

Atelier des Pays du GFF,
28 janvier - 1er février
2018

Systemes d'Enregistrement et de Statistiques de l'État Civil



Comment le GFF catalyse-t-il des résultats

Appropriation et leadership nationales

1. 1. Priorisation

- ▶ Identifier les investissements prioritaires requis pour atteindre des résultats de SRMNEA-N
- ▶ Identifier les réformes sanitaires prioritaires

- ▶ Renforcement des systèmes pour suivre les progrès réalisés, apprendre et prendre des mesures correctives

3. Apprentissage

2. Coordonnée

- ▶ Mise en œuvre coordonnée
- ▶ Réforme du système de financement:
 - Financement complémentaire
 - Efficacité
 - Ressources nationales
 - Ressources du secteur privé

Financement et mise en œuvre

Accélérer les progrès réalisés dans le domaine de la santé et du bien-être des femmes, des enfants et des adolescents

Mener des changements transformationnels, à long-terme, particulièrement en matière de financement

- ▶ Meilleurs résultats durables de SRMNEA-N
 - Renforcement des systèmes qui assurent des résultats de SRMNEA-N
- ▶ Meilleurs rapport qualité-prix et volume total des financements, à partir de:
 - Ressources nationales
 - Financements de l'IDA et de la BIRD
 - Financements externes
 - Ressources du secteur privé
- ▶ Appauvrissement prévenu en cas de maladie

Contexte des Systèmes d'Enregistrement et de Statistiques de l'État Civil (CRVS)

Que signifie les CRVS?

- ▶ **Enregistrement des faits de l'état civil (EEC)** – l'enregistrement continu, permanent, obligatoire et universel de la survenance et des caractéristiques des **événements vitaux** * qui jalonnent la vie de la population.
- ▶ **Statistiques vitales (SV)** – la collecte de statistiques des événements vitaux qui jalonnent la vie d'une personne ainsi que les caractéristiques pertinentes de ces événements.
- ▶ Un **système de CRVS qui fonctionne correctement enregistre toutes les naissances et les décès**, délivre des certificats de naissance et de décès et, compile et diffuse des statistiques sur les naissances et les décès, y compris sur les causes de décès
- ▶ **Événements vitaux** *: naissances, décès (+ causes de décès), mariages, divorces, adoptions



Pourquoi les CRVS sont-ils une priorité pour le GFF?

- ▶ De nombreux pays appuyés par le GFF disposent de systèmes de suivi et d'évaluation inadéquats
- ▶ Les CRVS font parties intégrantes d'un programme plus large du GFF visant à améliorer les données pour la prise de décision
 - Les CRVS représentent la meilleure source pour obtenir une information continue et actualisée sur les naissances, les décès et les causes de décès
 - Données disponibles aux niveaux national et sous-national
 - Essentiels pour suivre les progrès d'un pays en vue de réaliser les ODD
- ▶ Le GFF priorise les CRVS en tant que sources de données précédemment sous-financées, et cela, en mettant l'accent sur les naissances; les décès et les causes de décès; ainsi que sur les mariages.

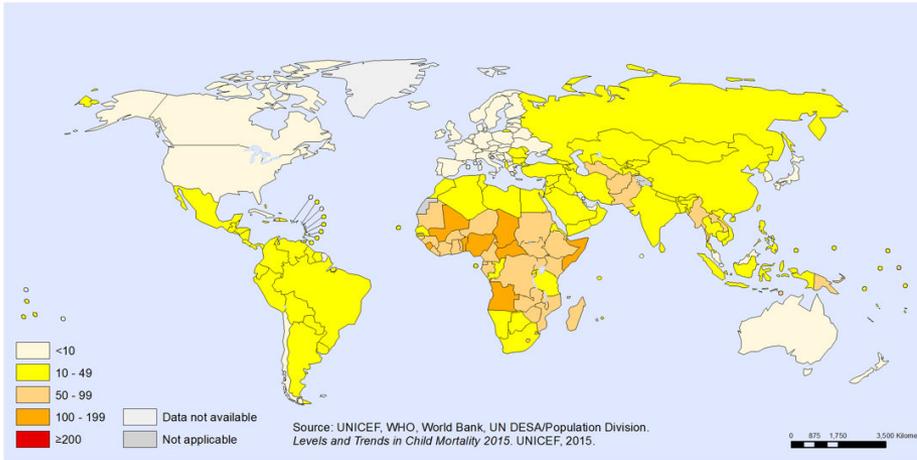
Quelle est l'importance des CRVS pour la SRMNEA-N?

- ▶ Protection des droits des femmes, des enfants et des adolescents
- ▶ Disponibilité de données continues sur les statistiques de l'état civil
 - Suivre la progression des indicateurs de santé aux niveaux sous-national, national et international (ex., les ODD)
 - Fournir les dénominateurs utilisés pour le calcul des taux et des ratios liés à la santé (ex. TMM, taux de vaccination)
 - Déterminer les priorités pour les soins de santé publics
 - Suivre les mariages d'enfants et faciliter l'application d'un âge minimum pour les mariages
 - Réduire le fardeau des pays en matière de collecte de statistiques de l'état civil à partir de recensements et de sondages
- ▶ Établir l'âge correct des individus
 - Évaluer l'état nutritionnel des enfants (dans le calcul de la prévalence du retard de croissance)

- ▶ Indicateurs programmatiques de base à inclure dans le Dossier d'Investissement national:
 - Taux de mortalité maternelle
 - Taux de mortalité des moins de 5 ans
 - Taux de mortalité néonatale
 - Taux de natalité parmi les adolescents
- ▶ De nombreux pays appuyés par le GFF ne disposent pas de systèmes fonctionnels de CRVS
 - Faible enregistrement des naissances et manque de données sur l'enregistrement des décès et les causes de décès
 - De grandes différences entre l'enregistrement des naissances et la délivrance d'actes de naissance
 - Aucune statistique de l'état civil n'est produite par le système d'enregistrement des faits de l'état civil

Données non disponibles dans les pays à forte mortalité

Under-five mortality rate (probability of dying by age 5 per 1000 live births), 2015



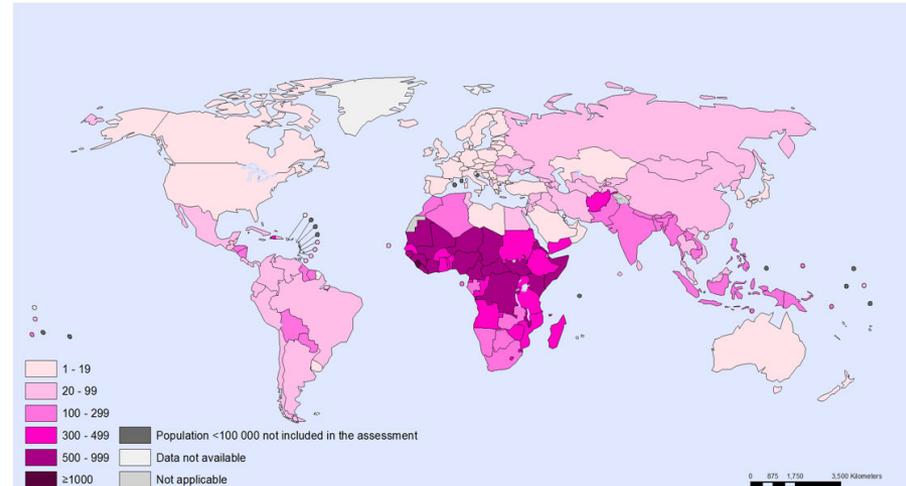
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization
Map Production: Health Statistics and Information Systems (HSI)
World Health Organization



© WHO 2015. All rights reserved.

Maternal mortality ratio (per 100 000 live births), 2015

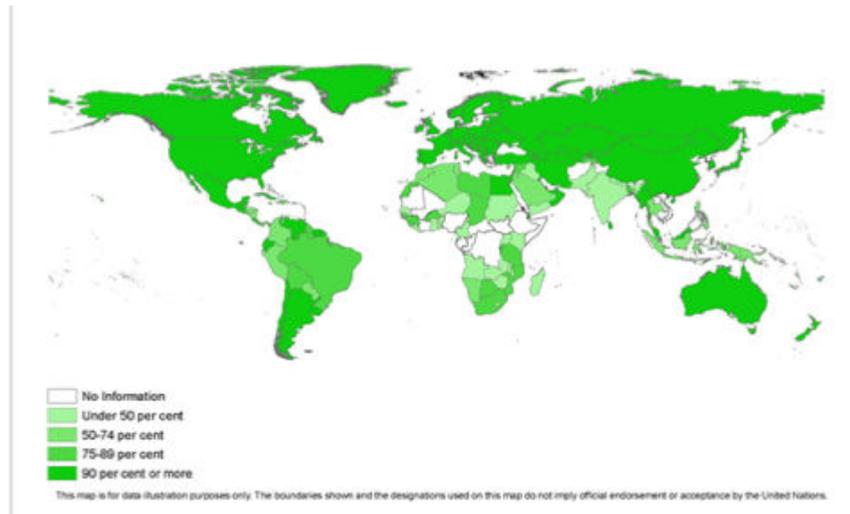


The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization
Map Production: Health Statistics and Information Systems (HSI)
World Health Organization



© WHO 2015. All rights reserved.



- ▶ Preuve que les CRVS sont positivement associés aux résultats de santé:
 - En République Dominicaine, les enfants enregistrés à la naissance étaient plus susceptibles d'être vaccinés (Corbacho, Brito & Osorio, 2013) *
 - Les pays ayant amélioré leur performance en matière de CRVS ont enregistré une plus haute espérance de vie en bonne santé et de faibles TMM5 et de TMM (Phillips et al., 2015)**
- ▶ Les données provenant des CRVS peuvent également être utilisées pour signaler des lacunes potentielles dans le système de santé

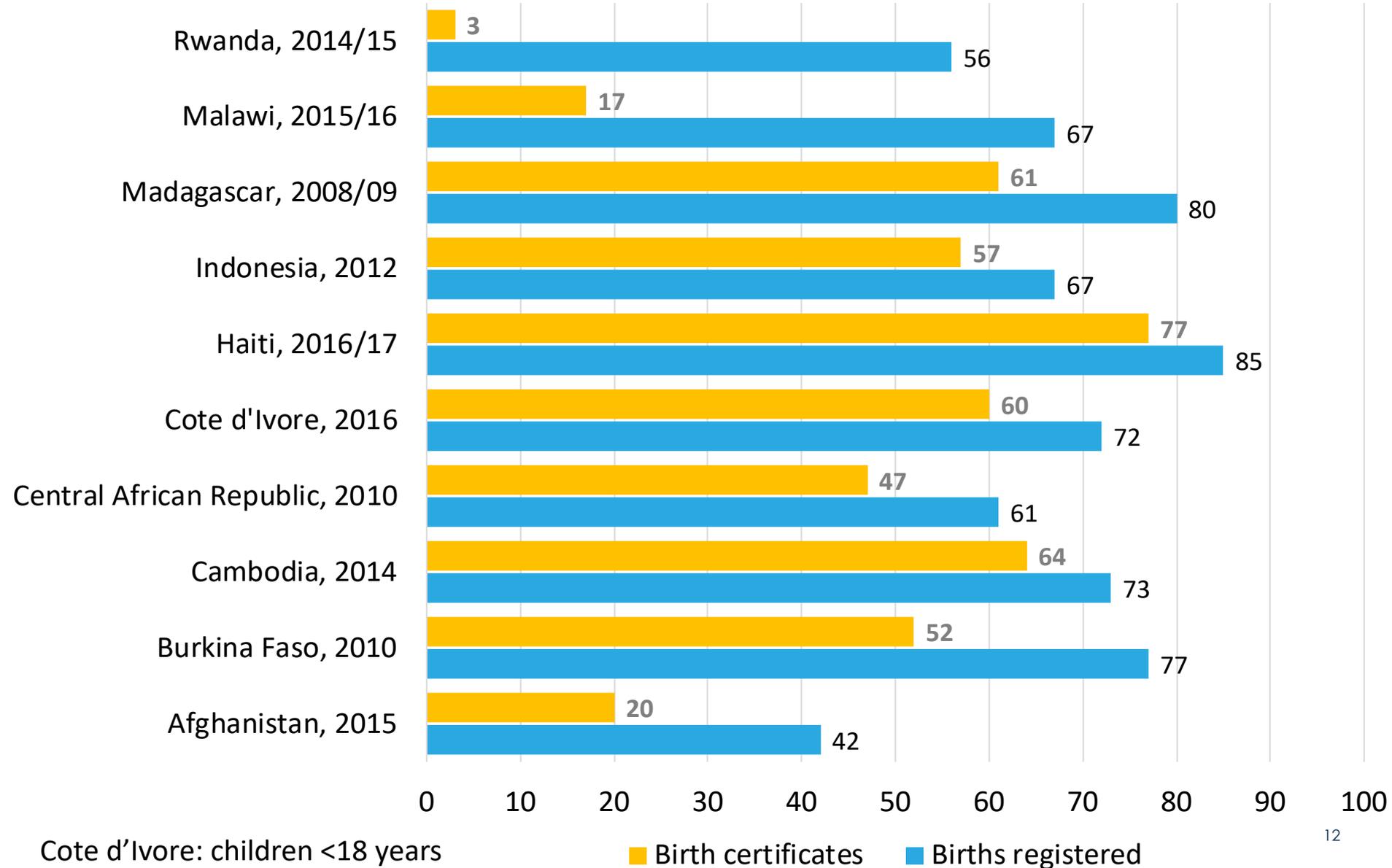
* <https://publications.iadb.org/handle/11319/3662>

**

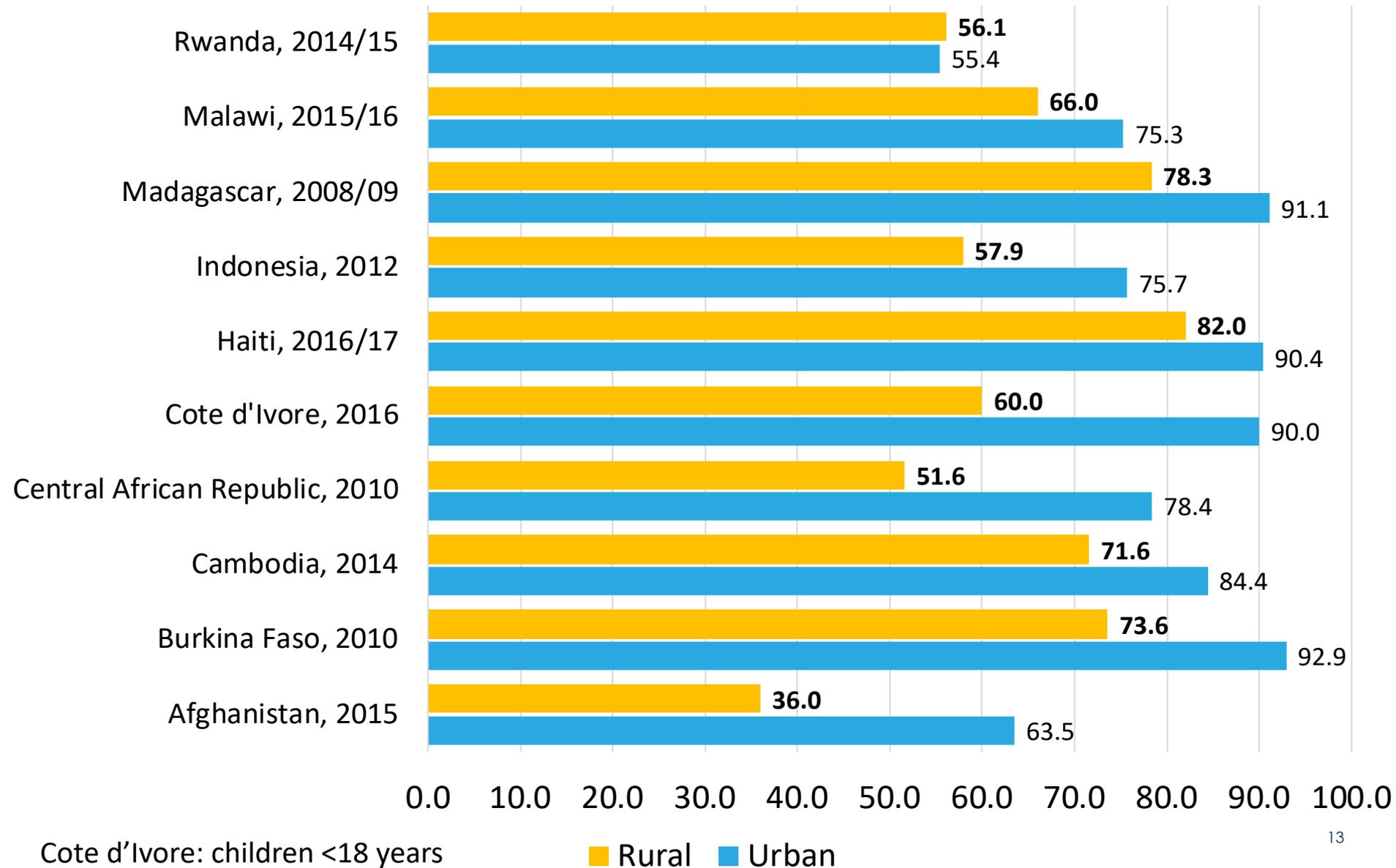
[http://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736\(15\)60172-6.pdf](http://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736(15)60172-6.pdf)

Situation actuelle des nouveaux pays appuyés par le GFF

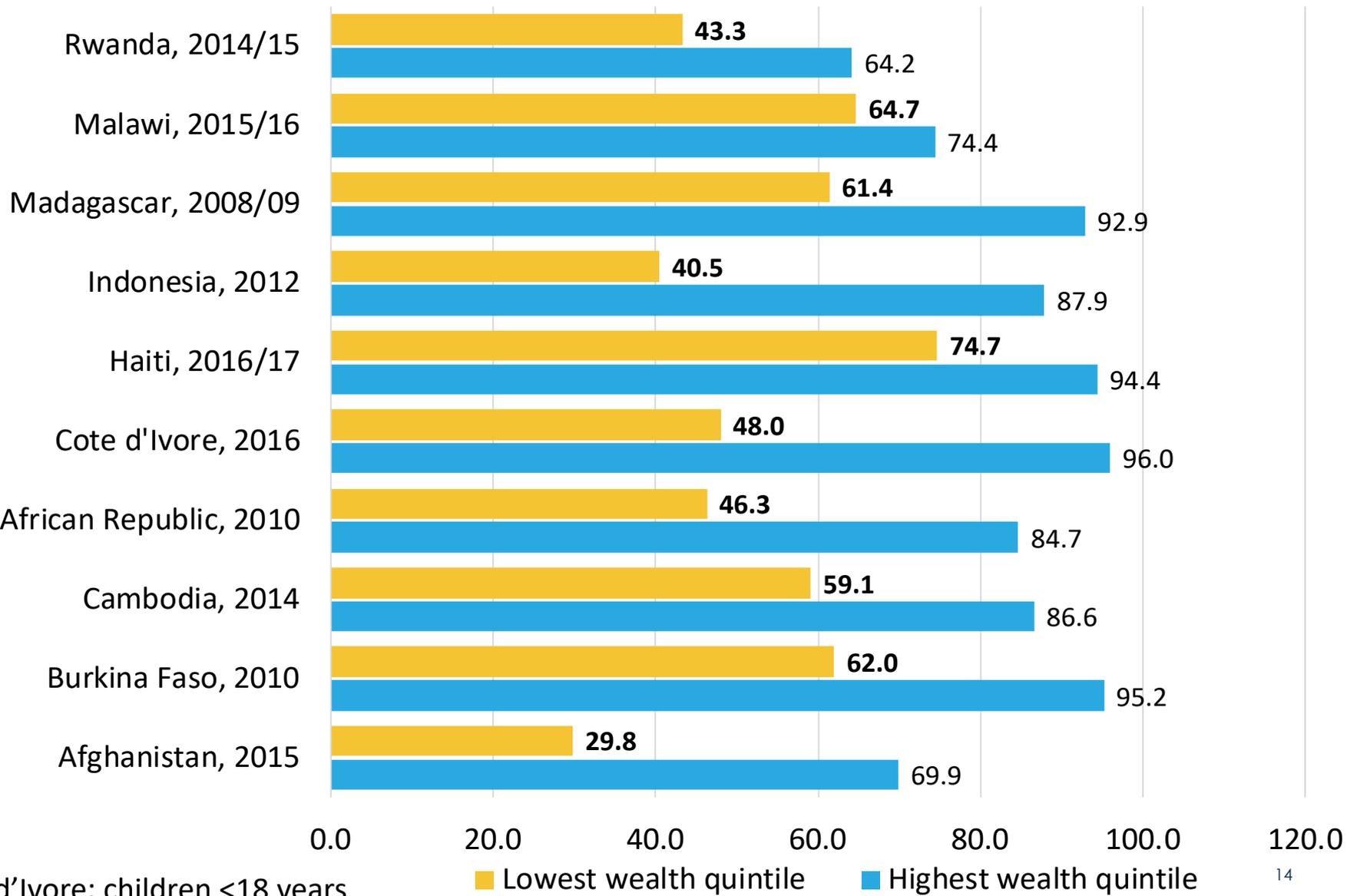
Situation actuelle: enregistrement des naissances et certification (<5)



Différences zones rurales vs. urbaines, Enregistrement des naissances (<5)



Ecarts de richesse, Enregistrement des naissances (<5)



Cote d'Ivoire: children <18 years

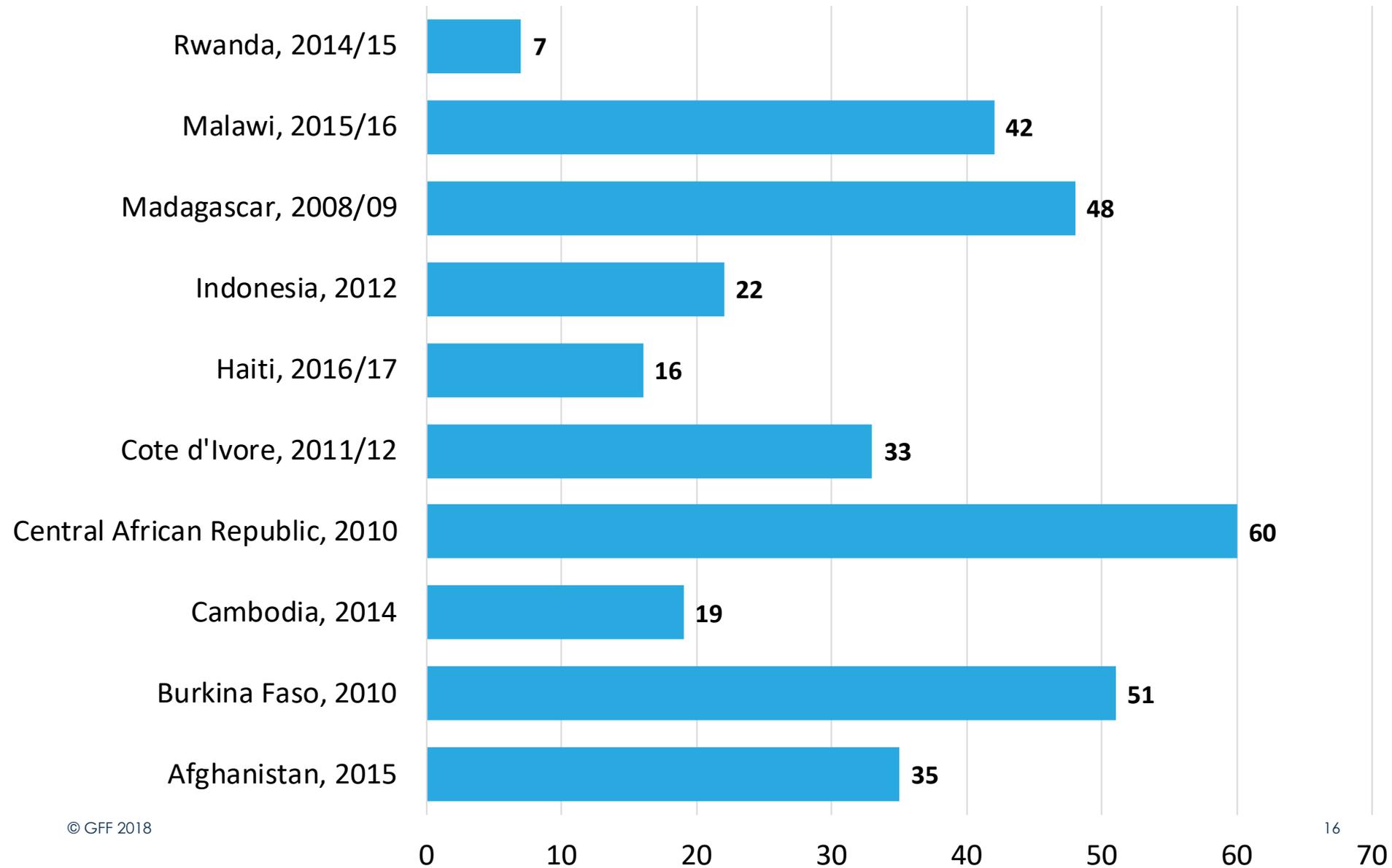
■ Lowest wealth quintile

■ Highest wealth quintile

Situation actuelle : enregistrement des décès et enregistrement des causes de décès (CDD) *IMCCD – Certificat Medical International des Causes de Décès

PAYS	COUVERTURE DE L'ENREGISTREMENT DES DÉCÈS	CDD SELON LA CLASSIFICATION ICD
Afghanistan	0	ICD pas systématiquement utilisé
Burkina Faso	Aucune information	Aucune information
Cambodge	47%	Formulaire IMCCD* non utilisé
République Centrafricaine	Aucune information	Aucune information
Côte d'Ivoire	19%	Aucune information
Haïti	Aucune information	Aucune information
Indonésie	Aucune information	Aucune information
Malawi	Aucune information	Formulaire IMCCD* non utilisé
Madagascar	Aucune information	Aucune information
Rwanda	30%	Aucune CDD fiable enregistrée

Situation actuelle : Proportion des 20-24 mariés avant 18 ans



Current status: other indicators

PAYS	STATISTIQUES DE L'ÉTAT CIVIL DE L'EEC	ENREGISTREMENT MANUEL / ÉLECTRONIQUE	ÉVALUATION DES CRVS (RAPIDE / GLOBALE)	PLAN STRATÉGIQUE
Afghanistan	Non	Sur papier	Globale	2016–2020
Burkina Faso	Oui, pilote dans les zones de l'est	Sur papier	Globale	2017–2020
Cambodge	Oui, données sélectionnées	Sur papier	Globale	2017–2026
République Centrafricaine	Non	Sur papier	Aucune information	Aucune information
Côte d'Ivoire	Oui, incomplètes	Sur papier & électronique	Globale	Non
Haïti	Non	Sur papier	Aucune information	Aucune information
Indonésie	Non	Sur papier	Complétée	En cours
Malawi	Non	Principalement sur papier+ électronique	Rapide	Non
Madagascar	Oui, mais tabulations limitées	Sur papier	Globale	En cours
Rwanda	Non	Système d'application Web	Globale	2017/18 – 2021/22

Intégration des CRVS au sein de la SRMNEA-N

Intégration des CRVS dans le Dossier d'Investissement (1)

- ▶ Les CRVS font partie du dossier d'investissement plus large de la SRMNEA-N (DI), et cela, en vue d'améliorer les systèmes de données ainsi que le suivi des résultats
 - Nécessite une réelle intégration au sein du DI
 - Engagement et étroite collaboration avec les agences d'état civil, et cela, dès le début
- ▶ Le renforcement des CRVS nécessite une approche multisectorielle
 - Processus: notification, enregistrement et certification des événements & production de statistiques de l'état civil
 - Processus consultatif mené par les pays, incluant les parties prenantes des CRVS
 - Identification des principales parties prenantes (équipe technique des CRVS) – du gouvernement et des partenaires de développement – pour le DI

- ▶ Processus de priorisation :
 - Événements prioritaires: naissances, décès et causes de décès, mariages
 - Lié aux processus de priorisation du DI
 - Priorités informées par les :
 - Stratégies et plans nationaux de santé et de développement
 - Plans stratégiques des CRVS (le cas échéant)

- ▶ Appui technique et autres formes de soutien fournis aux pays, si nécessaire
 - Secrétariat du GFF / Centre d'Excellence pour les CRVS / Consultants

Développement du DI: Enseignements tirés (1)

- ▶ La communication doit se produire au début du processus, avec une collaboration étroite tout au long du processus du DI :
 - Agences du MS et des CRVS + autres parties prenantes des CRVS
 - Inclure les CRVS au sein de la plateforme nationale
- ▶ Établir un sous-comité technique (ou utiliser un comité existant) pour les CRVS:
 - Incluant les représentants de la SRMNEA-N et des SGIS
 - Pour la priorisation et l'intégration des CRVS au sein du DI
- ▶ Peut nécessiter un consultant spécifique pour les CRVS, et cela, afin d'appuyer le développement du DI
 - Consultant recruté pour la préparation d'un Dossier d'Investissement peut ne pas être familier avec les CRVS

Développement du DI: Enseignements tirés (2)

- ▶ Il est important de fixer des objectifs réalistes pour les CRVS, en particulier pour les indicateurs aux niveaux relativement bas.
- ▶ La disponibilité d'un plan stratégique général pour les CRVS facilite le processus de priorisation.
- ▶ La cartographie des ressources pour les CRVS est utile pour déterminer les zones déjà appuyées; déterminer les déficits de financement; et re-prioriser.
- ▶ Les données des CRVS ne sont pas traitées
 - Les systèmes des CRVS s'appuient sur des sondages pour estimer leur statut
 - Manque de données de base pour suivre les progrès dans les systèmes des CRVS
- ▶ Au sein des pays pionniers, les éléments de CRVS suivants ont été priorisés au sein des DI :
 - Accroissement des taux d'enregistrement des naissances et des décès
 - Amélioration des causes de décès
 - Transition d'un enregistrement sur papier à un enregistrement électronique
 - Inter-opérationnalité du système des CRVS avec d'autres systèmes

CRVS priority areas in ICs – initial countries

DOMAINE DE FOCALISATION	PAYS
1. Expansion des services de EEC	
Accroître les points d'enregistrement des faits de l'état civil + enregistrement itinérant	Cameroun, RDC, Kenya, Ouganda
Recruter du personnel supplémentaire	Libéria
Utiliser les formations sanitaires/ établissements scolaires pour enregistrer les naissances	Kenya, RDC
2. Plaidoyer et sensibilisation	RDC, Libéria
3. Enregistrement des causes de décès et application de la classification ICD	Kenya, Mozambique, Ouganda
4. Révision du cadre législatif	Cameroun, Guinée, Libéria, RDC
5. Informatisation, numérisation, maintenance de bases de données	Cameroun, RDC, Guinée, Kenya, Libéria, Sierra Leone
6. Inter-opérationnalité des systèmes (principalement CRVS et DHIS)	Cameroun, Guinée, Mozambique
7. Engagements des parties prenantes et coordination	Guinée, Kenya, Libéria, Sierra Leone, RDC

Exemples d'activités à fort impact (1)

- ▶ Utilisation des formations sanitaires pour l'enregistrement des faits de l'état civil
 - Enregistrement des naissances: maternité, vaccination, campagnes de santé publique
 - Enregistrement des décès: liens avec les audits et les revues de décès maternels, néonataux ou périnataux
- ▶ Processus en une étape unique pour notifier, enregistrer et délivrer des certificats



Exemples d'activités à fort impact (2)

- ▶ Cibler les zones difficiles d'accès disposant d'un nombre élevé de naissances et d'un faible taux d'enregistrement
- ▶ Innovations pour les CRVS
 - Utilisation du financement basé sur la performance
 - Enregistrement itinérant
 - Campagnes de rattrapage au sein des établissements scolaires
- ▶ Supervision étroite et suivi des performances du personnel
- ▶ Utilisation des structures communautaires pour les événements survenant dans la communauté
 - Ex. Utilisation du Programme d'Assistants de Santé Communautaire afin d'enregistrer les événements communautaires au Libéria

- ▶ Les pays incluant explicitement les CRVS dans leurs DI peuvent recevoir un financement du FF du GFF et de l'IDA / BIRD
- ▶ Les projets approuvés en 2015-2017 disposant d'une composante CRVS
 - Projet de santé: Cameroun, Éthiopie, Kenya, Libéria, Tanzanie, Ouganda
 - Projet de développement humain: RDC

Activités importantes des CRVS dans les pays financés par le FF du GFF/IDA

- ▶ Accroissement des taux d'enregistrement des naissances et des décès
 - Expansion des points de prestation de services
 - Communautés, formations sanitaires, établissements scolaires
 - Technologies mobiles
- ▶ Amélioration des causes de décès
 - Adoption de la classification ICD-10
 - Développement de manuels de formation
 - Formation et sensibilisation du personnel de notification / d'enregistrement
- ▶ Inter-opérationnalité du système des CRVS avec d'autres systèmes

- ▶ Le MS est plus familier avec les processus de la Banque Mondiale qu'avec les agences des CRVS
 - Le MS peut nécessiter un appui
 - Impliquer les agences des CRVS dans la préparation du projet et d'autres processus, et cela, lorsqu'il existe une composante CRVS
- ▶ Le financement peut être acheminé directement aux agences des CRVS et cela, en consultation avec le Ministère des Finances
 - Le type d'instrument de prêt utilisé (IPF / P4R) est important en matière de modalités de financement, et cela, pour les agences de CRVS et le MS

Comment le GFF soutient-il les pays?

- ▶ Plaidoyer pour l'inclusion des CRVS dans le développement des Dossiers d'Investissement
- ▶ Fournir un appui technique pour les CRVS
- ▶ Lié aux projets de la Banque Mondiale, facilite des financements du FF du GFF et de l'IDA / BIRD, et cela, spécifiquement pour le renforcement des CRVS
- ▶ Faciliter l'accès à l'expertise technique du Centre d'Excellence pour les Systèmes des CRVS (CoE)
- ▶ Connaissance et apprentissage sur les CRVS

Pour en apprendre
davantage



www.globalfinancingfacility.org



GFFsecretariat@worldbank.org



[@theGFF](https://twitter.com/theGFF)

Partenaires du GFF



BILL & MELINDA
GATES foundation

Canada



MINISTRY OF FOREIGN AFFAIRS
OF DENMARK
Danida



EVERY WOMAN
EVERY CHILD
FOR HEALTHY AND EMPOWERED WOMEN,
CHILDREN AND ADOLESCENTS



The Global Fund
To Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria



Norad



The Partnership
for Maternal, Newborn
& Child Health



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



WORLD BANK GROUP



World Health
Organization