**SolidarisHealth - 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 Tadjourah.**

**Visite de terrain réalisé entre le 07-08 Août 2018.**

 **Structure visitée CMH de Tadjourah.**

**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** | 2 | 7 | 12  | 4 | 4 |
| **Formé sur le protocole de paludisme les 2 dernières années (oui/non)** | 0 | 0 | 3 | 2 | 2 |
|  |
| * **Existence d'un système de référence**
 | **Ouicomplet** | **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)**
 | 1 |  |
| * **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**
 | Récente |
| **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 | Rupture en TDR et en colorants |
| * 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
 | A1 |  |  |
| * **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
 | D4 |  |  |
| **SCORE** | **B4** |

|  |  |
| --- | --- |
| * **Laboratoire**
 | Scores |
| * GE seule
 | C2 |
| * FS seule
 | D4 |
| * GE et FS
 | D4 |
| * GE/FS faits sur tous les malades (FS pas réalisée)
 | C2 |
| * 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
 | 4 |
| * 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
 | 4 |
| * 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
 | 4 |
| * Lames
 | A1 |
| * Vaccinostylesou aiguilles
 | A1 |
| **SCORE** | **B4** |

**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 boîte | 1 boîte |  |  |
| * CTA 15-24 Kg
 | 3 | 1 boîte | 1 boîte |  |  |
| * CTA 25-34 Kg
 | 3 | 1 boîte | 1 boîte |  |  |
| * CTA > 34 Kg
 | 3 | 1 boîte | 1 boîte |  |  |
| * 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
 | 3 | 1 boîte | 1 boîte |  |  |
| * Clyndamicine
 | 4 | 1 boîte |  |  |  |
| * Artesunate injectable
 | 1 | 1 boîte |  |  |  |
| * Arthemeter injectable
 | 3 | 1 boîte | 1 boîte |  |  |
| * TDR
 | 4 | 1 boîte |  |  |  |
| * Lames
 | 1 | 1 boîte |  |  |  |
| * Lamelles
 | 1 | 1 boîte |  |  |  |
| * Giemsa
 | 1 | 1 boîte |  |  |  |
| * Boites de conservation des lames
 | 1 | 1 boîte |  |  |  |
| * Methanol
 | 1 | 1 boîte |  |  |  |
| * Paracétamol
 | 1 | 1 boîte |  |  |  |
| * Sérumglucoséisotonique à 5%
 | 1 | 1 boîte |  |  |  |
| * Sérumphysiologique
 | 1 | 1 boîte |  |  |  |
| * Tubulure
 | 1 | 1 boîte |  |  |  |
| * Tube de prélèvement NFS
 | 1 | 1 boîte |  |  |  |
| * Seringues
 |
| * 2ml
 | 1 | 1 boîte |  |  |  |
| * 5ml
 | 1 | 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 |  |  |  |
| * Cotonhydrophile
 | 1 | 1 boîte |  |  |  |
| * Alcooléthylique
 | 1 | 1 boîte |  |  |  |
| **SCORE** | **2** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Scores** |  |
| **Equipements** | Disponibles | A jour | Non disponible |
| * Microscope Olympus CX23
 | 1 |  |  |
| * Balance
 |  |  | 4 |
| * Microscope LED
 |  |  | 4 |
| * 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 |  |  |
| * Souchesd'ordonnances
 |  |  | 4 |
| * Fiches/Guides techniques sur la prise en charge du paludisme
 |  |  | 4 |
| **SCORE** | **3** |

**Outil 4: Lutteantivectorielle**

|  |  |
| --- | --- |
| **Activités en partenariat avec l’INSPD** | Scores |
| * Plan d’action annuel
 | 4 |
| * 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
 | A1 |
| * 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 |
| 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 | 1 |
| 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 | NR |
| Nombre de séances au niveau de la communauté au cours des 3 derniers mois | NR |
| Existe-t-il du matériel IEC dans votre centre de santé |  |
| * Affiches
 | 1 |
| * Dépliants
 | 4 |
| * Boîtes à images
 | 1 |
| * Autres (spécifier)
 | NR |
| 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
 | D4 |
| * Combien de fois/mois
 | NR |
| * Mosquée
 | D4 |
| * Combien de fois/mois
 | NR |
| * Autres (lesquels)
 | D4 |
| * Combien de fois/mois
 | NR |
| **SCORE** | **D1** |

**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) | 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
 | 1 |  |
| 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 | 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 TDR | Présence d’un Artésunate injectable  |  |  |  |
| **Points à améliorer** | Formation pour les personnels soignants en artesunate injectableRenforcer l’approvisionnement en TDR, en Algorithme, guide de protocole, Formation sur la GE, demande d’un autre microscope | Renforcer le circuit de réapprovisionnement (le circuit est gourmand en temps)Rupture en TDR et ACTFormation des personnels (en pharmacie)Augmenter le seuil d’alerteMettre en place un registre de commandeDisponibilisé des sirops pour enfants | Aucune distribution sociale des MILD |  |  |

**LIMITES:**

1. **Entretien avec le major en présence du coordinateur, validité des données, indépendance**
2. **Temps de visite insuffisant moins d'une heure**
3. **Les registres de distributions des MILDA ne sont pas à jour et difficile de donner un état exact de la distribution.**
4. **Pas de personnel dédié à la lutte contre le paludisme**
5. **Non formation des personnels à la pharmacie**
6. **accès impossible aux registres du laboratoire**

**Recommandations finales:**

**Validités des informations données.**

**Circuit du médicament, matériels de laboratoire et MILDA à harmoniser avec la politique nationale de centralisation via la CAMME**

**Mettre en place un système informatisé pour la distribution des MILDA**

**Réapprovisionnement en TDR et en ACT, Formation des personnels de santé (laboratoire, CPN, PCIME,…).**

**Disponibiliser les sirops pour enfants. Réaliser des cartographies des regions.**

**Sensibilisation de la population lors de la période de transmission.**

**Activer et renforcer les associations des sensibilisations à base communautaire et leur consacrer un financement. Renforcer la surveillance entomologique etaméliorer la destruction des gîtes larvaires.**

**Bibliographie**

1. Termes de références Revue du programme paludisme
2. PLAN DE SUIVI ET EVALUATION DU PSN – PALUDISME 2015-2018, Mars 2015, Ministère de la Santé, Djibouti
3. Plan National de Développement Sanitaire 2013-2017, Ministère de la Santé, Djibouti
4. Cadre de Performance

**Annexes**

Annexe 1 : Liste du comité de la revue documentaire

Annexe 2 : Liste d’émargement