

# Les cartes de score mènent à des améliorations en termes d'exhaustivité et de ponctualité de la transmission des données sanitaires

Aux niveaux national et sub-national, les outils de gestion de carte de score aident à conduire les améliorations en termes d'exhaustivité et de ponctualité de la transmission des données sanitaires. La plupart des pays (dont le Burundi, le Ghana, le Kenya, le Libéria, le Malawi, le Mali, le Nigéria, le Sénégal, la Sierra Leone et la Zambie) ont intégré une « exhaustivité » et une « ponctualité » de la transmission des données dans leurs cartes de score.

## Que signifient l'exhaustivité et la ponctualité des données et pourquoi ces dernières sont-elles importantes

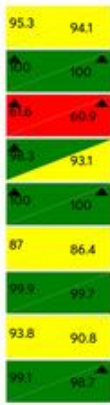
### Exhaustivité des données

Les indicateurs d'exhaustivité des données effectuent le suivi des transmissions attendues qui ont été effectivement soumises. Par exemple, si 7 établissements de santé sur 10 dans un district donné transmettent leurs données, l'indicateur d' « exhaustivité » de ce dernier est de 70%.

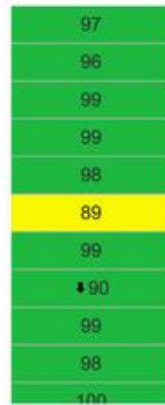
L'exhaustivité des données joue également un rôle important dans l'interprétation d'autres indicateurs de cartes de score en offrant un éclairage sur la capacité des données à refléter la situation véritable sur le terrain. Par exemple, si l'indicateur des visites de soin anténatales au cours du premier trimestre de grossesse (ANC1) est de 5%, mais que seulement 20% des établissements de santé transmettent leurs données, il n'est pas possible de tirer de véritables conclusions sur la performance réelle de cet indicateur.

### Ponctualité des données

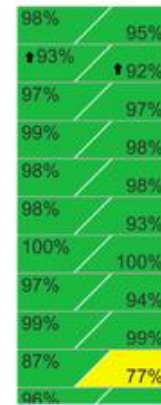
La ponctualité fait référence au pourcentage des données transmises à temps. Il est important que les données soient transmises à temps afin que les décisions basées sur la preuve puissent être prises rapidement en cas de problème.



**Carte de score SRMNIA de la Tanzanie**  
 Chiffre de gauche : Exhaustivité des données  
 Chiffre de droite : Ponctualité des données



**Carte de score Paludisme de la Zambie**  
 % des établissements transmettant les données de manière exhaustive



**Carte de score SRMNIA du Kenya**  
 Chiffre de gauche : Exhaustivité des données HMIS  
 Chiffre de droite : Ponctualité des données HMIS

Exemples d'indicateurs d'exhaustivité et de ponctualité des données pour la Tanzanie, la Zambie et le Kenya

## Taux de transmission

La plupart des pays possèdent des taux d'exhaustivité de transmission relativement élevés (plus de 90%). La ponctualité fait l'objet d'une plus grande variation et a tendance à être moins importante. Les données montrent en général une amélioration constante de l'exhaustivité et de la ponctualité à travers les pays sur le long terme. Cependant, il existe des fluctuations périodiques dans les taux de transmission lorsque les pays changent d'outils de transmission ou lorsque les responsables des informations santé — qui sont en charge de la communication des données — sont en grève.

## Les indicateurs d'exhaustivité et de ponctualité aident les pays à effectuer le suivi et améliorer les pratiques de transmission des données

Les indicateurs de carte de score relatifs à l'exhaustivité et à la ponctualité aident les pays à effectuer un suivi rapproché des pratiques de transmission et permet d'effectuer un suivi auprès des régions, districts et établissements qui peinent à soumettre leurs données dans le cadre des protocoles nationaux de transmission. À travers le continent, les cartes de score sont utilisées par les pays durant des audits de données ainsi que des réunion de validation des données afin d'identifier les lieux qui rencontrent des problèmes de transmission.

En plus des indicateurs d'exhaustivité et de ponctualité, les cartes de score montrent clairement des indicateurs avec des cellules blanches où les données n'ont pas été transmises. Certains pays assignent également la couleur rouge aux cellules contenant des valeurs aberrantes qui dépassent 100%. Cela permet un suivi encore plus ciblé sur les indicateurs spécifiques qui ne sont pas transmis ainsi qu'une formation de mise à niveau ciblée avec un petit groupe pertinent de membres du personnel de santé responsable pour certains types de données.

M&E				Newborn Health			
data completeness (%)	DHIS2 hospital data (HF5 & HF6) completeness (%)	LMIS PHU data completeness (%)	LMIS hospital data completeness (%)	% newborns breastfed w/in 1 hr after birth at HFs	Hospital neonatal mortality rate (0-28 days) % of neonatal admissions (%)	HIV exposed Infants (<1year) given Nevirapine within 72 hours of birth rate (%)	Neonates 2nd Postnatal contact (3-7 days) after birth rate (%)
	↑48	↑70	↑20	95	↓4	95	85
	41	↓73	9	96	7	100	↑93
	↑83	↓58	↑12	↓68	↓8	100	↓54
	60	↓33	↓7	96	↓3	100	↑105
		↓70		95	↑67		↑84
	↑89	↑77	↑69	↓96	11	100	91
	100	75	↑70	98	↓6		91

Exemple d'une carte de score montrant des cellules d'indicateurs vides en blanc

## Exemples de cartes de score pays

À travers les indicateurs d'exhaustivité et de ponctualité et en mettant en valeur les cellules vides, les cartes de score sont utilisées activement pour identifier des problèmes de transmission et facilitent les retours d'expérience afin de créer des mesures correctrices qui améliorent les données. Des bilans systématiques de carte de score à la recherche de lacunes en termes de données ont aidé les pays à améliorer les taux de transmission et la ponctualité. Dans certains pays, ces lacunes ont même aidé le pays à adopter des mesures étendues afin de résoudre les problèmes de transmission.

### Zambie – améliorer le processus de saisie des données

En Zambie au second trimestre (avril-juin) 2021, par exemple, une analyse de la carte de score conduite par l'équipe de la direction sanitaire de la province de Luapula a révélé que la faible performance (56%) de l'indicateur « Moustiquaires imprégnées à action longue durée (MILD) distribuées aux femmes enceintes dans le cadre des soins de santé anténatals » s'inscrivait dans un continuum historique. Après enquête, il a été découvert que le problème concernait la saisie des données. Un suivi a été effectué auprès de tous les établissements afin d'améliorer la saisie des données et corriger les divergences. Avec davantage de données complètes, la performance de l'indicateur « Moustiquaires imprégnées à action longue durée (MILD) distribuées aux femmes enceintes dans le cadre des soins de santé anténatals » a augmenté de 80% au cours du troisième trimestre (juillet-septembre) 2021.

### Malawi – renforcer la pertinence et l'exhaustivité des données afin d'améliorer la sous-transmission vers DHIS2

Afin de renforcer la pertinence et l'exhaustivité des données au Malawi, des ressources ont été mobilisées pour entamer un processus reliant différentes sources de données numériques à DHIS2 afin d'améliorer la sous-transmission vers DHIS2. Environ 25 000 \$ USD ont été mobilisés afin de former les responsables HMIS à d'autres plateformes numériques et de leur permettre de saisir les données dans DHIS2. Au quatrième trimestre (octobre-décembre) 2016, l'exhaustivité des données était de 68%, tandis qu'au second trimestre (avril-juin) 2022 cette dernière était de 92%. La ponctualité a également été drastiquement améliorée, de 47% au premier trimestre (janvier-mars) 2014 à 84% au second trimestre (avril-juin) 2022 suite à la formation.

## **Sierra Leone – sécuriser des fonds permettant aux membres du personnel responsable de la saisie des données de court terme d’améliorer l’exhaustivité**

En Sierra Leone, l’exhaustivité des données a baissé de manière significative dans les unités de santé primaire comme dans les hôpitaux. Le Directeur de santé maternelle et infantile a soulevé le sujet auprès du ministère de la Santé, qui l’a aidé à sécuriser des fonds permettant d’octroyer des contrats de court terme au personnel des hôpitaux et à l’équipe de gestion sanitaire du district (DHMT) pour saisir les données. Le ministère de la Santé a également décidé de séparer les indicateurs d’exhaustivité des données des hôpitaux et des unités de santé primaire pour une surveillance plus étroite. Au quatrième trimestre (octobre-décembre) 2020, l’exhaustivité des données était de 94%, tandis qu’un an plus tard, au quatrième trimestre (octobre-décembre) 2021 elle était de 97%.

## **Libéria – utiliser la carte de score dans les groupes de travail techniques Suivi et Évaluation de routine**

In Libéria, où la carte de score est utilisée dans les groupes de travail techniques Suivi et Évaluation de routine, la carte de score a connu de grandes améliorations en termes d’exhaustivité et de ponctualité des données.

Au quatrième trimestre (octobre-décembre) 2013, l’exhaustivité des données était de 83%. Au premier trimestre (janvier-mars) 2022, l’exhaustivité des données, elle était de 95%. La ponctualité est également passée de 36% au quatrième trimestre (octobre-décembre) 2013 à 82% au troisième trimestre (juillet-septembre) 2019 puis à 95% au premier trimestre (janvier-mars) 2022.

## **Kenya – utiliser la carte de score dans les audits de données de routine mène à des améliorations en termes d’exhaustivité et de ponctualité**

Au Kenya, où la carte de score est également utilisée pour des audits de données de routine, la carte de score a fait montre d’améliorations en termes de transmission. L’exhaustivité des données est passée de 90% au quatrième trimestre (octobre-décembre) 2013 à 98% au quatrième trimestre (octobre-décembre) 2021. La ponctualité des données est également passée de 74% au quatrième trimestre (octobre-décembre) 2013 à 95% au quatrième trimestre (octobre-décembre) 2021.

## **Tanzanie – utiliser la carte de score pour des vérifications de données régulières mène à des améliorations en termes d’exhaustivité et de ponctualité**

En Tanzanie, où la carte de score est également utilisée pour des vérifications de données de routine, l’exhaustivité a augmenté de 73% au quatrième trimestre (octobre-décembre) 2013 à 95% au quatrième trimestre (octobre-décembre) 2021. La ponctualité des données est également passée de 30% au quatrième trimestre (octobre-décembre) 2013 à 94% au troisième trimestre (juillet-septembre) 2021.

## **Conclusion**

Bien qu’il soit difficile d’attribuer précisément à quel point les cartes de score ont contribué à ces améliorations, des entretiens avec des utilisateurs de carte de score et des sondages en ligne suggèrent que les cartes de score sont couramment utilisées et privilégiées en tant que l’un des meilleurs outils pour vérifier la qualité, l’exhaustivité et la ponctualité des données. Les couleurs et le format aisé à lire facilitent l’identification des données aberrantes et des cellules vides.

## Recommandations pour votre carte de score

- Incluez les indicateurs liés à l'exhaustivité et à la ponctualité dans vos cartes de score afin de mieux identifier et résoudre les lacunes dans les procédures de saisie des données.
- Utilisez les indicateurs d'exhaustivité et de ponctualité afin d'évaluer la fiabilité d'autres données d'indicateurs.
- Utilisez systématiquement les cartes de score dans les audits de données pour faire le bilan des problèmes liés à la qualité, à l'exhaustivité et à la ponctualité des données, puis envoyez régulièrement vos retours aux personnes responsables de la saisie des données.
- Assignez un seuil à ne pas dépasser pour les données aberrantes afin d'identifier aisément ces dernières.
- Partagez votre carte de score avec une large gamme d'acteurs afin de donner de la visibilité aux problèmes de données et favoriser une saisie correcte des données à la source.