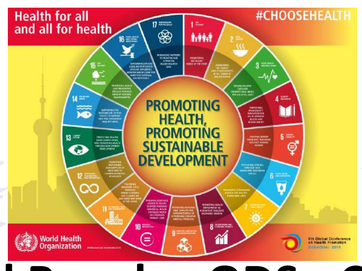


Historias de la Comunidad Para los ODS - Community Stories for SDGs

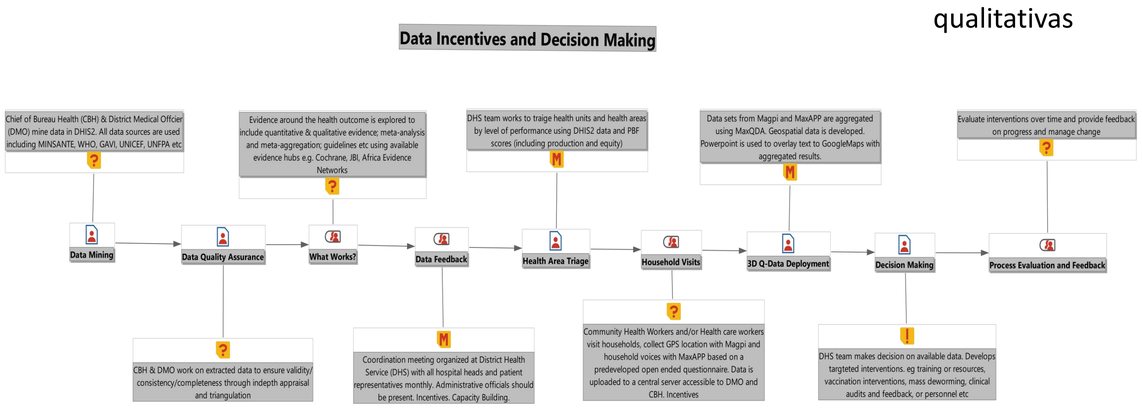
Uso De Dados Geoespaciais Qualitativos Em 3D Para Tomada De Decisão Na Saúde Materno-infantil Por Meio De Financiamento Baseado Em Desempenho Nos Camarões

Using 3D Qualitative Geospatial Data for Decision Making in for Maternal and Child Health Through Performance Based Financing in Cameroon

In Cameroon a community participation program funded by the World Bank is supporting communities to improve performance of local health facilities within the performance-based financing program. We report how on how qualitative evidence informed decision making process

Nos Camarões, um programa de participação da comunidade financiado pelo Banco Mundial está apoiando as comunidades a melhorar o desempenho das unidades de saúde locais dentro do programa de financiamento baseado em desempenho. Relatamos como o processo de tomada de decisão com informações qualitativas

Talking to community members about their priorities



Aligning community priorities with hospital business plan

Objectives: To incorporate community members voice and geolocation at a given time to in decision making at district health level to improve health systems performance in 4 districts in Cameroon.

Objetivos: Incorporar a voz e a geolocalização dos membros da comunidade em um determinado momento na tomada de decisões no nível de saúde distrital para melhorar o desempenho dos sistemas de saúde em 4 distritos nos Camarões.

METHODS

Our project was conducted in 64 villages in 4 health districts in Cameroon (Ndop, Kumbo East, Fundong and Nkambe). Community members in these villages organized quarterly community meetings where they prioritized health needs.

Use of Qualitative Evidence:

1. ***Through Primary KIs and Community Meetings***: Organized with DHS, using Community Health Workers for interviews, and Community Based Organisations for community meetings
2. ***Through synthesized evidence:*** Including quantitative and qualitative evidence from freely available data sources including Cochrane Library, Cochrane EPOC, Campbell, African Evidence Network, and Joanna Briggs Collaborations.

Decision Making Process:

1. ***Data Use:*** Data is analysed, classified by basic services, geotagged and deployed on Google Maps (password protected) – using Magpi and MaxQDA Software
2. ***Integrating Basic services:*** Related basic services are identified and the departments contacted for integration, synergy, and cross-sectoral improvement

MÉTODOS

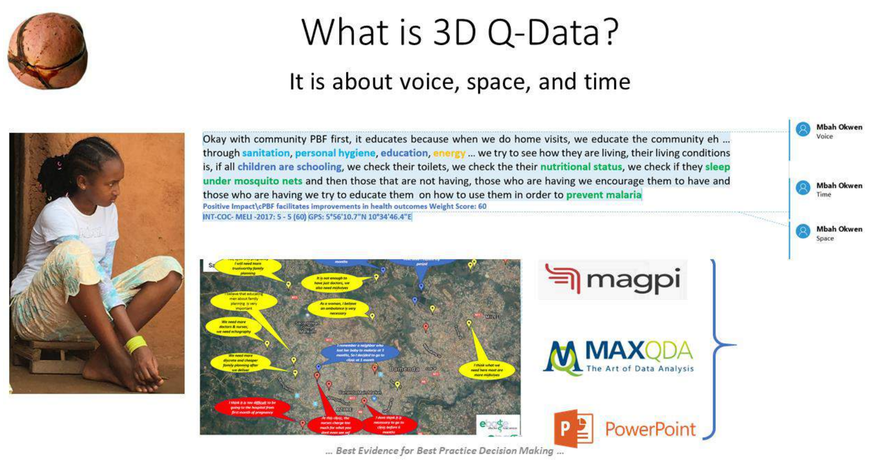
Nosso projeto foi conduzido em 64 aldeias em 4 distritos sanitários dos Camarões (Ndop, Kumbo East, Fundong e Nkambe). Os membros da comunidade nessas aldeias organizaram reuniões trimestrais da comunidade onde priorizaram as necessidades de saúde.

Uso de evidência qualitativa:

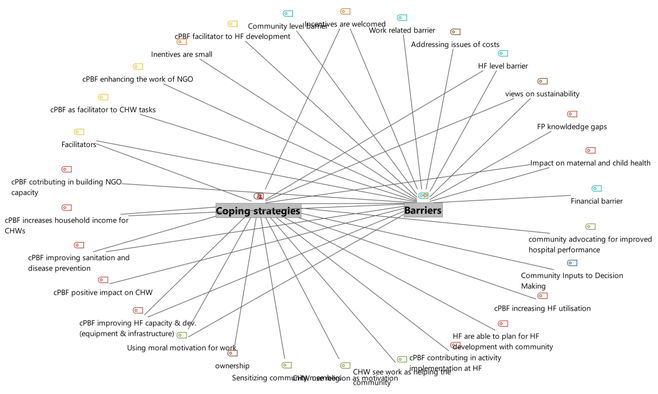
1. ***Através de KIs primários e reuniões da comunidade:*** Organizado com o DHS, usando agentes comunitários de saúde para entrevistas e organizações comunitárias para reuniões comunitárias
2. ***Através de evidências sintetizadas:*** Incluindo evidências quantitativas e qualitativas de fontes de dados disponíveis gratuitamente, incluindo Cochrane Library, Cochrane EPOC, Campbell, African Evidence Network e Joanna Briggs Collaborations.

Processo de tomada de decisão:

1. ***Uso de dados:*** os dados são analisados, classificados por serviços básicos, identificados geograficamente e implantados no Google Maps (protegido por senha) - usando os softwares Magpi e MaxQDA
2. ***Integrando serviços básicos:*** serviços básicos relacionados são identificados e os departamentos são contatados para integração, sinergia e aprimoramento intersetorial



Code Co-occurence Model: How community members cope with Barriers



RESULTS

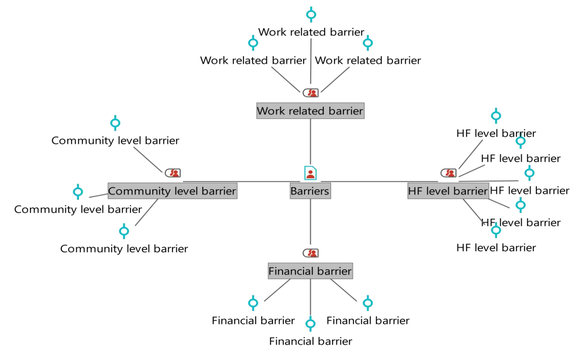
Health facilities reported uptake of an average of 3 new health technologies per year (Range: 1-8); 1.8 new staff (Range: 0-5); 38% reduction in bills (Range: 0-60) based on recommendations modelled from qualitative data. Other results included provision of free healthcare to poor and vulnerable populations.

RESULTADOS

As unidades de saúde relataram captação de uma média de 3 novas tecnologias de saúde por ano (variação: 1-8); 1,8 novos funcionários (intervalo: 0-5); Redução de 38% nas contas (intervalo: 0-60) com base em recomendações modeladas a partir de dados qualitativos. Outros resultados incluíram o fornecimento de assistência médica gratuita a populações pobres e vulneráveis.

Presented By: Okwen PM, Team Lead, Effective Basic Service (eBASE) Africa
okwen@ebaseafrica.org
Twitter: @okwen or @ebase_africa
www.ebaseafrica.org

Code-Subcodes-Segments Model: Barriers to Healthcare



Use of computer assisted 3D qualitative data at decentralised levels is possible and can:

1. greatly improve precision in decision making, reduce cost of care,
2. improve quality of care and therefore steering us closer to basic services related SDGs,
3. Integrate basic services and use meta-aggregated evidence within the eBASE System to create rippling across SDGs

Using 3-Dimensional Qualitative Data (3D Q-Data) within the eBASE System is an innovative approach using several software, meta-analysis, and meta-aggregated data to impact SDGs through district level decision making for basic services including ***health***, ***education***, ***WaSH***, ***Energy***, and ***Environment***.

Developed by practitioners in Cameroon, the approach is currently seeking IT experts, meta-analysis and meta-aggregation experts to further tweak and test the concept

O uso de dados qualitativos 3D assistidos por computador em níveis descentralizados é possível e pode:

1. melhorar significativamente a precisão na tomada de decisões, reduzir o custo dos cuidados,
2. melhorar a qualidade do atendimento e, portanto, nos aproximar dos ODS relacionados aos serviços básicos,
3. Integre serviços básicos e use evidências meta-agregadas no Sistema eBASE para criar ondulações entre os ODS

O uso de dados qualitativos tridimensionais (Q-Data 3D) no sistema eBASE é uma abordagem inovadora que utiliza vários softwares, metanálises e dados agregados para impactar os ODS por meio da tomada de decisões em nível distrital para serviços básicos, incluindo ***saúde***, ***educação***, ***WaSH*** , ***Energia*** e ***meio ambiente.***

Desenvolvida por profissionais nos Camarões, a abordagem está atualmente buscando especialistas em TI, meta-análise e meta-agregação para aprimorar ainda mais e testar o conceito.