

MINISTERE DE LA SANTE ET DE LA
POPULATION



REPUBLIQUE CENTRAFRICAINE
Unité — Dignité — Travail

FORUM DE HAUT NIVEAU NATIONAL SUR LA VACCINATION
THEME : RENFORCEMENT DE LA SURVEILLANCE DES MALADIES
EVITABLES PAR LA VACCINATION



BILL & MELINDA
GATES foundation



SOUS THEME 1: ORGANISATION DE LA SURVEILLANCE

➤ **Mission**

- Amélioration de la qualité des données par le passage au DHIS2 dans tout le pays;
- Intensification de l'utilisation des technologies innovantes pour localiser les villages (GIS); suivre les acteurs du terrain (VTS) et collecter les données (ODK);
- **Renforcement de la surveillance des MEV**
- La gestion des épidémies.

➤ **Taches**

- Faire l'inventaire des mécanismes et outils de collecte de données, de monitoring et de suivi,
- Identifier les goulots d'étranglement majeurs à partir d'une analyse (FFOM) en se basant sur les acquis;
- Proposer les mécanismes de mise en œuvre et d'extension des NTIC (AVADAR, GIS et VTS) ;
- Formuler des recommandations pour l'amélioration de la qualité des données;
- Proposer les stratégies innovantes et correctrices pour améliorer la qualité des données y compris une feuille de route budgétisée;

➤ **Composition de groupe**

Chef de groupe: Dr KPINZUIGUI

➤ **Membres:**

- Dr Ernest KALTHAN
- Mr SALFO
- Mr BENZA Urbain (OMS)
- Dr KOMAGNANAN (MSP)
- Mr Crépin NGASSA (UNICEF)
- Guylaine Lorkette Euyod (Unicef)
- Dr Wilfried KOMOYO (MSP)
- Mr TABAM Jacques (MSP)
- BAGOUI Timothée (MSP)
- Mr HAPI (MSP)
- FICR
- MSF
- 1 Représentant de l'CACCESS

Organisation de la surveillance à différent niveau

Structures	Qu'est ce qui est pertinent et doit être maintenu ?	Qu'est ce qui est pertinent mais ne marche pas et doit être modifié ?	Qu'est ce qui est pertinent et doit être supprimé ?	Qu'est ce qui est pertinent et qui n'est pas pris en compte et doit être ajouté ?	Goulots	Stratégie correctrice	Activités	Coûts
Structures	A maintenu	A modifier	A supprimer	À ajouter	Goulots	Stratégie correctrice	Activités	Coûts
Niveau central	Gestion de la surveillance épidémiologique, des épidémies et des situations d'urgences				Absence de fiche de poste pour les chefs de service	Mettre en place les fiches de poste pour les chefs de service	Elaboration d'une fiche de description de poste de chaque service	PM
					Cumul de fonction pour le Point Focal à tous les niveaux	Désignation d'un Point Focal spécifique pour la SEI	Désignation 85 PF spécifiques pour la SIMR	PM
					Manque d'équipement (bureautique), logistique (Véhicule, radio communication, internet)	Acquisition des équipements et logistique pour la SIMR	Désignation d'un Point focal SEI par Note administrative	60.000.000
Région sanitaire	Suivi de la mise en œuvre de la surveillance épidémiologique				Manque d'équipement (bureautique), logistique (Moto, radio communication, internet)	Acquisition des équipements et logistique pour la SIMR		20.000.000
Niveau district	Mise en œuvre de la surveillance épidémiologique	le PF est membre de l'ECD et planificateur			Manque d'équipement (bureautique), logistique (Moto, radio communication, internet) Cumul de	Acquisition des équipements et logistique pour la SIMR		20.000.000

					fonction du PF			
					Cumul de fonction	Nommer un PF spécifique de la SIMR	Nommer 85 PF spécifiques de la SIMR	PM
FOSA	Mise en œuvre de la surveillance épidémiologique				Cumul de fonction du chef de centre			
Communautaire	Implication dans la mise en œuvre de la surveillance épidémiologique			La surveillance à base communautaire	SBC limitée dans 8 districts sur 35	Extension de la SBC dans tous les Districts	Etendre la SBC dans tous les DS	58 842 000
						Appropriation de la SBC		

Analyse situationnelle de la surveillance des MEV

N°	Fonction de la surveillance	Qu'est ce qui est pertinent et doit être maintenu ?	Qu'est ce qui est pertinent mais ne marche pas et doit être modifié ?	Qu'est ce qui est pertinent et doit être supprimé ?	Qu'est ce qui est pertinent et qui n'est pas pris en compte et doit être ajouté ?	Goulots	Stratégie correctrice
1	Détection		Participation des 3269 RECO dans la surveillance des MEV		Participation des 441 tradi-praticiens dans la surveillance	Faible participation des RECO dans la surveillance épidémiologique liée à la disparité dans la PEC des RECO sur le terrain	Motivation
2			Motivation des 3269 RECO			Disparité de motivation des RECO selon le programme de santé	Accélération et la validation stratégique opérationnelle
3						Détection en retard des cas de PFA	Extension de 6 DS
4	Notification	Formation des AS dans les 1008 FOSA du pays				Insuffisance de formation des AS des FOSA	Formation FOSA
5							Stabilisation leur poste
6						Faible utilisation de ODK dans la collecte des données de la SIMR	Mettre en place mécanisme téléphone
7						difficulté d'accès aux données ODK par la DSE	le MSP doit être le destinataire de la SIMR
8		Disponibilité des outils de collecte des données (intégrant les				Insuffisance de gestion des outils de collecte des données	Mettre en place distribution

		maladies émergentes) à tous les niveaux de la pyramide sanitaire					
9							Effectuer re supervision
10		Suivi hebdomadaire de la transmission des rapports des districts au NC				Faible promptitude et complétude des rapports	Effectuer re supervision
11		Participation du personnel des ONG dans la surveillance				Appui ponctuel des ONG dans la SIMR	Formaliser ONG par u
12	Analyse et interprétation	Renforcement de la transmission des rapports des districts à la direction de la surveillance				Faible capacité de DS dans l'analyse et interprétation des données	Renforcer l des ECD
13							Stabilisatio leur poste
14	Investigation	Prise en charge de mission l'investigation				Absence de fonds pour l'investigation	Création de budgétaire l'investigati
15						Faible capacité du niveau décentralisé dans l'investigation	Renforcer l des ECD
16			Prise en charge de transport de 500				Rupture fréquente des fonds de remboursement

			prélèvements de MEV par an			de transport d'échantillon	remboursement transport d
17						Abandon fréquent des échantillons par l'UNHAS	Signer un c collaboratio
18	Communication	Sensibilisation des autorités administratives et des leaders communautaires dans les 176 communes				Absence de mécanisme de sensibilisation des autorités et leaders communautaires dans la surveillance	Redynamis des SSP
19					Promotion de dialogue communautaire	Méconnaissance du guide pour la promotion du dialogue communautaire	Formation communau l'utilisation
20	Suivi/Evaluation	Renforcement de la visite des sites de notification par les Points Focaux de région, de district et sous-préfecture			Organisation de recherche opérationnelle sur la surveillance de MEV	Faible visite des sites par priorité	Nommer un de la SIMR
21		Organisation de supervision au niveau district, régional et national				Irrégularité de supervision à chaque niveau (district, région et NC)	Rendre dis fonds à ten supervision
22		Organisation des réunions de coordination au niveau district régional et national					Irrégularité de réunions de coordination à tous les niveaux (district, région et NC)

		Disponibilité des PTF				Manque de moyen roulant pour la direction de la surveillance épidémiologique et certains PF	Doter la direction de surveillance et 10 PF en
--	--	-----------------------	--	--	--	---	--

SYNTHESE DU BUDGET

N	Composantes	COUT
1	Organisation /Structure	158 842 000
2	Détection	98 070 000
3	Notification	67 400 000
4	Analyse et interprétation	12 500 000
5	Investigation	75 500 000
6	Communication	20 000 000
7	Suivi /évaluation	245 540 000
	TOTAL	677 852 000

RECOMMANDATIONS

Domaine	Goulot	Recommandations
Ressources humaines	Faible participation des RECO dans la surveillance épidémiologique liée à la disparité dans la PEC des RECO sur le terrain	Former 3269 RECO dans la surveillance épidémiologique
	Insuffisance de formation des AS des FOSA	Former les agents de santé par axe
	Irrégularité de réunions de coordination à tous les niveaux (district, région et NC)	Organiser les réunions de coordination à tous les niveaux en fonction des périodicités prévues
	Méconnaissance du guide pour la promotion du dialogue communautaire	Former et vulgariser le guide par commune
Ressources matérielles	Faible utilisation de ODK dans la collecte des données de la SIMR	Coaching et supervision formative des utilisateurs de ODK
	Abandon fréquent des échantillons par l'UNHAS	Signer un contrat de partenariat avec UNHAS
	Manque de moyen roulant pour la direction de la surveillance épidémiologique et 10 PF	Doter la direction et les 10 PF en moyen roulant (1véhicule et 10 moto)
Financement	Disparité de motivation des RECO selon le programme de santé	Elaborer un document d'harmonisation de motivation des RECO
	Rupture fréquente des fonds de remboursement de transport d'échantillon	Créer une ligne budgétaire pour le remboursement de transport d'échantillon