



## Domaine d'activité 2 (DA2)

### Données Disponibles

#### DT2 : DE QUOI S'AGIT-IL?

Les meilleures pratiques de recherche actuelles exigent que toute nouvelle recherche soit fondée sur de meilleures données disponibles. Pour être en phase avec cette exigence, PHISICC a conduit deux revues systématiques. L'objectif de la première revue était d'évaluer les données sur les efforts des interventions du SIS sur la qualité des données, leur utilisation et l'état de santé. Les objectifs de la seconde revue étaient les suivants: cartographier les éléments des processus de prise de décisions au niveau des centres de santé primaires, éclairer notre cadre conceptuel de prise de décision et identifier les barrières, les stratégies et les opportunités afin d'utiliser les solutions du SIS pour la prise de décision au niveau des centres de santé primaires.

#### QUELLES METHODES AVONS-NOUS UTILISEES DANS LE DT2

Les deux revues ont utilisé des méthodes standards de revue systématique de la littérature. Des stratégies de recherche ont été élaborées et appliquées dans plusieurs bases de données de la littérature afin d'identifier des études pertinentes. Les articles ont été examinés en fonction de critères d'inclusion explicites et les données provenant d'études sélectionnées ont été extraites et synthétisées.

#### QUELS ETAIENT LES RESULTATS DU FT2

**RS1 – Effets des interventions sur le SIS :** Les recherches bibliographiques ont permis d'obtenir 12.433 articles dont 16 études remplissaient les critères d'inclusion en termes de conception, des participants, des interventions et des résultats. Le risque de biais des études était généralement important avec seulement quelques exemples d'études utilisant des méthodes robustes.



Les études ont été conduites au (nombre d'études) : Kenya (5), Chine (2), Inde (2), Ouganda (2), Ghana (1), Malawi (1), Pakistan (1), Pérou (1) et Thaïlande (1). 14 études étaient axées sur les interventions au niveau du SIS dans des domaines de soins de santé spécifiques (e.g., vaccination) et seulement deux sur tout le système des centres de santé primaires. Les interventions incluaient à la fois les outils à base de papier (e.g. utilisés comme matériels éducatifs) et électronique digital (e.g. PDA, mHealth). Les effets des interventions étaient mitigés. Par exemple, il y avait des résultats bénéfiques (e.g. amélioration de la couverture vaccinale dans les groupes d'intervention) et des résultats incohérents (e.g. la qualité des données a été améliorés dans trois études, mais une autre a montré un changement non significatif).

**RS2 – Synthèse du cadre :** Un total de 6.513 articles a été identifié et trié pour inclusion. 50 études ont été sélectionné afin d'éclairer le développement du cadre de la prise de décision et de ces articles, 14 études de haute qualité éclairaient sur une analyse en profondeur. Des études ont montré une large gamme de barrières qui influençait l'utilisation du SIS pour la prise de décisions; certaines étaient communes à d'autres domaines du système de santé (e.g., ressources limitées, faible mise en œuvre de programme, difficultés à établir un rapport et une confiance avec les patients et une satisfaction personnelle quant à l'utilisation des outils – papiers et électroniques), mais d'autres concernaient spécifiquement la conception et la mise en place du SIS (e.g., problème de disponibilité d'outils, difficultés d'accès à l'information y compris les information sur la performance, les attitudes des agents de santé à l'égard de l'enregistrement et du rapportage). Nous avons plutôt trouvé que l'accent était mis sur l'utilisation du SIS à des fins de rapports (par opposition à la prise de décision clinique et de santé publique immédiate). Les stratégies pour l'amélioration incluaient la réorganisation des processus et des flux de travail et la garantie que l'utilisateur final demeure au centre de tout changement aux outils d'information.

#### QUELLES SONT LES IMPLICATIONS DU DT2 POUR PHISICC?

Il n'y avait aucune évidence claire soutenant une intervention particulière pour améliorer le SIS avec un effet sur la qualité des données, leur utilisation et sur la santé. Ceci est cohérent avec la vision de la communauté internationale de la santé qui voit le SIS comme un outil de rapportage plutôt qu'une aide pour la prise de décision. La portée de PHISICC (i.e., l'ensemble du système centre de santé primaire du SIS) et l'utilisation des meilleures pratiques de recherches constitue une occasion unique de recherche et d'apprentissage afin de combler cette lacune et informer les décideurs sur la viabilité et la durabilité sur les interventions des informations sanitaire basé sur le papier afin d'améliorer au niveau des centre de santé primaire, où les décisions de vie ou de mort sont prises.

For more information visit [www.paperbased.info](http://www.paperbased.info)

Swiss TPH



CSRS  
Centre Suisse de Recherches  
Scientifiques en Côte d'Ivoire



YAAY.ch – Studio für  
Informationsdesign



sonder design collective