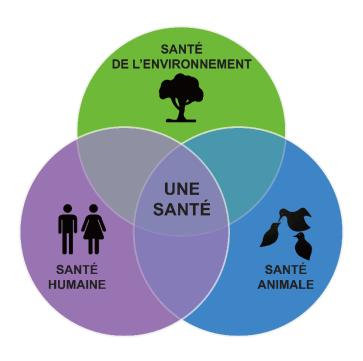




Rapport d'Évaluation des Systèmes d'Information Sanitaire (Santé humaine, animale et Environnementale) dans une Approche One Health



Période d'évaluation : Février – Avril 2025

Rapporteurs:

Almamy Karamokoba KABA Consultant CERFIG/HMIS ICT4Health

Mariama Boubacar BAH Consultante ICT4Health



Table des matières

1.	Cont	Contexte général 3				
2.	Obje	ctifs du projet	3			
3.	Métl	nodologie	3			
	3.1.	Structuration de la grille	3			
	3.2.	Typologie des données collectées	4			
	3.3.	Sources d'information	4			
	3.4.	Processus de notation	4			
	3.5.	Analyse et priorisation	4			
4.	Résu	ltats de l'évaluation par domaine	5			
	4.1.	Généralités	5			
	4.2.	Performance	5			
	4.3.	Ressources informatiques et réseaux	6			
	4.4.	Maintenance, Support technique et Sécurité des données	7			
	4.5.	Compétences des ressources humaines	7			
	4.6.	Ressources financières	8			
5.	Anal	yse FFOM par secteur1	LO			
6.	Reco	mmandations	L2			
	6.1.	Opérationnelles (court/moyen terme)	L2			
	6.2.	Stratégiques (long terme)	L4			
7.	Anne	exes	۱6			
	Annexe	e 1 : Liste des personnes rencontrées 1	۱6			
	Annexe	e 2 : Documents consultés 1	۱6			
	Annexe	e 3 : Grille d'évaluation complète remplie1	16			

1. Contexte général

La Guinée et la République Démocratique du Congo (RDC) sont deux pays confrontés à des maladies à potentiel épidémique. Bien que plusieurs initiatives « Une seule santé » (One Health, OH) aient été mises en place, leur mise en œuvre effective reste limitée en raison de :

- Un manque de communication et d'interopérabilité entre les plateformes de données existantes.
- Une absence de standardisation des données entre les secteurs de la santé humaine, animale et environnementale.
- Un déficit de capacités techniques pour la mise en place de solutions adaptées.

Le projet DOPERAUS, financé par le Centre de Recherche pour le Développement International (CRDI) du Canada, vise à renforcer la décentralisation des plateformes OH en Guinée et en RDC en les rendant interopérables et opérationnelles. Une des composantes majeures du projet est la mise en place d'un système d'information intégré favorisant la collecte, le partage et l'analyse des données multisectorielles.

2. Objectifs du projet

- Évaluer le niveau de maturité des SIS dans les trois secteurs ;
- Identifier les synergies et les gaps intersectoriels ;
- Proposer un système d'information intégré des trois secteurs.

3. Méthodologie

Pour mener à bien ce projet, le CERFIG a réalisé un état des lieux des systèmes d'information sanitaire (SIS) des trois secteurs afin d'établir une cartographie technique et organisationnelle des systèmes existants, et d'identifier les besoins à combler en vue de la conception et du déploiement de ce système d'information intégré.

L'évaluation a été conduite à l'aide d'une grille structurée spécifiquement élaborée pour apprécier les performances du système à travers une approche multidimensionnelle.

3.1. Structuration de la grille

La grille est organisée en sept domaines d'analyse, chacun couvrant un ensemble de sousdomaines et de questions spécifiques. Ces domaines ont été définis en lien avec les fonctions critiques du système à évaluer. Il s'agit des généralités, la performance, les ressources humaines, la maintenance et le support technique, la sécurité et la protection des données, les ressources financières.

3.2. Typologie des données collectées

Chaque question de la grille permet la collecte de deux types d'informations :

- Des champs qualitatifs : destinés à recueillir des descriptions, des justifications, des observations terrain, ou des commentaires d'acteurs clés.
- Des variables de notation : associées à une échelle standardisée à cinq niveaux (Très faible, Faible, Moyen, Bon, Très bon) permettant une évaluation graduée de la situation ou une échelle booléenne pour capter les informations binaires (présence/absence).

3.3. Sources d'information

L'évaluation s'est appuyée sur une triangulation des données, comprenant :

- Des entretiens individuels ou de groupe avec les responsables des domaines évalués et leurs équipes techniques ;
- Une revue documentaire (politiques, rapports, protocoles, manuels, outils en usage, etc.);
- Des visites de terrain ou des démonstrations pratiques lorsque cela était nécessaire.

3.4. Processus de notation

Les niveaux de notation ont été attribués sur la base d'un jugement d'expert fondé sur les preuves disponibles, les standards de référence existants et les discussions menées avec les parties prenantes. Ce processus permet une évaluation harmonisée, tout en prenant en compte les spécificités locales.

3.5. Analyse et priorisation

Les résultats par domaine sont ensuite analysés pour :

- Identifier les forces, faiblesses, opportunités et menaces (FFOM) du système;
- Mettre en évidence les interventions urgentes à entreprendre ;
- Estimer les coûts indicatifs associés à ces interventions;
 Formuler une liste d'actions prioritaires, classées selon leur faisabilité et leur impact potentiel.

Cette approche vise à fournir une base robuste pour la planification stratégique, l'allocation des ressources et la mise en œuvre de réformes adaptées aux réalités du terrain.

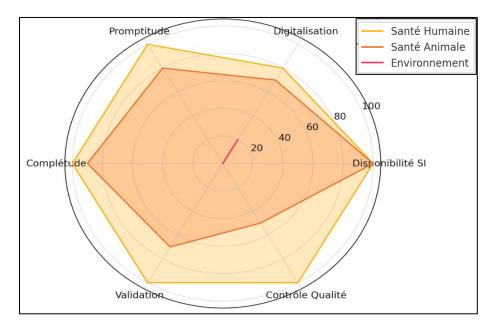
4. Résultats de l'évaluation par domaine

4.1. Généralités

Les principales tendances observées dans ce domaine se présentent comme suit :

- Santé humaine est le secteur le plus avancé : système digitalisé, complet, avec contrôle qualité.
- Santé animale est en développement : outils présents mais utilisation non standardisée et qualité perfectible.
- Santé environnementale est très en retard : absence de reporting régulier, pas de mécanisme de validation, outils non utilisés.

Figure 1 : Etat de maturité des Systèmes d'Information

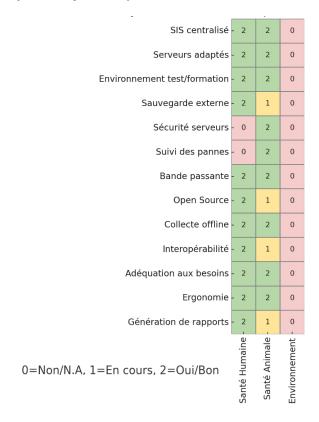


4.2. Performance

Les performances des SI peuvent être synthétisées ainsi :

- Santé Humaine: Malgré le manque de sécurité automatisée (Pare feu/Protection serveur avancée, Suivi des pannes), le système a une forte maturité technique (Open source, collecte offline, interopérabilité, bonne ergonomie, sauvegarde locale, etc.).
- Santé Animale : Fonctionnalités présentes mais peu maîtrisées localement (Open source à vérifier, interopérabilité faible, difficulté à produire des tableaux de bord) avec une forte dépendance de l'appui externe.
- Santé Environnementale : Absence de SI opérationnel.

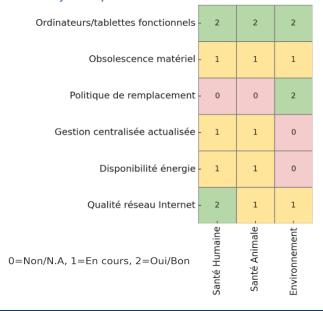
Figure 2 : Performance du Système d'Information par Secteur



4.3. Ressources informatiques et réseaux

Tous les secteurs disposent d'ordinateurs ou tablettes fonctionnels, mais avec une obsolescence généralisée. L'environnement est paradoxalement le seul secteur disposant d'une politique claire de remplacement des équipements (tous les 5 ans) non mise en

Figure 3: Etat des infrastructures informatiques



œuvre. Par ailleurs, il a été constaté un risque élevé de coupures d'alimentation, impactant la disponibilité du SI.

4.4. Maintenance, Support technique et Sécurité des données

En dépit d'une forte dépendance aux partenaires extérieurs pour la maintenance logicielle, l'absence de capacité interne dans tous les secteurs empêche la réactivité. En plus, aucun secteur ne dispose de procédures claires de sauvegarde/restauration et de plan de continuité de service. Tout ceci pourrait entrainer d'énormes risques de perte de données ou d'interruption durable en cas d'incident majeur.

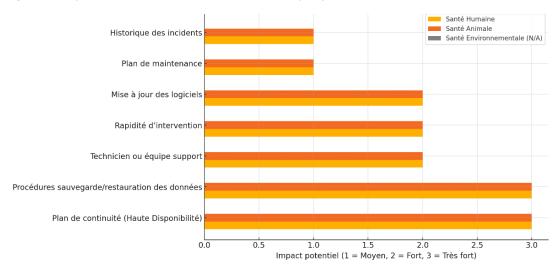


Figure 4: Comparaison des critères selon la sévérité des risques par secteurs

La cybersécurité des systèmes d'information sanitaires reste un point faible majeur, même dans les secteurs les plus avancés. En effet, la santé humaine est le seul secteur qui dispose de normes et procédures formelles de sécurité des données, même si elles doivent être davantage vulgarisées et appliquées.

4.5. Compétences des ressources humaines

L'évaluation des ressources humaines impliquées dans les systèmes d'information pour l'approche One Health révèle une disponibilité effective de personnel, mais dans un contexte marqué par une forte instabilité, notamment en raison du recours à des agents volontaires et d'une mobilité importante du personnel.

- Santé humaine : le secteur bénéficie de profils généralement équilibrés et autonomes, démontrant des compétences solides en analyse de données et en résolution d'incidents, tout en présentant un besoin identifié de remise à niveau en informatique de base.
- Santé animale : les agents maîtrisent globalement les outils informatiques, mais nécessitent un renforcement spécifique des compétences en matière d'analyse des données.

• Santé environnementale : les agents affichent une autonomie très réduite, se traduisant par une forte dépendance externe pour l'ensemble des opérations de gestion et de traitement des données.

Tous les trois secteurs déclarent avoir un programme de renforcement des compétences, mais avec efficacité variable.

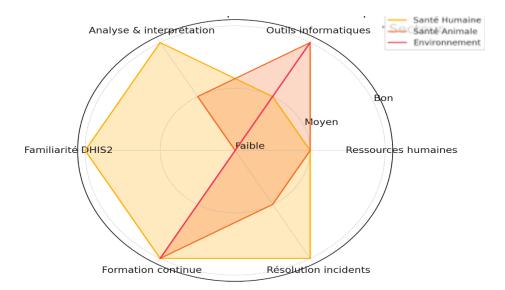


Figure 5: Niveau d'autonomie numérique des utilisateurs par secteur

Commentaire : cette analyse montre que disposer de personnel ne suffit pas pour une utilisation efficace du système sans être stable, formé et outillé.

4.6. Ressources financières

L'évaluation des ressources financières révèle une dépendance marquée des trois secteurs vis-à-vis de financements externes pour des besoins fondamentaux tels que la connexion Internet, le matériel ou les licences logicielles, ce qui compromet leur autonomie, leur durabilité et leur capacité de réaction.

On note également l'absence totale de mécanisme de suivi régulier des coûts ou de budget spécifiquement dédié à la gestion des incidents, empêchant toute planification proactive. Cette situation expose les systèmes d'information à une impréparation persistante face aux pannes critiques ou aux besoins urgents, limitant considérablement leur résilience et leur efficacité opérationnelle.

Figure 6: Maturité financière des Systèmes d'information par secteur

Budget serveur	- 1	0	0
Réparation équipements	- 1	1	1
Connexion Internet	- 1	1	1
Licences logicielles	- 2	1	1
Budget formation continue	- 1	2	2
Suivi des coûts d'exploitation	- 0	0	0
Fonds de réserve	- 0	0	0
	Santé Humaine	Santé Animale	Environnement

5. Analyse FFOM par secteur

Analyse	Santé humaine	Santé animale	Environnement
Forces	 Maturité technique avancée du SI (Collecte offline, interopérabilité, ergonomie) Contrôle qualité institutionnalisé Ressources humaines compétentes et autonomes Usage de standards open source 	 Outils informatiques disponibles Personnel engagé et formé à l'informatique de base Appui externe actif 	 Politique formelle de renouvellement d'équipements (même non appliquée) Infrastructure informatique disponible Ouverture à l'appui externe
Faiblesses	 Sécurité informatique partiellement appliquée Absence de plan de continuité et de sauvegarde Obsolescence du matériel Forte dépendance externe pour la maintenance (fragilisant la continuité des services) 	 Usage non standardisé des outils Faible interopérabilité avec autres systèmes Dépendance technique et analytique aux partenaires Absence de plan de continuité, de sauvegarde et d'archivage 	 Absence totale de SI opérationnel Obsolescence du matériel Forte dépendance externe pour toute expertise

Opportunités	 Renforcement des capacités locales Intégration One Health comme modèle Présence de l'appui technique et financier externe Transition vers l'administration électronique 	 Standardisation et harmonisation des outils Renforcement des capacités analytique Interopérabilité avec les autres secteurs One Health Valorisation de l'appui externe 	 Mise en place d'un SI de base adapté Renforcement ciblé des capacités humaines Approche One Health comme levier d'intégration
Menaces	 Dépendance aux financements externes Risques cybernétiques accrus Mobilité et instabilité du personnel 	 Risque de fragmentation institutionnelle Instabilité des ressources humaines Financement national insuffisant Menaces sanitaires transfrontalières 	 Priorité politique faible Dépendance extrême aux bailleurs Risque d'exclusion de la stratégie One Health Vulnérabilité structurelle aux chocs climatiques

6. Recommandations

6.1. Opérationnelles (court/moyen terme)

Recommandation	Objectif	Parties prenantes	Moyens / étapes
Concevoir et déployer un	Créer un système	Ministère de	Cartographier les besoins prioritaires et
SI de base pour le secteur	d'information	l'Environnement,	identifier les indicateurs à suivre
environnemental	opérationnel pour	partenaires techniques et	Développer ou adapter un logiciel simple et
	structurer la collecte et	financiers	adapté
	l'analyse des données		Former les agents à son utilisation
	environnementales		
Standardiser et	Améliorer la disponibilité	Ministère de l'Élevage,	Réaliser un inventaire des outils existants et
harmoniser les outils	et la qualité des données	équipes techniques locales,	leurs usages
existants dans le secteur	du secteur animal	partenaires	Définir des modèles et protocoles communs
animal			de saisie et de reporting
			Former les utilisateurs à ces standards
Renforcer les capacités	·	Ministères sectoriels,	Organiser des formations pratiques en
pour l'analyse de données	régulière de rapports	partenaires	analyse et visualisation des données.
	utiles à la décision		Créer des modules de formation continue
			internes
			Création des tableaux de bord dédiés
			Accompagner les équipes dans la production
			de rapports stratégiques
Sécuriser et moderniser	Assurer la fiabilité des	Ministères sectoriels,	Remplacer progressivement les équipements
l'infrastructure	outils pour réduire la	services informatiques,	obsolètes selon la politique existante
informatique	vulnérabilité du système	partenaires	Planifier la maintenance régulière des
			équipements

Mettre en place des plans de continuité et de sauvegarde dans chaque secteur	irrémédiable de données	services informatiques,	
Mobiliser et valoriser l'appui externe de façon structurée	Utiliser les financements et expertises disponibles pour des réformes durables	•	

6.2. Stratégiques (long terme)

Recommandation	Objectif	Parties prenantes	Moyens / étapes
Mettre à jour la vision et la stratégie unifiées One Health pour l'information sanitaire	Garantir la cohérence et l'intégration durable des systèmes d'information de la santé humaine, animale et environnementale.	Ministères (Santé, Agriculture/Élevage, Environnement), partenaires techniques et financiers	 Organiser un atelier intersectoriel pour définir une feuille de route commune Formaliser une stratégie nationale SI One Health validée par tous les ministères concernés Intégrer des objectifs clairs d'interopérabilité et de partage des données
Assurer l'interopérabilité des systèmes d'information	Faciliter le partage et l'analyse conjointe des données pour une surveillance intégrée des zoonoses et des risques environnementaux	Ministères techniques, services informatiques, partenaires techniques	 Identifier les systèmes existants et leurs lacunes d'intégration. Définir des formats de données et standards communs. Prévoir des passerelles techniques entre les SI des trois secteurs
Mettre en place un cadre de continuité et de sauvegarde des données	Garantir la résilience et la disponibilité des données en cas d'incident majeur	Ministères sectoriels, équipes informatiques, partenaires techniques	 Élaborer un plan national de continuité et de sauvegarde adapté à chaque secteur. Former les agents responsables à la mise en œuvre de ces plans. Assurer un hébergement sécurisé et redondant des données critiques.
Stabiliser le financement des systèmes d'information	Réduire la dépendance excessive aux bailleurs et garantir la durabilité des infrastructures et compétences		 Inscrire un budget récurrent pour la maintenance et la connectivité. Négocier des financements pluriannuels avec les partenaires.

		•	Mettre en place un mécanisme national de cofinancement ou de fonds commun One Health
Renforcer la gouvernance et le cadre réglementaire	autorités de régulation,		Développer des protocoles standardisés d'échange de données Rédiger des directives nationales sur la protection des données et la confidentialité Créer un comité intersectoriel permanent pour piloter la mise en œuvre

7. Annexes

Annexe 1 : Liste des personnes rencontrées

Secteur	Département	Personnes ressources	Fonction
Santé Animal	MAE/DNSV	Dr Fassou Kourouma	Chef de division santé animale/responsable de la surveillance épidémiologique
Santé	MAE/OGPNRF	Mr Alpha Oumar Diallo	Directeur Général Adjoint
Environnemental	MAE/OGPNRF	Mme Fatoumata Binta Kanté	Cheffe Cellule Eco-Ecotourisme
	MSHP/SNIS	Dr Mamadou Dian Sow	Chef de Département Système Information Sanitaire et Recherche
Santé Humaine		Dr Ibrahima Telly Diallo	Chargé d'étude SNIS
	MSHP/ANSS	Dr Nouhan Camara	Chef d'Unité Gestion des Données et Informatique

Annexe 2 : Documents consultés

Secteur	Documents	
	Manuel de notification et de gestion des inf zoosanitaires VF	
Elevage	Manuel de fiches de postes des acteurs du REMAGUI	
Licvage	Manuel protocole de surveillance	
	Manuel de procédures	
Environnement Manuel surv faune sauvage_draft_VF consolidé		
	Normes et procédures de la surveillance	
	Dhis2 Surveillance (SAP et Formulaires de Notifications/Investigation des MPE)	
Humaine	Normes et procédures interopérabilités	
	Stratégie Nationale Sante Numerique_2021 2025	
	Schéma directeur informatique du MSHP-VF202310	

Annexe 3 : Grille d'évaluation complète remplie