

Une troisième mesure, MIIplus, s'appuie sur l'index d'information sur les méthodes (MII) et comprend une question supplémentaire sur le changement de méthode. Les femmes qui ont reçu des informations sur les quatre composantes du MIIplus avaient 3,6 fois plus de chance de continuer à utiliser une méthode contraceptive trois mois plus tard que les femmes qui n'avaient reçu des informations que sur les trois composantes du MII.

TABEAU 1 : SYNTHÈSE DES MESURES DE LA QUALITÉ DES PROCESSUS AVEC 22 QUESTIONS ET 10 QUESTIONS

Mesures de la qualité	Ratios de probabilité ajustés de la continuation de la méthode moderne après 3 mois (n=2,3060) ^a	
	AOR	95% CI
22-item measure		
Faible	ref	
Moyen	1.69***	(1.24-2.30)
Élevée	2.71***	(1.83-4.03)
10-item measure		
Faible	ref	
Moyen	1.49**	(1.09-2.03)
Élevée	2.18***	(1.46-3.26)
Variation du MIIplus		
<3 questions de MII	2.38**	(1.30-4.38)
MII	Ref	
MIIplus	3.64***	(1.90-6.96)

^aAjusté pour âge, éducation, richesse, religion, nombre d'enfants vivants, choix de la méthode lors de l'inscription, ancienne méthode moderne utilisée, résidence, état.

*valeur p ≤ 0.05; **valeur p ≤ 0.01; ***valeur p ≤ 0.001

QUESTIONS DE L'ENQUÊTE SUR LA QUALITÉ DES SOINS PAR DOMAINE ET INDICATEUR DE QUALITÉ DES SOINS

Domaines de qualité	Éléments Si des questions sont utilisées lors d'un entretien de la cliente à la sortie, posez : Lors de votre consultation d'aujourd'hui [au cours du mois dernier], le prestataire a-t-il : Si les questions sont utilisées dans une enquête sur les ménages, demandez aux utilisatrices actuelles de contraceptifs modernes qui ont commencé à utiliser la méthode au cours de l'année écoulée : Lorsque vous avez adopté votre méthode actuelle pour la première fois, est-ce que le prestataire l'a fait ?	Questions		
		Options de réponse	22	10 MIIplus
Sélection des méthodes	Demandé si vous aimeriez avoir un ou d'autres enfant(s) ?	Oui/Non	✓	✓
	Demandé quand vous aimeriez avoir un ou d'autres enfant(s) ?	Oui/Non	✓	✓
	Demandé votre expérience antérieure avec la planification familiale ?	Oui/Non	✓	✓
	Demandé votre préférence de méthode de planification familiale ?	Oui/Non	✓	✓
	Offert des informations sur les différentes méthodes de planification familiale ?	Oui/Non	✓	✓
	Fourni des informations tout en encourageant fortement une méthode par rapport aux autres ?	Oui/Non	✓	✓
Utilisation efficace de la méthode choisie	Parlé des méthodes qui protègent contre le VIH/SIDA et les IST ?	Oui/Non	✓	✓
	Parlé des effets secondaires ou des problèmes éventuels de votre méthode choisie ?	Oui/Non	✓	✓
	Dit ce que vous devriez faire si vous ressentiez des effets secondaires ou des problèmes avec la méthode que vous avez choisie ?	Oui/Non	✓	✓
	Parlé des signes avant-coureurs (événements indésirables, graves) de votre méthode choisie ?	Oui/Non	✓	✓
	Parlé de comment utiliser votre méthode choisie ?	Oui/Non	✓	✓
Continuité de contraception et des soins	Parlé de comment votre méthode choisie fonctionne ?	Oui/Non	✓	✓
	Informé de la possibilité de passer à une autre méthode si la méthode que vous avez choisie ne vous était pas adaptée ?	Oui/Non	✓	✓
	Informé quand vous devriez retourner au centre de santé pour une visite de suivi ?	Oui/Non	✓	✓
	Informé sur d'autres sources d'approvisionnement pour la planification familiale ?	Oui/Non	✓	✓
Soins humanisants	Donné une carte de rendez-vous pour la visite de suivi ?	Oui/Non	✓	✓
	Pendant votre consultation avec le prestataire, pensez-vous que les autres clientes pouvaient vous voir ?	Oui/Non	✓	✓
	Pendant votre consultation avec le prestataire, pensez-vous que les autres clientes pouvaient entendre ce que vous disiez ?	Oui/Non	✓	✓
	Pendant votre consultation, diriez-vous que vous avez été bien traité par le prestataire ?	Oui/Non	✓	✓
	Le prestataire vous a-t-il permis de poser des questions ?	Oui/Non	✓	✓
	Le prestataire a-t-il répondu à toutes vos questions avec satisfaction ?	Oui/Non	✓	✓
	Pensez-vous que les informations que vous avez partagées sur vous-même avec le prestataire resteront confidentielles ?	Oui/Non	✓	✓

Pour de plus amples informations, veuillez consulter les articles suivants :

Bruce J. 1990. Fundamental elements of the quality of care: a simple framework. *Studies in Family Planning* 21(2): 61–91.

Jain AK, Hardee K. 2018. Revising the FP Quality of Care Framework in the context of rights-based family planning. *Studies in Family Planning* 49(2): 171–179. doi: 10.1111/sifp.12052

Jain AK, Townsend J, RamaRao S. 2018. Proposed metrics to measure quality: overview. New York: Population Council.

Jain A et al. 2019. Validation of two quality of care measures: Results from a longitudinal study of reversible contraceptive users in India. *Studies in Family Planning* 50 (2): 179–193. doi: doi.org/10.1111/sifp.12093

Jain A et al. 2019. Adding a question about method switching to the Method Information Index is a better predictor of contraceptive continuation. *Global Health Science and Practice*. 7(2): 289–299. doi: 10.9745/GHSP-D-19-00028

Mozumdar A et al. (in press). 2020. Contraceptive use dynamics in India: A prospective cohort study of modern reversible contraceptive users. Population Council, The Evidence Project: Washington DC.

Le Projet Evidence utilise la science de la mise en œuvre—la production, traduction, et utilisation stratégiques d'évidences—pour renforcer et mettre à l'échelle des programmes de planification familiale et de santé de la reproduction afin de réduire les grossesses non désirées partout dans le monde. Le Projet Evidence est dirigé par le Population Council.

Le Projet Evidence est rendu possible grâce au généreux support du Peuple Américain à travers l'Agence des Etats Unis pour le Développement International (USAID) sous les termes de l'accord de coopération no. AID-OAA-A-13-00087. Les contenus de cette présentation sont la seule responsabilité du Projet Evidence et ne reflètent pas nécessairement les points de vue de l'USAID ou du Gouvernement des Etats Unis.