

# Les cartes de score mènent à des améliorations de la qualité des données dans les systèmes d'information sur la gestion de la santé nationaux

Les systèmes d'information sur la gestion de la santé nationaux (HMIS) sont les sources de données pour la plupart des indicateurs standards des cartes de score. Plus de 80% des pays africains utilisent [la Version 2 du système d'information de santé du district \(DHIS2\)](#) pour leur système d'information national sur la gestion de la santé. Le soutien accordé aux pays par l'Alliance des Dirigeants Africains contre le Paludisme via les cartes de score a révélé d'importantes leçons sur la gestion du logiciel DHIS2 et sur comment les cartes de score sont essentielles pour améliorer les configurations des indicateurs de DHIS2 et par conséquent la qualité des données du système d'information sur la gestion de la santé. Dans DHIS2, les indicateurs sont configurés par les administrateurs DHIS2 du département (connus sous le nom de super utilisateurs dans DHIS2) en utilisant des numérateurs et des dénominateurs qui proviennent des formulaires de transmission des données utilisés dans les registres des établissements de santé. La plupart des données transmises dans les registres sont désagrégées par tranche d'âge, genre et type de produits ou de services. Les numérateurs et dénominateurs des indicateurs sont en général composés de ces « éléments de données ».

Par exemple, si vous voulez savoir comment de femmes enceintes ont bénéficié de soins anténatals, il vous faut ajouter toutes les différentes tranches d'âge de femmes qui ont bénéficié de soins anténatals. Si ne serait-ce qu'une tranche d'âge est ommise de l'équation, le résultat sera erroné. En cas de mises à jour ou de changement apportés aux registres papier de santé, les calculs d'indicateur doivent être mis à jour dans DHIS2 afin de refléter le nouveau format de transmission.

## Les cartes de score aident les pays à identifier les problèmes de configuration de la qualité des données DHIS2

Ces 5 dernières années, de plus en plus de pays ont relié leurs cartes de score à DHIS2 afin de quasiment automatiser la production des cartes de score et inclure des données provenant du niveau établissement de santé. La carte de score incarnant les indicateurs les plus prioritaires des programmes de santé, l'on peut attendre des indicateurs de carte de score qu'ils soient correctement configurés dans DHIS2 — la source principale de données pour les programmes de santé. Cependant, cela n'a en réalité pas été le cas. La carte de score a permis à de nombreux pays d'identifier et de résoudre les problèmes de configuration des indicateurs DHIS2 de manière attentionnée et systématique.

Dans de nombreux cas, les problèmes de configuration DHIS2 sont dûs à des configurations de calcul obsolètes, ce qui arrive lorsque le département HMIS ne met pas à jour la configuration après que les formulaires de transmission aient été changés.

Dans d'autres cas, les indicateurs ne sont pas correctement configurés dès le début, principalement car ils ont omis un élément de données important dans le numérateur ou le dénominateur et parce qu'il n'y a pas eu suffisamment de retours d'expérience de la part des programmes de santé pour informer le département HMIS de l'erreur.

Il est important de noter que ces problèmes n'affectent pas seulement la carte de score. Si les données n'apparaissent pas correctement sur la carte de score, cela signifie que le pays entier et tous les programmes de santé n'ont pas accès à des données de qualité pour ces indicateurs de priorité qui ne sont pas correctement configurés.

## Soutenir les pays

ALMA aide désormais plusieurs pays à résoudre les problèmes de configuration de la qualité des données DHIS2 relevés par le biais des cartes de score.

Par exemple, en 2020, le Nigéria a mis à jour les formulaires de collecte que les États utilisent pour transmettre les données à DHIS2. Au troisième trimestre (juillet-septembre) 2020, lorsque le pays a produit sa carte de score SRMNIA, il a été remarqué que de nombreux indicateurs ne nourrissaient pas les données ou affichaient des valeurs erronées. Après enquête, il a été découvert que les calculs d'indicateur avaient recours à des numérateurs et dénominateurs DHIS2 provenant des anciens formulaires de transmission. ALMA a soutenu le Ministère en organisant un atelier afin de résoudre les problèmes de configuration d'indicateur dans DHIS2, en réunissant les administrateurs DHIS2, la division de la santé familiale ainsi que d'autres programmes et partenaires clés.

Au Ghana, l'une des têtes de proue en termes de cartes de score du continent, au premier trimestre (janvier-mars) 2021, après des années de production de carte de score consistante et irréprochable, la carte de score a montré de nombreuses colonnes vides de données. En cause, les mises à jour sur les formulaires de transmission qui n'avaient pas été reportées sur les configurations des indicateurs DHIS2. Cela a poussé le département DHIS2 à demander une réunion avec la Division de la santé familiale afin de corriger et de mettre à jour certains problèmes de configuration des indicateurs.

ALMA a également soutenu des initiatives similaires d'amélioration de la configuration des indicateurs de carte de score en Angola, au Burundi, en Guinée, au Kenya, au Malawi, au Mali, au Sénégal, en Sierra Leone, en Afrique du Sud, en Tanzanie et en Zambie. Ces expériences montrent que les cartes de score peuvent être essentielles pour identifier des problèmes de qualité des données qui passeraient inaperçus autrement. Les cartes de score aident à conduire les améliorations de qualité dans les systèmes d'information de santé nationaux afin que les utilisateurs finaux puissent bénéficier d'un usage optimal des cartes de score.

## Recommandations pour vos cartes de score

- Reliez votre carte de score à DHIS2 afin d'inclure les données provenant du niveau établissement de santé pour une analyse de la qualité des données et une exhaustivité davantage ciblées.
- Reliez votre carte de score à DHIS2 afin de réduire la possibilité d'erreur humaine en automatisant et en harmonisant les calculs d'indicateurs.
- Une fois les cartes de score reliées à DHIS2, utilisez ces dernières régulièrement afin d'identifier et de résoudre rapidement les problèmes de configuration des indicateurs au sein de DHIS2.
- Utilisez les cartes de score afin de faciliter la collaboration entre les départements HMIS et les programmes de santé afin de s'assurer que les indicateurs de programme prioritaires sont correctement configurés et utiles aux utilisateurs finaux.
- Si un problème de configuration des indicateurs est identifié au sein de DHIS2, il est utile de comprendre les différents « éléments de données » qui constituent un numérateur ou un dénominateur d'indicateur. Assurez-vous que tous les composants nécessaires sont inclus dans le numérateur et le dénominateur.