



Mot du Directeur Général de l'OOAS

Dr Xavier CRESPIN

Chers lecteurs,

Après deux années de parution, nous avons entamé le tournant de l'amélioration de notre journal pour l'adapter à la vision finale du projet MEP qui est d'améliorer la production, la dissémination et l'utilisation des évidences. L'objectif dans nos prochains numéros, est de partager avec vous des données probantes produites par l'Organisation Ouest Africaine de la Santé, ses partenaires ou des chercheurs. De même, nous voudrions aussi vous associer aux actions menées par notre institution pour aider à l'utilisation des évidences dans le but d'améliorer la santé dans notre région et favoriser de fait le rapprochement de l'évidence aux utilisateurs potentiels. Le présent numéro de la nouvelle formule se focalise sur la situation du transfert des connaissances en santé maternelle et infantile en Afrique de l'Ouest et des actions entreprises par l'OOAS dans le domaine.

Je vous souhaite une bonne lecture.



ORGANISATION OUEST-AFRICAINNE DE LA SANTE

Situation du transfert des connaissances et de l'utilisation des données probantes en santé maternelle et infantile en Afrique de l'Ouest

Au Nigéria, les résultats de l'évaluation des compétences ont montré qu'un grand nombre des parties prenantes évaluées étaient conscients de la disponibilité de l'existence de bases de données probantes accessibles par internet, disposait de compétences pour utiliser internet et avait des capacités pour identifier et obtenir les données probantes. Les participants avaient des connaissances et des compétences pour utiliser les données probantes lors de l'élaboration des politiques par contre leur institution avait de faibles capacités pour soutenir l'utilisation des données probantes.

Au Burkina Faso, la même évaluation a montré de faibles compétences et capacités chez les parties prenantes pour identifier, accéder et utiliser les données probantes en santé maternelle et infantile.

Une analyse comparative des compétences et capacités des parties prenantes de la santé maternelle et infantile dans les six pays de l'Afrique de l'Ouest: (Bénin, Burkina Faso, Ghana, Mali, Nigéria, Sénégal) a montré une meilleure capacité et compétences pour identifier et utiliser les données probantes dans les pays anglophones par rapport aux pays francophones.

L'évaluation des besoins, barrières et facilitateurs de l'élaboration des politiques basée sur des données probantes selon les parties prenantes de la santé maternelle et infantile a été conduite. Ainsi selon les participants les principales barrières à l'utilisation des données probantes lors de l'élaboration des politiques incluaient l'organisation inadéquate pour entreprendre des recherches adaptées au besoin des politiques, l'allocation budgétaire inadéquate pour des études pertinentes pour les politiques, l'indifférence des décideurs pour la recherche des données probantes, la faible dissémination des données probantes chez les décideurs et le manque de cadre d'interaction entre décideurs et chercheurs.

Les principaux facilitateurs pour l'utilisation des données probantes par les décideurs étaient le renforcement des capacités pour utiliser les données probantes lors de la formulation de la politique, une dissémination appropriée des données probantes aux décideurs, l'implication des décideurs dans le design et l'exécution de la recherche et la prise en compte des besoins des décideurs comme fil conducteur de la recherche. Enfin les meilleures voies pour promouvoir l'utilisation des données probantes incluaient pour les parties prenantes l'amélioration des capacités des décideurs à l'utilisation des nouvelles technologies de communication, à l'utilisation des données probantes, en analyse, en communication et en plaidoyer.

Une revue des recherches de mise en œuvre en santé maternelle et infantile conduites au Nigéria a identifié 14 recherches qui ont évalué la mise en œuvre de plusieurs interventions communautaires et au niveau des formations sanitaires. Les résultats de ces recherches ont permis de démontrer l'efficacité des interventions d'amélioration de l'accès et de l'utilisation avec un impact dans l'amélioration des indicateurs de santé maternelle et infantile. Il y avait le besoin de passage à l'échelle des interventions au niveau de tout le pays. Les résultats de ces travaux ont contribué à l'élaboration des documents politiques du pays.

L'évaluation des interventions entreprises au Nigéria pour engager les décideurs et les autres parties prenantes pour promouvoir la prise de décision basée sur les données probantes a montré que le principal outil était des ateliers de formation. Des résultats positifs en termes d'amélioration des connaissances et des compétences dans l'utilisation des données probantes dans le processus politique ont été obtenus montrant l'importance de ces ateliers de formation.

Les action de l'OOAS

Ces informations générées ont permis à l'Organisation Ouest Africaine de la Santé de construire une plateforme régionale avec des activités pour renforcer les capacités individuelles, organisationnelles et institutionnelles dans les Etats et la région pour améliorer le transfert des connaissances et l'utilisation des données probantes lors de l'élaboration des politiques. Afin de renforcer le cadre institutionnel de l'utilisation des données probantes lors de l'élaboration des politiques en santé, une résolution a

été proposée et adoptée par l'Assemblée des Ministres de la Santé de la CEDEAO tenue en juin 2017 à Abuja. Pour renforcer les compétences et capacités à utiliser les données probantes des parties prenantes de la santé maternelle, des formations ont été organisées dans les six pays au niveau national et au niveau local. Pour améliorer le dialogue entre décideurs et chercheurs en santé maternelle et infantile, des cadres de dialogue ont été mis en place au Nigéria et au Sénégal autour de quatre projets de recherche et au niveau national. Un mécanisme de suivi, évaluation et apprentissage a été mis en place pour tirer les leçons et les partager. L'évaluation d'une formation réalisée par l'OOAS dans l'état de Bénin city au Nigéria a montré une amélioration des connaissances des participants.

bibliographie

Uneke CJ, Sombie I, Keita N, Lokossou V, Johnson E, Ongolo-Zogo P. An Assessment of National Maternal and Child Health Policy-Makers' Knowledge and Capacity for Evidence-Informed Policy-Making in Nigeria. *Int J Health Policy Manag.* 2016 Oct 8;6(6):309-316. doi: 10.15171/ijhpm.2016.132.

Sombie I, Zida A, Johnson E, Lokossou V, Mongbo Y, Bouwaye A, Keita N. Connaissances et capacités à utiliser les données probantes des parties prenantes de la santé maternelle et infantile au Burkina Faso. 18èmes Journées des Sciences de la Santé de Bobo-Dioulasso « santé et maladies vectorielles dans les pays en développement ». Centre Muraz, Bobo-Dioulasso, Burkina Faso, 3-6 mai 2016. Abstract CO97.

Sombié I. Le transfert des connaissances et l'utilisation des évidences dans l'élaboration et la mise en œuvre des politiques et programmes de santé maternelle en Afrique de l'Ouest. VIIème Congrès International d'Epidémiologie « Epidémiologie et Santé Publique », Rennes, France, 7-9 Septembre 2016. *Revue d'Epidémiologie et Santé Publique* 2016 64;S4:S260.

Uneke CJ, Sombie I, Keita N, Lokossou V, Johnson E, Ongolo-Zogo P. Improving maternal and child health policymaking processes in Nigeria: an assessment of policymakers' needs, barriers and facilitators of evidence-informed policymaking. *Health Res Policy Syst.* 2017 Jul 12; 15(Suppl 1):48. doi: 10.1186/s12961-017-0217-5.

Uneke CJ, Sombie I, Keita N, Lokossou V, Johnson E, Ongolo-Zogo P. An Assessment of National Maternal and Child Health Policy-Makers' Knowledge and Capacity for Evidence-Informed Policy-Making in Nigeria. *Int J Health Policy Manag.* 2016 Oct 8; 6(6):309-316. doi: 10.15171/ijhpm.2016.132.

Uneke CJ, Sombie I, Keita N, Lokossou V, Johnson E, Ongolo-Zogo P. An assessment of policymakers' engagement initiatives to promote evidence informed health policy making in Nigeria. *Pan Afr Med J.* 2017 May 24;27:57. doi: 10.11604/pamj.2017.27.57.9844. eCollection 2017. Review.

Uneke C, Sombie I, Uro-Chukwu HC, Johnson E, Okonufua F. Using Equitable Impact Sensitive Tool (EQUIST) and Knowledge Translation to promote evidence to policy link in maternal and child health: Report of first EQUIST training workshop in Nigeria. *Pan African Medical Journal.* 2017; 28:37. doi:10.11604/pamj.2017.28.37.13269.