



# Mobilisation des ressources pour la mise en œuvre du système d'enregistrement par échantillonnage en Tanzanie

Équipe de coordination du SRS

Série de webinaires SRS, 12 janvier 2026

# Aperçu

- Les défis liés aux données sur la mortalité en Tanzanie
- Justification de l'investissement dans le SRS
- Engagement du gouvernement et ressources nationales
- Partenariats stratégiques
- Résumé de l'état d'avancement de la mobilisation des ressources
- Prochaines étapes
- Conclusion

# Problèmes liés aux données sur la mortalité

- Baisse du taux d'exhaustivité de l'enregistrement des décès dans le système CRVS, passant de **6,6 %** en 2021 à **4,4 %** en 2023.
- **15 %** des décès avaient une cause médicalement certifiée en 2023.
- Les données sur la mortalité sont réparties entre différents systèmes fragmentés (par exemple, CRVS, HMIS, CRVS\_VA, IDSR MLDI, MPDSR).
- Groupes de travail techniques multisectoriels inactifs (CRVS TWG, MS TWG) liés à la mortalité.
- Aucun système ne fournit de données complètes sur la mortalité au niveau de la population pour une planification et une prise de décision fondées sur des preuves.





# Justification de l'investissement dans le SRS

- 1. Combler les lacunes dans les données d'état civil**
  - Difficultés importantes pour produire des données fiables et actualisées sur les naissances et les décès
- 2. Amélioration de la surveillance de la mortalité**
  - Mécanisme permettant de recenser toutes les causes et par cause spécifique
- 3. Soutenir les politiques et la planification fondées sur des données probantes**
  - Des estimations fiables de la mortalité sont essentielles pour l'allocation des ressources et la définition des priorités
- 4. Tirer parti des structures gouvernementales existantes**
  - Intégrer RITA , s'appuyer sur les systèmes existants, par exemple HDSS, SAVVY
- 5. Catalyser l'intégration des systèmes d'état civil et de santé numériques**

# Engagement du gouvernement et ressources nationales

**Les structures gouvernementales existantes seront pleinement utilisées, y compris les**

- les ressources humaines à tous les niveaux administratifs.
- les bâtiments gouvernementaux et autres infrastructures.
- L'utilisation des solutions informatiques et numériques existantes.

**Allocation budgétaire pour soutenir**

- les coûts de maintenance et d'exploitation du système.
- Supervision du travail sur le terrain.
- Analyse, diffusion et utilisation des données, par exemple : rapports annuels sur la mortalité, rapport annuel sur les performances du secteur de la santé, etc.





# Partenariat stratégique

**Tirer parti des partenariats avec les principaux partenaires de développement**

**, notamment :**

- Fondation Gates
- le Fonds mondial
- Vital Strategies
- UNICEF
- Organisation mondiale de la santé
- CDC Afrique
- CDC américain

**Utiliser les mécanismes de gouvernance existants (TWG TIC/S&E)**

- Coordonner le soutien des partenaires dans le cadre du SRS
- Demander des engagements financiers et techniques dans le cadre du SRS
- Aligner le SRS sur les priorités nationales

# Résumé de l'état de la mobilisation des ressources

Type de ressources	Type de financement	Niveau de certitude
<b>Ressources humaines</b> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Agents de santé communautaires</li><li>○ Superviseurs (district, région et nationaux)</li></ul>	En nature	Confirmé - Gouvernement
<b>Infrastructure</b> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Bâtiments gouvernementaux</li><li>○ Véhicules</li><li>○ Équipement informatique</li></ul>	En nature	Confirmé - Gouvernement
<b>Autres coûts</b> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Maintenance du système SRS</li><li>○ Supervision de soutien régulière</li><li>○ Analyse, diffusion et utilisation des données</li></ul>	En nature	Confirmé - Gouvernement

# Résumé de l'état de la mobilisation des ressources...

Type de ressources	Type de financement	Niveau de certitude
<b>Ressources humaines</b> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Agents de santé communautaires</li><li>○ Superviseurs (niveau national IHI)</li></ul>	Donateurs	Non confirmé
<b>Infrastructure</b> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Entretien des véhicules</li><li>○ Équipement informatique</li></ul>	Donateur	Non confirmé
<b>Autres coûts</b> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Développement du système SRS</li><li>○ Supervision de soutien régulière</li><li>○ Analyse, diffusion et utilisation des données</li></ul>	Donateur	Non confirmé

# Prochaines étapes



Réalisation et soumission au GF d'un rapport sur l'évaluation des systèmes de données sur la mortalité pour le SRS dans le cadre de la surveillance de la mortalité en Tanzanie

Élaboration et soumission d'une proposition pour la mise en œuvre du SRS en Tanzanie

Élaboration et soumission au GF d'une stratégie chiffrée pour la mise en œuvre durable du SRS en Tanzanie

Poursuite des efforts de sensibilisation au sein du gouvernement concernant l'allocation budgétaire pour le SRS

Préparation des réunions avec les parties prenantes pour vendre la proposition SRS et demander un soutien pour sa mise en œuvre

Poursuivre les discussions sur les solutions numériques SRS, les plans de travail et les procédures opérationnelles standard

# Conclusion

- Le cofinancement du SRS est essentiel à la durabilité.
- Des données précises, actualisées et représentatives sur la mortalité sont indispensables à la santé publique et à la planification du développement.
- Le SRS est un bien public intersectoriel qui peut combler le manque de données sur la mortalité.
- Les caractéristiques distinctives du SRS peuvent être utilisées pour impliquer de multiples parties prenantes dans de nombreux secteurs.