



REPUBLIQUE DU NIGER

Fraternité – Travail – Progrès

MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE,
DE POPULATION ET DES AFFAIRES SOCIALES

SECRETARIAT GENERAL

DIRECTION DES STATISTIQUES



ARTICLE DE BLOG

DEUXIEME REUNION ANNUELLE DE COORDINATION DES GESTIONNAIRES DONNEES SANITAIRES DU NIGER

RENFORCEMENT DE LA GOUVERNANCE ET DU LEADERSHIP DES GESTIONNAIRES DE DONNEES DU NIGER

La Direction des Statistiques dans sa quête de la recherche d'amélioration de la qualité des données sanitaires de routine, s'est engagée dans une logique d'organisation de la réunion annuelle de coordination de tous les gestionnaires de données du Système National d'Information Sanitaire (SNIS). Cette activité s'inscrit dans le cadre global de renforcement de la gouvernance en matière de gestion de données mais aussi de création d'un environnement favorable à la dissipation des maux qui grippent le SNIS du Niger. C'est dans ce cadre que la deuxième réunion annuelle de coordination des gestionnaires de données du Système National d'Information Sanitaire a été organisée par la Direction des Statistiques du Ministère de la Santé de la Population et des Affaires Sociales avec l'appui financier du projet TB – VIH – RSS/ Fonds Mondial.



CADRE DE GOUVERNANCE ET DU LEADERSHIP EN MATIERE DE GESTION DES DONNEES

La deuxième réunion annuelle de coordination des gestionnaires des données a pour objectif général d'améliorer la gestion des données sanitaires de routine. Elle s'est tenue du 16 au 18 août 2022 à l'hôtel de ville de Tahoua sous la présidence du Secrétaire Général du Ministère de la Santé Publique de la Population et des Affaires Sociales et a regroupé :

- le 1er Vice-Président du conseil de Ville de Tahoua,
- les directeurs centraux du MSP/P/AS(DS,DEP),
- le représentant du coordinateur adjoint de l'UGS,
- les responsables suivi & évaluation des principaux programmes producteurs de données (PNLT, PNLN, PNLNLSH), des directions centrales du MSP/P/AS (DS,DI, DPF, DSME, DSRE, DN, DPH/MT),



des 8 régions, des 72 districts du pays et des hôpitaux régionaux et nationaux (HGR, HRM, HNABD, HNN, CHR, CHA, CSME, CRTS),

- les partenaires techniques et financiers (FM, Projet CHISU, PSI, JH Piégo, OMS).

DEROULEMENT DE LA REUNION

La réunion a porté sur une série de présentations, des panels suivies des discussions par les participants, des travaux de groupes et la restitution en plénière.

Parlant des présentations, retenons entre autres l'évaluation des recommandations de la dernière réunion annuelle de coordination par la Direction des Statistiques Elle a fait ressortir le respect des engagements aux différents niveaux. Ce qui prouve ainsi une bonne appropriation des activités régaliennes de la DS par les DRSP/P/AS et les Districts Sanitaires relatives à la coordination des activités de gestion de données impliquant les parties prenantes.

De même les ressources du système d'information sanitaire de routine ont fait l'objet de présentation avec comme entre autres défis la disponibilité des supports de collecte de données et leur bonne gestion, la qualité des données hospitalières et la gestion des interopérabilités.



L'organisation des panels avec trois thèmes développés est venue planter le décor pour apporter une amorce de réponses aux questions. Elle a édifié l'auditoire sur :

la **qualité** des données dans un contexte de faible connectivité internet pour **le Panel 1**. Ce qui a permis de comprendre que la connexion internet n'est pas un facteur de contreperformance ou entravant la qualité des données. L'analyse de rapports fournis reste primordiale.

Concernant le **Panel 2**, **l'apport** des données pour la prise des décisions éclairées a été discutée. Ainsi, il est ressorti que les rôles des gestionnaires des données est de favoriser la



La deuxième intervention a été axée sur l'analyse des indicateurs d'activités et de service de 2017 à 2021 dont chacune des 8 régions a eu à travailler deux indicateurs dans le but de renforcer les capacités des responsables de la gestion à leur analyse.

prise en compte des données dans les plans communaux des mairies à travers l'implication de toutes les parties prenantes dans la gestion des celles-ci (autorités locales, administratives) et le développement des actions de plaidoyer, le monitoring des activités et la retro information à tous les niveaux. L'atteinte de tous ces points nécessite une prise de conscience des producteurs des données sur l'importance des données.

Le 3^{ème} thème développé est la qualité des données à base communautaire (diarrhée, paludisme, pneumonie). A l'issue des débats, il a été relevé les obstacles liés au choix des relais (exemple : leur niveau d'instruction...), à leur formation et à la disponibilité et le remplissage des supports de collecte. A cet effet, quelques mesures d'accompagnement ont été proposées telles la motivation morale, matérielle et financière des relais par la communauté, les Partenaires et l'Etat ; le suivi régulier et l'implication des relais dans les campagnes de masse et la retro information.

Les participants ont eu droit au focus sur les données de routine du paludisme par le Programme National de Lutte contre le Paludisme ; et à l'exposé sur la complétude des données du premier semestre 2021-2022, rôles des responsables où un rappel sur le cahier de charge de gestionnaires des données a été fait.



La réunion a été agrémentée par la remise des témoignages de satisfaction et des prix aux plus méritants et a égaillé tout l'auditoire. Après la présentation des critères d'évaluation et à l'issue des résultats de la performance 2021, des témoignages de satisfaction ont été décernés par le SG/MSP/P/AS ainsi que prix en nature composée d'un ordinateur portable, d'une tablette et d'un téléphone cellulaire remis par le partenaire UNICEF.

ENGAGEMENTS « DITS ENGAGEMENTS DE TAHOUA »



Plusieurs engagements dits « engagements de Tahoua » ont été pris durant la réunion.

A cet instar, le Secrétaire Général IMSP/PIAS s'est engagé à accélérer la signature de l'arrêté portant sur les conditions de renouvellement des autorisations d'exercice des formations sanitaires privées afin de les contraindre à soumettre leurs rapports, sensibiliser davantage les Médecin chefs des districts sanitaires, les directeurs des hôpitaux et les DRSP/PIAS sur la prise en main de la question de gestion de données, organiser une réunion de partage des résultats de la réunion de coordination de Tahoua avec les partenaires,

Pour sa part la Direction des Statistiques assurera le suivi de la lettre portant connexion de toutes les structures qui sont sur la fibre optique ainsi que la poursuite du plaidoyer pour l'équipement des formations sanitaires en matériels informatiques, la dotation des structures sanitaires en supports SNIS en qualité et en quantité suffisante, l'élaboration des bulletins mensuels sur la complétude et le niveau de certains indicateurs clés à chaque réunion de

coordination du Secrétariat Général du MSP/P/AS. Elle veillera aussi au Développement du processus de déploiement du DHIS off line.

A leur tour, différents programmes de santé du MSP/PIAS s'engagent à superviser les centres nationaux de références (HNN, CNAT, CNLR etc), et à mettre à jour les critères de nomination des points focaux régionaux et départementaux.

Quant aux DRSP/PIAS/DS/Hôpitaux, ils se seront en charge de systématiser l'élaboration des bulletins (trimestriels/semestriels) au niveau des régions, de restituer aux différents staffs (DRSP/PIAS, ECD) les recommandations issues de la réunion de la coordination de Tahoua, de poursuivre la formation des agents sur l'utilisation des outils SNIS (remplissage supports, Analyse données DHIS2), de réaliser chaque mois des analyses des données et faire des feedbacks aux concernés et aussi vérifier régulièrement (chaque mois) la prise en compte des feedbacks par les structures,

Enfin les PTF ont réitéré leurs engagements à soutenir le MSP/P/AS pour l'amélioration de la qualité des données.

