

NOTE D'ORIENTATION POUR FACILITER LA CONSULTATION DES PAYS SUR LES ESTIMATIONS DU PROGRAMME COMMUN OMS/UNICEF DE SUIVI DE L'APPROVISIONNEMENT EN EAU, DE L'ASSAINISSEMENT ET DE L'HYGIÈNE (JMP)

POUR L'EAU, DE L'ASSAINISSEMENT ET L'HYGIÈNE (EAH) DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SOINS DE SANTÉ

Février 2020

INTRODUCTION

Le Programme commun OMS/UNICEF de surveillance de l'approvisionnement en eau, de l'assainissement et de l'hygiène (JMP) a été créé en 1990 et a contribué à l'élaboration de normes et de standards mondiaux permettant de mesurer les progrès réalisés en matière d'eau de boisson, d'assainissement et d'hygiène (EAH). Le JMP publie des estimations comparables des progrès réalisés aux niveaux national, régional et mondial sur la base de données nationales officielles. Plus d'informations sur le JMP sont disponibles sur le site www.washdata.org.

Ce document d'orientation est conçu pour soutenir la consultation nationale 2020 sur les estimations produites par le JMP sur l'eau, l'assainissement, l'hygiène, la gestion des déchets des soins de santé et le nettoyage de l'environnement dans les établissements de soins de santé (ESS).

Avec le soutien des bureaux régionaux et nationaux de l'OMS et de l'UNICEF, l'équipe du JMP a compilé des sources de données nationales provenant de plus de 100 pays, zones et territoires. Les données nationales ont été classées selon un format standard afin de générer des estimations comparables au niveau international, qui sont présentées dans des fichiers Excel par pays, décrits en détail ci-dessous.

Le JMP OMS/UNICEF s'engage à consulter les autorités nationales sur les estimations générées à partir des sources de données nationales. Le processus de consultation des pays est facilité par les bureaux nationaux de l'OMS et de l'UNICEF et vise à inciter les bureaux nationaux de statistiques et les autres parties prenantes nationales concernées à examiner les projets d'estimations et à fournir un retour d'information technique à l'équipe du JMP qui finalisera les estimations et les publiera dans un rapport fin 2020. Cette mise à jour remplacera [le rapport de référence mondial de 2019](#).

Afin d'examiner les projets d'estimations, les étapes suivantes sont recommandées pour comprendre comment les projets d'estimations ont été produits :

- Sur la fiche **Échelles**, voir les différentes estimations du niveau de service, présentées sous forme de diagrammes à barres et de tableaux.
- Sur la feuille **Graphiques**, voir les points de données qui ont été utilisés pour produire les estimations. Sur la feuille Sommaire des données, voir les sources de données qui ont été utilisées pour compiler les points de données.
- Sur les fiches individuelles (Données sur l'eau, Données sur l'assainissement, Données sur l'hygiène, Données sur la gestion des déchets, Données sur le nettoyage), voir les informations détaillées et les points de données compilés à partir des sources de données nationales individuelles.

Lors de l'examen des dossiers des pays, les personnes participant à la consultation doivent se concentrer sur **trois questions principales** :

1. *Le fichier pays manque-t-il de sources de données nationales pertinentes sur l'eau, l'assainissement, l'hygiène, la gestion des déchets des soins de santé ou le nettoyage de l'environnement dans les établissements de soins de santé ?*
2. *Les sources de données énumérées sont-elles considérées comme fiables et aptes à être utilisées comme statistiques nationales officielles ?*
3. *L'interprétation et la classification par le JMP des données extraites des sources nationales sont-elles exactes ?*

Les résultats de la consultation doivent être communiqués aux bureaux régionaux de l'OMS, avec copie à info@washdata.org. Veuillez noter que la date limite pour le retour d'information des consultations des pays du JMP est **le 31 mars 2020**. Les commentaires reçus après cette date sont également les bienvenus, mais il ne sera peut-être pas possible de les intégrer dans les mises à jour actuelles.

CONSULTATION DES PAYS

À la suite de l'accord des États membres des Nations unies sur le programme de développement durable pour 2030, le groupe interinstitutionnel d'experts sur les indicateurs de développement durable a désigné l'OMS et l'UNICEF comme les organismes responsables de la compilation et de la communication des indicateurs mondiaux officiels pour les objectifs de développement durable concernant l'eau de boisson (6.1), l'assainissement et l'hygiène (6.2). Cette responsabilité est mise en œuvre par le JMP de l'OMS/UNICEF.

Le JMP produit régulièrement des rapports qui présentent des estimations de l'accès aux services EAH dans les ménages. Dans le contexte de "l'accès universel à l'eau de boisson et à l'assainissement", les rapports du JMP ont également été étendus pour inclure les écoles et les établissements de soins de santé. Les estimations sont présentées aux niveaux mondial, régional et national, et sont ventilées dans la mesure du possible (par exemple par zone urbaine et rurale).

Une partie importante de la préparation des rapports du JMP est une consultation par pays. Le but de cette consultation n'est pas de comparer les estimations JMP et les estimations nationales de la couverture EAH, mais plutôt d'examiner l'exhaustivité des ensembles de données dans le fichier pays du JMP et de vérifier l'interprétation des données nationales dans les estimations JMP. La consultation doit se concentrer sur les trois questions principales énumérées dans le résumé précédent. Afin de répondre à ces trois questions, les partenaires sont encouragés à se référer aux fichiers par pays.

Il a été convenu que les bureaux de pays de l'OMS dirigeront la consultation nationale sur l'eau, l'assainissement et l'hygiène dans les établissements de santé et assureront la coordination avec leurs homologues de l'UNICEF. Les

bureaux de pays ne sont pas censés entreprendre une analyse complexe ou revoir la méthodologie d'estimation, mais simplement aider les autorités nationales à identifier les ensembles de données manquants et à fournir un retour d'information sur l'interprétation et la classification des données existantes. Les bureaux de pays sont les mieux placés pour savoir quels ministères sectoriels doivent être consultés (par exemple, l'eau, l'assainissement, la santé, l'environnement) mais dans tous les cas, les bureaux de pays sont encouragés à s'engager avec l'Office national des statistiques qui sera le principal responsable de la communication des GSD, et à impliquer les bureaux de l'OMS et de l'UNICEF.

DÉFINITIONS DES SERVICES D'EAH DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SOINS DE SANTÉ

Afin de soutenir le suivi des ODD et de permettre la production de données comparables au sein des pays et entre eux, le JMP a soutenu l'élaboration d'un ensemble d'indicateurs harmonisés (et de questions associées) qui portent sur les services EAH élémentaire dans les établissements de soins de santé et qui seront applicables dans tous les contextes.

Les indicateurs de base définissent les niveaux de services "élémentaire" pour l'eau, l'assainissement, l'hygiène des mains, la gestion des déchets des soins de santé et le nettoyage de l'environnement dans les établissements de soins de santé. Ces indicateurs ne reflètent pas entièrement les niveaux de service idéaux normatifs, mais représentent une approximation de l'idéal normatif qui peut être facilement mesurée. Ils peuvent être appliqués dans tous les types et toutes les tailles d'établissements (du primaire au tertiaire). Les indicateurs sont généralement applicables au niveau de l'établissement dans son ensemble, plutôt qu'à un endroit particulier au sein d'un établissement.

Comme pour le suivi du JMP sur l'EAH des ménages et l'EAH dans les écoles, les échelles de service sont utilisées pour le suivi d'EAH dans les établissements de soins de santé. Les échelles de service multi-niveaux permettent la réalisation progressive des critères du SDG, permettant aux pays à différents stades de développement de suivre et de comparer les progrès. Des échelles distinctes sont proposées pour chaque indicateur. Les échelles de services de base comprennent trois niveaux : aucun service, service limité et service élémentaire. Chaque niveau est défini dans la figure 1. Dans les pays où le service élémentaire est déjà la norme, les pays peuvent définir un niveau de service avancé au-delà du service élémentaire, le cas échéant.

Eau	Assainissement	Hygiène	Déchets biomédicaux	Nettoyage de l'environnement
Service avancé À définir au niveau national	Service avancé À définir au niveau national	Service avancé À définir au niveau national	Service avancé À définir au niveau national	Service avancé À définir au niveau national
Service élémentaire De l'eau est disponible et provient d'une source améliorée située sur place.	Service élémentaire Des installations sanitaires améliorées sont utilisables, avec une toilette au moins réservée au personnel, une toilette au moins réservée aux femmes et aux filles et dotée d'un dispositif de gestion de l'hygiène menstruelle, et une toilette au moins adaptée aux besoins des personnes à mobilité réduite.	Service élémentaire Une installation pour l'hygiène des mains (avec de l'eau et du savon et/ou une solution hydroalcoolique pour les mains) est disponible aux points de prestation de soins, et dans un rayon de 5 m des toilettes.	Service élémentaire Les déchets sont triés et jetés en toute sécurité dans au moins trois poubelles différentes et les déchets infectieux sont traités et éliminés de manière sûre.	Service élémentaire Des protocoles de nettoyage élémentaires sont disponibles et les membres du personnel devant accomplir des tâches de nettoyage ont tous suivi une formation.
Service limité Un point d'eau amélioré est situé dans un rayon de 500 m de l'établissement, mais tous les critères du service élémentaire ne sont pas satisfaits.	Service limité Il y a au moins une installation d'assainissement améliorée, mais tous les critères du service élémentaire ne sont pas satisfaits.	Service limité Des installations pour l'hygiène des mains en état de marche sont disponibles soit aux points de prestation de soins, soit aux toilettes, mais pas aux deux.	Service limité Les déchets pointus et tranchants et les déchets infectieux sont triés et/ou traités et éliminés dans une certaine mesure, mais tous les critères du service élémentaire ne sont pas satisfaits.	Service limité Des protocoles de nettoyage sont en place, ou au moins quelques membres du personnel ont suivi une formation sur le nettoyage.
Absence de service L'eau provient de puits ou de sources non protégées, d'eaux de surface ou d'une source améliorée située à plus de 500 m de l'établissement ; ou ce dernier ne dispose d'aucun point d'eau.	Absence de service Les toilettes ne sont pas améliorées (latrines à fosse sans dalle ou plateforme, latrines suspendues et latrines à seau) ou il n'y a ni toilettes ni latrines dans l'établissement.	Absence de service Aucune installation pour l'hygiène des mains en état de marche n'est disponible, ni aux points de prestation de soins, ni aux toilettes.	Absence de service Il n'y a pas de poubelles séparées pour les déchets pointus et tranchants et infectieux et ces derniers ne sont pas traités et éliminés de manière sûre.	Absence de service Aucun protocole de nettoyage n'est disponible et aucun membre du personnel n'a suivi de formation sur le nettoyage.

Figure 1. Échelles de services élaborées par le JMP pour le suivi EAH au sein des ESS dans le cadre des ODD

Les niveaux de service et les questions essentielles recommandées pour la collecte de données sont décrits en détail dans le rapport "[Questions essentielles et indicateurs pour le suivi du programme EAH dans les établissements de soins de santé dans le cadre des objectifs de développement durable](#)".

STRUCTURE DES FICHIERS PAYS JMP

Les fichiers pays MS Excel contiennent toutes les données nationales sur l'eau, l'assainissement et l'hygiène dans les établissements de soins de santé actuellement disponibles dans la base de données mondiale du JMP, et montrent comment ces données ont été classées et utilisées pour générer des estimations comparables au niveau international. Ils comprennent un certain nombre de feuilles de calcul différentes. Les cinq dernières fiches de travail comprennent toutes les données pertinentes que le JMP a pu rassembler à partir de différentes sources de données. Ces données sont résumées dans la feuille de travail "Synthèse des données" et servent de données d'entrée à un modèle de régression simple qui produit des estimations pour plusieurs années, lesquelles sont indiquées dans la feuille "Estimations". Les estimations sont ensuite résumées dans les feuilles Échelles et Graphiques (la feuille Graphiques montre aussi graphiquement les points de données utilisés pour produire les estimations). Des explications supplémentaires sont fournies ci-dessous pour chaque feuille.

INTRODUCTION

La fiche d'introduction est un moyen pratique de naviguer dans le fichier pays, car elle fournit des raccourcis vers toutes les fiches d'intérêt.

ECHELLES

Cette fiche présente les échelles de service utilisées par le JMP pour la surveillance mondiale. Les échelles montrent les estimations des niveaux de service pour l'année 2019. C'est un bon point de départ pour consulter la fiche pays, pour voir rapidement quels paramètres ont des estimations et lesquels n'en ont pas. Notez que dans certains cas, les informations disponibles n'ont permis d'estimer que le niveau de service de l'échelle sans services, ou que le niveau de service élémentaire, ou encore qu'aucun niveau de service n'ait pu être estimé. Dans ces cas, les échelles sont colorées en gris pour indiquer que les informations disponibles étaient insuffisantes. Les estimations indiquées dans les échelles sont également affichées dans les tableaux sous les échelles, avec l'année de référence.

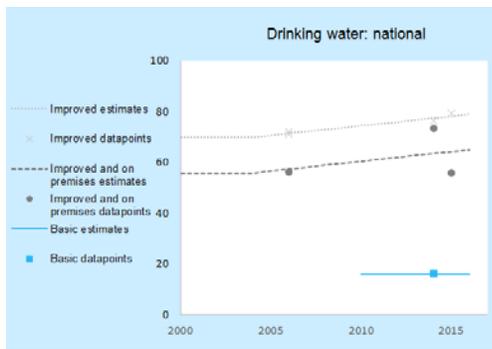
Assurez-vous de faire défiler vers la droite pour voir les différentes échelles de service sur cette page. Chaque échelle est présentée pour différents domaines : national, urbain, rural, hospitalier, non hospitalier, gouvernemental et non gouvernemental.



GRAPHIQUES

Cette feuille de travail montre les données qui ont été utilisées pour produire les estimations (sous forme de points) et les estimations qui en résultent (sous forme de lignes). Les données sont indiquées pour le niveau de service élémentaire en utilisant la couleur correspondante (par exemple, le bleu pour les services d'eau). En outre, deux des éléments nécessaires au calcul du niveau de service élémentaire sont indiqués par des lignes et des marqueurs gris.

Notez que toutes les données utilisées dans les calculs ne peuvent pas être indiquées sur les graphiques : par exemple, pour calculer le niveau de service élémentaire de l'eau de boisson, il faut des données sur (1) les installations améliorées qui sont (2) situées sur les lieux, et à partir desquelles (3) l'eau est disponible. Les graphiques ne montrent que les données et les estimations pour les deux premiers éléments. Dans l'exemple ci-dessous, on observe une tendance positive à la fois pour l'eau améliorée (ligne en pointillés, quatre points de données) et pour l'eau améliorée située sur place (ligne en pointillés, trois points de données), avec des estimations autour de 80 % et 65 %, respectivement, en 2019. Toutefois, dans cet exemple, la disponibilité de l'eau (disponible à partir d'un point de données) est beaucoup plus faible et fait que l'estimation des services élémentaire est d'environ 16 % en 2019.



ESTIMATIONS

En s'appuyant sur les données résumées dans la fiche de synthèse des données, des estimations du niveau de service sont produites, lorsque les données le permettent, de 2000 à 2019, et sont présentées séparément pour différents groupes d'établissements de soins de santé :

- National
- Urbain
- Rural
- Hospitalier
- Non-hospitalier
- Gouvernement
- Non gouvernemental

Pour chaque type de service, les niveaux de service (élémentaire, limité et sans service) sont indiqués avec leurs couleurs correspondantes. En outre, deux autres variables pertinentes, qui contribuent au niveau de service élémentaire, sont indiquées en gris. Un résumé de la manière dont les estimations sont produites est fourni dans la section Méthodes d'estimation du JMP dans ce document.

VINDUICEP JMP Estimates (Global entry)			Water Supply (C)			Sanitation (C)			Hygiene (C)			Waste Management (C)			Environmental cleaning (C)				
Country	Year	Setting	Improved	Improved & on premises	Basic	Improved	Improved & on premises	Basic	Improved	Improved & on premises	Basic	Improved	Improved & on premises	Basic	Improved	Improved & on premises	Basic		
Country	2000	National																	
Country	2001	National																	
Country	2002	National																	
Country	2003	National																	
Country	2004	National																	
Country	2005	National																	
Country	2006	National																	
Country	2007	National																	
Country	2008	National																	
Country	2009	National	84.0		6.0	93.0					64.0	19.0	15	21.7		0.0			
Country	2010	National	84.0		6.0	93.0				64.0	19.0	15	21.7		0.0				
Country	2011	National	84.0		6.0	93.0				64.0	19.0	15	21.7		0.0				
Country	2012	National	84.0		6.0	93.0				64.0	19.0	15	21.7		0.0				
Country	2013	National	84.0		6.0	93.0				64.0	19.0	15	21.7		0.0				
Country	2014	National	84.0		6.0	93.0				64.0	19.0	15	21.7		0.0				
Country	2015	National	84.0	13.2	6.0	93.4	63.0	11.1	82.0	0.6	82.5	10.2	32.0	3.6	64.0	19.0	15	21.7	0.0
Country	2016	National	84.0	13.2	6.0	93.4	63.0	11.1	82.0	0.6	82.5	10.2	32.0	3.6	64.0	19.0	15	21.7	0.0
Country	2017	National	84.0	13.2	6.0	93.4	63.0	11.1	82.0	0.6	82.5	10.2	32.0	3.6	64.0	19.0	15	21.7	0.0
Country	2018	National	84.0	13.2	6.0	93.4	63.0	11.1	82.0	0.6	82.5	10.2	32.0	3.6	64.0	19.0	15	21.7	0.0
Country	2019	National	84.0	13.2	6.0	93.4	63.0	11.1	82.0	0.6	82.5	10.2	32.0	3.6	64.0	19.0	15	21.7	0.0
Country	2000	Urban																	
Country	2001	Urban																	
Country	2002	Urban																	
Country	2003	Urban																	
Country	2004	Urban																	
Country	2005	Urban																	
Country	2006	Urban																	
Country	2007	Urban																	
Country	2008	Urban																	
Country	2009	Urban	84.7		5.3	87.8													
Country	2010	Urban	84.7		5.3	87.8													
Country	2011	Urban	84.7		5.3	87.8													
Country	2012	Urban	84.7		5.3	87.8													
Country	2013	Urban	84.7		5.3	87.8													
Country	2014	Urban	84.7		5.3	87.8													
Country	2015	Urban	84.7	11.1	5.4	95.0	87.8	11.4	97.4	4.2	83.0	11.4	34.0	4.7	91.7	85.0	11	14.7	0.0
Country	2016	Urban	84.7	11.1	5.4	95.0	87.8	11.4	97.4	4.2	83.0	11.4	34.0	4.7	91.7	85.0	11	14.7	0.0
Country	2017	Urban	84.7	11.1	5.4	95.0	87.8	11.4	97.4	4.2	83.0	11.4	34.0	4.7	91.7	85.0	11	14.7	0.0
Country	2018	Urban	84.7	11.1	5.4	95.0	87.8	11.4	97.4	4.2	83.0	11.4	34.0	4.7	91.7	85.0	11	14.7	0.0
Country	2019	Urban	84.7	11.1	5.4	95.0	87.8	11.4	97.4	4.2	83.0	11.4	34.0	4.7	91.7	85.0	11	14.7	0.0

RÉSUMÉ DES DONNÉES

La feuille de synthèse des données énumère toutes les sources de données utilisées dans le fichier pays et constitue un moyen pratique de voir rapidement quelles sources de données ont été utilisées (et d'identifier les ensembles de données clés qui manquent).

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL		
1	Summary of data from national surveys and censuses																																							
2	(values in square brackets not used)																																							
3	Drinking water																																							
4	Source	Type	Year	Total Facility	Improved Improved & available	Improved & available Improved & on premises	Improved & available Basic (improved, available & on-premises)	Urban Facility	Improved Improved & available	Improved & available Improved & on premises	Improved & available Basic (improved, available & on-premises)	Rural Facility	Improved Improved & available	Improved & available Improved & on premises	Improved & available Basic (improved, available & on-premises)	Hospital Facility	Improved Improved & available	Improved & available Improved & on premises	Improved & available Basic (improved, available & on-premises)	Non-hospital Facility	Improved Improved & available	Improved & available Improved & on premises	Improved & available Basic (improved, available & on-premises)	Government Facility	Improved Improved & available	Improved & available Improved & on premises	Improved & available Basic (improved, available & on-premises)	Non-government Facility	Improved Improved & available	Improved & available Improved & on premises	Improved & available Basic (improved, available & on-premises)									
6	EMONCD8	Survey	2008	[100]	[100]																																			
7	SARA11	Survey	2011	97	83	63		100	97	87		96	80	58	[100]	[96]	[87]		96	83	63		97	82	60	[92]	[91]	[86]												
8	SARA12	Survey	2012	100	88	82		[100]	[98]	[88]		100	86	77	[100]	[100]	[82]		100	88	82		100	86	79	[100]	[100]	[95]												
9	SARA13	Survey	2013	99	90	79		99	98	92		99	88	76	[98]	[97]	[93]		99	90	78		99	89	77	100	99	92												
10	RHFA14	Survey	2014																																					
11	WBS16	Survey	2016	100	88			99	82			100	89											100	87															

Tous les chiffres représentent des proportions de différents groupes d'établissements de soins de santé remplissant les conditions pour les différents indicateurs. Certains chiffres sont indiqués entre crochets, par exemple [100]. Cela indique que les points de données ont été calculés à partir d'une source de données mais n'ont pas été utilisés pour produire des estimations. Les raisons pour lesquelles les données n'ont pas été utilisées sont indiquées dans la section "Notes" des fiches de données correspondantes.

FICHES DE DONNÉES

Les cinq dernières fiches de travail comprennent toutes les données pertinentes que le JMP a pu rassembler à partir de différentes sources de données nationales pour chacune des cinq échelles de service :

- Données sur l'eau
- Données sur l'assainissement
- Données sur l'hygiène
- Données sur la gestion des déchets
- Nettoyage des données

Chaque fiche de données enregistre en neuf colonnes les informations provenant d'une seule source de données nationale, et les informations de chaque source de données sont divisées horizontalement en trois sections :

- Une section supérieure, où les indicateurs clés sont résumés pour les six groupes d'établissements de soins de santé.
- Une section centrale, qui présente les définitions originales des indicateurs et leur correspondance avec la classification internationale normalisée utilisée par le JMP. Cette section comprend un champ pour les remarques où sont enregistrées des informations spécifiques sur la source des données.
- Une section inférieure, où il est indiqué si chaque indicateur de la section supérieure est utilisé ou non pour l'estimation. Cette section enregistre également le nombre d'établissements de soins de santé dans chaque groupe évalué et, s'il est disponible, le nombre total d'établissements de soins de santé dans le pays.

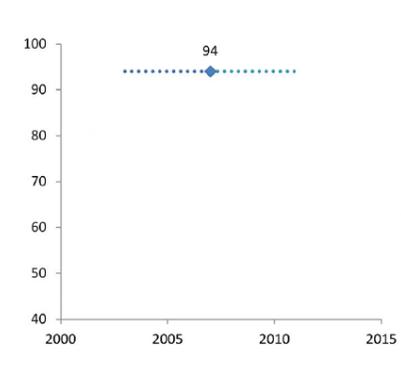
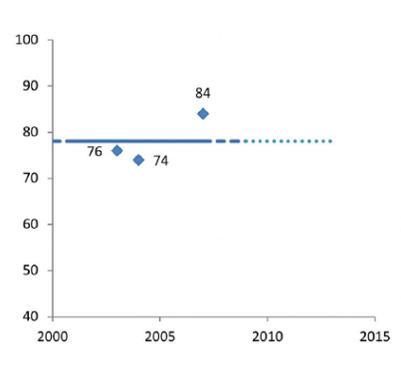
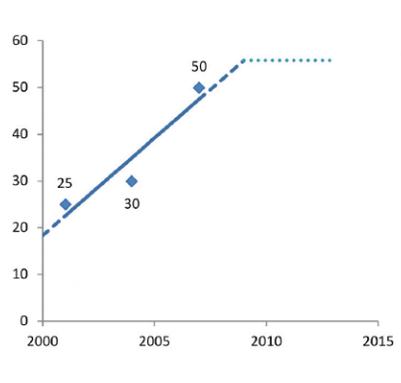
Les données peuvent être incluses dans le fichier du pays mais ne sont pas utilisées pour des estimations pour un certain nombre de raisons :

- Les données peuvent ne pas être représentatives du groupe d'établissements de soins de santé (par exemple, une enquête centrée uniquement sur quelques districts d'un pays). Le JMP utilisera les données si elles sont représentatives d'au moins 80 % d'un groupe.
- L'ensemble de données peut être trop petit. Le JMP utilisera les données si elles proviennent d'au moins 50 établissements d'un groupe, ou d'au moins 30 % de tous les établissements de ce groupe.
- Les données peuvent avoir été collectées avec des questions qui ne correspondent pas bien aux indicateurs globaux.
- Les données peuvent être incohérentes avec d'autres sources de données du même pays qui sont considérées comme plus fiables ou plus représentatives.

MÉTHODES D'ESTIMATION DU JMP

Le JMP utilise une simple régression linéaire entre tous les points de données disponibles pour produire des estimations. Le modèle de régression est réalisé en dehors du fichier pays, à l'aide d'un logiciel statistique standard (Stata 14).

Si tous les points de données se situent à moins de quatre ans les uns des autres, une moyenne est prise au lieu d'utiliser une régression. Les régressions sont extrapolées sur deux ans, et les estimations qui en résultent sont prolongées jusqu'à quatre ans. L'ensemble des règles de régression est très similaire à celui utilisé par le JMP pour produire les estimations des ménages, qui est décrit en détail dans la présente [note méthodologique](#). En utilisant la régression linéaire, il est possible de produire des estimations pour les années pour lesquelles aucune source de données n'est disponible, et les informations provenant de différentes sources de données peuvent être combinées et intégrées pour produire des indicateurs composites tels que les niveaux de service élémentaire.

		
Un seul point de données est disponible	Plusieurs points de données sont disponibles, mais à quatre ans d'intervalle	Plusieurs points de données sont disponibles, couvrant au moins cinq ans

LES MESURES À PRENDRE PENDANT LA CONSULTATION

La consultation des pays doit se concentrer sur l'onglet " Synthèse des données " (Data Summary) qui énumère les sources de données sur l'eau, l'assainissement, l'hygiène, la gestion des déchets et le nettoyage qui ont été collectées à ce jour. **S'il manque dans le fichier pays des sources de données pertinentes (ou des données plus détaillées provenant d'une source répertoriée), l'équipe du JMP sera reconnaissante de recevoir ces données et de les inclure pour mettre à jour les estimations.**

Si l'une des sources de données énumérées dans l'onglet "Synthèse des données" n'est pas considérée comme fiable et appropriée pour le calcul des indicateurs SDG, veuillez en informer l'équipe du JMP. Les points de données peuvent être exclus pour les estimations globales s'ils sont inadaptés, peu fiables ou simplement incorrects.

Enfin, **si les données extraites des sources énumérées (indiquées en détail dans les cinq dernières fiches "données") n'ont pas été extraites ou interprétées avec précision, veuillez en informer l'équipe du JMP.** Dans certains cas, les données extraites peuvent avoir été mal interprétées ou mal classées par l'équipe JMP, et devront donc être corrigées.

Veuillez noter que les fiches pays contiennent des formules et des liens. Le retour d'information doit donc être effectué en dehors des fichiers Excel, par exemple dans des fichiers Word ou des fichiers Excel séparés. Les résultats de la consultation doivent être envoyés par e-mail à info@washdata.org.

Veuillez noter que la date limite pour le retour d'information est **le 31 mars 2020**.