



USAID
DU PEUPLE AMERICAIN



Formation des relais communautaires de Malanville.
Crédit photo : Jules Ponti, IHSA

USAID IHSA

ALAFIACOMM : SOLUTION NUMÉRIQUE POUR LA GESTION DES DONNÉES COMMUNAUTAIRES

CONTEXTE ET STRATÉGIE

Les données électroniques pour la santé communautaire sont un élément essentiel pour des systèmes efficaces d'orientation des populations et facilitent le lien entre la santé communautaire et les autres niveaux hiérarchiques supérieurs de soins. La disponibilité, l'exhaustivité et la qualité des données communautaires à l'échelle nationale constituent depuis toujours un défi. Les données qui étaient collectées au cours des projets grâce à des outils non harmonisés et uniquement dans leurs zones d'intervention n'étaient pas communiquées au Système national d'Informations et de Gestions Sanitaires (SNIGS). Malgré l'intégration des outils de santé communautaire dans le *District Health Information Software* (DHIS2) en 2016, la saisie des données a engendré plusieurs difficultés liées au nombre élevé des rapports des villages envoyés à la zone sanitaire.

À la suite d'un bilan rapide des anciennes digitalisations réalisées en avril 2019 par la Direction des Systèmes d'Information (DSI) et des échanges avec le Cabinet du Ministère de la Santé, l'Activité de Services de Santé Intégrés (IHSA) de l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID) qui a été mise en œuvre par Management Sciences for Health et ses partenaires s'est vue confier le mandat de proposer une application efficace et durable de la gestion des données communautaires pour le système de santé. Une fois l'application (appelée « AlafiaComm ») développée, 50 relais communautaires l'ont testée dans quatre communes du pays (Natitingou, Pobè, Adja-Ouèrè et Kétou) entre 2020 et 2021. En 2022, AlafiaComm a été adoptée pour accompagner la nouvelle politique de santé communautaire.

RÉALISATIONS

Développement de l'application AlafiaComm

Avec l'appui de Dimagi Inc., la technologie open source CommCare a permis de développer l'application. Dimagi Inc. est une organisation américaine à but lucratif certifiée B corp. Avant l'étape de digitalisation, il a fallu améliorer les supports de collecte des relais communautaires déjà conçus et élaborer ceux des Agents de Santé Communautaires Qualifiés (ASCQ). Deux applications distinctes ont été développées selon les fonctionnalités des intervenants : 1) une application pour les relais communautaires intervenant dans les villages et qui prendront en charge environ 200 ménages et 2) une application pour les ASCQ qui supervisent les relais communautaires et sont basés dans les arrondissements. L'application relais communautaire

prend en compte la gestion des ménages, la visite à domicile, le suivi du référencement, la gestion des stocks, la séance éducative et le rapportage. Une série de présentations des activités de santé communautaire au comité de suivi et au comité de direction du Ministère de la Santé, avec la participation effective du Ministre de la Santé, a permis d'améliorer itérativement l'application. Des balises pour les réponses et des messages d'erreurs de saisie sont intégrés pour garantir la qualité des données.

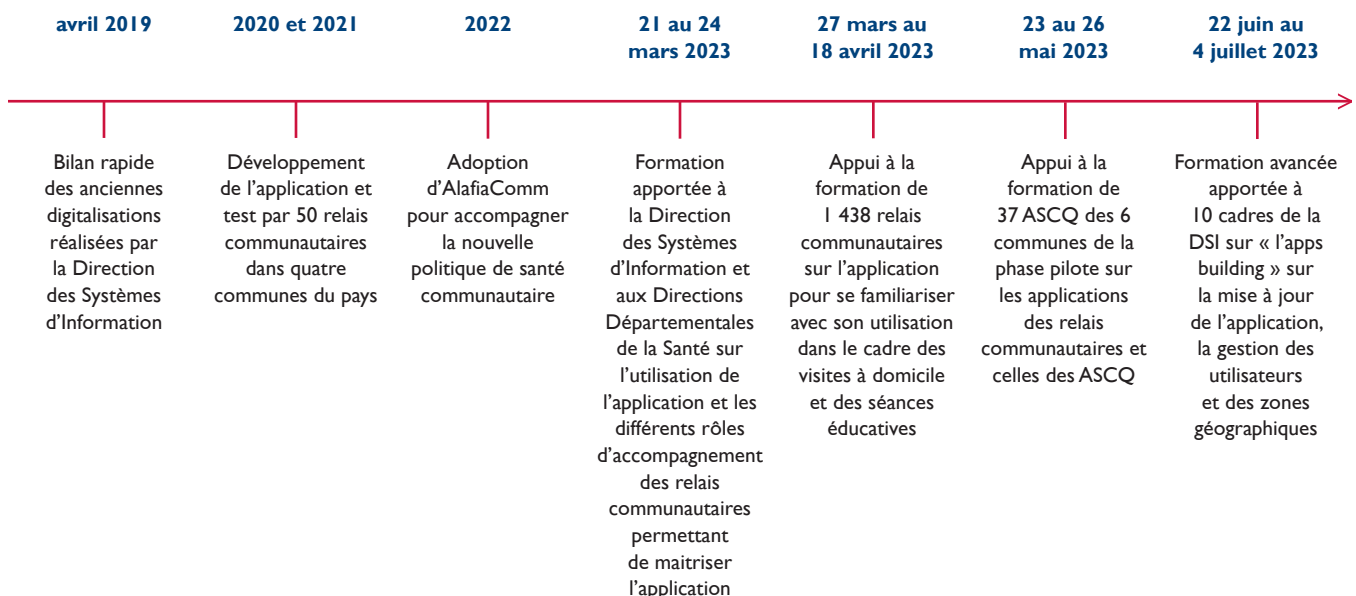
Renforcement des capacités des acteurs

Les acteurs à divers niveaux ont bénéficié de formations en cascade pour assurer la maintenance et l'utilisation de l'application avant sa mise en œuvre :

- Afin de disposer d'une masse critique d'administrateurs et de formateurs d'AlafiaComm à l'échelle centrale et départementale, une vingtaine d'informaticiens de la DSI et des Directions Départementales de la Santé ont reçu une formation animée par les experts de Dimagi Inc. du 21 au 24 mars 2023. Elle a porté sur l'utilisation de l'application et les différents rôles d'accompagnement des relais communautaires permettant de maîtriser l'application.
- 1 438 relais communautaires des 6 communes de la phase pilote de mise en œuvre de la nouvelle politique de santé communautaire (Malanville, Banikoara, Bembèrèkè, Sinendé,

Nikki et Kalalé) ont bénéficié d'une formation sur l'application dans la période du 27 mars au 18 avril 2023. Chacun d'eux a reçu un droit d'accès à l'application AlafiaComm et s'est familiarisé avec son utilisation dans le cadre des visites à domicile et des séances éducatives.

- 37 ASCQ des 6 communes de la phase pilote ont reçu une formation sur les applications des relais communautaires et celles des ASCQ du 23 au 26 mai 2023.
- Afin d'assurer la pérennité de la gestion d'AlafiaComm, 10 cadres de la DSI ont reçu une formation avancée à « l'apps building » sur la mise à jour de l'application, la gestion des utilisateurs et des zones géographiques. Depuis lors, ces cadres effectuent les modifications de l'application, avec l'assistance technique de Dimagi Inc.



Utilisation de l'application AlafiaComm

L'application AlafiaComm a permis de faire le recensement des ménages en vue de leur répartition en grappes et de déterminer le nombre de relais communautaires par village entre avril et septembre 2023. Au total, 1 528 587 ménages ont été recensés dans les départements de l'Atlantique, de l'Alibori, du Borgou, des Collines, du Couffo, du Mono, du Zou, de l'Ouémé et de la Donga. À la suite du lancement officiel des activités de la politique de santé communautaire le 9 juin 2023 à Nikki (Borgou) par le

Ministre de la Santé, les relais communautaires ont commencé les activités de suivi à domicile auprès des ménages grâce à l'application. Au total, les relais communautaires ont vu 121 821 personnes au cours de leurs visites à domicile du 1^{er} juillet au 18 août 2023 dans les 6 communes de mise en œuvre de la phase pilote de la politique de la santé communautaire.



1 528 587 ménages recensés dans neuf départements grâce à l'application AlafiaComm



121 821 personnes dans les villages des six communes pilotes ont reçu la visite à domicile de RC du 1^{er} juillet au 18 août 2023

CONCLUSION

Grâce à AlafiaComm, les relais communautaires et les ASCQ sont habilités à collecter des données précises et opportunes. L'interopérabilité entre l'application et le DHIS2 facilitera l'accès aux données communautaires. Ensemble, la collecte et l'accessibilité des données assureront une analyse en temps réel et une utilisation

de ces données pour la prise de décision empirique à différents niveaux de gestion. Par ailleurs, la formation a permis de renforcer la capacité de la DSI à gérer l'application, ce qui améliorera son appropriation et sa pérennité au Bénin.

À PROPOS DU PROJET

L'Activité de Services de Santé Intégrés (IHSA) d'une durée de cinq années (2018–2023), financée par l'USAID, est mise en œuvre dans quatre départements (Ouémé, Plateau, Atacora et Alibori) au Bénin. Elle a pour objectif de renforcer les capacités locales à offrir des services de santé à haut impact dans les domaines du paludisme, de la planification familiale, de la santé maternelle et infantile, des violences basées sur le genre et la prévention et la lutte contre la Covid-19, avec un engagement fort des citoyens, afin de réduire la mortalité et la morbidité maternelles, néonatales, infantiles et des adolescentes. IHSA est mise en œuvre par MSH en collaboration avec quatre ONG partenaires locales et une internationale.

POUR TOUTES QUESTIONS, VEUILLEZ NOUS CONTACTER À L'ADRESSE SUIVANTE :

communications@msh.org

LA REPRÉSENTANTE DU RESPONSABLE DE L'ACCORD POUR L'USAID

Bertille Agueh Onambélé,
Spécialiste gestion de programmes de santé
Email: bonambele@usaid.gov

PARTENAIRES DU PROJET

Management Sciences for Health (MSH)

Dimagi, Inc.

L'Association pour l'Éducation, la Sexualité et la Santé en Afrique (APESSA)

Le Centre de Recherche en Reproduction Humaine et en Démographie (CERRHUD)

Le Centre de Réflexions et d'Actions pour le Développement Intégré et la Solidarité (CeRADIS)

L'Organisation pour le Développement Durable, le Renforcement et l'Auto-promotion des Structures Communautaires (DEDRAS)