

Carte de Score SRMNIA pour la Zambie



Contexte

La carte de score de Santé Reproductive Maternelle Néonatale Infantile et Adolescente de la Zambie a été élaborée en 2014 avec le soutien d'ALMA dans le cadre du programme du développement communautaire, de la santé maternelle et de l'enfant du Ministère de la Santé. La carte de score avait sept indicateurs au niveau national et 27 indicateurs sous-nationaux, répartis dans les catégories suivant le continuum de soins de la SRMNIA. En 2016, avec le soutien de l'AKROS, la carte de score a été décentralisée au niveau des districts et pilotée dans deux provinces (Copperbelt et Lusaka), dans 11 districts. Les cartes de score ont été utilisées lors des réunions intégrées de district (DIM) pour mettre en évidence le rendement de certains indicateurs et ont fourni une plate-forme pour les discussions et la formulation des recommandations et des points d'action pour combler les lacunes identifiées.

Avec le soutien de Systems for Better Health (SBH), un projet financé par l'USAID, l'outil a été automatisé avec le développement d'une application sur la plate-forme DHIS2. Un certain nombre de cartes de score au niveau des districts par zone de programme sont maintenant utilisés au niveau du district. En 2020, le tableau de bord était lié au système national zambien d'information sur la santé, le DHIS2.

Fonctionnement

L'outil de carte de score est renseigné à l'aide de DHIS2 au niveau national. L'outil est utilisé pour générer et suivre les actions par le biais des mécanismes de coordination et de redevabilité existants aux niveaux national et sous-national.

Le tableau de bord est utilisé lors des réunions intégrées de district (DIM) pour mettre en évidence le rendement de certains indicateurs et fournit une plate-forme pour les discussions et la formulation de recommandations et de points d'action pour combler les lacunes identifiées. Dans les districts appuyés par le continuum de soins entre le gouvernement et le gouvernement (COC G2G), les tableaux de bord sont régulièrement examinés et les mesures sont générées.

Impact

Avec les codes de couleurs, il est facile de mettre en évidence les indicateurs sous-performants et, par conséquent, facile de prioriser les actions. Par exemple, la revue de la carte de score a mis en évidence le fait que le taux d'accouchement dans les formations sanitaires était très faible par rapport aux taux d'accouchement avec accoucheuses traditionnelles. La carte de score permet également une analyse holistique des indicateurs et identifie les secteurs sous-performants du continuum de soins comme la santé des adolescents et la santé des nouveaux-nés.

Facteurs clés de succès

- Lié à DHIS2, qui a amélioré la qualité des données des cartes de score et permet l'inclusion de données au niveau des formations sanitaires
- Décentralisé, avec le tableau de bord utilisé au niveau du district pour l'établissement des priorités, la planification et la budgétisation

Partenaires engagés dans le soutien de la carte de score

- ALMA
- WHO
- UNICEF
- AKROS
- Abt Associates
- Systems for Better Health/USAID