

PROJET DE RENFORCEMENT DE LA LUTTE CONTRE LES MALADIES NON TRANSMISSIBLES (AARU CI MNT)

BULLETIN D'INFORMATION N° 7

Mars 2026

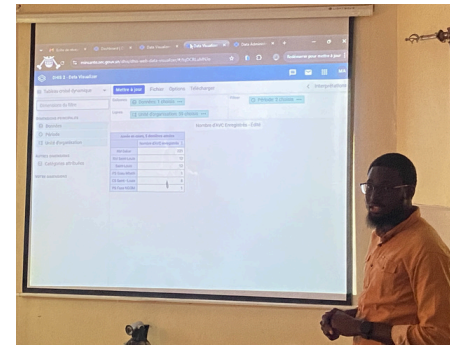
✉ aaru-ci-mnt@googlegroups.com

VERS UNE MEILLEURE GESTION DES DONNÉES SUR LES MNT À TRAVERS DIVERSES ACTIVITÉS

Dans le cadre d'améliorer la gestion des données liées aux MNT, trois activités complémentaires ont été menées : le renforcement d'un outil numérique de suivi des patients hypertendus et diabétiques, une plateforme en ligne Tracker MNT, l'amélioration du rapportage des données dans le DHIS2 et l'identification des gaps dans la gestion des données à travers une supervision régionale.

Atelier d'évaluation du DHIS2 Tracker MNT

En janvier 2026, un atelier d'évaluation du DHIS2 Tracker MNT organisé à la DRS Diourbel a permis de présenter les résultats encourageants du pilote conduit à la région de Saint-Louis. 1 205 patients enregistrés dans 14 structures de santé, permettant une saisie plus harmonisée des données cliniques et un meilleur suivi des patients. À travers des travaux de groupe, les prestataires ont formulé plusieurs recommandations d'amélioration du Tracker MNT. Ces améliorations visent à alléger la charge de travail, à faciliter la saisie des informations et à renforcer la qualité et la complétude des données patients dans le Tracker MNT. Le suivi des évolutions apportées à la plateforme sera assurée par la DLMNT. Les modalités de déploiement seront définies pour étendre l'utilisation de l'outil dans les régions et districts cibles et améliorer la gestion des données MNT.



Présentation du Tracker MNT



Partage des propositions des travaux de groupe

Journée de saisie collective des données MNT dans le DHIS2

Le 4 décembre 2025, le district sanitaire de Bambeï a réuni les ICP de ses 32 postes de santé pour une journée de saisie collective des données MNT dans le DHIS2. Cette session a permis d'harmoniser la compréhension des concepts clés aux données MNT et de régulariser le rapportage 2025. Sur le plan des résultats, la complétude du district a progressé de 77,5 % à 84,6 %, posant ainsi les bases d'un rapportage plus fiable.



Journée de saisie des données

Supervision de la DRS de Diourbel sur la PEC du diabète et de l'HTA et la gestion des données MNT

Du 26 janvier au 6 février 2026, une supervision régionale a été menée dans les quatre districts de la région de Diourbel. L'objectif était d'identifier les gaps en matière d'équipements, d'intrants et de médicaments essentiels, mais aussi d'évaluer la qualité de la prise en charge clinique et la gestion des données MNT. Au total, 106 structures sanitaires ont été visitées et 171 prestataires ont été supervisés. Les résultats montrent que, même si la disponibilité des équipements de base est globalement satisfaisante, la gestion des données MNT reste à améliorer. La notation du risque cardiovasculaire dans les registres n'atteint que 46 %. Sur DHIS2, la promptitude moyenne régionale des postes de santé est de 43 % avec la complétude de 65 %, indiquant des marges de progrès important. Ces résultats servent à orienter les actions pour renforcer la qualité et la fiabilité des données MNT, tant dans les registres que sur DHIS2.



Partage des recommandations lors de la supervision

RENFORCEMENT DE LA GOUVERNANCE SANITAIRE AU NIVEAU COMMUNAUTAIRE

LES COMITÉS DE DÉVELOPPEMENT SANITAIRE : ALLIÉS DE LUTTE CONTRE LES MNT

En janvier 2026, deux sessions de formation des Comités de Développement Sanitaire (CDS) sur la prévention et le suivi communautaire de l'hypertension et du diabète ont été organisés au DS Bambey. Au total, 69 participants issus de 35 CDS et le Réseau des CDS ont pris part à ces formations. Face à l'essor des MNT, les participants ont été d'abord sensibilisés sur l'ampleur de ces maladies, ainsi qu'à la gouvernance, à la gestion financière et à la planification communautaire - compétences indispensables pour piloter des activités de dépistage, de sensibilisation et de mobilisation sociale au sein de leurs aires de santé.

69	35	2
participants formés	CDS représentés	sessions

Les prochaines étapes incluent l'intégration des activités MNT dans les plans d'action annuels CDS 2026-2027, la création d'associations de patients et le plaidoyer auprès des collectivités territoriales pour un financement communautaire pérenne de la santé. Ces actions consolideront la lutte contre les MNT au cœur des communautés.



Présentation des activités sur la prévention de l'HTA et du diabète



Travaux de groupe

BILAN DES ACTIVITÉS À MI-PARCOURS ET PARTAGE DE L'EXPÉRIENCE DE LA FORMATION AU JAPON



Présentation des résultats de la première période par le Chef de la Division de la Lutte contre les Maladies Non transmissibles (DLMNT)



Séance d'échanges et de discussions lors de la réunion du COPIIL

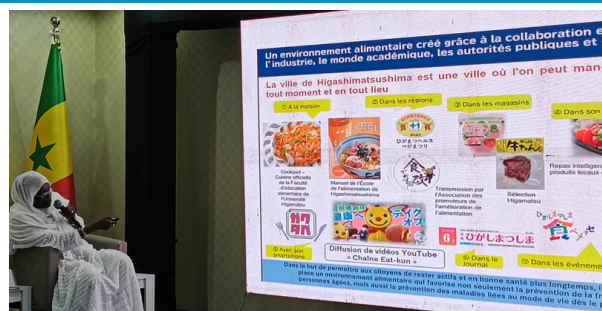
Le 28 janvier 2026, lors de la huitième réunion du Comité de Pilotage Intégré (COPIIL) des projets-santé de la JICA, le projet Aaru Ci MNT a présenté le bilan des deux ans et demi depuis le lancement du projet. Le projet a notamment développé des guides et modules sur l'éducation thérapeutique, le renforcement des compétences des agents de santé et l'engagement communautaire. La formation des enseignants sur les MNT dans la région de Diourbel a marqué le début d'une collaboration multisectorielle avec le secteur de l'éducation pour la lutte contre les MNT. Dans la même dynamique, une formation au Japon a permis de s'inspirer du modèle nippon. Fort de ces acquis, le projet poursuit ses activités au cours des deux prochaines années et demi.



Échanges entre le Chef de la DLMNT, la conseillère principale du projet Aaru Ci MNT, le responsable santé du bureau JICA et la Directrice de la DIEM

4ÈME COLLOQUE NATIONAL SUR LES MNT : MNT ET ÉQUITÉ EN SANTÉ

Les participants à la formation au Japon, organisée dans le cadre du projet Aaru Ci MNT en octobre 2025, ont partagé leurs expériences lors du colloque. Au Japon, les politiques et lois encadrant la prévention et la PEC des MNT sont déclinées dans les préfectures et municipalités. Ils adaptent ces mesures centrales aux besoins et réalités locales, illustrant une approche efficace de décentralisation. Ces enseignements ont permis de renforcer la prévention multisectorielle et communautaire. Les échanges ont également approfondi les pratiques en l'éducation thérapeutique, l'engagement communautaire et l'intégration des MNT dans la couverture sanitaire universelle.



Partage d'expériences sur la nutrition au niveau scolaire