



Outils de prises de décisions axées sur des données

DHIS2



1. Qu'est-ce que DHIS2 ?
2. Quelles ont été les principales expériences avec cet outil ?
3. Quelle utilité pour le suivi des programmes de supplémentation en vitamine A ?

Qu'est-ce que DHIS2 ?

- Outil pour la collecte, la validation, l'analyse et la présentation de données statistiques
- Gratuit, plateforme logicielle ouverte - Université d'Oslo
- LTA UNICEF avec Université Oslo



Pourquoi une autre plateforme ... ?



Action retardée
Redevabilité limitée

"Looks like you've got all the data – what's the holdup?"

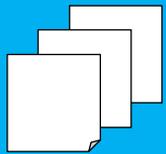
Les avantages de DHIS2

- **Complet** : promotion de l'utilisation des données au niveau le plus bas pour la prise de décision
- **Flexible et User-friendly**
- **Amélioration de la qualité des données**: différents types d'outils pour la validation des données
- **Interopérable**: différents types de données/systems

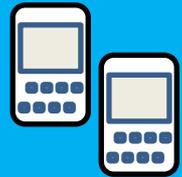


Tableaux de bord

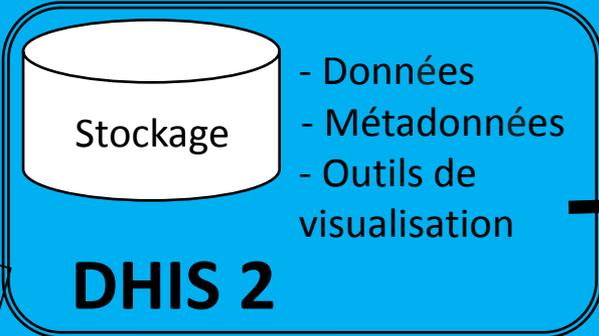
Web Portal



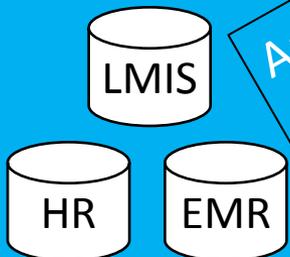
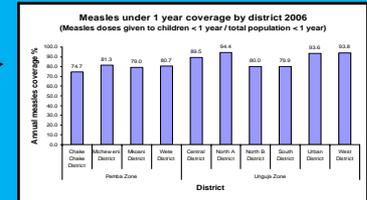
Formulaire papier



Appareil mobile



Graphs



Autres plateformes

Mobile



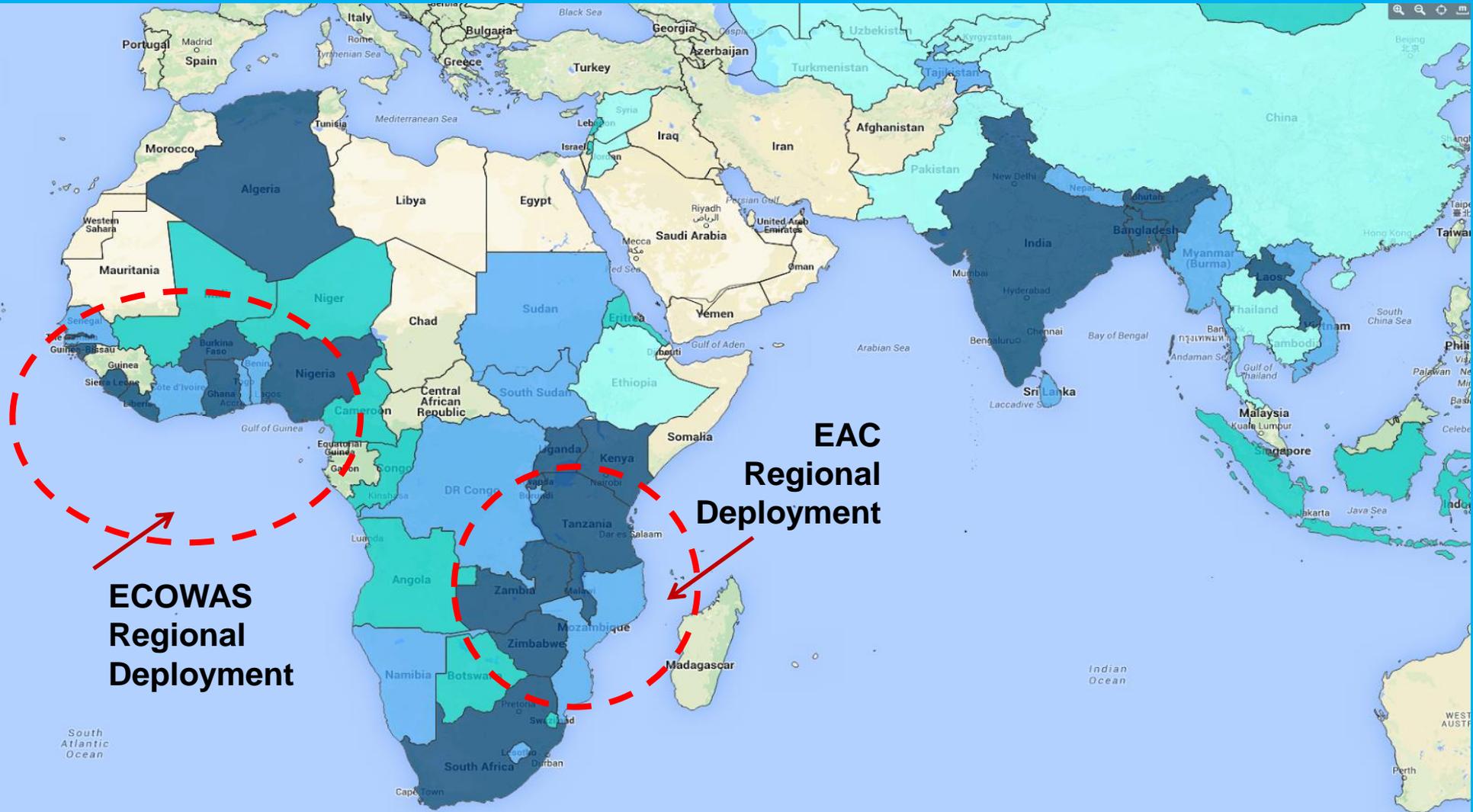
Cartes



IN – Stockage des données

OUT - Systèmes de prise de décisions

Déploiement de DHIS2



Partners

Pilot/early phase

Scaling up

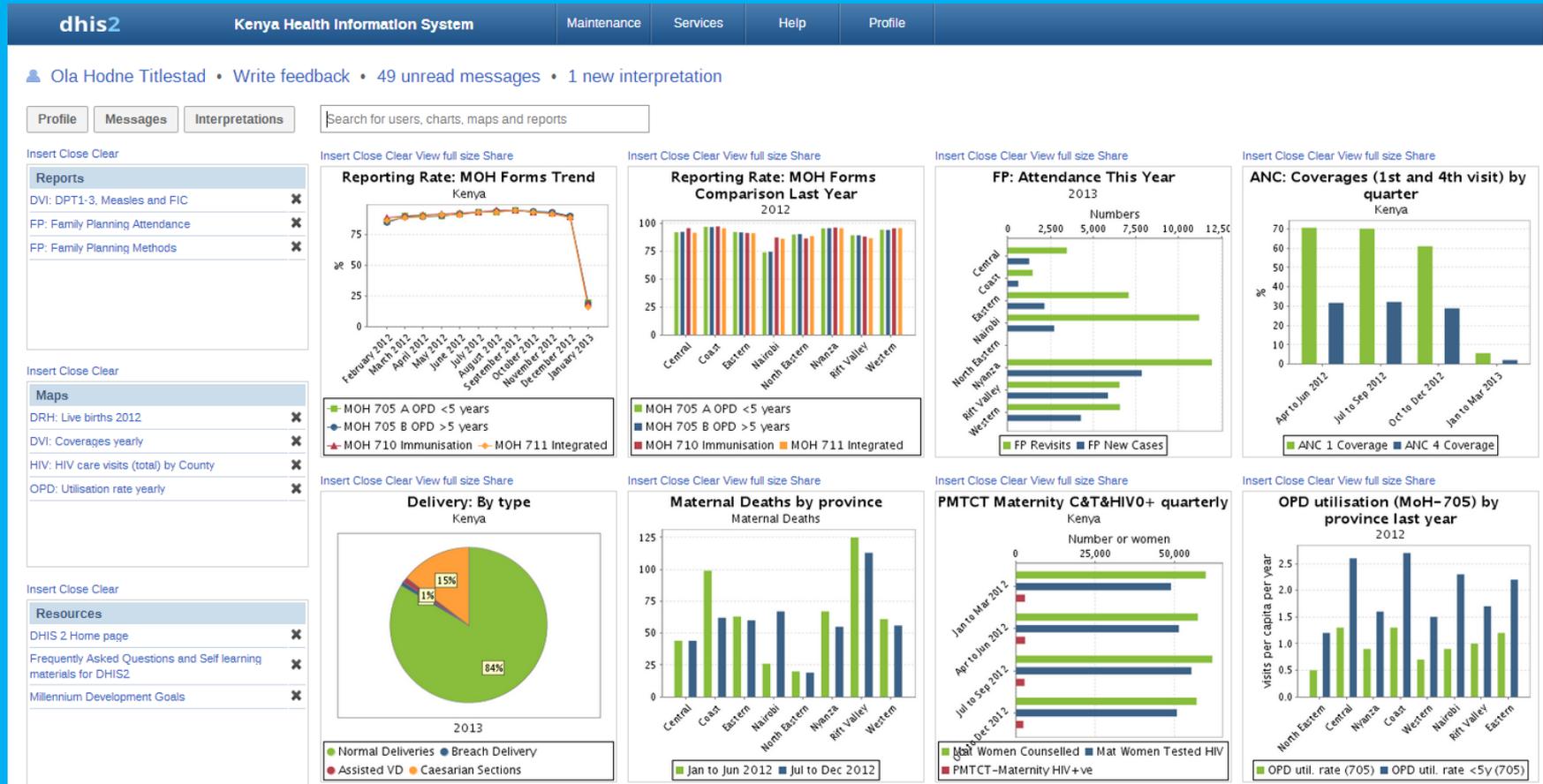
Nation-wide rollout

EXPERIENCES PRINCIPALES

- La surveillance de routine
- Le suivi individuel des usagers et des stocks
- Les tableaux de bord

▪ DHIS 2 comme un SIS national en ligne

- Tableaux de bord intégrés pour toutes les statistiques de santé



Extension de la DHIS 2 à travers la technologie mobile

dhIS2 mobile

<https://www.dhis2.org/>

 **RapidPro**

<http://unicef.rapidpro.io/>



▪ Amélioration de la surveillance de routine

- **Cliniques:** données de routine, stocks
- **Communauté:** rapports web/SMS par les agents de santé communautaire

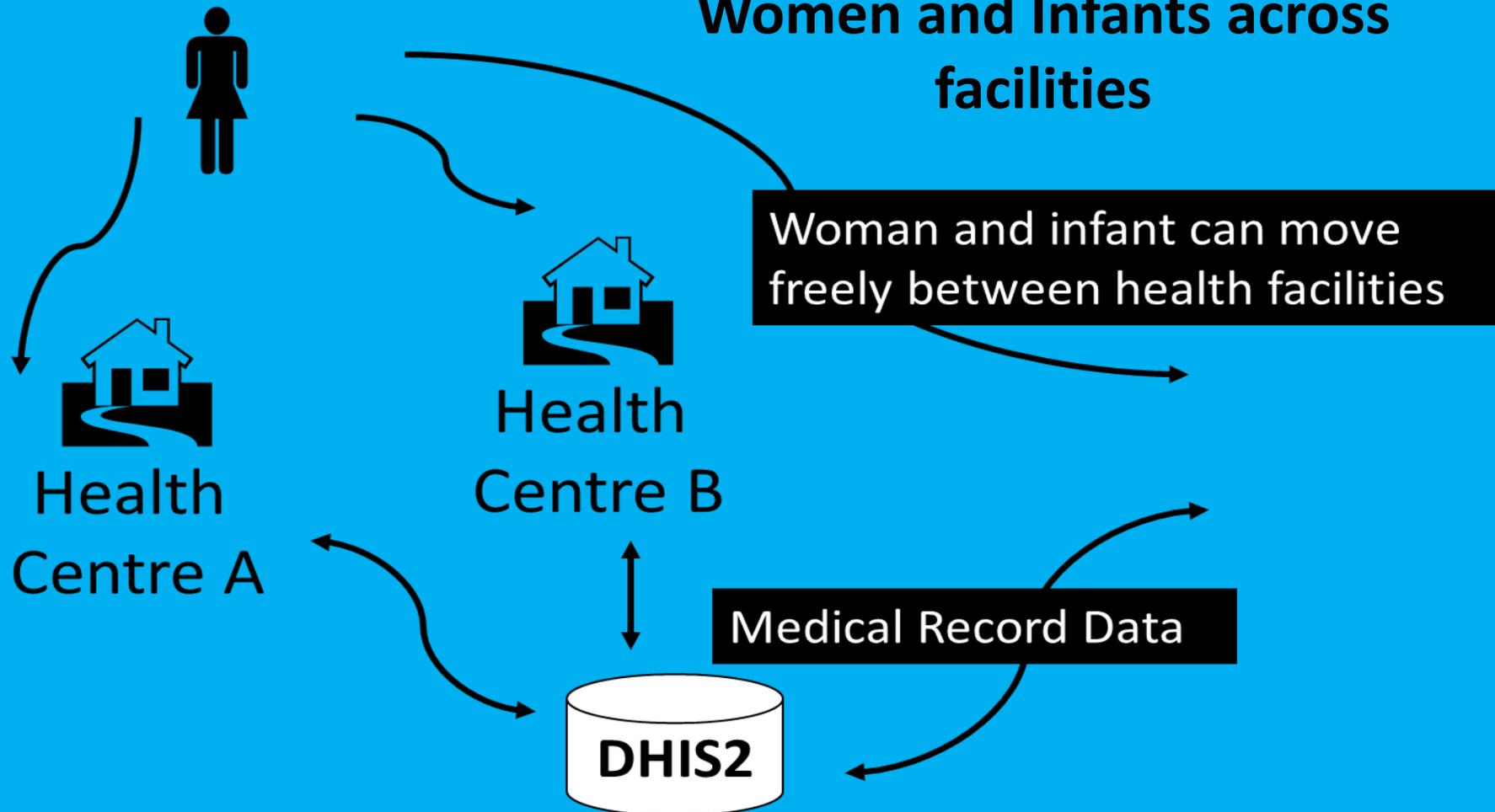
Ex. Nigeria – programme MNCH

- ↑ **complétude** (80% a Jigawa , Katsina 92% a Zamfara)
- ↑ **disponibilité** (plus 80% dans tous les Etas sauf pour Yobe)
- ↑ **exactitude**



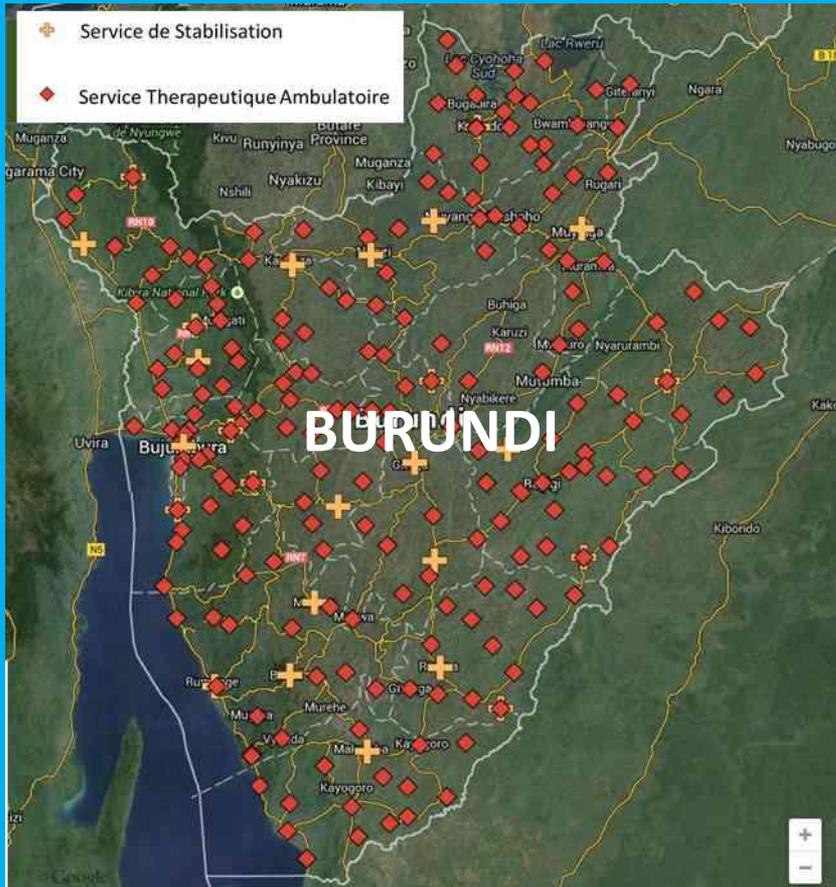
- DHIS2 tracker permet de suivre des *personnes* et des *choses* au fil du temps

- **UGANDA: Track Pregnant Women and Infants across facilities**



Quelle utilité pour le suivi des programmes de supplémentation en vitamine A ?

- Tableaux de bord pour la gestion
- Interopérabilité
- Intégration dans Système national d'information



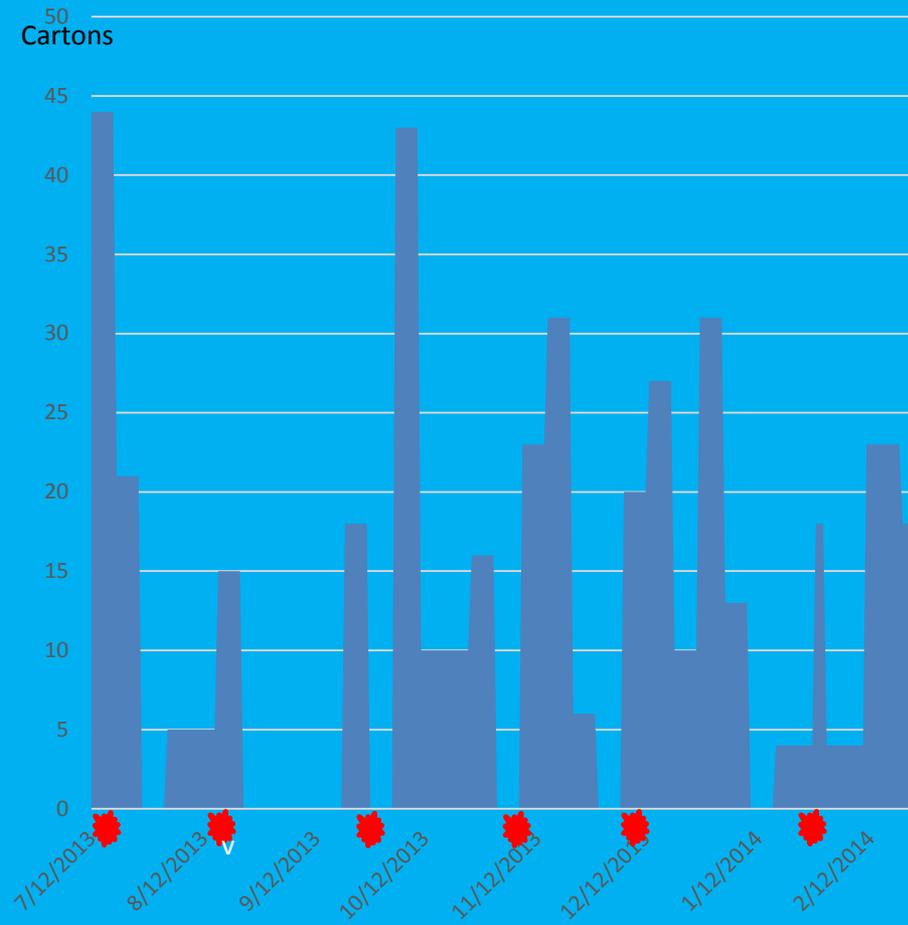
1. Microplanning

Saisie des données de la population directement à partir des zones de couverture pour les valider avec les leaders régionaux et de district

Last update - 12-05-15 18:30

2. Prépositionnement des Stocks

Suivi des stocks de vitamine A, des Ports, des dépôts, vers les sites de mise en œuvre, en temps réel



3. Améliorer le reporting des programmes

(Real time monitoring)

Mises à jour quotidiennes de la livraison de VIT A et des stocks pour assurer une couverture élevée



4. Tableaux de bord pour le suivi des goulots d'étranglement

- Axé sur l'identification des goulots d'étranglement du côté de l'offre et de la demande, les causes et la réponse
- Refléter les besoins d'information des utilisateurs à différents niveaux pour prendre des décisions
- Refléter les « tracer interventions » pour les plates-formes de prestation de services (centres de santé, communautés) et des programmes
- Peut être développé en utilisant des données provenant de différentes sources

User Name

Write feedback

Malawi - Mangochi - Supervision Areas 2014-Q1/2

Profile

Messages

Interpretations

Groups

Filter

Select intervention

Focused Antenatal Care

Level of analysis data source

Entire

Select intervention,
organizational unit &
time period

Add

Manage

Share

<

>

Antenatal Care

Delivery

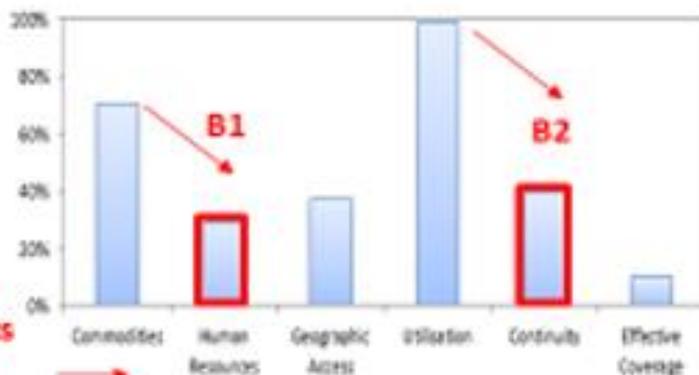
Immunization

Nutrition

Reporting Rates

Reproductive Health

Focused Antenatal Care



Additional Indicators

Major
Bottlenecks
highlighted6 Determinants
displayed in
Bottleneck
Analysis

Indicators	Districts Average	Bottlenecks Prioritized	Chitipa	Mankanjira	Malombwe	Mumbumba	Namwoma	Sofo	Mkumbira	St. Martins
Commodities	70%									
Human Resources	29%									
Geographic Access	37%									
Utilization	99%									
Continuity	40%									
Effective Coverage	10%									
Additional Indicator 01	12%									
Additional Indicator 02	9%									

Matrix displays (in
red) sub-
organizational units
where there are
bottlenecksBottlenecks, root
causes and
solutions
documented

Bottleneck 1: Human Resources

Bottleneck 2: Continuity

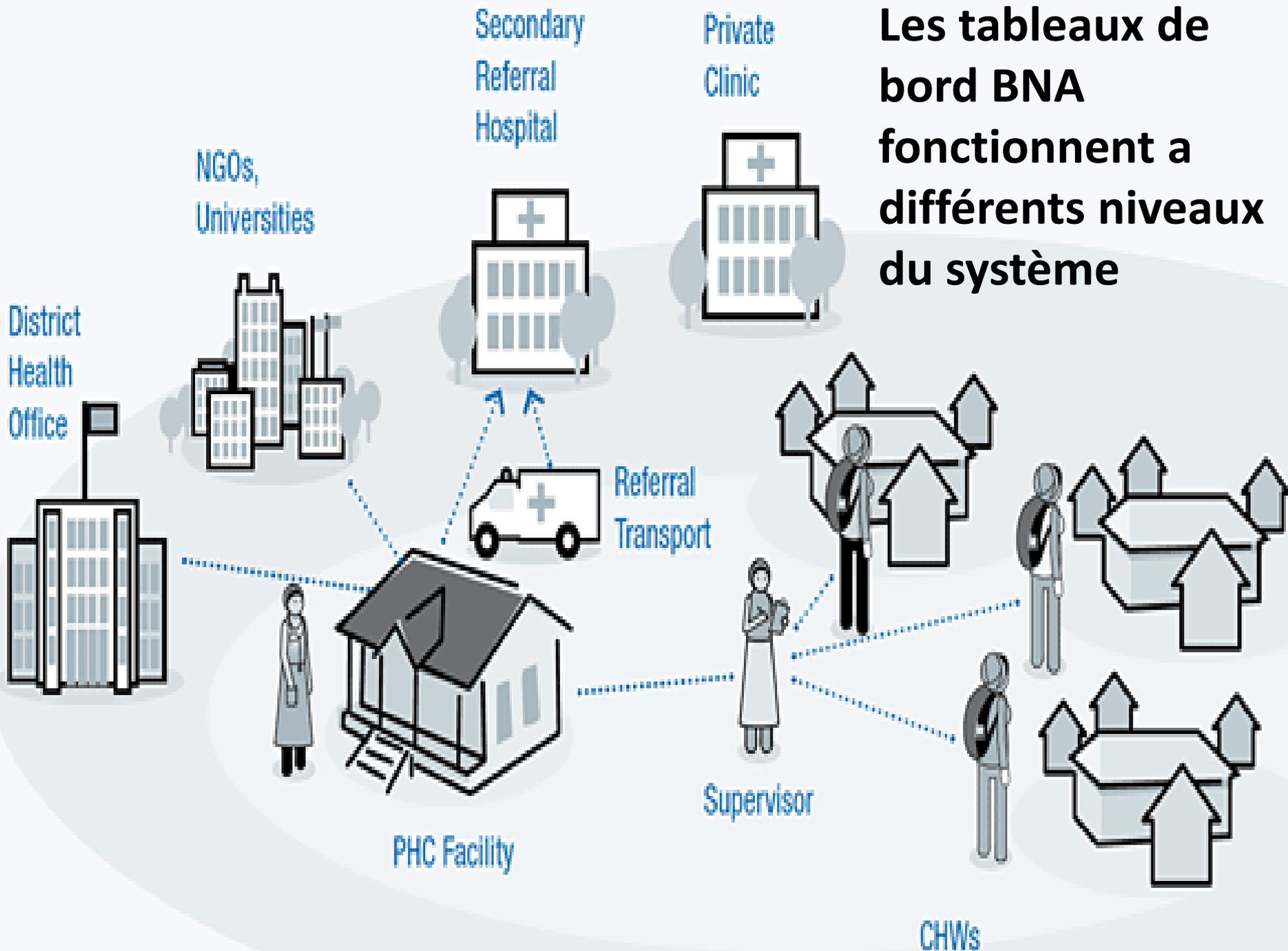
Root cause B1: Training on FANC overdue

Root cause B2: ANC4 coverage low due to late ANC1

Solution B1: Train staff on FANC

Solution B2: C&D on timeliness of ANC1

Les tableaux de bord BNA fonctionnent a différents niveaux du système



Management Response Tracker								
District	Not due	Due soon	Overdue	Open	Closed	% closed	% Overdue	Avg. Response Time
Buikwe	153	106	15	121	2	2%	12%	62 days
Bukomans.	20	33	4	37	1	2%	12%	34 days
Butambala	21	22	6	28	5	18%	21%	20 days
Buvuma	146	111	17	128	10	13%	13%	7 days
Gomba	104	92	13	105	5	5%	12%	5 days
Kalangala	19	25	1	26	5	19%	4%	5 days

Management Response Tracker

Facility	Not due	Due soon	Overdue	Open	Closed	% closed	% Overdue	Avg. Response Time
Buikwe	153	106	15	121	2	2%	12%	62 days
Bukomans.	20	33	4	37	1	2%	12%	34 days
Butambala	21	22	6	28	5	18%	21%	20 days
Buvuma	146	111	17	128	10	13%	13%	7 days
Gomba	104	92	13	105	5	5%	12%	5 days
Kalangala	19	25	1	26	5	19%	4%	5 days

RÉSUMÉ

- **Améliorer la qualité des données** : lien direct avec les services / les usagers / la logistique
- **Améliorer l'analyse des données** : l'interprétation, les rapports et l'utilisation à tous les niveaux
- **Améliorer la couverture** de la collecte de données : régions éloignées
- **Meilleure intégration des données** (CHDS et routine) dans des bases nationales pour la planification et l'évaluation
- **Amélioration de l'interopérabilité** entre les programmes, par exemple: Nutrition, Santé, enregistrements à l'état civil et les statistiques démographiques (CRVs)

Merci!

Thank you!