



DIRECTION REGIONALE DU PORO-  
TCHOLOGO-BAGOUE

DISTRICT SANITAIRE DE KORHOGO

B P 73/ Tél : 36-86-09-37

REF N°...../MSLS/DRS PTB/DS-Kgo



RAPPORT DE SUPERVISION DES PRESTATAIRES EN CDV DE L'ONG  
SOUNYEGNON

Rédigés par :

*COULIBALY ISSOUFOU*  
CSE/Chargé de S&E District sanitaire  
de Korhogo

Validé par :

*Dr KESSIE GNABLE*, Médecin-  
chef du CSU de  
TIOROIARADOUGOU ; Point  
Focal Qualité du District de  
Korhogo

## **1. Contexte**

Les interventions relevant des domaines de la Prévention sexuelle, le Conseil Dépistage et les Soins et Soutiens aux OEV et aux Adultes, sont menées dans les régions sanitaires de PORO- TCHOLOGO- BAGOUE.

SOUNYEGNON à travers la mobilisation communautaire assure l'offre de services de Conseil et Dépistage dans la communauté.

Pour le respect des normes et procédures opératoires de conseil et dépistage, les intervenants des CDV ont été initialement formés. Une mise à niveau a été faite, et soutenu d'un coaching régulier.

Pour poursuivre ce processus d'encadrement visant à accroître la qualité des services offerts et la fiabilité des résultats, une activité de contrôle qualité a été insérée dans notre activité de conseil dépistage dans le cadre du projet MOAYE. Cette activité sera menée par un technicien en contrôle qualité du District sanitaire de Korhogo. Le nombre de ces activités est de (02) dont (01) par trimestre.

Le présent rapport fait état du résultat de la première supervision réalisée dans ce cadre en date du 25 mars 2016 par l'équipe qualité du District sanitaire de Korhogo.

## **2. Objectif général**

Accroître la qualité de l'offre de services des CDV autonomes soutenus par le projet MOAYE

### **Objectif spécifique**

- Veiller au respect chronologique de toutes les étapes du Conseil et Dépistage.
- Contrôler l'affichage des différentes procédures et de l'algorithme aux postes de travail
- S'assurer du respect des procédures opératoires de réalisation des tests rapides du VIH
- Analyser le système de gestion des intrants et des déchets biomédicaux
- Analyser le système de référence et de contre-référence existant au sein des CDV autonomes
- Réaliser le contrôle qualité des intrants

### 3. Méthodologie

#### a. Phase préparatoire

Les termes de références, la grille et la fiche de synthèse de la supervision ont été produits par le partenaire ALLIANCE CI et transmis aux superviseurs avant l'activité de supervision. Après réception du mail par le point focal qualité, l'équipe de supervision s'est réunie au district afin de vérifier la disponibilité des rapports de l'ONG et faire une exploitation de données mensuelles transmis au CSE.

Au cours de cette séance de travail entre les membres de l'équipe de supervision, les différentes tâches de la supervision ont été réparties pour une meilleure coordination.

#### ❖ Ressources humaines:

- Superviseurs: ECD

| N° | Nom et Prénoms            | Qualification/<br>Fonction            | Provenance  |
|----|---------------------------|---------------------------------------|-------------|
| 1  | Dr KESSIE Gnablié Martial | Médecin chef CSU<br>TIORO/ PF qualité | DDS Korhogo |
| 2  | COULIBALY Issoufou        | CSE/S&E                               | DDS Korhogo |

- Agents Supervisés

| N° | Nom et Prénoms        | Qualification/<br>Fonction | Service     |
|----|-----------------------|----------------------------|-------------|
| 1  | YEO Yessongui Djibril | CSE                        | 48-63-69-08 |
| 2  | KONE Karitio          | Conseiller CDV             | 49-05-33-06 |
| 3  | KEIBA Sylvie          | Conseiller CDV             | 54-68-24-51 |

#### ❖ Ressources matérielles:

- 1 Véhicule personnel de marque MERCEDESS 190 E immatriculé 1633 FA 01
- 1 ordinateur portable comportant l'outil d'évaluation RDQA
- Le classeur de l'ONG Sounyegnon contenant ses rapports mensuels d'activités, sa situation géographique autres informations d'identification
- Le classeur du district contenant les Normes et Directives en matière de VIH, le PAO 2016

#### b. Phase d'exécution

La méthodologie utilisée est la supervision formative basée sur l'observation des agents, l'exploitation des documents de gestion et l'entretien avec le personnel.

Une évaluation de la qualité des prestations et des données a été menée conjointement à l'aide de l'outil RDQA.

- Méthode d'observation

L'agent est observé dans l'exercice de ses activités. L'accent est mis sur le savoir, le savoir-faire et le savoir être de l'agent.

- Revue documentaire

Les outils de recueil d'informations sanitaires (registres CDV, registre de test rapide, fiche de stock, etc....) des activités ont été exploités.

- Entretien

Des entretiens individuels et collectifs ont été menés. Des échanges ont lieu au cours de la supervision pour éclairer certains points (approche participative).

### **Déroulement de la supervision**

L'équipe de supervision a quitté le bureau du district à 08 h 00 et est arrivée à SINEMATIALI à 08 h 45 mn soit moins de 45 mn de route.

La réunion de présentation des civilités et des objectifs de la supervision a été organisée avant le début des séances de dépistage dans un premier temps au bureau du Médecin-chef du CSU et ensuite au bureau de l'ONG Sounyegnon.

Ensuite, les superviseurs et les supervisés se sont rendus sur le site de la pratique où plusieurs personnes attendaient patiemment l'équipe de conseiller CDV.

Les superviseurs se sont organisés sur le lieu de dépistage afin de suivre toutes les étapes de l'activité et relever les observations dans l'exécution des prestations.

L'accent était mis sur le respect du counseling, le respect de la procédure de consentement, du dépistage et l'annonce des résultats aux clients.

La gestion du flux des clients et des déchets biomédicaux étaient également évalués par les superviseurs au cours de leur observation.

### **c. Phase d'exploitation**

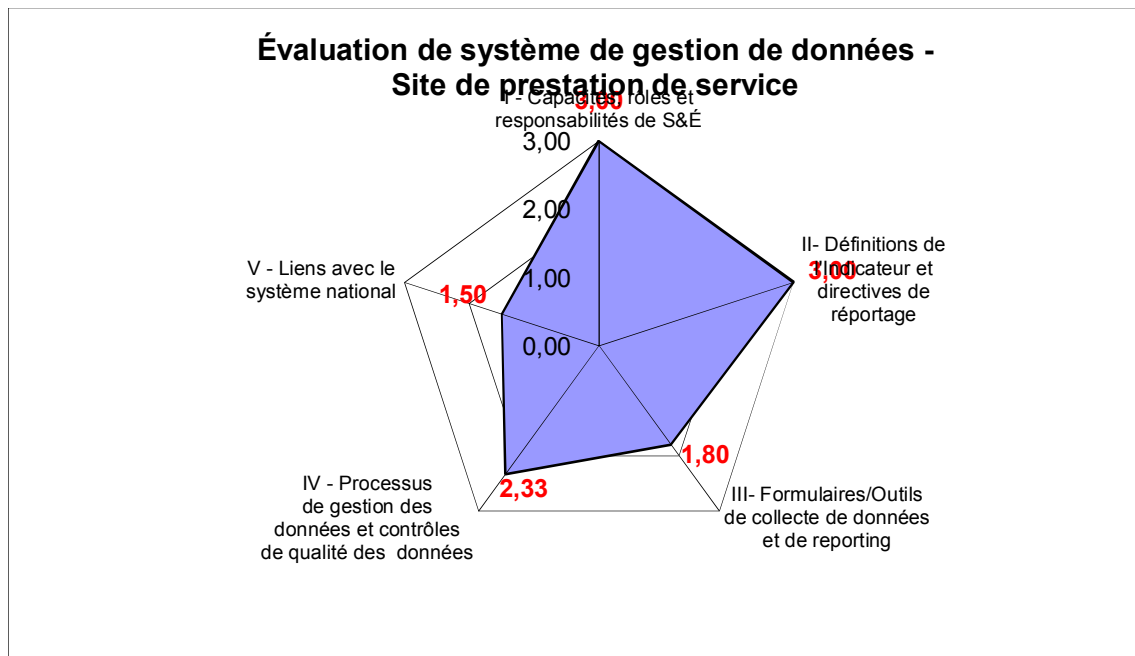
Compte tenu de la distance entre SINEMATIALI et KORHOGO, tous les documents afférents à l'activité CDV ont été exploités sur place dans les locaux de l'ONG Sounyegnon.

Pour la réalisation de ce travail, l'équipe de supervision s'est réunie pour vérifier les outils de gestion et procéder à un entretien avec les agents supervisés et ce, sur la base de la grille de supervision.

Les informations collectées dans les outils primaires du site ont été intégrées dans la base de vérification RDQA séance tenante.

L'analyse des données a permis de faire les observations pertinentes sur les capacités, rôles et responsabilités de S&E et sur le respect des indicateurs et directives de rapportage des données.

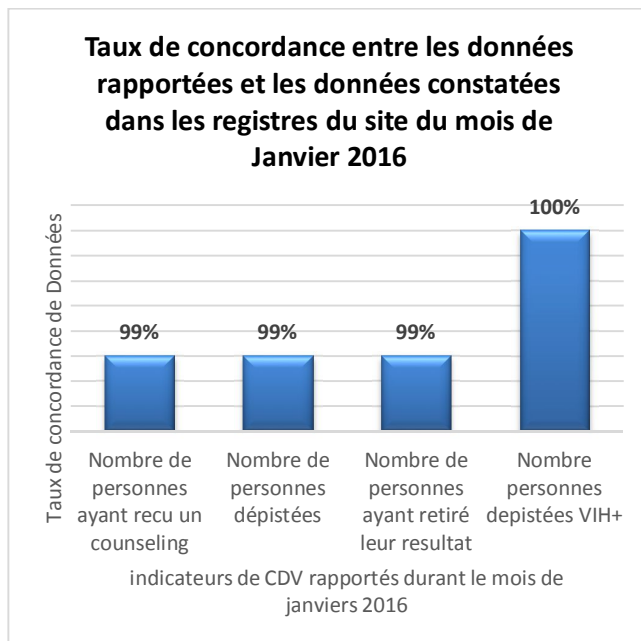
**Tableau 1** : Evaluation du système de gestion des Données



**Commentaire :**

*La qualité du système de gestion des Données de Souneygnon est encore faible. Cela s'expliquerait par l'absence des outils conventionnels actualisés, des fiches de stocks non conventionnelles et du mauvais renseignement du registre CDV.*

**Tableau 2** : Graphique de vérification de l'exactitude des Données des rapports confrontées aux outils primaires



**Commentaire :**

*L'absence de double décompte des données rapportées est à l'origine de la distorsion constatée.*

A la fin de la supervision, une synthèse a été faite ensemble avec les supervisés pour identifier les points forts, les points à améliorer et des recommandations à l'endroit des agents supervisés, de la hiérarchie et des partenaires pour une amélioration de la qualité du service.

➤ **Points forts**

- Rapports mensuels disponibles et bien archivés dans les placards à clés ;
- Respect de la technique de dépistage des clients,
- Conseils de groupe tenu par les conseiller avant le démarrage de l'activité,
- Disponibilité de test de dépistage en quantité suffisante ;
- Algorithme et directives de dépistage disponibles et affichées ;
- Existence d'un système de référence des séropositifs ;
- Disponibilité des fiches de description de tâches des staffs.

➤ **Points à améliorer**

- Les registres (CDV et test rapide) utilisés par l'ONG Sounyegnon ne sont pas les outils actualisés de la DPPEIS
- Les fiches de stocks des réactifs et autres intrants stratégiques disponibles à l'ONG sounyegnon ne sont pas conventionnelles
- Les counseling individuels ne sont pas réalisés au cours de la stratégie avancée par les conseillers CDV
- L'ordinateur de la gestion des données de Sounyegnon n'a pas de code de sécurité
- Le personnel de Sounyegnon n'est pas vacciné contre l'hépatite
- Absence d'outils de sensibilisation sur les IST/SIDA au cours de la séance de dépistage en stratégie avancée
- Les données rapportées ne sont pas de bonne qualité
- Le personnel technique (conseillers CDV) ne sont pas vaccinés contre l'hépatite

➤ **Recommandations**

• **A l'endroit de l'ONG sounyegnon**

- Assurer la vaccination du personnel de Sounyegnon contre l'hépatite ;
- Organiser un renforcement de capacité des conseillers sur les nouveaux outils CDV

• **A l'endroit des superviseurs**

- Designer un responsable pour le suivi des recommandations issues des supervisions réalisées

**a. Suivi-évaluation**

Le CSE du district est chargé du suivi et évaluation des recommandations auprès de Sounyegnon et de ses partenaires.

A 14 H 45 l'équipe de supervision a exprimé sa gratitude au personnel de Sounyegnon et conformément au calendrier du partenaire la date de la prochaine supervision a été fixée pour le mois de juin 2016.

## **Conclusion**

Cette mission de supervision a permis de s'imprégner des difficultés des conseillers CDV de l'ONG Sounyegnon et de faire des recommandations pour l'amélioration de la qualité des services offerts.



➤ **Plan de résolution de problèmes**

| <b>PROBLEMES</b>   | <b>CAUSES</b>  | <b>ACTIVITES</b>  | <b>INDICATEURS</b>   | <b>ECHEANCIER</b> | <b>RESPONSABLE</b>                                       |
|--|--|---|--|-------------------|--|
| Insuffisance de prévention des infections                        | la conseillère CDV n'a pas porté de blouse pendant le dépistage des patients   | Confectionner des blouses pour les conseillers CDV  | Nombre de blouse disponible et utilisée par les conseillers CDV            | Juin 2016         | coordonnateur  |
| Insuffisance de confidentialité des informations sanitaires      | Absence de code pour sécuriser les Données électronique de l'ordinateur du responsable de suivi-évaluation   | Instituer un code de sécurité sur l'ordinateur de suivi-évaluation  | 1 code de sécurité est mis sur l'ordinateur du Responsable S&E             | 29/03/2016        | Responsable S&E  |
| Insuffisance de la qualité des données rapportées                | - Insuffisance dans le remplissage des registres de CDV<br>- Distorsion entre les données rapportées et celles des outils primaires du site pour le mois de janvier 2016 | Assurer une formation des conseillers CDV sur le renseignement des outils de dépistage<br>Faire un double comptage des données avant la compilation dans le rapport mensuel | Nombre de séance de formation sur le renseignement correcte des outils CDV | juin-16           | Coordonnateur<br><br>Responsable S&E/<br>conseillers CDV |
| Insuffisance dans la gestion des réactifs et autres intrants CDV | Utilisation des fiches de stock des réactifs et intrants non conventionnelle   | Doter Sounyegnon en fiches de stock conventionnelles pour la gestion des intrants de pharmacie et laboratoire   | Nombre de fiche de stock conventionnelle disponible à Sounyegnon           | 29/03/2016        | Responsable S&E  |







