REPUBLIQUE DU CAMEROUN

PAIX – TRAVAIL – PATRIE

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

SECRETARIAT GENERAL

OBSERVATOIRE NATIONAL DE LA SANTE PUBLIQUE

REPUBLIC OF CAMEROON

PEACE – WORK – FATHERLAND

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

SECRETARIAT GENERAL

NATIONAL HEALTH OBSERVATORY

Mission d'échanges pour la mise en place d'un Observatoire Nationale de Santé au Mali

Rapport de la mission

15-18 Avril 2024
Yaoundé, Cameroun

Rapporteurs :
NTEBE A. GILLES CHANTALE, ONSP
KAMANY MAFO LUCIENNE, UCAC
KOUNA ABENE FRANCINE, UCAC
LOYEM FOTEPON STELLA CATHY, UCAC
SAKUYU.GNIGNINDIWOU. ALBERT, UCAC
TASSONA GARGA INNA MIREILLE, UCAC
ESSONO GEORGES DOMINIQUE, UCAC

Modérateur

Dr BELLO Djamila, épse MOHAMADOU, Coordo/ONSP

1. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Dans le cadre de l'amélioration de la gestion de l'information sanitaire, le Mali a mis en place une base de donnée dénommée DHIS2. En plus de cette dernière, il existe des enquêtes démographiques et des rapports du Ministère de la Santé. Cependant ces multiples données ne sont pas souvent bien exploitées.

Ainsi, pour palier à ces insuffisances, le Ministère de la Santé du Mali envisage mettre en place, avec l'appui de l'OMS, un Observatoire National de Santé. Ledit Observatoire sera un entrepôt de référence au niveau national pour l'intégration de toutes les sources de données sanitaires au niveau du pays.

A cet effet, le Ministère de la Santé du Mali en collaboration avec le bureau OMS du Mali a effectué du 15 au 19 avril 2024, une mission d'échanges d'expériences au Cameroun sur le processus de mise en place d'un ONS.

2. OBJECTIFS ET RESULTATS ATTENDUS DE LA MISSION

1.1. OBJECTIF GENERAL

Renforcer les capacités des agents du bureau de l'OMS et du MINSANTE du Mali sur le processus de mise en place et du fonctionnement de l'ONS du Mali à partir de l'expérience du Cameroun

1.2. OBJECTIFS SPECIFIQUES

De façon spécifique, il s'est agi de :

- Contribuer à renforcer les capacités de l'équipe pour une meilleure compréhension de mise en place de l'ONS ;
- Comprendre l'organisation et le fonctionnement de l'ONSP et faire des réflexions pour l'adaptation au contexte du Mali ;
- Apprendre des expériences du Cameroun dans différents domaines concernant l'opérationnalisation de l'ONSP.

1.3. RESULTATS ATTENDUS

Au terme de la mission, les résultats suivants étaient attendus :

- Les capacités de l'équipe pour une meilleure compréhension de mise en place de l'ONS sont renforcées ;
- L'organisation et le fonctionnement de l'ONSP sont compris et des réflexions faites pour l'adaptation au contexte du Mali ;

- Les expériences du Cameroun dans différents domaines concernant l'opérationnalisation de l'ONSP sont apprises

1.4. DUREE DE LA MISSION

La mission a duré de quatre (4) jours, du 15 au 20 avril 2024.

2. PARTICIPANTS ET METHODOLOGIE

2.1. PARTICIPANTS

Les participants venaient essentiellement du Mali (Ministère de la Santé, I NSP, DHSHP, CPS) du Ministère de la Santé publique du Cameroun et de l'OMS bureau du Mali et bureau du Cameroun.

2.2. METHODOLOGIE

La méthodologie de travail a consisté en des présentations, des discussions et des amendements et des visites dans certaines structures du MINSANTE (CIS, SG) et celles partenaires (MINAT/DPC, ONACC) et à l'OMSDEROULEMENT DE LA VISITE

JOUR 1

Le premier jour a été consacré à la visite de courtoisie au Représentant Résidant de l'OMS au Cameroun. Les travaux proprement dits ont débuté le deuxième jour et se sont déroulés à la salle de veille de l'ONSP sous la modération de madame le Coordonnateur de ladite structure.



JOUR 2

SESSION 1 : mot d'ouverture

Le mot d'ouverture a été dit par Madame le Coordonnateur l'Observatoire National de la Santé Publique (ONSP) qui, en souhaitant la bienvenue à la délégation du Mali a rappelé la thématique centrale de la rencontre. Elle a insisté sur la pleine participation de tous afin de répondre aux objectifs de cette mission. Occasion aussi pour le Cameroun d'en apprendre sur ce qui se fait au Mali.

Une Minute de silence a été observée en la Mémoire du Chef de la Section des Affaires Générales décédé. Puis Parole a été donné aux participants pour leur présentation individuelle suivi de la présentation des objectifs de la mission par la délégation malienne.

SESSION 2 : PRESENTATIONS

✓ SUR L'ORGANISATION DU SYSTEME DE SANTE DU CAMEROUN

De cette présentation faite par un cadre de l'ONSP, il ressort que le système de santé du Cameroun est pyramidale : un niveau périphérique couvert par un district de santé, un niveau intermédiaire avec à sa tête une délégation régionale et un niveau central coiffé par le MINSANTE et ses multiples organes à l'instar de l'ONSP. L'on retiendra que la couverture sanitaire est suffisante avec une forte implication du secteur privé et les progrès réalisés notamment dans la lutte contre le VIH, la mortalité maternelle et la vaccination.

Les échanges qui ont suivi cette présentation ont porté sur :

- Le problème de qualité et de fragmentation des données ainsi que Le financement de la santé : les données sur la présentation n'étant pas à jour, il a été recommandé de les mettre à jour avant le partage de la celle-ci.
- La place du DHIS2 dans la gestion des données : il ressort ici que Pour renseigner la plupart des indicateurs, de temps en temps on est obligé de faire appels aux multiples enquêtes. A cet, beaucoup reste à faire pour que le DHIS 2 soit une base donnée.

✓ L'ORGANISATION DU SYSTEME DE SANTE DU Mali

De cette présentation, l'on retiendra que le système de santé malien est basé sur un cadre réglementaire et organisationnel qui guide la prestation des soins de santé dans le pays et la participation communautaire. Sur le plan organisationnel il présente de fortes similitudes avec celui du Cameroun. De configuration Pyramidale, il est fait d'un niveau périphérique dirigé par un district de santé constitué de structures de santé de base

(CSCOM) dans les zones rurales, de sites ASC et de CSRéf (1ère référence). Au niveau intermédiaire l'on retrouve des cliniques et des polycliniques au niveau central, sous la gouvernance du Ministère de la santé et de l'Hygiène publique.

Des échanges, l'on retiendra que dans sa gestion des données de santé avec l'outil DHIS2, le Système de Santé Malien utilise une collecte hebdomadaire qui facilite la prise de décision bien que non homologuée ; et une collecte mensuelle pour mieux objectiver les indicateurs de la collecte de ces données et faciliter la prise de décision à tous les niveaux.





✓ Observatoire National de la Santé : Pilier du Système d'Information Sanitaire / OMS

Il ressort de cet exposé qu'un observatoire national de la santé est un guichet unique pour l'information validée sur la santé, ouvert et accessible à tous. IL a pour principal objectif, de rassembler toutes les données de diverses origines, les analyser et produire une information sanitaire complète pour orienter la prise de décision par les décideurs. Scientifiquement, il

s'agit d'améliorer les travaux de recherche réalisés par les centres de recherche et les différentes universités.

Il a été souligné le concept du protectionnisme des données à des fins commerciales et la dépendance à l'outil DHIS2. A cet effet les instances sanitaires sont encouragées à promouvoir la production de données propre à elles en développant des mécanismes d'amélioration du circuit de l'information.

✓ Création de l'Observatoire National de la Santé publique du Cameroun

L'on ne retiendra de cette présentation qu'un observatoire est une plateforme qui fournit une vue complète en temps réels des événements pour faciliter une intervention rapide. Il en ressort également que les recommandations contenues dans les déclarations d'Alger et de Ouagadougou de 2008 en faveur de la mise en place d'un Observatoire Africain de la Santé (OAS) ont conduit à la création en 2011 dudit OAS. Lors du Comité Régional de Luanda, les Ministres de la Santé de la Région Africaine ont convenu de créer des ONS avec l'appui de l'OAS et de l'OMS. Cinq pays pilote parmi lesquels le Cameroun devaient commencer la mise en œuvre de cette résolution.
C'est ainsi que l'ONSP a été créé par Décret N° 2010/2952/PM du 1er novembre 2010, portant création, organisation et fonctionnement de l'ONSP, avec pour missions l'alerte et la veille sanitaire ainsi que la centralisation, l'analyse et la mise en place des informations socio-sanitaires, des bases et banques de données sur les problèmes de santé publique.

✓ L'organisation de L'ONSP

Cette présentation met en exergue les trois 3 organes statutaires de l'ONSP :

- Un Comité d'Orientation (Présidé par le Ministre de la SP) et constitué outre des membres du MINSANTE de 08 ministères partenaires ;
- Un Secrétariat permanent constitué de quatre sections ;
- Un Conseil scientifique (Président nommé par arrêté ministre de la SP) constitué de 10 membres désignés pour un mandat de 3 ans renouvelable une fois, issus du MINSANTE, MINRESI, MINESUP et des PTF.

L'on retiendra également de cette présentation l'ONSP est le point contact du Point Focal National RSI au Cameroun.





✓ Fonctionnement de l'ONSP du Cameroun

Cette présentation ressort : les Généralités sur le fonctionnement des Observatoires, les composantes d'un observatoire de santé, les domaines clés d'actions des observatoires, le niveau d'opérationnalisation de l'ONSP, les principales fonctions de l'ONSP, les réalisations de l'ONSP eu aperçu sur le RSI.

L'on retiendra que l'ONSP a quatre fonctions : (rassemblement, analyse et synthèse, partage et réseau). Les sources d'information sont diverses (enquête de population, institutionnel et autres sources). Ces sources peuvent être nationales ou internationales.

Aussi, l'ONSP dispose d'un portail numérique développé et adoptée en 2018 par le MINSANTE et directement accessible à partir des adresses http://onsp.minsante.cm/ ou http://nho.minsante.cm/.

La journée s'est achevée par une visite chez Monsieur le Secrétaire Général du Ministère de la Santé Publique.



JOUR 3

✓ Acteurs de l'Observatoire, leurs rôles et responsabilités

Des rôles et responsabilités des acteurs de l'ONSP, il ressort ce qui suit :

Rôles et responsabilités selon les composantes de l'organigramme

- Le MINSANTE assure la tutelle administrative de l'ONSP et donne les orientations ;
- Le Comité d'Orientation (Minsanté et collaborateurs, coordo ONSP, membres désignés des sectorielles, PTF) oriente et assure la validation administrative et officielle des travaux et publications de l'ONSP et les endosse pour le compte de l'état du Cameroun ;
- Conseil scientifique (experts désignés, coordo ONSP, SEESESP, SISSECOD, PTF) assure la validation scientifique des travaux et publications de l'ONSP ;
- Secrétariat permanent : (coordonnateur du secrétariat permanent) Met en œuvre les orientations du MINSANTE et assure le fonctionnement de l'ONSP.

Rôles et responsabilités selon les fonctions de l'ONSP

- La fonction de rassemblement (collecte des données pertinentes pour la SP et ses déterminants) : elle est assurée par les sections techniques de l'ONSP (SEESESP, SISSECOD) qui collectent périodiquement les données auprès des producteurs multisectoriels MINEPIA, MINEPDED etc…cette collecte peut être journalière hebdomadaire, mensuelle ou annuelle en fonction de besoins. Elle se fait sur les sites dédiés au niveau national et international.
- La fonction d'analyse et de synthèse : transformation des données en connaissances utilisables : Elle est assurée par l'ensemble du personnel de l'ONSP en

routine, des consultants sont recrutés pour de travaux spécifiques (publications. Les données publiées par l'ONSP doivent être validée par le conseil scientifique assuré par des experts multisectoriels. Le Comité d'Orientation présidé par le Ministre de la Santé publique procède à l'adoption finale des publications de l'ONSP et les endosse pour le compte de l'état du Cameroun.

- La fonction de réseau (capacité de former des partenariats et d'assurer la coordination entre les multiples acteurs impliqués dans le système de santé) : elle est assurée par Le Cameroon Health Data Collaborative mis en place par l'ONSP, son fonctionnement est sous le leadership d'un comité de pilotage nommé par le MINSANTE. Il est Structuré autour d'un secrétariat et de groupes thématiques chargés de réfléchir sur ses grandes orientations. Il Tient des réunions de coordination trimestrielles pour le partage de bonnes pratiques en matière d'information sanitaire.
- La fonction de partage (faciliter l'échange d'informations pour l'aide à la décision). Cette fonction est assurée par la section informatique de l'ONSP qui gère également le portail numérique. Les données sont aussi partagées par l'intermédiaire de fora mis en place avec l'ensemble des acteurs du SNIS (mailing lists, groupe WhatsAp) ces fora sont gérés par des points focaux. Des notes d'information aux différentes autorités initiées par le SP-ONSP sont aussi utilisées.

Il ressort également que l'ONSP a la charge de la surveillance transfrontalière, notamment au niveau des points d'entrée(PoEs). A cet effet, il doit assurer la remontée régulière des données des PoEs grâce à l'outil de collecte conçu à cet effet. Ce rôle est dévolu au Point Focal PoEs de l'ONSP qui collabore avec les chefs de PSF et les autres administrations de la surveillance frontalière.

✓ Analyse FFOM de l'ONSP

La présentation ressort les forces et faiblesses mais aussi des menaces et opportunités. Le tableau ci-dessous résume cette présentation

Forces	Faiblesses	Opportunités	Menaces	Perspectives
Existence d'un Décret portant création, organisation et fonctionnement de l'ONSP ; Existence de bâtiments ; Disponibilité et engagement du personnel ;	Certaines sources de données pas encore explorées ; Insuffisance d'informations sur les missions de l'ONSP ; Absence d'intégration des données des sectorielles dans le Dhis 2.	Existence du «Cameroon Health data Collaborative» (CHDC); Elaboration des produits de connaissances; Suivi de la mise en œuvre du RSI ;	Existence des vides juridiques dans le texte créant l'Observatoire en rapport avec les équivalences des postes et par rapport à l'organigramme Minsanté ;	Développement de la plateforme technique de l'ONSP ; Renforcement des ressources humaines, technologiques et infrastructurelles ; Développement d'un cadre formel de collaboration avec d'autres

Existence d'un plan stratégique d'opérationnalisation de l'observatoire ; Existence du plan stratégique national d'alerte et de veille sanitaire ; Surveillance transfrontalière ; Rapport des 100 indicateurs ; Profils des ODD ; Documents opérationnels		Elaboration et diffusion des documents stratégiques et opérationnel ;	Insuffisance des Ressources Financières et Humaines ; Accent sur la production des données plutôt que sur l'action ; Insuffisances d'infrastructures technologique ; Conflits avec des institutions/programmes de gestion d'information existants ;	structures pour la collecte des données ; Positionnement de l'ONSP dans l'Organigramme du Minsanté ; Rédiger et publier le rapport des 100 indicateurs et le profil sanitaire du Cameroun (2023) Renforcement de la collaboration avec les Directions, Organisation et secteurs partenaires ; Mise en place des antennes régionales de l'ONSP ; Application effective des missions ONSP ; Interopérabilité de la plate-forme ; Lancement officiel le Plan d'Action National pour la Sécurité Sanitaire du Cameroun(PANSS).





JOUR 4

La quatrième journée de la mission a été consacrée à des visites dans certaines structures et à la restitution de la mission au Représentant Résident de l'OMS.

Session 3 : visites des structures partenaires de l'ONSP

1. L'Observatoire National sur les Changements climatiques

✓ P1/ Présentation de la structure ONACC

L'idée de création de l'ONACC vient du Chef de l'Etat au sommet de la terre à New York (2007), dont la création effective s'est faite par le décret N° 2009/410 du 10/12/2009. Les différentes missions de cette structure sont la sensibilisation communautaire (médiatique), la recherche avec pour objectif principal de produire un certain nombre de données utiles à l'ONSP pour générer des informations sur les déterminants climatiques de la santé. Cette production d'information permettra de prévenir les problèmes de santé liés aux changements climatiques. Pour illustrer cet aspect, une démonstration a été faite sur les cas de paludisme qui se réduisent du fait de la hausse des températures et de leurs effets sur le cycle de reproduction de l'anophèle femelle. Les résultats des études faites dans ce domaine sont modélisés et des simulations permettent de savoir qu'elle pourrait être la variation de l'incidence paludique dans le temps en fonction de la température qu'il fait. L'ONACC a pour perspectives de définir précisément les indicateurs des principales maladies sous surveillance au Cameroun et de mettre en place un meilleur système de digitalisation des services climatologiques spécifiques à la santé.

✓ P2/ Digitalisation de l'information climatique

Il s'agissait ici précisément de présenter l'application « ONACC Alertes » disponible sur Play Store dont la mise en place s'est faite en partenariat avec la FAO et qui a trois principales fonctionnalités :

- Collecter les données géo-climatiques
- Faire des simulations
- Cartographier et diffuser l'information climatologique disponible

Cette application permet de faire des prévisions décadaires et d'autres saisonnières.



2. Visite à la Cellule des Informations sanitaires

Le Directeur de la CIS dans son mot de bienvenue a présenté les différentes missions de structure dont il a la charge : collecte des données sanitaires, la gestion du DHIS2, la réalisation des enquêtes (EDS et mixtes) et les travaux sur les cartes sanitaires.

Historiquement, la collecte des données au Cameroun était dispersée jusqu'en 2015 ; en 2017 avec la création du RMA, l'unicité des données a pu être effective.

La complétude comme indicateur de la qualité des données aujourd'hui est estimée supérieure à 80%, mais il en demeure pas moins le besoin d'efforts à renouveler pour améliorer la promptitude.

La digitalisation des données du programme PNLT est en cours et celles du PNLP et du PNL VIH-Sida sont envisagées.

Une autre avancée a été présentée, celle de la transmission directe dès le 1er Mai des données du DHIS2 directement à Genève, sans possibilité de les modifier après l'envoi. La limite de cette approche est liée à la diffusion de données de mauvaises qualité, mettant en doute l'évolution dans la gestion des données jusqu'à lors ; cependant elle est à encourager du fait de la rigueur qu'elle imposera désormais dans le remplissage du DHIS2.

Les données du DHIS2 du Cameroun sont logées à l'étranger dans le serveur de BAO ; la CIS souhaite cette année rapatrier ces données dans le serveur central du CIS qui possède déjà les ressources humaines qualifiées pour assurer la gestion de ces données.



La journée du 18/04/2024 s'est achevée par une séance de synthèse au siège de l'OMS Cameroun.

Recommandations et perspectives

No	Recommandations	Responsable	Délai
01	Mettre la présentation sur l'organisation du Système de Santé du Cameroun à jour avant le partage	M.AWONO	Immédiat
02	Compiler toutes les presentations sur l'historique de creation de l'Observatoire du Cameroun	M.AWONO/Mme NTEBE/Dr MPINWA/Mme WATSA/M.MEFIRE	Immédiat

Perspectives

Continuer le partage d'expérience par un groupe WhatsApp qui sera créer pour accompagner le Mali dans la mise en place de son ONS.

ANNEXE 1 : Agenda

Heure		Responsable	Autres acteurs	Lieu
Jour 1 (Lundi 15-04-2024)				
9.00-10.00	Visite de courtoisie au Représentant Résident de l'OMS au Cameroun	OMS	ONSP/DCOOP	Bureau OMS
10.30 -11.30	Présentation de la Délégation Malienne au Ministre de la Santé Publique	ONSP	OMS/ONSP/DCOOP	MINSANTE
JOUR 2 (Mardi 16-04-2024)				
09.00-9.00-30	Echanges préliminaires avec l'équipe de l'ONSP (présentation des objectifs de la visite)	ONSP/Equipe Mali/OMS	ONSP/PTF	ONSP
9 .30-10.00	Présentation sur l'organisation du système de santé du Cameroun	M.Awono	ONSP/PTF	ONSP
10.30-11.00	Présentation de l'organisation du système de santé malienne	Délégation Malienne	ONSP/PTF	ONSP
10 .00-10.30	Présentation sur la place des Observatoires dans le système de santé dans pays	OMS/ Dr GATCHO	ONSP/PTF	ONSP
10.30-11.00	Présentation sur la création de l'observatoire du Cameroun	Dr Dominique	ONSP/PTF	ONSP

Heure		Responsable	Autres acteurs	Lieu
11.30-12.00	Présentation sur l'organisation de l'observatoire du Cameroun	Mme NTEBE	ONSP/PTF	ONSP
12.00-12.30	Présentation sur le fonctionnement de l'observatoire	M. Awono	ONSP/PTF	ONSP
13.00 -14.00	**Pause déjeuner**			
14.00-14.30	Présentation sur les acteurs de l'observatoire, leurs rôles et responsabilités	Mme WATSA	ONSP/PTF	ONSP
14.30-15.00	Présentation sur l'analyse FFOM de l'ONSP	Dr JELILA	ONSP/PTF	ONSP
14.30-15.00	Echanges	Tous	ONSP/PTF	ONSP
15.00.-15.30	Visite guidée des locaux	SAG/ONSP	ONSP/PTF	ONSP
Jour 3 (Mercredi 17-04-2024)				
09.00-11.00	Visite de l'Observatoire des Changements Climatiques (TBC)	ONSP /OMS	ONACC	ONNAC
12.00-14.00	Réunion avec l'Observatoire des Risques(TBC)	ONR/DPC	MINAT/DPC	MINAT/DPC
Jour 4 (Jeudi 18-04-2024)				
10.10-12.00	Présentation sur le projet d'Observatoire du Mali et discussion	ONSP/ OMS/Délégation Malienne	Membres	ONSP
12.00-13.00	**Pause déjeuner**			
14.00-15.00	Visite au Centre de coordination des opérations des urgences de sante publique (CCOUSP)	Tous	OMS/DCOOP	CCOUSP
15.00-16.00	Séance de restitution au Représentant de l'OMS	ONSP / Délégation Malienne	DCOOP	OMS
16.00-17.00	Restitution au Ministre de la Santé Publique	ONSP / Délégation Malienne	OMS /DCOOP	MINSANTE