



PROJET « PARTENARIAT POUR DES SYSTÈMES DE CONNAISSANCES RENFORCÉS EN GUINÉE (PASCOR Guinée) »

RAPPORT de l'atelier de lancement officiel de la stratégie « District.Team⁺ » et de la plateforme numérique ESyS en Guinée

Date et lieu : 19 août 2026 au CEA-PCMT avec une participation en ligne

Version Finale

Conakry, 31 Août 2026

Elaboré par l'équipe du projet PASCOR Guinée



Experts du Système de santé
COMMUNAUTÉ DE PRATIQUE & THINK TANK



Organisation
mondiale de la Santé
Guinée



Alliance
for Health Policy
and Systems Research

Liste des sigles et abréviations

Abréviation	Signification
ANSS	Agence Nationale de Sécurité Sanitaire
BSD	Bureau de Stratégie et de Développement
CEA-PCMT	Centre d'Excellence d'Afrique pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles
CNFRSR	Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah
DCS	Directeur(trice) Communal.e de la Santé
DHIS2	District Health Information Software 2
DPS	Directeur (trice) Préfectoral.e de la Santé
ECD	Équipe Cadre de District
ESyS	Experts du Système de Santé
FSTS	Faculté des Sciences et Techniques de la Santé
MNT	Maladies Non Transmissibles
MSHP	Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
ONG	Organisation Non Gouvernementale
PAO	Plan d'Action Opérationnel
PASCOR	Partenariat pour des Systèmes de Connaissances Renforcés en Guinée
PEV	Programme Élargi de Vaccination
PNLS	Programme National de Lutte contre le VIH/Sida et hépatites
PNLT	Programme National de Lutte contre la Tuberculose
SNIS	Système National d'Information Sanitaire
SRMNIA-N	Santé Reproductive, Maternelle, Néonatale, Infantile, de l'Adolescent et Nutrition
TB	Tuberculose
TIC	Technologies de l'Information et de la Communication
UGANC	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
UNFPA	Fonds des Nations Unies pour la Population
UNICEF	Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
VIH	Virus de l'Immunodéficience Humaine

Table des matières

Liste des sigles et abréviations.....	3
Table des matières	4
1. Contexte et justification.....	6
1.1. <i>Projet PASCOR Guinée</i>	6
1.2. <i>Justification de la stratégie District.Team⁺</i>	7
1.3. <i>Importance du niveau des districts sanitaires</i>	8
1.4. <i>Justification de l'atelier</i>	8
2. Public cible.....	9
3. Méthodologie et déroulement	10
3.1. Discours de bienvenue du Coordinateur Général ESyS.....	11
3.2. Discours d'ouverture de la présidente de cérémonie.....	11
3.3. Présentation du contexte de l'atelier	11
3.4. Introduction aux concepts : apprentissage, organisation apprenante et système de santé apprenant.....	12
3.5. Présentation de la stratégie District.Team ⁺	13
3.6. Présentation de la plateforme numérique ESyS	14
3.7. Présentation des prochaines étapes et discussions	14
4. Résultats atteints	16
5. Recommandations issues des discussions	16
5.1. <i>À l'endroit de la communauté ESyS et l'équipe du projet PASCOR</i>	17
5.2. <i>À l'endroit du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique</i>	17
5.3. <i>À l'endroit des districts sanitaires sélectionnés pour la phase 1</i>	18
6. Décisions, engagements et plan d'action issus de l'atelier	18
7. Clôture de l'atelier	18
8. Leçons apprises de l'organisation et du déroulement de l'atelier	19
Annexe 1 : Programme détaillé de l'atelier	20
Annexe 2 : Liste des participants en présentiel.....	21
Annexe 3 : Liste des participants en ligne.....	24
Annexe 4 : Répartition des participants par institution et par fonction	25
Annexe 5 : Tableau des décisions, engagements et plan d'action opérationnel....	26
Annexe 6 : Quelques images des participants en présentiel	28

Résumé exécutif

Le projet « Partenariat pour des Systèmes de Connaissances Renforcés en Guinée » (PASCOR Guinée), porté par le Centre d'Excellence d'Afrique pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA-PCMT) de l'Université Gamal Abdel Nasser de Conakry (UGANC), en collaboration avec le Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique (MSHP) et plusieurs partenaires institutionnels et techniques, vise à promouvoir une culture d'apprentissage et une meilleure utilisation des données probantes dans le système de santé guinéen.

C'est dans ce cadre que s'est tenu, le 19 août 2026, au CEA-PCMT de l'UGANC, l'atelier de lancement officiel de la stratégie District.Team⁺ et de la plateforme numérique ESyS. L'atelier a réuni 66 participants (52 en présentiel et 14 en ligne), représentant notamment le niveau central du MSHP, les inspections régionales de la santé, les districts de santé, les programmes de santé, les institutions académiques, la société civile et les partenaires institutionnels et techniques.

La rencontre avait pour objectifs de présenter les concepts d'apprentissage, d'organisation apprenante et de système de santé apprenant, d'introduire la stratégie District.Team⁺, de familiariser les participants avec la plateforme numérique ESyS et de convenir des prochaines étapes de la mise en œuvre de District.Team⁺.

Les présentations et les échanges ont permis de sensibiliser les participants aux concepts d'apprentissage, d'organisation apprenante et de système de santé apprenant, ainsi que de les familiariser avec la stratégie District.Team⁺ et les principales fonctionnalités de la plateforme ESyS. La séance pratique leur a offert l'occasion de créer leurs comptes utilisateurs et de publier des messages dans le forum de discussion de la plateforme ESyS à titre expérimental. Les discussions ont également permis de retenir le principe d'une première phase de mise en œuvre de District.Team⁺ dans 10 districts sanitaires répartis sur cinq régions.

Il a également été convenu d'organiser une mission de formation des équipes cadres de district et de lancer un premier cycle d'apprentissage consacré à l'analyse du système national d'information sanitaire, sous réserve de l'obtention des autorisations institutionnelles et éthiques requises.

Les principales priorités pour la suite concernent le renforcement de la coordination avec le niveau central du MSHP, la clarification des rôles des différentes parties prenantes, la finalisation du menu DHIS2 de la plateforme ESyS, l'accompagnement des 10 districts pilotes et la mise en place d'un mécanisme de suivi des décisions et des apprentissages issus de la phase pilote.

Les échanges ont confirmé la forte mobilisation des acteurs de terrain et la pertinence de l'approche participative retenue. Ils ont également mis en lumière des points de vigilance d'ordre institutionnel : certaines validations et certains appuis attendus du niveau central n'ont pas encore fait l'objet d'un retour formel, ce qui pourrait affecter le calendrier de mise en œuvre. La sécurisation de ces appuis constitue une condition de réussite de la phase suivante.

1. Contexte et justification

1.1. *Projet PASCOR Guinée*

Le projet PASCOR Guinée, entendu comme "Partenariat pour des Systèmes de Connaissances Renforcés en Guinée" est une initiative de la communauté de pratique et de réflexion stratégique « Experts du Système de santé » (ESyS)¹, une communauté pro-africaine qui vise à accélérer l'émergence des systèmes de santé apprenants en Afrique, où l'apprentissage continu – nourri par les données probantes, les délibérations collectives, les expériences et les boucles d'apprentissage – renforce durablement les politiques, les stratégies et les pratiques de santé².

Le projet est porté par le Centre d'Excellence d'Afrique pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA-PCMT) de l'Université Gamal Abdel Nasser de Conakry et mis en œuvre en collaboration avec le Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique (MSHP), à travers le Bureau de Stratégie et de Développement et le Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale (CNFRSR) de Maferinyah. Ce cadre initial de collaboration s'étend à d'autres partenaires, notamment l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS, Bureau de Guinée) qui a déjà activement contribué à la rédaction du protocole de recherche sur le système national d'information sanitaire qui est en cours d'examen par le comité national d'éthique pour la recherche en santé. Le projet est supervisé par l'Alliance pour la Recherche sur les Politiques et Systèmes de Santé et financé par l'OMS Genève. Il poursuit trois objectifs:

- 1) Promouvoir une culture d'apprentissage au sein du système de santé, à travers la co-production et l'utilisation des données probantes pour améliorer les politiques et les pratiques de santé ;
- 2) Mettre en place une unité ou un comité mixte de gestion des connaissances ;
- 3) Co-développer un plan institutionnel de traduction des connaissances en politiques et en pratiques pour le Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique.

A travers ces objectifs, le projet agit principalement à deux niveaux du système de santé : niveau central et niveau opérationnel (districts de santé).

¹ <https://esysafrique.org/activites-en-cours/>

² <https://esysafrique.org/qui-sommes-nous/>

L'objectif 1 vise à la fois le niveau central (exemple : formation sur la conduite des revues rapides pour éclairer la prise de décision politique) et le niveau opérationnel (renforcement des systèmes locaux de santé en utilisant la stratégie District.Team⁺)³. Les objectifs 2 et 3 ciblent le niveau central. Le présent atelier s'aligne ainsi sur l'objectif 1 et se concentre sur le lancement officiel par les autorités nationales, de la stratégie District.Team⁺ et de la plateforme numérique ESyS qui a été développée pour soutenir la mise en œuvre de cette stratégie District.Team⁺.

1.2. Justification de la stratégie District.Team⁺

Pour assurer une transformation durable des systèmes de santé, il est nécessaire de compléter les interventions d'appui au système de santé, telles que la construction d'infrastructures, la fourniture d'intrants et d'équipements, les formations ponctuelles et la supervision, par des interventions de renforcement du système de santé c'est-à-dire des actions portant sur la gouvernance, la coordination, l'organisation, la redevabilité et l'utilisation des connaissances.

La stratégie District.Team⁺ s'inscrit dans cette perspective. Elle vise à renforcer les capacités des acteurs des districts sanitaires afin qu'ils puissent identifier les problèmes prioritaires, analyser les données disponibles, documenter les actions entreprises, partager les expériences entre pairs et contribuer à la prise de décision fondée sur des données probantes.

La stratégie repose sur des **cycles d'apprentissage** comprenant notamment l'identification d'un problème prioritaire, la collecte et l'analyse des données, la publication des résultats sous forme de blog sur la plateforme numérique ESyS, la discussion entre pairs sur la même plateforme, la formulation d'enseignements et de recommandations, ainsi que le suivi de leur mise en œuvre et l'évaluation des effets ou de l'impact des recommandations mises en œuvre. Elle s'appuie sur les enseignements tirés d'expériences antérieures menées en Guinée et au Bénin en 2016-2017.

Dans sa version actuelle, District.Team⁺ prévoit l'utilisation des données de routine issues du Système National d'Information Sanitaire (SNIS), y compris celles disponibles dans DHIS2, la conduite des recherches ou l'utilisation des résultats de recherches existantes, ainsi que la mobilisation d'acteurs du niveau central, régional

³ Millimouno TM et al. (2025) <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/41169637/>

et opérationnel. **La plateforme numérique ESyS** a été développée pour soutenir cette démarche, notamment à travers les espaces de discussion et les fonctionnalités progressivement associées à l'exploitation des données du SNIS. Il convient toutefois de préciser que le **menu DHIS2 est encore en cours de développement** au moment de l'atelier.

1.3. Importance du niveau des districts sanitaires

Les districts sanitaires occupent une position stratégique dans le système de santé, en raison de leur rôle d'interface entre le niveau central, le niveau régional, les formations sanitaires, les collectivités locales, les partenaires et les communautés.

Les équipes cadres de district (ECD) disposent d'une connaissance directe des réalités du terrain, des contraintes de mise en œuvre et des priorités locales. Leur implication dans l'analyse des problèmes, l'utilisation des données et le suivi des actions d'amélioration peut contribuer à renforcer la pertinence, la réactivité et la durabilité des interventions de santé.

La stratégie **District.Team⁺** cherche ainsi à favoriser une meilleure articulation entre :

- les orientations du niveau central ;
- les responsabilités de supervision et d'accompagnement du niveau régional ;
- les initiatives, les données et les besoins identifiés au niveau des districts sanitaires.

Cette approche vise à promouvoir une gouvernance sanitaire davantage fondée sur les données, la concertation, l'apprentissage collectif et l'amélioration continue.

1.4. Justification de l'atelier

La Guinée s'est engagée dans une dynamique de transformation durable de son système de santé à travers **la vision SIMANDOU 2040**, orientée vers la construction d'un système de santé résilient, équitable et performant, en promouvant des approches innovantes, collaboratives et ancrées au niveau local. Le projet PASCOR Guinée s'inscrit dans cette vision stratégique prônée au plus haut sommet de l'Etat. La stratégie District.Team⁺ (introduite ci-avant) s'aligne sur cette vision de transformation profonde du système de santé en mettant l'accent sur l'amélioration de la gouvernance sanitaire locale à travers la production collective et l'utilisation des données probantes pour résoudre les problèmes opérationnels et éclairer la prise de décision politique, et l'exercice de la transparence et la redevabilité.

Il était donc nécessaire de mettre en lumière auprès des parties prenantes nationales, les opportunités exploitables dont disposent la stratégie District.Team⁺ et la plateforme numérique ESyS et sur une volonté politique prônée au plus haut sommet de l'État.

Le lancement officiel de ces deux initiatives marquera une étape clé dans l'opérationnalisation des réformes du système de santé au niveau local en Guinée.

Cet atelier constituait également un cadre d'échanges et de mobilisation des parties prenantes autour de la promotion du leadership, de la recherche et de l'innovation en santé.

Ainsi, l'organisation de cet atelier répondait à la nécessité de réunir les principales parties prenantes autour d'une compréhension commune des concepts d'apprentissage, d'organisation apprenante et de système de santé apprenant, ainsi que de la stratégie **District.Team⁺** et de la plateforme numérique **ESyS**.

Plus spécifiquement, l'atelier visait à :

- a) Présenter le projet PASCOR Guinée et son articulation avec District.Team⁺ et ESyS ;
- b) Sensibiliser les participants à l'approche des systèmes de santé apprenants ;
- c) Introduire les composantes opérationnelles de District.Team⁺ ;
- d) Familiariser les participants avec les fonctionnalités de base de la plateforme ESyS ;
- e) Recueillir les observations et contributions des parties prenantes ;
- f) Examiner les conditions de mise en œuvre d'une première phase dans des districts sanitaires sélectionnés ;
- g) Convenir des prochaines étapes, notamment la formation des ECD et la préparation du premier cycle d'apprentissage.

Le lancement officiel de ces deux initiatives constitue une étape importante dans l'opérationnalisation progressive de la stratégie et dans la structuration d'un cadre de collaboration institutionnelle. Sa mise en œuvre devra toutefois reposer sur un cadre institutionnel clarifié, des responsabilités partagées, un calendrier concerté et un dispositif de suivi adapté.

2. Public cible

Les principales cibles de cet atelier étaient les suivantes :

- a) Autorités du niveau central du MSHP (ex : Madame la Ministre, Conseiller politique, Directeur Général du Bureau de Stratégie et de Développement, Directeur du Service National de Promotion de la Santé)
- b) Inspecteurs régionaux de la santé ;
- c) Médecins chefs de district (directeurs préfectoraux de la santé, directeurs communaux de la santé) ;
- d) Coordonnateurs (trices) de programmes de santé (ex: Palu, Santé Maternelle, PEV, VIH, MNT, TB, Santé Mentale) ;
- e) Représentant.e du conseil national des organisations de la société civile guinéenne ;
- f) Partenaires institutionnels et techniques (ex: CNFRSR de Maferinyah, OMS Guinée, ANSS, etc.) ;
- g) Les membres de la communauté ESyS.

3. Méthodologie et déroulement

L'atelier s'est tenu selon un format hybride (présentiel au CEA-PCMT et distanciel via Zoom) et a utilisé une approche participative combinant des discours, des présentations plénières, une séance de travaux individuels et des discussions.

Il s'est déroulé comme suit :

- a) Discours de bienvenue du Coordinateur Général de la communauté ESyS ;
- b) Discours d'ouverture de la représentante de Madame la Ministre de la Santé et de l'Hygiène publique, présidente de la cérémonie ;
- c) Présentation du contexte de l'atelier ;
- d) Présentation sur les concepts suivants : apprentissage, organisation apprenante, système de santé apprenant, suivie d'une séance de questions-réponses et commentaires ;
- e) Présentation de la stratégie District.Team⁺, suivie d'une séance de questions-réponses et commentaires ;
- f) Présentation de la plateforme numérique ESyS, suivie d'une session d'exercice pratique sur la plateforme ;
- g) Présentation des prochaines étapes et discussions.
- h) Clôture de l'atelier

3.1. Discours de bienvenue du Coordinateur Général ESyS

Le Coordinateur Général de la communauté ESyS a souhaité la bienvenue à l'ensemble des participants et a rappelé l'importance de cette rencontre dans le processus de mise en place et de soutien institutionnel d'une culture d'apprentissage au sein du système de santé.

3.2. Discours d'ouverture de la présidente de cérémonie

Le discours d'ouverture a été prononcé au nom de Madame la Ministre de la Santé et de l'Hygiène publique par Dre Fatoumata Battouly DIALLO, Conseillère chargée de mission au MSHP. Dans son discours, elle a salué le lancement de la stratégie District.Team⁺ et de la plateforme numérique ESyS, en soulignant que cette initiative contribue au renforcement du système de santé guinéen et est en cohérence avec la vision SIMANDOU 2040, à travers son pilier 5, qui vise à bâtir un système de santé plus résilient, équitable et adapté aux besoins des populations. Elle a insisté sur l'importance de renforcer les capacités des districts, de promouvoir une culture d'apprentissage et de mieux utiliser les données pour améliorer les décisions et les pratiques. Elle a réaffirmé l'engagement du MSHP à accompagner cette initiative et à favoriser son intégration dans la gouvernance sanitaire. Enfin, elle a officiellement déclaré ouverts les travaux de l'atelier.

Une photo de famille a réuni l'ensemble des participants en présentiel, avant la pause petit-déjeuner.

À la reprise des travaux, un tour de table a permis aux participants de se présenter, de mieux connaître les différentes structures représentées et de prendre connaissance de la composition de la salle.

3.3. Présentation du contexte de l'atelier

La présentation du contexte a porté sur le projet PASCOR Guinée et a été faite par Mme Mariama KOUYATE, responsable communication de la communauté ESyS.

Durant la présentation, elle a souligné les points suivants :

- L'importance de renforcer les systèmes de connaissances, fondés sur la production, le partage et l'utilisation des données probantes pour améliorer les politiques et les pratiques de santé.
- Le partenariat formé par le projet PASCOR Guinée entre les institutions académique, politique et de recherche ainsi que les objectifs du projet.

- Le lien entre le projet PASCOR Guinée, la stratégie District.Team⁺ et la plateforme numérique ESyS tout en mentionnant que le lancement de District.Team⁺ et de la plateforme numérique ESyS vise à renforcer la gouvernance sanitaire locale, l'apprentissage au niveau des districts et l'utilisation des connaissances dans la prise de décision et les pratiques.

3.4. Introduction aux concepts : apprentissage, organisation apprenante et système de santé apprenant

Cette présentation a été assurée par Dr Tamba Mina MILLIMOUNO, Coordinateur Général de la communauté ESyS. Les trois concepts ont été présentés de manière chronologique partant de l'origine du concept d'apprentissage et ses définitions à son influence sur les domaines du management, des théories organisationnelles et du secteur de la santé. L'intérêt récent des pays africains (surtout subsahariens) vers les systèmes de santé apprenants a été également souligné.

La présentation a été suivie **d'une session d'échanges très riches.**

Plusieurs questions pertinentes ont été posées par les participants, suivies des réponses par le Coordinateur Général de la communauté ESyS, parmi lesquelles on note :

Question 1 : *Quel est le niveau d'implication des autres districts sanitaires qui ne sont pas représentés à cet atelier de lancement de District.Team⁺, ainsi que celui du niveau central ?*

Réponse : pour cet atelier, un petit nombre de districts sanitaires a été sélectionné et invité pour participer au lancement officiel de la stratégie District.Team⁺ et de la plateforme numérique ESyS. Les districts sanitaires seront progressivement impliqués dans la stratégie, en commençant par ceux qui seront retenus pour la phase 1 pendant les discussions qui suivront sur les prochaines étapes. Concernant le niveau d'implication du niveau central du MSHP, l'acceptation de Madame la Ministre de présider la cérémonie d'ouverture de cet atelier constitue un premier pas important. Par ailleurs, il convient de souligner l'intérêt démontré par plusieurs hauts cadres du MSHP pour le projet PASCOR Guinée, notamment le conseiller en charge de la politique sanitaire et de l'hygiène publique (qui a contribué à la rédaction dudit projet à l'époque où il était DG du BSD et a déjà participé à plusieurs réunions du projet tenues en ligne), le chef de cabinet (qui a participé à l'atelier de restitution des résultats de l'étude de base du projet, le 11 mars 2026, à l'époque où il était chef de projet à

Expertise France) et le conseiller principal (qui a participé aux côtés du conseiller en charge de la politique sanitaire et de l'hygiène publique à une réunion du projet qui s'est tenue en ligne le 11 juin 2026). Cependant, il y a eu certaines difficultés de coordination rencontrées au niveau du Bureau de Stratégie et de Développement (BSD). Cela nous a amenés à ajuster le calendrier du projet en conséquence, tout en maintenant une collaboration constructive avec l'ensemble des parties prenantes.

Question 2 : Existe-t-il un lien entre l'apprentissage et l'environnement dans lequel celui-ci se produit ?

Réponse : Oui, Il existe effectivement un lien entre les deux. L'apprentissage se développe plus facilement dans un environnement propice. L'environnement favorable à l'apprentissage constitue l'un des trois éléments fondamentaux pour construire et gérer une organisation apprenante, les deux autres éléments étant les processus pratiques pour l'apprentissage et le leadership qui soutient l'apprentissage. L'environnement favorable à l'apprentissage comprend la sécurité psychologique (la conviction qu'une personne peut s'exprimer librement au sein d'une équipe ou une organisation sans craindre d'être humiliée, punie, réprimée ou mise à l'écart), l'appréciation des différences, l'ouverture aux nouvelles idées et le temps pour la réflexion.

3.5. Présentation de la stratégie District.Team⁺

La stratégie District.Team⁺ a été présentée par Dr Tamba Mina MILLIMOUNO, Coordinateur Général de la communauté ESyS.

Cette présentation a permis de préciser que la stratégie District.Team⁺ repose sur des cycles d'apprentissage permettant d'identifier les problèmes, de développer les outils de collecte de données, de collecter les données (ex: DHIS2, littérature existante, collecte sur le terrain), d'analyser, de publier les résultats sur la plateforme ESyS, de discuter les goulots d'étranglement entre pairs à travers la plateforme ESyS et de faire la synthèse des discussions, et de traduire les recommandations ou enseignements issus des discussions en pratiques et en politiques et d'évaluer les effets ou l'impact de ces recommandations (mises en œuvre).

Ainsi, la démarche repose sur un processus continu permettant aux acteurs impliqués d'apprendre à travers les données de routine ou de recherche, les délibérations collectives, les expériences des pairs et des boucles d'apprentissage, de partager les enseignements et d'améliorer progressivement les pratiques.

A la suite de cette présentation a également suivi une séance de questions-réponses. Un participant demande : ***Quels sont la position et le rôle de la communauté ESyS dans la mise en œuvre de la stratégie District.Team⁺ ?***

Réponse : La communauté ESyS va jouer un rôle de facilitateur (scientifique et technique) dans la mise en œuvre de la stratégie District.Team⁺, notamment à travers la facilitation de la conduite des cycles d'apprentissage. Par exemple, un cycle d'apprentissage portant sur un sujet ou un problème de santé maternelle va être facilité par le groupe thématique SRMNIA-N de la communauté ESyS. Donc les facilitateurs de groupes thématiques ESyS assureront la facilitation des cycles d'apprentissage de District.Team⁺. Toutefois, les propositions d'appui externe à la facilitation d'un cycle d'apprentissage seront bien accueillies.

3.6. Présentation de la plateforme numérique ESyS

La présentation de la plateforme numérique ESyS a été assurée par M. Jean Michel Kolié, Responsable des technologies de l'information et de la communication de la communauté ESyS. Elle a permis de présenter les principales fonctionnalités de la plateforme et de préciser le rôle attendu des menus « **Discussion** » et « **DHIS2** » dans l'appui à la mise en œuvre de District.Team⁺.

Une séance pratique a ensuite été consacrée à la création de comptes utilisateurs et à la participation à un forum de discussion à titre expérimental sur la plateforme. Il a toutefois été précisé que le menu **DHIS2** demeurerait en cours de développement au moment de l'atelier et que sa finalisation nécessiterait une coordination technique complémentaire avec les structures compétentes du MSHP.

3.7. Présentation des prochaines étapes et discussions

Deux principales étapes ont été présentées par Mme Mariama KOUYATE, responsable communication de la communauté ESyS. Ce sont :

- **La formation des équipes cadres de district (étape 1)**

Une mission de formation des équipes cadres de district sera organisée afin de les former sur le fonctionnement de la stratégie District.Team⁺ et l'utilisation de la plateforme ESyS.

- **Le lancement du premier cycle d'apprentissage (étape 2)**

La deuxième étape consistera à mettre en œuvre le premier cycle d'apprentissage qui va porter sur l'analyse du système national d'information sanitaire (SNIS) dont le

protocole de recherche est en cours d'examen par le comité national d'éthique pour la recherche en santé de Guinée. La question principale abordée est la suivante : *Comment le SNIS fonctionne-t-il en termes d'organisation, de ressources, de procédures et d'utilisation des données, et quels facteurs expliquent ses forces, ses faiblesses et ses perspectives d'amélioration ?*

Cette présentation a été suivie d'une séance de discussions au terme de laquelle il a été convenu de commencer la mise œuvre de District.Team⁺ (Phase 1) dans 10 districts sanitaires repartis sur cinq régions (le chef-lieu de région et un district en campagne). Ce sont :

- Ratoma et Matoto (région de Conakry) ;
- Boké et Boffa (région de Boké) ;
- Kindia et Forécariah (région de Kindia) ;
- N'zérékoré et Guéckédou (région de N'zérékoré) ;
- Kankan et Siguiri (région de Kankan). (NB : Siguiri figure dans cette répartition comme district de la région de Kankan. Il convient de noter que Siguiri a été érigé en région le lendemain de l'atelier ; la répartition régionale sera actualisée en conséquence lors de la phase de mise en œuvre).

Lors des discussions, une participante a posé la question suivante : ***est-ce que les parties prenantes étaient impliquées dans l'identification du problème à aborder (analyse du SNIS) dans le premier cycle d'apprentissage et pourquoi ce choix ?***

Réponse : Non, toutes les parties prenantes telles que décrites à l'étape 1 de la stratégie District.Team⁺ n'ont pas été impliquées dans l'identification du problème. Le problème concernant la qualité des données du SNIS a été évoqué par les experts de l'OMS Guinée lors de la rencontre de présentation du projet PASCOR Guinée au bureau pays le 16 octobre 2025 à l'hôtel Camayenne. Le projet visant à renforcer les systèmes de connaissances (production et utilisation des données probantes, y compris les données du SNIS, pour éclairer la prise de décision et les pratiques), le problème relatif à la qualité des données du SNIS a ainsi été retenu comme pertinent et fondamental à investiguer à travers le tout premier cycle d'apprentissage de District.Team⁺.

Au cours de la même séance de discussions, le Coordinateur Général de la communauté ESyS a signalé que deux courriers officiels, transmis via le secrétariat

central, ont été adressés à Madame la Ministre. À ce jour, ces deux courriers n'ont pas encore fait l'objet d'une réponse formelle. Leur suivi demeure une priorité afin de sécuriser les appuis institutionnels nécessaires à la mise en œuvre du projet PASCOR Guinée. Ces deux courriers comprennent une lettre d'intention de création d'un partenariat stratégique entre la Communauté ESyS et le MSHP pour le renforcement du système national de santé (**Numéro : 0774 - 26**) et une demande de lettre d'appui institutionnel à l'étude sur le système national d'information sanitaire dans le cadre du projet PASCOR, à la demande du comité national d'éthique (**Numéro : 119/CEA-PCMT/FSTS/UGANC/2026**).

4. Résultats atteints

Cet atelier a réuni **66 acteurs clés** du système de santé guinéen, dont **52 en présentiel** et **14 en ligne**. Les principaux résultats atteints sont les suivants :

- a) Les participants ont acquis une compréhension des concepts d'apprentissage, d'organisation apprenante et de système de santé apprenant.
- b) Les parties prenantes ont été familiarisées avec la vision stratégique et les principales composantes de District.Team⁺, ainsi qu'avec les fonctionnalités de base de la plateforme ESyS.
- c) Les participants ont été initiés à la création de compte, à la connexion, à la navigation sur la plateforme et à la participation à un forum de discussion.
- d) Plusieurs participants, notamment des médecins chefs de district, ont créé leurs comptes utilisateurs ESyS et participé au forum de discussion à titre expérimental durant l'atelier.
- e) Les discussions ont permis de convenir de la sélection de **10 districts sanitaires** pour la première phase de mise en œuvre, ainsi que de la mission de formation des ECD et du sujet du premier cycle d'apprentissage

5. Recommandations issues des discussions

Les principales recommandations formulées par les participants sont les suivantes :

5.1. À l'endroit de la communauté ESyS et l'équipe du projet PASCOR

- a) Assurer une diffusion structurée des conclusions de l'atelier auprès de l'ensemble des parties prenantes concernées, afin de favoriser leur appropriation.
- b) Mettre en place un mécanisme de coordination et de plaidoyer à l'endroit du MSHP pour soutenir la communauté ESyS, en général, et pour accompagner le projet PASCOR Guinée et la mise en œuvre de la stratégie District.Team⁺, en particulier.
- c) Renforcer l'accompagnement technique et méthodologique des districts pilotes pendant la phase initiale.
- d) Poursuivre la finalisation du menu DHIS2 de la plateforme ESyS.
- e) Élaborer un dispositif de suivi des décisions, des engagements et des apprentissages issus de la phase pilote.
- f) Documenter de manière systématique les expériences, les difficultés rencontrées et les bonnes pratiques observées au cours de la mise en œuvre.

5.2. À l'endroit du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique

- a) Examiner les démarches relatives à la **lettre d'intention de création de partenariat stratégique** entre ESyS et MSHP (Numéro : 0774 - 26) et à la demande de **lettre d'appui institutionnel à la recherche sur le SNIS** (Numéro : 119/CEA-PCMT/FSTS/UGANC/2026) sous la recommandation du comité national d'éthique pour la recherche en santé.
- b) Renforcer la **coordination institutionnelle** entre le projet PASCOR Guinée et les structures centrales du MSHP.
- c) Identifier les directions et services du MSHP susceptibles d'être associés à l'accompagnement du projet PASCOR Guinée.
- d) Veiller à l'articulation de District.Team⁺ avec les mécanismes existants du **SNIS (ex : DHIS2)**.
- e) Accompagner la phase pilote dans les 10 districts sanitaires sélectionnés et tirer les enseignements nécessaires pour l'extension de District.Team⁺ à l'ensemble des districts sanitaires.
- f) Favoriser l'intégration progressive de District.Team⁺ dans les mécanismes existants de gouvernance, de gestion et d'apprentissage du système de santé (ex : programmes de santé, comités techniques régionaux ou préfectoraux de

la santé, plans d'action opérationnels des districts sanitaires, monitoring, supervisions formatives, etc.).

5.3. À l'endroit des districts sanitaires sélectionnés pour la phase 1

1. Désigner des points focaux pour faciliter la participation aux activités de District.Team⁺. Les participants ont suggéré de s'appuyer notamment sur les assistants techniques de directions (ATD) ou sur les ressources humaines de l'ANSS.
2. Participer activement aux sessions de formation et aux cycles d'apprentissage.
3. Contribuer à l'identification des problèmes prioritaires à analyser dans le cadre des cycles d'apprentissage.
4. Assurer la disponibilité des données nécessaires à l'analyse, dans le respect des règles de confidentialité et des procédures institutionnelles.
5. Partager régulièrement les expériences, les difficultés et les solutions mises en œuvre au niveau local.

6. Décisions, engagements et plan d'action issus de l'atelier

Le tableau de suivi des décisions et engagements, incluant les responsabilités, les échéances et les indicateurs de mise en œuvre, figure en annexe (Annexe 5) du présent rapport afin de faciliter son exploitation opérationnelle.

7. Clôture de l'atelier

La clôture de l'atelier a été assurée par Prof. Sidikiba Sidibé, Directeur de l'École Doctorale des Sciences de la Vie, Santé et environnement de l'université Gamal Abdel Nasser de Conakry.

Avant son discours de fin de l'atelier, le Coordinateur Général de la communauté ESyS a adressé ses remerciements à l'ensemble des participants pour leur présence, leur engagement et la qualité des échanges. Il a également salué les contributions des différentes parties prenantes et réaffirmé l'importance de poursuivre les efforts collectifs afin de faire de l'apprentissage un élément central du fonctionnement et de l'amélioration continue du système de santé.

Enfin, Prof. Sidikiba Sidibé a adressé un message de remerciement à l'ensemble des participants pour leur mobilisation et leur contribution au succès de l'atelier. Cela a ainsi marqué la fin officielle de l'atelier. L'atelier a pris fin à 16h30 GMT.

8. Leçons apprises de l'organisation et du déroulement de l'atelier

L'organisation et le déroulement de l'atelier ont permis de dégager plusieurs leçons utiles pour les prochaines étapes de mise en œuvre :

- Préparation de l'atelier : 1) La participation des invités peut être améliorée par l'envoi de rappels multiples en amont de l'atelier, notamment par courrier électronique et par appel téléphonique. 2) L'utilisation d'adresses électroniques institutionnelles fiables pour les invitations permet de réduire les risques de non-réception ou de classement en courriers indésirables.
- Logistique : Le format hybride a nécessité une préparation technique renforcée (connexion, matériel de visioconférence) ; anticiper ces aspects dès la planification.
- Participation : La qualité de la connexion conditionne l'engagement des participants en ligne ; prévoir une solution de secours.
- Engagement des acteurs/participants : 1) La forte mobilisation des acteurs de terrain confirme la pertinence de l'approche participative et constitue un levier majeur pour la suite. 2) L'intérêt pour les contenus, la sollicitation active des avis dans une logique de décision concertée, un temps d'échange suffisant et une facilitation de qualité sont les principaux moteurs de l'engagement et de la richesse des conclusions.
- Appuis institutionnels : Anticiper et sécuriser en amont les validations et appuis institutionnels du niveau central (lettres d'appui, autorisations) afin d'éviter les retards dans la phase de mise en œuvre.

ANNEXES

Annexe 1 : Programme détaillé de l'atelier

Horaires	Activités	Responsable.s
8h00 – 9h00	Accueil et installation des invité.e.s	Equipe ESyS
9h00 – 9h10	Discours de bienvenue à l'atelier	Coordination ESyS
9h10 – 9h20	Discours d'ouverture de l'atelier	Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique
9h20 – 9h50	Photo de famille + Physionomie de la salle + Agenda de l'atelier	Dr Aissatou Barry
9h50 – 10h05	Présentation du contexte de l'atelier	Coordination ESyS (Mariama Kouyaté)
10h05 – 10h15	Introduction au concept d'organisation apprenante	Coordination ESyS (Dr Mina)
10h15 – 10h35	Présentation de la stratégie District.Team ⁺	Coordination ESyS (Dr Mina)
10h35 – 11h00	Questions, Commentaires & Suggestions	Tous/Toutes
11h00 – 11h30	<i>Pause (petit déjeuner)</i>	Tous/Toutes
11h30 – 12h00	Présentation de la plateforme ESyS	Responsable IT (Michel)
12h00 – 12h30	Questions, Commentaires & Suggestions	Tous/Toutes
12h30 – 13h00	Travaux pratiques individuels sur la plateforme numérique ESyS (création de compte et participation au forum de discussion à titre d'essai)	Responsable IT (+ Assistant.e.s techniques)
13h00 – 14h00	<i>Pause (Prière & Déjeuner)</i>	Tous/Toutes
14h00 – 15h00	Travaux pratiques individuels sur la plateforme numérique ESyS (création de compte et participation au forum de discussion à titre d'essai)	Responsable IT (+ Assistant.e.s techniques)
15h00 – 16h00	Présentation des prochaines étapes et discussions	Coordination ESyS (Mariama Kouyaté)
16h00 – 16h30	Clôture de l'atelier (Discours de fin)	Directeur de l'école doctorale SVSE (UGANC)
16h30	Fin de l'atelier	

Annexe 2 : Liste des participants en présentiel



Partenariat pour des Systèmes de Connaissances Renforcés en Guinée (PASCOR Guinée)

Activité : "Atelier de lancement officiel de la stratégie District.Team+ et de la plateforme numérique ESyS en Guinée"

Fiche de présence

Date : Le 19 août 2026

Lieu : CEA-PCMT

N°	Prénoms et Noms	Fonction	Institution d'affiliation	Provenance (conakry, dubreka, coyah, kindia, Boffa, Boké, Fofa, récariah)	email	Numéro de téléphone	Emargement
1	Fatoumata Batty Bello	CCP/DSHP	Ministère de la Santé	Conakry	ccm@monte.gov.gn	622559395	[Signature]
2	Aissatou Barry	Maitre de cérémonie		Conakry			[Signature]
3	Aminata Camara	SBC/repette DPS/Boffa	DPS/Boffa	Boffa	aminatadaram@taure@gmail.com	626-12.2401	[Signature]

N°	Prénoms et Noms	Fonction	Institution d'affiliation	Provenance (conakry, dubreka, coyah, kindia, Boffa, Boké, Fofa, récariah)	email	Numéro de téléphone	Emargement
4	Dr Bangas Fama Tolno	GAD	IRS Boko	Boko	tolno47@gmail.com	62241142 70	[Signature]
5	CENAE - Fatoumata	Medecin	ESYS	Conakry	fatimata@cenae.org	624-50-57-69	[Signature]
6	Mohamed Diallo	CELEBRES	PULSH	Conakry	mediallo93@gmail.com	626 76 30 82	[Signature]
7	Houssainatou Sow	PER	DSVCo	Conakry	sowhoussainatou@gmail.com	622899240	[Signature]
8	Aly Badou TOURE	Facilitateur	CEA-PCMT	Conakry	alybadou@guinea.org	620625757	[Signature]
9	Dr Barthélemy Dake Saoroma	Medecin	ESYS	Conakry	dakebarthelemy@gmail.com	62283950	[Signature]
10	Dr Jean Pierre LENO	Medecin	DCS Ratoma	Conakry	lenojeanpierre01@gmail.com	622318318	[Signature]
11	Kedatou Souleymane Keita	Journaliste	RTG Kidana	Conakry	kedatou@keita.com	620-27-55-55	[Signature]
12	Camara Alsemy yarie	Medecin	CNFRSR	Maferinyah	camaravall35@gmail.com	624 35 63 34	[Signature]
13	A'ain Kourouma	ASSISTANT de recherche	CEA-PCMT	Conakry	alainkourouma@gmail.com	612 83 3054	[Signature]

N°	Prénoms et Noms	Fonction	Institution d'affiliation	Provenance (conakry, dubreka, coyah, kindia, Boffa, Boké, Fô récariah)	email	Numéro de téléphone	Emargement
14	Mohamed Lamire Dramé	PDG Général-Succès	Guinée-Succès	Conakry	ml.drame@guinee-succes.org	6204 00300	Mh
15	Moussa Cissé	Vice-président	CNOSCG	Conakry	moussa.cisse@cnoscg.org	622 16 6098	Mh
16	Moussa KONE	Conseiller	ANSS	Conakry	moussa.kone@anss.org	622 970 28	Mh
17	Tamara Hina Dilligama	Chf. de Proj. PASCOR	CEA-PCMT	Conakry	tamara.hina@cea-pcmt.org	62 157 65	Pm
18	Foromo Timothée Béa vogui	CNA	PNLT	Conakry	fbeavogui@pnl.org	626 0437 16	Bm
19	Fadima Koulitely	Facilitatrice GTSB/HI/ANSS	DNSTF	Conakry	fadima.koulitely@dnstf.org	622 334 829	Fm
20	Yolaine Sangaré	Assistant Conseiller politique	MSHP	Conakry	yolaine.sangare@mshp.org	626 64 8894	Mh
21	Moussa KABA	Assist Tech PNSMI	PNSMI	Conakry	kabamoussa@pnsmi.org	611 54-89 53	Km
22	Hamadou Lamine SOW	IT	IRS	Kindia	lamine.sow@irs.org	620-21-69-40	Mh
23	Salémator Faye	Cadre PNST MSHP	PN Santé Mentale	Conakry	fayesalemator@pnst.org	622-98-94-19	Mh

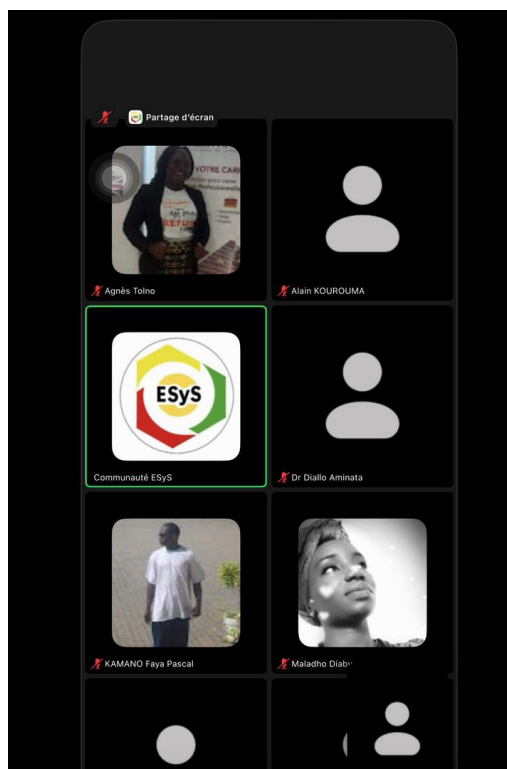
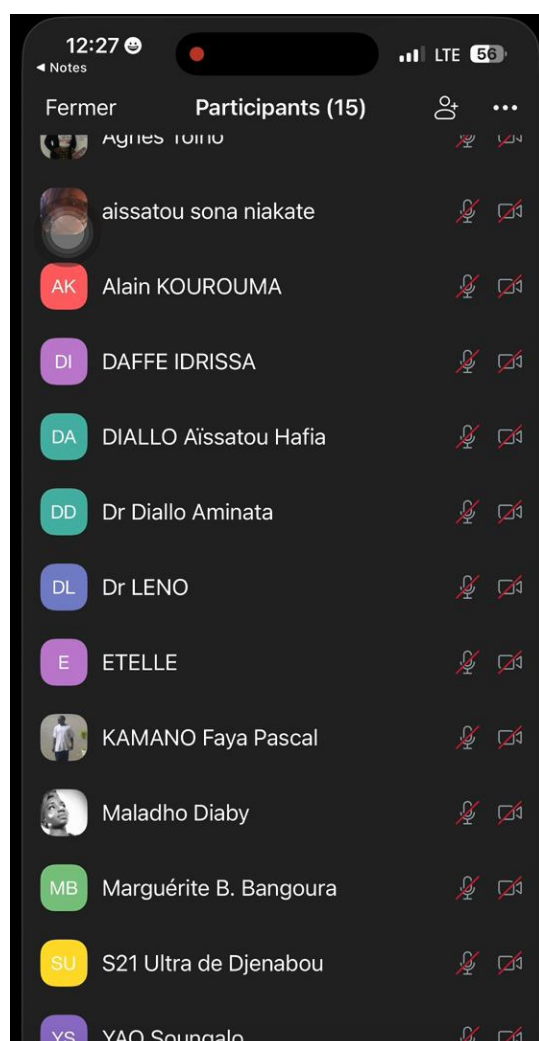
N°	Prénoms et Noms	Fonction	Institution d'affiliation	Provenance (conakry, dubreka, coyah, kindia, Boffa, Boké, Fô récariah)	email	Numéro de téléphone	Emargement
	Pauline Thia	Représentante DES-Diaïnn					
24	Pauline Thia	Représentante DES-Diaïnn	DES Diaïnn	Conakry	paulinethia@des-diainn.org	622 55 3400	Thia
25	Dr Christiane Tolno	Facilitatrice G	ESys	Conakry	tolnochristiane@esys.org	62030 8153	Chm
26	Maria Koumani Kamana	Membre	ESys	Conakry	koumanimaria@esys.org	62372 6046	Mh
27	Dr Kadiatou Ching Diallo	Membre ESys	DCS Hatoto	Conakry	diaching87@gmail.com	620564684	Km
28	Dr Demba Sylla	Membre ESys	ESys	Conakry	demba.sylla@gmail.com	622842825	Sylla
29	Mustapha TOURE	Membre ESys		Conakry	tourmustapha@gmail.com	627508932	Mh
30	Jean Michel Kolie	IT	CEA-PCMT	Conakry	kingche.kolie@gmail.com	62695198	Mh
31	Moufistoun Diarballé	Moderatrice	ESys	Conakry	nafidim.belli@gmail.com	621 62 707	Mh
32	Angela Soua Ké	comptable	ESys	Conakry	angelasoua@esys.org	629-69-89 54	Mh
33	Jean Faye Zombouno	Membre ESys	DCS-Ratona	Conakry	zombouno@esys.org	628553661	Mh

N°	Prénoms et Noms	Fonction	Institution d'affiliation	Provenance (conakry, dubreka, coyah, kindia, Boffa, Boké, Forécariah)	email	Numéro de téléphone	Emargement
34	Saint Michel Lamam	Photographe	CNDS CG	Conakry	micheltriomphe.kamama@gmail.com	624948474	[Signature]
35	Mariama Kouyaté	Responsable Communication	ESYS	Conakry	mkouyate@esys-afrique.org	622-902656	[Signature]
36	Saint Etienne Mamadou	stagiaire Esys	Esys media	Conakry	saintetienne.mamadou@gmail.com	625 81 38 35	[Signature]
37	Aissaton Diallo	Assistante	Chaire SP	Conakry	aissatoulala@gmail.com	622 46 26 18	[Signature]
38	Beatrice Maomou		CEA-PCMT	Conakry	beatrice.maomou@gmail.com	626-33-03 82	[Signature]
39	Diallo Thierno Ibalima	Medecin	PNISME	Conakry	thiernoibali@gmail.com	625713392	[Signature]
40	Diallo Mamadou Kaba	stagiaire Esys	ESYS	Conakry	kabedialloibali@gmail.com	621-07-0182	[Signature]
41	Diallo Mariame	stagiaire Esys	ESYS	Conakry	kabedialloibali@gmail.com	622-93-12-45	[Signature]
42	Camara Salematou	stagiaire Esys	ESYS	conakry	salematoupro@gmail.com	611-15-1707	[Signature]
43	Dr Nadina Sissoko	Directrice	DES Photo	Conakry	modenasissoko2@gmail.com	628682367	[Signature]

N°	Prénoms et Noms	Fonction	Institution d'affiliation	Provenance (conakry, dubreka, coyah, kindia, Boffa, Boké, Forécariah)	email	Numéro de téléphone	Emargement
44	Makary SANGARE	ESYS/chargé appui administratif	ESYS	Conakry	makary.sangare@gmail.com	620-52-4252	[Signature]
45	Sidikieta Samba	Chargé de recherche	UGALNC	Conakry	sidikieta.samba@gmail.com	62817-3244	[Signature]
46	Abdoulaye Boko	Chargé de recherche	IRS	Boké		622324683	[Signature]
47	François Tonko Banga	Chauffeur	IRS	Kindia		623090501	[Signature]
48	HAKIA Planet	Enseignant chercheur	CEA-PCMT	Conakry	hmonetdcea-pcm@gmail.com	62246600	[Signature]
49	Louise Brame	Assistante de Recherche	CERFIG	Conakry	louisebrame@gmail.com	622156685	[Signature]
50	Elisabeth LENO	Sociologue	ESYS	Conakry		627365496	[Signature]
51	Deonda DABY	Medecin	CHU DONKA	Conakry		628296407	[Signature]
52	Aminata Tounkara	Assistante	CEA-PCMT	Conakry	atounkara571@gmail.com	6211-12-35-51	[Signature]
53	Tamba LENO	Assistant	CEA-PCMT	Conakry	tambaleno25@gmail.com	621366308	[Signature]

N°	Prénoms et Noms	Fonction	Institution d'affiliation	Provenance (conakry, dubreka, coyah, kindia, Boffa, Boké, Forécariah)	email	Numéro de téléphone	Emargement
54	Elvest Saou yara douma	Médecin	ESys	Conakry	Saouyara.douma@gmail.com	82040 18 91	
55	Ibrahim Diallo	Médecin	ESys	Conakry	Ibrahim.Diallo@gmail.com	625120014	
56	Agnès Tolno	Médecin	ESys	Conakry	Tolno.Agnès@gmail.com	612004483	
57	Abdoulaye Diallo	Médecin	ESys	Conakry	abdoulaye@gmail.com	626.64.50.20	
58							
59							
60							

Annexe 3 : Liste des participants en ligne



Annexe 4 : Répartition des participants par institution et par fonction

Catégorie de participants	Invités	Fonction	Présents en salle	En ligne	Total
Niveau central du MSHP	2	Conseillère chargée de mission	1	0	2
		Assistant du Conseiller chargé de la politique sanitaire et de l'hygiène publique	1	0	
Inspections Régionales de la Santé	3	Responsable de la Planification, Formation et Recherche à la DSVCo (Conakry)	1	0	3
		Gestionnaire de données à l'IRS de Boké	1	0	
		Spécialiste TIC à l'IRS de Kindia	1	0	
Districts sanitaires	4	Directeur Communal de la Santé de Ratoma	1	0	4
		Directrice Communale de la Santé de Matoto	1	0	
		Représentante de la DCS de Dixinn	1	0	
		Chargée des services à base communautaires à la DPS de Boffa	1	0	
Programmes de santé	5	Gestionnaire des données au Programme National de Lutte contre le VIH/SIDA et hépatites	1	0	5
		Coordonnateur National Adjoint du Programme National de Lutte contre la Tuberculose	1	0	
		Assistant Technique au Programme National de la Santé Maternelle et Infantile	1	0	
		Médecin au Programme National des Maladies Non Transmissibles	1	0	
		Coordonnatrice Adjointe du Programme National de la Santé Mentale	1	0	
Partenaires techniques et institutionnels	3	Conseiller technique à l'Agence Nationale de Sécurité Sanitaire (ANSS)	1	0	3
		Président de l'ONG Guinée Success	1	0	
		Assistant de recherche au CNFRSR	1	0	
Société civile (CNOSCG)	1	Vice-président chargé de la santé	1		1
Institutions académiques	9	Directeur de l'école doctorale SVSE à l'UGANC	1	0	9
		Chef du projet PASCOR	1	0	
		Spécialiste TIC au CEA-PCMT	1	0	
		Assistante au CEA-PCMT	1	0	
		Assistante Comptable au CEA-PCMT	1	0	
		Enseignante-chercheuse au CEA-PCMT	1	0	
		Assistante de recherche au CEA-PCMT	1	0	
		Assistant de recherche au CEA-PCMT	1	0	
		Assistant de recherche au CEA-PCMT	1	0	
Institutions de recherche	1	Assistante de recherche au CERFIG	1	0	1
CHU de Donka	1	Médecin	1	0	1
Communauté ESyS	37	Membres et facilitateurs(trices) de groupes thématiques	24	13	37
TOTAL					66

Annexe 5 : Tableau des décisions, engagements et plan d'action opérationnel

N°	Action prioritaire	Responsable principal	Partenaires associés	Échéance indicative	Produit attendu	Indicateur de suivi	Obs.
1	Formaliser le cadre de collaboration entre ESyS et le MSHP	Coordination ESyS et MSHP	Régions sanitaires, districts, partenaires institutionnels et techniques, société civile	Dans le mois suivant la validation du rapport (M+0)	Demande de partenariat ESyS-MSHP acceptée	Document de partenariat disponible	
2	Désigner les points focaux institutionnels et techniques	MSHP et Equipe PASCOR Guinée	ESyS, SNIS, régions sanitaires, société civile	M+1	Liste officielle des points focaux	Nombre de points focaux désignés	
3	Finaliser le menu DHIS2 de la plateforme ESyS	Équipe technique ESyS	Équipe SNIS/MSHP, experts DHIS2	M+1	Menu finalisé et documenté	Menu testé et validé	
4	Réaliser des tests d'interopérabilité et de sécurité	Équipe technique ESyS et SNIS	Experts en protection des données	M+1	Rapport de tests	Tests réalisés et anomalies corrigées	
5	Définir les règles relatives à la protection des données	MSHP et équipe ESyS	Comité d'éthique, SNIS, experts juridiques	M+1	Procédure de protection des données	Procédure adoptée	
6	Confirmer la liste des dix districts pilotes proposés	MSHP et équipe PASCOR Guinée	Directions régionales, ECD	M+1	Liste validée des districts pilotes	Liste officiellement validée	
7	Élaborer les supports de formation et le guide d'utilisateur de la plateforme ESyS	Équipe ESyS / PASCOR Guinée	MSHP, facilitateurs, experts TIC	M+1	Présentation PPT et guide d'utilisateur de la plateforme	Supports validés et disponibles	
8	Former les équipes cadres des 10 districts pilotes sur le fonctionnement de District.Team ⁺ et l'utilisation de la plateforme ESyS	Équipe ESyS / PASCOR Guinée	MSHP, régions sanitaires, partenaires	M+2	Sessions de formation réalisées	Nombre d'ECD formées (nombre de participants / ECD)	
9	Mettre en place un dispositif d'assistance technique	Équipe ESyS	Points focaux régionaux et district	À partir de M+2	Mécanisme d'assistance fonctionnel	Délai moyen de résolution des problèmes	

10	Lancer le premier cycle d'apprentissage	Comité de pilotage du cycle	Dix districts pilotes, régions, SNIS	M+3	Cycle officiellement lancé	Nombre de districts actifs	
11	Faciliter les échanges et documenter les apprentissages	Facilitateurs District.Team ⁺	ECD et participants ESyS	Pendant le cycle	Synthèses périodiques des échanges	Nombre de contributions et de synthèses	
12	Organiser des réunions de suivi avec les districts	Équipe d'accompagnement	Régions sanitaires, points focaux	Mensuel ou trimestriel	Comptes rendus de suivi	Nombre de réunions réalisées	
13	Mettre en place un tableau de bord de suivi-évaluation	Responsable suivi-évaluation	Équipe ESyS / PASCOR Guinée, districts	M+3	Tableau de bord fonctionnel	Tableau de bord actualisé	
14	Réaliser une revue à mi-parcours	Comité de pilotage	MSHP, districts, partenaires, ESyS, PASCOR	Après trois à six mois	Rapport de revue à mi-parcours	Revue réalisée et recommandations adoptées	
15	Documenter les résultats et les leçons apprises	Équipe de capitalisation	Tous les acteurs du pilote	À la fin du cycle	Rapport de capitalisation	Rapport final disponible	
16	Élaborer une proposition de continuation au cycle 2 ou d'ajustement de la stratégie	Comité de pilotage	MSHP, partenaires techniques et financiers	Après l'évaluation finale du premier cycle	Note d'orientation pour la suite (cycle 2)	Décision sur la poursuite de la stratégie	

Annexe 6 : Quelques images des participants en présentiel



