

Systeme d'Information Sanitaire (SIS) Formation de Formateurs



Utiliser l'Information pour
protéger la santé des réfugiés



UNHCR

United Nations High Commissioner for Refugees
Haut Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés

Ordre du jour de l'atelier

- **Jour 1**
 - **Introduction**
 - **Démographique**
 - **Mortalité**

- **Jour 2**
 - **Morbidité**
 - **Alerte de flambée épidémique et riposte**

- **Jour 3**
 - **PEV et Vitamine A**
 - **Nutrition (CNS)**

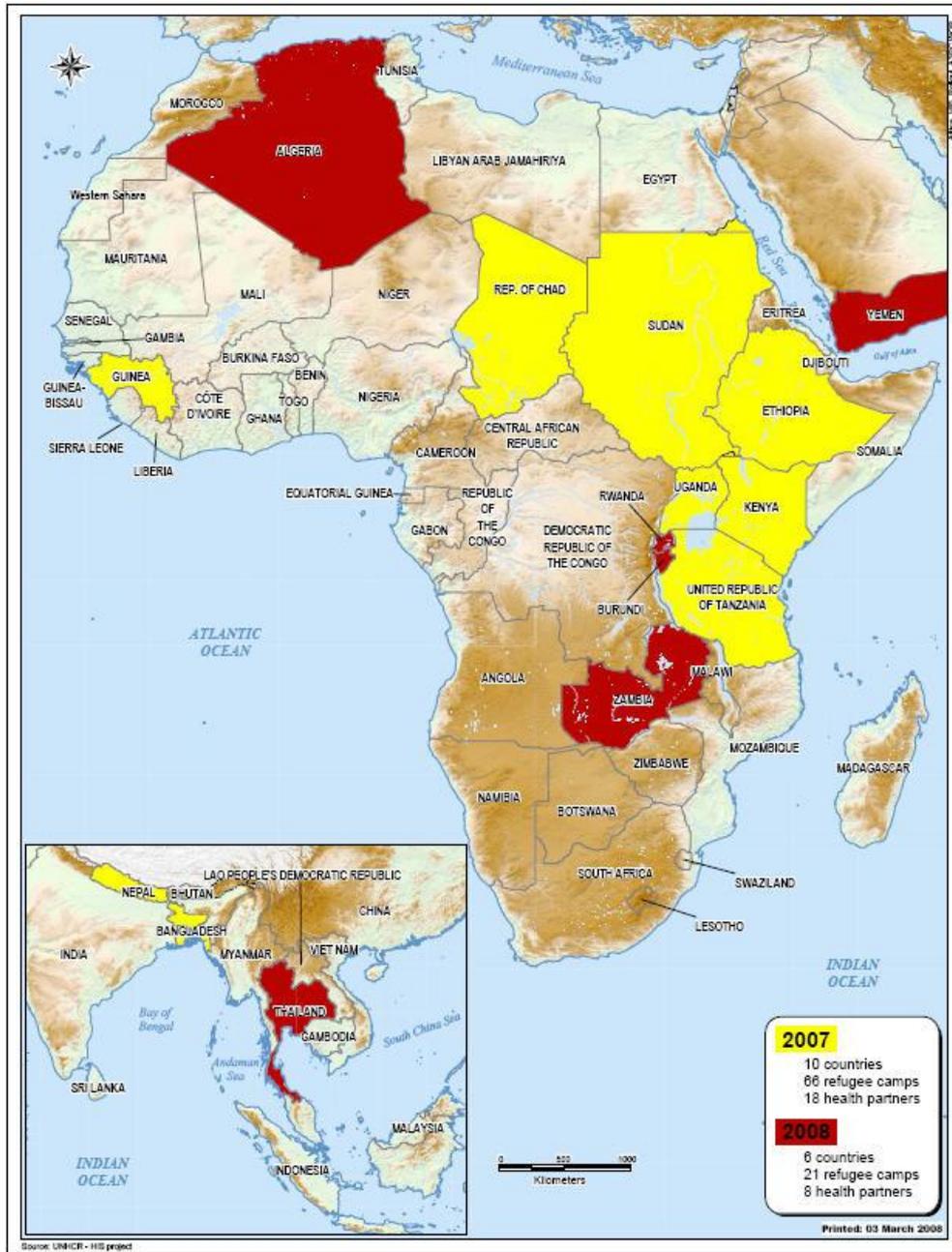
Ordre du jour de l'atelier

- Jour 4
 - Nutrition (CNT)
 - Santé de la Reproduction (Consults prénatales, Accouchement et Consults postnatales)
 - Santé de la Reproduction (Planning Familial et Violences Sexuelles et Sexistes)

- Jour 5
 - VIH/SIDA (Consultation Dépistage Volontaire et PreventionTransmission Mère Enfant)
 - Formation sur la base de données
 - Atelier spécifique par pays
 - Clôture et prochaines étapes

Sommaire de l'atelier

- Quel est l'objectif de cette formation ?
- Quelle est l'audience ciblée?
- Quelles seront les prochaines étapes ?



Systeme d'Information Sanitaire (SIS) Introduction



Utiliser l'Information pour
protéger la santé des réfugiés



UNHCR

United Nations High Commissioner for Refugees
Haut Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés

Objectifs de la formation

Le Système d'Information Sanitaire (SIS)

- Pourquoi est-il important ?
- Que contient-il ?
- Comment fonctionne-t-il ?
- Quels sont les défis ?

Défis

- Le HCR travaille avec 200 partenaires pour assurer des Services de Santé Publique à 14 millions de réfugiés
- Aucune stratégie commune de collecte et d'utilisation des informations sanitaires:
 - **Souvent incomplète, collecte de données fragmentées**
 - **Absence de comparabilité**
 - **N'apporte pas d'aide pour la qualité et l'efficacité des réponses**
- **Système unique, internationalement reconnu**
 - **Fournir une estimation des besoins basée sur la réalité**
 - **Identifier les écarts entre les programmes de santé et les prestations de services**
 - **Faire des recommandations en matière de pratiques et de politiques**
 - **Améliorer les résultats en matière de santé**

Principes directeurs

1. Simple
2. Normalisé
3. Fonctionnel
4. Flexible



UNHCR

United Nations High Commissioner for Refugees
Haut Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés

Objectifs

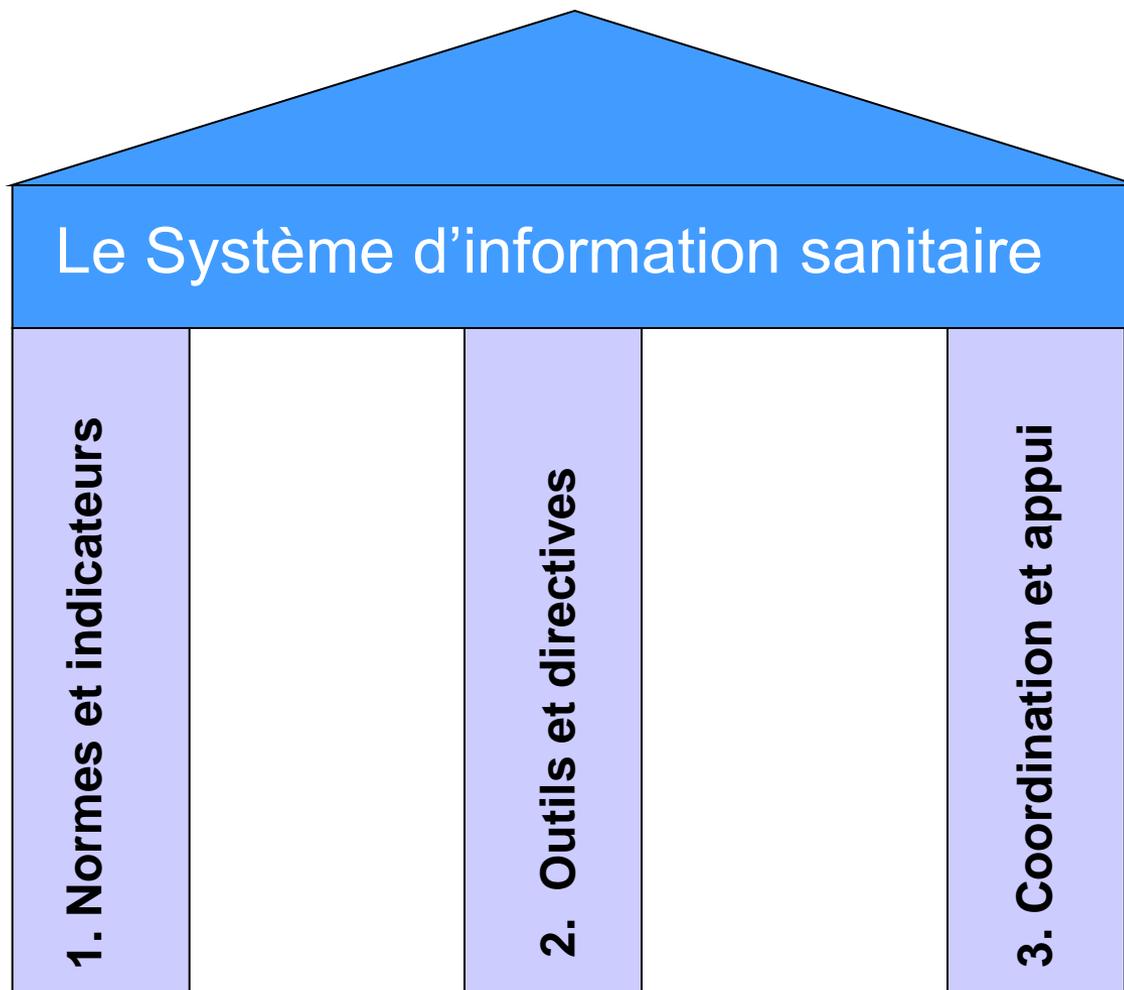
1. Vite détecter et apporter une réponse aux problèmes de santé et aux épidémies
2. Contrôler les tendances dans le domaine de la santé publique et régulièrement apporter une réponse aux priorités en matière de soins de santé
3. Évaluer l'efficacité des interventions et la couverture des services
4. S'assurer que les ressources sont correctement orientées par zones et pour les plus vulnérables
5. Évaluer la qualité des programmes de santé

Objectifs de la formation

Le Système d'Information Sanitaire (SIS)

- Pourquoi est-il important ?
- Que contient-il ?
- Comment fonctionne-t-il ?
- Quels sont les défis ?

Contenu



UNHCR

United Nations High Commissioner for Refugees
Haut Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés

1) Normes et indicateurs

- Point de départ: trouver un consensus autour d'un paquet essentiel de normes et d'indicateurs de santé publique
- Référencer plusieurs sources:
 - **Programmatiques (Nutrition, VIH/SIDA)**
 - **Organisationnelles (UNHCR, CRI)**
 - **Donateurs (BPRM, ECHO)**
 - **Expérience de terrain**

Parties Techniques

1.0 Population

2.0 Mortalité

3.0 Morbidité

4.0 Service des Hospitalisations et Références

5.0 Laboratoire

6.0 Contrôle des maladies

7.0 Programme élargi de vaccination

8.0 Nutrition

9.0 Santé Reproductive

10.0 VIH/SIDA



UNHCR

United Nations High Commissioner for Refugees
Haut Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés

7.1 Enfants Vaccinés

S/N	Indicateur	Description	Formule	Unité de mesure	Norme	Remarques
43.	a. Taux de couverture vaccinale	Pourcentage d'enfants de moins d'un an complètement vaccinés contre les maladies cibles	Nombre d'enfants ayant reçu toutes leurs doses d'antigène / Nombre total d'enfants / 12	%	95%	Désagrégation par BCG, Polio, DCT, Rougeole, complètement vacciné
44.	b. Taux d'abandon du Programme	Proportion d'enfants n'ayant pas reçu toutes les trois doses de DTC requises après la dose initiale, comparé au nombre d'enfants qui ont reçu la dose initiale.	(Nombre d'enfants ayant reçu le DTC1 – Nombre d'enfants ayant reçu le DTC3) / Nombre d'enfants ayant reçu le DTC1	%	< 10 %	

7.2 Perte de Vaccins

S/N	Indicateur	Description	Formule	Unité de mesure	Norme	Remarques
45.	c. Taux de perte de vaccins	Proportion de doses de vaccins fournis mais non administrées	(Nombre de doses de vaccins fournies – Nombre de doses administrées (Réfugiés + Nationaux) / Nombre de doses fournies	%	< 8%	Désagrégation par BCG, Polio, DCT, Rougeole, Tétanos

2) Outils et directives

- Outils communs et essentiels des méthodes de collecte
- Jeu d'outils comportant 43 articles
 - Feuilles de pointage
 - Formulaires
 - Registres
 - Directives (Définition des cas, Tableaux de référence, Guide de S&I)
- Manuel de Formation

p-m
23/8/06

BP43	13 F 13	S/P.
14054	35 + 2	C. cold.
20750	25 + 2	ATI
4858	38 + 13	trauma
20377	45 + 5	C. cold.
17886	30 + 6	back pain
16368	25 + 5	tooth ache
3030	27 + 4	Gastritis
6252	8 +	Cough
7274	20 + 12	C. cold.
465	9 +	ATI
8724	22 H 7	STI R/O
6112	24 + 11	S/P +
20751	35 H 2	
8799	42 H 4	neck pain
9297	17 +	tooth a/c
8568	12 + 1	head a/c

ANC 3 rd visit	Refuser	###	###
	Local	###	
Repeat visit 2 nd 3 rd 4 th 5 th	Refuser	###	
	Local	###	
PNC	Refuse	###	
	Local	-	

	FAMILY PLANNING		MALE'S NEEDS	Equity
NEW	###		-	###
Repeat			-	1

RPR test	##
no of RPR test on delivery	-

no of women having birth	Adoptive TT	###
	Refuser	###

Abortion	Incomplete	##
	Treated	1

table 3.2

diagnosis	<5				total	in	
	N	male	R	N			female
malaria	414	71		397	71	953	
ARI	217	30		204	24	475	
watery diarrhoea	32	9		42		83	
bloody diarrhoea							
Tuberculosis							
Leprosy							
Gastric Affection							
measles							
Meningitis							

ADULT OPD TALLY SHEET

No	Disease Entity
1	URTI
2	LRTI
3	AWD
4	ABD
5	I/P
6	ANEMIA
7	SKIN INFECTION
8	EYE INFECTION
9	MALARIA
10	STD
11	TB
12	MALNUTRITION
13	TRAUMA/BURN
14	OTHER
15	NEW
16	REPEAT
	TOTAL

Table 7 Morbidity

Number of consultations	Total Population			Incidence rate
	Female Number	Male Number	Total Number	
1. Upper respiratory infections	207	78	280	
2. Lower respiratory infections	271	280	551	
3. A. Watery diarrhea	72	113	185	
4. A. bloody diarrhea	08	48	56	
5. Intestinal parasites	65	157	222	
6. Anemia	06	08	14	
7. Skin infections	11	27	38	
8. Eye infections	12	28	40	
9. Urinary T. infections	24	41	65	
10. Malaria	214	501	715	
11. STDs	06	05	11	
12. Tuberculosis	01	-	01	
13. Malnutrition	17	08	25	
14. Trauma	06	57	63	
15. Suspected AIDS	-	-	-	
16. Other (No. only)	155	289	444	
Total (No. only)	1130	1646	2776	

600

500

Meilleures pratiques du Système d'Information Sanitaire

- Comprendre les données
- Enregistrer toutes les données
- Enregistrer les données tout le temps
- Enregistrer les données de la même manière tout le temps

2) Outils et directives

- Quels sont les outils utilisés pour la collecte des données?
- Qui est responsable de la collecte des données?
- Quels sont les données qui devraient être collectées et de quelle manière devraient-elles l'être ?
- Comment et quand les données devraient-elles être rapportées?
- Comment les données doivent-elles être interprétées et utilisées?

TAALLY SHEET

Health Institution _____

DATE STARTED 21/8/06
DATE ENDED 23/8/06

VACCINATION

Type of vaccination	0-11 months (<1 Year)		TOTAL	12 Month & over		TOTAL
BCG	13 (III IIII IIII)		13	2		2
Polio at birth						
Polio 0	13		13	2		2
Polio 1	8		8			
Polio 2	108		108			
Polio 3	38		38			

Monthly EPI vaccination reporting format

Site of vaccination	Static	BCG		Measles		DPT						Polio					
		0-11	12-24	0-11	12-24	1		2		3		0	1		2		
						0-11	12-24	0-11	12-24	0-11	12-24		0-11	12-24	0-11	12-24	
Refugee																	
National																	
Total																	



UNHCR

United Nations High Commissioner for Refugees
Haut Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés

7.1 Enfants vaccinés

Doses administrées	Réfugié				National						
	< 1				≥ 1 à < 5						
BCG	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000		0000	0000		0000		0000	
Polio 0	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000		0000	0000		0000		0000	
Polio I	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000		0000	0000		0000		0000	
Polio II	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000		0000	0000		0000		0000	
Polio III	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000		0000	0000		0000		0000	
DTC I	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000		0000	0000		0000		0000	
DTC II	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000		0000	0000		0000		0000	
DTC III	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000		0000	0000		0000		0000	
Rougeole	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000		0000	0000		0000		0000	
Entièrement Vacciné	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000		0000	0000		0000		0000	

HISGVA010

7.0 PEV et vitamine A

7.1 Enfants vaccinés

Doses administrées	Réfugié		National	
	< 1	≥ 1 à < 5	< 1	≥ 1 à < 5
BCG				
Polio 0				
Polio I				
Polio II				
Polio III				
DTC I				
DTC II				
DTC III				
Rougeole				
Entièrement vacciné				

7.2 Vaccins Fournies

Vaccin	Nombre de doses fournies
BCG	
Polio	



7.0 PEV et vitamine A

7.1 Enfants vaccinés

Doses administrées	Réfugié		Total	National	
	< 1	≥ 1 à < 5		< 1	≥ 1 à < 5
BCG			0		
Polio 0			0		
Polio I			0		
Polio II			0		
Polio III			0		
DTC I			0		
DTC II			0		
DTC III			0		
Rougeole			0		
Entièrement vacciné			0		

Indicateurs de PEV	
Population cible de la période	0
a. Taux d'abandon du programme	
b. Taux de couverture vaccinale	
BCG	
Polio	
DTC	
Rougeole	
Entièrement vacciné	

7.2 Perte de vaccins

Vaccin	Nombre de doses administrées	Nombre de doses fournies
BCG		0
Polio		0
DTC		0
Rougeole		0
Anatoxine tétanique		0

c. Taux de perte de vaccins	
BCG	
Polio	
DTC	
Rougeole	
Anatoxine tétanique	

7.3 Distribution de la Vitamine A

Doses distribuées	Réfugié	Nat	Total
Post natal			0
Dose 1			0
Dose 2			0
Dose 3			0

Indicateur de Vitamine A	
d. Taux de couverture post-natale en Vitamine A	

Slr	mother name	age	village	gravida	para	no abortion	FLW/CR	date first visit	name neonate	wt	sex	date of birth	date first seen	mother birth code
1836	Nyamach Ter.	20	16	II	I	0	20	9/08/06						002235
1837	Nyalai Marjati	20	17	II	I	0	22	9/08/06						002658
1838	Nyalemi Kuat	25	3A	IV	III	5	20	9/08/06						001531
1839	Nyackin Pat	20	16	III	II	0	20	9/08/06						002640
1831	Nude Gismaw	20		I	0	0	22	10/08/06						Local / Netive
1832	Nyadang Umar	31	17	IV	III	0	22	10/08/06						?? 1028,64
1833	Nyandang Yanger	30	10	V	IV	0	24	10/08/06						003660
1834	Nyamargak Biei	16	4	I	0	0	22	11/08/06						003317
1835	Choi Beati	25	3B	IV	III	0	22	11/08/06						003406
1836	Ditimu Uchan	20		III	II	0	32	17/02/06						Local / Netive
1837	Nyalanang Bdi	25	10	III	II	0	20	13/08/06						003435
1838	Roban Beraba	27		II	I	0	2	18/02/06						Local / Netive
1839	Nyamuan Kujien	27	3A	IV	III	0	22	18/02/06						001827
1840	Nyanyung Biei	17	17	IV	I	0	26	18/08/06						003991
1841	Choi Krong	19	17	V	I	0	28	??						000524
1842	Nyanyuk Malak	16	13	I	0	0	22	??						002000
1843	Rebecca Nyaman	22	4	II	0	0	32	??						003583
1844	Nyadran Tok	20	10	IV	II	I	22	??						003338
1845	Nyanyat Kujiek	20	4	IV	II	I	18	??						002185
1846	Nyanyat Luk	20	3A	V	IV	0	24	??						001855
1847	Nyaluk Jeng	20	2A	II	I	0	20	??						001770
1848	Nyanyat Grah	20	3A	III	I	0	24	??						002109



UNHCR

United Nations High Commissioner for Refugees
Haut Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés

11
 $\frac{19}{111} = 06$
 malaria in pregnancy = $\frac{06}{17}$
 $11 = 02$
 malaria in pregnancy = $\frac{02}{03}$
 $\frac{19}{04+6} = 10$
 $13+10 = 23$
 $1+1 = 2$
 $3+8 = 11$
 $\frac{19}{08+5} = 13$
 HI center = 03
 Hospital = 01
 Home = 15
 Total = 19 $F=10$ $M=9$
 False

20-05

ADMINISTRATION FOR REFUGEE/RETURNEE/AFFAIRS

Name: Habim Selwa

Hospital No: _____

Age: 20 Sex: F

Bed Patient Ambulatory Patient

Date: 29-08-06

Clinical Data

Physician	Quantity (C.C.)	Microscopy
	Colour	
PH	Specific gravity	WBC-HPF
Albumin: Qualitative	Albumin: Quantitative	Cast: RBC
Glucose	Quantitative	WBC
Ketones	Glucose	Granular
Amylase	Ketones	Hyaline
Bilirubin	Amylase	"Oval fat bodies"
	Bilirubin	Others:

Urine

Date of Report: _____

Signature: _____

Système d'Information Sanitaire

Fiche de contrôle journalière

9.1 Soins prénatals

Nom de l'Organisation _____

Nom du Camp & Service _____

Date (s) _____

	Réfugié				National			
	< 18		≥ 18		< 18		≥ 18	
Nombre de premières visites prénatales < 1e trimestre	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000	00000 00000	00000 00000	00000 00000	
	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000	00000 00000	00000 00000	00000 00000	
	00000 00000 00000	00000 00000 00000	00000 00000 00000	00000	00000	00000	00000	
Nombre de premières visites prénatales > 1e trimestre	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000	00000 00000	00000 00000	00000 00000	
	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000	00000 00000	00000 00000	00000 00000	
	00000 00000 00000	00000 00000 00000	00000 00000 00000	00000	00000	00000	00000	
Nombre de visites répétées prénatales	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000	00000 00000	00000 00000	00000 00000	
	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000	00000 00000	00000 00000	00000 00000	
	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000	00000 00000	00000 00000	00000 00000	
	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000	00000 00000	00000 00000	00000 00000	
	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000	00000 00000	00000 00000	00000 00000	
	00000 00000 00000	00000 00000 00000	00000 00000 00000	00000	00000	00000	00000	
Nombre de tests RPR entrepris	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000	00000 00000	00000 00000		
	00000 00000 00000	00000 00000 00000	00000 00000 00000	00000	00000	00000		
Nombre de tests RPR positifs	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000	00000 00000	00000 00000		
	00000 00000 00000	00000 00000 00000	00000 00000 00000	00000	00000	00000		
Nombre de contacts RPR positifs traités	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000	00000 00000	00000 00000		
	00000 00000 00000	00000 00000 00000	00000 00000 00000	00000	00000	00000		
Nombre de grossesses à haut risque détectées	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000	00000 00000	00000 00000		
	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000	00000 00000	00000 00000		
	00000 00000 00000	00000 00000 00000	00000 00000 00000	00000	00000	00000		
Nombre d'avortements	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000 00000 00000	00000 00000	00000 00000	00000 00000		
	00000 00000 00000	00000 00000 00000	00000 00000 00000	00000	00000	00000		

9.0 Santé reproductive

9.1 Soins prénatals

Nombre de consultations prénatales	Réfugié			National	
	< 18	≥ 18	Total	< 18	≥ 18
Première visite prénatale < 1e trimestre			0		
Première visite prénatale > 1e trimestre			0		
Visite prénatale de suivi			0		
Nombre patients ayant subi le test RPR			0		
Nombre de patients testés positifs lors du RPR			0		
Nombre de cas de contacts RPR positifs traités			0		
Nombre de grossesses à haut risque détectées			0		
Nombre d'avortements			0		

Nombre de femmes qui, lors de l'accouchement, avaient:	Réfugié			National	
	< 18	≥ 18	Total	< 18	≥ 18
Eté reçues pour 4 visites prénatales ou plus			0		
Reçu 2 doses d'anatoxine tétanique pendant la période prénatale			0		
Reçu au moins 2 doses de fansidar pendant la période prénatale			0		
Subi le test de la syphilis pendant la période prénatale			0		
Reçu 1 dose de mébendazole pendant la période prénatale			0		
Reçu 1 MII* pendant la période prénatale			0		

* MII = Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide

Indicateurs de Soins prénatals

a. Prop. des premières visites prénatales < 1e trimestre

b. Couverture du dépistage de la syphilis pendant la grossesse

c. Taux de prévalence de la syphilis (CPN)

d. Taux d'avortements

e. Couverture des soins prénatals complets

f. Couverture vaccinale prénatal de anatoxine tétanique

g. Couverture du Traitement Présomptif Intermittent du Paludisme

9.2 Accouchement

	Réfugié	National
--	---------	----------

Objectifs de la formation

Le Système d'Information Sanitaire (SIS)

- Pourquoi est-il important ?
- Que contient-il ?
- Comment fonctionne-t-il ?
- Quels sont les défis ?

3) Coordination et appui

- **Comment fonctionne le système?**
 - **Quand contrôler (calendrier des rapports)**
 - **Comment contrôler (le cycle des données)**
 - **Quelles sont les personnes impliquées (les partenaires et leurs rôles respectifs)**



UNHCR

United Nations High Commissioner for Refugees
Haut Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés

4	19	20	21	22	23	24	25
5	26	27	28	29	30	31	1

Avril 2008

Sem	Sam	Dim	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven
14	29	30	31	1	2	3	4
15	5	6	7	8	9	10	11
16	12	13	14	15	16	17	18
17	19	20	21	22	23	24	25
18	26	27	28	29	30	1	2

Julliet 2008

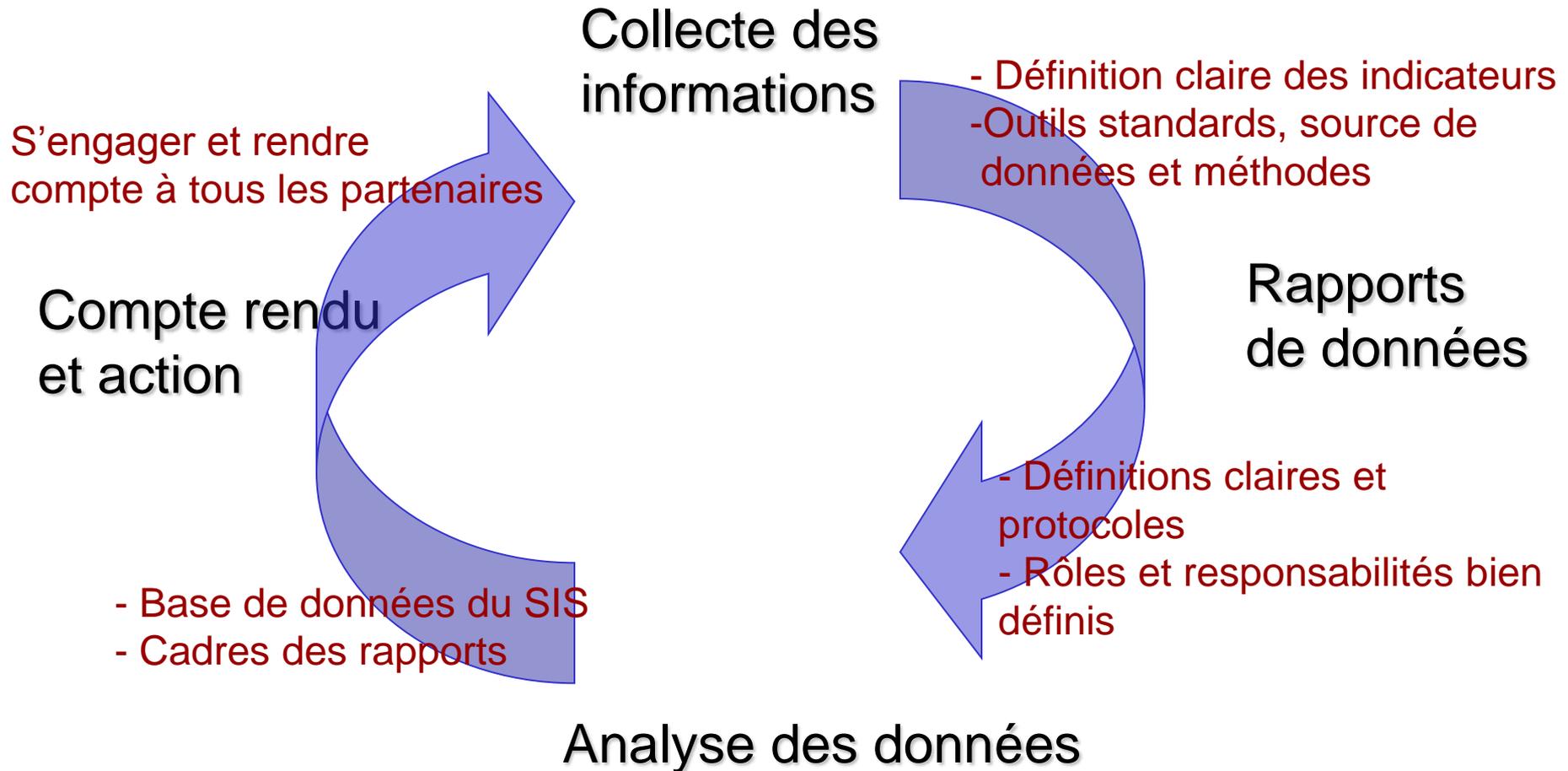
Sem	Sam	Dim	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven
27	28	29	30	1	2	3	4
28	5	6	7	8	9	10	11



UNHCR

United Nations High Commissioner for Refugees
Haut Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés

Cycle de données



UNHCR

United Nations High Commissioner for Refugees
Haut Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés

Health Information System (HIS)

Slide 35

Transformer les informations en action

Surveillance



Action de Santé Publique

- Collecte de données
- Analyse
- Interprétation
- Dissémination

- Définition des priorités/planification
- Mise en oeuvre
- Évaluation des programmes



UNHCR

United Nations High Commissioner for Refugees
Haut Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés

Cycle de données

- Rapports soumis au HCR au format MS Excel
- Importé dans la base MS Access
 - **Permet une analyse rapide et l'établissement d'un rapport de données dans le temps et à travers les camps.**
 - **Capacité de produire des graphiques et des cartes**
- Informations accessibles à tous les acteurs, à tous les niveaux de la gestion sanitaire

Légende:

Bête Blanche:	Saisissez
Bête Grise:	Total
Bête Orange:	Indicateur

Cette fiche est fermée pour conserver les formules utilisées pour calculer vos résultats. Pour débloquer la fiche allez sur "Tools Menu"; sélectionnez "Protection"; puis choisissez "Unprotect Sheet". La fiche n'utilise pas un mot de passe.

Système d'Information Sanitaire v1.2.0

Fiche de rapport mensuel

Sélectionner un pays

Chad

Sélectionner une langue

French

1.1 Information Générales

Nom de l'Organisation	<input type="text" value="Select Name"/>	Mois en cours	<input type="text" value="Select Month"/>
Nom du camp	<input type="text" value="Select Camp"/>	Année en cours	<input type="text" value="Select Year"/>
Nom de Coordonnateur de Sante	<input type="text"/>	Adresse Electronique	<input type="text"/>

1.2 Démographique

Age	Homme	Femme	Total	% estimé
a. Population totale			0	
b. Nombre de naissances vivantes			0	
c. Nombre d'enfants de moins de 1 an			0	
d. Nombre d'enfants de moins de 5 ans			0	
e. Nombre de femmes de 15 - 49 ans		0		20
f. Nombre de enceintes et allaitantes		0		4

Source de population	<input type="text" value="Select Population Source"/>
----------------------	---

Health Information System

Global HIS v 1.2.011
TZ, KY, ET, UG, SD, DJ, TD, GN, BD, NP

exit HIS
backup HIS

EN

1 Import
Camp Reports

2 Review
2008.01 Beldangi II ext
edit export
validate delete
preview

Data Analysis - Result Table

Camp	Male CMR	Female CMR	Total CMR
Bangladesh	0.27	0.13	0.20
Chad	0.16	0.16	0.16
Djibouti	0.11	0.00	0.05
Ethiopia	0.12	0.12	0.12
Guinea	0.24	0.37	0.31
Kenya	0.21	0.21	0.21
Nepal	0.31	0.24	0.28
Sudan	0.34	0.31	0.33
Tanzania	0.28	0.24	0.25
Uganda	0.25	0.16	0.20

Copy Data Generate Graph Generate Map

Data Analysis - Graph

Indicator Analysis

Indicator Analysis Close

Section: 2. Mortality

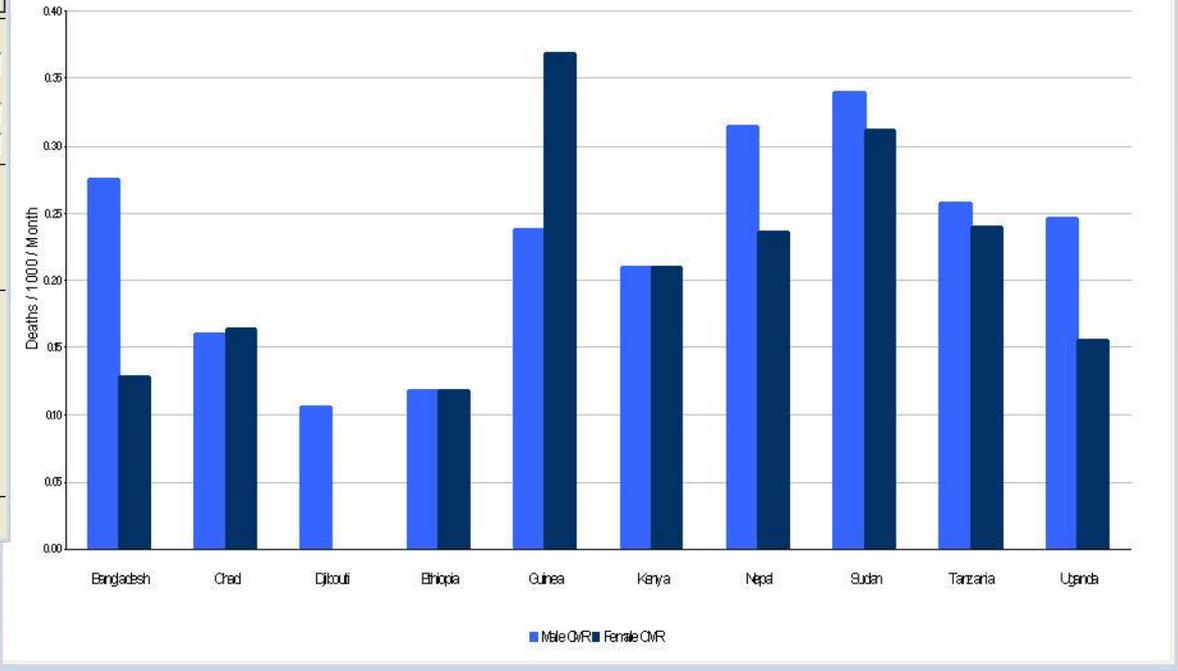
Indicator: a. Crude Mortality Rate (CMR)

Breakdown (x-axis): Country

Period: Specific Month: 2008.01
 Specific Year: 2007
 From:
 To:

Camps: All
 Bangladesh
 Chad
 Djibouti
 Ethiopia
 Guinea
 Kenya
 Nepal
 Sudan

generate



Objectifs de la formation

Le Système d'Information Sanitaire (SIS)

- Pourquoi est-il important ?
- Que contient-il ?
- Comment fonctionne-t-il ?
- Quels sont les défis ?

Défis

- Le Système d'Information Sanitaire ne sera efficace que si les données collectées sont adéquates
- Ne collectez que des données pouvant être traduites en action de santé publique
- La mise en oeuvre d'un Système d'Information Sanitaire requiert du temps, un contrôle constant et de la supervision
- Nouvelles zones de progrès pour le suivi et l'évaluation des programme de santé publique
- Les zones inévitables de chevauchement avec d'autres besoins



UNHCR

United Nations High Commissioner for Refugees
Haut Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés

Health Information System (HIS)

Slide 41