

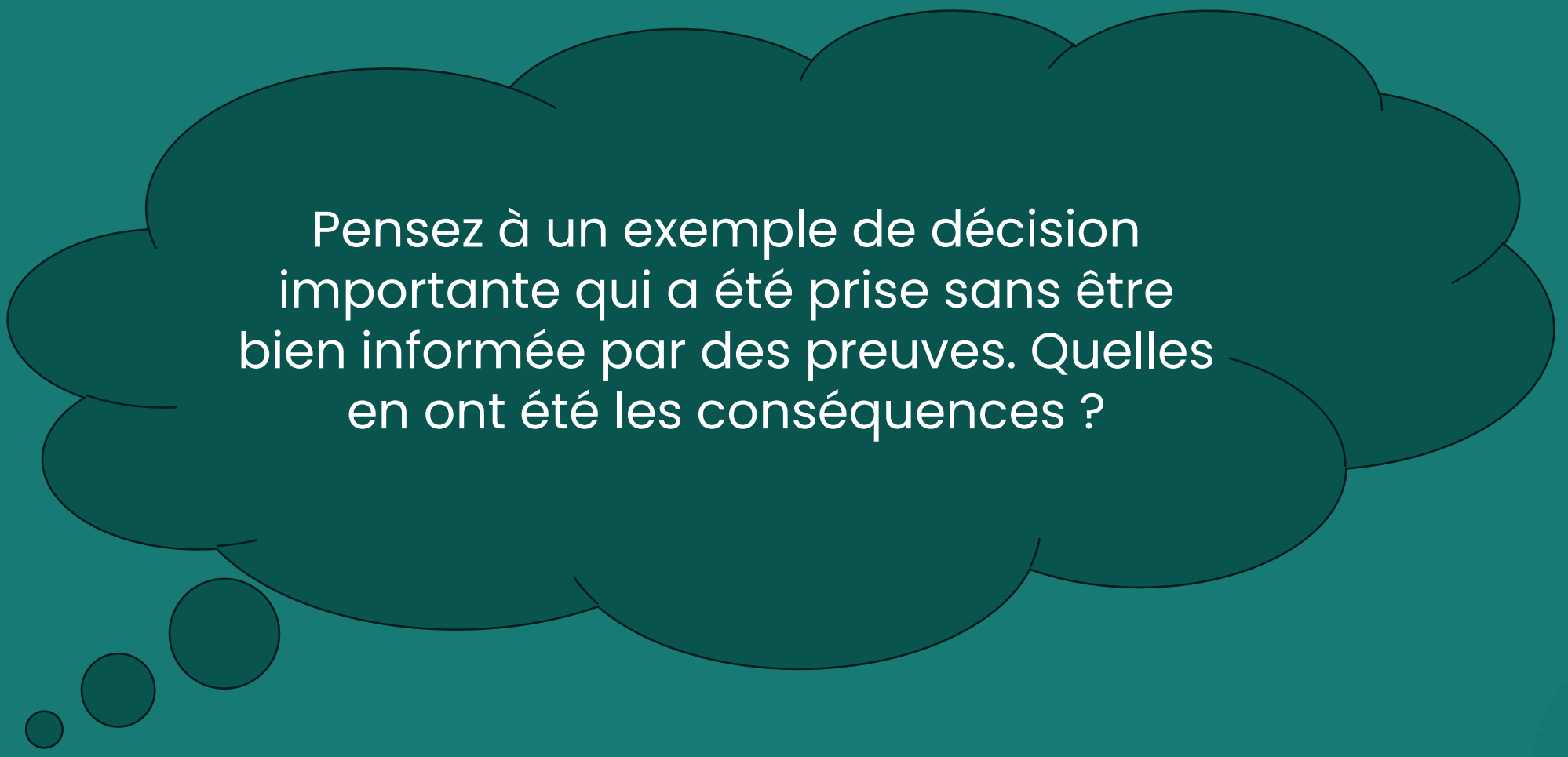
Utilisation des données pour la prise de décision

Agenda, approche et ressources du GFF

25 Juin 2024

Objectifs de la session

- En savoir plus sur l'agenda du GFF, les ressources sur l'utilisation des données
- Partager des exemples, des expériences et des idées



Pensez à un exemple de décision importante qui a été prise sans être bien informée par des preuves. Quelles en ont été les conséquences ?

Sondage à l'aide de Mentimeter

Quels sont, selon vous, les principaux obstacles à l'utilisation des données dans votre organisation (ou dans les projets que vous soutenez) ?

- a) Disponibilité des données
- b) Qualité des données
- c) Actualité des données
- d) Des analyses qui répondent aux besoins
- e) Compétences en matière d'interprétation des données
- f) Absence de culture de l'utilisation des données
- g) L'état d'esprit
- h) Autres

Agenda du GFF sur l'utilisation des données et des preuves

Le GFF s'est fermement engagé à mettre l'accent sur les résultats en promouvant l'utilisation des données et des preuves pour améliorer la programmation du SRMNEA-N

Cela répond à une série de défis et d'opportunités qui sont communs à de nombreux pays soutenus par le GFF / Banque Mondiale:

- Faible **priorisation** des données
- Faible **qualité** des données
- Disponibilité limitée **d'analyses opportunes et centrées sur l'utilisateur**
- Lacunes dans les **compétences**
- Faibles **boucles de retour** d'information
- Faiblesse de la **culture organisationnelle** et des **incitations**
- Possibilités de plus en plus de tirer parti de **la technologie** pour améliorer la qualité, l'actualité et l'analyse des données

L'approche du GFF

- **Dirigé par le pays**
- La **Plateforme Nationale** est un **champion** clé de l'agenda de l'utilisation des données
- Promouvoir l'**alignement** du soutien des partenaires
- Mettre l'accent sur l'**utilisation des données à tous les niveaux du système** de santé, du niveau national à la prestation de services de première ligne.
- Promouvoir l'utilisation d'un **large éventail de données des systèmes de santé** (y compris la prestation de services, les finances, les ressources humaines, la logistique, l'enregistrement des faits d'état civil, etc.)
- Permettre une prise de décision opportune grâce à des **approches de cycle rapide**
- **Renforcer les systèmes et les processus existants**

Ressources pour l'utilisation des données du GFF

Ressources pour l'utilisation des données du GFF

GUIDANCE

- Guide du **GFF** pour l'utilisation des données et des preuves

Paquet d'apprentissage sur l'utilisation des données



ÉVALUATION

- Évaluation du paysage du **GFF** pour l'utilisation des données et des preuves

Paquet d'apprentissage sur l'utilisation des données



BOÎTE À OUTILS

- L'approche du **GFF** basée sur les compétences pour l'utilisation des données

Paquet d'apprentissage sur l'utilisation des données



GUIDANCE



- Guide du **GFF** pour l'utilisation des données et des preuves

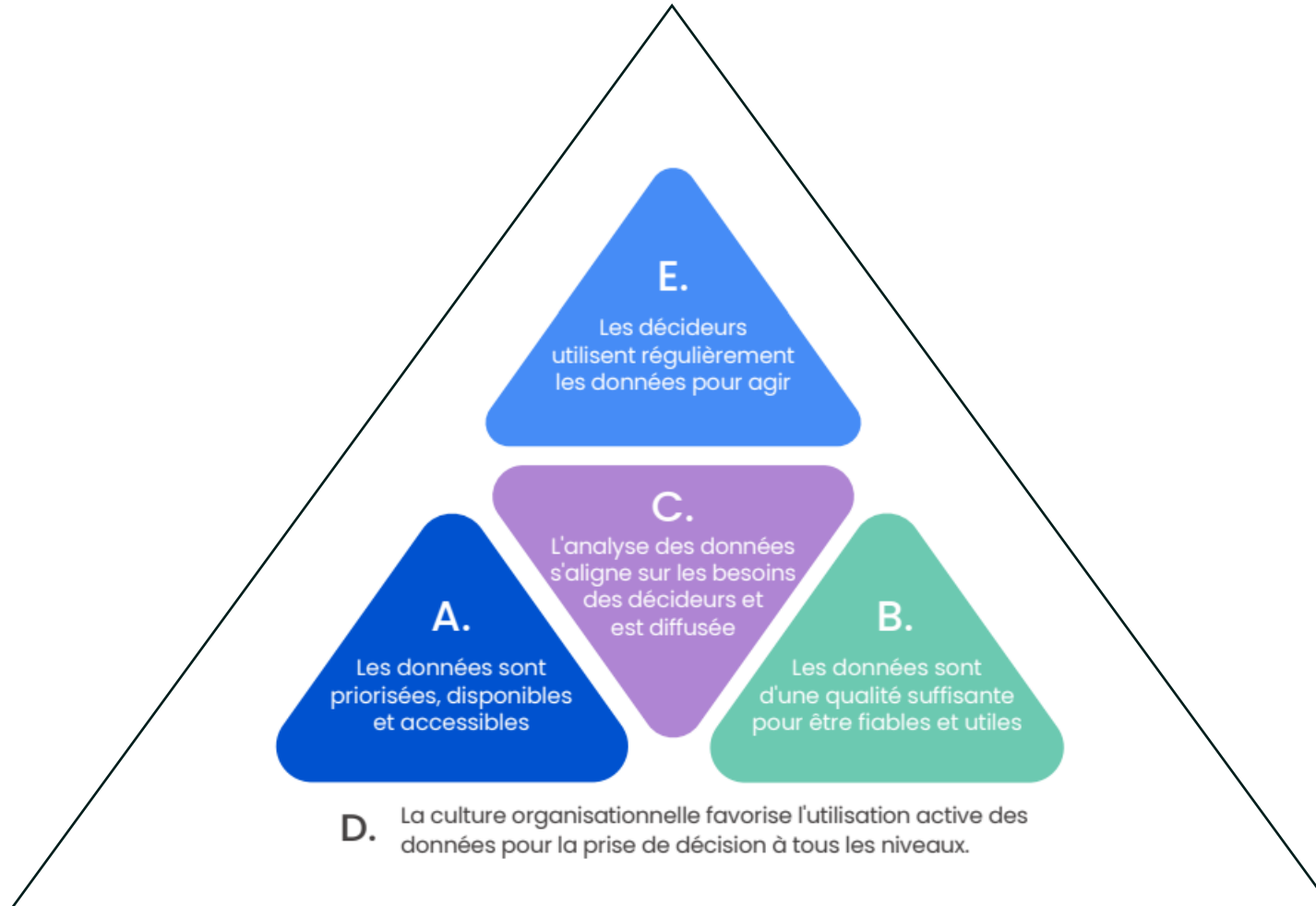
Paquet d'apprentissage sur l'utilisation des données



Guide d'utilisation des données et des éléments de preuve - Objectif

- Explique l'approche et la valeur ajoutée du GFF dans le renforcement de l'utilisation des données pour la prise de décision (y compris la manière dont le GFF collabore avec la Banque mondiale)
- Aide les équipes nationales et d'autres parties prenantes à identifier et à soutenir les stratégies visant à renforcer l'utilisation des données pour la prise de décision aux niveaux national et infranational.
- Ne prescrit pas ce qu'un pays donné devrait faire ; est conçu pour être piloté par le pays sur la base des besoins des principaux décideurs.
- Décrit les cinq principaux éléments constitutifs de l'utilisation des données e

Éléments constitutifs de l'utilisation des données



ÉVALUATION



- Évaluation du paysage du **GFF** pour l'utilisation des données et des preuves

Paquet d'apprentissage sur l'utilisation des données



MÉCANISME DE
FINANCEMENT
MONDIAL



LA BANQUE MONDIALE
IBRD • IDA | GROUPE DE LA BANQUE MONDIALE

Évaluer le paysage pour chaque élément constitutif

Building block A: Data are prioritized, available, and accessible		Composante C : Les analyses de données sont préparées en fonction des besoins des décideurs et sont diffusées de manière régulière et dans les délais (niveaux national et de district)				
Strong Results Agenda & Results Framework	Building block B. Data are available, accessible, and usable	Domaines d'intervention	Questions	Réponse à la question (identifie un domaine de besoin)	Commentaires (Veuillez résumer les domaines de besoin les plus critiques)	
Availability and accessibility of health systems data	IC DQA interventions	Liens de la plateforme nationale vers le groupe de travail sur l'analyse	La plateforme nationale comprend-elle (ou est-elle liée à) un sous-groupe spécialisé dans l'analyse des données, et qui peut générer des rapports/tableaux de bord pour les réunions de la plateforme nationale ?	Oui, c'est déjà bien traité		
	Policies & routine DQA	Production d'analyses intégrées	Les produits de données de routine et les visuels sont-ils actuellement disponibles pour la plateforme nationale et/ou d'autres organes décisionnels connexes pour surveiller et évaluer le DI (notamment le suivi des progrès par rapport aux objectifs) ?	En partie, il est nécessaire de régler ce problème		
Availability of Implementation Research & Evaluation	Other (Any critical needs not addressed above. May include issues that are not part of GFF's value add, but are critical for achieving change)		Si ces produits sont disponibles, sont-ils régulièrement mis à jour et diffusés aux décideurs/organes décisionnels concernés ?	En partie, il est nécessaire de régler ce problème		
			Les produits de données et visuels actuellement disponibles incluent-ils une analyse des données infranationales ?	En partie, il est nécessaire de régler ce problème		
			Les produits de données et visuels actuellement disponibles intègrent-ils différents types de données sur les systèmes de santé (par exemple, prestation de services, finances, RH, logistique, CRVS, etc. ?)	Non, ce n'est pas bien traité et EST un domaine de besoin		
Capacity/competencies			Les produits de données et visuels actuellement disponibles incluent-ils une analyse de genre et d'équité ?	Non, ce n'est pas bien traité et EST un domaine de besoin		
			Approches rapides/innovantes	Les opportunités de renforcer l'analyse en cycle rapide ont-elles été examinées et saisies là où la demande/potential est élevé ? (par exemple, FASTR)	Non, ce n'est pas bien traité et EST un domaine de besoin	
			Les opportunités d'adopter le numérique et d'autres formes d'innovation pour la production d'analyses dans les délais ont-elles été examinées et saisies là où le besoin/potential est élevé ?	En partie, il est nécessaire de régler ce problème		
Capacity/competencies			Les opportunités d'établir des liens avec d'autres partenariats, notamment le compte à rebours 2030, ont-elles été examinées et saisies là où le besoin/potential est élevé ?	Oui, c'est déjà bien traité		
			Capacité/compétences	Le personnel a-t-il la capacité d'entreprendre l'analyse, l'interprétation et la maintenance des données, par exemple, y a-t-il un personnel adéquat avec des rôles attribués qui ont été formés ?	En partie, il est nécessaire de régler ce problème	
			Les compétences requises par le personnel de l'organisation/du ministère concernant l'analyse, l'interprétation et la maintenance des données ont-elles été identifiées ?	En partie, il est nécessaire de régler ce problème		
			Le personnel dispose-t-il des compétences de base nécessaires à l'analyse des données ? Par exemple, la conception, le développement, la diffusion et la maintenance des produits analytiques, les compétences en matière d'interprétation des données, etc. (voir le cadre de compétences du GFF pour l'utilisation des données - Bientôt)	En partie, il est nécessaire de régler ce problème		

Évaluation du paysage – carte des besoins

Disponibilité des données	Qualité des données	Analyse des données	Culture des données	Utilisation active des données
<p>Programme de résultats et cadre de résultats</p> <p>Plan SGIS en place</p> <p>Alignement des partenaires</p> <p>Cadre de résultats adapté à l'objectif</p>	<p>Interventions DI AQD</p> <p>QD dans ses réformes</p>	<p>Liens de la plateforme nationale avec l'unité d'analyse/le groupe de travail</p> <p>Liens en place</p>	<p>Interventions sur la culture des données DI</p> <p>Le DI aborde la culture des données</p>	<p>Utilisation des données pour la priorisation et la planification</p> <p>Priorisation fondée sur des preuves dans le DI</p> <p>Priorisation fondée sur les données de ressources sanitaires</p>
<p>Disponibilité/accessibilité des données des systèmes de santé</p> <p>Données de prestation de services (notamment analyse FASTR)</p> <p>Données sur le financement de la santé</p> <p>Données ressources humaines</p> <p>Données logistiques</p> <p>Données CRVS</p> <p>Données DSSR, MNDSR</p> <p>HFA menés</p> <p>Enquêtes de pop. menées</p>	<p>Politiques et AQD de routine</p> <p>Mécanismes d'AQ du SIS</p> <p>Cadre de résultats AQD</p>	<p>Production d'analyses intégrées</p> <p>Disponibilité de l'analyse</p> <p>Mise à jour et diffusion régulières</p> <p>Analyse infranationale disponible</p> <p>Analyse intégrée</p> <p>Analyse de genre et d'équité</p>	<p>Champions et leaders de l'utilisation des données</p> <p>La plateforme nationale agit comme champion de l'utilisation des données</p> <p>Autres champions actifs des données</p> <p>La plateforme nationale suit régulièrement les indicateurs de base de données</p> <p>Le CLP incite l'utilisation des données</p>	<p>Utilisation des données pour la revue, la gestion des performances et les mesures</p> <p>Les données (notamment HRT) informent les revues/mesures correctives</p> <p>Apprentissage de l'IR&E</p> <p>Le FBP renforce l'utilisation des données</p> <p>Utilisation de données de cycle rapide (FACTO)</p> <p>Utilisation des données intégrées</p> <p>Intégration des données programmatiques</p> <p>Intégration des données relatives aux ressources sanitaires</p> <p>Fonctions S&E et SIS connectées</p> <p>Circuits de rétroaction en place</p>
<p>Recherche et de l'évaluation (R&E) de la mise en œuvre</p> <p>Besoins en R&E identifiés/plans en place</p>	<p>Nettoyage des données, notamment grâce à l'AQD/aux innovations du système</p> <p>Nettoyage des données entrepris</p>	<p>Approches rapides/innovantes</p> <p>Analyse à cycle rapide (FASTR)</p> <p>Innovation</p> <p>Compte à rebours 2030</p>	<p>Gouvernance, politiques, processus et incitations</p> <p>Gouvernance de soutien</p> <p>Politiques et processus en place</p> <p>Mécanismes incitatifs en place</p>	<p>Utilisation des données pour les services de première ligne</p> <p>Les données en temps réel informent la première ligne</p>
<p>Capacité/compétences</p> <p>Ressources humaines disponibles</p> <p>Formation/développement de routine</p> <p>Compétences bien développées</p>	<p>Capacité/compétences</p> <p>Ressources humaines disponibles</p> <p>Formation/développement de routine</p> <p>Compétences bien développées</p>	<p>Capacité/compétences</p> <p>Ressources humaines disponibles</p> <p>Formation/développement de routine</p> <p>Compétences bien développées</p>	<p>Capacité/compétences</p> <p>Valeurs, atd, comportements, attitudes, comportements</p> <p>Promotion des valeurs, attitudes, comportements</p>	<p>Capacité/compétences</p> <p>Formation/développement de routine</p> <p>Compétences bien développées</p>
Autre	Autre	Autre	Autre	Autre

BOÎTE À OUTILS



- L'approche du **GFF** basée sur les compétences pour l'utilisation des données

Paquet d'apprentissage sur l'utilisation
des données

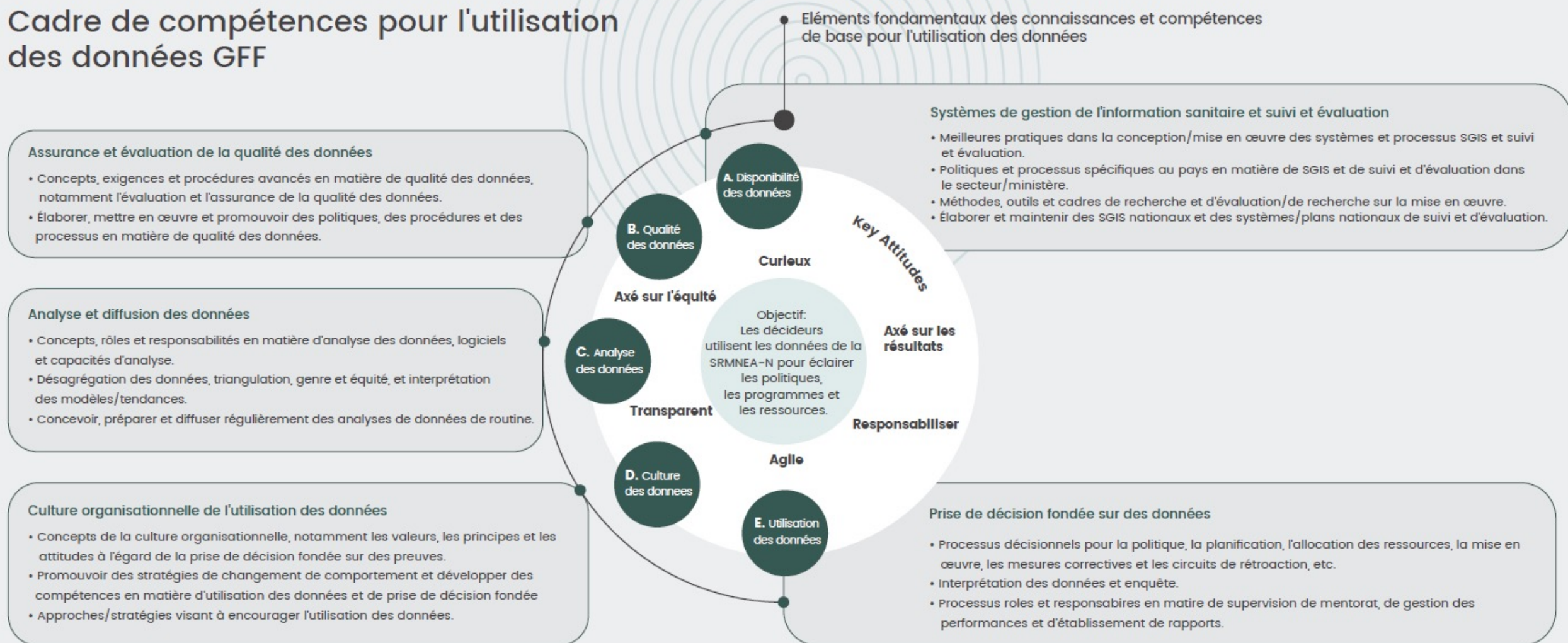


MÉCANISME DE
FINANCEMENT
MONDIAL



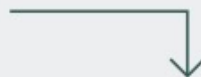
LA BANQUE MONDIALE
IBRD • IDA | GROUPE DE LA BANQUE MONDIALE

Cadre de compétences pour l'utilisation des données GFF



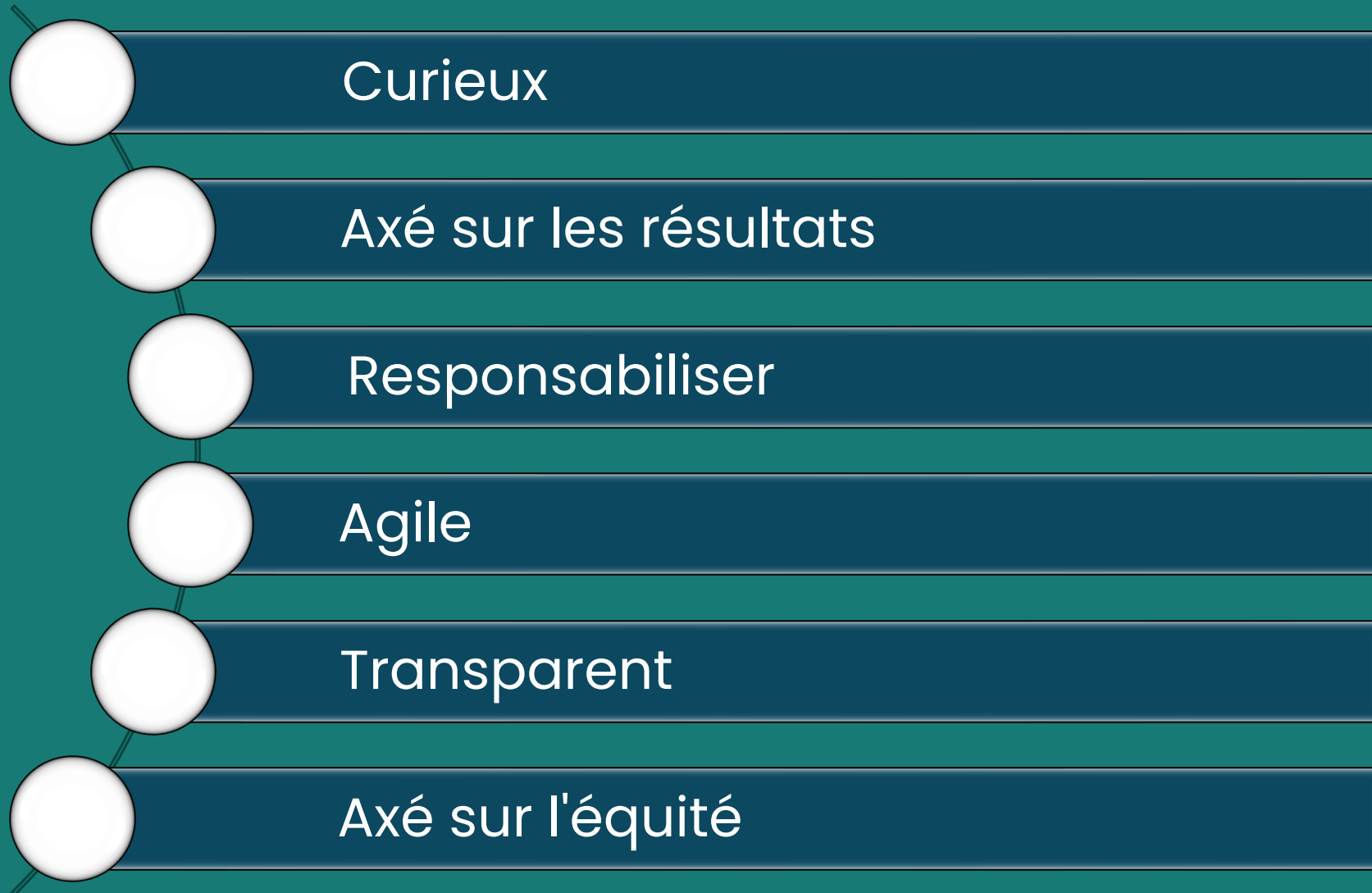
Évaluation des besoins en compétences

Composante E. Utilisation des données					
COMPÉTENCES - Connaissances, aptitudes et attitudes	Cadres supérieurs du ministère	Directeurs de district / responsables cliniques	Personnel SGIS / S&E du district	Responsables d'établissement	Lacunes/besoins prioritaires en matière de développement des compétences
Connaissances (compréhension de...)					
Processus de prise de décision en matière de politique, de planification, d'allocation de ressources, de mise en œuvre, de mesures correctives, etc.	●	●	●		
Processus décisionnels infranationaux pour la planification, l'allocation des ressources, la mise en œuvre, les mesures correctives, etc.	●	●	●	●	
Interprétation et recherche de données (notamment de différents types de données, par exemple les données de routine, les enquêtes, la recherche), et approches de gestion fondées sur des preuves.	●	●	●	●	
Circuits de rétroaction, à la fois entre les différents niveaux de décideurs et entre les utilisateurs et les producteurs de données.	●	●	●	●	



COMPÉTENCES - Connaissances, aptitudes et attitudes	Cadres supérieurs du ministère	Directeurs de district / responsables cliniques	Personnel SGIS / S&E du district	Responsables d'établissement	Lacunes/besoins prioritaires en matière de développement des compétences
Connaissances (compréhension de...)					
Processus de prise de décision en matière de politique, de planification, d'allocation de ressources, de mise en œuvre, de mesures correctives, etc.	✓	✓	✗		<i>Les directeurs de district comprennent mal leur rôle dans les processus nationaux.</i>
Processus décisionnels infranationaux pour la planification, l'allocation des ressources, la mise en œuvre, les mesures correctives, etc.	✓	✓	✓	✗	<i>Les responsables des établissements n'ont pas été sensibilisés aux processus en vigueur dans leur district, ce qui affecte leur capacité à travailler conformément aux attentes.</i>
Interprétation et recherche de données (notamment de différents types de données, par exemple les données de routine, les enquêtes, la recherche), et approches de gestion fondées sur des preuves.	✓	✓	✓	✗	<i>Nécessité d'améliorer les connaissances et les compétences en matière d'interprétation des données.</i>
Circuits de rétroaction, à la fois entre les différents niveaux de décideurs et entre les utilisateurs et les producteurs de données.	✓	✗	✓	✗	<i>Les circuits de rétroaction n'ont pas été encouragés; il est nécessaire de mieux comprendre ce que cela implique et comment le faire.</i>

Attitudes à l'égard de l'utilisation des données



Questions ?

2 études de cas

Étude de cas : La réponse nationale du Rwanda en matière de nutrition



National Child Development Agency

A photograph of several young children in a classroom, wearing white shirts and blue bows. They are sitting at a table with colorful toys and looking down at something on the table. The image is overlaid with a semi-transparent teal box containing the NCDA logo and text.

NCDA

National Child Development Agency

Objectif

- Renforcer les approches multisectorielles de la réponse nationale en matière de nutrition

Ce qui a été fait...

A. Disponibilité des données

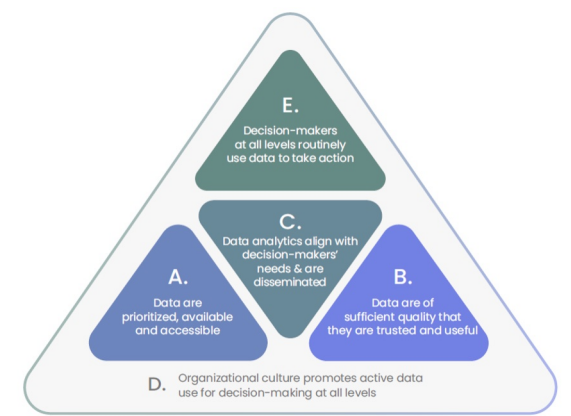
- Développement d'un système d'information - **le Tableau de Bord de la ICD** - afin d'améliorer la disponibilité et l'accessibilité des données
- Cartographie des structures de développement de jeune enfant
- Mise en place d'un système de suivi des ressources nutritionnelles afin d'éclairer l'établissement des priorités, la planification et la supervision dans tous les secteurs

B. Qualité des données

- Soutien technique au renforcement des processus d'examen de la qualité des données par le biais du tableau de bord de la ICD

C. Analyse des données

- Développement d'analyses, de tableaux de bord et de tableaux de bord interactifs adaptés à l'utilisateur dans le Tableau de Bord de la DIE pour le niveau national et le niveau du district
- Profils de district pour les données clés



D. Culture organisationnelle

- Lien entre le tableau de bord **et les cadres de performance**
- Identification des acteurs qui pourraient **se faire les champions de l'utilisation des données** afin d'encourager la **curiosité** et de promouvoir une plus grande **focalisation sur les résultats**
- Formation du personnel clé au niveau national, district et de l'établissement, afin de lui **donner les moyens** d'accéder aux données
- *À venir* : Établir des lignes directrices en matière d'incitations pour promouvoir l'utilisation des données

E. Utilisation des données

- Élaboration d'un plan d'utilisation des données
- Institutionnaliser l'examen systématique des données au sein des plates-formes de gestion et des plates-formes techniques

dashboards.ncda.gov.rw



Rwanda Integrated Child Development Dashboard

The Integrated Child Development (ICD) Dashboard is an information hub that show progress in achieving results for children health, nutrition, development, protection, and rights.

It provides stakeholders with data and analysis to inform their decision-making.

The ICD Dashboard is spearheaded by NCDA in providing quality services for children.

[Continue →](#)

Portail public du tableau de bord de la ICD

Page d'accueil

Portail public du tableau de bord de la ICD

Objets de données

dashboards.ncda.gov.rw/home

NCDA Home Nutrition and MCH ECD Login

Demographics:

Children aged 3-18 months	Children aged 6-23 months	Children aged 6-59 months	Children aged below 3 years	Children aged 3-6 years
166,256 20 Jun, 2024	549,052 20 Jun, 2024	1,685,862 20 Jun, 2024	1,000,804 20 Jun, 2024	1,425,212 20 Jun, 2024

Progress Highlights:

Children < 5 with stunting 33% 2020	Children < 2 with stunting 24.4% 202311	Children 0-6 receiving minimum package for ECD service 75.1% 2023
---	---	---

Trends of Key ANC, Delivery & PNC Indicators

Year	Percentage of Facility delivery	Percentage of mother who received ANC	Percentage of mother who received PNC
2019	97.6	87.5	40.6
2020	98.2	91.3	45.8
2021	98.5	93.2	49.5
2022	98.7	93.1	49.9
2023	99.0	94.2	52.1

Trends of Stunting, Wasting & Underweight among U5

Year	DHS_Percentage of <5 children stunted (National)	DHS_Percentage of <5 years children who are underweight (National)	DHS_Percentage of <5 years children who are wasted (National)
2005	51	18	5
2010	44	11	3
2015	38	9	2
2020	33	8	1

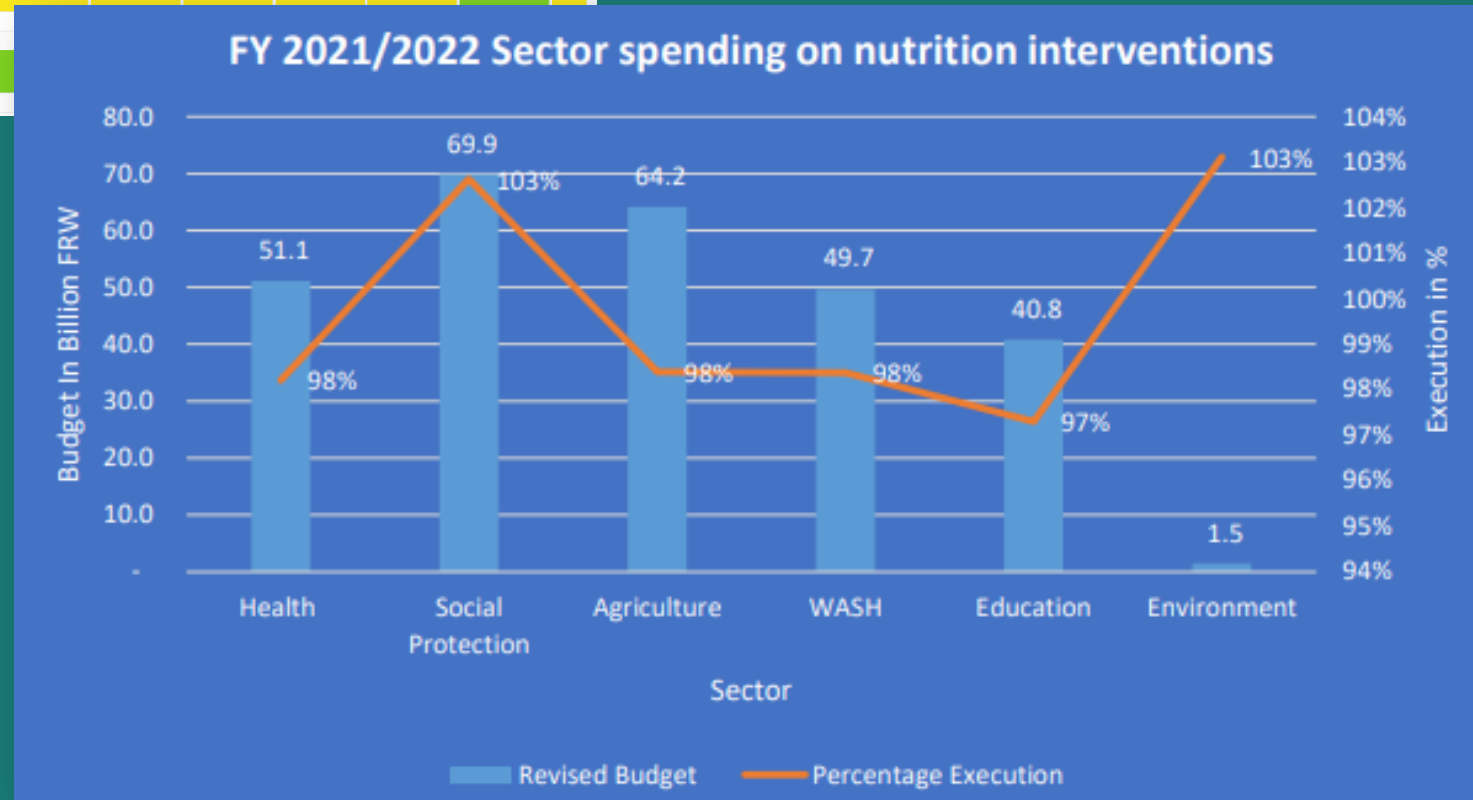
Percentage of children 0-6 years of age receiving ECD services

Year	Percentage of children 0-6 years of age receiving ECD services
2020	42.9
2021	64.2
2022	79.5
2023	73.6

		On Track vs Target	More Effort Required	Off-track	No Data	N/A	▲ Increased from last period ▼ Decreased from last period									
Search Data		Bugesera District	Burera District	Gakenke District	Gasabo District	Gatsibo District	Gicumbi District	Gisagara District	Huye District	Kamonyi District	Karongi District	Kayanza District	Kicukiro District	Kirehe District	Muh: Dist	
1	HMIS- Percentage of pregnant women with 4 ANC standard visits	36.3	71.3	58.6	26.5	52.3	55.8	▲ 78.2	▲ 48.5	▲ 45.2	▲ 41.4	69.2	41.2	▲ 58.7	▲	
2	Percentage of Facility delivery	99.1	99.2	98.0	99.6	98.5	99.8	99.7	99.4	97.9	96.7	98.2	99.8	99.3		
3	SISCOM_ Percentage of children aged 3-18 months screened using length mat for stunting visualisation	85.2	▲ 78.4	93.4	▼ 43.0	▼ 104.6	66.9	▲ 88.3	▲ 121.6	60.2	80.1	98.7	84.4	▼ 72.3		
4	SISCOM_ Percentage of children aged 6-23 months receiving MNP Ongera	▲ 20.5	▼ 36.5	▼ 28.6	▼ 5.9	▲ 24.1	▼ 7.9	▼ 15.4	▼ 22.9	18.9	▼ 12.9	4.4	▲ 18.8	▲ 45.2	▼	
5	SISCOM_ Percentage of children aged below 3 years who received ECD services (home visitation)	49.7	▲ 94.3	102.7	17.7	▼ 84.8	60.4	69.6	97.1	31.4	67.5	62.3	59.6	53.3	▲	
6	HMIS- Percentage of new ANC registrations within 1st trimester of pregnancy	32.5	78.8	▼ 58.0	23.9	50.5	56.8	▼ 71.1	48.4	45.0	43.2	63.8	38.3	65.6		
7	ECD_ Percentage of children 0-6 years of age receiving minimum ECD services	▲ 71.5	▲ 84.6	▲ 94.8	▲ 35.3	▲ 93.6	▲ 65.2	▲ 84.2								

Tableau de bord interactif de ICD

Suivi du budget et des dépenses de nutrition dans les différents secteurs



Etude de cas : Réponse nationale à la nutrition au Rwanda

Quels progrès y a-t-il eu ?

- Une compréhension renforcée et partagée des causes du retard de croissance et des réponses efficaces dans tous les secteurs
- Intégration de la nutrition dans les plans et budgets nationaux
- Amélioration de la planification, de la coordination et de l'établissement des priorités multisectorielles
- Amélioration de la convergence et du ciblage des services de santé, de nutrition et de développement du jeune enfant

Étude de cas – Guinée



Etude de cas : Guinée

Objectif : renforcer la capacité de la plateforme nationale à examiner la mise en œuvre du Dossier d'Investissement et à suivre les services essentiels de la SRMNIA-N

Ce que a été fait...

A. Disponibilité des données

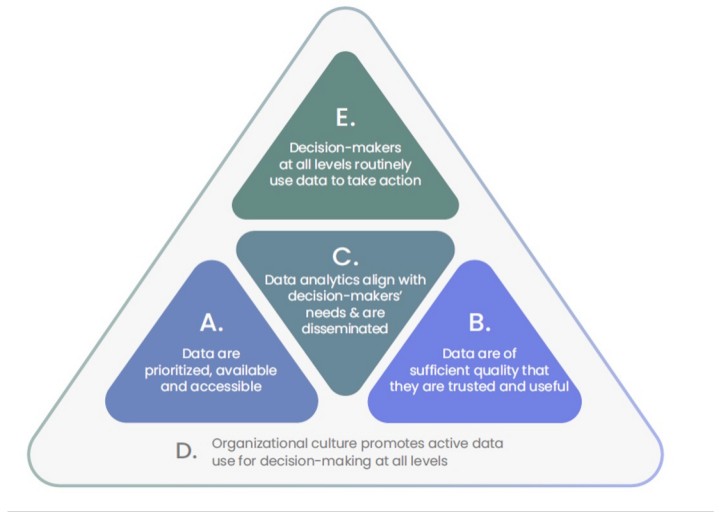
- Renforcement du SNIS (y compris DHIS2) et connexion des centres de santé à l'internet et à DHIS2.
- Mise en place d'un suivi à cycle rapide des services de santé essentiels (FASTR).

B. Qualité des données

- Mise en place d'outils et de processus de qualité des données aux niveaux régional et local afin de garantir une assurance de la qualité des données SNIS mensuelles.

C. Analyse des données :

- Élaboration des rapports trimestriels de performance du DI et du tableau de bord DHIS2 qui les accompagne.
- Participation de la Guinée au *Countdown 2030* pour renforcer les capacités d'analyse.



D. Culture des données :

- Établissement d'une équipe multi-départemental pour le travail technique de suivi du DI.
- Institutionnalisation de tous les aspects d'analyse et d'utilisation des données.

E. Utilisation des données :

- Examen et discussion active des rapports de performance lors de toutes les réunions de la Plateforme Nationale (CTM) au cours des deux dernières années.

Guinée : éclairer la prise de décision de la Plateforme Nationale

Suivi à cycle rapide des services de santé essentiels (FASTR)

Rapports trimestriels de suivi du Dossier d'Investissement

Enfants qui ont reçu le Penta 3

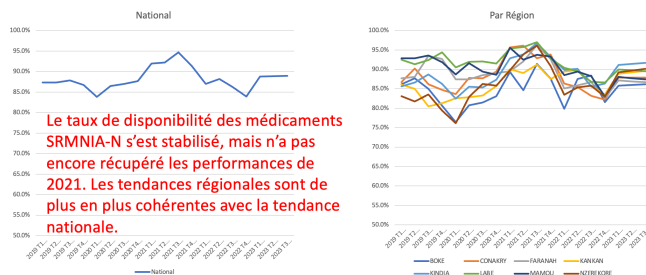


Soins postnatals



Disponibilité des médicaments SRMNIA-N

Source: eSIGL



Le taux de disponibilité des médicaments SRMNIA-N s'est stabilisé, mais n'a pas encore récupéré les performances de 2021. Les tendances régionales sont de plus en plus cohérentes avec la tendance nationale.

Analyse annuelle de la couverture et l'équité

Produire des statistiques sanitaires nationales et infranationales fiables en mettant l'accent sur la santé et la nutrition de la mère, du nouveau-né et de l'enfant

Atelier d'analyse pour l'Afrique subsaharienne - 13-17 juin 2022
Countdown to 2030 / APHRC / GFF / UNICEF / OMS

20 African Population and Health Research Center
Countdown to 2030
Women's, Children's & Adolescents' Health

INFORMATION GÉNÉRALES

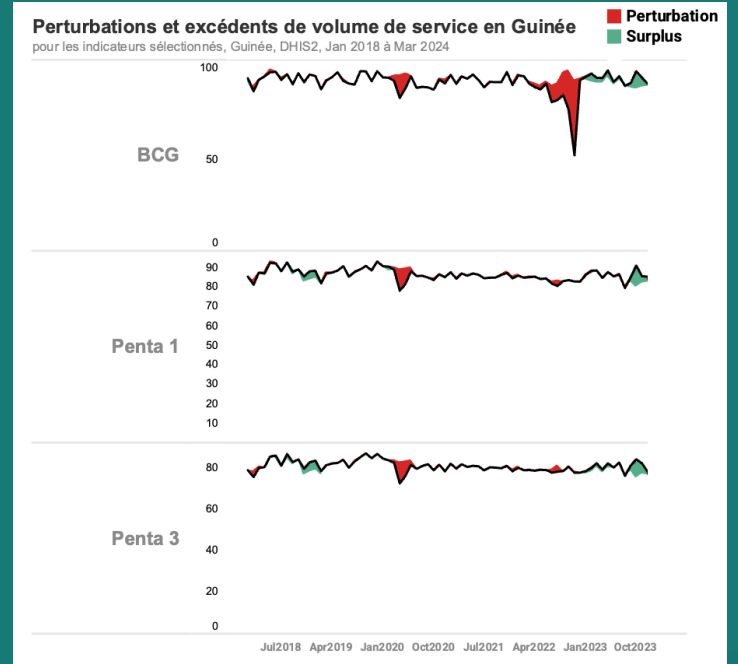
INDICATEURS	VALEURS EN 2022	POURCENTAGE
Population totale	13 261 638	
Population en milieu rural	4 261 957	62%
Population en milieu urbain	4 899 681	37%
Population Femmes	6 819 291	51%
Population Hommes	6 442 347	49%
Superficie totale	245 857 km ²	
Enfants moins de 5 ans	2 124 572	16%
Femme de 15-49 ans	908	8.3% (en 2019)
Taux Brut de Natalité pour 1000		31.7 (en 2019)
Taux Brut de Mortalité pour 1000		9.7 (en 2019)
Nombre de Région administrative	8	
Nombre de district Sanitaire	38	
Nb de Structure sanitaires publiques	2519	
Taux de couverture annuelle		2.7 (en 2019)
Indice Synthétique de Fécondité (ISF)		4.6 (en 2019)

TABLEAU DE BORD DE LA QUALITE DES DONNEES

	2017	2018	2019	2020	2021
1 Complétude des rapports mensuels de l'établissement (vert=90)					
1a % des rapports mensuels attendus des établissements (moyenne, prévisionnelle*)	114%	100%	100%	99%	100%
1b % de districts dont les rapports des établissements sont complets >=90 %*	100%	100%	100%	97%	100%
1c % d'établissements sans valeurs mensuelles manquantes dans l'année*	100%	96%	99%	99%	100%
2 Valeurs aberrantes extrêmes (vert > 95 %)					
2a % de valeurs mensuelles qui ne sont pas des valeurs aberrantes extrêmes (moyenne, nationale)*	98%	98%	98%	98%	98%
2b % de districts sans valeurs aberrantes extrêmes dans l'année*	83%	83%	78%	81%	79%
3 Cohérence du reporting annuel (vert > 85%)					
3a Ratio ANCI - pentas1 numbers (national)	1.1	1.03	1.07	1.16	1.03
% de districts avec un rapport ANCI pentas1 entre 1.0 et 1.5	84%	83%	81%	71%	79%
3b Ratio Penta1-Penta3 numbers (national)	1.06	1.08	1.11	1.06	1.08
% de quartier avec un ratio penta1-penta3 compris entre 1.0 et 1.5	92%	89%	93%	93%	92%
Score annuel de qualité des données (Indicateur moyen 1a à 3b)	96%	88%	90%	91%	93%

* Moyenne pour les services de soins prénatals, d'accouchement, de vaccination et d'OPD.

- En termes de cohérence des données rapportées, l'analyse des taux calculés pour les cinq années montre que la situation est plus préoccupante avec une valeur moyenne inférieure à 85%.
- Pour les ratios Penta1 et Penta 3, on constate que la moyenne quinquennale est de 93%.



Guinée: éclairer la prise de décision de la plateforme nationale

Quels sont les progrès réalisés ?

- Examen des progrès réalisés dans la mise en œuvre du DI et identification des domaines dans lesquels des corrections de trajectoire sont nécessaires.
- Identification et analyse rapides des perturbations des services du SRMNEA-N (par exemple, analyses infranationales des perturbations de la vaccination au début de l'année).
- Identification des questions d'équité en vue d'une analyse et d'une action plus approfondies.

Discussion

Quels sont les éléments facilitateurs que vous pourriez favoriser pour promouvoir une culture de prise de décision fondée sur des données probantes (par exemple, dans les projets ou les dossiers d'investissement que vous soutenez) ?

Lien vers les ressources :

<https://gffklportal.org/fr/learning/data-use-learning-package/>