

Suivi et évaluation d'un système de surveillance

Approche Une Seule Santé

Atelier 1



Notes de l'instructeur :

- ❖ *N'hésitez pas à modifier cette présentation pour l'adapter à votre contexte local. Si des modifications sont apportées, veuillez l'indiquer : « **Cette présentation a été partiellement modifiée par rapport à la version originale du CDC** » sur cette diapositive.*
- **Dites** : Le titre de cette leçon est « Suivi et évaluation d'un système de surveillance. » Cette leçon porte sur le suivi de votre système de surveillance dans les structures de santé du district.

Objectifs d'apprentissage



À la fin de cette leçon, vous pourrez :

- Définir le suivi et l'évaluation dans le contexte de la supervision d'un système de surveillance
- Expliquer les notions d'indicateur et d'objectif dans le contexte du suivi d'un système de surveillance
- Reconnaître les indicateurs clés permettant de contrôler la promptitude et la complétude de la surveillance au niveau du district
- Expliquer les mesures qui peuvent être prises pour améliorer la surveillance de la santé publique au niveau du district





2



Notes de l'instructeur :

- **Demandez** à un participant de lire les objectifs d'apprentissage à haute voix.

Clé des icônes de cours

Icône	Utilisation
	Objectifs de la leçon
	Dialogue de découverte invite le partage d'idées et d'expériences
	Activité complétée individuellement ou en groupe
	Point saillant d'une approche multisectorielle ou Une Seule Santé

3



Notes de l'instructeur :

- ❖ *Ces icônes servent de signaux pour vous aider à naviguer dans le contenu et à savoir ce qui vous attend.*

Importance du suivi et de l'évaluation



Pourquoi le contrôle et l'évaluation continus des données de surveillance sont-ils si importants ?



4

Photo : James Gathany, CDC. Réponse aux épidémies : Données en temps réel pour les urgences | 2022 DMI Update | CDC



Notes de l'instructeur :

- **Lisez** la question sur la diapositive et demandez à un ou deux volontaires d'y répondre.
- **Remerciez** les participants pour leurs réponses. **<CLIQUER>** pour passer à la diapositive suivante pour la réponse.

Importance du suivi et de l'évaluation Réponse



Le suivi et l'évaluation évaluent :

- Qualité des données
- Performance du système
- Alignement avec les objectifs



5



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Le suivi et l'évaluation d'un système de surveillance fournissent des informations sur la qualité des données provenant du système de surveillance, sur les performances du système et sur la réalisation des buts ou des objectifs du système de surveillance.

Importance de la surveillance de la santé publique

- Fournit les données nécessaires à la prise de décisions en matière de santé publique pour :
 - Identifier et riposter aux flambées épidémiques
 - Contrôler les interventions
 - Attribuer des ressources
 - Élaborer des politiques de santé publique
- Pour prendre de bonnes décisions, il faut recueillir des données précises et correctes
- L'utilisation, l'examen et la critique réguliers des données et l'évaluation du système permettent de maintenir la surveillance sur la bonne voie

6



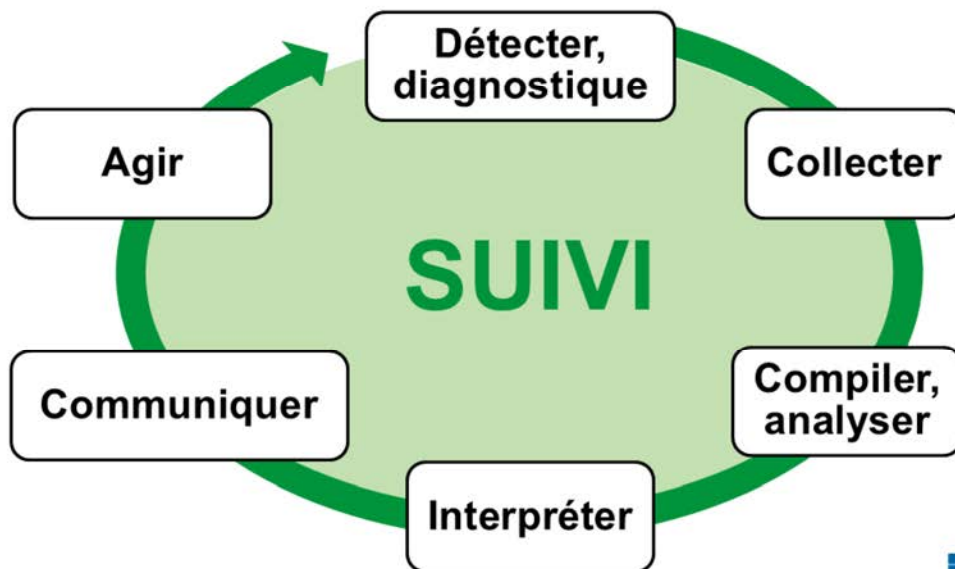
Notes de l'instructeur :

Dites : La surveillance de la santé publique fournit les données qui sont utilisées pour toutes les prises de décision en matière de santé publique. Sans surveillance, nous ne pouvons pas savoir grand-chose, ni faire grand-chose. Les données de surveillance sont utilisées pour identifier les flambées épidémiques, suivre les interventions, allouer des ressources (telles que le temps ou le personnel) et élaborer des politiques de santé publique.

Les données de surveillance étant à la base de toutes les activités de santé publique, elles doivent être de bonne qualité. Beaucoup de temps et de ressources sont investis dans les systèmes de surveillance. Si les données sont de mauvaise qualité, ces efforts sont gaspillés.

L'utilisation, l'examen et la critique réguliers des données issues des systèmes de surveillance peuvent nous aider à comprendre les limites et les nuances potentielles. En outre, l'évaluation périodique des systèmes de surveillance peut nous aider à mesurer dans quelle mesure le système atteint les objectifs prévus.

Cycle de surveillance de la santé publique



7



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Un suivi adéquat concerne chaque étape du cycle de surveillance. Comme vous le verrez, dans FETP-Première ligne, nous avons tendance à concentrer le suivi sur l'étape de la collecte des données, mais à un niveau plus large, toutes les étapes devraient être incluses.

Suivi et évaluation de la surveillance

Suivi

- Examen systématique et continu des principales étapes du processus de surveillance

Évaluation

- Évaluation occasionnelle des performances d'un système de surveillance par rapport à des critères établis



8



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Passons en revue les définitions du suivi et de l'évaluation dans le contexte de la surveillance des maladies et des systèmes de réponse.
- **Posez la question** : Quelle est la définition du terme « surveillance » ?
- **Remerciez** les participants pour leurs réponses. <CLIQUER>
- **Dites** : « Le suivi » est l'examen systématique et continu des étapes clés du processus de surveillance. Il utilise des mesures standard de la qualité, telles que la promptitude et la complétude, pour déterminer si les étapes clés se déroulent correctement et pour identifier les lacunes qui doivent être corrigées. Au niveau du district, le suivi se concentre généralement sur les indicateurs de

qualité des données pour les rapports hebdomadaires et mensuels des systèmes de surveillance.

- **Posez la question** : Quelle est la définition de l'évaluation ?
- **Remerciez** les participants pour leurs réponses. <CLIQUEZ>
- **Dites** : Le terme « évaluation » désigne l'appréciation occasionnelle des performances d'un système de surveillance par rapport à des critères établis.

L'évaluation par rapport à l'appréciation

Évaluation :

Orientée vers le résultat/le produit

- Processus de formuler un jugement fondé sur des critères et les preuves

Appréciation :

Orienté vers les processus

- Processus de documenter les connaissances, des compétences, des attitudes et des croyances, généralement en termes mesurables, et de donner un feedback sur l'efficacité

9



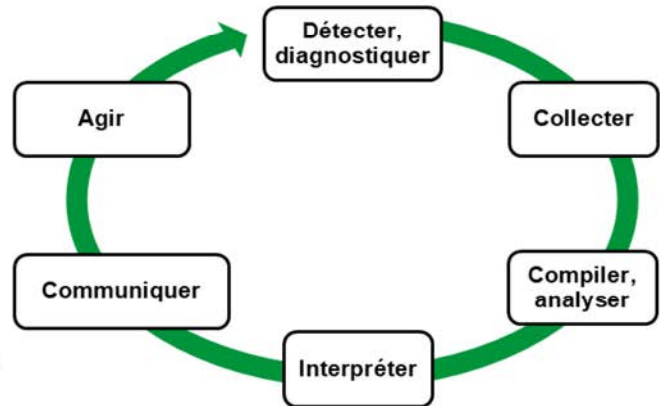
Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Bien que les termes « évaluation » et « appréciation » soient souvent utilisés de manière interchangeable, il existe en fait une distinction claire entre ces activités. Une appréciation est axée sur le processus de surveillance et sur la réalisation d'un examen systématique de ce processus. En revanche, l'évaluation est une activité de plus haut niveau que le suivi, et elle se concentre sur le résultat ou le produit du système de surveillance.
- **Dites** : l'évaluation comprend généralement des mesures telles que
 - Utilité du système de surveillance (*les données de surveillance sont-elles utilisées lors de la prise de décisions politiques ?*)
 - Capacité du système de surveillance à détecter les flambées épidémiques, etc.
- **Dites** : du point de vue du FETP :
 - Le FETP-Première ligne se concentre sur le suivi, qui doit être effectué de manière continue.

- Le FETP-Intermédiaire aborde la question de l'évaluation, qui est généralement réalisée dans le cadre d'un projet spécial.

Caractéristiques d'un système de surveillance qui fonctionne bien

- Les maladies à déclaration obligatoire sont reconnues et déclarées conformément à la politique
- Les rapports hebdomadaires et mensuels sont complets, prompts et exacts
- Les données rapportées sont rapidement et correctement analysées, interprétées
- Les résultats de la surveillance sont partagés afin d'éclairer l'action, la politique et la gestion des programmes de santé publique



10



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Comme nous l'avons déjà mentionné, le suivi doit porter sur chaque étape du cycle de surveillance. Examinez les caractéristiques d'un système de surveillance qui fonctionne bien : Les maladies à déclaration obligatoire sont reconnues et déclarées conformément à la politique (*se réfère à l'étape Détecter/Diagnostiquer*)<CLIQUER> pour progresser dans chacun des points énumérés :
 - Les rapports de cas, hebdomadaires, et mensuels sont complets, prompts et exacts (*se réfère à l'étape de la collecte*).
 - Les données rapportées sont rapidement et correctement analysées et interprétées (*se réfère aux étapes de compilation, d'analyse et d'interprétation*).
 - Les résultats de la surveillance sont partagés afin d'éclairer l'action de santé publique, la politique et la gestion des programmes (*se réfère aux étapes Communiquer et Agir*).

- **Dites** : FETP-Première ligne se concentrera sur le suivi de l'étape de collecte des données, en particulier sur la promptitude et la complétude des rapports, mais le suivi des autres étapes est tout aussi important. Cette leçon et l'activité de terrain prévue sont conçues pour améliorer vos connaissances et vos compétences afin que vous puissiez faire le suivi du système de surveillance de manière continue et améliorer la qualité et la promptitude des rapports du système de surveillance dans le cadre de votre travail quotidien.

Indicateurs et objectifs

Exemple : Attribut – Promptitude des rapports

	Définition	Exemple
Indicateur	Mesure d'un aspect ou d'un attribut clé du système de surveillance	Pourcentage de structures envoyant un rapport hebdomadaire dans les deux jours suivant la fin de la semaine épidémiologique
Cible	Objectif de performance pour l'indicateur	80 % des structures envoient leur rapport dans les deux jours suivant la fin de la semaine épidémiologique

11



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Examinez la promptitude avec laquelle les structures sanitaires ou autres partenaires transmettent leurs rapports aux bureaux de santé humaine et animale du district. La promptitude est un attribut ou une caractéristique d'un système de surveillance. Une notification tardive peut entraîner un retard dans l'action. Une détection et une action précoces peuvent sauver des vies.
<CLIQUER> Le suivi implique l'utilisation d'**indicateurs** et de **cibles** pour évaluer la promptitude. <CLIQUER>
- **Dites** : Un **indicateur** est une mesure d'un aspect ou d'un attribut clé d'un programme, d'un processus tel qu'un système de surveillance. <CLIQUER>
- **Dites** : À titre d'exemple, l'indicateur de promptitude des rapports de surveillance pourrait être « le pourcentage des structures sanitaires qui envoient leur rapport hebdomadaire au bureau de santé du district ou au bureau de santé animale du

district dans les deux jours suivant la fin de la semaine épidémiologique. » En d'autres termes, au cours de la semaine écoulée, quel est le pourcentage de sources de notification qui ont envoyé leur rapport avant le mardi ? <CLIQUEZ>

- **Dites** : Une **cible** décrit l'objectif de performance souhaité pour l'indicateur. Pour l'indicateur que nous venons de décrire, quelle serait une performance acceptable ? Quel pourcentage d'établissements souhaiterions-nous voir présenter un rapport avant le mardi ? Bien sûr, nous aimerions que tous les établissements (100 %) présentent leur rapport à temps, mais quelle serait la note de passage ? <CLIQUEZ>
- **Dites** : Par exemple, l'objectif peut être que 80 % des structures sanitaires envoient leurs rapports dans les deux jours suivant la fin de la semaine épidémiologique, c'est-à-dire que nous recevons au moins 80 % des rapports le mardi. Cet indicateur et cet objectif sont appropriés pour le district. Pour un établissement donné, nous pourrions modifier légèrement l'indicateur pour qu'il corresponde au pourcentage de semaines où l'établissement envoie ses rapports à temps, et nous pourrions fixer l'objectif à 80 % des rapports hebdomadaires reçus à temps au cours du trimestre précédent.

Indicateurs de performance (1/3)

- Rapport d'un établissement de santé ou d'un laboratoire
- Analyse et interprétation
- Action et communication
- Pratiques des districts en matière de rapports

12



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Des indicateurs de performance sont souvent définis pour les rapports, l'analyse et l'interprétation, l'action et la communication des structures sanitaires ou des laboratoires. Des indicateurs de performance sont également définis pour les pratiques de notification au ministère de la santé ou à d'autres ministères, ainsi qu'aux parties prenantes cliniques, communautaires et multisectorielles. Des indicateurs tels que la promptitude et la complétude sont souvent suivies pour aider à atteindre les objectifs de qualité. Comment savoir si chaque étape est réalisée correctement ?
- **Posez la question** : Quels types d'indicateurs seraient utiles à suivre dans votre district ?

❖ *Inscrivez les indicateurs sur le tableau à feuilles mobiles.*

- ❖ ***Assurez-vous qu'il y a au moins une suggestion réaliste (idéalement, plus d'une) pour chaque catégorie (quadrant) avant de passer à la diapositive suivante.***

Indicateurs de performance (2/3)

- **Rapport d'une structure sanitaire ou d'un laboratoire**

- Proportion de rapports au district qui sont :
 - A temps
 - Complets
 - Avec un taux de notification zéro pour les maladies à tendance épidémique

- **Analyse et interprétation**

- Proportion de maladies à déclaration obligatoire avec :
 - Graphiques actualisés
 - Tableaux hebdomadaires actualisés
 - Calcul du taux de létalité



13

Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Voici quelques exemples d'indicateurs de performance qui peuvent être suivis au niveau du district ! Il est important de suivre les indicateurs pour une structure sanitaire donnée, car le suivi peut permettre d'identifier quand une structure spécifique rencontre des difficultés ou des problèmes avec la détection et la déclaration des maladies. Le suivi d'éléments tels que la proportion de rapports qui sont à temps, complets, et la mise en œuvre de la notification zéro peut garantir qu'un système fonctionne comme il se doit. **<CLIQUER>**
- **Dites** : Il est également important de veiller à ce que l'analyse et l'interprétation des maladies à déclaration obligatoire soient actualisées à l'aide de graphiques et de tableaux hebdomadaires, et à ce que le taux de létalité soit calculé correctement.

Indicateurs de performance (3/3)

- **Action et communication**

- Proportion des enquêtes de cas qui sont :
 - Réalisé dans les 48 heures

- **Pratiques des districts en matière de rapports**

- Proportion de :
 - Rapports de routine soumis à temps
 - Flambées notifiées dans les 2 jours
 - Rapports avec les résultats de la flambée épidémique



14

Référence de l'image du bas : <https://www.cdc.gov/surveillance/data-modernization/snapshot/2022-snapshot/stories/electronic-case-reporting.html>



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : L'action et la communication sont d'autres exemples d'indicateurs de performance. La proportion d'enquêtes menées dans les 48 heures peut révéler si le système est efficace et s'il permet de notifier les événements sanitaires en temps voulu. <CLIQUER>
- **Dites** : Les pratiques des districts en matière de rapports sont également de bons indicateurs de performance. Il est essentiel pour la réussite d'un système de surveillance de connaître la proportion de rapports de routine qui sont soumis à temps et de savoir si le système fonctionne comme il le devrait. Les données de surveillance étant destinées à être utilisées pour agir, un bon indicateur de performance évalue si les résultats des épidémies sont diffusés.

Promptitude et complétude de la surveillance

• Promptitude

- Les rapports de surveillance parviennent au niveau suivant dans les délais prévus



• Complétude

- Les rapports de surveillance arrivent au niveau suivant en provenance de tous les sites de notification
- Tous les champs obligatoires d'un rapport sont remplis comme prévu



15



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Les deux attributs ou caractéristiques d'un système de surveillance sur lesquels nous nous concentrons dans le cadre de FETP-Première ligne sont la promptitude et la complétude. La **promptitude** est le fait que les rapports de surveillance parviennent au niveau suivant dans les délais impartis. Ainsi, si une clinique, un hôpital ou un laboratoire est censé soumettre son rapport de surveillance hebdomadaire au bureau de santé du district avant le mardi de la semaine suivante, le fait-il ? <**CLIQUER**>
- **Dites** : La **complétude** a deux significations. La première est comparable au **respect des délais**. Dans ce contexte, la complétude signifie que les rapports de surveillance arrivent au niveau suivant en provenance de tous les sites de notification, qu'ils soient à temps ou en retard. En d'autres termes, quelle est la proportion de sites déclarants qui ont envoyé un rapport ? La deuxième signification de la complétude concerne la **qualité des données** : tous les champs obligatoires du formulaire de rapport sont-ils remplis avec les

informations voulues, ou certaines données sont-elles manquantes ?

- **Dites** : Du point de vue du suivi, nous utiliserons la complétude au premier sens du terme.

Calculer la promptitude pour la structure sanitaire « A »

Structure sanitaire A : Nombre de rapports hebdomadaires de routine soumis à temps

	Période de temps	
Année	2022	2023 Q1, Q2
Nombre de semaines depuis le début	52	26
Nombre de rapports à temps	38	22
Pourcentage de rapports à temps	$38/52 = 73\%$	$22/26 = 85\%$

16



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Considérez la promptitude de notification de la structure sanitaire A. La promptitude a un numérateur et un dénominateur.
- **Posez la question** : Quel est le **numérateur** de la promptitude ?
- **Remerciez** les participants pour leurs réponses. **Réponse** : Nombre de rapports envoyés/reçus à temps.
- **Posez la question** : Quel est le **dénominateur** de la promptitude ?
- **Remerciez** les participants pour leurs réponses. **Réponse** : Nombre de semaines dans la période concernée. <CLIQUER x6>

- **Dites** : Regardez les données et les calculs relatifs à la promptitude en 2022 et au premier semestre 2023.
- **Posez la question** : Qu'est-ce que les résultats vous apprennent sur une éventuelle tendance en matière de notification de la structure sanitaire A ?
- **Remerciez** les participants pour leurs réponses. ***Réponse : Les calculs montrent que le respect des délais était de 73 % en 2022 et qu'il s'est amélioré pour atteindre 85 % au cours du premier semestre 2023.***

Activités de suivi hebdomadaires

- Remplir le tableau de la promptitude et de la complétude
- Évaluer la notification zéro pour les maladies à déclaration obligatoire
- Comparer le rapport hebdomadaire avec les formulaires de notification de cas
- Agir (prendre des mesures) si nécessaire
- **Simplifiez-vous la vie, faites-en une routine !**

Indicateur de promptitude =
proportion des structures transmettant à temps leur rapport hebdomadaire au district

Indicateur de la complétude =
proportion de structures sanitaires qui soumettent un rapport au district, même si en retard

17



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Maintenant que nous avons travaillé sur une variété d'indicateurs, concentrons-nous sur quelques-uns d'entre eux que vous utiliserez au cours de votre travail sur le terrain : la promptitude, la complétude et la notification zéro.
- **Dites** : Ces activités de suivi doivent faire partie d'un examen et d'une analyse hebdomadaires de routine des données de surveillance de la maladie : Remplissez le tableau de promptitude et complétude. **<CLIQUER>**
- **Dites** : Évaluez la qualité de la notification zéro pour toutes les maladies à déclaration obligatoire. **<CLIQUER>** Si des rapports de cas individuels sont disponibles ou si vous avez accès aux journaux de bord, comparez le rapport hebdomadaire avec les documents sources pour identifier les cas qui auraient dû être notifiés immédiatement mais qui ne l'ont pas été. **<CLIQUER>** Si

nécessaire, assurez le suivi auprès des structures sanitaires ou les laboratoires qui notifient les cas pour résoudre les problèmes de notification. <**CLIQUER**>

- **Dites : la surveillance doit rester simple**, de sorte qu'elle puisse faire partie d'une routine de surveillance hebdomadaire !

Promptitude de notification

Délais de réception des rapports de surveillance
par structure sanitaire, semaines 1 à 7

Structure	Semaine épidémiologique						
	1	2	3	4	5	6	7
A	T	T	R	T	R	T	T
B	R	M	T	R	R	R	M
C	T	T	T	R	T	T	T
D	T	T	R	T	T	T	T
E	T	R	R	T	T	T	T
F	R	M	T	R	M	M	T
G	R	T	T	T	T	T	R

T = à temps, R = en retard, M = Manquant ou pas de rapport

18



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Les trois diapositives suivantes contiennent des formulaires qui peuvent être utilisés pour le suivi des rapports hebdomadaires. Vous pouvez développer des formulaires basés sur ces exemples s'ils ne sont pas disponibles actuellement.
- **Dites** : Ce tableau présente les données de sept semaines qui montrent si les rapports de surveillance des maladies des structures sanitaires ont été reçus à temps chaque semaine. Dans ce tableau,
 - T est l'abréviation de « à temps »
 - R est l'abréviation de « en retard »
 - M est l'abréviation de « manquant »

Promptitude et notification zéro

Promptitude et notification zéro par structure sanitaire

Structure	Semaine épidémiologique							
	1		2		3		4	
	Promptitude	Notification zéro	Promptitude	Notification zéro	Promptitude	Notification zéro	Promptitude	Notification zéro
A								
B								
C								
D								
E								
F								
G								
Promptitude : T = à temps, R = en retard, M = rapport manquant ou inexistant Notification zéro : O = Oui (chaque cellule contient un chiffre ou un zéro), N = Non (il y a des blancs).								

19



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : il s'agit d'un exemple de tableau utilisé pour contrôler l'actualité des données, ainsi que la notification zéro. Pour rappel, la notification zéro consiste à écrire zéro lorsqu'il n'y a pas de cas, au lieu de laisser un vide. Il est important de procéder à une notification zéro, car si certaines parties d'un formulaire de surveillance sont laissées vides, il n'est pas possible de savoir si c'est parce qu'il n'y a pas eu de cas, ou si c'est parce que quelqu'un a oublié d'écrire le chiffre.
- **Dites** : Dans ce tableau, le respect des délais est enregistré sous la forme T (à temps), R (en retard) ou M (manquant ou inexistant). La notification zéro est recodée comme O (Oui, c'est-à-dire que dans chaque cellule il y a un nombre ou un zéro) ou N (certaines cellules sont vides). Voir la clé au bas du tableau. Ce formulaire est utile pour rationaliser les efforts de surveillance.

- **Dites** : Cet exemple couvre une période de quatre semaines uniquement pour tenir compte des colonnes supplémentaires requises pour inclure la notification zéro. En réalité, ce tableau continuerait. Par exemple, vous pourriez avoir un long tableau de 52 semaines le long d'un mur. Vous pouvez aussi le conserver dans un document Excel.

Formulaire de suivi hebdomadaire

Promptitude et complétude des rapports

Semaine épidémiologique <u>X</u>				
Structure	Rapport reçu	Cumulatif depuis le début de l'année (CA)	Rapport complet	Notification zéro
A				
B				
C				
D				
E				
F				
G				

Clé

Statut du rapport

T = en temps
R = en retard
M = Manquant ou pas de rapport

Rapport complet et Notification zéro

O = Oui
N = Non

20



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Il s'agit d'un formulaire de suivi comportant plusieurs indicateurs pour une seule semaine. Il peut être conservé dans un carnet avec une page pour chaque semaine, ou être géré dans une feuille Excel avec un calcul automatique des pourcentages cumulés. La meilleure méthode pour chaque district dépendra de ses besoins spécifiques et de ses ressources.
- **Posez la question** : Quelle approche préférez-vous : le papier ou Excel ? Avez-vous d'autres suggestions pour organiser et conserver les données ?
- ❖ ***Acceptez/Remerciez plusieurs réponses.***

Travailler avec des indicateurs (1/2)



Pour réaliser l'exercice,
veuillez consulter le cahier d'exercices du participant.

21



Notes de l'instructeur :

❖ **Exercice « Travaillez avec des indicateurs » dans le cahier d'exercices du participant. Durée totale : 30 minutes (20 minutes pour l'exercice/10 minutes pour la discussion)**

❖ **Suivez les étapes suivantes pour faciliter l'exercice :**

- Passez en revue les définitions de la promptitude et de la complétude afin que tous les participants comprennent bien la distinction entre les deux :
 - ☐ **La promptitude** est la disponibilité des données selon une programmation prédéterminé. Elle est calculée comme T/N , c'est-à-dire le nombre total de rapports arrivés **à temps** divisé par le nombre total de rapports attendus.
 - ☐ **La complétude** est une évaluation du nombre total de rapports

reçus par rapport au nombre de rapports attendus. Elle est calculée comme suit : $(N-M)/N$, soit le nombre total de rapports attendus moins le nombre de rapports manquants, divisé par le nombre total de rapports attendus.

- **Demandez** aux participants de répondre aux questions par eux-mêmes.
- ❖ ***Lorsque les participants répondent aux questions, ils doivent être invités à comparer les résultats avec ceux de leur voisin.***

Travailler avec des indicateurs (2/2)



Reportez-vous au tableau pour :

- Calculer la promptitude des rapports pour chaque structure sanitaire
- Calculer la complétude des rapports (taux de rapport) pour chaque structure sanitaire
- Déterminer le nombre de structures sanitaires ayant atteint l'objectif de 80 %
- Identifier la structure sanitaire qui présente le pourcentage le plus élevé de rapports à temps

22



Notes de l'instructeur :

❖ **Exercice « Travaillez avec des indicateurs » dans le cahier d'exercices du participant. Durée totale : 30 minutes (20 minutes pour l'exercice/10 minutes pour la discussion)**

❖ **Suivez les étapes suivantes pour faciliter l'exercice :**

- Passez en revue les définitions de la promptitude et de la complétude afin que tous les participants comprennent bien la distinction entre les deux :
 - ❑ **La ponctualité** est la disponibilité des données selon un calendrier prédéterminé. Elle est calculée comme T/N , c'est-à-dire le nombre total de rapports arrivés à temps divisé par le nombre total de rapports attendus.

- **La complétude** est une évaluation du nombre total de rapports reçus par rapport au nombre de rapports attendus. Elle est calculée comme suit : $(N-M)/N$, soit le nombre total de rapports attendus moins le nombre de rapports manquants, divisé par le nombre total de rapports attendus.

- **Demandez** aux participants de répondre aux questions par eux-mêmes.
- ❖ ***Lorsque les participants ont répondu aux questions, ils doivent être invités à comparer les résultats avec ceux de leur voisin.***

Travailler avec des indicateurs Réponses



Structures sanitaires	Promptitude T/N (%)	Complétude (N-M)/N (%)
A	33	58
B	92	100
C	50	83
D	67	92
E	42	58
F	0	17
G	25	50
H	83	92

Question 3 : **Quatre (B, C, D, H)**

Question 4 : **Facilité B (92%)**

23



Notes de l'instructeur :

- **Question 1 :** Calculez la promptitude de notification pour chaque structure sanitaire et inscrivez-les dans le tableau ci-dessus. <CLIQUEZ> **Réponse :** Voir la colonne intitulée T/N (%) ci-dessus.
- **Question 2 :** Calculez la complétude de notification pour chaque structure sanitaire et inscrivez-les dans le tableau ci-dessus. <CLIQUEZ> **Réponse :** Voir la colonne intitulée (N-M)/N (%), ci-dessus.
- **Question 3 :** Déterminez le nombre de structures sanitaires qui ont atteint l'objectif de 80 % pour la complétude de notification. <CLIQUEZ> **Réponse :** Quatre établissements : B, C, D, H - ont atteint l'objectif de complétude.
- **Question 4 :** Identifiez l'établissement de santé dont la proportion de rapports

remis à temps (promptitude) est la plus élevée. **<CLIQUER> Réponse :**
L'établissement B a fourni des rapports à temps 92 % du temps. (11 rapports sur 12 ont été présentés à temps).

Actions basées sur le suivi

Signaler les problèmes nécessitant une action	Actions possibles
Aucun rapport d'une structure sanitaire depuis deux semaines	Appeler et visiter la structure sanitaire
Multiples rapports en retard d'une structure sanitaire	Déterminer la cause du problème
Rapport incorrect ou sans notification zéro	Aider le personnel de la structure sanitaire à identifier des solutions

24



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Les informations issues de la surveillance sont utilisées pour guider l'action, corriger les problèmes et améliorer les performances globales de la surveillance. Voici des **exemples** de questions pour lesquelles vous pourriez fixer des seuils d'action. Vous pourriez coordonner et planifier avec le responsable de la santé chargé de la surveillance des maladies au niveau de la région ou du district afin d'établir des seuils utiles. Travaillez en collaboration avec les structures sanitaires et les laboratoires qui notifient les cas afin de déterminer la ou les causes possibles des problèmes de notification et de contribuer à l'identification de solutions.
- ❖ *Utilisez le tableau pour dresser une liste d'actions pour chaque question.*
- **Posez la question** : Quelles actions pourraient être entreprises pour améliorer la

promptitude et complétude des rapports au niveau du district ?

- **Remerciez** les participants pour leurs réponses.
- **Posez la question** : Quelles actions pourraient être entreprises pour améliorer la notification zéro ?

Examen des performances du district

- Demander un feedback au réseau de surveillance (prestataires de soins de santé, personnel de laboratoire, etc.)
- Faire le suivi :
 - Régularité du suivi des investigations
 - Promptitude des notifications à l'échelon supérieur d'un événement de santé publique tel qu'une flambée épidémique
 - Régularité des mises à jour des graphiques et tableaux de surveillance qui sont affichés

Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Il est également important d'examiner les performances globales du district. Les bureaux de santé publique et de santé animale des districts jouent un rôle essentiel dans le système de surveillance et de réponse en matière de santé publique. Demandez au réseau de surveillance de vous faire part de ses commentaires afin de renforcer le système. <**CLIQUER**>
- **Dites** : Le contrôle du système de surveillance doit être continu. Il est important de régulièrement faire un suivi sur les investigations de cas, <**CLIQUER**> la promptitude <**CLIQUER**> et la régularité des mises à jour des graphiques et tableaux de surveillance affichés.

Résumé

- Le suivi est (devrait être) une activité continue, qui fait partie de la routine hebdomadaire
- Des indicateurs établis sont disponibles pour le suivi des performances des structures sanitaires qui notifient
- Utiliser les informations issues du suivi pour prendre des mesures visant à améliorer la collecte et la communication des données

Notes de l'instructeur :

- **Posez la question** : Qui est responsable de la mise en place du suivi dans votre bureau ?
 - **Remerciez** les participants pour leurs réponses.
 - **Posez la question** : Qui a utilisé le suivi pour améliorer la communication des données de surveillance ? Comment avez-vous utilisé le suivi pour améliorer la communication des données de surveillance ?
 - **Remerciez** les participants pour leurs réponses.
- ❖ ***Demandez à un volontaire de lire le résumé à haute voix.***
- **Demandez** s'il y a des questions ou des clarifications à apporter avant de poursuivre.

- **Répondez** aux questions et clarifier, si nécessaire.

Révision des objectifs

- Définir le suivi et l'évaluation dans le contexte de la supervision d'un système de surveillance
- Expliquer les notions d'indicateur et d'objectif dans le contexte du suivi d'un système de surveillance
- Reconnaître les indicateurs clés permettant de contrôler la promptitude et la complétude de la surveillance au niveau du district
- Expliquer les mesures qui peuvent être prises pour améliorer la surveillance de la santé publique au niveau du district

Notes de l'instructeur :

- **Demandez** à un volontaire de lire les objectifs à haute voix.
- **Demandez** s'il y a des questions ou des clarifications à apporter avant de poursuivre.
- **Répondez** aux questions et clarifiez, si nécessaire.