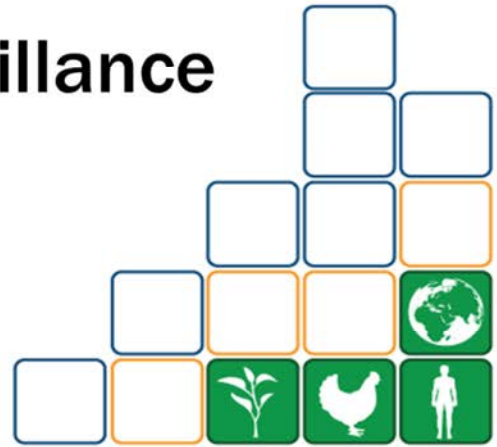


Introduction à la Surveillance de la Santé Publique

Approche Une Seule Santé





Atelier 1



Notes de l'instructeur :

- ❖ *N'hésitez pas à modifier cette présentation pour l'adapter à votre contexte local. Si des modifications sont apportées, veuillez l'indiquer : « **Cette présentation a été partiellement modifiée par rapport à la version originale du CDC** » sur cette diapositive.*
- **Dites** : cette leçon porte sur les éléments de base de la surveillance de la santé publique et sur une introduction à Une Seule Santé.

Clé des icônes de cours

Icône	Utilisation
	Objectifs de la leçon
	Dialogue de découverte invite le partage d'idées et d'expériences
	Activité complétée individuellement ou en groupe
	Point saillant d'une approche multisectorielle ou Une Seule Santé

2



Notes de l'instructeur :

❖ *Ces icônes servent de signaux. Chaque icône est destinée à aider à naviguer dans le contenu et à savoir ce qui nous attend.*

- **Dites** : Il s'agit d'un rappel rapide des icônes utilisées dans les présentations de FETP-Première ligne.

Objectifs d'apprentissage



À la fin de cette leçon, vous pourrez :

- Énumérer les 6 étapes du cycle de surveillance de la santé publique
- Expliquer l'objectif et l'utilisation des données de surveillance
- Résumer les principales caractéristiques du Règlement sanitaire international
- Décrire le flux de données de surveillance dans votre secteur
- Comprendre les systèmes de surveillance du point de vue d'Une Seule Santé

3



Notes de l'instructeur :

❖ ***Voici un résumé des objectifs d'apprentissage. Résumer les objectifs d'apprentissage est une stratégie efficace pour améliorer la pensée critique !***

- **Résumez en disant** : Cette leçon présente la surveillance de la santé publique, explique l'objectif et l'utilisation des données sanitaires locales dans les systèmes de surveillance, présente le Règlement sanitaire international (*RSI de l'Organisation Mondiale de la Santé, 2005*) et discute de l'intégration de l'approche Une Seule Santé dans le cycle de surveillance (*ses avantages, ses défis et les moyens de relever ces défis*). Il vous sera demandé de schématiser le flux de données de surveillance sanitaire du district au niveau national pour votre secteur !

Composantes de la surveillance de la santé publique

Quand ? Comment ?

Continue
et
systématiquement

Quoi?

Collection,
analyse,
interprétation et
diffusion de
données relatives
à la santé

Pourquoi ?

Pour usage en action de santé
publique afin de :

- Réduire la morbidité (maladie)
- Réduire la mortalité (décès)
- Améliorer la santé

4

Basé sur les directives actualisées du CDC pour l'évaluation des systèmes de surveillance de la santé publique. MMWR 2001;50(No. RR-13).

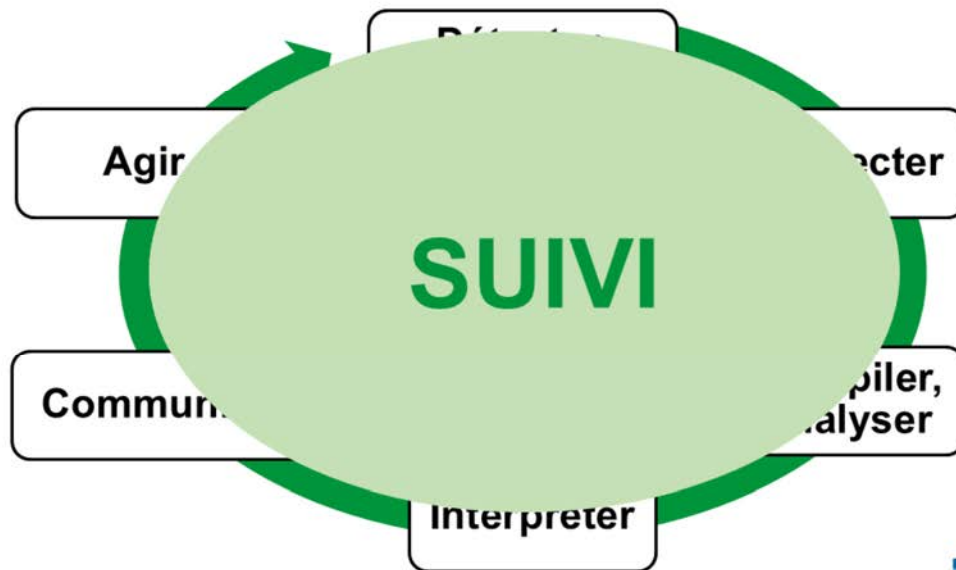


Notes de l'instructeur :

- **Demandez** aux participants : « Quand et comment effectue-t-on la surveillance de la santé publique ? »
- **Remerciez** les répondants <CLIQUEZ>
- **Renforcer** le fait que la surveillance doit être un processus continu et systématique.
- **Dites** : nous effectuons une surveillance de santé publique, et ce de manière systématique. Par systématique, nous entendons que les données sont collectées de la même manière, en utilisant les mêmes définitions de cas, les mêmes formulaires, etc. dans toutes les régions et au fil du temps.
- **Demandez** aux participants : « Qu'est-ce que la surveillance de la santé publique ? »

- **Remerciez** les répondants <**CLIQUER**>
- **Dites** : la surveillance de la santé publique comprend la collecte, l'analyse, l'interprétation et le partage (*diffusion*) des données relatives à la santé.
- **Demandez** aux participants : « Pourquoi croyez-vous que nous faisons la surveillance de la santé publique ? »
- **Remerciez** les répondants <**CLIQUER**>
- **Dites** : Nous menons une surveillance de la santé publique afin d'utiliser les informations dans le cadre d'actions de santé publique visant à réduire la morbidité (maladie) et la mortalité (décès) et à améliorer la santé.
- **Demandez** s'il y a des questions avant de passer à la diapositive suivante.
- **Adressez/précisez** si nécessaire.

Cycle de surveillance de la santé publique



5



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Examinez ce cycle de surveillance de la santé publique et discutez chaque phase.
- **Laissez** un bref moment aux apprenants (*en particulier aux apprenants visuels*) pour réviser.
- **Dites** : notre pays dispose d'une liste de maladies humaines qui doivent être déclarées au ministère de la santé si elles sont diagnostiquées ou parfois même suspectées chez un patient. Il s'agit principalement, mais pas exclusivement, de maladies transmissibles qui peuvent se propager dans la communauté. Dans le domaine vétérinaire, le ministère de l'agriculture dispose également d'une liste de maladies vétérinaires à déclaration obligatoire qui peuvent entraîner une morbidité et une mortalité et avoir un impact économique sur le pays. En ce qui concerne l'environnement, le ministère de l'environnement (surveillance de l'air, de l'eau et de certains contaminants dans l'environnement) oriente toutes les

politiques et procédures liées à la surveillance des contaminants de l'environnement. La première étape du système de surveillance est la **détection** ou le **diagnostic** d'une maladie figurant sur la liste des maladies à déclaration obligatoire. Le système de santé publique s'appuie sur le système de soins de santé clinique pour établir le diagnostic. La détection ou le diagnostic peut provenir d'un travailleur de la santé ou du laboratoire.

- **Dites** : la deuxième étape consiste à signaler (**collecter**) le cas à l'agence de santé locale, comme le bureau de santé de la région ou du district. Dans certains endroits, les prestataires de soins de santé, les cliniques, les hôpitaux et les laboratoires peuvent être tenus d'appeler ou d'envoyer un rapport à l'agence de santé. Dans d'autres endroits, un membre de l'agence de santé se rend dans les cliniques et les hôpitaux et examine les registres afin d'identifier les cas qui doivent être signalés.
- **Dites** : l'étape suivante est l'**analyse**, qui comprend généralement la recherche de tendances et d'augmentations inattendues du nombre de cas, qu'il s'agisse d'un pic ou d'une hausse brutale, ou peut-être de l'apparition de la maladie dans des zones ou des groupes d'âge qui ne sont pas habituellement touchés par la maladie. Pour certaines maladies, une agence de santé peut avoir un niveau prédéfini, appelé seuil, qui indique la nécessité de lancer une alerte ou de prendre des mesures.
- **Dites** : l'**interprétation** est un processus systématique qui permet de déterminer si, par exemple :
 - La tendance est à la hausse ou à la baisse.
 - Un pic correspond à une épidémie à laquelle il faut faire face, ou à l'augmentation saisonnière habituelle observée à ce moment-là, ou encore à une erreur ou à un changement dans la collecte des données.
 - Il est à noter que pour certaines maladies (*comme Ebola ou la polio*), un seul cas représente une menace pour la santé publique qui nécessite une action.
- **Dites** : les informations relatives à la surveillance doivent ensuite être **communiquées** en temps utile aux personnes qui ont besoin d'être informées, par

exemple :

- Les niveaux supérieurs des ministères, les responsables de l'action et les personnes qui ont communiqué les données à l'origine.
 - Les cliniciens qui utilisent les informations pour le diagnostic et le traitement.
 - Autres secteurs susceptibles de fournir des données ou ayant besoin d'être informés (*par exemple, les tendances des données de surveillance de la rage peuvent être partagées avec les ministères de la santé, de l'agriculture et/ou de la faune*).
-
- **Dites** : enfin, **une action** qui peut être une enquête sur un cas ou un foyer, une augmentation ou une modification des tests, la mise en œuvre de mesures de contrôle et de prévention, un changement de politique ou de pratique, ou la collecte d'informations supplémentaires.
 - **Demandez** aux participants s'ils ont des questions sur ce cycle de surveillance de la santé publique.
 - **Remerciez** les répondants pour leurs questions et y répondre.
 - **Résumez** en **disant** : Le suivi des étapes du cycle de surveillance doit être continu ! <CLIQUER>
 - **Demandez** aux participants quelles sont les questions à poser lors du suivi.
 - **Résumez** en **remerciant** les participants pour leurs réponses et en incluant ce qui n'a pas été partagé des puces ci-dessous :
 - Les cliniciens ou les vétérinaires identifient-ils correctement les cas de maladie et ne font-ils pas d'erreur de diagnostic ?
 - Quelle est la proportion des cas observés dans les cliniques qui sont effectivement signalés ? Dans quelle mesure les formulaires sont-ils remplis ?
 - Les données sont-elles examinées chaque semaine, ou les formulaires sont-ils empilés ou rangés dans des boîtes, sans être examinés, ni résumés ?

- Si les données de surveillance proviennent de sources multiples, toutes les données sont-elles reçues et combinées en temps utile ?
- Même si les formulaires ou les résumés sont examinés, quelqu'un s'interroge-t-il sur la signification des données ?
- A quelle fréquence les résultats importants sont-ils communiqués aux partenaires/secteurs concernés et aux fonctionnaires plus haut placés au ministère ? À quelle fréquence les résultats importants sont-ils communiqués aux prestataires de soins de santé qui voient les patients, afin qu'ils sachent ce qui se passe dans la communauté ?
- Des mesures sont-elles prises lorsqu'un problème est identifié ?

Étapes du cycle de surveillance



Pour réaliser l'exercice,
veuillez consulter le cahier d'exercices du participant.

6



Notes de l'instructeur :

- **Demandez** aux participants de remettre leur « cahier d'exercices du participant » pour s'exercer : Étapes du cycle de surveillance.

❖ **Durée totale de l'exercice : 25 minutes**

Partie 1 - Attribution des notes (8 minutes)

1. **Divisez le groupe par ministères/secteurs en groupes de 3-4 personnes.**
2. **Demandez aux participants de passer en revue les six étapes du cycle de surveillance.**
3. **Travaillant seuls (ou ensemble, si plusieurs participants sont issus du même ministère/secteur), les participants doivent attribuer une note à chaque étape du cycle de surveillance sur la base de leur**

propre expérience dans leur secteur. La note doit être comprise entre 0 et 3.

Les scores :

0 = Ne sait pas

1 = Rarement/jamais

2 = Parfois

3 = Excellent/toujours

- 4. Mentionnez aux participants que leurs résultats ne seront utilisés que dans cette classe et qu'ils ne seront pas collectés ou partagés avec leurs bureaux. Cela pourrait faciliter la volonté de partage.***

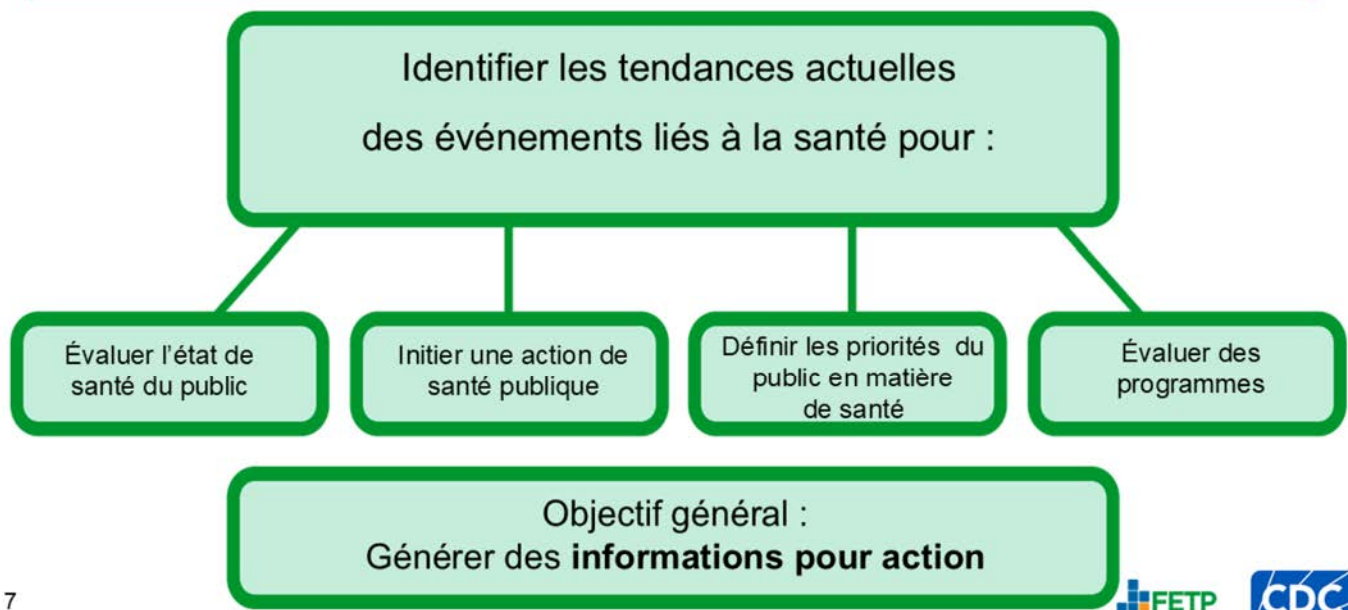
Partie 2 - Remplissez le tableau (7 minutes)

- 1. Créez un tableau sur une feuille de papier ou un tableau blanc et enregistrez les réponses afin de pouvoir les comparer. Vous trouverez un exemple de tableau dans les guides d'exercices.***
- 2. Examinez les réponses des groupes par ministère/secteur pour chaque étape. S'il y a plusieurs groupes d'un même secteur, demandez à chaque groupe de partager sa note, puis inscrivez la note consensuelle dans le tableau. S'il n'y a pas de consensus, faites la moyenne des notes.***
- 3. Comparez les scores entre et parmi les secteurs.***

Partie 3 - Discussion (10 minutes)

- 1. Animez une discussion de groupe sur les comparaisons. Voici quelques exemples de questions de discussion :***
 - Si un secteur a reçu un 3, en particulier si les 3 sont rares, vous pouvez demander pourquoi une note de 3 a été attribuée.***
 - Si un secteur a obtenu un score élevé et un autre un score faible pour la même étape du cycle de surveillance, demandez aux participants de discuter des raisons de ce score.***
- 2. Demandez s'il existe des problèmes communs ou des leçons apprises qui peuvent être partagées entre les secteurs afin d'améliorer les scores faibles.***
- 3. Précisez que l'objectif de FETP-Première ligne est d'améliorer les pratiques de surveillance afin que les bureaux puissent obtenir des 3 à l'avenir.***

Objectif de la surveillance de la santé publique



7

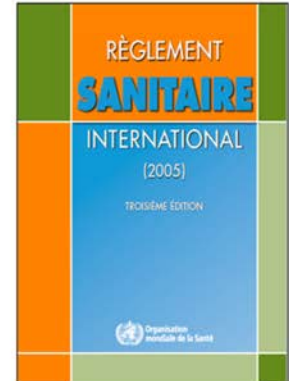


Notes de l'instructeur :

- **Dites** : la surveillance de la santé publique permet d'évaluer l'état de la santé publique en décrivant la charge de morbidité, en détectant les changements dans l'apparition des maladies et en surveillant les tendances, les modèles de maladie, les facteurs de risque et les agents. La surveillance de la santé publique peut également déclencher des actions ou des interventions de santé publique, mieux définir les priorités de santé publique et évaluer les programmes de santé publique existants. Globalement, l'objectif premier de la surveillance de la santé publique est de fournir des informations permettant d'agir !

Règlement sanitaire international

- Objet: « Prévenir la propagation internationale des maladies, s'en protéger, la contrôler et y apporter une réponse de santé publique »
- A été adopté par 196 pays, dont les 194 États membres de l'OMS
- Fournit un cadre juridique et pratique
- Fournit des orientations aux points d'entrée afin de prévenir la propagation des maladies à travers les frontières
- Dernière mise à jour en 2005



8

https://www.who.int/health-topics/international-health-regulations#tab=tab_1



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Bien que toute surveillance commence au niveau local, chaque agent de surveillance contribue à un réseau de surveillance infranational, national et, en fin de compte, mondial. Pour la santé publique, votre district ou votre province n'est pas isolé, mais fait partie du monde. L'objectif du Règlement sanitaire international (RSI) est d'aider la communauté internationale à prévenir les risques graves pour la santé publique susceptibles de franchir les frontières et de menacer les populations du monde entier, et à y répondre. Il a été adopté en 1969 en réponse à l'augmentation des voyages et des échanges internationaux. Il a également été adopté en réponse à l'émergence et à la réémergence de menaces de maladies internationales et d'autres risques pour la santé publique.
- **Dites** : le RSI a été adopté par la plupart des pays. Le RSI fournit un cadre juridique et pratique pour se protéger contre la propagation internationale des maladies. Il a le même poids qu'un traité, c'est-à-dire que les pays sont censés le prendre très au sérieux. Le RSI se préoccupe particulièrement de la propagation potentielle des maladies à travers les frontières. Les points d'entrée sont

essentiels pour atteindre cet objectif. Le RSI prévoit donc des mesures de santé publique pour les ports, les aéroports et les points de passage terrestres. Le RSI a été mis à jour pour la dernière fois en 2005.

Surveillance intégrée des maladies : OMS

- **Objet** : faire de sorte que chaque pays ait la capacité de détecter les menaces liées aux maladies et d'y répondre sur la base des éléments suivants :
 - Des informations et des données promptes (à temps), complètes et de haute qualité
 - Détection précoce des flambées et des épidémies
 - Évaluation des interventions
 - Formation du personnel de santé, y compris des épidémiologistes de terrain
 - Lignes directrices spécifiques pour les bureaux régionaux 4/6 :
 - Méditerranée orientale (EMRO)
 - Pacifique occidental (WPRO)
 - Asie du Sud-Est (SEARO)
 - Afrique (AFRO)

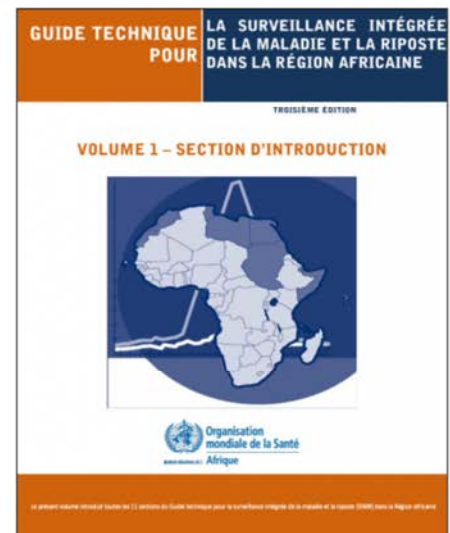
Notes de l'instructeur :

- **Demandez** à un volontaire de lire à haute voix l'objectif du programme de surveillance intégrée des maladies de l'OMS.
- **Dites** : La surveillance intégrée des maladies est un outil qui aide les pays à améliorer la capacité de leur système de surveillance de la santé publique et à intégrer des systèmes de surveillance ciblant différentes maladies dans un système unique. Les lignes directrices régionales se concentrent sur les maladies d'intérêt mondial telles que les nouvelles souches de grippe, la fièvre hémorragique virale (*par exemple Ebola*), le poliovirus sauvage et d'autres maladies évitables par la vaccination comme la rougeole. Les bureaux régionaux de l'OMS mettent à jour ces lignes directrices, que les pays membres sont invités à examiner et à adapter aux besoins de leur pays.

AFRO : Surveillance et réponse

Surveillance intégrée des maladies et riposte (SIMR)

- Développée par l'OMS AFRO
- 3rd édition publiée en 2019
- Utilisée par la plupart des pays d'Afrique
- Adaptée et modifiée par chaque pays
- Dossier de formation disponible en ligne



Directives techniques pour la surveillance intégrée des maladies et la riposte dans la Région africaine : Troisième édition | OMS | Bureau régional pour l'Afrique



10

Notes de l'instructeur :

❖ *Si vous vous trouvez dans un pays du SEARO, du WPRO ou de l'EMRO, remplacez ces informations par celles de votre région.*

- **Dites** : Les lignes directrices techniques de l'IDSR décrivent ce qui doit être mis en place à chaque niveau du système de santé pour détecter les maladies, les conditions et les événements de santé publique et y répondre. Les lignes directrices recommandent des seuils d'action pour les maladies prioritaires, les événements de santé publique et les conditions, et pour répondre aux alertes. Un dossier de formation a été élaboré afin de fournir aux États membres les connaissances nécessaires pour utiliser les données afin de détecter et de réagir dans le but de réduire la charge de morbidité, de mortalité et d'invalidité dans les communautés.

Déclaration des maladies

- Les lois/réglementations dictent qui doit rapporter quoi, comment et quand
- Les rapports sur les maladies proviennent de diverses sources, telles que

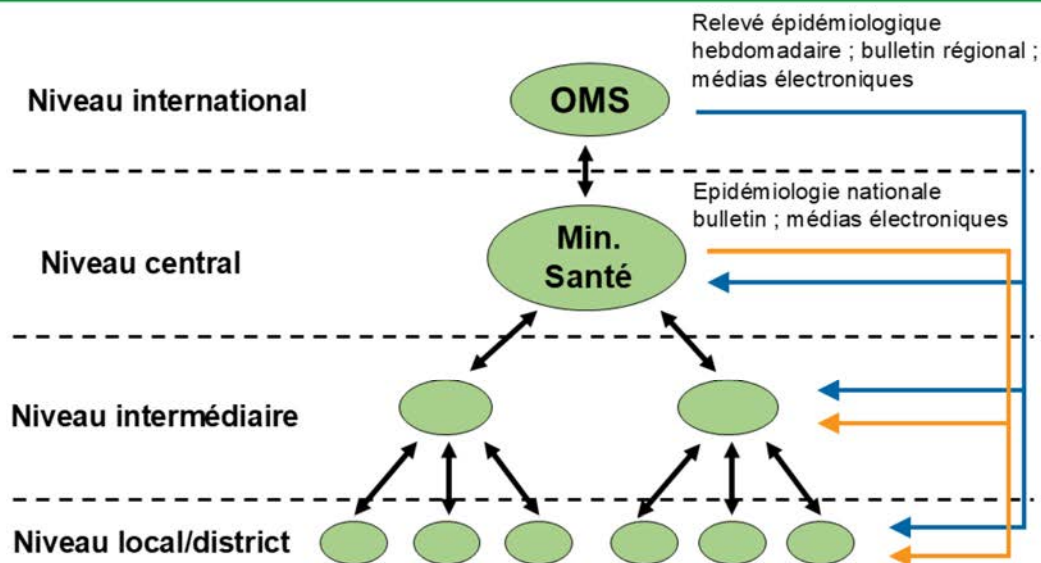


- Les agences locales de santé humaine, animale et environnementale sont chargées d'enquêter sur les cas et les événements et de prendre les mesures nécessaires
- Les agences sanitaires locales communiquent des informations aux niveaux suivants du système, puis au niveau national

Notes de l'instructeur :

- **Dites** : les lois et les règlements élaborés par le gouvernement déterminent qui doit déclarer quoi, comment et quand. La déclaration des cas ou des épidémies peut provenir d'un prestataire de soins de santé primaires ou d'un établissement de soins de santé. Du côté vétérinaire, la déclaration peut être faite par les responsables de la santé animale, les propriétaires d'une ferme ou d'un ranch, les cliniques vétérinaires ou les établissements zoologiques. Les laboratoires peuvent également être à l'origine de la notification. Les agences locales de santé humaine, animale et environnementale sont généralement chargées d'enquêter sur les cas et les événements et de prendre les mesures nécessaires. Les agences sanitaires locales communiquent les informations au niveau suivant du système (*province, État, région*). Les informations continuent d'être partagées avec les niveaux suivants du système pour atteindre le niveau national.

Schéma de l'OMS pour le flux d'informations dans la surveillance des maladies transmissibles



12

OMS. Normes de surveillance recommandées. Deuxième édition. Genève ; 1999.



Notes de l'instructeur :

❖ Lors de l'examen de cette diapositive, il est utile de commencer au niveau local ou du district (*en bas de la diapositive*) et de remonter à partir de là. La compréhension des points suivants vous guidera dans l'examen de cette diapositive :

- *La surveillance au niveau du district est l'élément clé qui soutient l'ensemble du système de surveillance des maladies et de réaction.*
- *Les données au niveau du district constituent la base de l'ensemble du système de surveillance des maladies.*
- *Au niveau du district, les prestataires de soins de santé, les laborantins et le personnel de surveillance (par exemple, les infirmières des établissements de santé) sont des sources extrêmement importantes pour la déclaration des maladies.*
- *À chaque niveau du système, certains détails du dossier sont*

perdus. Par conséquent, le district est généralement le seul niveau à connaître tous les détails de chaque cas.

- ***Il est important de fournir un retour d'information aux prestataires de soins de santé au niveau local et au niveau du district. Les flèches pointent dans les deux sens. Le retour d'information et l'analyse sont nécessaires à chaque niveau et sont partagés avec les personnes aux niveaux périphériques.***
- ***La collecte de données précises et opportunes au niveau du district doit être utilisée pour améliorer la prise de décision en matière de programmes.***
- ***Les districts, les provinces, les pays et le niveau international ont tous des objectifs de surveillance différents. Chaque système de surveillance des maladies est conçu en fonction de son objectif.***

Schématiser votre système de surveillance (1/2)



Pour réaliser l'exercice,
veuillez consulter le cahier d'exercices du participant.

13



Notes de l'instructeur :

- **Demandez** aux participants de se reporter à leur « Cahier d'exercices du participant » pour faire l'exercice : Schématisez le système de surveillance de votre pays.

❖ **Durée totale : 45 minutes**

Partie 1 - Créer des diagrammes (25 minutes)

1. **Formez des groupes de 3-4 personnes, selon le ministère ou l'agence.**
2. **Fournissez à chaque groupe une feuille de papier ou de tableau blanc et un marqueur.**
3. **Rappelez aux participants de prendre en compte tous les niveaux**

du système, de garder le diagramme très simple et de mettre en évidence le flux d'informations.

- 2. Laissez 10 minutes aux groupes pour créer leurs diagrammes.***
- 4. Des volontaires de chaque secteur ou agence présentent le diagramme de leur groupe (10 minutes).***

Schématiser votre système de surveillance (2/2)



- Quelles sont les similitudes et les différences que vous observez lorsque vous comparez les systèmes de surveillance entre les secteurs ?
- En quoi les parties prenantes à chaque niveau du système de surveillance sont-elles similaires ou différentes d'un secteur à l'autre ?
- Avez-vous des idées pour améliorer vos systèmes de surveillance ?
- Quels pourraient être les avantages et les défis liés à la création d'un système de surveillance Une Seule Santé dans votre pays ?

14



Note de l'instructeur :

- ❖ *Après que les groupes ont présenté leurs diagrammes, posez les questions suivantes en vue d'une discussion :*

Partie 2 - Discussion (20 minutes)

Utilisez les questions suivantes pour une discussion :

- **Quelles sont les similitudes et les différences que vous constatez en comparant les systèmes de surveillance entre les secteurs ?**
- **En quoi les parties prenantes à chaque niveau du système de surveillance sont-elles similaires ou différentes d'un secteur à l'autre ?**
- **Avez-vous des idées pour améliorer vos systèmes de surveillance ?**
- **Quels pourraient être les avantages et les défis liés à la création d'un système de surveillance « Une Seule Santé » dans votre pays ?**

Exemples d'avantages :

- **Facilite le partage des données entre les secteurs**
- **Promouvoir le partage des ressources de surveillance**
- **Encourage les communications fréquentes entre les personnes de différents secteurs sur les maladies zoonotiques**

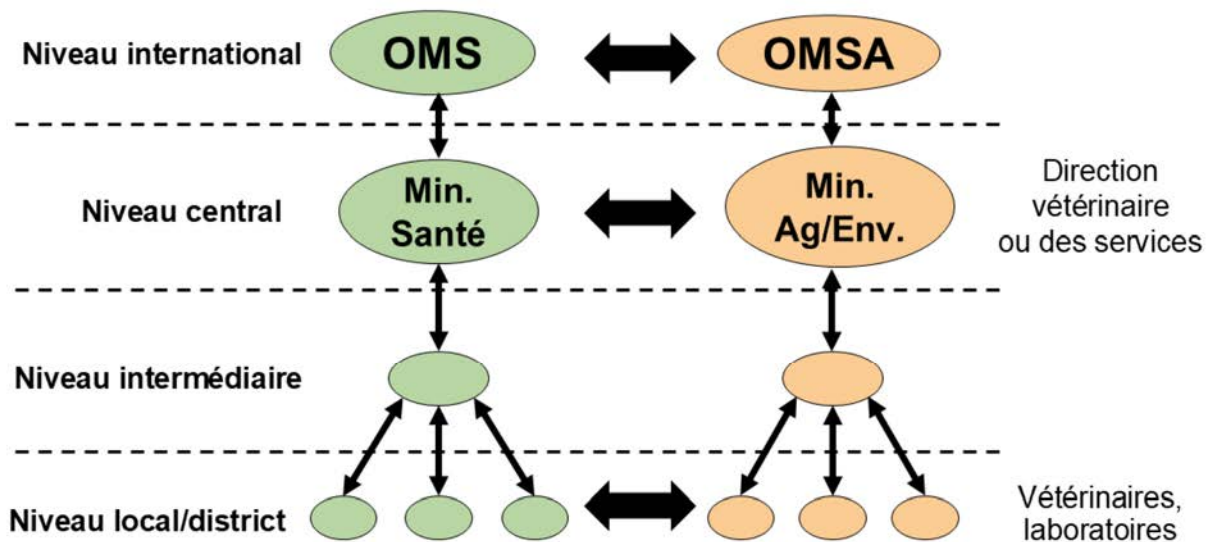
ou d'autres événements ayant un impact sur les secteurs.

- ***Facilite une réponse plus rapide à une menace sanitaire***

Exemples de défis :

- ***Les systèmes ne se parlent pas entre eux - manque d'interopérabilité***
- ***Formats de données restrictifs ou incompatibles***
- ***Perte de données***
- ***Manque de normalisation***
- ***Questions relatives à la gouvernance des données***
- ***Absence de politique et de normes concernant le partage des données***
- ***Confidentialité et sécurité***
- ***Gestion des données provenant d'autres sources***
- ***Manque de personnel formé à l'analyse des données***

Flux d'informations entre les secteurs



15



Notes de l'instructeur :

- ❖ *Cette diapositive montre également comment les données de surveillance peuvent circuler à la fois à travers un système de surveillance vétérinaire et à travers les secteurs. Les données de surveillance peuvent également circuler entre les secteurs de la santé humaine, animale et environnementale. Bien que les objectifs de surveillance des systèmes de santé humaine, animale et environnementale puissent être différents, le partage d'informations entre les secteurs peut renforcer la réponse globale en matière de santé publique. Par exemple, si des cas de rage ont été identifiés chez des chiens au sein d'une communauté locale, la réponse de la santé publique humaine pourrait être renforcée si elle était informée de ces cas. Notez que toutes ces flèches pointent dans les deux sens !*

Résumé

- Surveillance

- Est la collection continue et systématique, l'analyse, l'interprétation et la diffusion de données relatives à la santé, en vue d'une action de santé publique visant à réduire la morbidité et la mortalité et à améliorer la santé
- Nécessite une collaboration à plusieurs niveaux, du local à l'international
- Nécessite une collaboration entre les secteurs humain, animal et environnemental
- Est utilisée pour évaluer l'état de la santé publique, définir les priorités en matière de santé publique, évaluer les programmes et lancer des actions de santé publique

- L'objectif global de la surveillance de la santé publique est de créer des informations permettant de passer à l'action (prendre des mesures)

Notes de l'instructeur.

- **Demandez** aux participants de prendre un moment pour lire la diapositive récapitulative.
- **Demandez** aux participants s'ils ont des questions, des réflexions ou des commentaires avant de poursuivre.
- **Prenez en compte** le retour d'information des participants si nécessaire.

Révision des objectifs

- Énumérer les 6 étapes du cycle de surveillance de la santé publique
- Expliquer l'objectif et l'utilisation des données de surveillance
- Résumer les principales caractéristiques du règlement sanitaire international
- Décrire le flux de données de surveillance dans votre secteur
- Comprendre les systèmes de surveillance du point de vue d'Une Seule Santé

Notes de l'instructeur :

- **Demandez** à un volontaire de lire les objectifs à haute voix.
- **Demandez** si ces objectifs ont été traités de manière adéquate.
- **Demandez** si des éclaircissements sont nécessaires.
- **Répondez** aux questions et clarifiez, si nécessaire.