

**PRISM Tools Version**  
**Mars 2010**

**PRISM : Performance de la Gestion  
des Systèmes d'Information de  
Routine**

**Outils du PRISM pour l'Analyse, le  
Suivi et l'Evaluation de la Performance  
des SISR**



## Index

<b>1. Remerciements</b> .....	3
<b>1.1 Outils du PRISM version 3.0</b> .....	3
<b>1.2 Outil du PRISM version 2.0</b> .....	4
<b>2. Résumé des Outils du PRISM</b> .....	3
<b>3. Outil de diagnostic de la performance des SISR</b> .....	2
3.1 Évaluation de la Qualité des Données au niveau District ou à un niveau plus élevé. ....	2
3.2 Évaluation de l'Utilisation de l'Information au niveau du district ou à un niveau plus élevé.....	2
3.3 Évaluation de la Qualité des Données au niveau des structures de santé .....	2
3.4 Évaluation de l'Utilisation de l'Information au niveau structure de santé .....	2
<b>4. Vue d'ensemble du système d'information &amp; Ressources</b> .....	2
4.1 Cartographie du system d'information .....	2
4.2 Structure de santé / liste de contrôle du bureau .....	2
<b>5. Outil d'évaluation de la gestion des SISR</b> .....	9
<b>6. Outil d'Evaluation Organisationnelle et Comportementale (OBAT)</b> .....	11

## Glossaire

PRISM :	Performance de la Gestion des Systèmes d'Information de Routine
SISR	Système d'information sanitaire de routine
(OBAT)	Outil d'Evaluation Organisationnelle et Comportementale
MAT	Outil d'évaluation de la gestion

# 1. Remerciements

## 1.1 Outils du PRISM version 3.0

Le cadre du PRISM et ses outils d'applications se sont étendus depuis 2004. A ce jour il a été appliqué au Pakistan, en Ouganda, en Afrique du Sud, au Mexique, au Paraguay, au Honduras, en Haïti, en Chine et en Côte-d'Ivoire d'Ivoire pour des fins d'évaluation. Il a été appliqué dans divers pays de l'Afrique, d'Asie, d'Amérique Latine et des Caraïbes. Tandis que ces applications ont montré les forces, la convenance du cadre du PRISME et de ses outils dans l'identification des forces et les faiblesses des systèmes d'information de routine, ils ont apporté quelques défis à adresser. Premièrement, pour faire une distinction entre des indicateurs de performance du SISR - exactitude, promptitude et complétude, à partir de leurs processus. Deuxièmement, pour garder un minimum de variables dans divers outils pour la triangulation de l'information pour éviter le fardeau du collecteur d'information au moment du remplissage des détails. Troisièmement, une meilleure mesure de l'utilisation de l'information. Ainsi, il y avait un besoin de réviser les outils du PRISM. L'évaluation de PRISM en Ouganda en 2007 a permis de tester sa fiabilité et sa validité et a aussi aidé à faire les révisions de l'outil.

La version 3.0 d'outils de PRISM relève de vieux et nouveaux défis dans l'évaluation, le suivi et l'évaluation de SISR. Les auteurs voudraient remercier et reconnaître les contributions des individus suivants pour la révision de la version 2.0 de PRISM.

- Drs. Chen Jie, Lu Wei, Zhu Quiying, CDC Gunagxi, China
- Drs. Lu Lin, Jia Mahong, , Yang Yanling, CDC Gunagxi, China
- Professor David Hotchkiss, Tulane University, USA
- Ramon Martinez Piedra, Pan American Health Organization, USA
- Drs. Claudia Risso de Araujo Lima, Vinisius P. Queiroz, Brazil
- David Boone (MEASURE Evaluation/JSI)
- Leontine Gussonou, Traore Moussa (MEASURE Evaluation/JSI, Cote d'Ivoire)
- Lu Yao (MEASURE Evaluation/JSI, China)
- Mamadou Alimou BARRY, MEASURE Evaluation/JSI

Anwer Aqil, MEASURE Evaluation/JSI

Theo Lippeveld, MEASURE Evaluation/JSI

## 1.2 Outil du PRISM version 2.0

Les auteurs voudraient remercier les individus et les organismes suivants qui ont contribué de manière significative au processus de développement des outils PRISM :

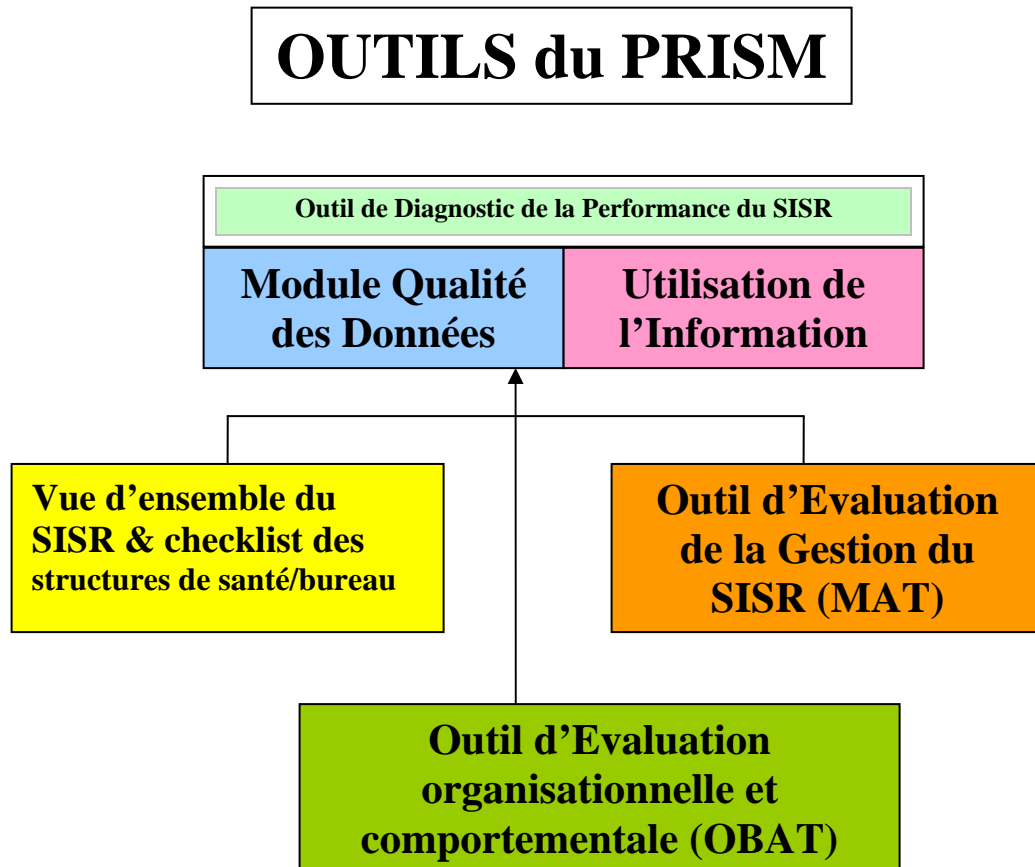
- Mounkaila Abdou (MEASURE Evaluation/JSI)
- Edward Abel (MEASURE Evaluation/Constella-Futures)
- Tariq Azim (John Snow Inc., Boston MA)
- Mary Church (Consultant, Sante Fe, NM)
- Juan Eugenio Hernandez, Instituto Nacional de Salud Publica, Cuernavaca, Mexico
- Natasha Kanagat (MEASURE Evaluation/JSI)
- Anne Lafond (MEASURE Evaluation/JSI)
- Eddy Mukooyo (Ministry of Health of Uganda)
- Beatrice Plaza (MEASURE Evaluation/UNC)
- Michael Rodriguez (MEASURE Evaluation/JSI)
- Norah Stoops (HISP, South Africa)
- Timothy Williams (MEASURE Evaluation/JSI)
- Randy Wilson (Management Sciences for Health, Boston, MA)

Nous voudrions exprimer notre gratitude envers le projet MEASURE Evaluation et tous les membres de notre équipe pour nous avoir toujours appuyé et encouragé, et envers USAID pour son aide financière à ce projet.

Anwer Aqil, MEASURE Evaluation/JSI  
Dai Hozumi, MEASURE Evaluation/JSI  
Theo Lippeveld, MEASURE Evaluation/JSI

Cet outil a été développé grâce au support de l'Agence des Etats-Unis pour le Développement International (USAID) selon les termes de l'accord de coopération GPO-A-00-03-00003-00. Les points de vue des auteurs exprimés dans cette publication ne reflètent pas nécessairement les points de vues de l'USAID ou du Gouvernement des Etats-Unis.

## 2. Résumé des Outils du PRISM



### **3. Outil de diagnostique de la performance des SISR**

**3.1 Évaluation de la Qualité des Données au niveau District ou à un niveau plus élevé.**

**3.2 Évaluation de l'Utilisation de l'Information au niveau du district ou à un niveau plus élevé**

**3.3 Évaluation de la Qualité des Données au niveau des structures de santé**

**3.4 Évaluation de l'Utilisation de l'Information au niveau structure de santé**

## Outil de diagnostique de la performance des SISR

### Evaluation de la qualité des données : Formulaire du bureau du district

Nom du District:				Date de l'évaluation :			
Nom de l'évaluateur				Nom et fonction de la personne interviewée:			
<b>Transmission des Données</b>							
DQ 1	Le bureau du District garde-t-il une copie des rapports mensuels de SISR envoyés par les structures de santé ou établissements?			1.Oui	0.Non		
DQ 2	Quel est le nombre de structures de santé dans le District qui sont s être inscrites dans le SISR ?						
DQ 3	Quel est le nombre de structures de santé dans le district qui rapportent vraiment (sont réellement inscrites) dans le SISR						
DQ 4	Compter le nombre de rapports mensuels soumis par les strutures de santé pour deux mois (sélectionnés par les enqueteurs).			a. Mois	b.Mois		
DQ 5	Quelle est la date-limite pour la soumission du rapport mensuel de SISR par la structure de santé?					Si aucune date-limite n'est fixée, écrire non et aller à Q8	
DQ 6	Le bureau du district enregistre-t-il des dates de réception des rapports mensuels du SISR?			1.Oui	0.Non	Si les dates de réception ne sont pas enregistrées, aller à Q8	
DQ 7	Si oui à DQ6, vérifier les dates de réception pour les deux mois (le total du nombre recu avant et apres la date limite devrait etre le meme que ceux sur DQ4).						
				a. Mois (Préciser)		b. Mois (Préciser)	
	Item	1. Avant date-limite	2. Après date-limite	3. Avant date-limite	4. Après date-limite		
	Nombre de structures de santé						
DQ 8	Le district a-t-il une liste des personnes ou services destinataires des résultats d'analyse des rapports mensuels à une date précise suivant la réception des rapports mensuels provenant des structures de santé?			1.Ou i	0.Non		
DQ 9	Le District enregistre-t-il la date d'envoi des données à temps au niveau national/régional?			1.Ou i	0. Non		
<b>Exactitude des Données</b>							
DQ 10	Compter manuellement le nombre des données suivantes dans les rapports mensuels de SISR pour les deux mois sélectionnés. Comparer les chiffres avec les rapports dans la base de données (ordinateur).						
	Item	a. Mois (Préciser)			b. Mois (Préciser)		
		Compte manuel	Compte à L'ordinateur *	Accord	Compte manuel	Compte à l'ordinateur	Accord
DQ 10 A							
DQ 10 B							
DQ 10 C							
<b>Analyse / Traitement des données</b>							
DQ 11	Est-ce qu'une base de données existe pour la saisie et le traitement des données?			0. Non	1. Oui, Manuel	2. Oui, par Ordinateur	
DQ 12	Est-ce que la base de données produit ce qui suit?						

DQ 12A	Calculer les indicateurs par zone ciblée	1.Oui	0.Non	
DQ 12B	Rapport récapitulatif de données pour le district	1.Oui	0.Non	
DQ 12C	Comparaisons parmi les structures sanitaires	1.Oui	0.Non	
DQ 12D	Comparaisons des résultats avec les objectifs au niveau national/du district	1.Oui	0.Non	
DQ 12E	Comparaisons des différents types de couverture de service	1.Oui	0.Non	
DQ 12F	Comparaisons des données à travers le temps (tendance)	1.Oui	0.Non	

DQ 13	Est-ce que vous pensez que le manuel de procédure du SISR est facile à utiliser?	1.Oui	0.Non	
DQ 14	Est-ce que vous pensez que le formulaire de rapport mensuel est compliqué et difficile à suivre ?	0.Oui	0.Non	
DQ 15	Est-ce que vous trouvez que le logiciel est facile à utiliser?	1.Oui	0.Non	
DQ 16	Croyez vous que les outils de technologie de l'information sont difficiles à utiliser?	1.Oui	0.Non	
DQ 17	Croyez vous que la conception du système d'information permet d'avoir une bonne idée de la performance du système de santé ?	1.Oui	0.Non	
DQ 18	Croyez vous que le SISR actuel a des informations qui sont partagées avec les autres systèmes d'information ?	1.Oui	0.Non	
DQ 19	Est-ce que le logiciel du SISR intègre les données des différents systèmes d'information?	1.Oui	0.Non	
DQ 20	Est-ce que la technologie de l'information (Réseau de Secteur de Terre LAN – ou Réseau sans fil) existe pour fournir un accès à l'information à tous les gestionnaires du district et au responsable du district?	1.Oui Partièl- lement	2.Oui complè- tement	0.Non
DQ 21				
DQ 22				
DQ 23				
DQ 24				
DQ 25				

\* Si pas d'ordinateur utilisez le rapport de synthèse



## Outil de diagnostique de la performance du SISR

### Utilisation du formulaire d'évaluation de l'information de district

	Nom de l'évaluateur :			
District:	Nom et Titre du répondant et titre:			
<b>Production de rapport SISR</b>				
DU1	Est-ce que le bureau du District compile les données SISR envoyées par les structures de santé?	1.Oui	0.Non	
DU2	Est-ce que le District fournit des rapports contenant des informations du SISR ?	1.Oui	0.Non	Si non aller à DU4
DU3	Si oui, Veuillez énumérer les rapports qui contiennent de l'information/des données produites par le SISR. Veuillez indiquer la fréquence de ces rapports et le nombre de fois où le rapport a été publié réellement pendant les 12 derniers mois. Veuillez confirmer l'établissement du rapport en vérifiant de visu.			
	1. Titre du rapport	Nombre de fois que ce rapport doit être publié par an.	3. Nombre de fois que les rapports sont réellement publiés pendant les 12 derniers mois.	
DU3a				
DU3b				
DU3c				
DU3d				
DU3e				
DU4	Est-ce que durant les trois derniers mois le bureau du district a envoyé un rapport de feedback aux structures de santé en utilisant l'information du SISR?	1.Oui	0.Non	
<b>Affichage de l'information</b>				
DU5	Est-ce que le bureau du District affiche les données suivantes ? Veuillez indiquer les types d'affichages de données et si les données sont mises à jour pour la dernière période d'édition?			Si non aller à DU6
	Indicateur	Type d'affichage (cocher SVP)	3. Mise à jour	
DU5a	Lié à la santé de la mère	Tableau	1.Oui	0.Non
		Graphique/diagramme		
		Cartographie/autre		
DU5b	Lié à la santé de l'enfant	Tableau	1.Oui	0.Non
		Graphique/diagramme		
		Cartographie/autre		
DU5c	Utilisation par les structures de santé	Tableau	1.Oui	0.Non
		Graphique/diagramme		
		Cartographie/autre		
DU5d	Surveillance des maladies	Tableau	1.Oui	0.Non
		Graphique/diagramme		
		Cartographie/autre		
DU6	Est-ce que le bureau a une cartographie (carte sanitaire) de la zone desservie?	1.Oui	0.Non	
DU7	Est-ce que le bureau affiche un résumé d'information démographique telle que la population par groupes cibles ?	1.Oui	0.Non	

DU8	Est-ce que le feedback, trimestriel, annuel ou n'importe quel autre rapport sur les données de SISR est disponible pour fournir des recommandations et directives pour entreprendre des actions ?	1.Oui	0.Non	Si non aller à U10
DU9	Si oui à DU8, quels genres de décisions sont prises en utilisant les données/l'information du SISR. Veuillez vérifier les types de décision basés sur des types d'analyse présents dans les rapports. Types de décisions basés sur les types d'analyses			
DU9a	Appréciation et reconnaissance basées sur le nombre/pourcentage de structures de santé montrant les performances dans les limites de contrôle durant une période de temps donnée (comparaison par mois)	1.Oui	0.Non	
DU9b	Mobilisation /transfert des ressources basé sur une comparaison des structures de santé.	1.Oui	0.Non	
DU9c	Plaidoyer pour plus de ressources en comparant les performances par zones (sous-districts, villes, villages), ressources humaines et logistiques.	1.Oui	0.Non	
DU9d	Développement et revision de politiques en comparant des types de services.	1.Oui	0.Non	
	<b>Discussion et décisions sur l'utilisation de l'information</b>	1.Oui	0.Non	
DU10	Est-ce que le district tient des réunions régulières pour passer en revue les questions administratives ou de gestion?	1.Oui	0.Non	
DU11	A quelle fréquence la réunion doit-elle se tenir? Encercler la réponse appropriée 4. Par semaine 3. Après toutes les deux semaines 2. Mensuellement 1. Par trimestre 0. Aucun calendrier			
DU12	Combien de fois la réunion a-t-elle eu lieu pendant les trois derniers mois ? encercler la réponse appropriée 12. 12 fois 11. Entre 7 et 11 6. 6 fois 5. Entre 4 et 5 3. 3 fois 2. 2 fois 1. 1 fois 0. Aucune fois			
DU13	Est-ce qu'il est tenu un compte rendu officiel des réunions de gestions?	1.Oui	0.Non	Si non aller à DU15
DU14	Si oui, veuillez examiner les comptes rendus des réunions pour les trois derniers mois pour voir si les thèmes suivants étaient discutés:			
DU14a	Gestion du SISR, telle que la qualité des données, le reportage, ou la promptitude.	Oui, observé,	0. Non	
DU14b	Discussion sur les résultats du SISR telles que l'utilisation de services, la surveillance des maladies, la couverture du service, ou la rupture des stocks de médicaments.	Oui, observé,	0. Non	
DU14c	Est-ce qu'ils ont pris des décisions basées sur les discussions ci-dessus ?	Oui, observé,	0. Non	
DU14d	Est-ce qu'une action de suivi a eu lieu en se basant sur les décisions prises au cours des réunions précédentes ?	Oui, observé,	0. Non	
DU14e	Y a-t-il des questions/problèmes liés au SISR rapportés au niveau national/régional pour que des actions soient entreprises?	Oui, observé,	0. Non	
	<b>Promotion et Utilisation de l'information du SISR à un niveau du district et à un niveau plus élevé</b>			
DU15	Est-ce que le plan d'action annuel du district a montré des décisions basées sur l'information provenant du SIS?	1.Oui	0.Non	
DU16	Est-ce que les comptes rendus du bureau du district durant les trois derniers mois ont montré que le district/l'encadrement supérieur a donné des directives concernant l'utilisation de l'information.	1.Oui	0.Non	
DU17	Est-ce que le district/bureau national du SISR a publié un bulletin/rapport pendant les trois derniers mois montrant des exemples de succès sur l'utilisation de l'information.	1.Oui	0.Non	

U18	Est-ce qu'il existe une documentation montrant l'utilisation de l'information pour différents types de plaidoyers?	1.Oui	0.Non	
U19	Est ce que les procès verbaux des réunions du personnel montrent que les personnes responsables des structures de santé sont présentes pour discuter de la performance du SISR?	1.Oui	0.Non	
U20 Bien vouloir donner des exemples sur comment le bureau du district utilise l'information du SISR pour la gestion du système d'information				
0.Pas d'exemples                                  1.Oui (les exemples suivent)				

DU21		
DU22		
DU23		
DU24		
DU25		

## Outil de diagnostique de la performance des SISR

### Evaluation de la qualité des données : Formulaire de la structure de santé

Date de l'évaluation :

Nom de l'évaluateur

Nom et fonction de la personne interviewée:

District		Structure de santé		Type	
<b>Enregistrement des données</b>					
FQ1	La structure de santé garde-t-elle une copie des rapports mensuels du SISR envoyés par les structures de santé?	1.Oui	0.Non	Si non aller à Q5	
FQ 2	Comptez le nombre de rapports mensuels/trimestriels de SISR qui ont été gardés au niveau de la structure de santé pendant les 12 derniers mois				
FQ 3	La structure de santé garde t-elle un registre des patients en consultation externe ?	1.Oui	0.Non	Si non aller à FQ5	
<b>Vérification de l'exactitude des données</b>					
FQ 4	Trouvez l'information suivante pour les deux mois sélectionnés dans les registres consultation externes. Si le service ne garde pas un exemplaire du rapport mensuel, sollicitez une copie du bureau du district et faites l'exercice. Comparer les chiffres avec les rapports dans la base des données (ordinateur).				
	Item	a. Mois (Préciser)		b. Mois (Préciser)	
		# du registre	# du rapport	# du registre	# du rapport
FQ 4A					
FQ 4B					
FQ 4C					
FQ 4D					
FQ 5	Avez-vous reçu une directive de l'Encadrement Supérieur/Bureau du district dans les trois derniers mois				
5A	Contrôler l'exactitude des données au moins une fois dans le mois/trimestre ?	1. Oui, observé.	0. Non		
5B	Remplir les formulaires des rapports mensuels/trimestriels complètement?	1. Oui, observé.	0. Non		
5C	Soumettre le rapport à la date indiquée?	1. Oui, observé.	0. Non		
FQ 6	Avez-vous reçu une directive de l'Encadrement Supérieur/Bureau du district dans les trois derniers mois stipulant qu'il aura des conséquences si vous ne respecter pas les directives suivantes?				
6A	Si vous ne contrôlez pas l'exactitude des données	1. Oui, observé.	0. Non		
6B	Si vous ne remplissez pas les formulaires mensuels//trimestriels complètement	1. Oui, observé.	0. Non		
6C	Si vous ne soumettez pas les rapports mensuels/trimestriels à temps	1. Oui, observé.	0. Non		
<b>Complétude des Données</b>					
FQ 7	Quel est le nombre de données dans le rapport mensuels/trimestriel du SISR que la structure de santé doit rapporter ? Excluez le nombre de données pour des services non fournis par cette structure de santé.				
FQ 8	Comptez le nombre de données qui devraient être remplies par cette structure mais qui ne le sont pas et pour qui "0" n'est pas inscrit dans le rapport du mois dernier.				
<b>Transmission des données/Traitement des données/Analyse</b>					
FQ 9	Est-ce que des procédures de traitement des données ou une feuille de comptage existe ?	1. Oui, observé.	0. Non		
FQ 10	Est-ce que le service produit ce qui suit?				
FQ10A	Calcul des indicateurs de la structure par zone ciblée	1. Oui, observé.	0. Non		
FQ10B	Comparaisons avec les objectifs au niveau district ou national	1. Oui, observé.	0. Non		

FQ10C	Comparaisons des différents types de couverture de service	1. Oui, observé.	0. Non	
FQ10D	Comparaisons des données à travers le temps (suivi à travers le temps)	1. Oui, observé.	0. Non	
FQ 11	Le manuel des procédures pour la collecte des données (avec définition) existe-t-il ?	1. Oui, observé.	0. Non	
FQ12		1. Oui, observé.	0. Non	
FQ13		1. Oui, observé.	0. Non	
FQ14		1. Oui, observé.	0. Non	
FQ15		1. Oui, observé.	0. Non	
FQ16		1. Oui, observé.	0. Non	

## Outil de diagnostic de la performance du SISR

### Evaluation de l'Utilisation de l'information Sanitaire - Formulaire du service de santé

Date:		Nom de l'évaluateur :		
Nom de la structure de santé :		Nom et Titre du répondant:		
Type de structure de santé :		District:		
<b>Production de rapport du SISR</b>				
FU1	Est-ce que ce service de santé compile des données de SISR?	1.Oui	0.Non	
FU2	Est-ce que la structure de santé compile des rapports contenant des informations du SISR ?	1.Oui	0.Non	Si non aller à FU4
FU3	Si oui, Veuillez énumérer les rapports qui contiennent de l'information/des données produites par le SISR. Veuillez indiquer la fréquence de ces rapports et le nombre de fois où le rapport a été publié pendant les 12 derniers mois. Veuillez confirmer l'établissement du rapport en vérifiant de visu.			
	1. 1.Titre du rapport	2. Nombre de fois ce rapport doit être publié par an.	3. Nombre de fois les rapports ont été publiés pendant les 12 derniers mois.	
FU3a				
FU3b				
FU3c				
FU3d				
FU4	Est-ce que durant les trois derniers mois la structure a reçu un feedback sur ses performances provenant du bureau du district suite au rapport?	1.Oui	0. Non	
<b>Affichage d'information</b>				
FU5	Est-ce que la structure de santé affiche les données suivantes ? Veuillez indiquer les types d'affichages de données et si les données ont été mises à jour pour la dernière période d'édition?			Si non aller à FU6
	1. Indicateur	2. Type d'affichage (cocher SVP)	3. Mise à jour	
FU5a	Lié à la santé de la mère	Tableau	1.Oui	0.Non
		Graphique/diagramme		
		Cartographie/autre		
FU5	Lié à la santé de l'enfant	Tableau	1.Oui	0.Non
		Graphique/diagramme		
		Cartographie/autre		
FU5c	Utilisation de la structure de santé	Tableau	1.Oui	0.Non
		Graphique/diagramme		
		Cartographie/autre		
FU5d	Surveillance des maladies	Tableau	1.Oui	0.Non
		Graphique/diagramme		
		Cartographie/autre		
FU6	Est-ce que la structure de santé a une carte sanitaire de la zone desservie ?	1.Oui	0.Non	
FU7	Est-ce que le bureau affiche un résumé d'information démographique telle que la population par groupes cibles ?	1.Oui	0.Non	
FU8	Est-ce que le feedback, trimestriel, annuel ou n'importe quel autre rapport sur les données du SISR disponibles, fournit des recommandations et directives pour entreprendre des actions ?	1.Oui	0.Non	Si non aller à FU10

FU9	Si oui a la question FU8, quels genres de décisions orientées vers l'action ont été prises dans les rapports (basées sur les données/l'information du SISR). Veuillez vérifier les types de décisions basées sur des types d'analyses présentes dans les rapports.			
	<b>Types de décisions basés sur les types d'analyses</b>			
FU9a	Revoir la stratégie en analysant les objectifs de performance de la structure contre les performances réelles en faisant des comparaisons par mois dans le temps	1.Oui	0.Non	
U9b	Revoir les responsabilités du personnel de la structure en analysant les objectifs du service contre les performances réelles en faisant des comparaisons mensuelles dans le temps	1.Oui	0.Non	
FU9c	Mobilisation /transfert des ressources basée sur une comparaison par services.	1.Oui	0.Non	
FU9d	Plaidoyer pour plus de ressources en comparant les performances par objectifs et en montrant les lacunes.	1.Oui	0.Non	
	<b>Discussion et décisions sur l'utilisation de l'information SISR</b>			
FU10	Est-ce que le district a des réunions régulières pour passer en revue les questions de gestion ou administratives ?	1.Oui	0.Non	
FU11	A quelle fréquence la réunion doit-elle se tenir? Encercler la réponse appropriée 4. Par semaine 3. Après toutes les deux semaines 2. Mensuellement 1. Par trimestre 0. Aucun calendrier			
FU12	Combien de fois la réunion a-t-elle eu lieu pendant les trois derniers mois ? encercler la réponse appropriée 12. 12 fois 11. Entre 7 et 11 6. 6 fois 5. Entre 4 et 5 3. 3 fois 2. 2 fois 1. 1 fois 0. Aucune fois			
FU13	Est-ce qu'il est tenu un compte rendu officiel des réunions de gestion?	1.Oui	0.Non	Si non aller à FU15
FU14	Si oui, veuillez examiner les comptes rendus des réunions pour les trois derniers mois pour voir si les thèmes suivants étaient discutés:			
FU14a	Gestion du SISR, telle que la qualité des données, le reportage, ou la promptitude du rapportage.	Oui , observé,	0. Non	
FU14b	Discussion sur les résultats du SISR telles que l'utilisation de services, la surveillance, la couverture du service, ou la rupture des stocks des médicaments.	Oui , observé,	0. Non	
FU14c	Est-ce qu'ils ont pris des décisions basées sur les discussions ci-dessus ?	Oui , observé,	0. Non	
FU14d	Est-ce qu'une action de suivi a eu lieu en se basant sur les décisions prises au cours des réunions précédentes ?	Oui , observé,	0. Non	
FU14e	Y a-t-il des questions/problèmes liés au SISR rapportés au niveau régional/national pour que des actions soient entreprises?	Oui , observé	0. Non	
	<b>Promotion et utilisation de l'information du SISR au niveau du district/à un niveau plus élevé</b>			
FU15	Est-ce que la structure de santé en question a reçu des objectifs mensuels/annuels basés sur l'information du SISR?	1.Oui	0.Non	
FU16	Est-ce que les comptes rendus de la structure de santé durant les trois derniers mois ont montré que le district/ l'encadrement ont donné des directives concernant l'utilisation de l'information.	1.Oui	0.Non	
FU17	La structure de santé a-t-elle reçu durant les trois derniers mois un bulletin/rapport de SISR relatant des exemples concernant l'utilisation de l'information.	1.Oui	0.Non	
FU18	Est-ce qu'il existe une documentation montrant l'utilisation de l'information pour différents types de plaidoyers ?	1.Oui	0.Non	

FU19	Est-ce que durant les trois derniers mois le responsable de la structure a participé à des réunions au niveau du district pour discuter des performances du SISR ?	1.Oui	0.Non	
FU20: Bien vouloir donner des exemples sur comment la structure de santé utilise l'information du SISR pour la gestion du système de santé				
		0.Pas d'exemples	1.Oui (les exemples suivent)	

<b>Supervision par le bureau de santé du district</b>				
FU21	Combien de fois le superviseur du district a-t-il visité votre structure de santé durant les trois derniers mois ? (cocher les réponses suivantes	0. 1. 2. 3. 4. >3		If zero, go to FU26
FU22	Avez-vous vu le superviseur avec un check-list ou grille de contrôle pour évaluer la qualité des données ?	1.Oui	0.Non	
FU23	Le superviseur a-t-il vérifié la qualité des données ?	1.Oui	0.Non	
FU24	Durant sa visite dans votre structure, le superviseur du district a-t-il discuté des performances de la structure de santé en se basant sur les informations du SISR?	1.Oui	0.Non	
FU25	Est-ce que le superviseur a aidé à la prise d'une décision basée sur l'information du SISR?	1.Oui	0.Non	
FU26	Le superviseur a-t-il envoyé un rapport/feedback/note sur les deux dernières visites de suivi ?	1.Oui	0.Non	
FU27		1.Oui	0.Non	
FU28		1.Oui	0.Non	
FU29		1.Oui	0.Non	
FU30		1.Oui	0.Non	
FU31		1.Oui	0.Non	



## *4. Vue d'ensemble du système d'information & Ressources*

**4.1 Cartographie du system d'information**

**4.2 Structure de santé / liste de contrôle du bureau**

## Aperçu du system d'information dans le secteur de la santé

### *(Interview du Gestionnaire du Système d'Information Sanitaire au niveau du district et au niveau intermédiaire)*

Niveau	<input type="checkbox"/> National <input type="checkbox"/> Régional, local (district, province, etc.) Nom (district, province, etc.)
Nom du répondant :	
Fonction/fonction :	
Service :	
District :	
<b>Identifier/tracer ou configurer les systèmes d'information de routine existants dans le secteur de la santé (FACULTATIF)</b>	
Utilisation de la fiche 1: « Traçage du système d'information de routine », citer tous les systèmes d'information de routine existant dans le pays/la région/le district.	
<p>Cet exercice vous aidera à comprendre les types d'information dans le secteur de la santé qui sont prises en compte (ou pas) par les systèmes d'information. Il aidera également à identifier les doublons dans les systèmes d'information.</p>	
<ol style="list-style-type: none"><li>1) Notez les noms spécifiques des systèmes d'information.</li><li>2) Identifiez les types d'information couverts par chaque système et cochez les cases appropriées. Vous pouvez également écrire vos commentaires dans la case. Par exemple, un système d'information pour le PEV peut contenir des informations sur les approvisionnements en médicaments, mais cela pourrait être limité aux vaccins. Vous pouvez indiquer "vaccin seulement " dans la case. De même, les systèmes d'information spécifiques à la santé maternelle et infantile (SMI) peuvent collecter des informations sur l'utilisation des services, mais seulement pour les services de SMI.</li><li>3) Décrivez SVP comment les informations provenant de différents systèmes d'information sont partagées. Par exemple, entre les programmes de TB et les programmes de HIV/SIDA.</li></ol>	

## Exemple du Pakistan

1) 1: Cartographie du système d'information (Optionnel)										
		Types d'Information gérés par chaque système								
Type de système d'information	Nom spécifique s'il existe	Utilisation des services	Avènement de maladies (s)	Epidémie (rapport immédiat)	Informations financières	Médicament, contraceptifs, vaccins, biens	Ressources humaines	Équipement construction	Événements vitaux	Autres
Système de reportage de routine	SIGS	x	x	x	x	X	x	x		
Surveillance épidémiologique pour les maladies infectieuses a déclaration obligatoire			x	X						
Système de reportage spécial (PEV)	PEV	x	x	x		Vaccin seul		Équipement de la chaine de froid		
Système de reportage spécial (TB)	TB	x	x			Matériels pour TB		matériels & équipement		
Système de reportage spécial (Paludisme)	Paludisme	x	x	x		Médicaments contre le paludisme		matériels & équipement		
Système de reportage spécial (VIH/SIDA)	VIH	x		x						
Système d'information à base communautaire	LHW	x				contraceptive		supplies & Equipment	Naissance et & décès	
Système administratif (Finance)	FISA				x					
Système de reportage spécial (ressources humaines)										
Système administratif (formation)										
Système Administrative (médicaments, contraceptif, vaccins, logististique)										
Système Administrative (Infrastructure, équipement, transport)										
Enregistrement vital	Union Council registration								x	

<b>2. Collecte et transmission des données</b>	
<b>Veillez énumérer tous les outils/formulaires qui sont employés au niveau de la structure de santé/de la communauté. Utiliser SVP une feuille de papier supplémentaire au besoin.</b>	
<b>Outils de collecte de données liés à la structure de santé : (comme les registres des patients)</b>	Donnez vos commentaires sur les outils. Est ce que le formulaire est facile à utiliser? Assez d'espace pour enregistrer les données ? Trop long à remplir
•	
•	
•	
•	
•	
<b>Transmission des données/formulaire de reportage</b>	Donnez vos commentaires sur les outils. Est ce que le formulaire est facile à utiliser? Assez d'espace pour enregistrer les données ? Trop long à remplir
•	
•	
•	
•	
•	
<b>. Organigramme de l'information</b>	

Utilisez le tableau sur la page suivante ; illustrez le cheminement de l'information de la communauté à la structure de santé, de la structure de santé au district, du district au niveau régional, du niveau régional au niveau central/national. Pour chaque niveau, indiquez SVP les Districts/responsables qui doivent recevoir et traiter l'information reçue du niveau plus bas.

Cet exercice vous aidera à clarifier le cheminement ou circuit de l'information dans les systèmes d'information existants et à identifier les problèmes potentiels qui affectent la performance des systèmes d'information.

- 1) Au cas où certains niveaux, par exemple niveau communautaire et régional ne seraient pas appropriés aux systèmes que vous étudiez omettez-les de l'exercice SVP.
- 2) Veuillez être aussi spécifique que possible dans l'identification des sources d'informations et des points de transmission de données. Par exemple, si les différents types de structure de santé ont différentes unités de reportage au niveau du district, vous devez indiquer ces différents chemins d'information.
- 3) Ajoutez plus d'un système d'information pour voir les interactions entre les systèmes d'information et le niveau de complexité ou de simplicité du cheminement ou circuit de l'information sont dans votre système de santé. Vous pouvez voir comment le cheminement de l'information d'un système de base d'information de santé de routine agit sur les systèmes d'information de programme spéciaux tels PEV, VIH/SIDA, et Paludisme.
- 4) Vous pouvez faire preuve de créativité en indiquant les différents cheminements de l'information avec différentes couleurs. Par exemple, vous pouvez indiquer le processus de regroupement des données en rouge et le processus de retour de l'information en bleue. Ou bien le SISR général en vert et PEV en rose, etc.

<b>Diagramme de l'Information</b>										
<b>Circuit de l'information</b>										
<b>Niveaux</b>	<b>Types de systèmes d'Information</b>									
	<b>SGIS</b>	<b>PEV</b>	<b>TB</b>	<b>PALUDISME</b>	<b>VIH/AIDS</b>	<b>SMI</b>	<b>Contraceptif</b>	<b>Système administratif (Finance)</b>	<b>Community information system</b>	
<b>Niveau Central/national</b>										
<b>Niveau Régional (Province)</b>										
<b>Niveau District</b>										
<b>Niveau structure de santé</b>										
<b>Niveau communautaire</b>										

## Check-list/liste de contrôle de la structure de santé/bureau

*(Interviewez le gestionnaire du service ou la personne responsable du SISR au bureau)*

Personne interviewée (nom, fonction, organisation)
Nom de la structure de santé/bureau
Adresse de la structure de santé/bureau
Type de service (Hôpital/Clinique/Bureau de district/Bureau de région/Unité SISR du ministère, etc...)
Type (Publique/Mixe/Privé)

*(Interviewer: vérifier si le matériel suivant est disponible dans la structure)*

<b>1. Equipement</b>		
<b>Matériel</b>	<b>Quantité totale</b>	<b>Combien sont en état de marche ?</b>
a. Ordinateur (Matériel: CPU, DD, RAM, OS)		
b. Unité de sauvegarde de données (par exemple disque souple, CD, zip)	1. Oui                      0. Non	
c. Imprimantes		
d. Modems		
e. Onduleur		
f. Groupes électrogènes		
g. Téléphone conventionnel		
h. Radio téléphone		
i. Accès à Internet	1. Oui                      0. Non	
j. Calculatrice		
k. Service de stockage hors du site		

<b>2. Electricité/Eau</b>	
a. Y a-t-il un approvisionnement continu en électricité ?	1. Oui .....0.....Non
b. Combien de fois l'approvisionnement en électricité est-il interrompu ?	0. Jamais/occisionnelmnt    1. Une fois/mois    2. 2 fois/mois    3. Hedomadaire    4. Quotidien
c. La structure dispose t-il de climatisation dans la salle ou est disposé l'ordinateur?	1. Oui    0. Non
d. L'eau courante est-elle disponible dans la structure ?	1. Oui    0. Non

<b>3. Disponibilité des registres et des formulaires</b>	
<i>(ii) Type d'enregistrement, rapport ou registre</i>	Avez-vous connu une rupture d'un de ces formulaires ou document Durant les 12 derniers mois? Si oui, pourquoi?
a.	0.No 1. Yes
b.	0.No 1. Yes
c.	0.No 1. Yes
d.	0.No 1. Yes
e.	0.No 1. Yes

<b>B. Organisation de la structure de santé</b>			
B.1. Bien vouloir décrire le nombre total de personnes dans chacune des catégories ci-dessus: (faire les adaptations selon les situations des pays)			
B.2. Titre/ poste	Nombre		Nombre
1. Médecin chef		10. éducateur pour la santé	
2. Infirmier d'Etat		11. inspecteur de la santé	
3. Infirmier inscrit		12. Technicien de laboratoire	
4. Aide infirmière		13. Assistant en santé publique dentaire	
5. Clinicien		14. Anesthésiste en chef	
6. Assistant de laboratoire		15. Sage femme	
7. Assistant médical		16. Personnel de soutien	
8. Dispensateur		17. Autres (spécifier)	
9. Assistant en information sanitaire			
B.3. Qui remplit les rapports trimestriels du système d'information? <i>Spécifier les codes à partir de la question B2.</i>			
B.4. Listez les membres du staff qui ont reçu une formation en collecte, gestion et rapportage des information sanitaires Durant les deux dernières années, le nombre de formation reçu et l'année de la dernière formation.			
B.4.a. Titre ou Poste (Code à partir de QB.2)	B.4.b. combien de formations cours /sessions que la personne à reçu durant les trois derniers années?	B.4.c. Année de la dernière formation?	B.4.d. Sujets de la dernier formation: 1. Collecte des données 2. Analyses des données 3. affichage des données/rapport 4. 1&2 5. 1&3 6. 2&3 7. 1,2 & 3
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			



<b>BB1. Seulement pour le District et les niveaux plus élevés</b>	
<b>Personnel</b>	
BB.1 Nombre total de personnes travaillant dans le bureau du district de gestion de l'information sanitaire incluant les démembrements du district?	
BB.2 Nombre total de personnes travaillant dans le bureau du district de gestion de l'information sanitaire excluant les démembrements du district?	
BB.3 Nombre total de personnel du bureau de gestion de l'information sanitaire du district formés à la collecte, la vérification et l'analyse de l'information?	

## **5. Outil d'évaluation de la gestion des SISR**

Interviewer:

Date:

<b>Outil d'évaluation de la gestion des SISR</b> (Observation au niveau de la structure de santé et aux niveaux supérieurs)			
MAT1 Nom de la structure de santé _____		MAT2. Nom de l'évaluateur _____	
MAT3. Nom du district _____		MAT4. Date d'évaluation _____	
MATG1	Présence de la mission du SISR signalée à des endroits stratégiques	0.Non	1. Oui
MATG2	Présence d'une structure de gestion pour traiter les décisions stratégiques et de politique liées au SISR au niveau du district et à des niveaux plus élevés	0.Non	1. Oui
MATG3	Présence d'un organigramme mis à jour (l'année dernière) de gestion de la santé au niveau du district, montrant les fonctions liées au SISR/Informations sanitaires	0.Non	1. Oui
MATG4	Présence de liste de distribution et preuve de la distribution des rapports mensuels/trimestriels du SISR dans le passé au niveau du district et/ou à des niveaux plus élevés.	0.Non	1. Oui
MATP1	Présence de rapport d'analyse de situation du SISR datant de moins de 3 ans	0.Non	1. Oui
MATP2	Présence d'un plan sur 5 ans du SISR au niveau du district ou à un niveau plus élevé	0.Non	1. Oui
MATP3	Présence des objectifs du SISR au niveau de la structure de santé et au niveau plus élevé	0.Non	1. Oui
MATQ1	Présence d'un exemplaire des normes du SISR au niveau du district ou à un niveau plus élevé	0.Non	1. Oui
MATQ2	Présence d'un exemplaire des normes du SISR au niveau de la structure de santé	0.Non	1. Oui
MATQ3	Présence des outils d'amélioration de la performance (organigramme, carte de contrôle, etc.) au niveau de la structure de santé	0.Non	1. Oui
MATT1	Est ce que la structure/le district a un manuel de formation en SISR ?	0.Non	1. Oui
MATT2	Présence de mécanismes pour la formation sur le tas en SISR (voir la documentation)	0.Non	1. Oui
MATT3	Présence de planning pour le programme de formation prévu	0.Non	1. Oui, pour un an 2. Oui, 2 ans ou plus
MATS1	Présence d'un check-list de supervision du SISR	0.Non	1. Oui
MATS2	Présence de planning pour les visites de supervision du SISR	0.Non	1. Oui
MATS3	Présence de rapports de supervision	0.Non	1. Oui
MATF1	Présence d'un registre des charges relatives au SISR	0.Non	1. Oui
MATF2	Présence de mécanismes pour générer des fonds pour le SISR	0.Non	1. Oui
MATF3	Présence de rapports financiers mensuels/trimestriels du SISR	0.Non	1. Oui
MATF4	Présence d'un plan financier à long terme pour soutenir les activités du SISR	0.Non	1. Oui

## **6. Outil d'Evaluation Organisationnelle et Comportementale (OBAT)**

Interviewer:

Date:

## **Outil d'Évaluation Organisationnelle et Comportementale** (A remplir par les agents et cadres à tous les niveaux)

### ***Introduction***

Cette étude fait partie du \_\_\_\_\_, pour améliorer les systèmes d'information de gestion dans le secteur de santé. L'objectif de cette étude est d'aider à développer des interventions pour améliorer le système d'information et l'utilisation de l'information. Veuillez exprimer votre avis honnêtement. Vos réponses individuelles demeureront confidentielles et ne seront pas partagées avec qui que ce soit. Nous vous remercions de votre aide et coopération dans cette étude.

Merci.

---

IDI. Nom de la structure sanitaire

ID2. District

DD1. Fonction de la personne remplissant le questionnaire (encercler une réponse)  
**(Ajuster les catégories au pays hôte)**

1. DG Provincial
2. Personne focale du SNIG Provincial
3. Directeur du District
4. Personne focale du system de gestion de l'information sanitaire (SGIS) du District
5. Responsable de la structure
6. Autre personnel de la structure (spécifiez)

DD2. Age de la personne -----

DD3. Genre                      1. Masculin      2. Féminin

DD4. Éducation

1. 10 ans    2. Intermédiaire (11-12)    3. Maitrise (13-14)    4. Master
5. Diplôme professionnel/qualification (spécifier)
6. Autre (spécifiez) -----.

DD5. Années d'emploi au SIS -----

DD6. Avez-vous reçu une formation dans des activités concernant le SNIG durant les six derniers mois ? 0. Non 1.Oui

Nous voudrions savoir jusqu'à quel point vous êtes d'accord avec certaines activités effectuées par \_\_\_\_\_. Il n'y a pas de réponse correcte ou fausse, mais il s'agit seulement d'exprimer votre avis sur une échelle. L'échelle porte sur l'évaluation de la force de votre opinion et s'étend de "Pas du tout d'accord (1) à Parfaitement d'accord (7)". Vous devez dire d'abord si vous êtes d'accord ou non

Interviewer:

Date:

avec la déclaration. Ensuite, dites l'intensité de votre accord ou désaccord. Si vous n'êtes pas d'accord avec la déclaration alors utilisez le côté gauche de l'échelle et dites combien vous êtes en désaccord c.a.d – Pas d'accord du tout (1), Un peu en désaccord (2) ou pas d'accord (3) et encerclez la réponse appropriée. Si vous n'êtes pas sûr de l'intensité de votre opinion ou si vous pensez que vous n'êtes ni en désaccord ni d'accord alors le encerclez 4. Si vous êtes d'accord avec la déclaration, alors utilisez le côté droit de l'échelle pour dire combien vous êtes d'accord c.a.d – D'accord (5), A peu près d'accord (6) ou Parfaitement d'accord (7) et encerclez la réponse appropriée. Veuillez noter que vous pourriez être d'accord ou être en désaccord avec toutes les déclarations et de la même façon vous pourriez ne pas exprimer la même intensité d'accord ou de désaccord. Nous nous attendons à des variations quand vous exprimez votre accord ou désaccord. Nous vous encourageons à exprimer ces variations dans vos opinions.

Cette information restera confidentielle et ne sera pas partagée avec qui que ce soit, excepté quand elle est présentée sous forme de données agrégées. Nous vous remercions d'être franc et de choisir votre réponse honnêtement.

Fortement en accord	Pas d'accord	Partiellement en désaccord	Neutre	Partiellement d'accord	D'accord	Fortement d'accord
1	2	3	4	5	6	7

Jusqu'à quel point êtes-vous d'accord avec ce qui suit sur une échelle de 1-7 ?

**Dans les District/Structures de santé, les décisions sont basées sur**

Fortement en désaccord	Pas d'accord	Partiellement en désaccord	Neutre	Partiellement D'accord	D'accord	Fortement d'accord
------------------------	--------------	----------------------------	--------	------------------------	----------	--------------------

D1. Les préférences personnelles	1	2	3	4	5	6	7
D2. Les directives des supérieurs	1	2	3	4	5	6	7
D3. Des preuves/faits	1	2	3	4	5	6	7
D4. Les Interférences politique	1	2	3	4	5	6	7
D5. Les comparaisons des données avec les objectifs stratégiques en santé :	1	2	3	4	5	6	7
D6. Les besoins en santé de la Communauté	1	2	3	4	5	6	7

Interviewer:

Date:

Fortement en désaccord	Pas d'accord	Partiellement en désaccord	Neutre	Partiellement d'accord	D'accord	Fortement d'accord
------------------------	--------------	----------------------------	--------	------------------------	----------	--------------------

D7. Considération des coûts                    1            2            3            4            5            6            7

**Dans les Districts /structures de santé, les supérieurs**

S1. Cherchent le feedback  
des personnes concernées                    1            2            3            4            5            6            7

S2. Insistent sur la qualité des données  
dans les rapports trimestriels/mensuels    1            2            3            4            5            6            7

S3. Discutent ouvertement des conflits  
pour les résoudre                            1            2            3            4            5            6            7

S4. Recherchent le feedback de  
la communauté concernée                    1            2            3            4            5            6            7

S5. Utilisent les données du SGIS pour  
fixer des objectifs et les suivre              1            2            3            4            5            6            7

S6. Contrôlent régulièrement la qualité des données au  
niveau de la structure de santé et les  
niveaux supérieurs                            1            2            3            4            5            6            7

S7. Fournissent des feedback réguliers à  
Leurs personnel à travers des rapport  
régulier basés sur les evidences            1            2            3            4            5            6            7

S8. Rapportent régulièrement sur  
qualité des données                            1            2            3            4            5            6            7

Interviewer:

Date:

Fortement en désaccord	Pas d'accord	Partiellement en désaccord	Neutre	Partiellement D'accord	D'accord	Fortement d'accord
------------------------	--------------	----------------------------	--------	------------------------	----------	--------------------

**Dans votre District/structure de santé, le personnel**

P1. Est ponctuel	1	2	3	4	5	6	7
P2. Documente ses activités et conserve ses dossiers (enregistrements)	1	2	3	4	5	6	7
P3. Se sent concerné par l'amélioration de l'état de santé de la population cible	1	2	3	4	5	6	7
P4. Se fixe des objectifs de performance appropriés et réalistes	1	2	3	4	5	6	7
P5. Se sent coupable /responsable lorsqu'il n'atteint pas ses objectifs /la performance requise	1	2	3	4	5	6	7
P6. Est récompensé pour le travail bien fait	1	2	3	4	5	6	7
P7. Utilise les données du SGIS pour la gestion quotidienne de la Structure de Santé et du District	1	2	3	4	5	6	7
P8. Affiche les données pour le suivi des /objectifs/cibles fixés(es)	1	2	3	4	5	6	7
P9. Sait rassembler des données pour trouver la/les cause(s) profonde(s) d'un problème	1	2	3	4	5	6	7
P10. Sait élaborer des critères appropriés pour le choix des interventions pour un problème donné	1	2	3	4	5	6	7
P11. Sait établir le lien entre des résultats appropriés et une intervention particulière	1	2	3	4	5	6	7



Interviewer:

Date:

P12. Sait évaluer si les objectifs fixés ou les résultats attendus ont été réalisés 1 2 3 4 5 6 7

Fortement en désaccord	Pas d'accord	Partiellement en désaccord	Neutre	Partiellement D'accord	D'accord	Fortement d'accord
------------------------	--------------	----------------------------	--------	------------------------	----------	--------------------

### Dans votre District/structure de santé, le personnel

P13. Est renforcer /habilité/outillé à prendre des décisions 1 2 3 4 5 6 7

P14 Capable de dire non aux superviseurs et collègues pour des demandes /décisions n'ont supportées par des faits avérés 1 2 3 4 5 6 7

P15. Est rendu/consodéré responsable/comptables des Mauvaises performances 1 2 3 4 5 6 7

P16. Utilise les données du SGIS pour la mobilisation et l'éducation de la communauté 1 2 3 4 5 6 7

P17. Admet /reconnait les erreurs pour la prise d'actions correctrices 1 2 3 4 5 6 7

### Personnellement

BC1. Collecter des informations qui ne sont pas utilisées pour la prise de décision me décourage 1 2 3 4 5 6 7

BC2. Collecter des informations m'ennuit 1 2 3 4 5 6 7

BC3. Collecter des informations est important pour moi 1 2 3 4 5 6 7

Interviewer:

Date:

Fortement en désaccord	Pas d'accord	Partiellement en désaccord	Neutre	Partiellement D'accord	D'accord	Fortement d'accord
------------------------	--------------	----------------------------	--------	------------------------	----------	--------------------

BC4. Collecter des informations me donne le sentiment que les données sont nécessaires pour suivre la performance de la structure de santé

1 2 3 4 5 6 7

BC5. Collecter des informations me donne le sentiment que c'est une tâche que l'on m'impose

1 2 3 4 5 6 7

BC6. Collecter des informations est apprécié par mes collègues et supérieurs

1 2 3 4 5 6 7

U1. Donnez au moins trois raisons justifiant la collecte de données mensuellement sur ce qui suit :

U1A. Les maladies

- 1.
- 2.
- 3.

U1B. La vaccination

- 1.
- 2.
- 3.

U1C. Pourquoi est-ce que les données de la population du secteur ciblé sont nécessaires ?

- 1.
- 2.
- 3.

U2. Donnez au moins trois manières de vérifier la qualité des données.

- 1.
- 2.
- 3.

Dr Akran, EDO Santé, a lu un récent rapport de district sur la qualité des données et en a été très troublé. "Il faut que j'agisse", a-t-il lâché à haute voix. Il s'est mis à faire les cents pas, tout en réfléchissant aux futures actions qu'il mènerait pour améliorer la qualité des données. Après un

Interviewer:

Date:

moment, il s'est calmé et a écrit son plan d'action. Veuillez décrire comment Dr Akram a défini le problème et quelles principales activités Dr Akram a dû inclure dans son plan d'action pour améliorer la qualité des données.

PSa. Définition du problème:

PSb. Activités principales

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

Interviewer:

Date:

### **AUTO-EFFICACITE**

La présente partie du questionnaire concerne la confiance que vous ressentez dans l'accomplissement des tâches liées aux systèmes d'information de santé. Une grande confiance indique que la personne pourrait accomplir la tâche, alors qu'une petite confiance signifie la personne doit s'améliorer ou a besoin de formation. Nous voulons savoir votre degré de confiance dans l'accomplissement des tâches liées au HMIS. Nous vous remercions d'être franc et d'évaluer votre confiance honnêtement

Veillez évaluer votre confiance en pourcentage dans l'accomplissement des activités du SGIS

Évaluez votre confiance pour chaque situation avec un pourcentage selon l'échelle suivante

	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
SE1. Je peux vérifier l'exactitude des données	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
SE2.. Je peux calculer les pourcentages /taux correctement	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
SE3. Je peux tracer des graphiques a partir des données par mois ou années	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
SE4. Je peux calculer la tendance à partir de graphiques à barres	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
SE5..Je peux expliquer les résultats et leurs implications	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
SE6. Je peux utiliser des données pour identifier les lacunes et fixer des objectifs	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
SE7. Je peux utiliser des données pour prendre des décisions variées et préparer un rapport de compte rendu /feedback	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100

Nous voudrions que vous résolviez ces problèmes concernant le calcul de pourcentages, représentation graphique des taux et d'interprétation de l'information.

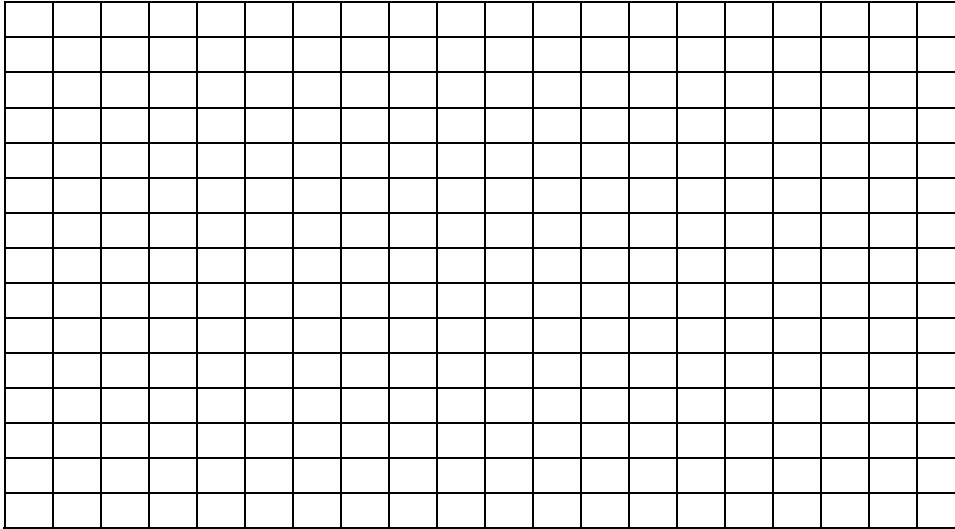
C1. On estime à 340 le nombre de femmes enceintes. Les cliniques prénatales ont enregistré 170 femmes enceintes. Calculez le pourcentage (%) de femmes enceintes du district qui fréquentent les cliniques prénatales.

Interviewer:

Date:

C2. La couverture vaccinale totale pour les enfants âgés de 12 à 23 mois était 60%, 50%, 30%, 40%, 40% pour les années 1997, 1998, 1999, 2000 et 2001 respectivement.

C2a. Créer un graphique à barres pour les pourcentages de couverture selon les années



C2b. interprétez/Expliquez les résultats du graphique à barres

C2c. Avez-vous identifié une tendance dans les données ? Si oui ou non, expliquez la raison de votre réponse

2d. Donnez au moins une utilisation de ces résultats au :

UD1. Niveau de la structure de santé

UD2. Niveau du district

UD3. Niveau de la prise de décision politique

UD4. Niveau communautaire

C3. Une étude menée dans un district a révélé 500 enfants de moins de 5 ans malnutris. La population totale des enfants de moins de 5 ans s'élevait à 5000. Quel est le taux de malnutrition ?

Interviewer:

Date:

C4. Si le taux de malnutrition chez les enfants de moins de 2 ans est 20% et que le nombre total des enfants de moins de 2 ans est de 10.000, calculez alors le nombre d'enfants malnutris de moins de deux ans.