

RÉUNION BILAN DES ACTIVITÉS DE SURVEILLANCE 1^{er} SEMESTRE 2017

LA SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUE DANS LE DS GAMA

Présenté par le District de GAMA

Massaguet le 04 Aout 2017

Plan de présentation

- Présentation du District
- Objectifs
- Activités de visite des sites par niveau de priorité
- Indicateurs de la surveillance des PFA
- Situation de la surveillance des autres maladies sous surveillance
- Analyse FFOM (Forces Faiblesses Menaces Opportunité)
- Conclusion

Présentation du District

Le district sanitaire de Gama a été créé en juillet 2013 par arrêté ministériel N°273/PR/PM/MSP/SE/SG/DGRP/DP 123/DIPLAN/2013 du 22 juillet 2013 et est rendu fonctionnel le 08 Mai 2015.

Le département de Dababa est subdivisé en trois (3) sous-préfectures : la sous-préfecture de Bokoro, de Gama et de Moyto, le chef-lieu départemental est Bokoro.

Le district de Gama est constitué de la sous-préfecture de Gama (1900 km²) et d'une partie de la sous-préfecture de Bokoro. Il couvre donc une superficie d'environ 2890 km², la population totale est estimée à 89650 habitants pour l'année en cours.

Il est limité :

- ❖ Au sud par la région de Chari Baguirmi
- ❖ Au nord par la région du Batha
- ❖ A l'Est par la région du Guera et
- ❖ A l'Ouest par le district sanitaire de Bokoro

Contexte /justification

- La réunion bilan régionale 2017 s'inscrit dans un cadre d'évaluation et suivi des activités dans le District Sanitaire, notamment en ce qui concerne les activités de la surveillance épidémiologique.
- Cette réunion permettra ainsi de dégager des actions correctrices face aux insuffisances qui seront constatées .

Objectifs

Général

- ❖ Contribuer à l'amélioration des performances de la surveillance des maladies évitables par la vaccination avec un accent sur la surveillance des Paralysies flasques aiguës.

Spécifiques

- ❖ Evaluer le niveau de mise en œuvre des recommandations de la dernière réunion bilan régionale de la surveillance tenue en avril 2017 à Bokoro.
- ❖ Analyser la performance de la surveillance active des PFA et des autres maladies sous surveillance;
- ❖ Dégager des actions correctrices pour améliorer la performance de la surveillance épidémiologique

Etat de mise en œuvre des recommandations de la dernière réunion bilan régionale de la surveillance tenue en avril 2017 à Bokoro

No d'ordre	Recommandations	Niveau de Réalisation
01	Insuffisance des frais alloués pour le déplacement pendant les résumions	En cours
02	Insuffisance des notifications des PFA par les relais;	Réalisé
03	Difficulté de réception d'échantillon au niveau central	Réalisé

District Sanitaire de Gama

Situation des visites effectuées/planifiées de janvier a Mars 2017 par les Points Focaux S1-S26

Priorités		Janvier.	février	mars	Avril	Mai	Juin
Priorité 1	Visites planifiées	8	8	8	8	8	8
	Visites effectuées	8	7	8	8	8	8
	%	100%	88%	100%	100%	100%	100%
Priorité 2	Visites planifiées	4	6	6	6	6	6
	Visites effectuées	4	6	6	5	6	6
	%	100%	100%	100%	83%	100%	100%
Priorité 3	Visites planifiées	1	4	4	4	4	4
	Visites effectuées	1	4	3	4	4	4
	%	100%	100%	75%	100%	100%	100%

Commentaire sur les visites des sites de surveillance

- Les sites de haute priorité sont visités à 100%

En janvier et en Mars sauf en Février la réalisation est de 88% à cause de la réunion bilan tenue à Ndjamena.

- Les sites de priorité moyenne sont aussi visités à 100% sauf avril c'est à 83%.
- Quant aux sites de faible priorité, les visites ont été à 100% en janvier et février sauf en mars les visites ont été à 75%

District de Gama: Complétude et promptitude des rapports des points focaux de janvier à juin 2017

	Attendu	Reçu	A temps
Janvier	1	1	1
Février	2	2	2
Mars	2	2	2
Avril	2	2	2
Mai	2	2	2
Juin	2	2	2
Complétude		100%	
Promptitude			100%

Taux de PFA non polio et % des selles prélevés dans les 14 jours en 2016 (S1- 26) comparés à la même période en 2017

Districts	Population O-<15 ans en 2017	Cas de PFA notifiés		Taux de PFA non polio (>3)		% de selles prélevés dans les 14 jours (≥ 80)	
		2016	2017	2016 (S1- 26)	2017 (S1-26)	2016 (S1- 26)	2017 (S1- 26)
District Gama	22650	NA	2/4	NA	17,66%	NA	100

Disponibilité des kits de prélèvement et outils de gestion

Désignation	Requis	Disponible	Besoins
Cahier de gestion de surveillance des PFA	2	2	0
Kits de prélèvement PFA	10	10	0
Tubes secs de prélèvement	20	0	20
Aiguille à ponction lombaire	2	0	2

Situation épidémiologique des autres maladies sous surveillance par DS en 2017 (Situation semaines 1- 26)

Structures sanitaires	Rougeole		TNN		Fièvre jaune	
	Cas suspect	Décès	Cas suspect	Décès	Cas suspect	Décès
District Gama	0	0	0	0	6	0

District de Gama

Indicateurs de surveillance de la Rougeole en 2017 (Situation semaines 1- 26)

District/DSR	Total de cas notifiés	Cas prélevés	Résultats positifs	Cas investigués
District Gama	0	0	0	0

District de Gama

Indicateurs de surveillance de la Fièvre Jaune en 2017

(Situation semaines 1- 26)

District	Total de cas notifiés	Cas prélevés	Résultats positifs	Cas investigués
District GAMA	6	6	0	6

District de Gama

Indicateurs de surveillance du TNM en 2017 (Situation semaines 1- 26)

District	Total de cas notifiés	Cas investigués confirmés	% Cas Ripostés
District Gama	0	0	0

Situation épidémiologique des autres maladies sous surveillance par DS en 2017 (Situation semaines 1- 26)

Structures sanitaires	Méningite		Cholera		V G		Paludisme		MAM		MAS	
	Cas susp	Décès	Cas susp	Décès	Cas susp	Décès	Cas susp	Décès	Cas susp	Décès	Cas susp	Décès
District Gama	0	0	0	0	0	0	1481 Conf 521	0	42	0	29	0

APPUI DU CSSI AU DS DE GAMA

- ✓ 1 point focal
- ✓ 12 relais communautaires
- ✓ 1 Moto;
- ✓ 1 Ordinateur;
- ✓ 1 Modem
- ✓ 12 Téléphones mobiles pour les RC
- ✓ Des visibilitéés (t-short, dossard....)

Accent sur l'acheminement des échantillons, des ripostes aux épidémies de la Rougeole et du TNM au 1^{er} semestre 2017

Acheminement des échantillons

Quatre (4) cas de PFA ont été notifié, prélevé et acheminé sans difficulté, toute fois pour les deux (2) cas il y a eu des difficultés pour la récupération à Ndjamena car nous n'avons pas informé le CASE a temp

Ripostes aux épidémies

Depuis janvier jusqu'à fin juin le District a notifié six (6) cas de JF dont le résultat est négatif et aucun cas de rougeole ni de TMN c'est pourquoi il n y a pas eu de riposte.

Analyse FFOM (Forces-Faiblesses-Menaces-opportunité)

~~✎~~ POINTS FORTS

- ✓ Transmission effective des données hebdomadaire
- ✓ Présence des deux (2) points focaux dans le District;
- ✓ Appui du CASE avec la supervision formative;
- ✓ Appui de l'OMS et du CSSI au District dans le domaine de la surveillance;
- ✓ Formation des 12 relais communautaires;
- ✓ Notification des quatre (4) cas de PFA et de de six (6) cas de FJ.

Points faibles

- ✓ Pas de notification de la rougeole, TMN ni meningite;

OPPORTUNITES MENACES CONTRAINTES

- **Contraintes/ menace:**

- Présence des nomade;

- **Opportunités**

- Présence des relais communautaires,

- Appui technique et financier de l'OMS et CSSI,

- Disponibilité du sous préfet et des autorités traditionnelles à soutenir le programme de la surveillance;

- Mise en place de projet AVADAR

Défis à relever

- Accentuer la recherche active des PFA
- Améliorer la recherche des autres maladies sous surveillance en particulier rougeole, méningite et TMN.

Perspectives

- Renforcement de la recherche active de PFA
- Implication de la communauté dans la recherche active de PFA et les autres maladies sous surveillance,

RECOMMANDATIONS

- **districts**
- Renforcer la recherche et la notification de PFA et des autres maladies sous surveillance.

CONCLUSION

Bien que le District de Gama est encore jeune, il commence avec des bons indicateurs de surveillance épidémiologique toute fois il reste encore beaucoup à faire, vos suggestions et contribution serons prise en compte car c'est ensemble que nous relevons les défis.

**JE VOUS
REMERCIE**