

Profil SISR: Ce document décrit circuit de rapportage du système d'information de santé de routine (SISR) qui incluent des données sur le paludisme. Au Sénégal, ce système comprend le système intégré gestion de l'information sanitaire, Système d'Information Sanitaire et Social (SISS), et le système intégré de surveillance et de riposte aux maladies, la Surveillance Intégrée des Maladies et de la Riposte (SIMR). Bien que le SIMR collecte des informations sur le paludisme, le système se concentre sur d'autres maladies endémiques et nécessitant souvent l'utilisation de données plus spécifique collectées à partir du système de Surveillance, Suivi et Evaluation (SSE), système dans lequel la surveillance est une intervention à part entière à côté du Suivi-Evaluation. Le PNLP travaille actuellement en étroite collaboration avec la Division du Système d'Information Sanitaire et Social (DSISS) pour intégrer l'ancien système de gestion du paludisme géré par PNLP dans le SISR national qui utilise désormais la plate-forme Système d'information sanitaire de district (DHIS2).

Acronyms:

CS = Centre de Santé
 DSISS= Division du système d'information sanitaire et social
 DSDOMs = Dispensateur de soins à domicile (village malaria worker)
 PNLP: Programme National de Lutte contre le Paludisme
 SISS= Système d'information sanitaire et social
 Cssi = Chef de services des soins infirmiers
 PS = Poste de Santé

Système d'Information Sanitaire et Social (SISS)	Système de Surveillance Suivi et Evaluation du paludisme (SSE)	Surveillance Intégrée des Maladies et Riposte (SIMR)
--	--	--

Date de démarrage: 1986 Niveau de mise à l'échelle: Déploiement au niveau national	Date de démarrage: 2005 Excel; 2015 DHIS2 Niveau de mise à l'échelle: Déploiement au niveau national	Date de démarrage: 2004, utilise Excel, DHIS2 Niveau de mise à l'échelle: Déploiement au niveau national
---	---	---

National

- 8 hôpitaux



Format / Plateforme de rapportage: DHIS 2 Géré par: Hôpital (Cssi), SISS: 4 experts en données, 1 expert en santé publique, 1 statisticien / démographe, 1 technicien supérieur en santé Diffusion: Avec tous les acteurs, décideurs et partenaires Tâches principales: compilation, contrôle de la qualité des données, analyse des écart type des valeurs aberrantes, analyse des valeurs aberrantes maximales et minimales et analyse de suivi	Format/Plateforme de rapportage: Excel et DHIS 2 Géré par: DSISS; 4 bio-informaticiens, 1 expert en santé publique, 1 statisticien / démographe, 1 technicien supérieur en santé Diffusion: Avec tous les acteurs, décideurs et partenaires Tâches principales: compilation, contrôle de la qualité des données, analyse des écarts type des valeurs aberrantes, analyse des valeurs aberrantes maximales et minimales, analyse de suivi, commentaires, retroinformation et recommandations	Format / plateforme de rapportage: Excel et DHIS 2 Géré par: Directeur de la prévention Diffusion: Avec tous les acteurs, décideurs et partenaires Tâches principales: compilation, contrôle de la qualité des données, analyse des écart type des valeurs aberrantes, analyse des valeurs aberrantes minimales maximales, analyse de suivi, commentaires, commentaires et recommandations
--	--	---

Régional

- 14 régions de santé (moyenne de 5 districts par région)
- 29 hôpitaux



Format / Plateforme de rapportage: DHIS 2 Géré par: Hôpital (Cssi), équipe régionale composée de 1 à 2 médecins, 1 technicien supérieur de la santé, 1 personne responsable du paludisme Rapport envoyé à: SISS par DHIS 2 Fréquence de rapportage: Mensuelle Tâches principales: Compilation d'informations provenant des districts et des hôpitaux régionaux; transmission au SISS	Format / Plateforme de rapportage: DHIS 2 Géré par: Équipe régionale composée de 1 à 2 médecins, 4 techniciens supérieur de santé non focalisés sur le paludisme Rapport envoyé au niveau: National Fréquence de rapportage: Trimestrielle Tâches principales: Compilation d'informations provenant des districts et des hôpitaux régionaux; transmission au SSE	Format / Plateforme de rapportage: Excel, téléphone, DHIS2 Géré par: Personne focale SIMR Rapport envoyé à: Bureau de la prévention Fréquence de rapportage: Hebdomadaire Tâches principales: Compilation d'informations provenant des districts et des hôpitaux; transmission au SIMR.
---	---	--

District

- 77 districts de santé



Format / Plateforme de rapportage: DHIS 2 Géré par: l'équipe district composée de 1 à 2 médecins, 1 technicien supérieur de la santé, 1 personne responsable du paludisme Rapport envoyé à: équipe régionale Fréquence de rapportage: Mensuelle (Avant le 15 du mois) Tâches principales: Compilation des rapports de zone des CS et des postes de santé ainsi que les informations du niveau communautaire; transmission au niveau régional; validation des données DHIS2	Format / Plateforme de rapportage: DHIS2 Géré par: l'équipe district composée de 1 à 2 médecins, 4 techniciens supérieur de santé non focalisés sur le paludisme Rapport envoyé à: équipe régionale et nationale Fréquence de rapportage: Mensuelle (15 du mois) Tâches principales: Compilation des rapports de zone des CS et des postes de santé ainsi que les informations au niveau communautaire; transmission au niveau régional; validation des données DHIS2	Format / Plateforme de rapportage: Excel DHIS2 Géré par: Point focale SIMR Rapport envoyé à: équipe régionale Fréquence de rapportage: Hebdomadaire Tâches principales: Compilation des rapports de zone à partir de CS et des postes de santé ainsi que les informations au niveau communautaire; transmission au niveau régional; validation des données DHIS2
--	--	---

Structures de santé

- 102 CS
- 1450 postes de santé
- Niveau Communautaire (Case de santé et DSDOMs)
 - 1949 Case de santé (2017)
 - 2536 DSDOMs (2017)

Bureau central niveau district



Format / Support de rapportage : Papier ou DHIS 2. Géré par: Major et maitresse sage femme au CS; Infirmier / infirmière de chef de poste Rapport envoyé à : équipe cadre du district Fréquence de rapportage: Mensuelle (5 du mois) Tâches principales: Transmettre les rapports de synthèse sur papier ou par saisie de données dans DHIS2	Format / Support de rapportage : Excel, DHIS2 Géré par: Major et maitresse sage femme au CS; Infirmier / infirmière de chef de poste Rapport envoyé à : équipe district Fréquence de rapportage: Mensuelle Tâches principales: Transmettre des rapports de synthèse sur papier ou par saisie de données dans DHIS2	Format / Support de rapportage: Appel téléphonique / plateforme, DHIS2, modèle Excel, Géré par: Agent de santé Rapport envoyé à : équipe district Fréquence de rapportage: Hebdomadaire Tâches principales: Transmettre des rapports de synthèse sur papier ou par saisie de données dans DHIS2
---	---	--

Tableau 1: Indicateurs clés du paludisme par système

Nombre de cas de paludisme		SISS	SSE	SIMR
Cas suspects ou de fièvre		Y/Y		Y/Y
Testé (diagnostic)		Y	Y	Y
Diagnostic confirmé (positif)		Y	Y	Y
Clinique /présumé /non confirmé		Y/Y/Y	Y	Y/Y/Y
Consultation externe/Hospitalisé		Y/Y	Y	Y/N
Simple / Sévère		Y/Y	Y	Y/N
Groupes d'âge (par exemple, <5, >5) / Désagrégation par sexe (M, F)		Y/N*	Y/N*	Y/N*
Femmes enceintes		Y	Y	Y
Nombre de décès dus au paludisme				
Groupes d'âge (par exemple, <5, >5) / Désagrégation par sexe (M, F)		Y/N	Y	N/N*
Femmes enceintes		Y	Y	Y
Commodités (Disponibilité ou rupture de stock / Consommation)				
TDR		Y	Y	Y
CTA		Y	Y	Y
Traitement des cas de paludisme sévère		Y	Y	N
SP		Y	Y	N
TPI 1 / 2 / 3(+)		Y/Y/Y	Y/Y/Y	N/N/N
Complétude du rapportage		Y	Y	Y

*Le rapportage par sexe devrait être introduit en 2018

Activités liées à la qualité des données:

Revue/audits de la qualité des données routine:

- La saisie des données DHIS2 est effectuée dans les postes de santé, les CS et les hôpitaux, et vérifié sur place lors de réunions de supervision trimestrielles et bisannuelles.
- La validation générale est effectuée au niveau du district.
- Des réunions trimestrielles de validation des données sont organisées aux niveaux des districts et des régions.

Bulletin Paludisme:

- Le Bureau de la prévention publie un bulletin de surveillance hebdomadaire sur toutes les maladies épidémiques et le PNLP publie un bulletin hebdomadaire de surveillance sentinelle du paludisme.
- Le PNLP publie un bulletin épidémiologique trimestriel 45 jours après la fin du trimestre.
- Depuis 2014, le PNLP publie un bulletin épidémiologique annuel sur le paludisme en mars de l'année suivante.

Disponibilité des données :

- Le personnel du PNLP et du district ont accès aux données DHIS 2 via un portail Web.
- La base de données peut être partagée par courrier électronique sur demande.

Utilisation des données :

- L'analyse des données commence au poste de santé et au CS et se poursuit à l'échelle du district, de la région et du pays.
- Les données sont utilisées à tous les niveaux par tous les acteurs, partenaires et décideurs. Une analyse approfondie est menée au niveau national par le PNLP.

Contexte additionnel :

1. La plate-forme DHIS2 actuelle comprend deux éléments :
 1. Composants de routine mensuels de SISS.
 2. Composantes de surveillance hebdomadaire dans 7/14 districts ; mise à l'échelle au niveau national en 2018.
2. Généralisation de la notification hebdomadaire en fin de 2017.
3. Évaluation du système de santé en 2019 avec l'appui technique et financier du PMI.
4. Le Sénégal a adopté de nouvelles directives de surveillance et d'élimination en 2017.
5. Le PNLP Sénégal s'efforce d'améliorer l'intégration et les rapports avec les prestataires de santé du secteur privé.