



La carte de score SRMNIA accroît la demande et l'utilisation de données

Introduction

En 2014, les résultats du comté de Bungoma, dans l'Ouest du Kenya en termes de Santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et de l'adolescent (SRMNIA) comptaient parmi les plus médiocres du pays. Pourtant, le taux de mortalité maternelle (TMM) a baissé de 25 % ces dernières années et le taux de mortalité néonatale (TMN) approche de l'objectif fixé au niveau national. Comment cela a-t-il été possible ? Bien que de multiples facteurs entrent en jeu, l'un des principaux changements effectués dans le système de santé du pays a été la mise en place de l'outil de gestion de la carte de score. La plateforme numérique de la carte de score présente les données du système de santé saisies en temps réel sous un format comprenant un code couleur qui le rend accessible à ceux qui en ont besoin pour améliorer les investissements et résultats du système de santé.

Fonctionnement

Le comté de Bungoma a commencé à mettre en place la carte de score fin 2017, et en moins de deux ans, a remarquablement décentralisé l'examen et l'utilisation de la carte de score aux niveaux du sous-comté, du service hospitalier et de l'établissement sanitaire.

Chaque trimestre, la carte de score est un point permanent de l'ordre du jour des réunions d'examen des performances du Ministère de la Santé et des réunions d'examen des données des sous-comtés. Les responsables des établissements participent aux réunions de sous-comté, et bien qu'ils n'aient pas accès à la carte de score en ligne, ils aident à analyser les cartes de score de leurs établissements lors des réunions et donnent leur accord concernant les actions de suivi. Ces actions sont ensuite enregistrées dans l'outil de suivi d'action de SRMNIA de la carte de score par les agents de dossiers et d'informations sanitaires du sous-comté. L'équipe de gestion sanitaire du comté organise également des réunions d'examen des performances régulières en présence des partenaires afin de faire le point sur les cartes de score et élaborer des solutions qui sont ensuite enregistrées dans l'outil de suivi d'action. Une équipe spéciale chargée de la SRMNIA est en train d'être créée afin de renforcer la coordination et la planification conjointe d'actions donnant suite aux résultats de la carte de score par le gouvernement et les partenaires, ainsi que pour surveiller la mise en œuvre des tâches de l'outil de suivi d'action.

Bungoma est le premier comté à utiliser pleinement la fonction de suivi d'action. L'outil de suivi d'action est une fonction de gestion de la plateforme Web de la carte de score qui permet aux responsables d'attribuer des tâches à des personnes et de suivre les progrès accomplis à mesure de leur réalisation. Le système envoie automatiquement des rappels par SMS et par e-mail jusqu'à ce que la tâche soit marquée comme achevée. Les personnes responsables d'une action doivent la coordonner et faire rapport sur les progrès accomplis. Toute personne ayant accès au système peut en surveiller l'évolution, ce qui favorise la transparence et la redevabilité. Les établissements de santé du pays ne peuvent pas encore utiliser la fonction

Region	Category	Action description	Due date	Status	Status description
Coast	Adolescent	Develop a strategy for adolescent reproductive health services	30/06/2018	Not started	Cultural practices that are not in line with adolescent reproductive health services
Coast	Adolescent	Develop a strategy for adolescent reproductive health services	30/06/2018	Not started	Cultural practices that are not in line with adolescent reproductive health services
Coast	Adolescent	Develop a strategy for adolescent reproductive health services	30/06/2018	Not started	Cultural practices that are not in line with adolescent reproductive health services
Coast	Adolescent	Develop a strategy for adolescent reproductive health services	30/06/2018	Not started	Cultural practices that are not in line with adolescent reproductive health services
Coast	Adolescent	Develop a strategy for adolescent reproductive health services	30/06/2018	Not started	Cultural practices that are not in line with adolescent reproductive health services
Coast	Adolescent	Develop a strategy for adolescent reproductive health services	30/06/2018	Not started	Cultural practices that are not in line with adolescent reproductive health services
Coast	Adolescent	Develop a strategy for adolescent reproductive health services	30/06/2018	Not started	Cultural practices that are not in line with adolescent reproductive health services
Coast	Adolescent	Develop a strategy for adolescent reproductive health services	30/06/2018	Not started	Cultural practices that are not in line with adolescent reproductive health services
Coast	Adolescent	Develop a strategy for adolescent reproductive health services	30/06/2018	Not started	Cultural practices that are not in line with adolescent reproductive health services
Coast	Adolescent	Develop a strategy for adolescent reproductive health services	30/06/2018	Not started	Cultural practices that are not in line with adolescent reproductive health services

de suivi d'action en ligne, mais ils mettent à jour leurs plans de travail chaque trimestre afin de travailler sur les éléments de la carte de score dont les résultats ne sont pas satisfaisants.

“La carte de score fonctionne bien. Lorsque nous avons eu accès à la carte de score, elle nous a aidés à organiser des réunions d'évaluation des performances plus régulières à tous les niveaux. Le système de code couleur et de flèches sur la carte de score a vraiment motivé les gens à améliorer les performances”

George Wanzala, Coordinateur chargé de la santé reproductive. Département de la santé du comté de Bungoma

Impact

Mobilisation de ressources

Entre 2017 et 2019, grâce à une utilisation systématique de la carte de score comme instrument de plaidoyer basé sur des faits avérés par l'équipe de gestion sanitaire du comté et ses partenaires auprès du CEC, le budget du comté pour la santé a augmenté de 27,5 %, passant de 2,6 milliards de shillings (environ 26 millions de dollars) à 3,3 milliards de shillings (environ 33 millions de dollars). En 2018, un budget spécifique a été établi pour les services de SRMNIA pour la première fois, s'élevant à 55 millions de shillings (environ 550 000 dollars) en 2018 et 51 millions de shillings (environ 510 000 dollars) en 2019.

Engagement politique

La carte de score est transmise chaque trimestre aux membres de l'assemblée du comté, en particulier ceux qui travaillent à la fois au sein du comité sanitaire de l'assemblée et du groupe de travail technique chargé du suivi et de l'évaluation sanitaires du comté. Le directeur sanitaire du comté doit aussi examiner la carte de score au moins une fois par trimestre et des copies sont imprimées par l'équipe de gestion sanitaire du comté, qui est responsable de la carte de score, avant chaque réunion du comité exécutif du comté (CEC).

Qualité des données

Grâce à une demande croissante de données de carte de score dans le comté de la part de hauts dirigeants administratifs, de personnalités politiques locales et des principaux donateurs, la qualité des données s'est améliorée. Les réunions trimestrielles d'évaluation des sous-comtés ont permis d'identifier les services et les établissements de santé qui présentent des difficultés et des erreurs dans la communication des données, ce qui a conduit à un renforcement ciblé des capacités de collecte et de communication des données dans plusieurs zones. Comme le montre l'outil de suivi d'action de la carte de score SRMNIA, cela comprend la vitamine A et l'amélioration des rapports sur le programme de distribution de moustiquaires durables imprégnées d'insecticide pour les femmes enceintes et les nourrissons de moins d'un an. Durant la première moitié de 2019, les établissements de santé du comté de Bungoma ont enregistré 100 % de réponses à temps et d'achèvement des rapports des systèmes de gestion des informations sanitaires.

Coordination des parties prenantes

À la suite de l'introduction de la carte de score, les principaux partenaires du secteur de la santé indiquent une amélioration nette de la coordination des parties prenantes. Les partenaires, qui participent tous activement au Forum semestriel des parties prenantes du secteur de la santé, ont obtenu des accès à la plateforme Web de la carte de score en tant que « observateurs ». La carte de score est un point permanent de l'ordre du jour de tous les forums de parties prenantes et des réunions du réseau d'ONG du domaine de la santé (HENNET). La création d'un groupe de travail technique consacré à la SMRNIA pour le comté est aussi en discussion. Un tel

groupe fournirait une intendance conjointe entre l'administration du comté et les partenaires sur les aspects de programmation implicitement liés aux données de la carte de score et aux actions convenues.

Des améliorations concrètes ont été constatées dans la prestation de services grâce à l'utilisation de la carte de score SRMNIA

Renforcer l'accompagnement à la naissance et les services d'aiguillage

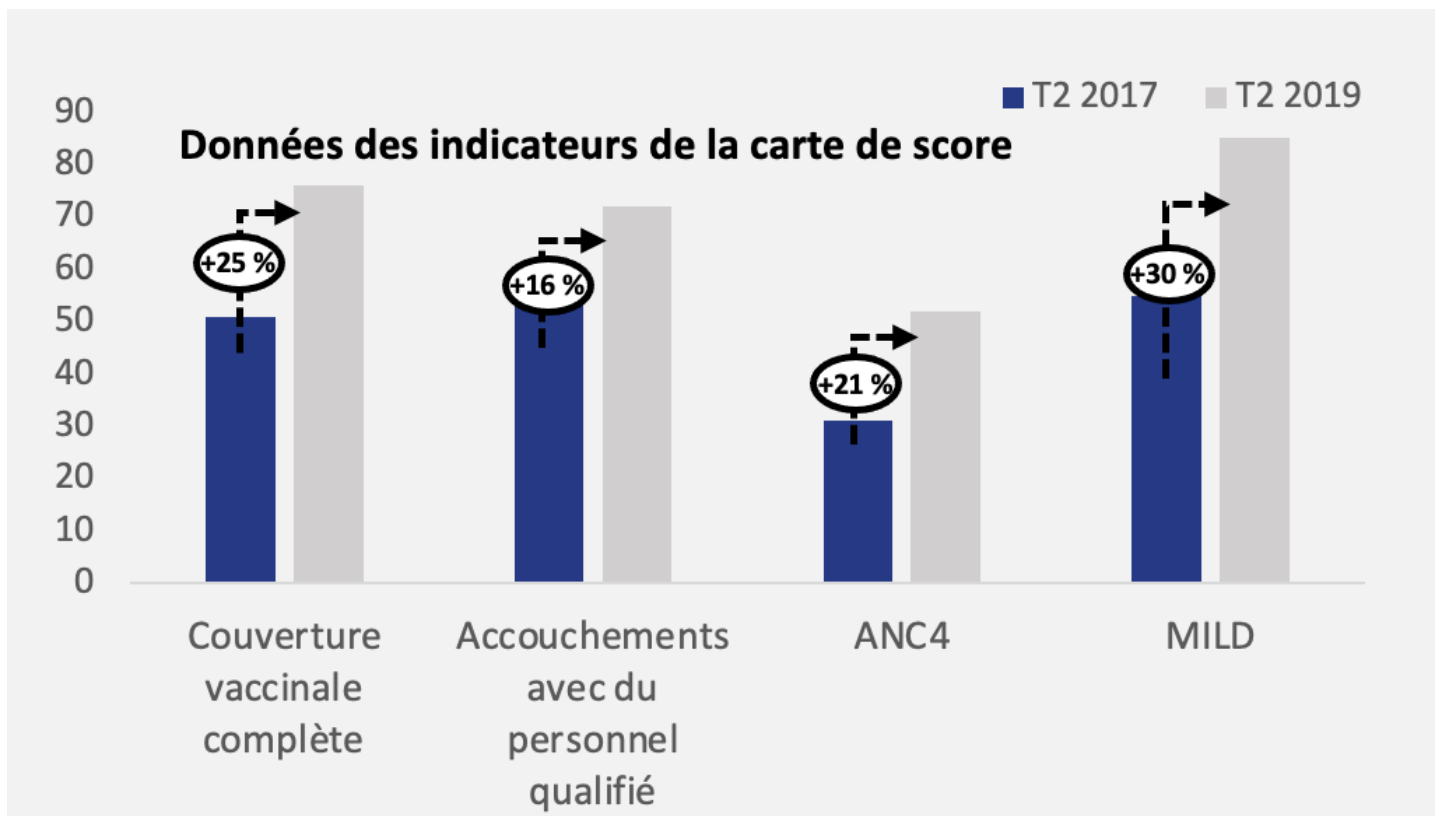
Au deuxième trimestre de 2017, la carte de score commençait à être utilisée dans le comté, et l'examen a montré qu'à peine plus de 50 % des accouchements étaient accompagnés par du personnel qualifié. L'administration du comté et ses partenaires ont donc prêté une attention particulière à l'amélioration de cet indicateur clé. L'une des principales mesures de suivi, prise avec l'appui du projet MANI récemment lancé par Options, a consisté à réorienter les accoucheuses traditionnelles pour qu'elles deviennent des accompagnatrices à la naissance et des agentes d'aiguillage pour les accouchements en établissement de santé. Les agents sanitaires des établissements de santé primaire ont aussi bénéficié de mentorat à l'hôpital de recours du comté afin d'être mieux formés à la gestion des complications durant la grossesse et de savoir où orienter les patientes. Au deuxième trimestre de 2019, plus de 400 accoucheuses traditionnelles avaient reçu une nouvelle formation et elles avaient aidé plus de 14 900 femmes à se rendre dans des établissements de santé pour être assistées par du personnel qualifié lors de leur accouchement. La plupart des accompagnatrices à la naissances sont également restées en contact avec ces femmes pendant au moins 6 mois après leur accouchement afin de promouvoir la couverture vaccinale complète et d'autres meilleures pratiques anténatales (4 visites de soins anténatales (ANC4), utilisation de moustiquaires imprégnées d'insecticide longue durée (MILD) pour lutter contre le paludisme etc.)

Améliorer l'accès au matériel médical essentiel dans les établissements de santé primaire

Comme le montre l'outil de suivi d'action, les actions réalisées comprennent la redistribution de médicaments cruciaux entre les établissements des sous-comtés de Kanduyi et de Webuye West et la commande plus précoce de médicaments dans certains sous-comtés pour éviter les ruptures de stock, ce qui participe à l'amélioration continue des programmes de soins anténatales (ANC4), de couverture vaccinale complète et de distribution de MILD (voir graphique ci-dessous). L'équipe de gestion sanitaire du comté et ses partenaires ont aussi fait pression sur le CEC afin que les arriérés dûs à l'Agence kényane de fournitures médicales (KEMSA) soient payés en intégralité et que les commandes de fournitures puissent être passées. Actuellement, tous les établissements de santé primaire du comté disposent de l'ensemble des médicaments et des fournitures non-pharmaceutiques essentiels.

Augmentation de la couverture vaccinale complète

Entre 2012 et 2016, la couverture vaccinale complète des enfants était en baisse. À la suite de l'utilisation de la carte de score et de l'analyse des goulots d'étranglement qui en découle, des actions ont été réalisées et enregistrées dans l'outil de suivi d'action de la carte de score, avec l'appui des partenaires comme Save the Children International et les projets SETH; E4A Mamaye et MANI. Parmi ces actions on peut citer le renforcement du repérage des contrevenants, l'assurance que tous les établissements de vaccinations offrent des services de vaccination quotidiens et l'amélioration de la collecte des données de vaccination au niveau des établissements et auprès de la population dans les quatre sous-comtés cibles, Tongaren, Bumula, Webuye East et Kimilili.



Exemple de réussite : Les partenaires estiment que la carte de score SRMNIA est essentielle

Les partenaires de Bungoma, notamment le projet E4A (Evidence for Action) MamaYe3 géré par Options, le projet SETH (Systems Enganced Transforming Health) co-géré par Action contre la faim et Hellen Keller International, Save the Children, le projet Tupine de Palladium, AMPATH, JHPIEGO et Jacaranda, ont déclaré avoir renforcé leur plaidoyer conjoint pour améliorer les services de SRMNIA dans le comté depuis la mise en place de la carte de score. Ils considèrent la carte de score SRMNIA et sa fonction de suivi d'action comme des outils essentiels pour renforcer la coordination, l'amélioration des services, la transparence et la redevabilité dans le comté de Bungoma.

Les réunions périodiques de la société civile sont maintenant organisées dans le comté par l'intermédiaire de HENNET afin de garantir que toutes les parties prenantes non gouvernementales du secteur de la santé parlent d'une seule voix. Les partenaires ont en outre décidé de rendre leurs plans de travail publics et de veiller à ce qu'ils soient intégrés dans le plan de travail annuel du comté. Ils ont produit de nombreux documents de plaidoyer conjoints qui se basaient fortement sur les données et l'analyse des lacunes de la carte de score. Ces dernières ont joué un rôle important dans les augmentations du budget du comté pour la santé.

“La carte de score a vraiment attiré l'attention des partenaires de mise en oeuvre dans le comté, et nous avons encore besoin de l'utiliser”

M. Stephen Yambi, Directeur de Projet, E4A, Projet MamaYe

400 accoucheuses traditionnelles formées

afin de devenir accompagnatrices à la naissance après que l'analyse de la carte de score a montré que l'assistance qualifiée à la naissance était affichée en rouge

+30% de couverture des femmes enceintes

par le programme de distribution de MILDA, les principales actions étant saisies dans l'outil de suivi afin de résoudre les goulots d'étranglement liés aux ruptures de stock

+25% de couverture vaccinale complète

grâce à la mise en œuvre des principales actions prévues dans l'outil de suivi d'action et l'appui des partenaires

Amélioration de la qualité des services

La qualité des services de maternité dans les établissements de soins de santé primaire a été tellement améliorée qu'en 2014, un tiers des femmes accouchaient dans des établissements de santé de niveau inférieur et deux tiers dans des établissements de recours. En 2018 en revanche, la majorité des femmes accouchent maintenant dans des établissements de niveau inférieur. Cela représente des gains d'efficacité importants pour le comté et les familles en termes de coût ainsi que de temps passé loin de chez eux pour la famille. Ce changement est attribué à plusieurs lacunes repérées dans le service, des problèmes de coût et d'accès qui ont été traités en priorité lors des réunions d'examen de la carte de score SRMNIA aux niveaux du comté et du sous-comté.

Projets

- Intensifier les efforts afin de mettre en place les actions qui ont été retardées (réduire la quantité de rouge) dans l'outil de suivi d'action
- Aider les établissements de santé à accéder à leurs cartes de score en ligne. Une fois qu'un établissement de santé utilise la plateforme Web de la carte de score SRMNIA, l'encourager à utiliser également la nouvelle fonction de plan de travail sur la plateforme afin de gagner du temps et de rendre leurs plans de travail plus accessibles et ainsi de favoriser le suivi et la redevabilité.
- Envisager l'utilisation des bonus basés sur la performance pour les bénévoles ou l'introduction d'activités rémunératrices
- Encourager d'autres groupes de travail techniques à revoir la carte de score SRMNIA et à réaliser des actions connexes étant donné que leur affiliation inclut d'autres secteurs pouvant avoir des incidences sur les résultats en matière de santé.



Le comté de Bungoma prévoit d'aider les établissements de santé à utiliser la nouvelle fonction de plan de travail sur la plateforme Web de la carte de score

- Travailler avec les systèmes de gestion des informations sanitaires. du Ministère de la santé et d'autres comtés afin de résoudre les problèmes de configuration des données DHIS2 liées à la plateforme de données nationale et qui ne sont pas spécifiques au comté
- Favoriser les incitations à l'utilisation de données et autres actions connexes Récompenser les personnes qui réalisent des actions ainsi que celles qui supervisent et appuient la mise en place de ces actions et fournissent des retours verticaux aux hauts responsables du comté

Étapes de la mise en place de la carte de score

- 2017: Introduction de la carte de score SRMNIA
- 2018: Utilisation de la carte de score à tous les niveaux du Ministère de la Santé dans le comté, Les équipes de gestion des établissements de santé adaptent leurs plans de travail en fonction des résultats de la carte de score afin de réaliser des améliorations ciblées.
- 2019: Données et tendances de la carte de score utilisées pour établir des priorités concernant la loi sur la santé à venir
- De 2017 à 2019: Le budget du comté pour la santé augmente de manière importante chaque année

External links

1. [Kenya Health Sector Strategic Plan \(KHSSP\) - PDF](#)
2. [Options website, Kenya E4A MamaYe project information](#)