



# Carte de score SRMNIA du Burundi - aperçu

## Contexte

La carte de score pour la redevabilité et l'action a été développée par le Ministère de la Santé Publique en 2014 en collaboration avec ALMA et des partenaires incluant l'OMS, l'UNICEF, USAID et le FNUAP. La carte de score a été développée sous la houlette de la direction supérieure du Ministère, du responsable du programme pour la santé reproductive et du personnel des programmes SRMNIA et affiliés. Jusqu'au second trimestre 2017 la carte de score a été mise à jour régulièrement, après quoi le programme n'a pas été en mesure de mettre à jour la carte de score à cause d'un changement de personnel. Afin de faciliter l'alimentation de la carte de score, l'équipe administrative a effectué une requête spécifique pour relier l'outil au système de gestion de l'information santé du pays (DHIS2). Une visite de suivi, à laquelle l'OMS et le FNUAP ont assisté, a été réalisée en juillet 2019 afin d'identifier les opportunités de renforcement de l'utilisation de la carte de score. Suite à ce soutien, un comité de pilotage de la carte de score a été formé, composé entre autres de membres des programmes et partenaires SRMNIA pertinents.

## Fonctionnement

La carte de score est alimentée chaque trimestre à l'aide de DHIS2 au niveau national. La carte de score effectue le suivi de la performance d'un ensemble de 28 indicateurs SRMNIA hautement prioritaires sélectionnés afin de refléter les progrès réalisés en faveur des objectifs du plan stratégique national SRMNIA. La carte de score est également décentralisée jusqu'au niveau du district.

## Impact

### Utilisation comme outil de plaidoyer incluant la mobilisation des ressources

Le comité de pilotage s'est réuni pour examiner la carte de score, conduire une analyse des goulots d'étranglement sur les indicateurs sous-performants et assigner les actions de suivi. Par exemple, pour résoudre le problème d'une faible couverture en ANC4 à Bujumbura, le département du système d'information santé a organisé deux jours de réunion de consultation pour définir les modalités afin d'intégrer les données des établissements privés dans le système national de gestion de l'information santé (HMIS). Concernant le faible taux de couverture en termes de vaccination dans certains districts, le bureau sanitaire du district a augmenté la fréquence des sessions d'éducation santé soulignant l'importance de la vaccination.

La carte de score SRMNIA a été utilisée pour mobiliser les partenaires. Durant le premier trimestre 2021, avec le soutien technique d'ALMA et le soutien financier de l'OMS, le pays a organisé un atelier afin d'examiner les indicateurs de carte de score SRMNIA et les aligner avec les priorités actuelles du pays.

Au cours du deuxième trimestre 2021, différents partenaires (dont l'OMS, le PSI, l'UNICEF, le FNUAP, ABUSAFE et Pathfinder) ont rejoint le programme SRMNIA et offert un soutien technique en formant le personnel décentralisé à l'usage de la carte de score pour la redevabilité et l'action. De plus, l'UNICEF a soutenu une formation de mise à niveau dans 6 districts, tandis que le FNUAP a soutenu les réunions d'examen des données au niveau des districts.

## Facteurs-clés de succès

- Partage public
- Intégration dans DHIS2, ce qui permet d'alimenter la carte de score facilement
- Décentralisation

## Partenaires soutenant la carte de score

- [Fonds des Nations Unies pour l'Enfance \(UNICEF\)](#)
- [United States Agency for International Development \(USAID\)](#)
- [Organisation Mondiale de la Santé \(OMS\)](#)
- [Fonds des Nations Unies pour la Population \(FNUAP\)](#)
- ABUSAFE (Association Burundaise des Sages-Femmes d'Etat)
- [Pathfinder](#)
- [Population Services International \(PSI\)](#)