

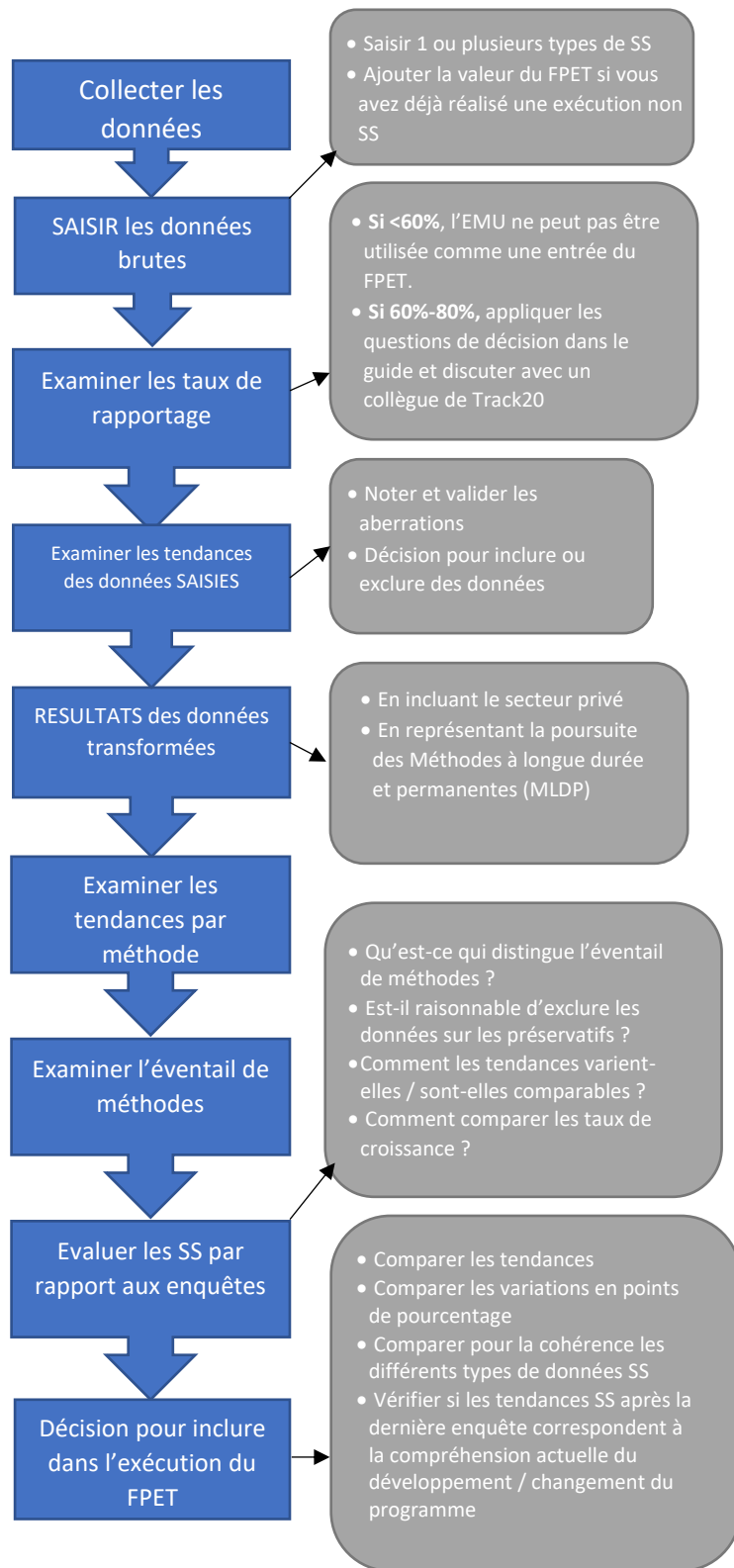
Contexte de l’outil

Track20 a développé l’outil SS to EMU¹ pour convertir les statistiques de service en une mesure unique de **l’Utilisation Moderne Estimée (EMU)**, pouvant être utilisée pour estimer le volume total des services de la planification familiale dans les années entre les enquêtes ou sur une base trimestrielle. L’outil Statistiques de Service à EMU (SS to EMU) aide les pays à examiner leurs données de statistiques de service, une étape importante à part entière, puis convertit les données en EMU, qui peuvent être comparées avec le TPCM des enquêtes ou autres modèles. L’outil peut également être utilisé pour estimer l’EMU à des niveaux géographiques plus bas (états, districts ou tout niveau qui dispose de statistiques de service) si des données d’enquête ne sont pas disponibles. Alors que l’EMU devrait se rapprocher du TPCM, ce n’est pas une mesure de prévalence. Mais elle peut aider les pays à suivre les changements des tendances d’une enquête à l’autre, et être utilisée comme un indicateur de PF international, entre les pays.

L’EMU peut être utilisée comme une donnée dans l’Outil d’estimation de la planification familiale (FPET), qui calcule les estimations pour le TPCM actuel et futur, sur la base d’une variété de sources de données. La saisie d’EMU permet au FPET de considérer les statistiques de service pour calculer l’estimation du TPCM, du besoin non satisfait et de la demande satisfaite par la contraception moderne, et peut jouer un rôle important pour reconnaître les changements des tendances entre les enquêtes.

Même si son rôle dans le calcul du TPCM est important, la mesure même de l’EMU, et le processus d’examen des données associés à l’utilisation de l’outil de conversion, ont leur propre valeur en termes d’amélioration de la

Points culminants du processus



1

qualité des données et de l'utilisation, ouvrant le dialogue entre le personnel des données et du programme, et fournissant un suivi régulier des changements de tendance entre les enquêtes. L'outil SS to EMU transforme plusieurs types de données des statistiques de service généralement disponibles (produits de la planification familiale distribués aux clients, les visites de la planification familiale, ou les utilisatrices de la planification familiale) en une mesure unique de l'EMU et estime le taux de croissance annuelle et l'éventail de méthodes. Avec l'EMU, les pays peuvent utiliser leurs propres données pour répondre aux questions, « depuis notre dernière enquête, notre tendance a-t-elle ralenti, est-elle restée la même, ou s'est-elle accélérée », et « qu'est-ce que cela signifie pour nos programmes et nos investissements ? »

Comment ce guide peut-il m'aider ?

L'outil SS to EMU a été conçu avec une interface conviviale et simple. Même si la collecte et la saisie des bonnes données dans l'outil est un processus simple, l'expérience nous a appris que sur certains points les utilisateurs peuvent profiter de quelques questions directrices pour les aider à réfléchir à leurs propres données et contexte, et comment utiliser l'outil au mieux. Ce guide signale pour les utilisateurs les points du processus sur lesquels il est utile de s'arrêter afin d'examiner les points essentiels ou entamer des discussions.

Il ne s'agit pas d'un guide utilisateur point par point de l'outil. **Seuls les points du processus qui nécessitent des éclaircissements ou des conseils supplémentaires sont soulignés. Parce que toutes les étapes ne sont pas discutées ici, vous pouvez voir des endroits dans le guide où il ne passe pas de l'étape 1 à l'étape 3 car aucune clarification n'est nécessaire pour l'étape 2.**

Les questions et les conseils inclus dans ce document visent à vous aider à mieux comprendre, interpréter et contextualiser les données des statistiques de service, en demandant souvent de comparer les statistiques de service et les données de l'enquête. Il est cependant important de garder à l'esprit que ces deux types de données sont différents et ne devraient pas produire les mêmes résultats. Les enquêtes et les statistiques de service collectent leurs données de manière différente : les enquêtes représentent un échantillon de la population totale des femmes en âge de procréer dans la zone étudiée, et les statistiques de service sont essentiellement une liste complète des femmes qui ont visité des établissements de santé et des prestataires de soins. Il y a des chevauchements clairs quant à la personne enregistrée dans les deux approches, mais les groupes ne sont pas les mêmes. Cependant, même si les valeurs ne devraient pas être les mêmes, leur comparaison peut fournir une indication sur la qualité des statistiques de service. Les tendances des enquêtes et des statistiques de service devraient être les mêmes pendant les périodes de chevauchement. En observant ces tendances, vous pouvez vous faire une idée de la qualité de vos statistiques de service.

Collecte de vos données

L'outil nécessite les données d'entrées suivantes.

1. ***Un ou plusieurs ensembles de données des statistiques de service suivants, ventilés par méthode contraceptive :***
 - a. 1) les produits de la planification familiale distribués aux clients,
 - b. 2) les produits de la planification familiale distribués aux établissements de santé,
 - c. 3) les visites de la planification familiale,
 - d. 4) les utilisatrices de la planification familiale.

2. **Population de toutes les femmes en âge de procréer 15-49 (FAP).** L’Outil EMU contient des projections nationales sur les FAP basées sur les dernières Projections de la Population Mondiale de l’UNPD (WPP), mais un pays ou une unité sous-nationale (état / région / province / comté, etc.) peut décider d’utiliser d’autres sources de données telles que le recensement national ou sous-national, etc.
3. **Données d’enquête sur le Taux de prévalence contraceptive moderne (TPCM).** Cela inclut l’Enquête Démographique et de Santé (EDS), l’Enquête par grappes à indicateurs multiples (MICS), les enquêtes de Performance, Monitoring and Accountability (PMA2020). Les données du TPCM basées sur la population de Toutes les Femmes (plutôt que les Femmes Mariées seulement) sont préférables si disponibles.
4. **L’éventail de méthodes contraceptives modernes.** Il s’agit de la proportion d’utilisatrices de la contraception moderne, distribuée par la méthode qu’elles utilisent, tel que déclaré dans les données de l’enquête la plus récente (EDS, MICS, enquête nationale, etc.).
5. **Taux de rapportage.** L’utilisateur sera prié de saisir les taux de rapportage annuels (en pourcentage) pour le rapport par lequel les données de la planification familiale dont il dispose sont déclarées. Il est utile d’avoir à portée de main un taux de rapportage précis et de comprendre comment ce taux est calculé dans le système SNIS avant de commencer le processus.

Saisie des données

Onglet 1 : Configuration du pays et de la langue

Sélectionnez votre langue. L’utilisateur peut sélectionner le français ou l’anglais. Un changement de la langue sélectionnée après le début du processus peut entraîner des erreurs, alors réfléchissez bien à la personne qui saisira et utilisera les données et quelle langue répondra le mieux à vos besoins. Après avoir sélectionné votre langue, elle ne devrait en aucun cas être modifiée. Si vous modifiez la langue pendant l’utilisation de l’outil et rencontrez des problèmes, vérifiez que toutes vos entrées / tous vos menus déroulants utilisent la langue actuellement sélectionnée.

Onglet 2 : Configuration de la population et de la prévalence

Entrée FPET. Dans cet onglet, les données de l’enquête la plus récente pour EDS et MCIS devraient être automatiquement remplies si disponibles, ainsi que les estimations de la tendance du TPCM pour les Femmes Mariées et Toutes les Femmes à partir de la Division de la Population de l’ONU. Par ailleurs, il y a un espace vide pour saisir des enquêtes supplémentaires (PMA, Enquête nationale, etc.) ou une valeur mise à jour du FPET pour chaque année si le modèle a été exécuté avant d’utiliser cet outil. Ces données devraient être examinées et mises à jour en cas de valeurs manquantes.

Onglet 3 : Configuration des Statistiques de Service

De quelles statistiques de service disposez-vous ? Quelles données devriez-vous saisir ? Il existe quatre types de données des statistiques de service pouvant être incluses dans l’outil SS to EMU pour générer l’EMU (les produits de la planification familiale distribués aux clients, les produits distribués aux établissements de santé, les visites de la planification familiale, ou les utilisatrices de la planification familiale).

Les produits contraceptifs distribués aux clients sont en général des données qui sont déclarées au niveau central par un établissement sur le nombre de produits fournis aux clients, ou les données sur la « consommation » pour les DIU, les implants et les méthodes injectables, et les données sur la « distribution » des pilules et préservatifs.

Les produits contraceptifs distribués aux établissements sont en général des données qui sont déclarées par le niveau central ou intermédiaire sur le nombre de produits envoyés pour le stock des établissements, ou des données sur la « distribution ».

Les visites de la planification familiale sont en général des données qui calculent le nombre de fois où les clients se sont rendus dans un établissement pour un service de planification familiale.

Les utilisatrices de la planification familiale sont en général des données qui calculent ou estiment le nombre de personnes qui utilisent actuellement une méthode de contraception et peuvent prendre en compte les personnes qui utilisent une méthode qui a été fournie lors d'une année précédente.

Tous les types de données disponibles devraient être saisis. Cela permettra à l'utilisateur d'examiner toutes les données pour des problèmes liés à la qualité et aux tendances et de sélectionner les meilleures données lorsqu'il choisit les données à utiliser dans le cadre d'un suivi régulier du programme et en tant qu'entrée du FPET. Par ailleurs, la saisie de plusieurs types de données permet à l'utilisateur de comparer les types de données afin de comprendre si les différents types de données donnent des signaux similaires, ce qui peut également aider à illustrer la qualité ou les problèmes liés aux types de données individuelles.

Précisions sur les définitions

L'outil SS to EMU permet d'estimer le nombre d'utilisatrices de contraceptifs sur la base des données saisies, avec des méthodologies légèrement différentes en fonction du type de données. C'est pourquoi, pour que les calculs soient précis, il faut bien comprendre quel type de données un pays collecte et ce qu'un indicateur mesure réellement, sans tenir compte de la manière dont il est qualifié. Il est possible qu'il y ait des variations entre la manière dont un indicateur est qualifié et les données qu'il contient en réalité. Vous trouverez donc ci-dessous quelques éclaircissements sur la manière d'identifier quel type de données devrait être saisi dans le modèle.

En générale, les données sur les produits n'incluent pas des informations sur les Stérilisations (ligature des trompes ou vasectomie) puisqu'il n'y a pas de produit spécifique lié à la prestation de ces services. Les utilisateurs de l'outil devraient envisager de saisir des données sur les services de stérilisation fournis ou les « visites » de stérilisation sur la feuille de saisie des données sur les Produits afin de refléter complètement la prestation de service et éviter de sous-estimer l'utilisation sur la base des données de produits du fait de l'exclusion des services de stérilisation.

L'indicateur des visites de la PF vise à calculer les utilisatrices sur la base du nombre de fois où les clients ont accès aux méthodes de la PF plutôt que le nombre de produits distribués. Ces données devraient être très proches des données sur les produits pour les méthodes à longue durée et les produits injectables, puisqu'un seul produit est en général utilisé au cours d'une seule visite mais varieraient pour des méthodes telles que les pilules et les préservatifs pour lesquelles plusieurs produits pourraient être donnés au cours d'une seule visite. Dans certains pays, les données qui reflètent des visites sont qualifiées comme « Nouvelles accepteuses » et « Utilisatrices continues », pour mieux distinguer entre

celles qui ne connaissent pas la méthode et celles qui ont déjà commencé une méthode et qui reviennent se réapprovisionner. Aux fins du modèle, ces données devraient être considérées comme des « Visites » si une personne compte pour l'une ou l'autre des catégories, à chaque fois qu'elle vient pour un service de la PF.

Dans le modèle, les données saisies comme « Utilisatrices de PF » sont interprétées comme reflétant le nombre de personnes qui utilisent actuellement la planification familiale. Les données ne devraient être saisies que comme Utilisatrices de la PF si elles reflètent réellement l'utilisation continue de la PF, plutôt que les Visites de la PF ou les services individuels. Les données devraient être considérées comme étant des données « Utilisatrices » si 1) les utilisatrices à longue durée ont été reportées des années précédentes pour la durée de leur méthode, 2) les utilisatrices de méthodes à court terme (produits injectables, pilules) sont abandonnées si elles ne reviennent pas pour se réapprovisionner, 3) les clientes qui ont changé de méthodes ne sont pas comptées deux fois – une fois sous l'ancienne méthode et une fois sous la nouvelle méthode.

Quels sont les secteurs qui déclarent ? L'utilisateur a trois choix : Public seulement, Secteur public et certains privés, Tous publics et privés :

Cette question est posée parce que plus tard dans le processus un ajustement peut être fait pour tenir compte des données manquantes du secteur privé afin que la valeur finale d'EMU reflète mieux la totalité du marché si les établissements privés ne déclarent pas, ou déclarent seulement en partie, les données dans le SNIS. La sélection de l'utilisateur à ce stade sollicitera une demande plus tard dans le processus pour des entrées supplémentaires. Sans tenir compte du choix, l'utilisateur sera en mesure de déterminer quel ajustement doit être fait en fonction du degré de représentation du secteur privé dans ses données.

Parmi les propositions suivantes, sélectionnez celle qui représente le mieux qui déclare dans le SNIS.

- **Public seulement** : seuls les établissements publics sont priés de déclarer dans le système SNIS. Aucun approvisionnement privé de la planification familiale n'est saisi.
- **Secteur public et certains privés** : les établissements publics et certains prestataires privés, tels que les partenaires des ONG ou les hôpitaux privés, sont saisis dans le SNIS.
- **Tous publics et privés** : tous les établissements publics et privés déclarent régulièrement dans le SNIS. Le choix de cette option n'est pas commun parce qu'il est peu probable que des points de vente commerciaux tels que les magasins ou les kiosques qui vendent des préservatifs ou d'autres méthodes déclarent dans le SNIS. En raison de la grande variété de points de vente inclus dans le secteur privé, un rapportage complet par le secteur privé est rare.

Des méthodes à longue durée ont-elles été introduites ou mises à l'échelle dans la première année de données ? Afin d'estimer plus précisément les utilisatrices de méthodes à longue durée, l'outil doit tenir compte des femmes qui ont reçu leur méthode avant la première année de données. Pour aider à estimer le nombre d'utilisatrices à longue durée qui ont reçu leur méthode avant la première année de données, l'utilisateur est prié de noter toutes les méthodes à longue durée qui ont été nouvellement introduites ou qui ont fait l'objet d'une mise à l'échelle considérable dans la première année de données disponibles pour chaque type de données. Si les méthodes n'ont pas été nouvellement introduites ou mises à l'échelle, l'utilisateur peut laisser cette section vide.

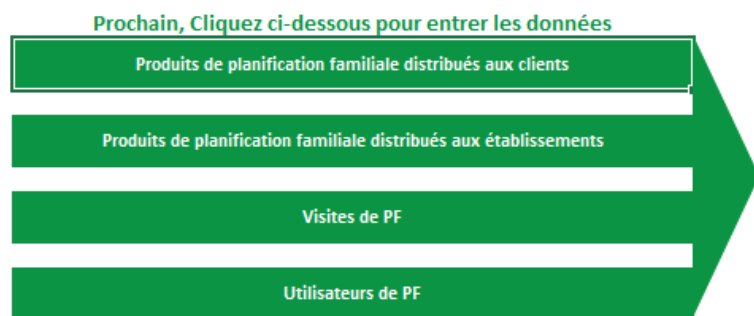
Onglet 4 : Source PF – Configuration de l’ajustement du secteur privé

Etape 2 – Quels secteurs déclarent vos données ? Les cellules dans Public, Privé et Autre apparaîtront en vert ou en jaune si l'utilisateur a précédemment indiqué que certains ou tous ces secteurs déclarent dans le SNIS. Si le secteur ne déclare pas, cela apparaîtra en gris. Dans les cellules colorées, l'utilisateur peut sélectionner « Oui / Non / En partie » à partir du menu déroulant pour indiquer quelle portion des secteurs que l'utilisateur a précédemment indiqués comme déclarant dans le SNIS est incluse dans ses données. Cela montre le traitement de l'ajustement du secteur privé par l'outil.

Par exemple, pour un pays où 75% des femmes ont accès à la stérilisation via le secteur public et 25% des femmes ont accès au service par les ONG, si l'utilisateur sait que le SNIS inclut la par tous les établissements du secteur public et certaines ONG (disons que l'ONG X a accepté de déclarer, mais l'ONG Y ne déclare pas), l'utilisateur sélectionnera « Partiellement » depuis le menu déroulant pour le secteur privé et l'outil interprétera « Partiellement » comme 50% pour indiquer certains mais pas tous les approvisionnements des ONG sont représentés dans nos données. L'outil interprète « Oui » comme 0%, « Partiellement » comme 50% et « Non » comme 100%. Par conséquent, l'outil interprète que nos données représentent 87,5% de l'approvisionnement de la stérilisation (les 75% d'utilisatrices de la stérilisation qui ont accès via le secteur public + la moitié des 25% qui ont accès par l'intermédiaire des ONG). Sur cette base, lorsque l'outil compte des données manquantes, il ajuste les chiffres du service de stérilisation vers le haut par les 12,5% manquants pour calculer le total des utilisatrices et l'EMU.

Onglet 5 : Configuration de l'éventail de méthodes contraceptives

Attention ! Veuillez noter que la flèche « suivant » sur cette page est divisée en 4 sections. Chaque flèche conduit à un **Onglet d'entrée distinct pour chaque type de données des statistiques de service**. Veuillez cliquer sur chaque flèche pour accéder à l'onglet de saisie approprié et ajouter des données pour tous les types de données disponibles.



Onglets d'entrée des Statistiques de Service

Chacun des quatre types de statistiques de service possède un Onglet d'entrée.

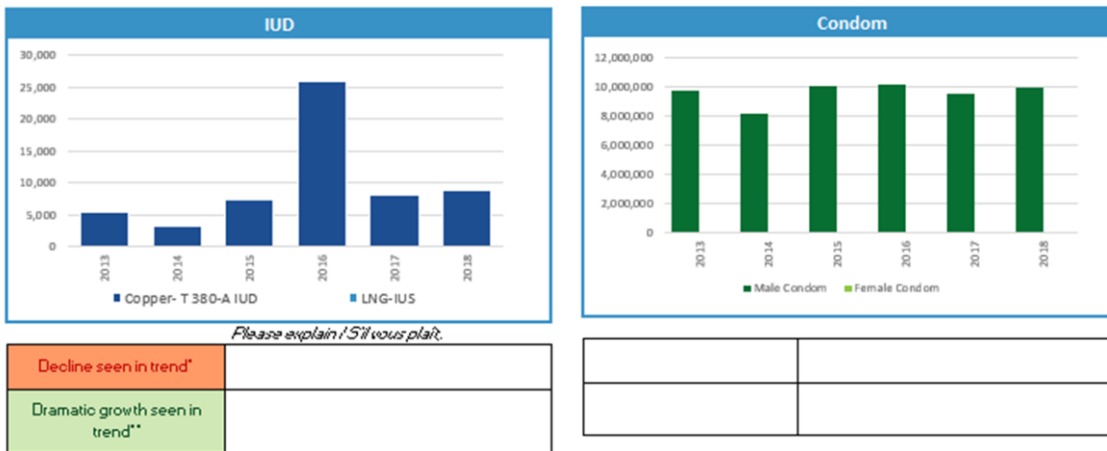
Etape 1 : Saisie des taux de rapportage. Un taux de rapportage supérieur à 80% est recommandé pour garantir la fiabilité de l'EMU en tant que mesure pour un suivi régulier et en tant qu'entrée pour l'outil FPET. Là où les taux de rapportage sont signalés comme étant inférieurs à 60%, il n'est pas recommandé d'utiliser la mesure EMU finale générée comme une entrée dans le FPET. Cependant, quel que soit le taux de rapportage, la gestion des processus d'examen et d'évaluation des données liés à l'utilisation de l'outil SS to EMU peut être considérée comme étant un examen important de la qualité des données de la planification familiale de votre pays.

Pour les pays où le taux de rapportage a baissé entre 60% - 80%, les décisions concernant l'utilisation de l'EMU en tant qu'entrée du FPET peuvent être prises au cas par cas. Par conséquent, il peut être utile de considérer les points suivants :

- Est-ce que les mêmes régions déclarent ou ne déclarent pas systématiquement ?
 - Si certaines régions ne déclarent pas systématiquement, entraînant ainsi un taux de rapportage < 80%, les données pouvant être utilisées comme le parti pris dans les statistiques de service devraient être cohérentes sur plusieurs années. Alors que le niveau de l'EMU peut ne pas représenter une estimation nationale de l'utilisation des contraceptifs puisque certaines régions sont manquantes, les tendances devraient en général représenter ce qu'il se passe au niveau national.
 - En cas d'incohérence entre les régions qui déclarent, et les différentes régions qui ne déclarent pas sur différentes années, les données peuvent ne pas être utilisées dans le FPET, le parti pris étant incohérent sur plusieurs années. Les changements concernant les régions incluses ou exclues peuvent entraîner des tendances artificielles de l'EMU, impliquant une croissance ou un déclin basés sur les régions qui sont incluses en cas de niveaux différentiels de l'utilisation ou des efforts dans ces régions.
- Le taux de rapportage est-il cohérent ? Ou varie-t-il d'une année à l'autre ?
 - Si les taux de rapportage sont inférieurs à 80% mais en général cohérents d'une année à l'autre, les données peuvent être utilisées dans le FPET.
 - Si les taux de rapportage ne sont pas cohérents d'une année à l'autre, les données peuvent ne pas être utilisables dans le FPET. Des changements importants des taux de rapportage d'une année à l'autre peuvent impliquer une croissance ou un déclin qui ne se produisent pas réellement mais qui sont un artefact de plus ou moins d'établissements qui sont représentés dans les données.
 - L'incohérence peut ne pas nécessiter l'exclusion de toutes les années de données – Si les taux de rapportage se stabilisent, l'utilisateur peut être en mesure de n'utiliser que ces années de données pour lesquelles les taux de rapportage étaient cohérents.

Etape 3 : Examinez vos données. Les données que vous saisissez à l'Etape 2 (saisir les données des produit) rempliront les graphiques en bas de la feuille de calcul pour donner une représentation visuelle des données saisies. Examinez chaque graphique, surveillez les données qui semblent incongrues. Si des aberrations sont détectées, elles pourraient signifier une erreur de saisie des données ou de compréhension et de rapportage de l'indicateur. Dans d'autres cas, les anomalies peuvent refléter des changements à court terme. Dans ce cas, un dialogue entre l'équipe SNIS et le personnel du programme est nécessaire pour identifier ce qui a changé dans le programme ou l'environnement pour entraîner ce changement. Tout changement drastique des tendances (croissance >150% ou déclin > 25% sur 1 année) ou toute aberration (valeurs de saisie supérieures à 2 écarts types par rapport à la moyenne) seront signalés dans les cases de commentaire sous chaque graphique et inciteront l'utilisateur à documenter la raison de toutes les données imprévues. Dans l'exemple des graphiques d'entrée sur les produits distribués aux clients ci-dessous, le graphique DIU est signalé pour des augmentations et des baisses importantes dues à la montée en flèche en 2016. L'utilisateur est prié de donner une explication sur

l'anomalie des données, pouvant nécessiter une enquête supplémentaire, mais les données sur les préservatifs avec une tendance plus stable ne sont pas signalées pour commentaire.



Quelques questions à considérer pendant votre examen :

- Comment ces tendances sont-elles influencées par les taux de rapportage ? Certaines années devraient-elles être exclues en raison de taux de rapportage faibles ou incohérents ?
- Les tendances semblent-elles cohérentes avec votre compréhension des programmes actuels de la PF ?
- Si des déclinés sont constatés pour une méthode donnée, sont-ils cohérents avec les changements liés à la disponibilité de la méthode, et votre compréhension des tendances dans le choix de la méthode ?
- Si une croissance spectaculaire est constatée pour une méthode donnée, est-elle attribuable à l'introduction d'une nouvelle méthode ? Aux nouveaux efforts ou aux efforts intensifiés pour socialiser cette méthode ? Ou pourrait-elle être attribuable aux changements de système de rapportage / aux encouragements ?
- Les déclinés d'une méthode accompagnés par la croissance d'une autre méthode, indiquent-ils une alternance entre les méthodes chez les femmes ?
- Y-a-t-il des valeurs aberrantes (très élevées ou très faibles par rapport à la tendance générale pour la méthode) ? Si tel est le cas, pourrait-il s'agir d'un problème de qualité des données ?

Examen des résultats

Examinez chaque Onglet de sortie des Statistiques de Service pour les points de données imprévus.

Une fois que les données sont saisies dans les Onglets d'entrée des statistiques de service correspondants, examinez les Onglets de sortie associés. L'Onglet de sortie montre l'Estimation des utilisatrices modernes (EMU) par méthode et l'éventail de méthodes modernes calculés à partir des données de service que vous avez saisies. Ces données apparaissent en bas de la page, après plusieurs examens visuels.

Étape 1. Examinez l'impact de l'ajustement du secteur privé sur vos résultats. Précédemment, dans l'onglet Configuration de la Source PF, un ajustement du secteur privé était appliqué pour aider à rendre compte des services fournis par les secteurs privés qui ne sont pas inclus dans vos données. Dans cette étape, examinez les graphiques et comparez les estimations ajustées et non ajustées des utilisatrices pour évaluer si l'ajustement du secteur privé améliore les estimations. Les valeurs ajustées ou non ajustées sont-elles plus conformes à la tendance de l'UNPD et à l'éventail de méthodes des enquêtes ? L'ajustement du secteur privé peut être revu pour le moment, s'il s'avère qu'il fausse les estimations des utilisatrices. Pour modifier le facteur d'ajustement, revenez à l'Onglet 4, étape 3.

Étape 2. Comparez les tendances et la compatibilité des statistiques de service saisies avec les données de l'enquête. Utilisez les graphiques pour faire une comparaison visuelle. L'utilisateur peut fournir des observations dans les cases jaunes qui apparaissent sous chaque graphique. Gardez à l'esprit pendant votre examen :

- À quoi ressemblent les tendances utilisées par méthode ? Des méthodes particulières sont-elles en hausse / en baisse ? Si tel est le cas, cela est-il conforme à votre compréhension de la situation actuelle ?
- À quoi ressemble l'éventail de méthodes ? La méthode la plus courante basée sur les statistiques de service est-elle cohérente avec la méthode la plus courante reflétée dans les enquêtes ? Cela est-il cohérent avec la compréhension de l'utilisation des contraceptifs dans le pays / la région ?
- Dans quelle mesure les données des statistiques de service et des enquêtes diffèrent-elles ?
- Pourquoi pensez-vous qu'elles diffèrent ? Si oui, pouvez-vous expliquer la différence ?
- Si les points de données actuels sont différents, les tendances sont-elles similaires ?
- Comment est la tendance générale de l'EMU par rapport aux tendances des Enquêtes (si possible) ou de FPET / l'UNPD ?
- Considérez les taux de croissance – Le taux de croissance de votre EMU est-il supérieur ou inférieur à celui des enquêtes ou des estimations modélisées ? Le taux de croissance semble-t-il réalisable ? Comment est-il par rapport à avec ou sans préservatifs ?

Étape 3 : Confirmez l'exclusion des données sur les préservatifs du calcul de l'EMU. Le paramètre par défaut de l'outil est d'exclure automatiquement du calcul de l'EMU les données des statistiques de service sur les préservatifs. Ces données sont exclues en raison de facteurs pouvant affecter l'exactitude de la saisie d'un préservatif distribué comme méthode utilisée par la planification familiale. Les préservatifs sont distribués à d'autres fins que la planification familiale, telles que la prévention du VIH ou d'autres maladies sexuellement transmissibles.

- Dans certains pays, la méthode de collecte du nombre de préservatifs distribués diffère des autres méthodes. Par exemple, une fois que la boîte de préservatifs est ouverte et conservée dans l'établissement, le nombre total de préservatifs dans la boîte est compté comme ayant été distribué.
- Un préservatif distribué ne peut pas toujours garantir l'utilisation du le préservatif. Parce qu'un préservatif est utilisé par le client au moment des rapports sexuels, hors d'un milieu clinique, aucun moyen ne permet de garantir l'utilisation de chaque préservatif distribué. Les clients

peuvent pendre plus de préservatifs que nécessaire, mais ces derniers peuvent expirer avant leur utilisation par le client, etc.

L'exclusion des données sur les préservatifs est le paramètre par défaut parce que dans la plupart des pays les préservatifs ne constituent pas une part assez importante de l'éventail de méthodes pour justifier l'inclusion de ces données imprécises. Cependant, dans les pays où les préservatifs représentent une part importante de l'éventail de méthodes, l'utilisateur peut modifier le paramètre par défaut pour inclure les données sur les préservatifs. Les onglets de sortie contiennent plusieurs graphiques qui peuvent aider l'utilisateur à voir comment l'inclusion, ou l'exclusion, des données sur les préservatifs aura un impact sur les résultats, lui permettant de prendre sa propre décision finale quant à leur inclusion ou leur exclusion. Les graphiques contenus dans l'onglet de sortie montrent les tendances et les taux de croissance avec ou sans préservatifs, et les graphiques illustrant l'échelle des utilisateurs estimés par méthode peuvent aider l'utilisateur à considérer si l'utilisation des préservatifs est raisonnablement estimée (par rapport aux enquêtes) ou si l'utilisation des préservatifs est largement surestimée, ce qui est en général le souci. Dans la plupart des cas, il est recommandé de garder le paramètre par défaut et d'exclure les données sur les préservatifs.

Après l'Etape 3, l'utilisateur peut passer à la saisie d'autres types de données des statistiques de service ou poursuivre l'examen final du résultat de l'EMU.

Examen final du résultat de l'EMU

Dans l'onglet de sortie final de l'EMU, l'utilisateur peut comparer les résultats des différents types de données des statistiques de service qu'il a saisies et évaluer lesquelles pourront éclairer au mieux le suivi régulier du programme et correspondre à une entrée du FPET. Un grand nombre des mêmes graphiques montrés dans les onglets de sortie individuels sont affichés ici mais peuvent être projetés plus loin dans le temps et intégrés à d'autres types de données pour donner un aperçu plus complet.

Etape 1 – Examinez les graphiques. Pour chaque graphique, l'utilisateur devrait considérer si les données semblent assez précises pour être utilisées, et si oui, quel type de données semble le mieux adapté ? Quelques questions directrices pour chaque graphique :

Comparer EMU et TPCM :

- Quelle tendance des données est-elle la plus cohérente avec votre enquête et les tendances du FPET ?
- Quel type de données a-t-il produit la tendance la plus nette (moins de « nuisance » ?
- Un type de données est-il typiquement perçu comme plus fiable par le gouvernement ? Ce type de données préféré a-t-il la tendance la plus nette ? Comment peut-il être comparé aux autres types de données ?

Comparer la croissance annuelle moyenne en point de pourcentage de l'EMU et du TPCM

- Quels types de données ont-ils une croissance annuelle moyenne plus cohérente avec les résultats du FPET et de l'enquête ?
- Certains types de données ont-ils des taux de croissance excessivement élevés ?

Comparer les utilisatrices par méthode

- Quels types de données des utilisatrices de méthode sont-ils les plus cohérents avec les résultats de l'enquête ?
- Certains types de données ont-ils des distributions incohérentes ou imprévues des utilisatrices par méthode ?

Comparer les taux de rapportage

- Quels types de données ont-ils les taux de rapportage les plus élevés et les plus cohérents au fil du temps ?
- Certains types de données ont-ils des taux de rapportage particulièrement faibles ou variables ?

Etape 2 : Prenez votre décision finale sur l'EMU des statistiques de service à utiliser pour le suivi des programmes et comme votre entrée du FPET

- Quel type de données avait-il une tendance, jusqu'à la dernière enquête, plus cohérente avec le FPET et les enquêtes ?
- Quel type de données avait-il un taux de croissance annuelle plus cohérent avec le FPET et les enquêtes ?
- Quel type de données a-t-il les taux de rapportage les plus élevés et les plus cohérents ?
- Quel type de données a-t-il une tendance après la dernière enquête qui reflète le mieux les efforts actuels de la planification familiale ? Qu'est-ce qui a changé, si tel est le cas, dans le programme de la planification familiale après la dernière enquête ?

Résultats – Tendances chez les Utilisatrices par Méthode. Le graphique montrera les tendances chez les utilisatrices par méthode basées sur la source de données que vous avez sélectionnée. Utilisez le menu déroulant pour sélectionner les différents types de méthodes.

Vos données répondent-elles aux critères d'inclusion dans le FPET ?

Questions à considérer

1. Accessibilité des données

a. Disposez-vous de données qui reflètent les statistiques de service nationales de la planification familiale dans votre pays, telles que les données sur les produits distribués (que ce soit aux clients par des prestataires OU aux établissements), les données des visites de la planification familiale, ou les données sur les utilisatrices de la planification familiale ? La source de ces données serait le Système National d'Information Sanitaire (SNIS), ou dans certains cas, le Système d'Information de la Gestion Logistique (SIGL).

2. Fréquence / Nouveauté des données

- a. Disposez-vous d'estimations annuelles nationales de ces données pour un minimum de trois ans ?
- b. Disposez-vous de statistiques de service qui chevauchent une enquête nationale (EDS, MICS, PMA2020) ? Nous recommandons vivement que ce soit le cas, pour que vous puissiez « calibrer » le rapport entre les statistiques de service et le TPCM.
- c. Disposez-vous de statistiques de service plus récentes que votre dernière enquête ? Par exemple, si vous aviez une enquête 2017, et vos statistiques de service ne dépassent pas 2017, alors vous ne devez pas les utiliser dans FPET, puisque cela favorisera l'enquête.

3. Cohérence des données

- a. Les chiffres de vos statistiques de service sont-ils cohérents d'une année à l'autre, pour les comparer entre eux et se fier à la tendance qu'ils représentent ? Par exemple, les taux de rapportage pour ces chiffres sont-ils cohérents d'une année à l'autre ? Les estimations pour chaque année représentent-elles les mêmes méthodes / établissements ?
- b. Si vous avez répondu « Non » à la question 3, savez-vous pourquoi les données ne sont pas cohérentes ? Par exemple, avez-vous modifié les systèmes SNIS (introduction de DHIS2) ? Y-avait-il une raison pour laquelle les statistiques de service n'ont pas été déclarées pour une année spécifique ? Avez-vous un moyen d'ajuster les données pour les rendre comparables d'une année à l'autre ?

4. Qualité des données

- a. La qualité de vos données est-elle similaire d'une année à l'autre (c'est-à-dire toutes les années contiennent des données spécifiques ou les mêmes données manquent sur toutes les années) ?
Si, par exemple, il y avait un problème de disponibilité des registres pour une année donnée, alors cette année devrait être exclue. Mais, si le même problème se répète tous les ans, ces données peuvent être utilisées, puisque l'impact sur la qualité des données serait le même pour chacune des années.
- b. Les taux de rapportage sont-ils élevés et cohérents au fil du temps ?
Si les taux de rapportage sont supérieurs à 80%, alors les données peuvent être utilisées, mais si les taux de rapportage sont inférieurs à 60%, ces années devraient être exclues. Les données ayant des taux de rapportage entre 60 - 80% peuvent être utilisées mais nécessitent un examen plus approfondi.

5. Exactitude des données

- a. Les chiffres des statistiques de service semblent-ils conformes au programme de la planification familiale de votre pays et comment ont-ils changé au fil des ans ?

Pour de plus amples informations sur l'**Outil SS to EMU Tool** et d'autres outils de **Track20 tools**,
veuillez visiter : http://www.track20.org/pages/track20_tools/tools.php