

# ACCESS SMC

Achieving catalytic expansion of seasonal malaria chemoprevention in the Sahel

## Narrative

## Report

1<sup>st</sup> July – 30<sup>th</sup> September 2016

Country: Chad

Institution: CSSI

Please return completed narrative report to [chantelle.thomas@lshtm.ac.uk](mailto:chantelle.thomas@lshtm.ac.uk) by the 14<sup>th</sup> October 2016 at the latest

### SECTION A: ACTIVITY REPORTING

Please provide detailed narrative report on all the activities undertaken by your institution, providing as much detailed information as possible (add tables on data collected if available).

<b>Update on Case control study</b>	Dans le cadre de la mise en œuvre de l'étude cas-témoins en 2016 au Tchad, la coordination des études ACCESS SMC Tchad a retenu quatre (4) centres de santé pour le besoin de la collecte des données. Les 4 centres de santé retenus sont les suivants :	
	<b>Centres de santé</b>	<b>Districts</b>
	Hillé Houdjade	N'Djamena Nord
	Ordre de Malte	N'Djamena Sud
	Ardebdjournal	N'Djamena Centre
	Kouldoul 3	Mandelia

Les critères ayant conduit au choix de ces 4 centres de santé sont : l'existence d'un laboratoire fonctionnel, une bonne fréquentation de la structure par la population et disponibilité d'un personnel qualifié. A l'issue de cette sélection, une formation sur le SOP de l'étude cas-témoins fut organisée le 12 août 2016 à l'attention des 4 techniciens de laboratoires et des 4 responsables des centres de santé, ainsi qu'aux 2 enquêteurs retenus pour la mise en œuvre de cette étude. Les formateurs ayant assuré la formation étaient le Coordonnateur des études ACCESS SMC et la responsable du Laboratoire du projet. L'objectif de la formation était de s'appesantir sur le document méthodologique (SOP) de mise en œuvre de cette étude cas-contrôle, le mode de prélèvements sur papier buvard, le contrôle qualité, la norme en matière de l'analyse goutte épaisse, et le mode de recrutement des cas et de leurs témoins. La formation a permis à chaque participant de bien cerner l'approche l'étude et sa responsabilité.

La coordination des études ACCESS SMC Tchad a par la suite apporté un appui en consommables (Lames, TDR, Giemsa, Gants, Boîtes arrangement des Lames, Bics, Registres, Fiches de collectes échantillons, papiers buvard, coton et Bétadine) aux 4 laboratoires cibles de l'étude cas-témoins pour les soutenir afin d'obtenir une bonne collaboration et une meilleure collecte des données. Le CSSI avait même prêté un microscope neuf au centre de santé de Hillé Houdjajde pour remplacer leur microscope trop usagé afin d'obtenir des données de qualité.

La collecte des données des cas-témoins a été lancée par le CSSI dès le 13 août 2016 lors du 1<sup>er</sup> jour de la CPS 2016 lancé au district de N'Djamena centre. Depuis lors, chaque semaine les 2 enquêteurs du CSSI visitent les 4 centres de santé cibles du lundi au samedi pour conduire les enquêtes des cas et témoins. Les lames des cas confirmés positifs au paludisme et les échantillons prélevés sont stockés aux laboratoires, et chaque samedi l'assistant laboratoire du CSSI passe les récupérer pour les acheminer au laboratoire du CSSI. Les techniciens laborantins du CSSI procèdent ensuite au contrôle qualité de lames récupérés des 4 centres de santé. Les papiers des prélèvements sont quant à eux mis au frais au laboratoire du CSSI pour leur transmission future au London School.

A la date du 30 septembre 2016, l'équipe de la coordination du CSSI a collecté 58 cas et 116 témoins au niveau des 4 centres de santé cibles de l'étude cas-contrôle.

Notons que Dr Abdoulaye Diallo, consultant de London School dans le suivi de la mise en œuvre des études a séjourné du 16 au 22 août 2016 au Tchad. Son séjour qui a coïncidé avec le lancement de l'étude cas-témoins lui a permis de visiter les 4 laboratoires cibles de l'étude cas-contrôle..

<b>Update on Coverage Surveys</b>	La prochaine enquête de couverture est prévue pour décembre 2016
<b>Update on Sentinel Routine Data Survey</b>	<p>Dans le cadre l'étude de la surveillance sentinelle du paludisme, la coordination des études ACCESS SMC Tchad poursuit les activités de suivi, de collecte des données prospectives et la saisie des données rétrospectives.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Du 12 au 21 juillet 2016 une mission de collecte des données de morbidité du paludisme et paiement des points focaux de collecte des données fut organisée dans les districts cibles , notamment N'Djaména Sud, Mani, Bokoro, Mandelia et Guelendeng. L'équipe de la mission a visité les centres de santé cibles pour travailler avec les points focaux de collecte de données prospectives de la morbidité du paludisme. La mission a procédé également au contrôle qualité de collecte des données par le recourt entre les registres de consultations des centres et les registres de collecte des données du projet ACCESS SMC. L'équipe de la mission a par la même occasion payer les motivations des points focaux pour la période des mois juin et juillet 2016.</li> <li>✓ Lors de la dernière mission de Dr Abdoulaye Diallo, consultant de London School en août 2016, l'équipe de la coordination du CSSI avait accompagné ce dernier pour superviser les opérations de collecte des données de surveillance sentinelle du paludisme dans 3 formations sanitaires.</li> </ul>
<b>Update on SAEs follow up</b>	Aucun cas de MAPI grave n'a été notifié au cours de ce 1 <sup>er</sup> cycle de la CPS 2016 au Tchad.
<b>Update on Molecular Markers</b>	En ce qui l'étude des Marqueurs moléculaires, l'équipe laboratoire du CSSI a envoyé les échantillons des prélèvements le 29 juillet 2016 au Laboratoire de London School pour le besoin de la PCR. La responsable laboratoire des études ACCESS SMC Tchad Kadidja GAMOUGAME effectuera un séjour à Londres en octobre 2016 pour participer aux analyses PCR dans le laboratoire de London School.
<b>Update on PV activities</b>	<p>Dans le cadre de la mise en œuvre du volet pharmacovigilance relatives à la CPS 2016, la Coordination du CSSI pour les études ACCESS SMC a organisé en partenariat avec la DPML une mission de formation sur la pharmacovigilance à l'attention des responsables des centres de santé des 8 nouveaux districts CPS 2016. Cette mission de formation s'est déroulée du 11 au 16 juillet 2016. L'équipe de la mission était composée de Hamit KESSELY, Coordonnateur des Etudes ACCESS SMC, de NAIMA HAROUN SALEH, pharmacienne, responsable adjointe du service PV de la DPML et d'un chauffeur du CSSI.</p> <p>Les activités de formation ont porté essentiellement sur trois points essentiels, notamment un rappel général sur les notions de la pharmacovigilance, l'intérêt de PV dans le cadre de la CPS ; la</p>

présentation et discussion de la fiche descriptive des effets indésirables majeurs et mineurs dus aux Sulfadoxines-pyrimétamine Amodiaquine (SP-AQ) et enfin la présentation et discussion de la fiche de notification pour une meilleure compréhension et usage par les responsables des centres de santé.

La formation des Responsables des centres de santé s'est déroulée en cascade selon les axes suivants :

- Axe 1 : Formation à Ba-illi ayant réuni les 23 responsables des centres de santé des districts de Ba-illi, de Kono et de Bousso ;
- Axe 2 : Formation à Bongor ayant réuni les 26 responsables des centres de santé du district de Bongor ;
- Axe 3 : Formation à N'Djaména ayant réuni les 67 responsables des centres de santé des 4 districts de N'Djaména Nord, N'Djaména Sud, N'Djaména Centre et N'Djaména Est.

Au total, 115 responsables des centres de santé des 8 nouveaux districts CPS 2016 et leurs chefs de zones ont été formés sur les éléments essentiels d'identification des effets secondaires dus aux SP-AQ et l'intérêt de leur notification, ainsi que la gestion des cas les plus graves.

A l'issue de la formation, chaque responsable de centre de santé a reçu les fiches de notification des MAPI en nombre suffisant pour utilisation aux 4 prochains cycles de la CPS 2016.

Du 28 au 30 juillet 2016, une mission de distribution des fiches de notification des MAPI aux 6 districts CPS 2015 fut organisée par la coordination des études ACCESS SMC. En effet, les 6 districts CPS 2015 avaient bénéficié d'une formation sur la pharmacovigilance en octobre 2015 sur les techniques d'identification et de notifications des MAPI mineurs et majeurs. Durant cette mission, la coordination des études ACCESS SMC avaient mis à la disposition des 6 districts CPS 2015, les fiches de notifications de MAPI pour des éventuelles notification des effets secondaires au cours de la CPS 2016.

L'équipe de la mission a rappelé aux responsables des centres de santé et aux médecins chefs des districts l'intérêt des notifications des tous les cas des MAPI graves ou mineurs susceptibles de survenir au cours de la CPS 2016.

Le 1<sup>er</sup> cycle de la CPS 2016 a été mis en œuvre de façon disparate par les 14 districts, c'est-à-dire non synchronisé où chaque district a fixé sa date du 1<sup>er</sup> cycle selon la date de réception des fonds et des molécules SP-AQ de la part de Malaria Consortium.

Au cours de ce 1<sup>er</sup> cycle, la coordination des études ACCESS SMC a fait suivi régulier du volet pharmacovigilance par l'envoi des messages sms de rappel à l'ensemble des responsables des centres de santé

	des districts CPS pour l'intérêt d'identification et de notification des MAPI graves et mineurs. Au total 15 cas des MAPI mineurs ont été notifiés pour ce 1 <sup>er</sup> cycle de la CPS 2016. Ces MAPI mineurs proviennent : 2 du district de N'Djamena Nord, 2 district de Mandelia, 5 de district de Bongor et 6 du district de Dourbali.

## **SECTION B: OPERATIONAL REPORTING – TO BE COMPLETED BY EACH PARTNER**

### **Detailed Operational Update (to be completed by each partner)**

#### **Timeframe of implementation**

Please outline any activities which have been significantly delayed, providing context as to the reasons for the delay, impact and mitigation.

*Pour l'instant la coordination des études ACCESS SMC Tchad n'a pas noté un événement majeur susceptible créer ou retarder la mise en œuvre des études ACCESS SMC au Tchad. Nous signalons cependant le retard dans le déroulement du 1<sup>er</sup> cycle de la CPS 2016 par Malaria Consortium qui avait eu des difficultés d'acquisition de fonds et des molécules SP-AQ. Ce retard de la mise en œuvre du 1<sup>er</sup> cycle qui a eu lieu entre le mois de Août 2016 pour certains districts et septembre 2016 pour d'autres districts a prolongé le travail de suivi de la pharmacovigilance par la coordination du CSSI pour les études ACCESS SMC.*

#### **Operations:**

Please provide explanatory notes for the following

#### **Human Resources:**

Please list any changes in Key Personnel deployed to the project, including the date of the change and the name of the replacement.

*Il n'y a pas de problème au niveau des ressources humaines à signaler.*

#### **Data management:**

Outline any challenges encountered in management of data within the project, particularly market information or M&E data.

- ✓ *L'équipe de saisie des données a saisie au cours de la période du trimestre Juillet-septembre 2016 environ 40 000 cas de paludisme au titre des données rétrospectives 2013 à 2015. L'opération de saisie des données rétrospectives 2013-2015 de morbidité du paludisme continue en ce moment avec l'unique district restant.*
- ✓ *Les 58 cas et 116 témoins des données collectées au titre de l'étude cas-contrôle ont été envoyés à London School.*
- ✓ *L'équipe de Data Manager du CSSI est en contact régulier avec Paul Snell pour les vérifications des opérations de collecte des données.*

**External stakeholder engagement/Meetings:**

Table 1: Key events

Event	Representation	Details
Event name Date Location	Name, role, organization of participants from ACCESS-SMC	• Key agenda items, objectives, achievements
<i>Pas de formation pour la période</i>	•	•
	•	•
	•	•

**Opportunities, challenges and ongoing risks**

**Opportunities:**

Explain any changes to the external context which provide opportunity for synergies for ACCESS-SMC in your country (e.g. policy changes, additional resources for SMC).

*Aucune opportunité ou changement n'a été observé susceptible d'agir de quelque manière sur les études ACCESS SMC au Tchad.*

**Challenges and Ongoing Risks:**

Outline any challenges encountered in conducting your activities and high-level risks identified, explaining the potential impact of both on the achievement of project outcomes.

*Nous ne voyons pas des défis majeurs en vue susceptible d'affecter l'accomplissement des résultats du projet.*

**Lessons Learned:**

*Rien à signaler comme leçon majeure à tirer pour la période allant juillet à septembre 2016.*

## **SECTION C:PLANNING AND NEXT STEPS – TO BE COMPLETED BY EACH PARTNER IN COUNTRY**

### **Planning and next steps (1 page)**

Please describe in detail the key activities to be carried out in the next reporting period (Oct-Dec2016).

*Pour le trimestre allant de **octobre à Décembre 2016** les activités des études ACCESS SMC se présentent comme suit :*

*En ce qui concerne **la pharmacovigilance** , les activités programmées sont les suivantes :*

- ✓ **Assurer le suivi des 2<sup>ème</sup>, 3<sup>ème</sup> et 4<sup>ème</sup> cycle de la CPS 2016** : envoyer des messages sms de rappel à l'ensembles des responsables des centres de santé des 14 districts CPS 2016 à chaque cycle de CPS pour les notifications des effets secondaires mineurs et majeurs susceptibles de survenir aux cours de 3 cycles restant de 2016. Suivre et récupérer les fiches des cas des effets secondaires notifiés par les districts. Assurer la prise en charge des éventuels cas des effets secondaires graves susceptibles de survenir et les documenter. Saisir les cas des MAPI mineurs et majeurs dans une base des données Excel et le transmettre à London School.

*En ce qui concerne **l'étude de surveillance sentinelle du paludisme**, les activités programmées sont les suivantes :*

- ✓ **Octobre 2016** : organiser une mission d'évaluation rapide d'appréciation des avancées dans la collecte des données prospectives du paludisme;
- ✓ **Octobre 2016** : organiser une mission de paiement des motivations mensuelles (août-septembre-octobre 2016) des points focaux des collectes des données prospectives du paludisme ;
- ✓ **Décembre 2016**: organiser une mission de contrôle qualité des données finales de morbidité du paludisme 2016 et retirer les derniers registres de collecte des données prospectives 2016.
- ✓ **Novembre 2016** : finalisation de la saisie des données rétrospectives (2013-2014-2015) de morbidité du paludisme.
- ✓ **Décembre 2016** : Démarrage de la saisie des données prospectives 2016 ;

*En ce qui concerne **l'étude de cas- témoins**, les activités programmées sont les suivantes :*

- ✓ **Octobre à Décembre 2016** : continuation de la collecte des données des cas-témoins ;
- ✓ **Octobre à Décembre 2016** : assurer chaque fin de mois les missions de contrôle qualité de collecte des données et vérifications des lames des cas déclarés positifs au paludisme dans le laboratoire du CSSI ;

*En ce qui concerne l'enquête de couverture :*

- ✓ **Novembre 2016** : organiser une mission dans les 14 districts CPS 2016 pour compléter les collectes des données de base démographiques et des localités (villages et quartiers) en vue de préparer la sélection d'échantillon des villages à enquêter lors de l'enquête de couverture ;
- ✓ **Décembre 2016** : former les enquêteurs et les déployer pour conduire l'enquête de couverture de la CPS 2016 mise en œuvre par le Malaria Consortium au Tchad.