



Surveillance de la Trypanosomiase Humaine Africaine (THA) et autres Maladies Tropicales Négligées: collaboration régionale et intégration dans le système d'information sanitaire

ATELIER COUVERTURE SANTE UNIVERSELLE ET GOUVERNANCE
COMMENT ATTEINDRE LA COUVERTURE UNIVERSELLE GRACE A UNE GOUVERNANCE INTERSECTORIELLE

N'Djaména du 2 au 4 mai 2018

Dr Aline OKOKO
C/PSR THA OCEAC



Plan de présentation

- I. Brève présentation de l'OCEAC
- II. Pourquoi un accent sur les MTN
- III. Brève présentation des dispositifs de lutte contre les MTN de l'OCEAC
 - a) Présentation PSR-THA
 - b) Brève Présentation Projet MTN
- IV. Surveillance maladie
 - a) Définition et mise en œuvre dans les pays
 - b) Actions du niveau S/R OCEAC, appui à la surveillance THA et autres MTN des pays membres
- V. Quelques recommandations importantes



I. BRÈVE PRÉSENTATION DE L'OCEAC

HISTORIQUE

Crée en 1963, dénomination :
Organisation de Coopération et de
Coordination pour la lutte contre les
Grandes Endémies en Afrique
Centrale (OCCGEAC).

- Coopération et coordination
- luttés contre Grandes endémies
- Couverture Afrique Centrale

En 1965 l'OCCGEAC devient OCEAC
(Organisation de Coopération pour
la Lutte Contre les Endémies en
Afrique Centrale)

**Toujours gérée par la coopération
française**

De 1965 à 2003

- Coordination des tous les programmes d'action en santé publique, recherche pour contribuer à la lutte
- Constitution d'un pôle scientifique, formation du Personnel et expertise en santé publique,
- Susciter l'intérêt des grandes organisations nationales et internationales pour développement de partenariats nationaux et internationaux

→ ***Contribution à l'élimination voire éradication de certaines grandes endémies.***

A partir de 2003 : l' OCEAC devient institution
***spécialisée de la CEMAC et en 2005 est érigée en
Agence d'exécution de la Communauté***

***(Mission recentrées autour des thématiques prioritaires
de santé publiques)***





BRÈVE PRÉSENTATION DE L'OCEAC(2)



MISSIONS

- Coordination des politiques et des actions de santé
- Formation du personnel en SP
- Recherche domaine de SP
- Expertise domaine de SP
- Appui à la promotion de la santé
- Appui à la gestion des urgences sanitaires

PROGRAMMES/PROJETS

- VIH/SIDA & PPSAC
- Paludisme
- Tuberculose
- Harmonisation des Politiques Pharmaceutiques nationales
- MTN/THA
- Projets de Recherche
- Maladies évitables par la vaccination
- Maladies hémorragiques virales
- Développement des Ressources Humaines



BRÈVE PRÉSENTATION DE L'OCEAC(3)

Les Unités opérationnelles



1 Centre Inter-Etats
d'Enseignement Supérieur
en Santé Publique
d'Afrique Centrale (CIESPAC)
(Brazzaville / Congo) :
Mission de formation

2 Institut de Recherche de
Yaoundé / IRY
(Cameroun) :
**Mission de Recherche et
encadrement des
étudiants**



3 Agence de Développement Sanitaire / ADS (Libreville / Gabon) :
Mission de veille sanitaire (encore en chantier)

II) Pourquoi un accent sur les MTN (lutte et surveillance)

Les MTN constituent un véritable problème de santé publique :

- Près d'un milliard de personnes dans le monde entier sont affectées par les MTNs, pourtant évitables et curables;
- Les MTN affectent préférentiellement les populations les moins nanties et maintiennent ainsi le cercle vicieux de la pauvreté au sein des communautés;
- Les MTNs sont à l'origine, entre autres, de difformités, cécité, stigmatisation et même souvent de la mort ; toutes ces incapacités concourent à un frein au développement des pays ;
- L'Afrique porte le plus lourd fardeau des MTN dans le monde et l'Afrique centrale est désignée comme étant très endémique et pourtant la situation des MTNs dans nos pays est très insuffisamment connue ;
- Des efforts pour la lutte contre les MTN sont en cours de mise en œuvre au niveau international, régional et national, mais demeurent timides dans nos pays d'AC ;
- L'insuffisance de la prise en charge des populations a pour conséquence leur recours à la facilité (ex : recours aux marabouts ou aux guérisseurs traditionnels, consommation des faux médicaments / médicaments de la rue).



Cartographie MTN dans la région CEMAC

Endemicité	Cameroun	Congo (République du)	Gabon	République Centrafricaine	Tchad
Cysticercose	Oui	Pas d'information (mais probable)	Pas d'information (mais probable)	Oui	Oui
Dracunculose (ver de Guinée)	Auparavant endémique, maintenant éliminé (confirmé)	Non	Non	Previously endemic, certified free	Oui
Echinococcose	Pas d'information (mais probable)	Pas d'information (mais probable)	Pas d'information (mais probable)	Oui	Oui
Filariose lymphatique	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Géohelminthiases (vers intestinaux)	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Leishmaniose	Oui	Pas d'information	Pas d'information	Oui	Oui
Lèpre	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Onchocercose (cécité des rivières)	Oui	Oui	Oui (hypo- endémique)	Oui	Oui
Rage	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Schistosomiase (bilharziose)	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Trachome cécitant	Oui	Oui	Non	Oui	Oui
Tréponématoses endémiques (pian)	Oui	Pas d'information (mais probable)	Non	Oui	Pas d'information (mais probable)
Trypanosomiase (maladie du sommeil)	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Ulcère de Buruli	Oui	Oui	Oui	Oui	Non

II. Brève présentation des dispositifs de lutte contre les MTN de l'OCEAC

a) PRESENTATION PSR-THA DE L'OCEAC

- un programme sous régional de lutte contre la THA (PSR/THA) a été créé depuis 2006, dans le cadre de la mise en œuvre de la politique sectorielle de la CEMAC, devant l'ampleur de l'endémie



ZONE DE COUVERTURE DU PROGRAMME

- ***Cameroun;***
- ***Centrafrique;***
- ***Congo;***
- ***Gabon;***
- ***Guinée Equatoriale;***
- ***Tchad***
- ***Angola (CEEAC)***
- ***République Démocratique du Congo (CEEAC)***

Brève présentation du PSR-THA OCEAC (2)

Répartition des foyers d'endémie de la THA en Afrique centrale



- Angola : 7 provinces du nord-ouest
- Cameroun : 6 foyers
- Congo : 20 districts, 6 départements
- Gabon : 4 foyers
- Guinée Equatoriale : 4 foyers
- Rép. Centrafricaine : 5 foyers
- R. D. Congo : toutes les provinces
- Tchad : 5 foyers



Brève présentation du PSR-THA (3)

- Le plan stratégique du PSR/THA a pour objectif principal: « l'élimination de la THA en terme de santé publique dans les pays couverts, d'ici à l'horizon 2015, **repoussée à 2020**».
- Cette stratégie est basée sur 5 axes:
 1. Le dépistage, le traitement et le suivi des malades;
 2. Le renforcement des capacités des agents de santé par la formation;
 3. La lutte antivectorielle;
 4. La recherche sur la maladie;
 5. La coordination sous régionale des actions de lutte
- Les actions sont mises en œuvre dans le cadre d'appuis aux PNLTHA des pays couverts





b) Projet MTN: Informations générales

- Coopération entre la République Fédérale d'Allemagne et la CEMAC
- La KfW (Banque allemande de développement), mandatée par le Gouvernement allemand et l'OCEAC, mandatée par la CEMAC

Période



Durée: 46 mois : octobre
2017 à juillet 2021

Zone intervention



49.3 millions d'habitants

Budget Total Phase



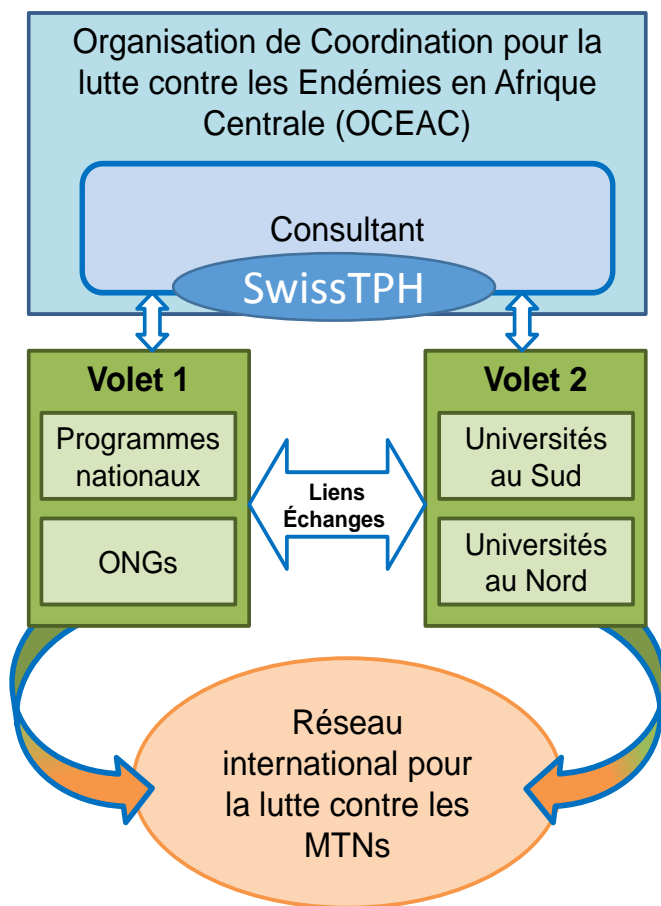
15,1 Millions Euros

Tous les MTN sont éligibles



Projet MTN Vue d'ensemble

Approche conceptuelle et méthodologique



Volet 1 - Contrôle des MTN (Programmes Nationaux et ONGs)

Financement des projets de lutte pertinents et conformes aux stratégies en vigueur contre les MTNs soumis et sélectionnés par les programmes nationaux et les ONGs

Volet 2 - Recherches sur les Maladies Tropicales Négligées (Doctorants, universités et chercheurs)

- Bourses pour 20 Doctorants
- Sujets de recherche en lien avec MTN
- Organisation d'Université d'été : Une université d'été est un rassemblement d'étudiants de plusieurs pays utilisant des méthodes d'enseignement innovantes et interactives

Volet Activités à caractère régional et synergiques

- Des conférences annuelles rassemblant les étudiants, les chercheurs et les praticiens du terrain
- Un site web qui soit approprié pour les deux volets



IV. SURVEILLANCE DE LA MALADIE

Définition

Qu'est-ce que la surveillance des maladies ?

- La surveillance comprend la collecte systématique et continue des données sanitaires, leur analyse et leur interprétation, ainsi que la diffusion des informations collectées auprès de ceux qui en ont besoin pour prendre les mesures sanitaires nécessaires.
- La surveillance est également essentielle pour planifier, mettre en œuvre et évaluer les pratiques sanitaires.



SURVEILLANCE DE LA MALADIE (2)

a. Processus de la Surveillance dans les pays

Il s'agit ici essentiellement de la surveillance de routine.

Système où les informations sont collectés quotidiennement, agrégées et transmises périodiquement au niveau supérieur,

- Supports de collecte de données: registre de consultation, d'hospitalisation ...etc.
- Support de synthèse : rapport mensuel des FOSA, HD, des B.A de District. Rapports trimestriels, annuaire statistique annuels.

Ces supports sont standardisés et uniformisés par le niveau central et mis à la disposition des formations sanitaires

Ce système est appliqué dans les pays de la CEMAC pour la surveillance de la THA. Le système de surveillance des autres MTN's est à l'image de celui de la THA, mais on note que plusieurs MTN's ne sont pas inscrits dans le système de surveillance de routine de ces structures sanitaires dans lesdits pays.

SURVEILLANCE DE LA MALADIE (3)

C. circuit de l'information

Processus de l'information



Collecte des Données



Transmission des Données



Agrégation des Données



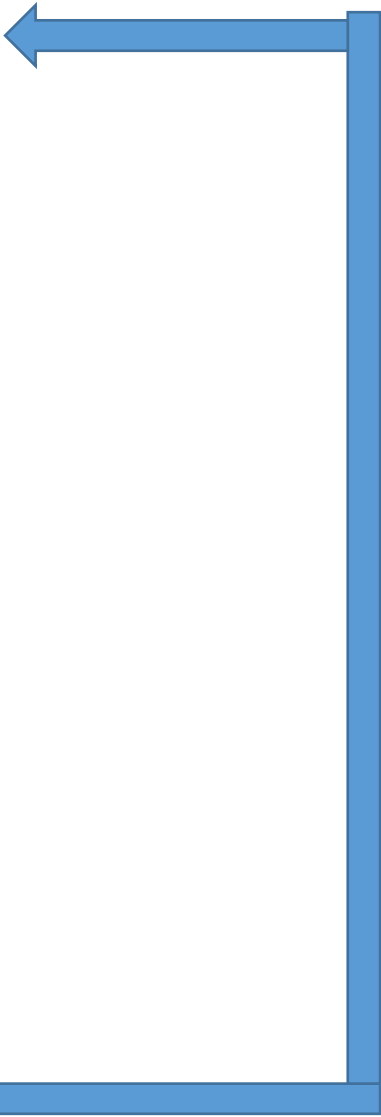
Analyse des Données



Informations pour la planification



Management /actions





SURVEILLANCE DE LA MALADIE (4)

Actions du niveau sous régional/OCEAC et appui à la surveillance des pays membres

- Surveillance active (appui aux campagnes de dépistage active et réunions annuelles de coordination);
- Renforcement des capacités/formation des agents de santé des foyers d'endémie, pour assurer la surveillance passive
- Renforcement des capacités/formation des tradipraticiens des foyers d'endémie, pour assurer la surveillance au niveau communautaire
- Mise en place de sites sentinelles de surveillance (collaboration avec l'OMS).



V. QUELQUES RECOMMANDATIONS IMPORTANTES

Recommandations aux pays

1. Collaboration intersectorielle et transfrontalière

- Implication de la communauté dans la surveillance des MTN (contribution à la détection des cas et leurs orientations vers les FOSA)
- Renforcement de la collaboration intersectorielle (surveillance de la maladie et lutte contre les faux médicaments)
- Profiter de la journée THA pour intégrer les partages d'information sur les MTN's
- Redynamiser l'activité transfrontalière de surveillance et réponse.



Recommandations aux pays (2)

2. Système d'information sanitaire

- Prendre en compte les MTN dans les plans stratégiques nationaux
- Introduire les MTN dans le système de surveillance de routine, dans ce cadre:
 - Entreprendre une réforme globale et progressive du Système d'Information Sanitaire;
 - Introduire les MTN prioritaires (selon les spécificités de chaque pays) dans le système de surveillance de routine



Recommandations aux institutions S/R – Afrique Centrale (CEEAC & CEMAC)

1. Collaboration régionale

- Mobiliser des ressources financières pour améliorer le fonctionnement de la plate forme sous régionales de la THA (qui est une coordination pour des échanges périodiques)
- Saisir l'occasion des plates formes de la THA pour intégrer les partages d'information sur les MTN's
- Redynamiser l'activité transfrontalière de surveillance et réponse.



MERCI POUR VOTRE ATTENTION