

Amélioration de l'état civil et des statistiques de l'état civil : Mortalité due aux accidents de la route en Afrique

Atelier
Tunis, 3-5 Avril 2019

Organisation Mondiale de la Santé

Rapport d'atelier

Contexte

Le premier Forum africain sur la sécurité routière s'est tenu à Marrakech en novembre 2018 avec 1200 participants représentant 75 pays dont 47 en Afrique. La région africaine présente non seulement les taux de mortalité dus aux accidents de la route les plus élevés pour 100 000 habitants (soit 26,6 pour 100 000 habitants), mais c'est aussi là que les écarts les plus importants existent sur le nombre de décès dus à des accidents de la route entre les chiffres officiels communiqués par le gouvernement du pays et estimations générées par l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Le Forum a réuni une multitude d'acteurs pour discuter des moyens d'améliorer la sécurité routière en Afrique à travers une série d'ateliers. Un des ateliers parallèles a été organisé par l'OMS pour sensibiliser à la nécessité de renforcer les systèmes d'enregistrement civil et de statistiques de l'état civil (CRVS) afin d'améliorer les données de mortalité par accident de la route. L'occasion de cet atelier a été évoquée dans le contexte de la collaboration continue entre l'OMS et la collaboration de l'observatoire régional de la sécurité routière que la Banque mondiale, le Forum international des transports et la Fédération internationale de l'Automobile développent actuellement. C'est lors de la réunion de novembre à Marrakech que les pays africains se sont mis d'accord sur le dispositif de gouvernance proposé et le plan de travail initial de mise en place de l'Observatoire africain de la sécurité routière, qui doit obtenir l'approbation de la Commission de l'Union africaine. Ce plan de travail comprend des améliorations des systèmes d'enregistrement des faits d'état civil sur le continent.

Le forum s'est conclu par une déclaration (Déclaration de Marrakech) de tous les États membres participants qui encourage les pays à donner la priorité au développement de leur système CRVS avec la participation de toutes les parties prenantes et des partenaires internationaux.

Sur la base du succès du premier Forum et de l'intérêt et de l'engagement continus de la région africaine à rechercher un soutien pour améliorer leurs systèmes de données, l'OMS, en collaboration avec des partenaires internationaux tels que la FIA, la BM et l'ITF, a organisé le deuxième atelier multi-pays à Tunis, Tunisie, 3-5 avril 2019.

La FIA a contribué à faciliter l'organisation de l'atelier de l'OMS à Marrakech. En conséquence, la FIA a demandé à la Fondation FIA de parrainer financièrement l'organisation de ce deuxième atelier à Tunis. Cela a été signé par un protocole d'accord entre la Fondation FIA et l'OMS,

Objectifs de l'atelier

Le but de cet atelier était de guider les pays dans la formulation d'un plan d'action pour l'amélioration des données sur les décès dus aux accidents de la route en Afrique, qui comprenait les activités suivantes :

- Explorer avec les participants la qualité de leurs données ainsi que les forces et les faiblesses de leurs systèmes de données, intégrer des données de mortalité provenant de différentes sources de données.
- Élaborer des protocoles pour identifier les lacunes au sein des systèmes existants et évaluer l'ampleur des sous-déclaration au niveau national en menant une cartographie des processus opérationnels.

Les participants

Au total, 28 participants de 10 pays à revenu faible ou intermédiaire, à savoir le Botswana, le Cameroun, le Ghana, le Kenya, le Maroc, le Nigéria, le Sénégal, la Tanzanie, l'Ouganda et la Tunisie. Les délégations de pays étaient composées d'un mélange de personnes des ministères de la santé, des bureaux de statistique, des registres d'état civil, de la police et des institutions de sécurité routière. L'atelier a réuni 36 participants, y compris les animateurs. Une liste complète des participants figure à l'annexe A.

Structure et contenu

Pendant chacun des 3 jours, l'atelier a été structuré avec des sessions en plénière et un travail de groupe. Au cours des séances de groupe, les délégations des pays ont discuté entre elles guidées par les facilitateurs. Les résultats ont été présentés à la fin de chaque session de groupe à l'ensemble du public pour commentaires.

Le cours de l'atelier était organisé avec des objectifs distincts : le premier jour était d'examiner les sources de données et la qualité des données, le deuxième jour pour identifier les lacunes et les goulots d'étranglement dans le flux des systèmes de données et le dernier jour était de définir une stratégie nationale avec plan d'action pour l'amélioration des données à court, moyen et long terme.

L'ordre du jour de l'atelier se trouve à l'annexe B.

Une copie de toutes les présentations a été partagée avec les participants.

Résumé des séances

Mme Doris Ma fat et le Dr Kacem Iaych ont présidé les séances et ont fait des présentations pendant les 3 jours de l'atelier. Le Dr Daniel Cobos de l'Institut tropical et de santé publique suisse a également animé l'atelier.

Jour 1 L'atelier a été ouvert par le représentant de l'OMS en Tunisie, le Dr Yves SOUTEYRAND, et un représentant du Ministère de la Santé de la Tunisie qui ont participé à toutes les sessions pendant les trois jours. Le représentant de l'OMS a exprimé son soutien à la Tunisie pour l'amélioration de la qualité de ses données.

Après la séance d'ouverture, M. Benacer Boulaajoul, président du Comité directeur de l'Observatoire africain de la sécurité routière, a parlé de l'importance de bonnes données pour l'élaboration et le soutien de politiques et de la nécessité cruciale d'améliorer les systèmes de données sur le trafic routier en Afrique.

La présentation suivante a été faite par le Dr Phathai Singkham du ministère de la Santé publique de Thaïlande sur la réconciliation des données provenant de diverses sources. Le Dr Phathai était pleinement impliqué dans l'exercice de réconciliation des données et il a partagé son expérience sur la méthode, les défis et la manière dont son pays prévoyait de mettre en œuvre un tel exercice régulièrement sur une base régulière.

La méthode utilisée en Thaïlande a séduit le public car la séquence des étapes est logique et la méthode est reproductible dans un autre cadre.

Tous les pays étaient intéressés par cette approche pour arriver à un ensemble pertinent et représentatif de données sur les décès dus aux accidents de la circulation.

Dans l'après-midi du premier jour, les participants ont eu un exercice de 17 questions pour les aider à réfléchir s'ils devaient utiliser l'exemple de la Thaïlande en reliant des données provenant de diverses sources, le type de défis auxquels ils seraient confrontés, le calendrier nécessaire pour terminer l'exercice d'appariement et quels secteurs devraient être impliqués dans l'exercice. À la suite de cet exercice, chaque pays a présenté ses réponses aux questions.

Jour 2 Le deuxième jour de cet atelier était axé sur la cartographie des processus métier. Le Dr Daniel Cobos a commencé la journée en présentant comment utiliser une cartographie des processus métier (BPM) et quel était le but de l'utilisation de cet outil pour améliorer les données, en particulier sur les décès dus aux accidents de la circulation. Dans l'après-midi, les pays ont eu l'occasion d'utiliser le logiciel gratuit pour créer leur propre cartographie des processus pour montrer chaque étape du processus, de l'accident de la route à l'inclusion du fait de la mort dans les systèmes de données. Bien que chaque pays soit représenté par un maximum de 3 parties prenantes, il a été recommandé aux participants de partager les résultats de cet exercice BPM avec d'autres secteurs, en particulier les hauts fonctionnaires non présents dans cet atelier et de les encourager à se joindre à cet exercice au niveau national.

Compte tenu du délai imparti, 3 pays ont été choisis pour présenter le résultat de cet exercice et ont discuté avec les autres pays des lacunes constatées concernant les données manquantes et le lien entre secteurs.

3e jour

La troisième journée a été consacrée aux systèmes d'enregistrement des faits d'état civil et de statistiques de l'état civil (CRVS) et à son importance dans la génération de données sur les décès dus aux accidents de la circulation sur une base régulière et continue. Les pays devraient envisager d'investir dans leur système CRVS à long terme pour fournir des documents juridiques aux individus ainsi que pour contribuer aux statistiques de l'état civil, y compris les causes de décès. Le Ghana et la Tunisie ont présenté leur expérience dans l'amélioration de leur système CRVS. Lors des dernières séances de groupe, les pays ont été invités à préparer leurs plans à court, moyen et long terme dans le but d'améliorer les données sur les décès dus à des accidents de la route sur la base de ce qu'ils avaient appris pendant tout l'atelier.

Recommandations et prochaines étapes

Les commentaires des participants à l'atelier ont été très positifs. L'atelier avait sensibilisé les pays à la nécessité de définir leurs objectifs à court, moyen et long terme pour améliorer les données sur les décès dus aux accidents de la circulation. Les présentations et le travail de groupe ont stimulé l'intérêt des participants à poursuivre le projet une fois de retour dans leur pays. L'atelier a également souligné l'importance d'une implication multisectorielle : santé, police, transports, état civil, assurance et autres secteurs dans l'amélioration des systèmes de données sur le trafic routier.

L'équipe de l'OMS suivra étroitement les pays et fournira un soutien selon les besoins. Chaque pays devrait définir la portée de son projet avec des objectifs et un calendrier ainsi que le type de soutien nécessaire. Le soutien serait déterminé au cas par cas en fonction de la situation de chaque pays.

L'OMS reconnaît également les avantages de cet atelier et entreprendra à l'avenir d'autres ateliers où des fonds pourront être mis à disposition.

Annexe A

Liste des participants:

Dr Yves Philippe Henry Souteyrand
Représentant de l'OMS
Organisation Mondiale de la Santé
Tunisie
souteyrandy@who.int

Dr Kacem Iaych
Officier technique

Organisation Mondiale de la Santé
Suisse
iaychk@who.int

Mme Doris Ma Fat
Statisticien

Organisation Mondiale de la Santé
Suisse
mafatd@who.int

Mme Chaima Essid
assistant logistique

Organisation Mondiale de la Santé
Tunisie
Essidc@who.int

Dr Soumia Jannan
Chef du service d'information routière
Direction Des Routes
Maroc

Dr Clotilde Minster
Assistant de recherche
Banque mondiale
les États-Unis d'Amérique
cminster@worldbank.org

Dr Daniel Eduardo Cobos
Collaborateur scientifique principal
Institut suisse de santé tropicale et
publique
Espagne / Suisse
daniel.cobos@swisstph.ch

M. Mohamed Amine Souguir
Statisticien
Observatoire national de la sécurité
routière
Tunisie
mohamed.amine.souguir@gmail.com

Mme Maryam Tavakkoli
Doctorant
Institut suisse de santé tropicale et
publique
Suisse
maryam.tavakkoli@swisstph.ch

M. Peter Odwar
Analyste de données
Quartier général du service de police
Kenya

jannan@mtpnet.gov.ma

Dr Hind Wadifi

Médecin
ministère de la Santé

Maroc

wadifihind@yahoo.fr

Dr Farida Babnou

Spécialiste en santé publique

Hôpitaux et soins ambulatoires
ministère de la Santé

Maroc

dr.b.fari@gmail.com

M. Benacer Boulaajoul

Président de l'ARSO &
Secrétaire permanent
Comité national de prévention des
accidents de la route

Ministère des Transports

Maroc

boulaajoul@cnpac.gov.ma

Dr Henda Chebbi

Médecin
ministère de la Santé

Tunisie

henda.chebbi@rns.tn

peter.odwar@kenyapolice.go.ke

Mme Adaku Obodo

Directeur de l'enregistrement des faits
d'état civil

Nigeria

ad_obodo@yahoo.co.uk

Dr Sydney Ibeanusi

Personne focale
Décennie d'action des Nations Unies
pour la route
Sécurité et prévention des blessures

Nigeria

sydney_ibe@hotmail.com

M. Kayode Fanola

Maréchal adjoint du corps

Recherche sur les politiques et
statistiques

jk.fanola@frsc.gov.ng

M. Kebalepile Kepadisa

Superviseur
Service de police

Botswana

kkepadisa@gov.bw

Dr Afef Achour Skhiri

Spécialiste de la médecine préventive

Institut National de Santé Publique

Tunisie

afefsk@gmail.com

Dr Nada Zoghlami

Ingénieur Statistiques

ministère de la Santé

Tunisie

zoghlaminada@gmail.com

M. Nouredine Sayedi

Directeur du trafic

Ministère des Transports

Tunisie

nouredine.sayadi@gmail.com

Mme Pamela Kakande

Statisticien principal

Bureau des statistiques

Ouganda

pamela.kakande@ubos.org

M. Ousmane Ly

Ingénieur civil

M. Amos Motshegwe

Réalisateur

Ministère des transports et des communications

Botswana

amotshegwe@gov.bw

M. Bushe Laba

Administrateur en chef de la santé

Ministère de la santé et du bien-être

Botswana

blaba@gov.bw

Mme Bettinah Naluga

Direction de la circulation et de la sécurité routière

Force de police

Ouganda

nalugo_b@yahoo.com

Monsieur Christophe Abouna

Chef des évacuations

Ministère de la Santé Publique

Cameroun

christopheabouna@gmail.com

Mme Viviane Ndoungue

Spécialiste du suivi et de l'évaluation

Ministère des infrastructures, des transports, des télécommunications et des TIC
Sénégal

lyousmane.6@hotmail.com

Dr Sene Bineta

Chef du Bureau de la prévention des traumatismes et de la violence
ministère de la Santé

Sénégal

bibisene68@yahoo.fr

M. Emmanuel Botchway

Greffier adjoint
Registre des naissances et des décès

Ghana

emmabotchway@yahoo.co.uk

M. Gabriel Sarpong Adu

Agente de planification
Commission nationale de la sécurité routière

Ghana

adugabriel@gmail.com

M. Nicholas Nyagblornu

Planification des politiques Suivi et
Direction de l'évaluation
ministère de la Santé

Ghana

nyagblos@yahoo.com

Ministère de la Santé Publique
Cameroun

vfossouo@gmail.com

Dr David Edward Lenga

ministère de la Santé

ministère de la Santé

République-Unie de Tanzanie

davidlenga2015@gmail.com

Mme Demetria Kokulamuka Ngilwa

Statisticien principal
Bureau national des statistiques

République-Unie de Tanzanie

demetria.ngilwa@nbs.go.tz

M. Deus Wilbroad Sokoni

Surintendant adjoint de la police

Siège de la circulation

République-Unie de Tanzanie

sokonid@yahoo.com

M. Phathai Singkham

Épidémiologiste médical
Bureau des maladies non transmissibles
ministère de la Santé

Thaïlande

phathais@gmail.com

Annexe B. Ordre du jour

Amélioration de l'état civil et des statistiques de l'état civil : mortalité due aux accidents de la route en Afrique

Du 3 au 5 avril 2019 au Ramada Plaza Hotel à Tunis, Tunisie

Jour 1: 3 avril 2019

Portée : examen des sources de données et de la qualité

Temps	Session	Présentateur
08h30: 09h00	enregistrement	<i>Tous les participants</i>
09h00: 09h30	Mot d'ouverture : objectifs et attentes résultats de l'atelier	<i>Dr Yves Souteyrand, WR / OMS Dr Henda Chebbi, MOH / TUNIS Dr Kacem laych, OMS</i>
09h30: 09h45	Introduction	<i>Tous les participants</i>
09.45: 10.15	Observatoire africain de la sécurité routière (Feedback après la réunion de haut niveau)	<i>Benacer Boulaajoul, ARSO</i>
10:15 10.30	Structure de atelier	<i>Kacem laych, OMS</i>
<i>10h30: 10h45</i>	<i>Pause café</i>	
10h45: 11h15	Décès dus aux accidents de la circulation : sources de données Forces et limites des systèmes de données	<i>Kacem laych, OMS Doris Ma Fat, OMS</i>
11h15: 11h45	Expérience en Thaïlande : intersectorielle Collaboration (santé, police, intérieur, transports, assurance) pour améliorer les données sur les décès dus aux circulation	<i>Dr Singkham MoPH I Thaïlande</i>
11h45: 12h15	Discussions	<i>Tous les participants</i>
<i>12h15: 13h30</i>	<i>Le déjeuner</i>	
13h30: 13h45	Introduction au travail en groupe	<i>Doris Ma Fat, OMS Kacem laych, OMS</i>

13h45: 14h45	Travail de groupe : examen de la qualité du système de collecte des décès dans les Pays et la qualité des données	<i>Tous les participants</i>
14h45: 15h30	Présentations de travaux de groupe	<i>Tous les participants</i>
15h30: 15h45	<i>Pause café</i>	
15h45: 16h45	Présentations de travaux de groupe (suite)	<i>Tous les participants</i>
16h45: 17h00	Résumé du travail de groupe et principaux résultats	<i>OMS</i>

Jour 2: 4 avril 2019

Portée: se concentrer sur l'amélioration du flux de données entre les systèmes

Temps	Session	Présentateur
09.00: 09.05	Récapitulation des discussions de la veille	<i>Kacem laych, OMS</i>
09.05: 10.00	Notification, certification et enregistrement des décès : Cartographie des processus métier : CRVS Cartographie des processus opérationnels: morts violentes	<i>Daniel Cobos, STPH Maryam Tavakkoli, STPH</i>
10h00: 10h30	Travail de groupe : cartographie des processus, identification des faiblesses et les moyens d'amélioration.	<i>Tous les participants</i>
10h30: 10h45	<i>Pause café</i>	
10h45: 12h30	Travail de groupe : cartographie des processus, identification des faiblesses et façons de s'améliorer (suite)	<i>Tous les participants</i>
12h30: 13h45	<i>Le déjeuner</i>	
13h45: 15h30	Travail de groupe : cartographie des processus, identification des faiblesses et façons de s'améliorer (suite)	<i>Tous les participants</i>
15h30: 15h45	<i>Pause café</i>	
15h45: 17h00	Présentation du travail de groupe	<i>Tous les participants</i>
16h15: 17h00	Discussions	

Jour 3: 5 avril 2019

Champ d'application: affiner les stratégies nationales pour améliorer les systèmes de données

Temps	Session	Présentateur
09.00: 09.05	Récapitulation des discussions de la veille	<i>Kacem laych, OMS</i>
09.05: 09.30	Systèmes CRVS : initiatives, principes et cadre opérationnel Contribution du secteur de la santé à l'amélioration du système CRVS	<i>Doris Ma Fat, OMS</i>
09h30: 10h30	Amélioration du système CRVS : expériences des pays comme le Ghana et la Tunisie	<i>Ghana, Tunisie,</i>
10h30: 10h45	<i>Pause café</i>	
10h45: 11h00	Définition d'une stratégie / d'un plan d'action national pour le système	<i>Daniel Cobos, STPH</i>
11h00: 12h00	Travail de groupe : Vers une stratégie / un plan d'action national : faisabilité, coûts, durabilité (suite)	<i>Tous les participants</i>
12h00: 12h30	Présentation du travail de groupe	<i>Tous les participants</i>
12h30: 14h00	<i>Le déjeuner</i>	

14h00: 14h45	Présentation du travail de groupe (suite)	<i>Tous les participants</i>
14h45: 15h15	Contribution au prochain rapport mondial sur la sécurité routière, Prochaines étapes	<i>Kacem Iaych, OMS Doris Ma Fat, OMS</i>
15h15: 15h30	Pause café	
15h30	Fermeture de l'atelier	