

L'utilisation des données longitudinales de routine pour l'évaluation de la performance des soins de santé primaires : un potentiel sous-exploité dans les pays à ressources limitées

David Zombré^{1,2}, Candidat au PhD en santé publique (Epidémiologie)
Slim Haddad^{1,2}, Valéry Ridde^{1,2}
¹CRCHUM, UdeM²

CONTEXTE

Dans les pays à ressources limitées, des quantités importantes de données sont systématiquement recueillies et compilées sur les activités des structures de soins. Elles demeurent toutefois très sous-utilisées pour le suivi des indicateurs de santé et l'évaluation des impacts des interventions et la surveillance des inégalités de santé.

OBJECTIFS DE L'ETUDE

Cette étude est réalisée dans un district sanitaire du Burkina Faso couvrant 52 centres de santé. Elle vise à :

- Montrer l'intérêt de l'utilisation des données longitudinales de routine pour le suivi de la performance des soins de santé primaires et l'évaluation des effets des interventions de santé publique.
- Illustrer une démarche visant la prise de décision fondée sur des données probantes

MATÉRIEL ET MÉTHODES

Population d'étude

L'ensemble des centres de première ligne (n=52) du district sanitaire couvrant 7 départements,

Données

3 indicateurs de recours aux soins maternels et 6 indicateurs de recours aux soins infantiles

Source

Données longitudinales mensuelles du Système National d'Information Sanitaire (SNIS).

Fenêtre d'observations

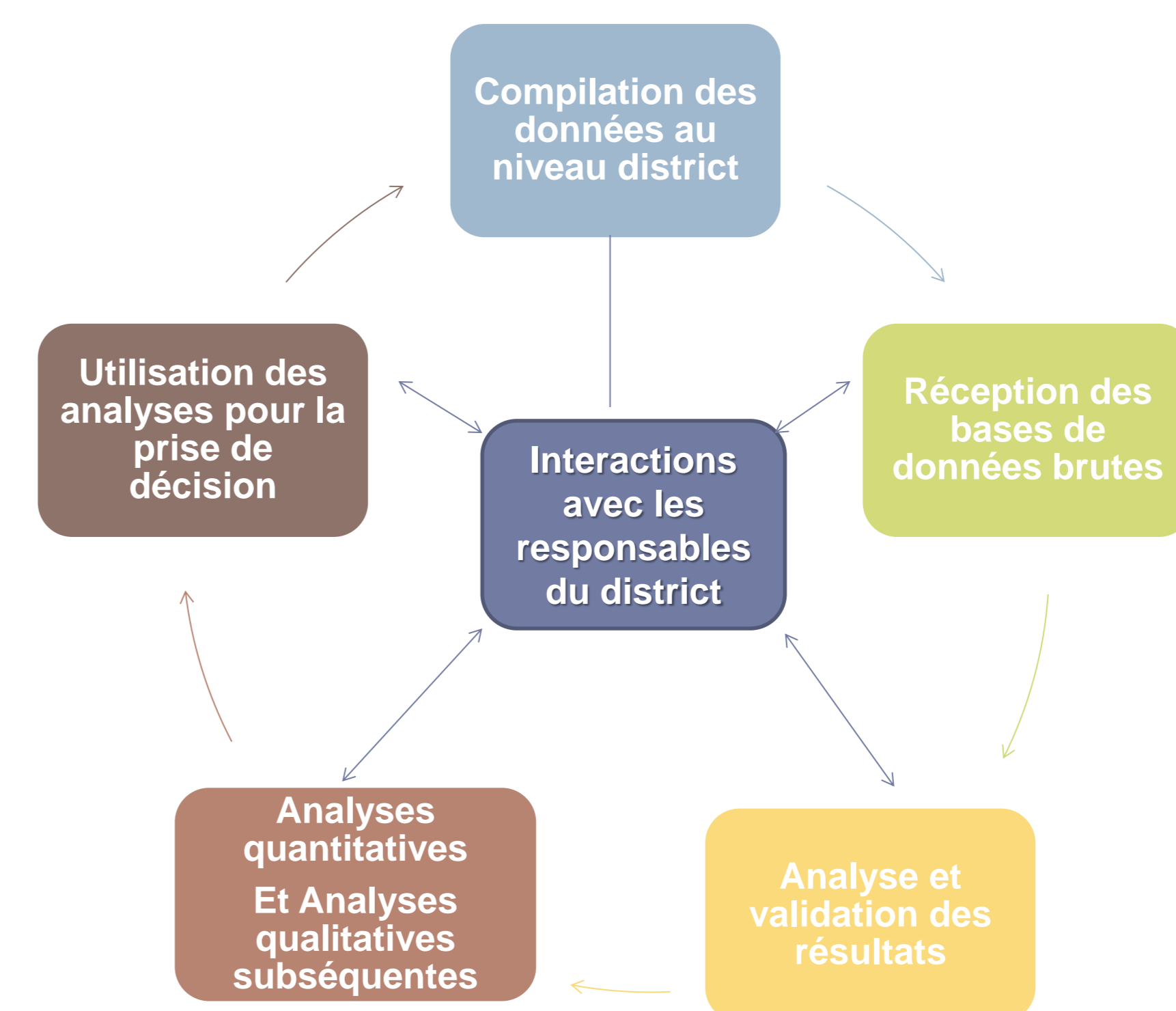
Janvier 2006 à décembre 2012 (84 valeurs mensuelles d'activités pour les centres ouverts pendant toute la période).

Analyses Statistiques

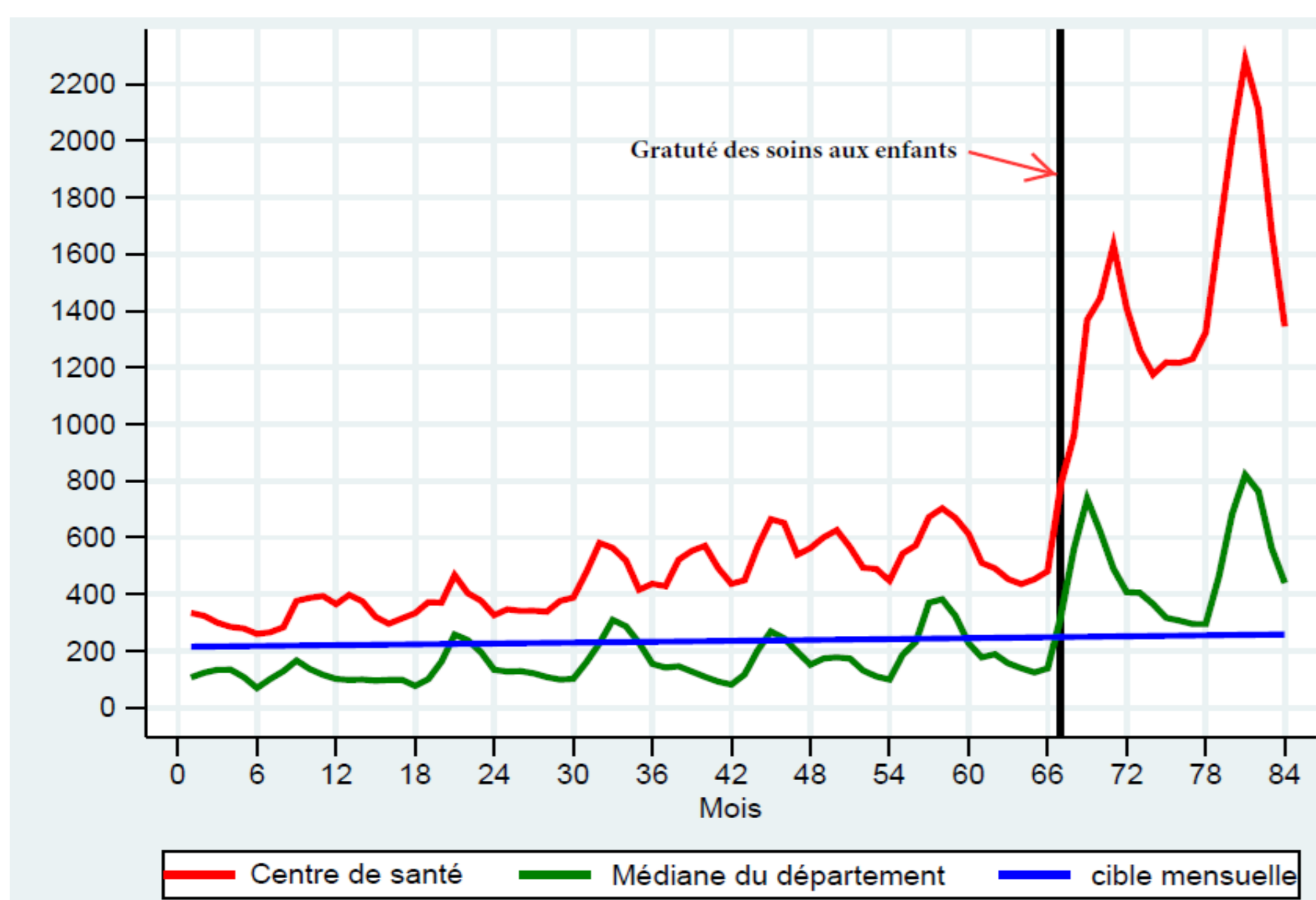
Statistiques descriptives (moyenne, médiane, indices base 100, populations-seuil attendues)

Routines automatisées (logiciel Stata 12) permettant de produire des graphiques présentant l'évolution des indicateurs dans chaque centre de santé, puis de les positionner par rapport aux autres centres du département de sa population cible mensuelle attendue et le niveau globale du district.

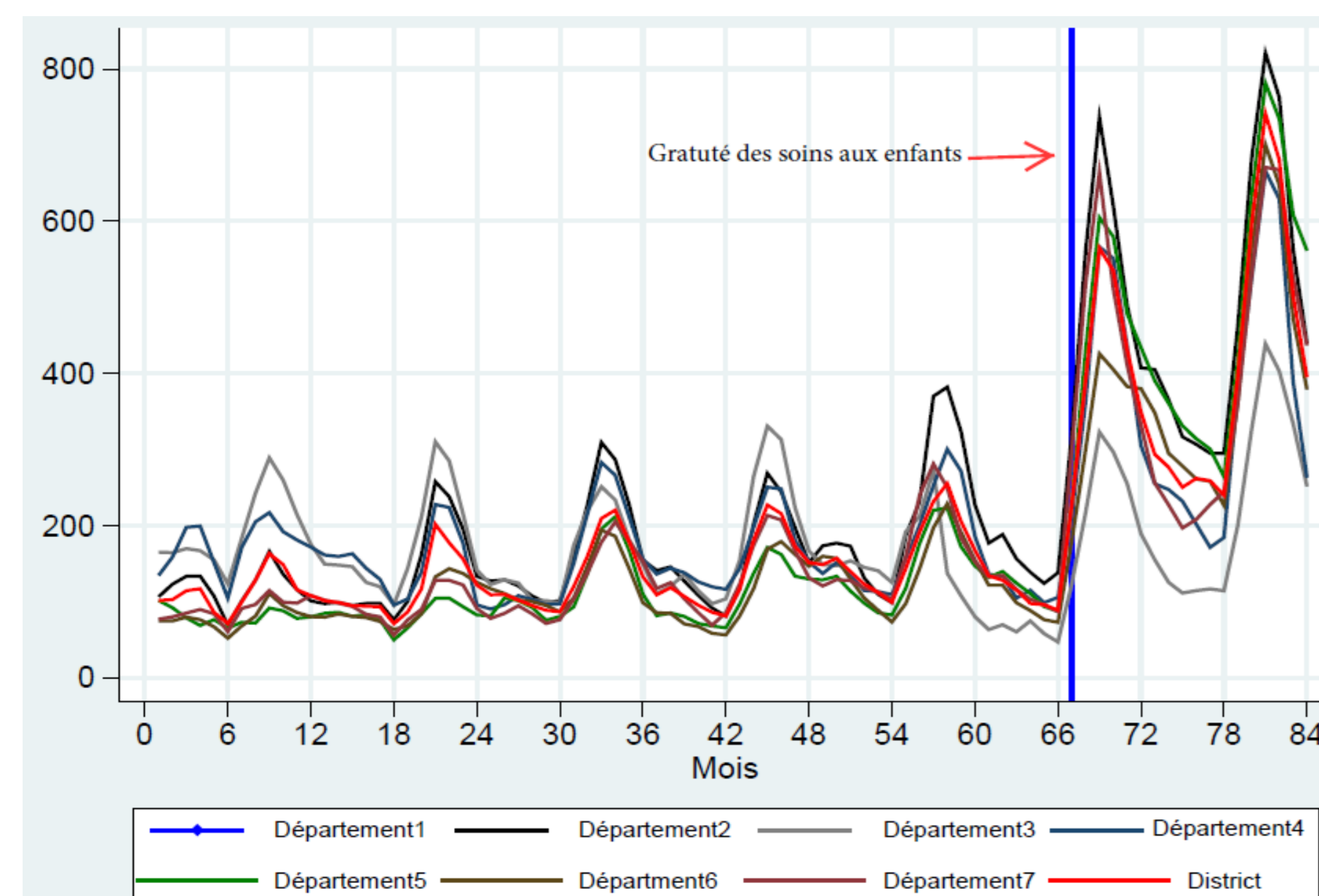
LES ETAPES DE LA DÉMARCHE



RESULTATS



Évolution d'un indicateur donné, de la population cible mensuelle du centre de santé pour cet indicateur, et de la médiane de l'indicateur dans de son département d'attache



Évolution mensuelle d'un indicateur de santé dans l'ensemble des 7 départements du district (médiane) et dans le district sanitaire (médiane)

La performance des soins primaires

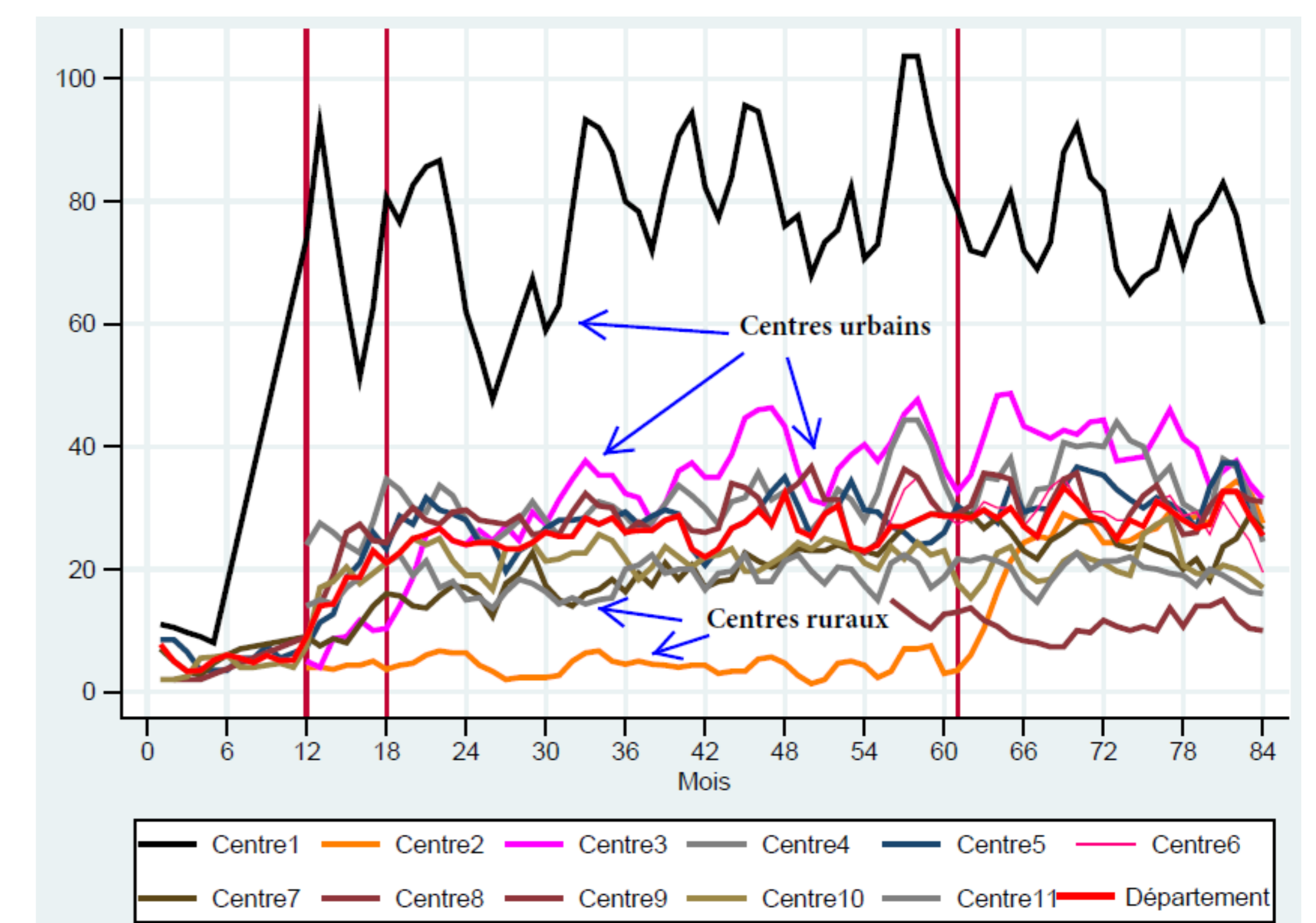
- La tendance globale de la performance des soins primaires (maternels et infantiles) est différente entre les centres de santé d'un même département, et d'un département à un autre.
- Les centres urbains et quelques centres ruraux connaissent des niveaux mensuels de recours aux soins supérieurs aux niveaux mensuels d'activités attendus

Les effets des interventions sur le recours aux soins

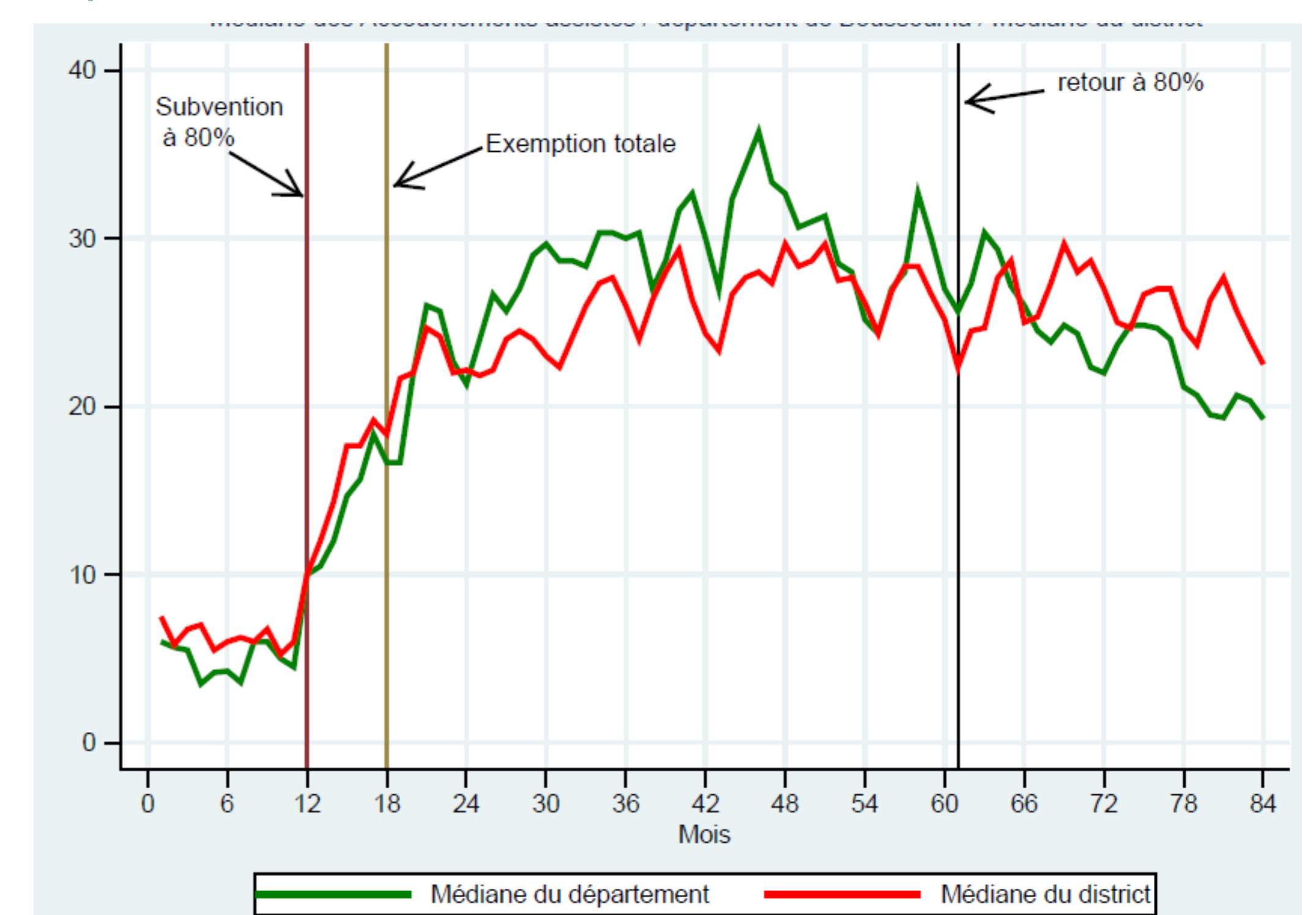
- Les profils de réponse des centres de santé aux interventions de subvention des soins sont relativement différents d'un centre à un à autre et d'un département à un autre.
- La plupart des centres urbains ont fortement répondu aux interventions d'exemption des paiements
- Les centres de santé ruraux ont relativement moins bien répondu aux interventions.

Perspectives d'analyse et d'utilisation des résultats

- Recherches opérationnelles pour comprendre :
 - les sources des différences observées dans l'évolution des niveaux de recours aux soins primaires,
 - la nature des réactions des centres de santé après les interventions.
- Les graphiques comme objets de discussion dans les études qualitatives exploratoires
- Reproduction du processus à l'ensemble des districts sanitaires du Burkina Faso



Évolution d'un indicateur donné dans l'ensemble des centres d'un même département



Évolution d'un indicateur dans un département donné (médiane) et dans le district sanitaire (médiane)

CONCLUSION

Cette étude sert de base pour la réalisation d'études exploratoires plus détaillées pour identifier et mesurer les facteurs associés à la performance des soins et à la réponse des centres de santé aux interventions de santé publique. Elle s'inscrit dans une perspective de prise de décision fondée sur des données probantes, facilitant l'identification des actions à entreprendre pour une implantation réussie des programmes de santé.