



PERFORMANCE MONITORING AND ACCOUNTABILITY 2020

Rapport sur le progrès | novembre 2015



Performance Monitoring
and Accountability 2020



JOHNS HOPKINS
BLOOMBERG SCHOOL
of PUBLIC HEALTH

Bill & Melinda Gates Institute for
Population and Reproductive Health

Message du directeur



Scott Radloff, PhD

Directeur, PMA2020

« **P**erformance Monitoring and Accountability » (PMA2020) est un **effort pionnier** pour l'amélioration de la façon dont les données sont collectées, en formant des femmes dans leurs communautés pour utiliser des smartphones afin d'effectuer des enquêtes rapidement et de manière régulière. Nous avons déjà mis en place cette plateforme dans 9 pays et d'autres sont prévus. Certains ont déjà effectué plusieurs vagues de collecte, **ce qui prouve la viabilité de cette approche innovatrice.**

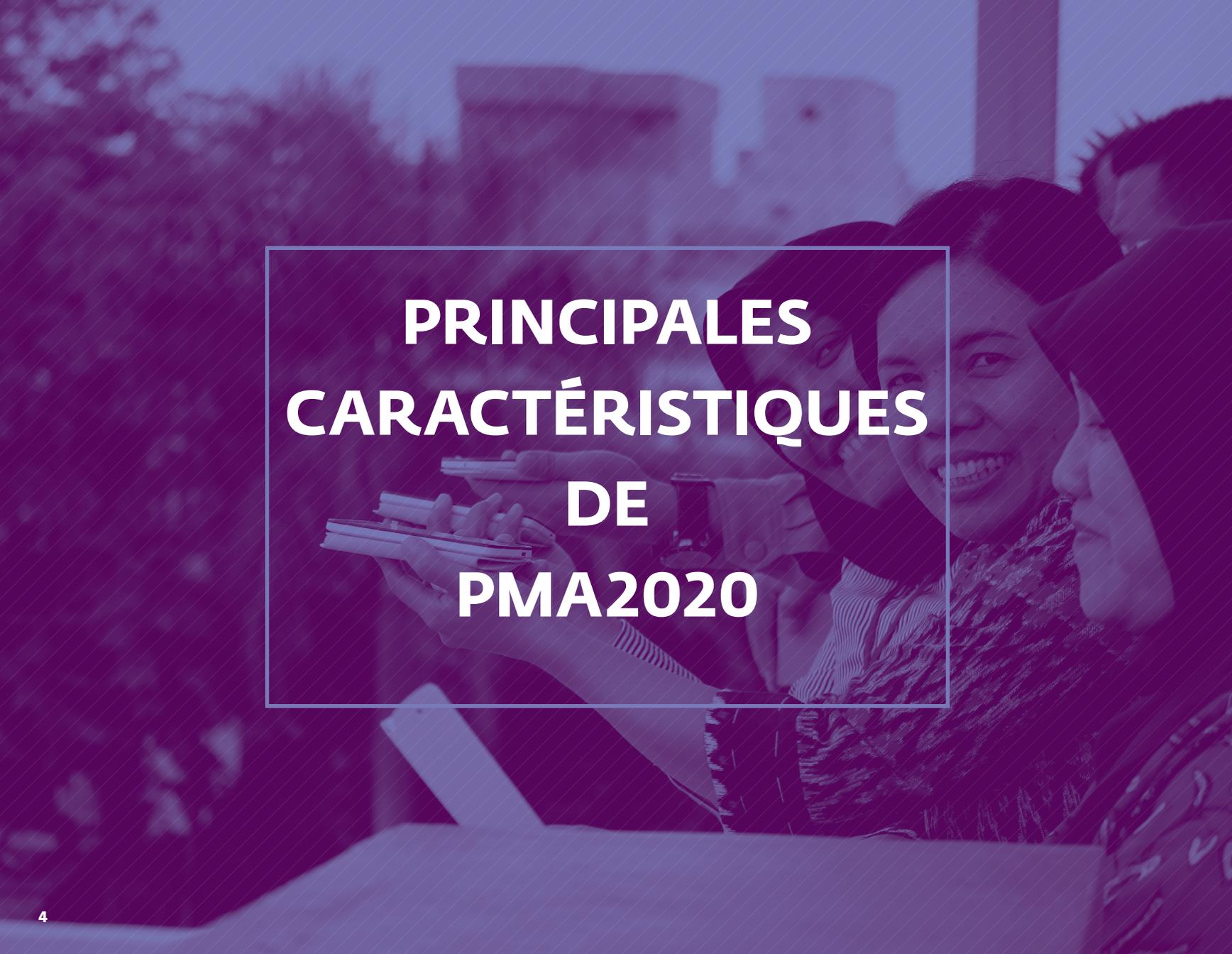
PMA2020 a fait **des progrès significatifs** au cours des deux dernières années, grâce aux efforts collaboratifs de nos partenaires dans les pays et de notre réseau d'enquêtrices résidentes. Il est avec plaisir que nous vous informerons des progrès dans la future, en continuant de **mesurer la performance, informer les politiques, et renforcer la capacité des communautés.**

PMA2020 est...

Un projet qui utilise une **technologie mobile innovatrice permettant d'effectuer des enquêtes rapides** et à bas coût afin de fournir des mises à jour annuelles sur les indicateurs clés de la planification familiale ainsi que de l'eau, l'assainissement et l'hygiène. Le projet se déroule dans 11 pays au niveau national et régional.

La direction et l'assistance technique est fourni par l'Institut Bill & Melinda Gates pour la Population et la Santé de la Reproduction à l'École de Santé Publique Bloomberg de l'Université de John Hopkins. PMA2020 est financé par la Fondation Bill & Melinda Gates.





**PRINCIPALES
CARACTÉRISTIQUES
DE
PMA2020**



RAPIDITÉ

La collecte des données n'excède pas 6 semaines et les résultats sont disponibles 6 semaines après la collecte.



REGULARITÉ

Les données sont collectées deux fois par an pour les premières deux années, puis une fois par an par la suite.



QUALITÉ

La saisie des données se fait en une seule étape et inclut des filtres automatiques et contrôle intégré pour éviter les erreurs de saisie.



FLEXIBILITÉ

La plateforme PMA2020 offre la flexibilité d'intégrer de nouveaux indicateurs en fonction des besoins identifiés, afin d'informer les stratégies dans d'autres domaines de la santé.



ECONOMIQUE

PMA2020 fournit des données représentatives au niveau national ou sous-national à un coût plus faible que les autres enquêtes nationales. De plus, le caractère continu de l'enquête PMA2020 permet de réduire les coûts après la première vague, ce qui permet l'intégration des nouveaux modules assez vite et à un coût réduit.



PÉRENNITÉ

Avec le temps, les partenaires du pays deviennent indépendants dans la mise en œuvre des enquêtes PMA2020, sans avoir besoin d'assistance technique.

Où PMA2020 travaille

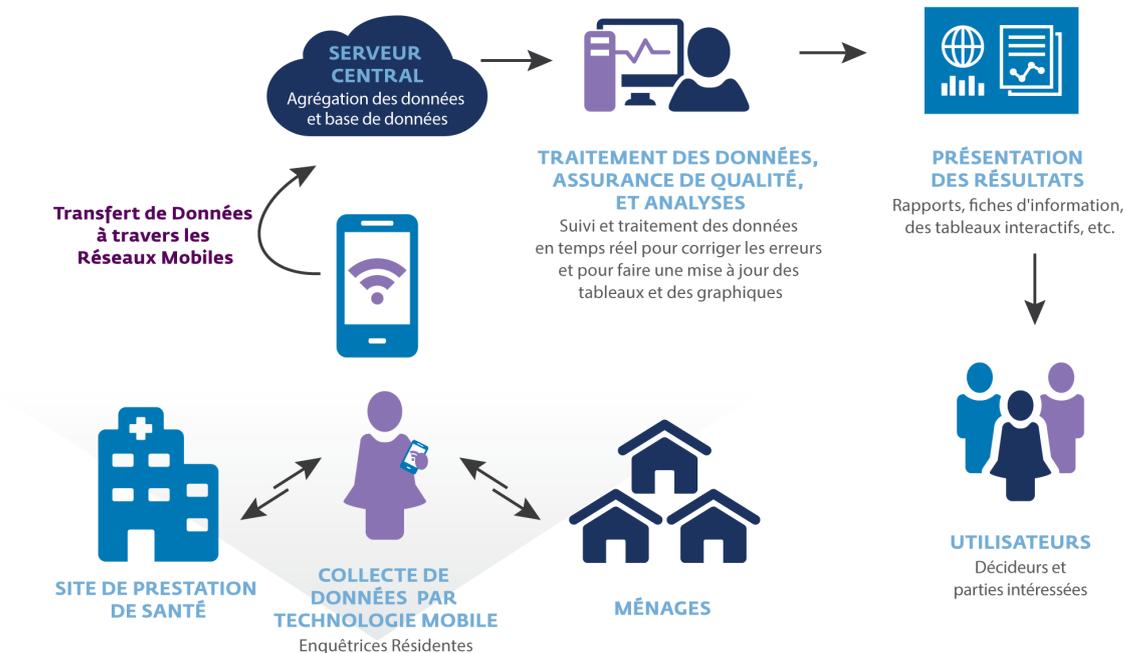
PAYS PARTENAIRES DE PMA2020:

Le projet est mis en œuvre par des universités locales et des instituts de recherche et est actif actuellement dans 9 pays. Il est prévu d'intégrer d'autres pays et des modules de santé en 2016.



Ghana: Université des Sciences et de la Technologie de Kwame Nkrumah; **Ethiopie:** École de Santé Publique de l'Université d'Addis Ababa; **Ouganda:** École de Santé Publique de l'Université de Makerere; **RDC:** L'Université de Tulane en collaboration avec l'École de Santé Publique de l'Université de Kinshasa; **Kenya:** International Center for Reproductive Health (ICRH-K); **Burkina Faso:** L'Institut Supérieur des Sciences de la Population; **Nigeria:** Centre de recherche, d'évaluation des ressources, et le développement et l'Université Bayero de Kano; **Niger:** L'Institut National de la Statistique; **Indonésie:** Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional (BKKBN); **Inde:** Institut Indien de la Recherche en Gestion de la Santé; **Pakistan:** (à définir)

Comment PMA2020 fonctionne



Des enquêtrices résidentes (ER) effectuent des enquêtes auprès des ménages et des sites de prestation de santé (SPS), en saisissant les données sur des smartphones Android équipés de la version personnalisée du logiciel «Open Data Kit» (ODK).

Les ER envoient les données par téléphone vers un serveur central via un réseau de données mobiles. En temps réel, les données sont validées, agrégées, et mises en forme en tableaux et graphiques, ce qui les rend accessibles aux utilisateurs plus rapidement qu'avec les enquêtes traditionnelles en version papier.

PMA2020 est en train de développer également une plateforme innovatrice de visualisation de données qui permettra aux utilisateurs de créer des visualisations applicables avec les données de PMA2020 sur le site www.pma2020.org.

Réflexions des enquêtrices résidentes de PMA2020

« Quand nos résultats sont envoyés, je me dis que c'est moi qui leur fournis les informations utilisées pour aider des personnes. Donc, je contribue aussi et **ça me rend très fière.** »

— ROSELYN VASHITNA, ER, PMA2020/GHANA

« **Mon travail a changé mon statut dans la zone où j'habite.** La plupart des habitants me connaissent maintenant. Je suis plus motivée pour continuer à travailler dans ma zone d'enquête pour recueillir et soumettre des données qui, après analyse et présentation au gouvernement, permettront aux habitants de ma zone d'avoir plus accès à des services de planning familial de qualité. »

— CHRISTINE WANGECI, ER, PM2020/KENYA

« Il n'y a pas de barrières entre les formateurs [nos superviseurs] et les enquêtrices. Vous sentez que vous faites partie de la famille et c'est ce qui m'a surtout touché. »

— DENISE RAGNANGUEWINDÉ DOAMBA, ER, PMA2020/BURKINA FASO



Les enquêtrices résidentes (ER), les agentes principales pour la collecte des données, sont la colonne vertébrale du projet. Les ER de PMA2020 est un groupe composé de jeunes femmes de profils de formation diversifiés.

PMA2020 a commencé en force!

9 Déjà dans
9 pays



20 vagues de
collection de
données effectuées



PLUS DE
1 200
ER formées



PLUS DE
200 000
Formulaires remplis



**NOUVEAUX
MODULES**
d'enquête
en cours
d'élaboration



Suivi du progrès des objectifs de l'initiative « Family Planning 2020 » (FP2020)

PMA2020 fait ressortir les tendances relatives à la distribution des méthodes contraceptives parmi les utilisatrices à des intervalles plus fréquents.

Dans chaque pays, nous notons une utilisation plus accrue des méthodes à longue durée et permanentes de planning familial, particulièrement les implants.

Le pourcentage de femmes utilisant des méthodes de longue durée d'action et permanentes a augmenté:



2,9 à 6,3

EN ÉTHIOPIA

(entre 2011 et 2015)



5,5 à 14,8

AU KÉNYA

(entre 2008 et 2015)



7,9 à 10,3

EN INDONÉSIE

(entre 2012 et 2015)

PMA2020: Les données de PMA2020 utilisées pour guider un changement de politique

Les données de PMA2020 sont utilisées pour faire le suivi du progrès des objectifs et de la politique au niveau **local** et **national**.

La plateforme de PMA2020 est en train de transformer également **la collecte des données pour des enquêtes nationales**.

Au niveau **global**, PMA2020 fournit une plateforme qui peut être utilisée afin de faire le suivi des nouveaux Objectifs de Développement Durable (ODD) pour informer plusieurs cibles. La plateforme peut également être utilisée pour fournir des informations pour des systèmes d'enregistrement civil et vital.



PMA2015/NIAMEY-VAGUE 1
SUIVI DES INDICATEURS DE SANTÉ PAR TECHNOLOGIE MOBILE

PMA2015 est un projet de suivi de la couverture de la vaccination, de la mortalité infantile, de la mortalité maternelle et de la mortalité néonatale. Les données sont collectées à l'aide de technologies mobiles et sont utilisées pour guider les politiques de santé.



PMA2015/BURKINA FASO-VAGUE 2
SUIVI DES INDICATEURS DE SANTÉ PAR TECHNOLOGIE MOBILE

PMA2015 est un projet de suivi de la couverture de la vaccination, de la mortalité infantile, de la mortalité maternelle et de la mortalité néonatale. Les données sont collectées à l'aide de technologies mobiles et sont utilisées pour guider les politiques de santé.



PMA2015/KINSHASA-VAGUE 3
SUIVI DES INDICATEURS DE SANTÉ PAR TECHNOLOGIE MOBILE

PMA2015 est un projet de suivi de la couverture de la vaccination, de la mortalité infantile, de la mortalité maternelle et de la mortalité néonatale. Les données sont collectées à l'aide de technologies mobiles et sont utilisées pour guider les politiques de santé.

INDICATEURS CLES DE PLANIFICATION FAMILIALE

Indicateur	PMA2015 (2015)	PMA2020 (2020)	PMA2020 (2020)
Taux de planification familiale (TFF)	56,7	59,6	67,3
Méthode moderne (MM)	36,5	37,4	38,4
Méthode moderne moderne (MM2)	2,2	8,1	0,8
Score de satisfaction	32,5	32,3	31,8
Parti à la planification familiale	8,3	8,0	10,4
Participation masculine	27,2	22,8	28,8
Contraception moderne	21,2	27,6	32,7
Contraception moderne moderne (MM2)	20,9	26,0	27,8

Indicateurs de fécondité (taux de fécondité de 15 à 49 ans)

Indicateur	PMA2015 (2015)	PMA2020 (2020)	PMA2020 (2020)
Méthode moderne (MM)	4,1	3,1	4,6
Méthode moderne moderne (MM2)	0,9	0,8	1,0
Méthode moderne moderne (MM2)	48,2	36,0	37,7
Score de satisfaction	37,2	34,0	40,7
Participation masculine	11,0	12,3	10,9

Indicateurs de mortalité infantile (taux de mortalité infantile de 0 à 5 ans)

Indicateur	PMA2015 (2015)	PMA2020 (2020)	PMA2020 (2020)
Méthode moderne (MM)	15,1	17,2	28,3
Méthode moderne moderne (MM2)	15,1	17,2	28,3
Méthode moderne moderne (MM2)	15,1	17,2	28,3
Méthode moderne moderne (MM2)	15,1	17,2	28,3
Méthode moderne moderne (MM2)	15,1	17,2	28,3

Indicateurs de mortalité maternelle (taux de mortalité maternelle)

Indicateur	PMA2015 (2015)	PMA2020 (2020)	PMA2020 (2020)
Méthode moderne (MM)	15,1	17,2	28,3
Méthode moderne moderne (MM2)	15,1	17,2	28,3
Méthode moderne moderne (MM2)	15,1	17,2	28,3
Méthode moderne moderne (MM2)	15,1	17,2	28,3
Méthode moderne moderne (MM2)	15,1	17,2	28,3

Données utilisées pour informer du changement de politique



EXEMPLES DE PAYS : PMA2020/UGANDA

En Ouganda, les données de PMA2020 ont été utilisées par le Ministère de la Santé pour développer une politique de planification familiale et un programme dans leur Plan de Mise en Œuvre pour la période 2015 à 2020.

PMA2020/Ouganda est une source essentielle de données pour les rencontres du plan de gestion de la performance annuelle pour faire le suivi des cibles et objectifs du plan ainsi que de l'ensemble des objectifs de la politique de planification familiale, contribuant ainsi à la formulation de la politique au Ministère de la Santé de l'Ouganda.

Une comparaison récente des résultats entre les données de PMA2020 et une enquête panel du Bureau des Statistiques de l'Ouganda (UBOS) a montré des résultats similaires. Par conséquent, UBOS utilise désormais les données de PMA2020 comme référence pour les analyses sur les indicateurs de planification familiale.

Données utilisées pour informer du changement de politique



EXEMPLES DE PAYS : PMA2020/GHANA

La division de la santé familiale du Ministère de la Santé du Ghana, a utilisé les données de PMA2020/Ghana pour revoir les objectifs de santé relatifs à la planification familiale.

Le Service de Santé du Ghana a mis en place sa politique et ses objectifs de programme dans leur plan de cinq ans en utilisant les estimations de PMA2020 pour le taux de prévalence contraceptive et celui de l'indice synthétique de fécondité.

Les données utilisées pour faire le suivi des objectifs de programme

AU NIVEAU INTERNATIONAL

- Le Fond des Nations-Unies pour les Populations (FNUAP) a demandé à effectuer l'enquête sur la sécurité de l'approvisionnement en produits de santé reproductive (RHCS) avec la plateforme de PMA2020/Éthiopie.
- La Clinton Health Access Initiative (CHAI) et FHI 360 utilisent les données de PM2020 pour suivre le progrès de l'utilisation d'implants et l'offre des méthodes et des services de planification familiale.
- Dans l'année prochaine, PATH et d'autres partenaires suivront l'introduction de Savana Press, un injectable sous-cutané, en utilisant la plateforme de PMA2020.



« Jusqu'à récemment, les pays en développement avaient tendance à effectuer des enquêtes sur la santé au niveau national presque tous les cinq ans... Mais maintenant un nouveau système basé sur un smartphone appelé PMA2020 a commencé à donner aux gouvernements une meilleure version de ces informations tous les 6 ou 12 mois. En plus de recueillir plus de données plus fréquemment, PMA2020 réduit également de moitié le temps nécessaire pour l'analyse des données, permettant ainsi aux preneurs de décision de recevoir plus rapidement les informations. Les gouvernements commencent à agir sur les informations qu'ils reçoivent. »

Melinda Gates, co-présidente de la Fondation Bill & Melinda Gates

De meilleures données peuvent sauver plus de vies, a dit Melinda Gates.

WIRED MAGAZINE, ROYAUME-UNI (NOVEMBRE 2015)

Performance Monitoring and Accountability 2020

l'Institut Bill & Melinda Gates pour la Population et la Santé de la Reproduction

L'École de Santé Publique Bloomberg de l'Université de John Hopkins

615 N. Wolfe Street

Baltimore, MD 21205

www.pma2020.org

 facebook.com/GATES.PMA2020  Twitter: @PMA2020JHU