

Intégrer la voix des femmes dans la mesure de la qualité des soins maternels : une étude mixte au Burkina Faso

Sarah Cooper^{1,2}, Alice Bila³, Kadi Kadidiatou⁴, Frank Bicaba³, Thomas Druetz^{1,2}

1. École de santé publique de l'Université de Montréal, Montréal, QC 2. CReSP, Montréal, QC 3. Société d'études et de recherches en santé publique, Ouagadougou 4. Institut de recherches en sciences de la santé, Ouagadougou

01. Problématique

CRISE DE SANTÉ MATERNELLE ET NÉONATALE DANS LES PFMR : LES PRINCIPAUX DÉFIS

- Malgré les efforts de la couverture sanitaire universelle (CSU), les décès maternels et néonataux restent élevés dans les pays faible et moyen revenu (PFMR).^{1,2}
- Les politiques de gratuité des soins ont montré des **résultats mitigés** dans l'amélioration des résultats en matière de santé maternelle.^{3,4,5}
- Il y a un besoin croissant de **nouvelles approches** pour mieux mesurer la qualité des soins maternels.²

MESURER LA QUALITÉ DES SOINS MATERNELS

- Les cadres traditionnels, tels que ceux de Donabedian⁶ et de l'Institut de Médecine (IOM)^{7,8}, ont été largement utilisés pour sélectionner des indicateurs afin d'évaluer la qualité des soins.
- Ces cadres négligent souvent les points de vue des femmes, limitant ainsi la prise en compte des différents types de savoirs nécessaires au développement de stratégies efficaces.

LE RÔLE DES PERCEPTIONS DES FEMMES

- Les **perceptions des femmes** sur les soins maternels^{9,10} influencent directement l'utilisation des services de santé, jouant ainsi un rôle crucial dans la réduction de la mortalité maternelle.^{11,12}

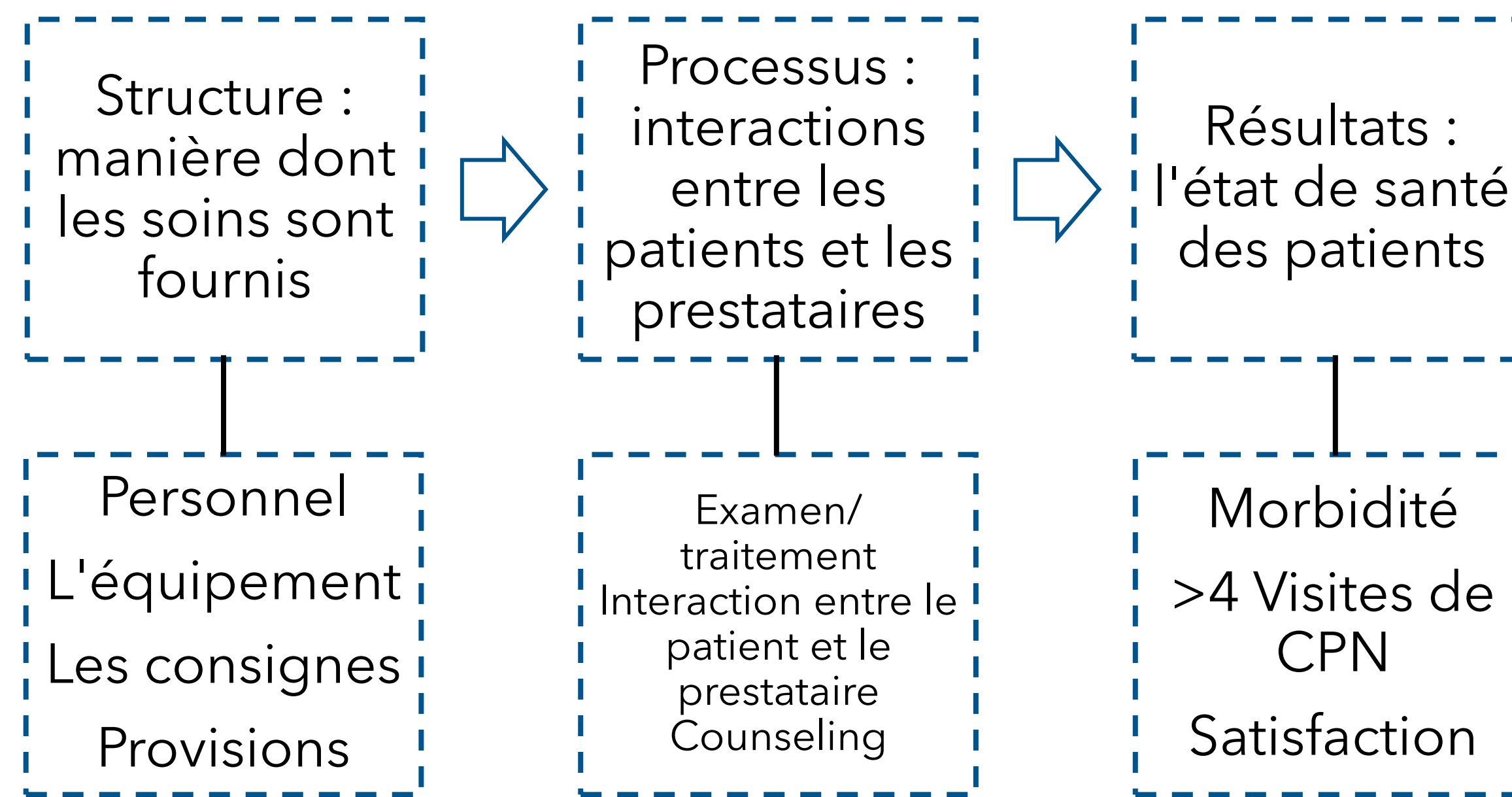
02. Objectif

- Sortir des cadres traditionnels de mesure de la qualité des soins maternels
- Mettre l'accent sur les perceptions des femmes de la qualité des soins maternels et sur leur contribution à la définition de l'utilisation et l'accès à ces soins
- Cette réflexion s'appuie sur une recherche doctorale à **méthodes mixtes au Burkina Faso**, qui vise à développer un **indice de qualité des soins de santé maternelle**. L'indice est basé sur les **perceptions des femmes** et est conçu pour mesurer l'impact d'une politique de gratuité des soins.



Première phase du projet: approche qualitative participative permettant de modéliser les perspectives des femmes

03. Comparaison du cadre traditionnel et du cadre de la qualité perçue des soins



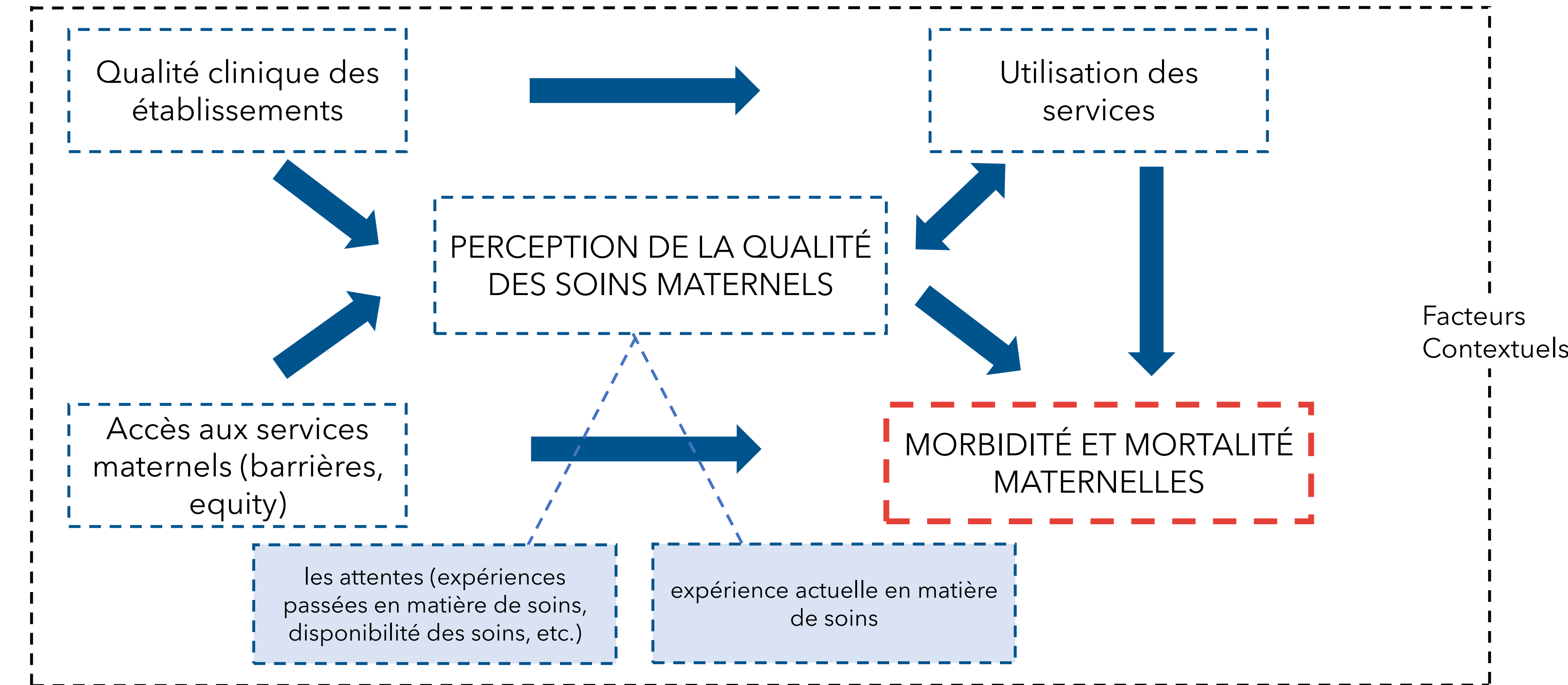
MODÈLE DE DONABEDIAN^{6,13,14}

AVANTAGES

- Mesure en principe toutes les composantes de la qualité des soins maternels (structure, processus, résultats).
- Largement utilisé pour évaluer les soins maternels dispensés dans les établissements.

INCONVÉNIENTS

- Manque d'outils efficaces pour saisir pleinement les trois composantes, en particulier le processus.
- Accent mis sur la structure, enquêtes telles que enquête d'hôpital.
- Exclusion des perspectives des patients ou des indicateurs dirigés par les femmes



CADRE DE LA QUALITÉ PERÇUE DES SOINS^{2,9,10,14}

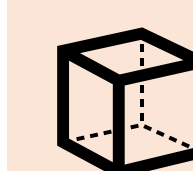
AVANTAGES

- Centré sur le patient : priorise la voix des femmes, faisant en sorte que l'évaluation de la qualité des soins inclut la perspective des personnes concernées, ce qui la rend plus pertinente.
- Intégrer les perceptions des femmes pourrait influencer leur utilisation des soins.

INCONVÉNIENTS

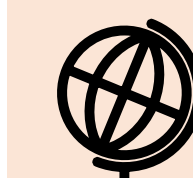
- Subjectivité et variation entre les contextes, ce qui rend la validité difficile.
- Les outils existants ne permettant pas de mesurer les perspectives des femmes, les données disponibles sont limitées.

04. Réflexions + Applications + Implications



NATURE MULTIDIMENSIONNELLE DE LA QUALITÉ DES SOINS MATERNELS

- Qualité Objectif (infrastructure, ressources, résultats médicaux) vs. Subjectif (soins, perceptions, expériences des femmes)
- Les cadres traditionnels excluent les voix des patients.



DÉFIS DES MESURES DANS LES PRFM

- Les processus de soins sont plus importants que la structure, les femmes accordent la priorité à la façon dont elles sont traitées, alors que la structure est actuellement mesurée, ce qui ne devrait pas être le principal critère.
- Les cadres traditionnels mettent trop l'accent sur l'aspect biomédical.
- Des perspectives quantitatives difficiles à mesurer (manque d'outils dans les PRFM)



APPLICATION DANS MA RECHERCHE

- Étude à méthodes mixtes au Burkina Faso
- Intégrer les perceptions des femmes en matière de qualité des soins maternels
- Pourrait permettre d'expliquer pourquoi la crise de la santé maternelle persiste malgré la couverture universelle des soins de santé.



IMPLICATIONS POUR LA POLITIQUE ET LA PRATIQUE

- Changer de perspective** : Des indicateurs basés sur les établissements aux **mesures basées sur l'expérience**
- Les **décideurs politiques et les gestionnaires** devraient donner la priorité au **point de vue des patients**.



Pour plus d'informations et pour discuter des résultats du projet de doctorat, veuillez envoyer un courriel à sarah.cooper@umontreal.ca.

Pour les références, veuillez scanner le code QR avec votre téléphone.



le CReSP est issu d'un partenariat entre

