

# RÉUNION BILAN DES ACTIVITÉS DE SURVEILLANCE 1<sup>ÈME</sup> SEMESTRE 2017

## LA SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUE DANS LE DS KARAL

**Présenté par le District de Karal**

**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

Créer par arrêté 159/MSP/SE/SG/DGARS/2007 du 27/11/2007 et rendu fonctionnel le 20 mars 2017, le District de Karal à une population de 122477. Il couvre 10 zones de responsabilités dont 08 fonctionnelles. Limité au Nord par les Districts de Bol et de Kloudia (DSR du lac), à l'EST par le DS de Massakory, au SUD par les DS de Massaguet et Mani et à l'OUEST par le district de Mani. La population est à prédominance Arabe. Comme c'est un lieu de pâturage, beaucoup des nomades (arabe, peul et Kréda) passent huit (8) mois sur 12. Concernant le découpage administrative, le DS couvre les deux (2) sous préfectures celle de Tourba et de Karal toutes les deux (2) dans le Département de Dagana .

## Contexte /justification

- La réunion bilan régionale 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

No d'ordre	Recommandations	Niveau de Réalisation
<b>01</b>	Insuffisance des frais alloués pour le déplacement pendant les réunion bilan	en cours
<b>02</b>	Insuffisance de notification des cas par les relais communautaires	Réalisé
<b>03</b>	Difficulté de réception d'échantillons au niveau central	Réalisé à 100%

## District Sanitaire de Karal

### Situation des visites effectuées/planifiées de janvier à juin 2017 par les Points Focaux S1-S26

Priorités		Janv	Fevr	MARS	Avril	Mai	Juin
Priorité 1	Visites planifiées	12	16	16	16	16	16
	Visites effectuées	12	13	16	16	14	12
	%	100%	81,25%	100%	100%	87,5%	75%
Priorité 2	Visites planifiées	10	12	12	12	12	12
	Visites effectuées	10	12	12	12	12	12
	%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Priorité 3	Visites planifiées	4	6	6	6	6	6
	Visites effectuées	4	6	6	4	5	6
	%	100%	100%	100%	67%	83%	100%

# Commentaire sur les visites des sites de surveillance

- Les sites de haute priorité sont visités à 100%

En janvier, Mars et en avril mais en Février a 81,25% a cause de la réunion bilan tenue a Ndjamena, 67% en mai et 75% en juin car le Dr tchoukou qui est de priorité 1 se trouve en prison

- Les sites de priorité moyenne sont toutes visitées à 100%
- Les sites de faible priorité sont aussi visités à 100% sauf en avril 67% et en mai 83%

**Remarque :** ce pourcentage élevé de visite des sites a permis de notifier trois (3) cas de PFA et cinq (5) cas de la rougeole

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

	Attendu	Reçu	A temps
Janvier	2	2	2
Février	3	3	3
Mars	3	3	3
Avril	3	3	3
Mai	3	3	3
Juin	3	3	3
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 0-<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 Karal	32220	NA	1/3	NA	9,3	NA	100

# Disponibilité des kits de prélèvement et outils de gestion

Désignation	Requis	Disponible	Besoins
Cahier de gestion de surveillance des PFA	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>
Kits de prélèvement PFA	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>
Tubes secs de prélèvement	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>20</b>
Aiguille à ponction lombaire	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>

## 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
<b>District Karal</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

# District Sanitaire de Karal

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

<b>District</b>	<b>Total de cas notifiés</b>	<b>Cas prélevés</b>	<b>Résultats positifs</b>	<b>Cas investigués</b>
District Karal	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

# District sanitaire de Karal

## Indicateurs de surveillance de la Fièvre Jaune en 2017

(Situation semaines 1- 26)

<b>District</b>	<b>Total de cas notifiés</b>	<b>Cas prélevés</b>	<b>Résultats positifs</b>	<b>Cas investigués</b>
District Karal	0	0	0	0

# District Sanitaire de Karal

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

<b>District</b>	<b>Total de cas notifiés</b>	<b>Cas investigués confirmés</b>	<b>% Cas Ripostés</b>
District Karal	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
<b>District Karal</b>	0	0	0	0	0	0	3653 Conf 1783	0	3020	0	607	0

# APPUI DU CSSI AU DS DE KARAL

- ✓ 12 relais communautaires
- ✓ 1 point focal
- ✓ 1 Moto;
- ✓ Carburant
- ✓ Clé USB
- ✓ Entretien de la moto
- ✓ 1 Ordinateur;
- ✓ 1 Modem;
- ✓ 12 téléphones au relais;
- ✓ formation des trois points focaux et des 12 relais communautaires;

# Accent sur l'acheminement des échantillons, des ripostes aux épidémies de la Rougeole et du TNM au 1<sup>er</sup> semestre 2017

## Acheminement des échantillons

- 3 cas de PFA prélevé et acheminé sans difficulté

## Ripostes aux épidémies

- Pas de cas de TMN notifié au 1<sup>er</sup> semestre dans le District
- Sur les 6 cas suspects de rougeole notifiés aucun cas n'a été confirmé c'est pourquoi on ne parle pas de riposte.

# Analyse FFOM (Forces-Faiblesses-Menaces-opportunité)

## POINTS FORTS

- ✓ Bonne performance en recherche active des PFA dans les districts de Karal
- ✓ Transmission effective des données hebdomadaires
- ✓ Notification de trois (3) cas des PFA et des six (6) cas de rougeole;
- ✓ Présence des 3 PF dans le District;
- ✓ Appui du CASE avec la supervision formative;
- ✓ Appui considérable de l'OMS et du CSSI au District dans le domaine de la surveillance .

# Points faibles

- ✓ Pas de notification de Fièvre Jaune;
- ✓ Pas de notification de TMN;
- ✓ Pas de notification de la méningite

# OPPORTUNITES MENACES CONTRAINTES

- **Contraintes/ menace:**

- Présence des nomades;
  - Présence des 27 villages insulaires (accès difficile)
- Proximité avec le Lac .

- **Opportunités**

- Présence des relais communautaires (ACDPV, CSSI, AVADAR);
- Appui technique et financier de l'OMS et CSSI;
- Disponibilité du sous préfet et des autorités traditionnelles à soutenir le programme de la surveillance

# Défis à relever

- Maintenir la recherche active des cas PFA
- Améliorer la recherche des autres maladies sous surveillance;

# Perspectives

- Renforcement de la recherche active de PFA
- Maintien de la qualité des échantillons des selles 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 Karal est encore très jeune, La surveillance épidémiologique se porte bien, nous comptons sur vos contributions et des suggestions pour améliorer tous les indicateurs.

**NOUS VOUS**

**MERCIIONS**