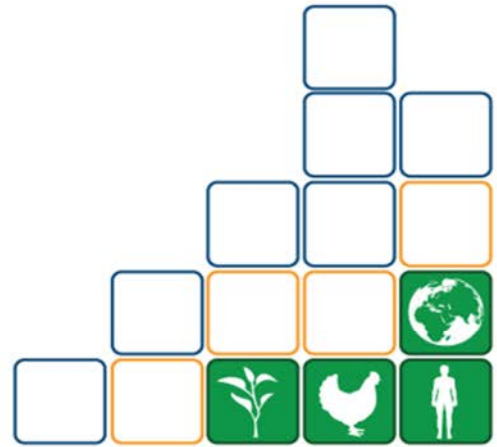


Collecte de données de surveillance

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 la notification des maladies et la collecte de données de surveillance.

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 :

- Identifier les maladies ou affections à déclaration obligatoire
- Expliquer la différence entre la surveillance passive et la surveillance active
- Décrire les méthodes de base de la collecte de données
- Expliquer la raison d'être de la notification zéro
- Expliquer les limites des systèmes d'information et les moyens de les améliorer
- Décrire l'importance de l'approche Une Seule Santé afin de partager les données et les informations entre les secteurs concernés

3

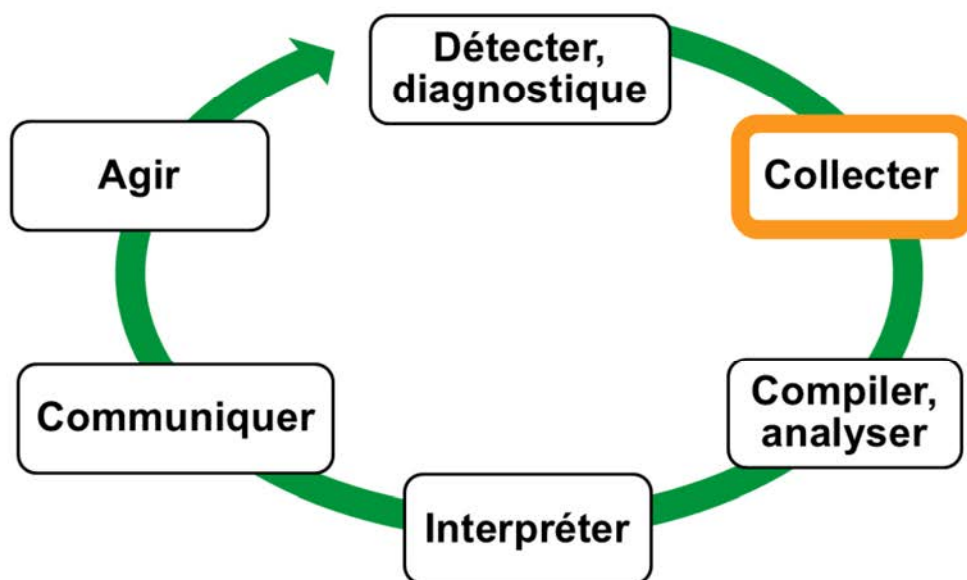


Notes de l'instructeur :

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

- **Dites** : Cette leçon traite des maladies à déclaration obligatoire, de la surveillance active et passive, des méthodes de collecte de données, de l'importance de la déclaration zéro, des limites des systèmes de déclaration et de la manière dont ils peuvent être améliorés, ainsi que de l'importance du partage des données dans le cadre de l'approche Une Seule Santé

Cycle de surveillance de la santé publique



4



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : La notification et la collecte font toutes deux partie de la collecte de données dans le cycle de surveillance de la santé publique. Les prestataires de services de santé communautaire peuvent se charger d'une partie ou de la plus grande partie de la notification. Les agents de l'agence de santé au niveau du district peuvent recevoir les rapports et collecter les données. Cette leçon porte sur la transmission des données de surveillance de la santé publique des sites de notification à l'agence de santé publique du district ou du sous-district. Les sites de notification peuvent utiliser le terme « notification. » Ceux qui reçoivent les rapports peuvent penser qu'il s'agit d'une « collecte ».

Règlement sur les maladies à déclaration obligatoire



Règlement sanitaire international

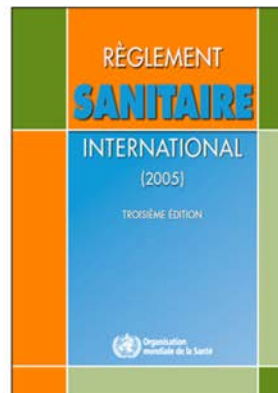
- Prévenir les risques graves pour la santé publique susceptibles de franchir les frontières et y répondre



Organisation mondiale de la santé animale

Varie selon les pays

- Liste des maladies (20-80+)
- Définitions de cas
- Comment notifier
- Comment notifier promptement?
- Combien de détails faut-il fournir ?



OMSA (WOAH en anglais)

- Déclaration de certaines maladies animales terrestres et aquatiques, y compris les zoonoses
- Informer les gouvernements sur l'apparition, l'évolution et la répartition des maladies animales dans le monde

5



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Les données de surveillance de la santé publique au niveau du district peuvent avoir un impact sur l'élaboration des politiques nationales et internationales en matière de santé publique. Chaque pays possède sa propre liste de maladies à déclaration obligatoire, basée sur des lois ou des réglementations. Cette liste reflète les priorités du pays en matière de santé publique. Le nombre de maladies à déclaration obligatoire varie donc d'un pays à l'autre. Certains pays n'ont qu'une vingtaine de maladies sur leur liste, tandis que d'autres en ont 70, 80, voire plus.
- **Dites** : Les lois ou les règlements précisent quels cas doivent être signalés, qui doit le faire et comment. Une définition de cas est une description des caractéristiques cliniques, comprenant parfois des résultats de laboratoire, qui définissent un cas à des fins de surveillance. Nous reviendrons sur les définitions de cas dans la prochaine leçon.

- **Dites** : Dans certains pays, la notification se fait sur papier, dans d'autres, par téléphone portable ou par internet. Les règlements précisent quelles maladies doivent être déclarées immédiatement, chaque semaine, chaque mois ou chaque année. Dans certains pays et pour certaines maladies, seul le nombre de cas doit être notifié, tandis que dans d'autres, chaque cas est notifié séparément avec beaucoup plus de détails. C'est ce qu'on appelle la déclaration « par cas ».

<CLIQUER>

- **Dites** : En outre, la plupart des pays du monde ont accepté de suivre le Règlement sanitaire international (RSI), qui exige la notification de certaines maladies à l'OMS. Comme nous l'avons vu dans la leçon précédente, l'objectif du RSI est d'aider la communauté internationale à prévenir et à répondre aux risques aigus de santé publique susceptibles de franchir les frontières et de menacer les populations du monde entier. **<CLIQUER>**
- **Dites** : Enfin, il existe également des exigences en matière de notification des maladies affectant les animaux, y compris les zoonoses. Ces exigences sont établies et maintenues par l'Organisation mondiale de la santé animale (OMSA).

Maladie à déclaration obligatoire dans votre pays



- Quelles sont les maladies ou conditions figurant sur votre liste de maladies à déclaration obligatoire ?
- Certaines de ces maladies doivent-elles faire l'objet d'une déclaration immédiate ?
- Utilise-t-on des formulaires papier, des rapports électroniques ou une combinaison des deux ? À quel niveau ? S'il s'agit de formulaires papier? Qu'advient-il des formulaires papier ?
- Une confirmation de laboratoire est-elle requise avant la déclaration ?



6



Notes de l'instructeur :

- **Lisez** les questions à haute voix.
- **Demandez** à un ou deux volontaires de partager leurs réponses et discutez-en en groupe pendant 5 minutes.
- **Animer** une brève discussion.
- ❖ ***Les réponses varieront.***

Rapports du RSI

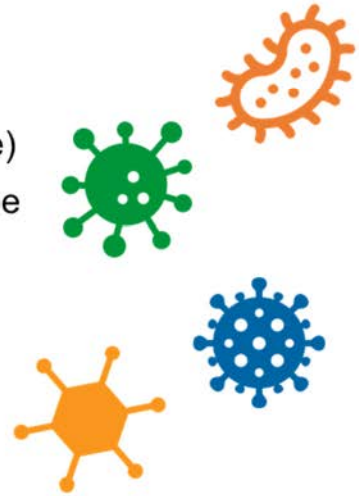
- Trois catégories de maladies à déclarer
 - Chaque cas de 4 maladies spécifiques
 - Cas inattendus ou « impactants »
 - Événement susceptible de poser un problème de santé publique au niveau international

Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Le Règlement sanitaire international spécifie trois catégories de maladies qui doivent être déclarées à l'OMS. Nous examinerons ces trois catégories dans les trois prochaines diapositives.

Rapport sur le RSI pour 4 maladies spécifiques

- Signaler tout cas de :
 - Variole
 - Poliomyélite (due à un poliovirus de type sauvage)
 - Grippe humaine causée par un nouveau sous-type
 - Syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS)



8

OMS. Règlement sanitaire international. Troisième édition. Genève ; 2005.



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Ces maladies ont déjà démontré qu'elles pouvaient avoir un impact important sur la santé publique et franchir rapidement les frontières internationales. Le RSI exige que chaque cas de ces maladies soit signalé à l'OMS.

Déclaration de cas inattendus dans le cadre du RSI

- Signalez les cas inattendus ou « impactants » de :
 - Choléra
 - Peste pneumonique
 - Fièvre jaune
 - Fièvres hémorragiques virales (Ebola, Lassa, Marburg)
 - Fièvre du Nil occidental
 - Maladies d'intérêt national ou régional telles que la dengue, la fièvre de la vallée du Rift et les maladies à méningocoques

Notes de l'instructeur :

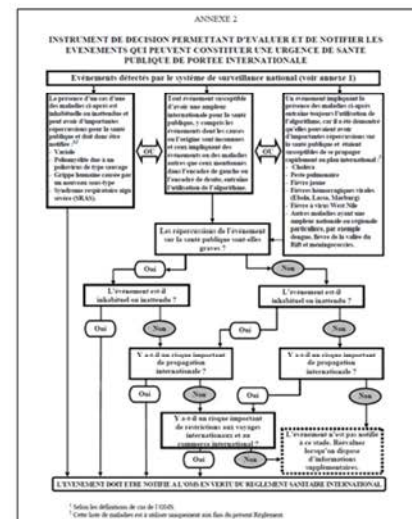
- **Dites** : Ces maladies peuvent également avoir un impact important sur la santé publique et franchir rapidement les frontières internationales. Dans un pays qui connaît souvent des cas de ces maladies, il n'est peut-être pas nécessaire de signaler quelques cas locaux. En revanche, des cas inattendus ou en grand nombre doivent être signalés.
- **Demandez** : Savez-vous si une de ces maladies a été signalée dans votre pays ?
- **Laissez** 1 à 2 participants répondre.
- **Remerciez** les participants pour leurs réponses.

Rapport du RSI sur les événements susceptibles d'avoir une incidence internationale

• Critères de déclaration :

- L'impact de l'événement sur la santé publique est-il grave ?
- L'événement est-il inhabituel ou inattendu ?
- Existe-t-il un risque important de propagation internationale ?
- Existe-t-il un risque important de restrictions internationales en matière de voyages ou de commerce ?

- Si l'événement répond à deux critères ou plus, il faut le signaler à l'OMS



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Le RSI comprend un instrument de décision permettant de déterminer si un événement détecté par un système de surveillance national doit être signalé à l'OMS. Tous les événements susceptibles de poser un problème de santé publique au niveau international, par exemple le virus Zika, doivent être évalués à l'aide de l'instrument de décision du RSI.
- **Demandez** : Avez-vous déjà eu à signaler un événement inhabituel ou un groupe d'événements dont la cause est inconnue ?
- ❖ **Utilisez des questions de suivi ouvertes pour en savoir plus sur ce qui a été rapporté.**

Codes terrestres et aquatiques - OMSA

- Critères de déclaration :
 - Propagation internationale de l'agent pathogène **ET**
 - Au moins un pays a démontré l'absence ou l'imminence de l'absence de la maladie dans les populations d'animaux sensibles **ET**
 - Il existe des moyennes fiables de détection et de diagnostic, ainsi qu'une définition précise du cas **ET**
 - Transmission naturelle à l'homme **OU** la maladie a un impact significatif sur les animaux domestiques ou la faune sauvage

Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Les codes de santé des animaux terrestres et aquatiques contribuent à mieux faire connaître l'apparition, l'évolution et la répartition des maladies animales, y compris les zoonoses, dans le monde entier, en ce qui concerne les lignes directrices relatives à l'établissement de rapports sur la santé animale. Les pays membres qui font partie de l'OMSA (Organisation Mondiale de la Santé Animale) sont tenus de signaler les maladies qui répondent aux quatre critères de notification qui signifie que la maladie :
 - Est capable de se propager à l'échelle internationale
 - N'est pas présente dans tous les pays
 - Dispose d'un moyen fiable de détection/diagnostic et d'une définition de cas
 - Et est soit transmissible à l'homme, soit susceptible d'avoir un impact significatif sur les animaux domestiques ou la faune sauvage.

Liste des maladies à déclaration obligatoire

Maladies à tendance épidémique	Maladies faisant l'objet d'une éradication/élimination	Autres maladies/conditions importantes pour la santé publique
Fièvres hémorragiques aiguës Anthrax Chikungunya Choléra Dengue Diarrhée sanglante Rougeole Méningite à méningocoque Peste SARI Fièvre typhoïde Fièvre jaune	Ulcère de Buruli Grippe humaine, nouveau sous-type SRAS Variole Tout événement de santé publique de portée internationale ou nationale	Hépatite virale aiguë (après la vaccination) (moins de 5 cas) (de la route) (série) Rage Pneumonie grave <5 ans STI Trachome Trypanosomiase Tuberculose

Remplacer par le nom de votre pays
liste des maladies à
déclaration obligatoire
pour la santé publique humaine
selon les trois types de maladies à déclaration
obligatoire.

12

OMS-AFRO, CDC. Directives techniques pour l'IDSR dans la région africaine, 2e édition 2010.



Notes de l'instructeur :

❖ **Remplacez cette diapositive par une autre qui énumère les maladies à déclaration obligatoire dans votre pays. Les maladies et conditions à déclaration obligatoire de l'IDSR énumérées sur cette diapositive sont fournies à titre d'exemple. Selon l'endroit où vous vous trouvez, vous pouvez choisir de vous référer ou non à la liste du Système Intégré des Maladies et Riposte (SIMR)**

- **Dites** : Comme vous vous en souviendrez de la dernière leçon, la surveillance intégrée des maladies ou (SIM) (IDS en anglais) est un programme mondial de l'OMS. Les bureaux régionaux de l'OMS élaborent des lignes directrices pour leurs propres régions en matière de systèmes de surveillance des maladies. Chaque bureau régional de l'OMS soutient un cadre pour les systèmes de surveillance des maladies et ceux-ci peuvent différer d'une région à l'autre. Par conséquent, chaque pays peut adapter cette liste à son propre contexte.

- **Dites** : Dans certains pays au moins, la liste des maladies et conditions à déclarer comprend à la fois des maladies infectieuses et certaines conditions et événements liés aux maladies non transmissibles (*colonne de droite*), tels que le diabète, l'hypertension, les traumatismes et les décès maternels.

Conditions

- Élimination
 - Réduction du nombre de cas d'une maladie à zéro dans une zone géographique donnée
- L'éradication
 - Réduction permanente du nombre de cas d'une maladie à zéro dans le monde
- Maladies animales transfrontalières (MAT)
 - Épidémies très contagieuses susceptibles de se propager rapidement, entraînant de graves conséquences économiques et parfois de santé publique
 - Elles sont souvent à l'origine d'une morbidité et d'une mortalité élevées chez les populations animales sensibles
 - Certaines sont des maladies infectieuses émergentes, des maladies d'origine alimentaire et/ou des zoonoses

13

[Maladies animales transfrontalières \(ilri.org\)](http://ilri.org)
[Les principes de l'élimination et de l'éradication des maladies \(cdc.gov\)](http://cdc.gov)



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Dans le domaine de la surveillance et de la notification, certains termes sont souvent confondus. L'**élimination** est la réduction à zéro du nombre de cas d'une maladie dans une zone géographique donnée. Lorsqu'un pays ne compte aucun cas d'une maladie pendant une période donnée, il déclare que la maladie a été éliminée.
- **Dites** : Lorsqu'il n'y a plus aucun cas de maladie dans le monde, on peut dire qu'elle a été **éradiquée**. La variole est un exemple de maladie humaine éradiquée. Un exemple animal est l'éradication de la peste bovine, causée par un virus apparenté à celui de la rougeole.
- **Dites** : Un autre terme fréquemment utilisé est celui de **maladie animale transfrontalière**, qui fait référence à des maladies hautement contagieuses

présentant un potentiel accru d'épidémies. Les maladies animales transfrontalières peuvent être des maladies infectieuses émergentes, des maladies transmises par les aliments ou des zoonoses.

- **Dites** : Nous allons revoir ces termes au cours de l'exercice suivant.

Comparaison des maladies à déclaration obligatoire chez l'homme et chez l'animal (1/2)



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

Notes de l'instructeur :

- **Dites** : L'objectif de cette activité est de comparer les maladies à déclaration obligatoire entre les différents secteurs ; dressez la liste des maladies à tendance épidémique, des maladies à éliminer ou à éradiquer, et des maladies ou conditions d'intérêt international. À l'aide de la liste des maladies humaines et animales à déclaration obligatoire de votre pays, remplissez ce modèle pour classer les différents types de maladies à déclaration obligatoire. Nous aurons ensuite une discussion de groupe.
- ❖ **Durée totale : 35-55 minutes (le temps varie en fonction du nombre de groupes formés)**
 1. **Répartissez les participants en 2 à 4 groupes multisectoriels. Demandez à chaque groupe de remplir le tableau sur une feuille ou un tableau blanc.**
 2. **Accorder à tous les groupes 15 minutes pour l'exercice**
 3. **Chaque groupe présente sa liste et souligne les similitudes entre les listes (maladies zoonotiques).**
- ❖ **Passez à la diapositive suivante pour plus d'instructions sur cet exercice.**

Comparaison des maladies à déclaration obligatoire chez l'homme et chez l'animal (2/2)



Maladies humaines sujettes à des épidémies	Maladies faisant l'objet d'une éradication ou d'une élimination		Maladies animales sujettes aux épidémies
Grippe	Humain	Animaux	Grippe
	Maladies ou événements de portée internationale		
	Humain	Animaux	
	Grippe	Grippe	
Autres maladies à déclaration obligatoire importantes du point de vue de la santé publique			

15



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Une maladie peut être ajoutée à toutes les cases où elle est appropriée. La grippe est un exemple de zoonose qui est une maladie d'intérêt international. La liste des maladies n'a pas besoin d'être zoonotique.
- **Dites** : Vous aurez 10 minutes pour cette activité.

❖ *Durée totale : 30 minutes*

Partie 1 - Remplir le tableau (10 minutes)

1. Répartissez les participants en 3-4 groupes multisectoriels.
2. Demandez à chaque groupe de remplir le tableau sur une feuille de papier ou un tableau blanc. L'animateur peut dessiner le tableau à l'avance.

Partie 2 - Présentation et discussion (20 minutes)

1. Chaque groupe présente sa liste.
2. Animez une discussion à l'aide des questions ci-dessous :
 - Quelles sont les similitudes et les différences entre les listes ?
 - Quelles sont les maladies zoonotiques ? Lesquelles ont une composante environnementale ?

- ***Les mêmes maladies font-elles l'objet d'une éradication ou d'une élimination pour chaque secteur ? Dans l'affirmative, la surveillance fait-elle l'objet d'une communication entre les secteurs ?***
- ***Quelles sont les maladies animales transfrontalières ?***
- ***Les postes sanitaires frontaliers humains et animaux exercent-ils une surveillance sur l'une ou l'autre de ces maladies ?***

❖ ***Source : OMS-AFRO : OMS-AFRO, CDC. Directives techniques pour le SIMR dans la région africaine, 2nd édition 2010.***

Collecte passive et active de données

Passive

- Les plus courants
- S'en remet à d'autres pour faire des rapports
- Le prestataire de soins de santé ou le vétérinaire prend l'initiative
- Généralement adéquat pour suivre les tendances par personne, temps et lieu

Actif

- Nécessite une action proactive
- L'agence de santé recherche des informations auprès des prestataires de soins de santé
- Habituellement réservé aux :
 - Foyers
 - Maladies d'intérêt particulier
 - Maladies faisant l'objet d'une élimination ou d'une éradication

16



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Nous avons parlé de ce qui doit faire l'objet d'un rapport. Passons maintenant à la manière dont les rapports passent au niveau suivant. La surveillance peut être menée de nombreuses façons. L'une des principales façons de classer la collecte de données est de la qualifier de « passive » ou d'« active. » Les mots « passif » et « actif » renvoient au point de vue de l'agence de santé. En d'autres termes, l'agence de santé se contente-t-elle de rester passive et de compter sur les autres - généralement le prestataire de soins de santé, l'agent de santé animale ou la clinique - pour soumettre des rapports, ou bien l'agence de santé s'efforce-t-elle activement d'obtenir des informations sur les cas ?
- **Dites** : Dans le cadre de la surveillance passive, c'est généralement le prestataire de soins de santé ou le vétérinaire qui prend l'initiative du signalement. La surveillance passive est utilisée pour suivre les tendances par personnes, temps, et lieu. **<CLIQUER>** En revanche, la surveillance « active » nécessite une approche proactive.

- **Dites** : Le département de la santé cherche à obtenir des rapports des prestataires de soins de santé en appelant ou en visitant les hôpitaux et les cliniques une fois par semaine pour leur demander s'ils ont vu des cas de la maladie X, ou pour examiner eux-mêmes les registres. Les agents de surveillance vétérinaire peuvent se rendre périodiquement dans les fermes ou les ranchs pour s'enquérir des maladies ou des décès d'animaux.

- **Dites** : Étant donné que la surveillance active nécessite davantage de ressources et qu'elle est plus longue et plus coûteuse pour les systèmes de santé publique, la plupart des agences sanitaires n'y ont recours que pendant de brèves périodes, par exemple lors d'une épidémie où il est important de trouver tous les cas (*p. ex. Ebola*) ou lorsqu'un financement spécial est disponible.

- **Animez** une brève discussion à partir de ces questions :
 1. Quels niveaux de votre système de santé publique (*national, régional, district, province, local, communauté*) ont le plus souvent recours à la surveillance active ?
 - a. Pourquoi pensez-vous qu'il en est ainsi ?
 2. Quels sont les niveaux de votre système de santé publique qui reposent principalement ou totalement sur la surveillance passive ?

- ❖ ***Pour déterminer s'il s'agit d'une surveillance active ou passive, posez-vous la question suivante : Le service ou l'agence de santé compte-t-il sur d'autres personnes - généralement le prestataire de soins de santé, l'agent de santé animale ou la clinique - pour soumettre des rapports ou le service ou l'agence de santé s'adresse-t-il activement à d'autres personnes et s'informe-t-il ? Dans le cadre de la surveillance passive, c'est généralement le prestataire de soins ou le vétérinaire qui est à l'origine de la déclaration. Elle est considérée comme passive parce que le service ou l'agence de santé n'entreprend aucune action pour collecter des données et se contente de recevoir les données fournies. La surveillance passive est la plus courante et la moins coûteuse. La surveillance passive est utilisée pour suivre les tendances en temps, lieu et personne.***

Rapports globaux et par cas (1/2)

Agrégat

- Nombre de cas
- Âge, sexe
- Hebdomadaire ou mensuel
- Troupeau, volée d'oiseaux ou espèce

Humain

Maladie	Âge <5 ans		Âge ≥5 ans		Total
	M	F	M	F	
Paludisme (suspect)					
Paludisme (confirmé)					
Diarrhée aqueuse					
Diarrhée sanglante					

Animaux

District	Espèces concernées			Total
	Bétail	Cochon	Moutons	
District A				
District B				
District C				
District D				

17



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Une autre différence dans la manière dont les données de surveillance sont collectées est de savoir si les chiffres ou les enregistrements individuels sont rapportés. **La déclaration globale signifie que le site de déclaration rapporte le nombre de cas de chaque maladie au cours de la période de déclaration.** Dans certaines juridictions, les chiffres sont ventilés par catégories d'âge et de sexe. Les rapports agrégés/globaux sont souvent compilés sur une base hebdomadaire ou mensuelle. Dans le premier tableau, les cas de paludisme et de diarrhée chez l'homme sont rapportés globalement par âge et par sexe. Dans le deuxième tableau, le nombre de cas d'animaux atteints d'une maladie telle que la fièvre aphteuse est rapporté globalement par espèce animale affectée et par lieu de résidence des cas, dans ce cas le district.

Rapports globaux et par cas (2/2)

Au cas par cas (individuel)

- Chaque cas fait l'objet d'un rapport individuel
- Liste linéaire ou rapport de cas

Humain

Non.	Nom	Sexe (M/F)	Adresse/ Bloc	Date d'apparition	Laboratoire			Résultats
					O/N	Type	Résultat	
1								
2								

Animaux

Non.	Espèces	Identification de l'animal	Sexe (M/F)	Localisation	Date d'apparition	Laboratoire			Résultats
						O/N	Type	Résultat	
1									
2									

18



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Contrairement aux rapports globaux, les rapports basés sur les cas requièrent la déclaration de chaque cas individuel vu pendant la période de déclaration. Par exemple, le rapport peut être établi sur une liste linéaire, sur papier ou électroniquement, ou sur un formulaire de rapport de cas. Bien que les exemples de listes de cas présentés soient légèrement différents pour recueillir des données sur les cas humains et les cas animaux, les styles des listes de cas sont très similaires. Au lieu du nom du patient, l'agent de santé animale peut attribuer un numéro d'identification unique à chaque animal.
- **Animez** une brève discussion à partir de ces questions :
 1. Quel type de rapport est établi aux niveaux local, sous-national et national ?
 - a. Pourquoi ?

❖ Réponses possibles :

- ***Les enquêtes sur les cas et la recherche des contacts se font au niveau local, ce qui nécessite des données identifiables.***
- ***Cependant, au niveau national, il est nécessaire de disposer de données agrégées provenant de chaque juridiction pour prendre des décisions concernant l'affectation des ressources (par exemple, quelles sont les zones les plus touchées).***
- ***Chaque niveau administratif joue un rôle différent dans la surveillance et a donc besoin de différents types de données pour prendre des décisions et agir.***

Surveillance environnementale (1/2)

Identifier les sources environnementales ou les réservoirs de maladies

- Les spécialistes de l'environnement peuvent orienter les stratégies d'échantillonnage (eau, aliments, médicaments, air, autres)

Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Dans le cadre de la surveillance de l'environnement, une liste modifiée peut être utilisée. Il est nécessaire d'identifier les sources environnementales potentielles et les réservoirs de maladie ou d'exposition afin de déterminer les parties de l'environnement à échantillonner.

Surveillance environnementale (2/2)

Collecte de données et d'échantillons

- Remplir le formulaire d'échantillonnage : inclure des notes et une carte ou un dessin de la zone
- Utiliser des techniques d'échantillonnage adéquates pour la collecte
- Échantillonnage de routine et échantillonnage en cas de flambée épidémique
 - Exemple : Guide de CDC pour l'échantillonnage du plomb dans l'environnement

ID.	Lieu/région échantillonné(e)	Coordonnées	Date/heure du prélèvement de l'échantillon	Type d'échantillon (eau, aliments, air)	Méthode de collecte d'échantillons	Laboratoire			Résultats (issue)
						O/N	Type	Résultat	
1									
2									

Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Les scientifiques de l'environnement peuvent vous aider à savoir quels échantillons collecter et quelles techniques de collecte d'échantillons sont appropriées. Une fois ces éléments déterminés, la liste de lignes peut être un moyen efficace de suivre les données collectées, en remplaçant la personne ou l'animal par le lieu ou la région échantillonnée.
- **Dites** : Les méthodes de collecte d'échantillons varieront selon qu'il s'agit d'une surveillance de routine ou d'un échantillonnage effectué lors d'une intervention en cas d'une flambée épidémique. La collaboration avec le personnel de santé publique humaine et/ou animale permettra de s'assurer que la collecte d'échantillons environnementaux s'appuie sur des données cliniques et épidémiologiques.

Pas de notification ou notification zéro?



Formulaire de notification de synthèse de la surveillance

Maladies et événements à déclaration obligatoire	Cas	Décès	Cas confirmés en laboratoire
Hépatite virale aiguë	2	0	0
Anthrax			
Diarrhée sanglante	3	1	0
Diarrhée avec déshydratation sévère (enfants <5 ans)	4	0	0

1. Que signifie un blanc ?
2. Avez-vous déjà reçu un formulaire avec des blancs ?
3. Si oui, comment avez-vous géré cette situation ?

21



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Il peut s'agir d'un formulaire de notification d'un établissement de santé.
- **Animez** une brève discussion à l'aide des questions suivantes : **<CLIQUER>**
 - Combien de cas d'anthrax ont été recensés ? En êtes-vous sûrs ?
 - Un blanc signifie-t-il toujours zéro ? Signifie-t-il parfois « inconnu » ou « manquant » ?
 - Avez-vous déjà reçu un formulaire avec des blancs ? Comment avez-vous géré cette situation ?
- **Dites** : Nous parlerons des réponses à ces questions sur les prochaines

diapositives.

Qu'est-ce que la « notification zéro » ?

- La notification zéro est une notification de « 0 » cas lorsqu'aucun cas n'est observé dans un laps de temps donné
 - Distinction entre un rapport indiquant qu'aucun cas n'a été observé et un rapport vide ou non soumis
 - Il s'agit d'une caractéristique essentielle des systèmes de surveillance, particulièrement importante pour les maladies à éliminer, telles que la polio, la rougeole et la rage

Notes de l'instructeur :

- **Dites** : La notification zéro est différente d'une notification non soumise (*c'est-à-dire pas de notification*) et des données non collectées ou perdues. **<CLIQUER>** La notification zéro est importante parce qu'elle fait la distinction entre « ne pas déclarer de cas » et « ne pas déclarer. » Il s'agit d'une caractéristique essentielle des systèmes de surveillance. La notification zéro reflète l'absence de cas observés.
- **Demandez** : Que signifie une case vide dans un rapport de surveillance ? Cela signifie-t-il qu'il n'y a pas eu de cas ou qu'un rapport n'est pas disponible pour cette maladie ? **Réponse** : *Personne ne le sait ! Il n'y a pas de raison précise de laisser une case vide sur un formulaire de notification. Il est très important d'inscrire un « 0 » sur le formulaire de notification si aucun cas de cette maladie n'a été identifié au cours de la période couverte par le rapport.*

- **Demandez** : Que représente le zéro dans un rapport de surveillance ? ***Réponse :*** *Les données sont complètes et aucun cas n'a été signalé pour une maladie donnée.*

- **Demandez** : Les districts communiquent-ils normalement toutes les données relatives à chaque maladie jusqu'au niveau supérieur ? ***Réponse :*** *Non. Les données relatives à certaines maladies notifiées par les établissements de santé sont agrégées, et seul le nombre total de cas (par exemple : diarrhée aqueuse) est notifié à l'échelon supérieur. Pour les maladies hautement prioritaires telles que la poliomyélite aiguë ou la fièvre hémorragique virale présumée, un rapport de cas contenant des informations détaillées peut être transmis immédiatement du district au niveau supérieur et/ou au niveau national.*

- **Résumez la discussion en disant** : Le fait de soumettre un « 0 » pour chaque maladie à déclaration obligatoire lorsqu'aucun cas n'a été détecté au cours de la semaine indique au personnel du niveau supérieur qu'un rapport complet a été déposé. La mention « 0 » est particulièrement importante pour les maladies en cours d'éradication, comme la poliomyélite, ou pour les événements importants, comme la mortalité maternelle. En cas de blanc, le responsable de la surveillance de la santé publique du district doit immédiatement contacter le site de notification pour confirmer qu'il n'y a pas eu de cas, qu'il ne sait pas ou qu'il y a eu un autre problème. L'absence de notification est contrôlée tout au long de l'année et sert de référence pour les performances du système de surveillance.

Déclaration zéro

Formulaire de rapport de synthèse de la surveillance

Maladies et événements à déclaration obligatoire	Cas	Décès	Cas confirmés en laboratoire
Hépatite virale aiguë	2	0	0
Anthrax	0	0	0
Diarrhée sanglante	3	1	0
Diarrhée avec déshydratation sévère (enfants <5 ans)	4	0	0

23



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Voici le formulaire de rapport que nous avons vu plus tôt.
- **Demandez** à des volontaires de partager leurs idées à savoir s'il s'agit d'un rapport *agrégé* ou d'un rapport par cas.
- **Remerciez** les participants pour leurs réponses. **Réponse** : *Rapport agrégé*
- **Demandez** : Si aucun cas d'anthrax n'a été observé au cours de la période de déclaration, comment rempliriez-vous le formulaire de déclaration ?
- **Faites** une pause pour permettre aux participants de traiter la question et/ou la

réponse. <**CLIQUER x3**> pour afficher. **Réponse** : (i.e., les zéros pour les cas d'anthrax, les décès et les cas confirmés en laboratoire).

Pratiques de déclaration des maladies (1/4)



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

Notes de l'instructeur :

- **Demandez** aux participants de se reporter à leur « Livre d'exercices du participant » pour l'exercice intitulé « Pratiques en matière de déclaration des maladies ».
- ❖ ***Vous pouvez conserver les mêmes groupes multisectoriels de la leçon précédente. Durée totale de l'exercice : 45 minutes***

Pratiques de déclaration des maladies (2/4)



Questions	Instructions	L'heure
1	Complétez le tableau des maladies humaines et animales à déclaration obligatoire dans votre district	10 minutes
2-5	Répondez à chaque question en fonction de vos connaissances et de votre expérience	20 minutes
6	Discutez avec le groupe des différences éventuelles entre les rapports humains et animaux sur des maladies spécifiques (sélectionnez 1 ou 2 maladies)	15 minutes

25



Notes de l'instructeur :

❖ *Exercice 1.02-1 Pratiques de déclaration des maladies (maladies humaines et animales)*

❖ *Question 1 - 3-4 groupes multisectoriels (10 minutes) :*

- *Expliquer les instructions.*
- *Demandez à chaque groupe de remplir le tableau. Les participants peuvent ajouter des maladies fréquemment présentes dans leur district ou région.*
- *Chaque groupe discute des maladies prioritaires pour tous les secteurs : humain, animal et environnemental.*

❖ *Questions 2-5 - Présentation (20 minutes) :*

- *Question 2 : Certaines maladies doivent-elles faire l'objet d'une déclaration zéro ? Lesquelles ?*

- **Question 3 : Certaines maladies doivent-elles faire l'objet d'une déclaration basée sur les cas ? Lesquelles ?**
- **Question 4 : Est-ce que vous ou votre bureau de district avez déjà effectué une surveillance active ? Quand et pour quelle(s) maladie(s) ?**
- **Question 5 : Comment communiquez-vous les données hebdomadaires au niveau supérieur ou à d'autres secteurs (par exemple, la santé animale) ? N'oubliez pas d'inclure les méthodes de communication et les formulaires standard.**

❖ **Question 6 - Discussion (15 minutes) :**

- **Discutez en groupe des différences entre les rapports sur les maladies humaines, animales et environnementales. Sélectionnez 1 ou 2 maladies.**

❖ **Animez une discussion à l'aide des questions suivantes :**

- **Les maladies hautement prioritaires sont-elles similaires dans toutes les régions ou tous les districts ? Existe-t-il une capacité de laboratoire pour diagnostiquer ces maladies au niveau local/régional/national ?**
- **Une surveillance environnementale est-elle exercée pour détecter d'éventuelles maladies ou toxines ?**
- **Qui connaît l'objectif 7-1-7 ?**

❖ **L'objectif 7-1-7 est basé sur une mesure proposée par Resolve to Save Lives : 7 jours pour détecter une épidémie de maladie infectieuse présumée, 1 jour pour avertir les autorités de santé publique afin de commencer une enquête et 7 jours pour achever une réponse initiale.**

Pratiques de déclaration des maladies (3/4)



Maladie ou événement	S'agit-il d'une maladie ou d'un événement prioritaire dans votre district ? O/N		À quelle fréquence communiquez-vous des informations au niveau supérieur ?	
	Humain	Animaux	Humain	Animaux
Anthrax				
Grippe				
Rage				
Brucellose				
Tuberculose				
Mpox				
VHF (Ebola, Lassa, Hanta)				
Fièvre hémorragique de Crimée-Congo				
Fièvre jaune				
Leptospirose				
Peste				
Choléra				

26



Notes de l'instructeur :

❖ Question 1 - Groupes (10 minutes) :

- **Expliquez les instructions. Demandez à chaque groupe de remplir le tableau.**
- **Les participants peuvent ajouter des maladies fréquemment présentes dans leur district ou leur région.**
- **Chaque groupe discute des maladies prioritaires pour les secteurs humain et animal.**

Pratiques de déclaration des maladies (4/4)



Question 2 : Certaines maladies doivent-elles faire l'objet d'une déclaration zéro ? Lesquelles ?

Question 3 : Certaines maladies doivent-elles faire l'objet d'une déclaration basée sur les cas ? Lesquelles ?

Question 4 : Est-ce que vous ou votre bureau avez déjà effectué une surveillance active ? Quand et pour quelle(s) maladie(s) ?

Question 5 : Comment communiquez-vous les données hebdomadaires au niveau supérieur ou à d'autres secteurs (par exemple, la santé animale ou environnementale) ? N'oubliez pas d'inclure les méthodes de communication et les formulaires standard.

Question 6 : Discutez avec le groupe des différences éventuelles entre les rapports sur les maladies humaines, animales et environnementales. Sélectionnez 1 ou 2 maladies.

27



Notes de l'instructeur :

❖ *Questions 2-5 - Présentation (20 minutes) :*

❖ *Question 6 - Discussion (15 minutes) :*

- *Discutez en groupe des différences entre les rapports sur les maladies humaines, animales et environnementales. Sélectionnez 1 ou 2 maladies.*

○ *Animez une discussion à l'aide des questions suivantes :*

- Les maladies hautement prioritaires sont-elles similaires dans toutes les régions ou tous les districts ? Existe-t-il une capacité de laboratoire pour diagnostiquer ces maladies au niveau local/régional/national ?
- Une surveillance de l'environnement est-elle exercée pour détecter d'éventuelles maladies ?
- Qui connaît l'objectif 7-1-7 ?
- Le 7-1-7 peut-il être appliqué à ces maladies prioritaires ?

❖ *L'objectif 7-1-7 est basé sur une mesure proposée par Resolve to Save Lives : 7 jours pour détecter une épidémie de maladie infectieuse présumée, 1 jour pour avertir les autorités de santé publique afin d'entamer*

une enquête et 7 jours pour mener à bien une réponse initiale.

Objectifs 7-1-7

- Objectifs mondiaux pour la détection et la riposte rapides aux flambées épidémiques :
 - **DÉTECTER** : 7 jours pour détecter une suspicion de maladie infectieuse
 - **NOTIFIER** : 1 jour pour informer les autorités de santé publique de l'ouverture d'une investigation
 - **RÉPONDRE** : 7 jours pour compléter une riposte initiale
- Mesure le fonctionnement de l'ensemble du système de détection et de riposte dans des conditions réelles
- Encourage l'amélioration rapide des performances

28

7-1-7 Détection précoce des maladies - Prendre la résolution de sauver des vies



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : 7-1-7 a été développé par l'organisation non gouvernementale (ONG) Resolve to Save Lives et constitue un objectif mondial pour la détection et la riposte précoces. Il s'agit de la première évaluation en temps réel, de bout en bout, de la rapidité avec laquelle un pays détecte et contient les menaces de maladies infectieuses.
 - **DÉTECTER - 7** jours pour détecter une suspicion de maladie infectieuse
 - **NOTIFIER - 1** jour pour informer les autorités de santé publique de l'ouverture d'une investigation
 - **RÉPONDRE - 7** jours pour compléter une riposte initiale
- **Dites** : Il est prouvé que l'objectif **7-1-7** est réalisable dans les pays à revenu élevé, moyen et faible. Des mesures claires et simples facilitent la communication avec les partenaires, les responsables politiques et le public. Il favorise une amélioration rapide de la détection précoce des flambées épidémiques et de la réaction en identifiant les goulets d'étranglement mis en évidence par le 7-1-7 et qui s'avèrent faciles et peu coûteux à résoudre.

- **Dites** : En outre, les problèmes les plus importants sont traités plus rapidement grâce à des données claires qui permettent d'établir les priorités en matière d'activités et de financement !

Rapport sur la santé humaine



L'enfant présente une éruption cutanée et de la fièvre et peut être atteint de la rougeole



Maladie	Cas	Décès
Rougeole	1	0

Que doit-il se passer pour que le cas de rougeole soit notifié au niveau du district ?

29



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Lorsque, par exemple, un enfant est suspecté d'avoir la rougeole, que doit-il se passer pour que le cas de rougeole soit notifié au niveau du district ?
- **Demandez à** plusieurs volontaires de ne citer qu'une seule étape afin que beaucoup puissent participer.
- **Notez** les réponses sur une feuille de papier, un tableau blanc ou une diapositive.

Exemples de réponses :

1. *Le patient ou le parent (ou le mandataire tel que la mère) doit reconnaître que l'enfant est malade (les cas asymptomatiques ou très légers sont rarement signalés).*
2. *Le patient doit se faire soigner dans un centre de traitement (cela peut être difficile si le centre est éloigné, si c'est la saison des pluies, si le patient ou le parent doit payer pour les soins mais n'a pas beaucoup d'argent),*
3. *Le prestataire de soins de santé doit poser le bon diagnostic*

4. *Si une confirmation en laboratoire est nécessaire, l'échantillon doit être prélevé de la manière appropriée, au moment approprié et avec l'équipement adéquat, transporté dans un milieu approprié et dans des conditions appropriées, testé à l'aide d'un test approprié et les résultats doivent être interprétés de manière appropriée.*
5. *Si la surveillance repose sur la déclaration passive, le fournisseur de soins de santé ou le personnel de la clinique (quel que soit le déclarant) doit reconnaître que la maladie figure sur la liste des maladies à déclaration obligatoire.*
6. *Le rapporteur doit reconnaître que ce cas répond à la définition de cas*
7. *Le déclarant doit signaler le cas au bureau de santé du district.*

- **Dites** : Nous savons que tous les cas de rougeole ne sont pas déclarés. Le nombre de cas déclarés au ministère de la santé n'est souvent qu'une fraction du total. Pouvez-vous penser à quelques raisons qui expliquent cela ?

- **Demandez à** plusieurs volontaires de donner un exemple.

❖ ***N'acceptez que quelques exemples, car la question sera également posée pour le secteur animal et environnemental dans les diapositives suivantes.***

- **Remerciez** les participants pour leurs réponses. **Exemples de raisons :**
 - L'éloignement du centre de santé fait que de nombreux parents ne consultent pas et ne signalent pas le cas.
 - Consultation d'un guérisseur traditionnel ou autre service non inclus dans le site de déclaration
 - Coût de la consultation avec la clinique
 - Symptômes légers ou diagnostic erroné
- **Demandez** : Quelles sont les maladies humaines ou les problèmes de santé qui, selon vous, ne sont pas suffisamment signalés dans votre région ? Pourquoi pensez-vous qu'elles ne sont pas signalées ?

- **Permettez à** plusieurs personnes de donner un exemple.
- ❖ ***N'acceptez que quelques exemples, car la question sera également posée pour les secteurs animal et environnemental dans les diapositives suivantes.***

Rapports sur la santé animale



Un chien suspecté d'avoir la rage



Maladie	Cas	Décès
Rage animale	1	1

Que faut-il faire pour que le cas suspect soit déclaré au bureau de santé vétérinaire du district ?

30



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Le signalement est également important dans le domaine de la santé animale. Examinons les étapes nécessaires pour qu'un chien suspecté d'avoir la rage soit signalée au bureau de santé vétérinaire du district. En d'autres termes, que doit-il se passer pour que le cas suspect de rage soit signalé au bureau de santé vétérinaire du district ?
- **Demandez à** plusieurs volontaires de ne citer qu'une seule étape afin que beaucoup puissent participer.
- **Notez** les réponses sur une feuille de papier, un tableau blanc ou une diapositive.

Exemples de réponses :

- Quelqu'un doit reconnaître que l'animal est malade
- Le propriétaire ou le gardien de l'animal doit le faire soigner
- Le vétérinaire pose un diagnostic cohérent avec les symptômes

- *Peut nécessiter une confirmation en laboratoire*
 - *Le vétérinaire doit reconnaître que le cas est à déclarer et qu'il répond à la définition du cas.*
 - *Le vétérinaire doit signaler le cas*
- **Dites** : nous savons que tous les cas de santé animale ne sont pas signalés. Pouvez-vous penser à quelques raisons qui expliquent cela ?
 - **Demandez à** plusieurs volontaires de donner un exemple.

Exemples de réponses :

- *Lorsque les animaux d'élevage sont malades, ils peuvent être tués et la viande peut être vendue*
- *Tous les animaux ne sont pas surveillés*
- *Dans de nombreux pays, le signalement des cas entraîne l'abattage des animaux sans compensation.*
- *Les animaux meurent parfois sans cause connue*
- *Manque de ressources nationales pour affecter du personnel gouvernemental à l'établissement de rapports*
- *Certaines personnes qui soignent les animaux offrent un service privé qui n'est pas pris en compte dans la déclaration du pays*

Rapports sur la santé environnementale



Une efflorescence algale nuisible a été détectée



Localisation	Toxines détectées
Masse d'eau	Oui

Quelles sont les mesures à prendre pour signaler cette situation à l'autorité chargée de la santé environnementale ?



31

Notes de l'instructeur :

- **Dites** : L'établissement de rapports est également important dans le secteur de l'environnement. Par exemple, si une prolifération d'algues nuisibles a été détectée, quelles sont les mesures à prendre pour le signaler à l'autorité chargée de la santé environnementale ?
- **Demandez à** plusieurs volontaires de ne citer qu'une seule étape afin que beaucoup puissent participer.
- **Notez** les réponses sur une feuille de papier, un tableau blanc ou une diapositive.

Exemples de réponses :

- Quelqu'un doit reconnaître que l'eau présente des signes de prolifération d'algues (poissons morts ou autres animaux rejetés sur le rivage ou la plage).
- Une personne doit déclarer
- L'autorité chargée de la santé environnementale doit prélever des échantillons d'eau pour les analyser
- Le laboratoire doit être en mesure d'effectuer des analyses de la

qualité de l'eau

- **Dites** : tout comme dans les secteurs humain et animal, tous les cas de santé environnementale ne sont pas signalés. Comment cela se fait-il ?
- **Demandez à** plusieurs volontaires de donner un exemple.

Exemples de réponses :

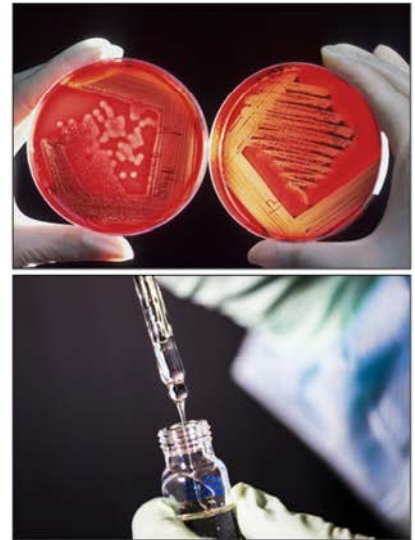
- *Ressources limitées pour surveiller l'environnement*
- *La population n'est pas consciente de l'existence d'un problème*
- *Manque de capacité de test*
- *Nouvelle condition pour laquelle aucun test n'est présentement effectué*

❖ ***Plus d'informations sur la surveillance des efflorescences algales nuisibles aux États-Unis (<https://www.cdc.gov/habs/index.html>)***

❖ ***Extrait du site web du CDC : « Les efflorescences algales nuisibles sont la croissance rapide d'algues ou de cyanobactéries qui peuvent nuire aux personnes, aux animaux ou à l'écologie locale. Les algues ou cyanobactéries nuisibles peuvent ressembler à de la mousse, de l'écume, de la peinture ou des tapis à la surface de l'eau et peuvent être de différentes couleurs. Ces efflorescences peuvent produire des toxines qui rendent les hommes et les animaux malades. Les efflorescences se produisent en eau douce, comme les lacs et les rivières, et en eau salée, comme les océans ou les baies. »***

Rôle du laboratoire

- La confirmation en laboratoire est utile pour :
 - Confirmer un cas de maladie à déclaration obligatoire
 - Exclure une maladie spécifique
 - Vérifier la cause d'une flambée épidémique suspecte



32



Notes de l'instructeur :

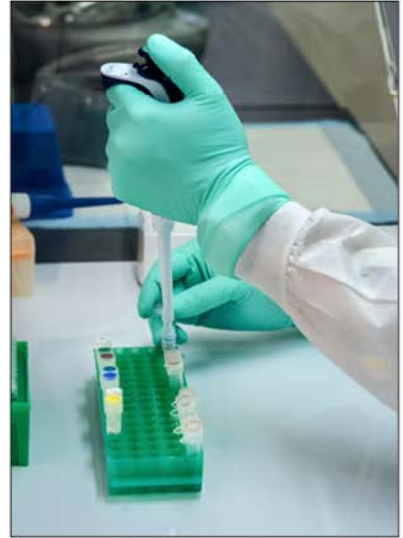
- **Dites** : La confirmation par le laboratoire est un élément essentiel et souvent négligé des systèmes de surveillance de la santé publique. Les laboratoires effectuent des tests de diagnostic et peuvent confirmer les patients suspectés d'être atteints d'une maladie à déclaration obligatoire. Le laboratoire est donc un partenaire important des systèmes de surveillance des maladies et d'intervention ! Les épidémiologistes de terrain doivent travailler et communiquer régulièrement avec le laboratoire de santé publique du district (*s'il existe*) et le laboratoire de l'hôpital du district. Nous discuterons plus en détail du rôle du laboratoire au cours de l'*atelier 2*.
- **Dites** : Les tests de diagnostic effectués sur des échantillons cliniques sont utiles pour : <CLiquer> confirmer un cas de maladie à déclaration obligatoire <CLiquer>, exclure une maladie d'une liste de causes possibles de maladie <CLiquer>, et vérifier la cause d'une flambée épidémique présumée.
- **Dites** : Les tests de laboratoire peuvent être utiles du point de vue de la santé

publique, que le patient soit positif ou négatif.

- **Demandez** : Pouvez-vous citer **une** maladie pour laquelle les tests de laboratoire sont utiles du point de vue de la santé publique si le patient est positif à la maladie, mais sont également utiles du point de vue de la santé publique si le patient est négatif à la maladie ?
- **Remerciez** les participants pour leurs réponses. **Réponse** : *Par exemple, pour les maladies hautement infectieuses ou à forte mortalité comme Ébola, l'élimination d'un patient dont le test est négatif est aussi importante que l'identification d'un cas positif.*

Exigences en matière d'échantillons de laboratoire

- Pour obtenir des résultats de laboratoire précis, il faut que l'échantillon soit :
 - Recueilli au moment opportun pendant la maladie d'une personne ou d'un animal ou lors d'un événement environnemental
 - Prélevé de la source ou du site corporel approprié ou sur le site environnemental approprié
 - Correctement étiqueté
 - Placé dans le bon média de transport
 - Manipulé, entreposé et transporté correctement (chaîne du froid)



33



Notes de l'instructeur :

- **Demandez** : Quels sont les facteurs essentiels pour qu'un laboratoire reçoive un bon échantillon afin d'obtenir un résultat valide ?
- **Demandez à** plusieurs volontaires de ne citer qu'une seule exigence afin que beaucoup puissent participer. **<CLIQUER>** pour afficher les réponses listées sur la diapositive.
- **Comparez** avec les réponses des participants.
- **Résumez en disant** : Les échantillons de laboratoire doivent être prélevés au bon moment de la maladie, à la bonne source et placés dans le bon milieu de

transport, quelle que soit l'espèce ou le milieu environnemental dont ils proviennent. Les échantillons doivent toujours comporter une étiquette portant le nom du patient et/ou un numéro d'identification unique, solidement attachée au tube ou au récipient. L'étiquette et le numéro d'identification unique sont liés aux informations relatives à la source (*exemple : échantillon de sang ou de selles*), à la date de prélèvement et au type de test demandé. La qualité des échantillons peut être compromise lors de la manipulation, du stockage ou du transport. Ces exigences doivent être respectées pour que le laboratoire soit en mesure d'effectuer correctement le test de diagnostic et de communiquer rapidement les résultats.

Sources d'information



• Médical

- Prestataires de soins de santé
- Laboratoires
- Pharmaciens
- Agents de santé communautaires

• Vétérinaire

- Vétérinaires, agents de santé animale, responsables de la protection de la nature
- Cliniques vétérinaires, hôpitaux, sociétés d'alimentation et d'approvisionnement
- Agriculteurs, éleveurs, sélectionneurs

• Environnemental

- Données de stations météorologiques (station météo)
- Responsables de l'environnement, inspecteurs

• Communautaire

- Rapports des médias (à vérifier)
- Personnes malades, famille, voisins
- Guérisseurs traditionnels
- Entreprises, usines, écoles
- Responsables civiques et religieux

34



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : les rapports proviennent de nombreuses sources que l'on peut regrouper en quatre catégories : médicales, vétérinaires, environnementales et communautaires.
- ❖ ***Pour chaque catégorie dans l'ordre indiqué ci-dessus (médicale, vétérinaire, environnementale et communautaire), demandez des exemples.***
- **Demandez** : Qui peut me donner des exemples de sources pour la première catégorie (*médicale*) ?
- **Demandez à** des volontaires de ne citer qu'une seule source afin que plusieurs puissent participer. **<CLIQUER>** pour faire apparaître les réponses sur la

diapositive. Répétez l'opération pour chaque catégorie restante (*vétérinaire, environnement et communauté*) jusqu'à ce que les 4 catégories soient remplies.
<**CLIQUERx4**>

- **Dites** : Certaines de ces institutions peuvent même avoir leur propre infirmière ou personnel responsable de la notification. En outre, les guérisseurs traditionnels ne font généralement pas de déclaration dans le cadre de la surveillance passive, mais peuvent être une source coopérative dans le cadre de la surveillance active ou de la recherche active de cas.
- **Demandez à** des volontaires de dire ce qu'ils feraient s'ils recevaient un rapport informel d'une source qui ne fait pas de rapports réguliers.

Exemples de réponses :

- *Vérifier les informations par une visite sur place ou une triangulation des informations.*
 - *Envisager d'ajouter cette source à la liste des sources reconnues*
 - *Fournir des outils ou une orientation à la nouvelle source afin de l'encourager à présenter régulièrement des rapports.*
 - *Vérifier s'il existe d'autres sources similaires qui auraient pu être négligées*
- **Mettez en évidence** les réponses alignées sur des exemples de réponses.

Formulaire de rapport de cas : Informations recueillies

- Informations d'identification
- Informations démographiques
- Informations cliniques
- Informations sur l'exposition et les facteurs de risque
- Informations sur le rapporteur
- Contacts et autres personnes potentiellement exposées



35



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Nous avons discuté plus tôt de la question des rapports globaux par rapport aux rapports basés sur les cas. Si certains pays et certaines maladies utilisent encore la déclaration globale (déclaration du nombre de cas), la tendance est à la déclaration basée sur les cas. Certains pays utilisent un seul formulaire générique de déclaration de cas pour l'enquête initiale et pour la déclaration de toutes les maladies qui utilisent la déclaration basée sur les cas. D'autres pays disposent de formulaires différents, adaptés aux différentes maladies. *Par exemple, seul le formulaire pour une maladie évitable par la vaccination demandera si l'enfant a été vacciné.* La plupart des formulaires de rapport de surveillance comprennent cinq ou six catégories d'informations.

- ❖ **Utilisez un tableau ou un tableau blanc pour créer des listes pour chaque catégorie énumérée sur la diapositive.**

- **Demandez à** des volontaires de donner des exemples pour chaque catégorie.
- **Inscrire** les réponses sur une feuille de papier, un tableau blanc ou une diapositive sous le titre approprié.

Exemples de réponses :

- ***Informations d'identification***
 - *Humains : nom, adresse, numéro de téléphone*
 - *Animaux : Numéro d'identification, nom du propriétaire*
 - *Environnement : numéro de lot, coordonnées GPS*
- ***Informations démographiques***
 - *Humains : âge, sexe, profession, état civil*
 - *Animaux : espèce, race, objectif (par exemple, pondeuse ou poulet de chair), âge (adulte ou juvénile).*
- ***Informations cliniques***
 - *Diagnostic, symptômes, date d'apparition, confirmation en laboratoire, mort ou vivant*
- ***Informations sur l'exposition et les facteurs de risque***
 - *Statut vaccinal, exposition à une personne atteinte de la même maladie, voyage en dehors de la région*
- ***Informations sur le rapporteur***
 - *Nom et fonction de la personne qui a rempli le formulaire, date*
- ***Contacts et autres personnes potentiellement exposées***
 - *Humains : membres du ménage, soignants*

- *Animaux/élevage : autres troupes ou animaux ayant été exposés*

❖ ***Si les participants donnent un bon exemple, mais n'identifient pas correctement la catégorie, donnez un retour positif sur la bonne réponse et expliquez pourquoi elle appartient à une autre catégorie.***

Formulaire de rapport de cas humain



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

36



Notes de l'instructeur :

- **Demandez** aux participants d'ouvrir leur « cahier d'exercices du participant » à l'exercice intitulé : **Formulaire de rapport de cas humain**.
- ❖ **Durée totale : 30 minutes**
 - Partie 1 - Travail en groupe (15 minutes)**
 1. Répartissez les participants en paires ou en petits groupes en fonction du nombre de participants.
 2. Demandez à chaque groupe de lire le scénario et de répondre aux questions correspondantes.
 - Partie 2 - Discussion (15 minutes)**
 1. Se réunir à nouveau pour discuter des réponses.

Question 2 Réponse (1-8)



	Variables/Questions	Type	Réponse
1	Site de déclaration (établissement de santé, camp, etc.)	R	Hôpital du district D
2	District de rattachement	R	District D
3	Maladie ou événement (diagnostic)	C	Grippe aviaire (suspectée)
4	Hospitalisation ou ambulatoire ?	C	Hospitalisation
5	Date de consultation au centre de santé (JJ/MM/AAAA)	C	01/09/2024
6	Nom du (des) patient(s)	I	Taman
7	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	I	15/01/1991
8	Âge (en années) Vous pouvez utiliser des nombres décimaux	D	33 ans

I = Informations d'identification

D = Informations démographiques

C = Informations cliniques

E = Informations sur l'exposition

R = Source du rapport



Notes de l'instructeur :

- **Demandez à** un volontaire de donner la réponse pour chaque ligne. Après que chaque volontaire a donné sa réponse, **<CLIQUER x2>** pour révéler les bonnes réponses.
- **Répétez l'opération** pour chaque ligne du tableau. **<CLIQUER x14>**

Question 2 Réponse (9-15)



Variables/Questions		Type	Réponse
9	Sexe : M=Masculin F=Féminin	D	M
10	Lieu de résidence du patient : village ou quartier	I	Village V
11	Ville ou village	I	Ville de P
12	District de résidence	I	District D
13	Adresse, numéro de téléphone mobile	I	(vide)
14	Date d'apparition des premiers symptômes (JJ/MM/AAAA)	C	29/08/2024
15	Date de la dernière vaccination	E	(vide)

I = Informations d'identification

D = Informations démographiques

C = Informations cliniques

E = Informations sur l'exposition

R = Source du rapport

38



Notes de l'instructeur :

- **Demandez à** un volontaire de donner la réponse pour chaque ligne. Une fois que chaque volontaire a donné sa réponse. **<CLIQUER x2>** pour révéler les bonnes réponses.
- **Répétez** l'opération pour chaque ligne du tableau. **<CLIQUER x12>**

Question 2 Réponse (16-21)



Variables/Questions		Type	Réponse
16	Résultats de laboratoire	C	En attente
17	Issue : vivant, décédé, transféré, perdu pour le suivi ou inconnu	C	Vivant
18	Classification finale : confirmé, probable, compatible, écarté, suspect ou en attente	C	(vide)
19	Date à laquelle l'établissement de santé a informé le district (JJ/MM/AAAA)	R	02/09/2024
20	Date d'envoi du formulaire au district (JJ/MM/AAAA)	R	(vide)
21	Personne remplissant le formulaire : nom, fonction, signature	R	(vide)

I = Informations d'identification

D = Informations démographiques

C = Informations cliniques

E = Informations sur l'exposition

R = Source du rapport



39

Notes de l'instructeur :

- **Demandez à** un volontaire de donner la réponse pour chaque ligne. Après que chaque volontaire a donné sa réponse, **<CLIQUER x2>** pour révéler les bonnes réponses.
- **Répétez** l'opération pour chaque ligne du tableau. **<CLIQUER x10>**

Question 3



Si le laboratoire confirme la présence de l'influenza aviaire, quelles sont les informations relatives à l'exposition que vous devez recueillir et déclarer ?

Réponse 3 :

Le patient a-t-il été exposé à des facteurs de risque connus de grippe aviaire dans les 2 à 5 jours précédant l'apparition de la maladie, tels que :

- Exposition à la volaille ou aux oiseaux sauvages (où ?)
- Manipulation de poulets, canards, oies, etc. morts ou malades (où ?)
- Signalements de foyers à proximité (dans d'autres villages, exploitations agricoles ou parmi la faune sauvage)
- Vivre ou voyager dans des régions où la grippe aviaire est fréquente
- Contact avec une personne infectée à la maison, au travail ou à l'école

40



Notes de l'instructeur :

- **Lisez** la question aux participants.
- **Laissez** quelques participants répondre, puis révélez les facteurs de risque possibles. <**CLIQUER**> pour révéler la réponse.
- **Examinez** les réponses figurant sur la diapositive.

Question 4



Comment ce formulaire de rapport de cas peut-il être adapté au travail de surveillance dans différents secteurs ?

- Secteur de la santé animale (domestique ou sauvage) ?
- Secteur de la santé environnementale ?

Quelles variables ou questions supplémentaires pourraient être incluses ?

41



Notes de l'instructeur :

- **Lisez** la question aux participants.
- **Animer** une discussion sur les informations supplémentaires à obtenir pour la surveillance de chaque secteur.

Exemples de réponses pour les adaptations du rapport de cas humain :

- *Pour la santé animale : Coordonnées du vétérinaire ou du déclarant, coordonnées du propriétaire de l'animal, espèce de l'animal.*
- *Pour la santé environnementale : Coordonnées de la personne responsable, description du problème et de l'impact potentiel sur l'environnement, détails des mesures correctives prises ou recommandées.*

Exemples de réponses pour des variables ou des questions supplémentaires qui pourraient être ajoutées :

- *Pour la santé animale : l'espèce ou la race de l'animal, l'historique des déplacements, le type d'alimentation,*
- *Pour la santé environnementale : coordonnées géographiques, type d'échantillon et date de prélèvement, espèces de vecteurs collectées.*

Surveillance Une Seule Santé



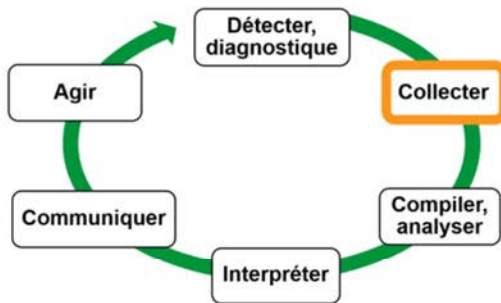
- Guide tripartite sur les zoonoses (GTZ ou TZG *en anglais*) élaboré par la FAO, l'OMSA et l'OMS
- Fournit des orientations sur les approches Une Seule Santé visant à prévenir, détecter et réagir



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : La surveillance coordonnée Une Seule Santé est essentielle pour prévenir et contrôler les maladies zoonotiques et d'autres menaces liées à Une Seule Santé. Cette surveillance permet également d'identifier rapidement les événements et d'accroître la résilience face aux menaces endémiques et émergentes. La Tripartite (c'est-à-dire la FAO, l'OMSA et l'OMS), avec l'aide du CDC, a élaboré le Guide tripartite sur les zoonoses (GTZ), afin de fournir des conseils sur l'adoption d'une approche Une Seule Santé pour lutter contre les maladies zoonotiques. E guide donne notamment des conseils sur la coordination des efforts de surveillance dans le cadre de l'initiative Une Seule Santé. Ce guide comprend également une série d'outils permettant d'évaluer les capacités et d'améliorer les efforts de coordination grâce au partage des données et à d'autres mécanismes. Les outils opérationnels (Operational Tools) du TZG comprennent l'évaluation conjointe des risques (ECR), les mécanismes de coordination multisectorielle (MCM) et la surveillance et le partage d'informations (SIS *en anglais Surveillance & Information Sharing*).

Collaborer à la collecte de données



Degrés de collaboration possibles

Collecte de données	
Entrepris séparément dans chaque secteur	
Entrepris par un seul secteur pour tous les composants	
Harmonisation entre les secteurs	
Quelques activités conjointes entre secteurs	
Entrepris par un organisme multisectoriel	

Adapté de Bordier M, et al. Août 2020. Characteristics of One Health surveillance systems : a systematic literature review (Caractéristiques des systèmes de surveillance One Health : une revue systématique de la littérature). <https://doi.org/10.1016/j.prevetmed.2018.10.005>



43

Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Il y a différents degrés de collaboration qui ont été identifiés pour les systèmes de surveillance Une Seule Santé. La collecte des données peut se faire avec différents degrés de collaboration entre les secteurs. Le degré de collaboration le plus élevé est essentiel pour établir une plate-forme de surveillance Une Seule Santé solide qui renforce la surveillance des maladies zoonotiques.
- **Demandez** : Quel est votre degré actuel de collaboration avec d'autres secteurs ?
- **Laissez** quelques participants répondre.

Systèmes de surveillance Une Seule Santé



- Prendre en compte Une Seule Santé lors de la collecte de données de surveillance
- Pour les proliférations d'algues nuisibles (HAB *en anglais*) et les maladies animales causées par les HAB
- Moniteurs :
 - L'homme
 - Animaux
 - Environnement







Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Dans de nombreux systèmes de surveillance que nous avons examinés jusqu'à présent, il n'y a pas une bonne intégration des données provenant de différents secteurs. Par exemple, la liste des maladies à déclaration obligatoire de l'Integrated Disease Surveillance and Response (IDSR en anglais) ou Système Intégré des Maladies et Riposte (SIMR) contient une variété de maladies pour lesquelles la surveillance humaine ne fournit que des informations limitées. Dans le cas des arbovirus, tels que le chikungunya et la dengue, il peut être utile de collecter également des données sur les populations de moustiques.
- **Dites** : Pour les maladies préoccupantes qui infectent également les animaux ou qui ont une transmission zoonotique, comme l'anthrax, la peste, la lèpre et la rage, une surveillance de routine des populations animales pourrait fournir des signes d'alerte précoce avant que des cas humains ne se produisent. Dans le cycle de surveillance de la santé publique, il est important de collecter et de compiler les données en gardant à l'esprit le principe d'Une Seule Santé. Le système One Health Harmful Algal Bloom aux États-Unis est un exemple de système de surveillance Une Seule Santé.. <CLiquer>

- **Dites** : Ce système de surveillance permet de contrôler les humains, les animaux et l'environnement en ce qui concerne les efflorescences algales nuisibles (HAB) et les maladies résultant de ces efflorescences. Les données de surveillance sont collectées sur les HAB dans les environnements aquatiques, les cas de maladies humaines et animales causées par les HAB, et même les cas de maladies d'origine alimentaire causées par les toxines produites par les HAB.

Qu'est-ce qui est rapporté dans le système de CDC de la prolifération des algues nuisibles ?



Catégories de données	Description
 Efflorescences algales nuisibles (HAB)	La localisation et la description d'un HAB dans n'importe quelle masse d'eau, y compris les lacs, les masses d'eau côtières et les masses d'eau saumâtres (mélange d'eau douce et d'eau salée)
 Sources d'alimentation	Pour les maladies d'origine alimentaire causées par des toxines HAB sans qu'aucune HAB n'ait été observée, les utilisateurs peuvent indiquer la source alimentaire la plus probable, telle que le lieu de capture ou de récolte des fruits de mer
 Maladies humaines	Cas de maladies humaines causées par les HAB
 Maladies animales	Cas de maladies animales causées par des HAB, y compris en : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Animaux de compagnie ▪ Bétail ▪ Faune et flore

45



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Le système One Health Harmful Algal Bloom (OHHABS) est un véritable système de surveillance Une Seule Santé qui permet de signaler les cas humains, animaux et environnementaux d'efflorescences algales nuisibles (HAB *abréviation en anglais de Harmful Algal Bloom*) ou de maladies résultant de ces efflorescences. Le système de surveillance accepte les rapports sur :
 - Efflorescences algales nuisibles (HAB) en eau douce ou salée
 - Maladies d'origine alimentaire causées par les toxines des HAB
 - Maladies humaines causées par les HAB
 - Maladies animales causées par les HAB, y compris les cas survenant chez les animaux de compagnie, les animaux d'élevage et les animaux sauvages
- **Dites** : Cette forme de surveillance fournit des données permettant d'agir dans tous les secteurs et de réduire l'exposition aux HAB et les maladies qu'elles provoquent.

Limites des systèmes de notification (1/2)



- Sous-déclaration, déclaration incomplète
- Manque de représentativité des cas signalés
- Manque de promptitude
- Utilisation incohérente des définitions de cas
- Manque de cohérence dans le partage des données entre les secteurs
- Manque de ressources pour soutenir le système de surveillance

46



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Même dans les systèmes qui intègrent pleinement tous les secteurs, il peut y avoir des limites. La communication des données relatives à la santé n'est pas parfaite, mais même imparfaite, elle peut produire des informations utiles. **<CLIQUER>** Les limites des systèmes de notification comprennent la sous-notification et la notification incomplète.
- **Demandez à** un volontaire de partager un exemple tiré de sa discipline ou de son travail.
- **Remerciez** le volontaire pour sa réponse. **<CLIQUER>**
- **Dites** : les limites des systèmes de notification comprennent le manque de représentativité des cas signalés.

- **Demandez** : Que signifie « représentativité » ?

- **Remerciez** les participants pour leurs réponses. <**CLIQUER**>

- **Dites** : Le manque de promptitude est également une limite. <**CLIQUER**>

- **Demandez à** un volontaire de partager un exemple tiré de sa discipline ou de son travail.

- **Remerciez** le volontaire pour sa réponse <**CLIQUER**>

- **Dites** : L'utilisation incohérente des définitions de cas est une autre limite des systèmes de notification.

- **Demandez à** un volontaire de partager un exemple tiré de sa discipline ou de son travail.

- **Remerciez** le volontaire pour sa réponse. <**CLIQUER**>

- **Dites** : Il y a aussi un manque de partage cohérent des données entre les secteurs.

- **Demandez à** un volontaire de partager un exemple tiré de sa discipline ou de son

travail.

- **Remerciez** le volontaire pour sa réponse.

- **Dites** : Et enfin, le manque de ressources pour soutenir le système de surveillance.

- **Demandez à** un volontaire de partager un exemple tiré de sa discipline ou de son travail.

- **Remerciez** le volontaire pour sa réponse.

Limites des systèmes d'information (2/2)



- Quelles sont les lacunes ou les limites que vous avez constatées dans les systèmes d'information ?
- Quelles sont les raisons de l'absence de déclaration ?
- Quelles sont les conséquences de l'absence de déclaration ?

47



Notes de l'instructeur :

- **Demandez** : Quelles sont les lacunes ou les limites que vous avez constatées dans les systèmes d'information ?
- **Remerciez** les participants pour leurs réponses. **Exemples de réponses :**
 - *Sous-déclaration ou déclaration incomplète*
 - *Manque de représentativité* des cas signalés*
 - *Manque de rapidité*
 - *Utilisation incohérente des définitions de cas*
 - *Manque de cohérence dans le partage des données entre les secteurs*
- **<CLIQUER>**
- **Demandez** : Quelles sont les raisons qui expliquent l'absence de rapports ?

- **Remerciez** les participants pour leurs réponses. **Exemples de réponses :**
 - *Manque de connaissance des exigences en matière de rapports*
 - *Attitude négative à l'égard de la déclaration*
 - *Manque de temps ou trop d'autres responsabilités*
- **<CLIQUER>**
- **Demandez** : Quelles sont les conséquences de l'absence de déclaration ?
- **Animez** une discussion sur ces conséquences :
 - Image imprécise de la charge de morbidité ou des maladies les plus courantes
 - Mauvaises décisions en raison d'un manque d'informations ou d'informations non représentatives
 - Moins de ressources parce que le ministère de la santé ne se rend pas compte de la véritable charge de morbidité
 - Occasions manquées d'identifier et de signaler rapidement les foyers de maladie

Moyens d'améliorer les rapports



- Quelles solutions pouvez-vous recommander pour améliorer le rapportage ?
 - Améliorer la sensibilisation
 - Fournir un retour d'information par le biais de rapports
 - Réduire la charge de travail en simplifiant le rapportage
 - Faire le suivi des données et programmer des revues continues
 - Effectuer des visites de sites et des audits de la qualité des données
 - Améliorer la coordination et la communication entre les différents secteurs pour un partage plus prompt et effectif des données

48



Notes de l'instructeur :

- **Demandez à** des volontaires de proposer des solutions.
- **Remerciez** les volontaires pour leurs réponses. **<CLIQUER>** pour afficher les solutions possibles
- **Dites** : les solutions pourraient inclure :
 - Améliorer la sensibilisation
 - Fournir un retour d'information par le biais de rapports qui sont partagés avec tous les secteurs concernés. Un retour d'information régulier utilisant les données communiquées montre que le ministère de la santé

s'intéresse aux données, qu'il les examine attentivement et qu'il comprend l'importance de communiquer des informations exactes et en temps voulu. Le retour d'information, y compris des graphiques actualisés, peut améliorer la compréhension des informations relatives à la surveillance des maladies et motiver les agents de santé à les communiquer.

- **Demandez** : Comment les ministères peuvent-ils montrer qu'ils accordent une réelle importance à l'établissement de rapports et à l'examen des données ?
- **Remerciez** les participants pour leurs réponses. **<CLIQUER>** pour afficher les solutions possibles
- **Dites** : les solutions pourraient inclure :
 - Réduire la charge de travail en simplifiant les rapports
 - Contrôler les données et programmer des examens continus
 - Visites de sites et audits de la qualité des données
 - Améliorer la coordination et la communication entre les différents secteurs pour un partage des données plus rapide et plus efficace
- **Dites** : Les systèmes de surveillance et de réponse aux maladies sont généralement conçus par les ministères au niveau central et peuvent être difficiles à modifier. Cependant, vous pouvez utiliser ce que vous apprenez dans cette leçon pour :
 - Améliorer l'efficacité du remplissage des formulaires
 - Mieux identifier les cas potentiels à déclarer en remaniant les registres de patients
 - Simplifier la transmission des formulaires de rapport des établissements au bureau de district

- Reconnaître et proposer de l'aide si un établissement manque de personnel
- Veiller à ce que les établissements disposent toujours d'un nombre suffisant de formulaires de déclaration
- Prélever les échantillons appropriés pour le diagnostic en laboratoire

Travail sur le terrain 1 : Audit de la qualité des données

- Collecte de données
 - Pour inscrire des cas au registre
 - Pour faire un rapport
- Analyse
- Interprétation
- Action
 - Pour faire une enquête
 - Pour confirmer

Fiche d'audit de la qualité des données (AQD)/d'analyse des forces, faiblesses, opportunités et menaces (FFOM)

Participant : _____ Date : _____

Evaluateur : _____

Instructions : Cette fiche d'évaluation a pour but d'aider les mentors à fournir un retour d'information aux participants. Les mentors doivent lire les directives relatives au rapport hebdomadaire de surveillance, puis remplir la fiche d'évaluation. Les participants peuvent recevoir cette fiche à l'avance et l'utiliser comme guide.

*Statut : 0=manquant ; 1=incomplet et/ou incorrect ; 2=complet et correct

Élément AQD/FFOM	Statut	Commentaires
CEOD - Etablissement 1		
Rencontre avec les personnes appropriées		
Examen des sources de données appropriées		
Retour d'information bien pensé		
Collecte de données - indicateurs (attributs) revus		
Collecte des données - résumé bien pensé		
Confirmation de laboratoire - indicateurs revus		
Confirmation du laboratoire - résumé bien pensé		
Revision des données - revision des indicateurs (attributs)		
Revision des données - résumé bien pensé		
Analyse et interprétation des données		
Analyse et interprétation - résumé bien pensé		
Rapports sur les données - revision des indicateurs		
Rapport de données - résumé bien pensé		

49



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Au cours de l'Intervalle de terrain 1, vous visiterez 2 ou 3 sites tels que des cliniques, des hôpitaux, des laboratoires ou des centres ou postes de santé vétérinaires qui sont censés transmettre des données à votre bureau. Vous recevrez des conseils plus détaillés sur cette activité à la fin de la semaine, mais les informations que nous venons d'aborder devraient vous être utiles.

Résumé

- La surveillance de la santé publique commence par la collecte de données
- La surveillance des maladies à déclaration obligatoire repose sur des lois et des règlements
- La surveillance peut être active ou passive
- La sous-déclaration est fréquente et peut conduire à de mauvaises décisions
- Le retour d'information est un renforcement positif
- Le suivi et l'évaluation peuvent contribuer à remédier à la sous-déclaration
- Un engagement multisectoriel efficace est essentiel pour protéger efficacement la santé de tous

Notes de l'instructeur :

- **Réviser** rapidement les principaux points de la présentation.
- **Expliquez** aux participants qu'il s'agit d'un récapitulatif des principaux points abordés dans la présentation.
- **Dites** : La surveillance de la santé publique commence par la collecte de données. Une bonne notification est essentielle pour connaître les maladies qui sévissent dans la communauté. Il est important que tous les établissements et secteurs fassent des déclarations rapides et précises afin d'identifier les maladies susceptibles de se propager dans la communauté et d'avoir un impact sur la santé publique. Le signalement n'est pas seulement une bonne idée ou une faveur pour le personnel de santé publique - il est exigé par les lois et les

règlements. Dans la plupart des endroits et pour la plupart des maladies, la collecte des données repose sur la déclaration passive. Mais la surveillance active peut fournir des rapports plus complets. Malheureusement, la sous-déclaration est fréquente et peut entraîner la non-reconnaissance de maladies qui peuvent être prévenues ou contrôlées avant qu'une transmission généralisée ne se produise, mais la surveillance et la déclaration peuvent renforcer ces systèmes. Le retour d'information aux établissements de santé sur les données actuelles de surveillance des maladies permet d'identifier les lacunes et d'améliorer la notification et la participation. Enfin, la création d'un plan et d'un réseau permettant l'échange rapide de données et d'informations entre les secteurs est essentielle pour protéger le plus efficacement possible la santé de tous.

Révision des objectifs

- Identifier les maladies ou affections à déclaration obligatoire
- Expliquer la différence entre la surveillance passive et la surveillance active
- Décrire les méthodes de base de la collecte de données
- Expliquer la raison d'être de la déclaration zéro
- Expliquer les limites des systèmes d'information et les moyens de les améliorer
- Décrire l'importance de l'approche Une Seule Santé afin de partager les données et les informations entre les secteurs concernés

51



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.