

[BURKINA FASO]

M. Silemane OUEDRAOGO, Direction de la prévention par les
vaccinations (DPV)

Séance d'apprentissage BLN / GAVI DQU II

3-5 mars 2020

Lusaka, Zambie

Plan d'amélioration de la qualité des données (PAQD)

□ Plan stratégique national d'amélioration de la qualité des données de la vaccination de routine 2018-2022

- 2017: élaboration en août 2017 (revue documentaire, enquête terrain et ateliers)
- 2018 : mise en œuvre du PAQD
- 2019: bilan PAO 2018
- 2019: Finalisation et validation du PAQD
- 2019: mise en œuvre du PAO 2019

Plan d'amélioration de la qualité des données (PAQD)

❑ **Objectif Général** : Contribuer à l'amélioration de la qualité des données du système national d'information sanitaire d'ici à fin 2022 au Burkina Faso

❑ **Objectifs spécifiques**

1. Renforcer la mise en œuvre des politiques, directives et l'utilisation des outils révisés PEV à tous les niveaux.
2. Renforcer les contrôles de qualité des données à tous les niveaux
3. Rendre fonctionnel les cadres de validation et des audits des données PEV
4. Améliorer la promptitude/complétude, la retro-information et la diffusion de l'information sanitaire (PEV) à tous les niveaux
5. Améliorer la promptitude/complétude, la retro-information et la diffusion de l'information sanitaire (PEV) à tous les niveaux
6. Promouvoir l'utilisation d'une source unique de gestion des données (Endos.BF) et l'interopérabilité avec les autres sources des données
7. Promouvoir la recherche dans le domaine du PEV

Plan d'amélioration de la qualité des données (PAQD)

☐ **Stratégies clés pour améliorer la qualité et l'utilisation des données**

- ✓ Renforcement de la mise en œuvre des politiques, directives et l'utilisation des outils révisés PEV à tous les niveaux;
- ✓ Renforcement du contrôle de qualités des données à tous les niveaux;
- ✓ Renforcement de la fonctionnalité des cadres de validation et des audits des données PEV;
- ✓ Promotion de l'utilisation d'une source unique de gestion des données (Endos.BF) et de l'interopérabilité avec les autres sources des données.

☐ **La disponibilité des ressources**

- ✓ RH: insuffisance de compétence sur l'analyse QD, supervisions de qualité
- ✓ RF: faible financement des PAQD,
- ✓ RM (outils/matériel): multitude des bases de données PEV, absence d'interopérabilité entre DHIS2 et autres bases de données

Etat de MEO des engagements pris lors de la dernière réunion

OS: Doter les DRS et DS en documents normatifs de qualité et d'utilisation des données	Etat de réalisation				Observations
	R	EC	EE	NR	
Reproduire le guide de contrôle de la qualité des données pour les RPEV des 13 DRS (0 à 100%)		X			Moitié du budget mobilisée En attente de l'autre moitié du budget qui doit être mobilisé par la Direction des statistiques sectorielles
Reproduire le manuel de procédure de gestions de l'information sanitaire (MPGIS) pour les RPEV des 13 DRS (0 à 100%)		X			
Diffuser le guide de contrôle de la qualité des données et le MPGIS à tous les niveaux pour les RPEV des DRS (13), DS (70) (DRS: 0 à 100%, DS: 0 à 85%)		X			

Etat de MEO des engagements pris lors de la dernière réunion

OS: Tenir un atelier de validation du PAQD actualisé et une réunion de suivi de sa mise en œuvre	Etat de réalisation				Observations
	R	EC	EE	NR	
Tenir un atelier de finalisation et de validation du PAQD actualisé (0 à 100%)	x				Atelier tenu en septembre 2019
Mettre en place un comité de suivi du PAQD (0 à 100%)				X	La désignation d'1 point focal pour le suivi de la mise en œuvre du PAQD a été faite en septembre 2019

Etat de MEO des engagements pris lors de la dernière réunion

OS: Tenir un atelier de validation du PAQD actualisé et une réunion de suivi de sa mise en œuvre	Etat de réalisation				Observations
	R	EC	EE	NR	
Tenir une réunion de suivi de mise en œuvre du PAQD (0 à 100%)				x	Le point focal a fait le point de la mise en œuvre du PAQD à l'équipe de rédaction du plan d'action 2020 de la DPV : C'est ainsi que les activités programmées au compte de l'année 2020 ont été inscrits dans le plan.

Défis de mise en œuvre (1)

☐ Gouvernance / politique

- Mise en œuvre des directives qualité des données (guide de contrôle de la qualité des données, le manuel de procédure de la gestion de l'information sanitaire....)
- Engagement fort des 1ers responsables dans les activités de vaccination
- Récupération des données de la vaccination de la période de juin à novembre 2019
- Tenue des cadres d'harmonisation et de validation des données à tous les niveaux
- Rétablissement de la sécurité dans les zones touchés/stratégies de vaccination.

☐ Administratif / logistique

- Disposer d'une base unique de collecte de données de vaccination (DHIS2= Endos BF)
- Assurer un bon archivage des outils de collecte de données PEV (CSPS).
- Assurer la qualité de la connexion internet à tous les niveaux du système de santé

Défis de mise en œuvre (2)

❑ Technique

- Elaborer un manuel de procédures de validation des données PEV
- Réaliser régulièrement des audits des données PEV (DQS, LQAS, RQD ECV)
- Respect des délais de saisie des rapports mensuel spécifiques PEV sur le DHIS2
- **Ressource: Ressources financières**
- Obtenir l'engagement fort de l'état et des PTF pour le financement des activités de qualité des données .

Réalisations/qualité des données et amélioration de l'utilisation (1)

- Révision des registres de vaccination (taille et format)
- Confection et reproduction des registres de vaccination révisés y compris les autres outils
- Acquisition des outils de collecte des données en prenant en compte les besoins réels des formations sanitaires publiques y compris les structures privés et ONG
- Réalisation annuelle de la revue documentaire des données de vaccination (DQR)
- Actualisation du PAQD et validation du PAQD
- Désignation d'un point pour le suivi de la MEO du PAQD
- Organisation d'un atelier sur la problématique de la qualité des données. ¹⁰

Réalisations/qualité des données et amélioration de l'utilisation (2)

- Organisation d'un atelier d'élaboration du guide d'archivage pour le PEV
- Elaboration d'un guide de contrôle de qualité des données du SNIS
- Formation des acteurs du PEV (centraux, les responsables PEV des régions et des districts) sur l'utilisation du DVD/MT
- Elaboration et diffusion du bulletin de retro information sur le PEV à tous les niveaux
- Acquisition des outils informatiques (ordinateurs) au profit des DRS et des DS
- Décentralisation de la saisie des données au niveau CSPS en pilote

Réalisations/qualité des données et amélioration de l'utilisation (3)

- Dotation des responsables PEV des régions (13) et DS (70) de modem de connexion
- Dotation mensuellement des responsables PEV des régions (13) et DS (70) en Méga de connexion
- Révision du paramétrage des indicateurs du PEV dans DHIS2
- La formation des 13 responsables régionaux et 70 responsables PEV des districts à la saisie des données du PEV dans la plateforme DHIS2
- Réunion de briefing sur la mise en œuvre du PAQD (03 décembre avec l'équipe de rédaction du plan d'action 2020 de la DPV)

Leçons apprises en matière de qualité des données et d'amélioration de l'utilisation (1)

- Elaboration PAQD et Utilisation des données : implication des acteurs à tous les niveaux du système de santé et à toutes les étapes;
- Engagement fort de l'état et des 1ers responsables à tous les niveaux du système de santé indispensable;
- Plaidoyer fort et continue auprès des PTF afin de combler le GAP financier pour la mise en œuvre pour l'amélioration de la qualité des données et l'utilisation;

Leçons apprises en matière de qualité des données et d'amélioration de l'utilisation (2)

- Utilisation d'une base unique de gestion des données (DHIS2) va permettre d'améliorer significativement la qualité des données;
- Décentralisation de la saisie au niveau CSPS améliore considérablement la promptitude;
- Plan de transition est nécessaire afin d'assurer un passage réussie de l'utilisation de plusieurs bases à une base unique (DHIS2) avec l'implication de toutes parties prenantes;
- Mise en place d'un cadre de suivi-évaluation du PAQD avec une périodicité des rencontres pour le suivi de l'état de mise en œuvre est indispensable.

MERCI POUR VOTRE ATTENTION