



Data For Decision Making...at the nexus

Achieving data-driving supervision in chronic crisis settings

Dora Curry

CORE Group Global Health Practitioners Conference

June 2018





Design with program quality in mind.

- Health register data on services delivered (with ongoing data quality measures)



- Observation of clinical care and counseling
- Audit and feedback - Progress on set indicators integrated into supervision



- Participatory review with community stakeholders



A thicket of forms

40 39

General Health Facility Checklist

For each item, verify that it is available and functioning as appropriate. Mark an X in the column that best describes the situation for each item. It is available and satisfactory (functioning or adequate), available but not satisfactory (not functioning or inadequate) or not available.

Facility name _____ Date _____

Which of the following items are available and in satisfactory condition?	Available and satisfactory	Available but not satisfactory	Not available	Observations
1. General cleanliness of the facility				
2. Toilets are adequate and clean				
3. Available water in adequate quantities				
4. Supply room is clean and organized with well-marked products				
5. Commodities and supplies requisition book for FP and PAC				
6. Stock Card/inventory cards for FP methods				
7. FP / PAC client cards are available and well-maintained				
8. Private area for counselling (e.g. windows and doors that can be closed, curtains)				
9. Chairs and table for counselling				
10. Adequate IEC materials for FP counselling				
11. Adequate light in consultation and procedure rooms				
12. Adequate ventilation in consultation and procedure rooms				
13. Table for gynaecological examination in procedure room				
14. Instrument table with wheels (in good condition) in procedure room				
15. Private procedure room for MVA (e.g. windows and doors that can be closed, curtains)				
16. Functioning weighing scale in consultation or procedure rooms				

Total number marked Available and satisfactory (Maximum 16)

INFECTION PREVENTION (IP) SUPPLIES IN FAMILY PLANNING/PAC PROCEDURE ROOMS

Facility name _____ Date _____

	Yes	No
1. Is a washing station for hand washing in the procedure room?		
2. Is there a covered bucket of decontamination solution (0.5% Chlorine solution) in the procedure room?		
3. Is a sharps box with a cover available in the procedure room?		
4. Is the sterilizer/autoclave functional and available anywhere in the facility for FP/MVA equipment?		
5. Does a proper waste disposal mechanism exist for the facility (i.e., incinerator with fence, covered pit)?		

Additional observations / comments:

IP Supplies

	Available in the procedure room? (Y/N)	Available only in another room (specify where)
1. Antiseptics		
2. Soap		
3. Non-sterile gloves		
4. Sterile gloves		
5. Sterile syringes		
6. Masks		
7. Plastic aprons		
8. Goggles		
9. Bonnets (head covering)		
10. Surgical clothes		

Total number marked Yes (Maximum 10)

Simplify, simplify, simplify - Adaptation of tools

Nom de la formation sanitaire _____ Date _____

SAF PAC: Liste de vérification pour la supervision facilitante mensuelle de routine.

1. Liste de vérification pour la prévention des infections			
	Oui	Non	Observations
1. Eau disponible et en quantité suffisante			
2. Ya-t-il un endroit pour se laver les mains dans la salle des procédures?			
3. Ya-t-il un seau recouvert pour la solution de décontamination (Solution de chlore 0.5%) dans la salle des procédures?			
4. Ya-t-il une boîte à aiguille bien recouverte dans la salle des procédures?			
5. Est-ce que le stérilisateur ou autoclave est disponible et fonctionnel pour la stérilisation des équipements de PF et SAA?			
6. Antiseptiques disponibles?			
7. Savons disponibles?			
8. Des gants non-stériles disponibles			
9. Des gants stériles disponibles			
10. Seringues stériles disponibles?			
2. Liste de vérification générale pour la formation sanitaire			
	Oui	Non	Observations
11. Un environnement d'une propreté adéquate			
12. Le magasin est propre et bien organisé avec des produits bien identifiés			
13. Matériels pour le counseling IEC disponible et appropriés.			
3. Liste de vérification des registres de planification familiale et soins après avortement			
3.1. Registre de planification familiale			
	Oui	Non	Observations
14. Est-ce que toutes les colonnes du registre sont correctement remplies?			
15. Est-ce que les clientes SAA qui acceptent la PF sont enregistrées dans le registre de PF?			
16. Est-ce que le registre est à jour (cad les clientes d'hier et d'aujourd'hui sont-elles déjà enregistrées)?			
17. Est que les données du dernier rapport mensuel concordent elles avec celles du registre de PF?			
18. Est-ce que les informations sur la continuation de la PF sont à jour?			
19. Est-ce que les prestataires peuvent-ils dire, lesquelles des clientes ne sont pas revenues au cours du mois pour prendre leur méthode?			

NB: Tous les équipements utilisés pour l'AMIU requiert une stérilisation par autoclave. Seringues et canules en particulier ne peuvent faire l'objet d'une stérilisation à l'autoclave.

20. Choisissez au hasard 3-5 fiches des clientes reçues au cours du mois passé. Pour chaque cliente choisie, y a-t-il concordance entre les informations continues dans la fiche et celles du registre de PF?			
3.2. Registre des soins après avortement.			
	Oui	Non	Observations
21. Est-ce que les traitements concordent avec les diagnostics?			
22. Est-ce que toutes les colonnes du registre sont correctement remplies?			
23. Est-ce que le registre est à jour (cad les clientes d'hier et d'aujourd'hui sont-elles déjà enregistrées)?			
24. Est que les données du dernier rapport mensuel concordent elles avec celles du registre de PF?			
25. Choisissez au hasard 3-5 fiches des clientes reçues au cours du mois passé. Pour chaque cliente choisie, Ya-t-il concordance entre les informations continues dans la fiche et celles du registre de SAA?			
4. Liste de vérification pour l'utilisation des données			
	Oui	Non	Observations
26. Est-ce des graphiques montrant les réalisations en PF et SAA sont-ils affichés dans la formation sanitaire?			
27. Est-ce que ces graphiques sont à jour avec les données les plus récentes?			
28. Est-ce que les prestataires ont organisé une réunion pour analyser les données du mois passé en incluant les leaders communautaires?			
29. Est-ce que les prestataires peuvent expliquer les décisions spécifiques et les actions accomplies en fonction des problèmes identifiés lors de la réunion mixte?			

Total pour prévention des Infections (Un point pour chaque "oui" dans les questions 2 et 5 – 13.):

Table 1: number of FP and PAC procedures performed this month

	# des consultations de PF ce mois	# des consultations de SAA ce mois
Prestataire 1		
Prestataire 2		
Prestataire 3		
Prestataire 4		

Enter the Infection Prevention Score and each provider's number of procedures performed in their facility's tab in the Supervisory Datasheet/

Guide de la mise en œuvre de la supervision facilitante pour services de planning familial et soins après avortement dans les situations d'urgence, Initiative RAISE, adapté par SAF PAC CARE



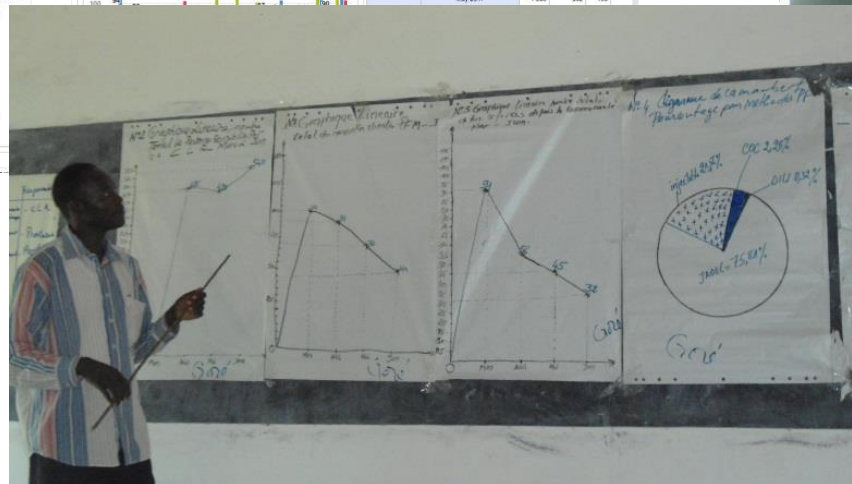
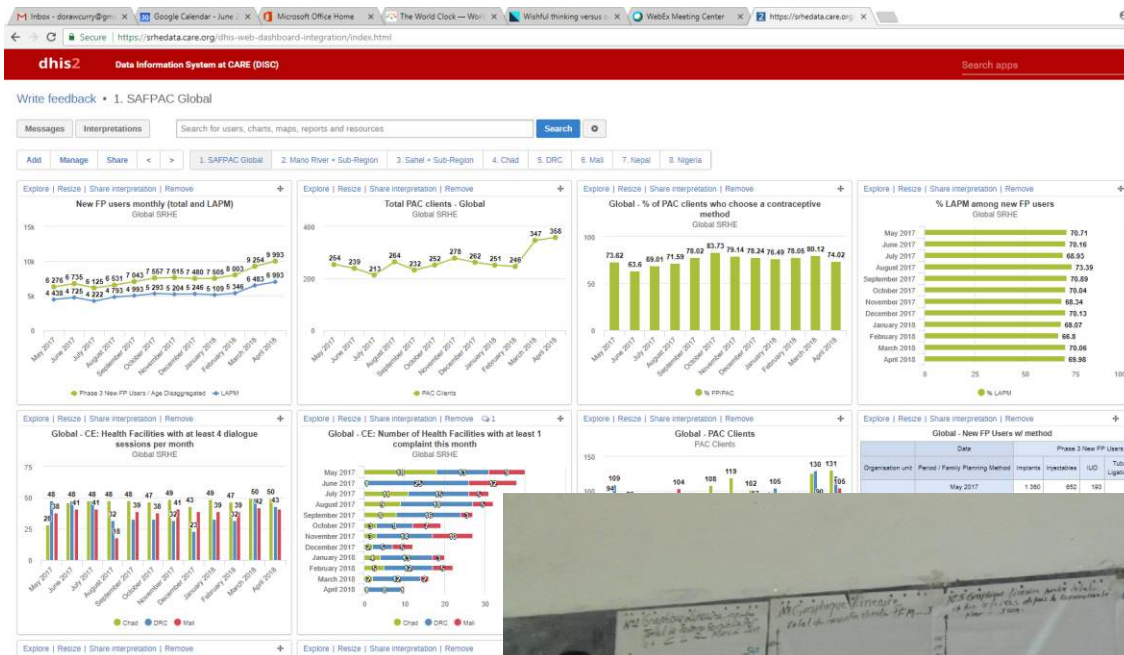
Supervision to build clinical and counseling skills

Clinical skills building:

- Use of skills checklists with direct observation
- On the job coaching



Data visualization

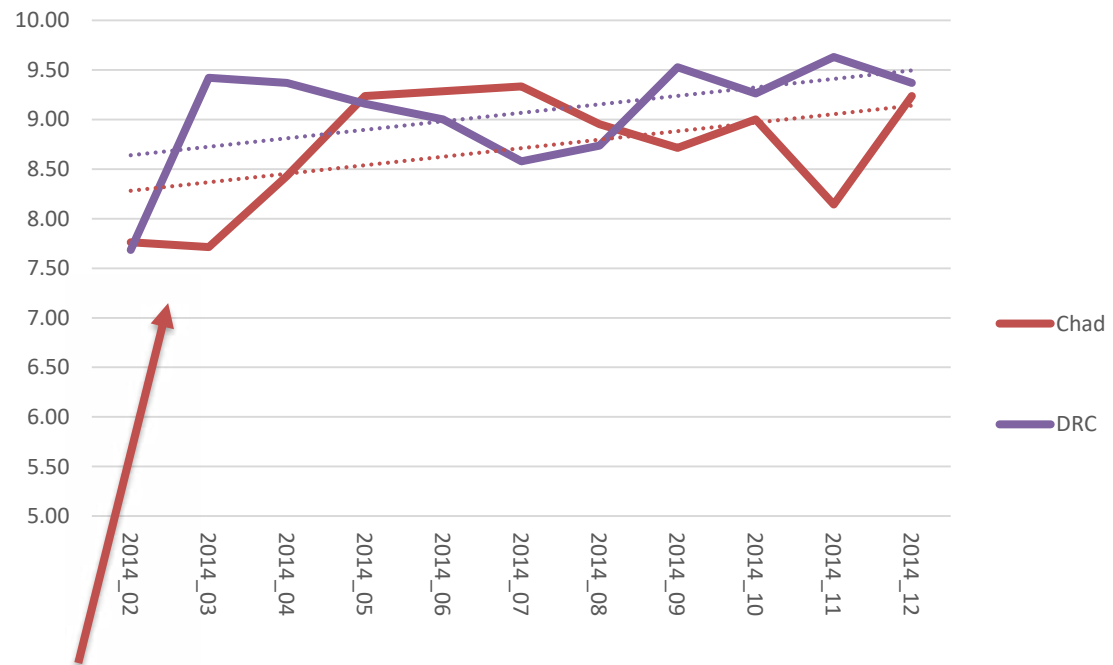


Participation – Not trickle up/down but 360°



An example – Infection prevention

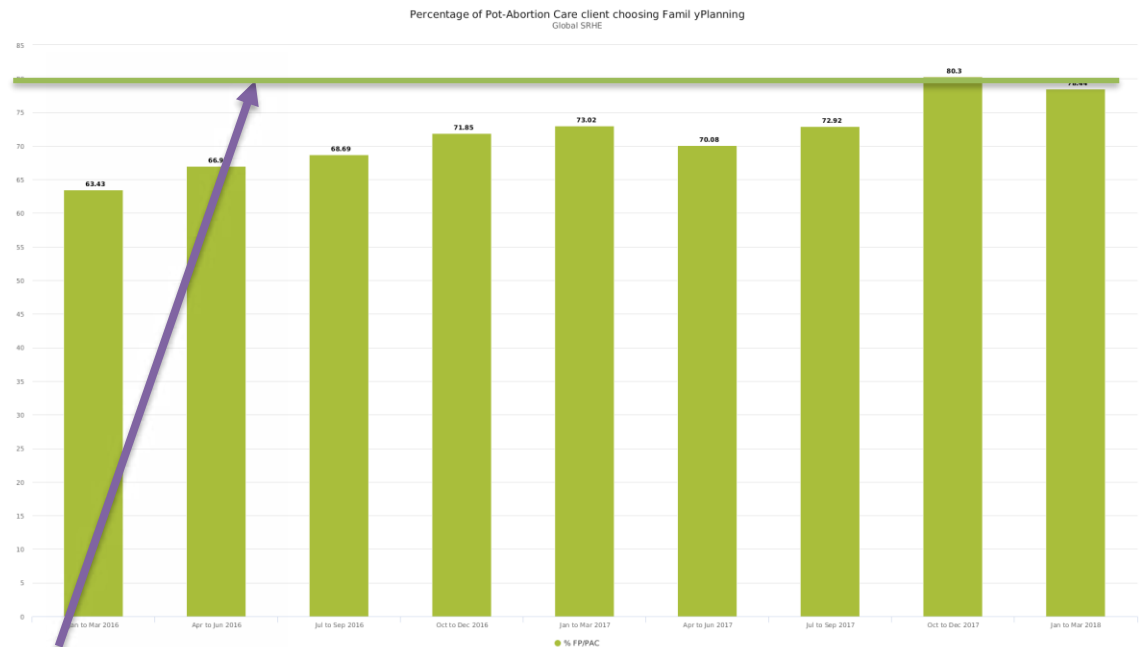
Persistent
challenges
with infection
prevention
despite
supervision
and 2 rounds
of health
facility
assessments



Introduction of IPC
checklist

Another example – FP among PAC clients

Women receiving post-abortion care may be unsure of their preferences or unable to deliberate with partners, especially in crisis-affected setting



Global standard – To allow recuperation before next pregnancy 80% of PAC clients will ideally choose FP.



• Don't Legislate and Lecture. Listen and Look!

- Simplify, simplify, simplify - one page checklist
(front and back)
- Provide feedback and support problem solving
- Regularity of supervision (not necessarily frequency) matters
- Include communities for mutual accountability
- Data motivates - Positive competition among stakeholders fuels emulation of effective techniques



A Caveat...

- What about things we're NOT looking at and listening to?
- Integration into government systems may be at odds with nimble, responsive adaptation of field-level tools, especially in crisis-affected settings



Thank you!

