



Achieving catalytic expansion of seasonal malaria chemoprevention in the Sahel

Narrative

Report

Up to January 16 au 15 April

Country: Chad

Institution: CSSI

Please send back narrative report by the 15th April 16 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).

Update on Case control study	<i>Le Tchad n'est pas concerné par l'étude cas témoins dans le cadre de CPS 2015 et 2016</i>
Update on Coverage Surveys	<i>L'étude de couverture de la CPS 2016 a eu lieu entre le 24 décembre 2015 et le 18 janvier 2016. Les résultats de la couverture montrent que 82 % (563/691) d'enfants éligibles ont reçu la carte (carnet) SMC. En terme de couverture selon les cycles, 23 % ont reçu tous les 4 cycles et 63 % ont reçu au moins 3. Pour le CPS 2016, le CSSI s'attèle aux préparatifs de la prochaine étude prévue pour le mois de novembre 2016. Des discussions ont eu lieu à cet effet avec le Malaria Consortium et le PNLP pour permettre une bonne préparation de la prochaine étude de couverture. Contrairement à l'étude de couverture CPS 2015 qui a couvert 6 districts sanitaires dans le Hadjer-Lamis et le Chari-Baguirmi, l'étude</i>

	<p>de couverture 2016, couvrira 14 districts sanitaires : Massakory, Massaguet, Mani, Mandelia, Massenya, Dourbali, Bousso, Bai-Illi, Kono, N'Djaména Sud, N'Djaména Nord, N'Djaména Est, N'Djaména Centre et Bongor.</p>
<p>Update on Sentinel Routine Data Survey</p>	<p><i>L'étude de surveillance sentinelle du paludisme a commencé depuis le mois de janvier 2016. Après le travail d'identification et du recensement des formations sanitaires cibles (34 au total). Le CSSI a préparé et validé avec l'appui de l'équipe de l'Université Cheikh Anta Diop et le London School le registre de collecte de données de routine sur la morbidité du paludisme. Un document de procédure (SOP) de surveillance sentinelle de paludisme a été soumise à London School et validé à la suite des amendements faits par Dr Diallo Abdoulaye. Un chronogramme de collecte des données de surveillance sentinelle de paludisme a été proposé par le CSSI dans le document de procédure est séquencé en quatre période de collecte de données.</i></p> <p><i>A la suite de ce processus, le CSSI a organisé du 27 janvier au 3 février 2016 une mission de formation des points focaux de collecte de données sur la bonne utilisation de l'outil de collecte des données (registres). Cette formation organisée en cascade dans les différents districts ont permis de jeter la base de la collecte des données de morbidité du paludisme. La même mission a permis de s'enquérir de difficultés liées aux ruptures des TDR dans certains centres de santé cibles. A la réunion de Rabat du 8 au 9 février cette préoccupation liée à la rupture de TDR fut relevée par le représentant du CSSI à la réunion d'évaluation de Rabat. Les représentants de Malaria Consortium qui étaient à la réunion de Rabat ont pris l'engagement d'étudier la possibilité d'appuyer avec les formations sanitaires cibles avec les TDR.</i></p> <p><i>Du 18 au 30 mars 2016, le CSSI a organisé une mission de supervision, de contrôle de qualité de collecte des données et de paiement de motivations des points focaux des formations sanitaires de l'étude de surveillance de morbidité palustre 2016. Cette mission a permis d'une part de s'enquérir de l'évolution de collecte de données de routine dans le cadre de la surveillance du paludisme, de collecter les anciens registres des formations sanitaires cibles, de payer les motivations de 15 000 F de forfait mensuel des points focaux de collecte des données de morbidité de paludisme. A l'issue de cette mission, outre la supervision de contrôle de qualité des données, de nombreux anciens registres de consultations des centres de santé furent récupérés et acheminer au CSSI à N'Djaména pour une exploitation dans le cadre de collecte des données rétrospectives.</i></p>
<p>Update on SAEs follow up</p>	<p><i>Lors de la CPS 2016, le CSSI a rapporté un seul cas de Mapi d'un enfant de 20 mois (Makaila Ali), de sexe masculin qui a reçu les comprimés de Sulfadoxine Pyriméthamine (SP) + Amodiaquine (A), la forme dosée à 150 mg. L'enfant a eu des oedèmes généralisés (visage,</i></p>

	<p>membres supérieures et inférieures) et fut hospitalisé et traité. A l'heure actuelle l'enfant ne souffre d'aucun problème de santé lié à la prise de SP-AQ.</p> <p>Pour la CPS 2016, le CSSI en collaboration avec les Responsables formations sanitaires vont doubler d'efforts pour suivre tous les cas de MAPI susceptibles de survenir avec la prise des SP-AQ.</p>
Update on Molecular Markers	<p>L'étude d'estimation des marqueurs moléculaires de la résistance au SP-AQ a eu lieu du 01 au 26 février 2016. L'étude a été conduite au district de Bokoro, situé à 300 Km à l'Est de N'Djaména. C'est un district retenu pour la CPS en 2016, donc n'a pas reçu la CPS en 2015. Ce sont au total 44 grappes de 55 enfants de 6 à 66 mois et 44 grappes de la tranche de 10 à 30 ans qui ont été enquêtées pour l'estimation de la prévalence des Marqueurs Moléculaires.</p> <p>Parallèlement à l'estimation de la prévalence des Marqueurs Moléculaires, 2200 femmes en âge de procréer ont été interviewées sur l'historique de leur naissance.</p> <p>Au total, le CSSI a pu enquêter 4404 enfants de 6 à 66 mois et jeunes adultes de 10 à 30 mois. Pour l'historique des naissances, l'enquête a couvert 2192 femmes en âge de procréer.</p> <p>L'ensemble des 4404 échantillons sanguins sur papier filtre Whatmann sont à ce jour conditionnés au frais (-20°C) au laboratoire du CSSI pour leur transmission d'ici mi-juin à London School.</p> <p>Pour la prochaine étude de prévalence des Marqueurs Moléculaires, le CSSI envisage l'organisé dans le district de Mandelia. Un travail préparatoire est entrain d'être mener à cet effet par la coordination des études ACCESS SMC Tchad.</p> <p>.</p>
Update on PV activities	<p>En matière de Pharmacovigilance, la coordination des études ACCESS SMC Tchad a réalisé en 2015 quelques activités de formation et de suivi pour la notification par les agents de santé des cas des effets secondaires dus aux SP-AQ. Cependant, il y a eu une très faible notification des effets secondaires dus SP-AQ au cours de la CPS 2015. Au total, seulement 13 cas des effets mineurs et 1 cas d'effet grave avaient été notifiés par les agents de santé.</p> <p>Nous estimons qu'avec la participation de l'équipe du Tchad (CSSI/PNLP/DPLM) à la formation sur la PV organisée à Rabat du 10 au 12 Février 2016 par le London School et le Centre Anti Poison de Maroc, les activités de PV seront mieux améliorées à la CPS 2016. Des échanges entre le CSSI, le PNLP et la DPML permettront de mieux préparer le volet PV de la CPS 2016. Des activités de formation sur la pharmacovigilance à l'attention des responsables des centres de santé des districts cibles seront organisées au mois de mai 2016. Des fiches de notifications seront préparées en nombre suffisant et mis à la disposition des Responsables des centres de santé.</p>

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

Nous n'avons pas de problèmes majeurs de retard dans les préparatifs des études liées à la CPS 2016.

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.

Nous signalons la cessation de la collaboration du Dr Kebfene Moundiné du PNLN dans l'équipe de mise en œuvre du projet. En effet, pour de convenance personnelle Dr Kebfené Moundiné a cessé sa collaboration avec l'équipe de mise œuvre du projet. Ses tâches dans l'équipe de coordination du projet sont entièrement assurées Hamit Kessely BOURKOU, le Coordonnateur des études ACCESS SMC.

Nous avons eu un problème de renonciation de contrat de Dr

Data management:

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

L'équipe de gestion des données n'a pas rencontré des difficultés majeures pour la mise en œuvre des activités du projet ACCESS SMC. Les téléchargements des différents formulaires des études sur les tablettes sont correctement assurées, ainsi que la collecte des données et leur transmission à London School.

External stakeholder engagement/Meetings:

Table 1: Key events

Event	Representation	Details
Event name Date Location	Name, role, organization of participants from ACCESS-SMC	<ul style="list-style-type: none"> Key agenda items, objectives, achievements
Réunion des Principaux Investigateurs du Projet ACCESS, 8-9 Février 2016 Rabat / Maroc	<ul style="list-style-type: none"> Hamit Kessely BOURKOU Coordonnateur des études ACCESS SMC au Tchad 	<ul style="list-style-type: none"> Evaluer les études ACCESS SMC mise en œuvre dans les différents pays cibles

Atelier sur la pharmacovigilance, 10 au 12 février 2016, Rabat/ Maroc

Hamit Kessely BOURKOU
Coordonnateur des études
ACCESS SMC au Tchad

- Partager les leçons apprises concernant la pharmacovigilance dans le contexte de SMC et aider les pays à améliorer le fonctionnement de leur système

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)

Il n'y a pas pour l'instant un événement majeur susceptible de créer de risque dans la mise en œuvre des 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

A l'heure actuelle, nous n'avons pas noté un défis majeur susceptible d'affecter l'accomplissement des résultats de projet.

Lessons Learned:

La leçon importante a tirée, c'est l'adhésion des parents d'enfants pour la CPS, dont les impacts positifs ont été fortement sentis lors de la saison pluvieuse 2015. Les effets de la CPS a facilité la mise en œuvre des étude, car les parents ont grandement adhéré aux interviews et prélèvements sanguins en lien avec la CPS.

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 (April- Jun 2016).

Les prochaines étapes en terme d'activités pour la période de Avril-Juin 2016 se présentent comme suit :

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

- ✓ **30 Avril au 4 Mai 2016** : organiser une mission de collecte des données rétrospectives auprès des formations sanitaires et le contrôle qualité des données prospectives ;
- ✓ **5 au 20 Mai 2016**: assurer la saisie des données rétrospectives des années 2013, 2014 et 2015 collectées auprès des formations sanitaires ;
- ✓ **20 au 30 Juin 2016**: organiser la mission de collectes des données prospectives, le contrôle qualité des données et le paiement des points focaux du projet pour la collecte des données ;

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

- ✓ **10 au 15 Mai 2016** : organiser une la formation en cascade des responsables des formations sanitaires sur l'identification et la notification des effets secondaires dus aux SP-AQ au cours de la CPS 2016 ;
- ✓ **10 au 15 Mai 2016**: mettre à la disposition des formations sanitaires des districts CPS 2016 les fiches de notifications des effets secondaires dus aux SP-AQ ;
- ✓ **27-30 Juin 2016**: assurer la communication avec l'ensemble des responsables des formations sanitaires pendant le 1^{er} cycle de la CPS 2016 en vue de les rappeler du bien fondé de la notification de tous les cas des effets secondaires dus SP-AQ ;

The accompanying work plan spreadsheet (attached) would also need to be filled in.