**Solidaris Health - Centre d’Etudes en Santé Publique**

**10 Boulevard de la République, BP 1000 Djibouti**

**Secrétariat : 00253 21 250237 Mobile : 00253 77 068525**

**Mail : solidaris.health@gmail.com**

**Mission: Revue du Programme de National de Lutte contre le Paludisme.**

**Djibouti, République de Djibouti. Aout-Septembre 2018.**

**Rapport de la visite de terrain pour la Région ALI-SABIEH.**

**Visite de terrain réalisé le 15 - 16 Août 2018.**

**Structures visitées Hôpital Régional et CMH**

**Auteurs:**

**Ms Hawa Aden FARAH, MSc**

**Dr Bouh Abdi KHAIREH, MD, PhD, MSc (auteur référent)**

**bouh.abdi@gmail.com**

**Outil 1 :Informations générales sur le centre de santé : Région Sanitaire/Nom du Centre**

|  |
| --- |
| **Personnel** |
| **Qualification** | **Médecin** | **Aux Inf.** | **Inf.** | **Lab.** | **Sage fem** |
| **Nombre** | 6 | 11 | 16 | 9 | 8 |
| **Formé sur le protocole de paludisme les 2 dernières années (oui/non)** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  |
| * **Existence d'un système de référence**
 | **Oui complet** | **Oui incomplet** | **Non** |
| 1 |  |  |
|  | **Oui** | **Non** |
| * **Existence d’algorithmes (pour la prise en charge du paludisme) affichés**
 | 1 |  |
| * **Existence de manuels de référence (pour la prise en charge du paludisme)**
 |  | 4 |
| * **Existence d'un circuit de distribution des moustiquaires**
* **Au niveau des CPN**
* **Les agents de santé communautaires (y compris les animateurs de santé)**
* **Associations**
* **PEV/PNBC\***
 | 1 |  |
| 1 |  |
|  | 4 |
| 1 |  |
| * **Dernière supervision effectué dans ce centre par le PNLP**
 | Avril 2018 |
| **SCORE** | **1** |

**Outil 2 : Prise en charge du paludisme**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Activités/Tâches** | **Oui**  | **Non** | **Observations** |
| * **Diagnostic et traitement (évaluer la qualité du diagnostic et des examens complémentaires demandés)**
 |  |  |  |
| * Le diagnostic différentiel est pertinent
 | A1 |  |  |
| * Les examens demandés sont pertinents
 | A1 |  |  |
| * Le diagnostic retenu est correct
 |  | B4 | Dépendant du laboratoire |
| * Antipaludique approprié selon les directives nationales
 |  | B4 | Pas de traitement pour les femmes enceintes |
| * Dose appropriée
 |  | D1 | Formation en artesunate injectable |
| * Référence en cas de paludisme grave
 | A1 |  |  |
| * **Conseils à la mère/patient (l'agent a-t-il donné les conseils relatifs aux éléments ci-après?)**
 |  |  |  |
| * Administration du traitement pendant une durée recommandée
 | A1 |  |  |
| * Administration d'un antipyrétique en cas de fièvre
 | A1 |  |  |
| * Faire le bain avec eau tiède pour réduire la fièvre
 | NR |  |  |
| * Revenir à l'établissement si après 2 jours la fièvre ne diminue pas ou si apparition d'un ou des signes de danger
 | D4 |  |  |
| * Utilisation de la moustiquaire imprégnée d'insecticides
 | A4 |  |  |
| * **Attitudes de l'agent envers la mère /patient**
 |  |  |  |
| * Dire à la mère/patient qu'il/elle a le paludisme
 | A1 |  |  |
| * S'assurer que la mère/patient sait comment administrer le médicament
 | D4 |  |  |
| * Permettre à la mère/patient de poser des questions
 | A4 |  |  |
| **SCORE** | **B3** |

|  |  |
| --- | --- |
| * **Laboratoire**
 | Scores |
| * GE seule
 | C3 |
| * FS seule
 | D4 |
| * GE et FS
 | D4 |
| * GE/FS faits sur tous les malades
 | D4 |
| * GE/FS faits sur certains malades
 |  |
| * Enfants de moins de 5ans
 | D4 |
| * Femmes enceintes avec fièvre
 | D4 |
| * Cas qui ne réagissent pas au traitement
 | D4 |
| * Autres (lesquels)
 | NA |
| * Existence d'un laboratoire fonctionnel
 | 4 |
| * Identification des espèces de parasites
 | C3 |
| * Notification correcte des résultats (+ à ++++)
 | C3 |
| * Existence d'un système de contrôle de qualité
 | D4 |
| * Nbre de lames examinées au cours des 12 derniers mois
 | NR |
| * Nbre de lames positives pour les parasites du paludisme au cours des 12 derniers mois
 | NR |
| * % de lames positives confirmées par le contrôle de qualité
 | D4 |
| * Le labo peut-il faire les examens suivants
 |  |
| * Dosage de l'hémoglobine
 | A1 |
| * Dosage de l'hématocrite
 | A1 |
| * Glycémie
 | A1 |
| * Formule sanguine
 | A1 |
| * Y a-t-il eu une rupture de stock pendant plus de 3 jours au cours des 3 derniers mois pour les produits suivants?
 |  |
| * Colorants
 | NR |
| * Lames
 | 1 |
| * Vaccinostyles ou aiguilles
 | 1 |
| **SCORE** | **D1** |

**Outil 3: Gestion, Approvisionnement et Stock**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Médicaments** | Disponibles | Seuil d'alerte calculé | Stock actuel | Besoins | Nbre de jrs de rupture de stock/3mois |
| * CTA 5-14 Kg
 | 3 | 1 Boîte | 2 boîtes ouvertes |  |  |
| * CTA 15-24 Kg
 | 4 | 1 Boîte |  |  |  |
| * CTA 25-34 Kg
 | 4 | 1 Boîte |  |  |  |
| * CTA > 34 Kg
 | 3 | 1 Boîte | 2 boîtes ouvertes |  |  |
| * CTA 5-14 Kg 2eme ligne
 | 4 | 1 Boîte |  |  |  |
| * CTA 15-24 Kg 2eme ligne
 | 4 | 1 Boîte |  |  |  |
| * CTA 25-34 Kg 2eme ligne
 | 4 | 1 Boîte |  |  |  |
| * CTA > 34 Kg 2eme ligne
 | 4 | 1 Boîte |  |  |  |
| * Quinine
 | 4 | 1 Boîte |  |  |  |
| * Clyndamicine
 | 4 | 1 Boîte |  |  |  |
| * Artesunate injectable
 | 1 | 1 Boîte | 108 ampoules |  |  |
| * Arthemeter injectable
 | 4 | 1 Boîte |  |  |  |
| * TDR
 | 3 | 1 Boîte | 25 pièces |  |  |
| * Lames
 | 2 | 1 Boîte |  |  |  |
| * Lamelles
 | 2 | 1 Boîte |  |  |  |
| * Giemsa
 | 2 | 1 Boîte |  |  |  |
| * Boites de conservation des lames
 | 1 | 1 Boîte |  |  |  |
| * Methanol
 | 4 | 1 Boîte |  |  |  |
| * Paracétamol
 | 1 | 1 Boîte |  |  |  |
| * Sérum glucosé isotonique à 5%
 | 1 | 1 Boîte |  |  |  |
| * Sérum physiologique
 | 1 | 1 Boîte |  |  |  |
| * Tubulure
 | 1 | 1 Boîte |  |  |  |
| * Tube de prélèvement NFS
 | 1 | 1 Boîte |  |  |  |
|  |
| * 2ml
 | 1 | 1 Boîte |  |  |  |
| * 5ml
 | 4 | 1 Boîte |  |  |  |
| * 10ml
 | 1 | 1 Boîte |  |  |  |
| * Cathéters

G18, 19G20, 21G22,23 G24,25 | 1 | 1 Boîte |  |  |  |
| 4 | 1 Boîte |  |  |  |
| 4 | 1 Boîte |  |  |  |
| 4 | 1 Boîte |  |  |  |
| * Epicrâniennes
 | 1 | 1 Boîte |  |  |  |
| * Coton hydrophile
 | 1 | 1 Boîte |  |  |  |
| * Alcool éthylique
 | 1 | 1 Boîte |  |  |  |
| **SCORE** | **3** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Scores** |  |
| **Equipements**  | Disponibles | A jour | Non disponible |
| * Microscope Olympus CX23
 |  |  | 4 |
| * Balance
 | 1 |  |  |
| * Microscope LED
 | 1 |  |  |
| * Start 4 STAGO
 |  |  | 4 |
| **SCORE** | **3** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Scores** |
| **Documents** | Disponibles | A jour | Non disponible |
| * Fiches de stock des antipaludiques et consommables
 | 1 |  |  |
| * Registres de sorties journaliers
 | 1 |  |  |
| * Souches d'ordonnances
 | 1 |  |  |
| * Fiches/Guides techniques sur la prise en charge du paludisme
 | 3 |  |  |
| **SCORE** | **2** |

**Outil 4: Lutte antivectorielle**

|  |  |
| --- | --- |
| **Activités en partenariat avec l’INSPD** | Scores |
| * Plan d’action annuel
 | 1 |
| * Nombre de réunion de coordination sur 12 mois
 | NR |
| * Nombre de réunion de synthèse des données sur 12 mois
 | NR |
| * rapport hebdomadaire épidémiologique sur le paludisme : nombre ; contenu ; promptitude
 | 1 |
| * Nombre de bulletins entomologiques produits conjointement sur 12 mois
 | 4 |
| * Relevé mensuel des pièges : nombre ; promptitude ; contenu
 | 4 |
| * Cartographie des gites larvaires : disponible ; a jour ;
 | 4 |
| * Destruction des gites larvaires : nombre d’activités planifiées, réalisées
 | B2 |
| * Nombre de Formation en entomologie sur 12 mois
 | NR |
| * Surveillance de la faune des vecteurs sur 12 mois
 |  |
| * Nombre d’Activités d’identification
 | 4 |
| * Nombre d’Activités de test phénotypique
 | 4 |
| * Nombre d’Activités Knock-Out tests
 | 4 |
| * Nombre d’Activités de chimiorésistance
 | 4 |
| * Disponibilité et fonctionnalité du laboratoire INSPD
 | 4 |
| * Capacités d’Identification des espèces de moustiques
 | D4 |
| * Notification correcte des résultats
 | D4 |
| * Plan de la gestion des résistances aux insecticides : Disponibilités ; activités, rapports ; état
 | D4 |
| * Existence d'un système de contrôle de qualité
 | 4 |
| * Nbre de pulvérisation spatiale au cours des 12 derniers mois
 | NR |
| * disponibilité de la Cartographie des espèces
 | 4 |
| * la pulvérisation intra-domiciliaire : disponibilité ; réalisations
 | D4 |
| * Le labo peut-il faire les examens suivants
 |  |
| * Marqueurs génétiques de résistance aux insecticides
 | D4 |
| * Génotypage des espèces
 | D4 |
| * Y a-t-il eu une rupture de stock pendant plus de 3 jours au cours des 3 derniers mois pour les produits suivants?
 |  |
| * Colorants
 | 4 |
| * Carburant
 | 1 |
| * insecticides et larvicides
 | 1 |
| * réactifs
 | 4 |
| * consommables
 | 4 |
| **SCORE** | **D2** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Moustiquaires****ANNEE : PERIODE:** |
|  | **MILDs** |
|  | Fe enceintes | Enfants<5ans | Cas confirmés de paludisme |
| Provenance | FM | Autres | FM | Autres | FM | Autres |
| Quantités distribués  | NR | NR | NR | NR | NR | NR |
| Quantité en stock | NR | NR | NR | NR | NR | NR |

**Outil 5: Prévention/IEC**

|  |  |
| --- | --- |
| Existe-t-il une planification IEC /paludisme dans votre centre de santé | Scores |
| Existe-t-il un comité IEC/paludisme dans votre santé | NR |
| Faites-vous de l'IEC paludisme dans votre centre de santé | C1 |
| Faites-vous de l'IEC paludisme dans la communauté | C1 |
| Nombre de séances au niveau du centre de santé au cours des 3 derniers mois | 4 |
| Nombre de séances au niveau de la communauté au cours des 3 derniers mois | 4 |
| Existe-t-il du matériel IEC dans votre centre de santé |  |
| * Affiches
 | 4 |
| * Dépliants
 | 4 |
| * Boîtes à images
 | 1 |
| * Autres (spécifier)
 | NA |
| Le matériel IEC paludisme est-il affiché dans votre centre de santé | 1 |
| Utilisez-vous d'autres canaux de communication dans votre centre de santé |  |
| * Animateurs de santé
 | NR |
| * Combien de fois/mois
 | NR |
| * Mosquée
 | NR |
| * Combien de fois/mois
 | NR |
| * Autres (lesquels)
 | NR |
| * Combien de fois/mois
 | NR |

**Outil 6: Surveillance épidémiologique**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Scores** |
|  | Disponibles | A jour et bien remplis |
| Fiches de pointage journalier | 1 |  |
| Formulaires de rapports mensuels | 1 |  |
| Registres de consultations (utilisation des définitions des cas) | 1 |  |
| Graphiques de suivi des cas de paludisme | 4 |  |
| Graphique de suivi du seuil épidémique | 4 |  |
| Les données sont analysées 1X/mois | 4 |  |
| * Analyse par âge et groupe de populations (enfants de moins de 5 et femmes enceintes)
 | 1 |  |
| * Analyse par zones (secteurs ou cellules)
 | 1 |  |
| * Analyse par période (semaine, mois, années)
 | 1 |  |
| * Décision(s) prise(s) suivant l'analyse faite
 | 4 |  |
| Le feed-back est fait 1X/mois au niveau du centre de santé | 4 |  |
| Le feed-back est fait 1X/mois dans la communauté | 4 |  |
| Le rapport hebdomadaire est envoyé à temps au niveau du district | 1 |  |
| Le rapport mensuel est envoyé à temps au niveau du district | 3 |  |
| Fiche d’investigation | 4 |  |
| **SCORE** | **3** |

**Commentaires et conclusions**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement de santé** | **Prise en charge et Laboratoire****Documents** | **Stocks des ACT et TDR****Equipement****Documents** | **Lutte anti vectorielle MII/LAVI****Documents** | **Sensibilisation****Activités****Documents** | **Enquête épidémiologique****Documents** |
| **Points forts à maintenir de la structure** | les autres tests au laboratoire |  |  |  |  |
| **Points à améliorer** | Formation des personnels sur le prise en charge et laboratoire Faible capacité des ressources humaines et défaut de formationRupture totale de TDR aux postes de santésManque de guide technique et d’un microscope Olympus  | Rupture de TDR et medicaments  | Aucune distribution des MILDA Aucun registre récent pour les enfants des moins de 5 ans | A établir | A établir |

**LIMITES:**

1. **temps de visite de moins d'une heure**
2. **entretien avec un seul interlocuteur en présence du coordinateur sans accès au laboratoire, ni stock Milda.**
3. **données sur la bonne fois de notre interlocuteur car accès pour le contrôle refusé**
4. **pas de personnel dédié à la lutte contre le Paludisme**
5. **Aucune activité de sensibilisation par des associations ne peut être évaluée car inexistante depuis au moins 6 mois**

**RECOMMANDATIONS FINALES:**

**Refaire une supervision indépendante pour évaluer la réalité des données fournis à l'interrogatoire**

**Modifier le circuit de commande, d’approvisionnement, de délivrance des intrants du paludisme**

**Activer et renforcer les associations des sensibilisations à base communautaire et leur consacrer un financement,**

**Réactiver la surveillance entomologique et améliorer la destruction des gîtes larvaires,**