**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 Obock.**

**Visite de terrain réalisé le 05-06 Août 2018.**

**Structure visité CMH d’Obock.**

**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** | 4 |  | 12 à 14 | 3 | 8 |
| **Formé sur le protocole de paludisme les 2 dernières années (oui/non)** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  |
| * **Existence d'un système de référence**
 | **Ouicomplet** | **Ouiincomplet** | **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\***
 |  | 4 |
| 1 |  |
|  | 4 |
|  | 4 |
| * **Dernière supervision effectué dans ce centre par le PNLP**
 | JUILLET 2018 |
| **SCORE** | **3** |

**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
 | A1 |  |  |
| * Antipaludique approprié selon les directives nationales
 |  | B4 | Pas de traitement pour les femmes enceintes |
| * Dose appropriée
 |  | B4 | Besoin de 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
 | A1 |  | Ils suivent les patients des cas vivax pour la prescription d’une dose appropriée |
| * Utilisation de la moustiquaire imprégnée d'insecticides
 |  | D4 | Rupture en MILD |
| * **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
 | NR |  |  |
| **SCORE** | **B3** |

|  |  |
| --- | --- |
| * **Laboratoire**
 | Scores |
| * GE seule
 | C3 |
| * FS seule (Problème avec la machine)
 | C4 |
| * GE et FS
 | D4 |
| * GE/FS faits sur tous les malades
 | C3 |
| * GE/FS faits sur certains malades
 |  |
| * Enfants de moins de 5ans
 | A1 |
| * Femmes enceintes avec fièvre
 | A1 |
| * Cas qui ne réagissent pas au traitement
 | A1 |
| * Autres (lesquels)
 | A1 |
| * Existence d'un laboratoire fonctionnel
 | 1 |
| * Identification des espèces de parasites
 | C3 |
| * Notification correcte des résultats (+ à ++++)
 | D4 |
| * Existence d'un système de contrôle de qualité
 | D4 |
| * Nbre de lames examinées au cours des 12 derniers mois (PAS DE NOMBRE EXACTE)
 | 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
 | D4 |
| * Dosage de l'hématocrite
 | D4 |
| * 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
 | 1 |
| * Lames
 | 1 |
| * Vaccinostylesou aiguilles
 | 1 |
| **SCORE** | **C3** |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Médicaments** | Disponibles | Seuild'alertecalculé | Stock actuel | Besoins | Nbre de jrs de rupture de stock/3mois |
| * CTA 5-14 Kg
 | 3 | 1 boîtes (ou 25 pièces) | 1X30  |  |  |
| * CTA 15-24 Kg
 | 3 | 1 boîtes (ou 25 pièces) | 25 BLISTERS |  |  |
| * CTA 25-34 Kg
 | 4 | 1 boîtes (ou 25 pièces) |  |  |  |
| * CTA > 34 Kg
 | 4 | 1 boîtes (ou 25 pièces) |  |  |  |
| * CTA 5-14 Kg 2eme ligne
 | 4 | 1 boîtes (ou 25 pièces) |  |  |  |
| * CTA 15-24 Kg 2eme ligne
 | 4 | 1 boîtes (ou 25 pièces) |  |  |  |
| * CTA 25-34 Kg 2eme ligne
 | 4 | 1 boîtes (ou 25 pièces) |  |  |  |
| * CTA > 34 Kg 2eme ligne
 | 4 | 1 boîtes (ou 25 pièces) |  |  |  |
| * Quinine
 | 4 | 1 boîtes (ou 25 pièces) |  |  |  |
| * Clyndamicine
 | 4 | 1 boîtes (ou 25 pièces) |  |  |  |
| * Artesunate injectable
 | 1 | 1 boîtes (ou 25 pièces) | 100X5 |  |  |
| * Arthemeter injectable
 | 4 | 1 boîtes (ou 25 pièces) |  |  |  |
| * TDR
 | 2 | 1 boîtes (ou 25 pièces) | 2X25 |  |  |
| * Lames
 | 1 | 1 boîtes (ou 25 pièces) | 10X50 |  |  |
| * Lamelles
 | 1 | 1 boîtes (ou 25 pièces) | 10X50 |  |  |
| * Giemsa
 | 1 | 1 boîtes (ou 25 pièces) | 1 COFFRETS |  |  |
| * Boites de conservation des lames
 | 1 | 1 boîtes (ou 25 pièces) |  |  |  |
| * Methanol
 | 1 | 1 boîtes (ou 25 pièces) |  |  |  |
| * Paracétamol
 | 1 | 1 boîtes (ou 25 pièces) |  |  |  |
| * Sérumglucoséisotonique à 5%
 | 1 | 1 boîtes (ou 25 pièces) |  |  |  |
| * Sérumphysiologique
 | 4 | 1 boîtes (ou 25 pièces) |  |  |  |
| * Tubulure
 | 1 | 1 boîtes (ou 25 pièces) |  |  |  |
| * Tube de prélèvement NFS
 | 4 | 1 boîtes (ou 25 pièces) |  |  |  |
|  |
| * 2ml
 | 1 | 1 boîtes (ou 25 pièces) |  |  |  |
| * 5ml
 | 1 | 1 boîtes (ou 25 pièces) |  |  |  |
| * 10ml
 | 1 | 1 boîtes (ou 25 pièces) |  |  |  |
| * Cathéters

G18, 19G20, 21G22,23 G24,25 | 1 | 1 boîtes (ou 25 pièces) |  |  |  |
| 1 | 1 boîtes (ou 25 pièces) |  |  |  |
| 4 | 1 boîtes (ou 25 pièces) |  |  |  |
| 4 | 1 boîtes (ou 25 pièces) |  |  |  |
| * Epicrâniennes
 | 4 | 1 boîtes (ou 25 pièces) |  |  |  |
| * Cotonhydrophile
 | 1 | 1 boîtes (ou 25 pièces) |  |  |  |
| * Alcooléthylique
 | 1 | 1 boîtes (ou 25 pièces) |  |  |  |
| **SCORE** | **2** |

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

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

**Outil 4: Lutteantivectorielle**

|  |  |
| --- | --- |
| **Activités en partenariat avec l’INSPD** | Scores |
| * Plan d’actionannuel
 | 4 |
| * Nombre de réunion de coordination sur 12 mois
 | 4 |
| * Nombre de réunion de synthèse des données sur 12 mois
 | 4 |
| * rapport hebdomadaire épidémiologique sur le paludisme : nombre ; contenu ; promptitude
 | 1 |
| * Nombre de bulletins entomologiques produits conjointement sur 12 mois
 | NR |
| * 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
 | D4 |
| * Nombre de Formation en entomologie sur 12 mois
 | NR |
| * Surveillance de la faune des vecteurs sur 12 mois
 |  |
| * Nombred’Activitésd’identification
 | 4 |
| * Nombre d’Activités de test phénotypique
 | 4 |
| * Nombred’Activités Knock-Out tests
 | 4 |
| * Nombred’Activités de chimiorésistance
 | 4 |
| * Disponibilité et fonctionnalité du laboratoire INSPD
 | 4 |
| * Capacités d’Identification des espèces de moustiques
 | D4 |
| * Notification correcte des résultats
 | 4 |
| * 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
 | 4 |
| * insecticides et larvicides
 | 4 |
| * réactifs
 | 4 |
| * consommables
 | 4 |
| **SCORE** | **D4** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Moustiquaires****ANNEE : PERIODE:** |
|  | **MILDs** |
|  | Fe enceintes | Enfants<5ans | Casconfirmés de paludisme |
| Provenance | FM | Autres | FM | Autres | FM | Autres |
| Quantitésdistribués | 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 | 1 |
| Faites-vous de l'IEC paludisme dans votre centre de santé | D4 |
| 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 | D4 |
| Nombre de séances au niveau de la communauté au cours des 3 derniers mois | D4 |
| Existe-t-il du matériel IEC dans votre centre de santé |  |
| * Affiches
 | 1 |
| * Dépliants
 | 4 |
| * Boîtes à images
 | 4 |
| * Autres (spécifier)
 | 4 |
| 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
 | C1 |
| * Combien de fois/mois*(depend de l’urgence)*
 | NR |
| * Mosquée
 | C1 |
| * Combien de fois/mois
 | NR |
| * Autres (lesquels)
 | D4 |
| * Combien de fois/mois
 | NR |
| **SCORE** | **C1** |

**Outil 6: Surveillance épidémiologique**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Scores** |
|  | Disponibles | A jour et bien remplis |
| Fiches de pointagejournalier | 1 |  |
| Formulaires de rapports mensuels | 1 |  |
| Registres de consultations (utilisation des définitions des cas) | 2 |  |
| Graphiques de suivi des cas de paludisme | 1 |  |
| 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
 | 1 |  |
| Le feed-back est fait 1X/mois au niveau du centre de santé | 2 |  |
| 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 | 1 |  |
| Fiche d’investigation | 1 |  |
| **SCORE** | **2** |

**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** | Réalisation d’une GE en complément avec un TDRDisponibilité d’un guide technique et de l’affiche des espèces d’identifications | Présence d’un Artésunate injectable  |  |  |  |
| **Points à améliorer** | Renforcer le circuit de réapprovisionnementdes matérielslaboratoiresFormesirop pour les enfants 0 à 5 ans,Algorithme pour préciser les protocoles des dosages pour l’artesunate injectable,Formation des personnels,Réapprovisionnement en réactifs, eau distillé, RAL, colorantsAchatd’une NF et microscope olympusFormation du personnel | Renforcer le circuit de réapprovissionnement des TDR et des ACT | Renforcer le réapprovissionnement en moustiquaireRenforcer les moyens des preventions, logistiques et financiers |  |  |

**LIMITES:**

1. **Pas de personnel dédié à la lutte contre le paludisme**
2. **Pas de plan d'action annuel, mensuel et hebdomadaire**
3. **pas de données des zones limitrophes, qualités des données et reporting difficile**
4. **Difficile d’évaluer le niveau de la sensibilisation car pas d'associations identifiées**
5. **Pas accès au stock de MILDA**
6. **Difficile d’avoir le quota exact sur le nombre des MILDA distribuées (CPN, PCIME,…). Les registres ne sont pas à jour.**
7. **Les fiches et formulaires pour les enquêtes épidémiologiques sont inexistantes**

**Recommandations finales:**

**Refaire une supervision indépendante pour évaluer la réalité des données fournis.**

**Former les personnels sur le protocole de dosage de l’artesunate injectable.**

**Disponibiliser le sirop pour enfants 0 à 5 ans.**

**Selon le major; les ressources du CMH sont sur-utilisés par les demandes de l’OIM pour le soin des étrangers.**

 **Renforcer le circuit des réapprovisionnements des medicaments, des MILDA.**

**Disponibiliser le guide technique.**

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

**Renforcer la surveillance entomologique et améliorer la destruction des gîtes larvaires.**