

Accélération et apprentissage de l'utilisation des données (DUAL)

Aperçu

L'initiative d'accélération et d'apprentissage de l'utilisation des données (Data Use Acceleration and Learning - DUAL) est un partenariat entre PATH et Cooper/Smith qui vise à partager ce qui fonctionne pour réaliser la transformation numérique. DUAL amplifie les apprentissages de cinq pays focaux—Afrique du Sud, Burkina Faso, Éthiopie, Malawi et Tanzanie—qui ont numérisé leurs systèmes de santé et renforcé l'utilisation des données de santé pour obtenir de meilleurs résultats en matière de santé. DUAL a rassemblé les expériences de ces pays dans un modèle qui distille leurs enseignements en recommandations pratiques et mesurables pour la transformation numérique, représentant une approche globale de la transformation des systèmes de données de santé et des outils numériques d'un pays.

Les dix éléments essentiels du modèle de transformation numérique durable pour l'utilisation des données (voir figure 1) peuvent être appliqués par les pays à n'importe quel stade de leur processus pour accélérer l'utilisation des données. Les éléments du modèle sont fortement interdépendants et sont destinés à être traités ensemble. Le modèle DUAL soutient une série d'acteurs de la santé numérique—gouvernements des pays, décideurs mondiaux et régionaux, responsables de la mise en œuvre, y compris le secteur privé, et bailleurs de fonds opérant à l'échelle régionale ou mondiale—qui collaborent avec les pays pour les aider à numériser leurs systèmes de santé en fonction de leurs objectifs sanitaires et de leur maturité numérique.



Figure 1 : Le modèle DUAL pour l'accélération de l'utilisation des données

Comment les responsables de la mise en œuvre peuvent utiliser le modèle DUAL

Les responsables de la mise en œuvre peuvent appliquer le modèle DUAL aux projets actuels et futurs afin d'optimiser l'impact des interventions numériques et de données. Les responsables de la mise en œuvre travaillent en étroite collaboration avec différents ministères et départements gouvernementaux, ainsi qu'avec d'autres partenaires mondiaux, pour faire en sorte que les interventions liées au numérique et aux données puissent être mises en œuvre, mises à l'échelle et soutenues.

Actions recommandées aux responsables de la mise en œuvre

- ❖ Veiller à ce que les activités de santé numérique soient pilotées par le gouvernement en s'alignant sur les stratégies, les politiques et les visions du pays en matière de santé.
- ❖ Appliquer des approches de conception centrées sur l'utilisateur pour développer des systèmes de santé numériques interopérables.
- ❖ Renforcer la capacité des acteurs de la santé à tous les niveaux du système de santé à modéliser et à cultiver une culture d'utilisation des données.
- ❖ Travailler au sein des organes de gouvernance, des groupes de travail techniques et des comités existants pour garantir l'adhésion et le soutien à la conception d'initiatives numériques et de données.
- ❖ Mettre en place des systèmes et des outils de santé numériques à usage multiple pouvant être appliqués à différents scénarios, utilisations et paysages (le cas échéant), plutôt que de recréer des applications pour chaque nouvel environnement.

Exemples d'actions entreprises par les responsables de la mise en œuvre



Gestion du changement

Accroissement de la visibilité et de l'accessibilité des données afin de promouvoir leur utilisation.

En Afrique du Sud, les responsables de la mise en œuvre ont soutenu le développement du Western Cape Provincial Health Data Centre (WCPHDC), dans lequel les données individuelles ont été harmonisées sur la base du numéro d'identification du patient. En conséquence, les données de santé sont devenues plus facilement accessibles tant pour les professionnels de la santé que pour ceux qui mènent des recherches dans ce domaine. En outre, le fait d'avoir des données dans un seul environnement permet un stockage et une diffusion efficaces des données et permet à l'équipe du WCPHDC d'être au centre de la fourniture d'une assistance technique continue et du contrôle de la qualité des données.



Infrastructure

Construction d'infrastructures technologiques et physiques

En Éthiopie, les responsables de la mise en œuvre se sont associés au gouvernement pour étudier les possibilités d'hébergement du logiciel d'information sanitaire de district (District Health Information Software - DHIS2). Les systèmes DHIS2 nécessitant une connectivité cohérente à tous les niveaux, l'équipe de mise en œuvre a plaidé pour l'utilisation de services d'hébergement en nuage dans le cadre de l'effort visant à améliorer l'utilisation des données. Le renforcement des capacités du ministère de la Santé en matière d'optimisation des services en nuage, de suivi des performances en temps réel, de sauvegarde continue des données et de reprise après sinistre a été crucial pour assurer le bon fonctionnement du DHIS2.



Application d'une approche intégrée à la planification stratégique

Au Malawi, les responsables de la mise en œuvre ont intégré le personnel du projet au sein du gouvernement pour renforcer les capacités et veiller à ce que le gouvernement soit impliqué dès le début dans la planification stratégique. Le personnel du projet a travaillé au sein et aux côtés du ministère de la Santé pour réaliser les objectifs de la santé numérique et finalement transférer au gouvernement la responsabilité de diriger le programme de transformation numérique.

Pour de plus amples informations, veuillez contacter : dual@path.org.

Visitez le site Web de DUAL : <https://www.acceleratedatause.org>.