



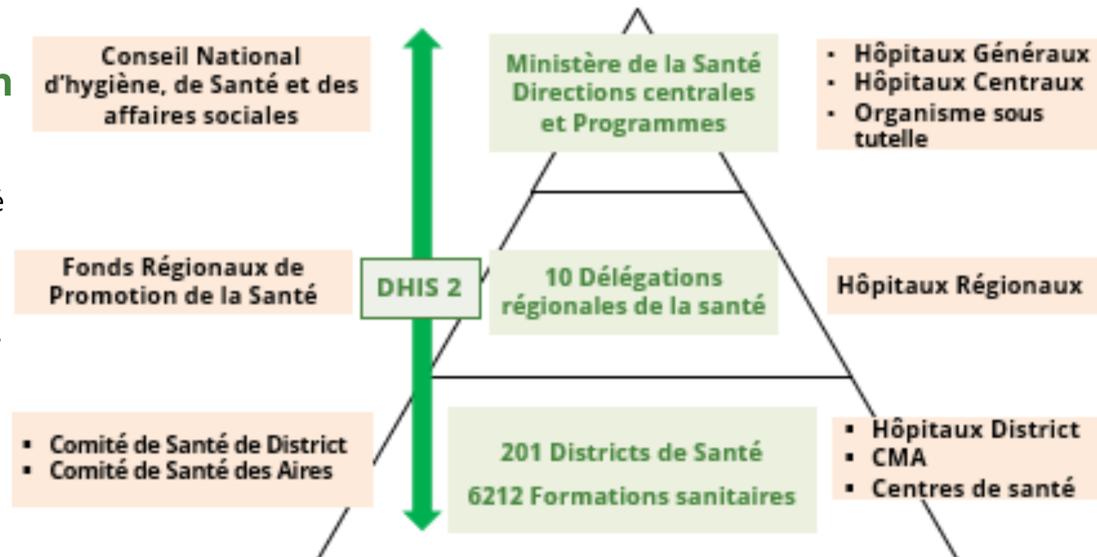
Authors: D. Bello*, A. Mounjouowou*, G. Ntebe*, M. Gatcho**, T. Bissouma-Ledjou**
 * Ministère de la Santé Publique; ** OMS bureau pays

Aperçu du Pays

Population	28 152 141
PIB/habitant	1444,55 US\$
DCS/habitant	61 US\$
Païement direct en % DCS	72,2%
Dépense pour le SIS en % dépenses publiques	n. a.
Dépenses pour le SIS en %DTS	n. a.

Le Système d'information sanitaire

- Le DHIS2 est passé à l'échelle depuis 2019
- Complétude des Rapports Mensuels d'Activités (RMA) : 80%



Système de santé

Documents stratégiques:

- Stratégie sectorielle Santé 2020-2030
- PNDS 2021-2025

Indicateurs de santé:

- Mortalité maternelle : 406 pour 100 000
- Taux de mortalité infantile : 49,8‰
- Prévalence du VIH : 2,8%
- Taux de couverture DCT3 : 79,6%
- Proportion d'enregistrement des naissances de 62%

Statut du Système d'Information Sanitaire (SIS) (SCORE 2018)



- Plan stratégique de santé numérique 2020-2024
- Architecture de santé numérique disponible
- Mise en œuvre de la Stratégie de développement d'un registre des index patients
- Absence d'une cartographie des besoins en ressources humaines en qualité et en quantité pour le SIS
- Fragmentation des investissements dans le SIS

Pourquoi le pays s'est engagé dans le HDC?

- Mieux coordonner et aligner les investissements et les ressources pour un renforcement plus efficace du SIS
- Réduire la fragmentation du SIS
- Améliorer la qualité des données

Les Succès

- Alignement des directions et programmes sur l'utilisation du DHIS2 comme outil de collecte des données de routine
- Disponibilité du plan stratégique de Santé numérique 2020-2024 intégrant le renforcement du SNIS
- Meilleure coordination entre les producteurs de données de santé

Les challenges

- Faible appropriation des documents du secrétariat du HDC car disponibles en une seule langue
- Faible fonctionnement des groupes thématiques du CHDC
- Faible engagement du secteur privé et les universités dans le CHDC

Les leçons apprises and recommandations

1. Le choix de l'ancrage institutionnelle du HDC est important : Au Cameroun, l'existence de l'Observatoire Nationale de Santé Publique a été une opportunité
2. Renforcement de la coordination entre les producteurs de données de santé: CHDC a facilité le partage des informations/données de santé

Partenaires du SIS

Administrations partenaires:

BUNEC, MINAT/DPC, INS, ONACC, MINEPIA, MINEPDED, BUCREP

Partenaires techniques et financiers du CHDC:

OMS, GIZ, VITAL STRATEGIES, CDC, USAID, UNICEF, OIM

Les priorités du SIS pour 2024 - 2025

1. Elaborer le plan stratégique de Santé numérique 2025-2029
2. Organiser une conférence sur les données de santé
3. Digitaliser les registres dans les formations sanitaires
4. Renforcer l'interopérabilité du SIS (Identifiant unique, SIG, Master facility List)
5. Renforcer l'utilisation des données pour la prise de décision (produits de connaissance)
6. Renforcer la vulgarisation du CHDC pour une plus grande appropriation et l'inclusion d'autres parties prenantes clés

Prochaines étapes

- Organiser la conférence sur les données de santé
- Redynamiser les groupes thématiques
- Engager les académies, universités et la société civile dans le CHDC