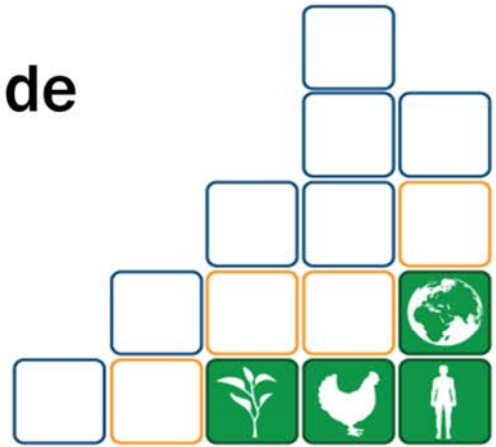


Introduction aux activités de terrain de l'intervalle 1

Approche Une Seule Santé

Atelier 1



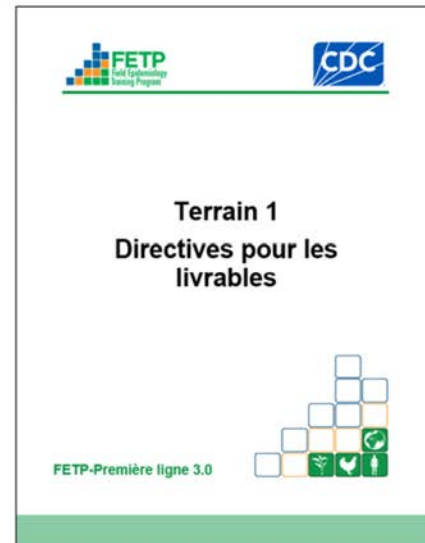
Notes de l'instructeur :

- ❖ *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.*
- ❖ *Assurez-vous que chaque participant dispose d'un exemplaire du document intitulé « Terrain 1 - Directives pour les livrables. »*
- **Dites** : Cette semaine, nous avons beaucoup parlé de la surveillance. Au cours de cette session, nous discuterons de la mise en pratique du contenu de cette semaine sur votre lieu de travail !

Guide d'activités de terrain

Vous aiderez à :

- Mener les activités de terrain
- Vous préparer pour l'atelier 2







2



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Veuillez vous référer au guide d'activités de l'Intervalle de terrain 1. Ce guide vous aidera à mener les activités de terrain requises et vous préparer pour l'atelier 2.

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

3



Notes de l'instructeur :

- ❖ *Ces icônes servent de signaux pour vous aider à naviguer dans le contenu et à savoir ce qui vous attend.*

Objectifs d'apprentissage



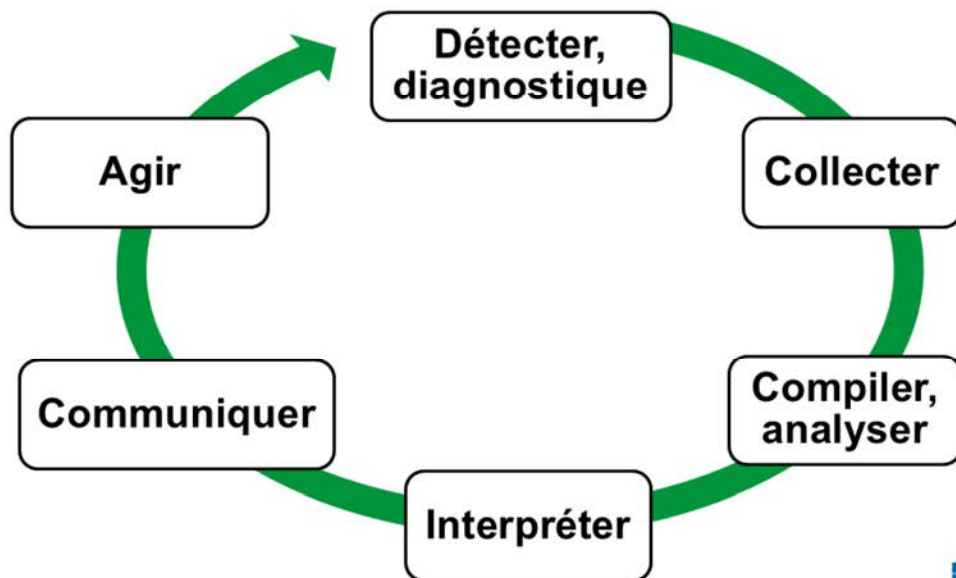
À la fin de cette leçon, vous pourrez :

- Décrire les activités de terrain à mener pendant l'intervalle de terrain 1
- Dresser la liste des résultats attendus de ces activités

Notes de l'instructeur :

- ❖ ***Vous trouverez ci-dessous un résumé des objectifs d'apprentissage. Résumer les objectifs d'apprentissage est une stratégie efficace pour améliorer la pensée critique !***
- **Dites** : Cette leçon est conçue pour vous préparer pour vos activités de terrain en vous aidant à comprendre les résultats attendus de ces activités. Nous décrirons ce que nous entendons par « ce qu'il y a sur votre mur » et nous discuterons de la collaboration avec d'autres secteurs ainsi que de la création d'un groupe de travail Une Seule Santé.

Cycle de surveillance de la santé publique



5



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Au cours de la semaine, nous avons abordé la plupart des éléments du cycle de surveillance, en particulier ceux qui sont les plus susceptibles de faire partie du travail d'un agent de surveillance. Pendant l'intervalle de terrain à venir, nous voulons que vous mettiez en pratique ce que vous avez appris, de manière à renforcer la façon dont la surveillance est menée dans votre lieu de travail et dans votre district.

Orientation et soutien technique

Les mentors fourniront :

- Un coaching basé sur leur expérience de terrain
- Un appui à la planification et résolution de problèmes
- Une revue des documents pour s'assurer de leur exactitude technique
- Un plaidoyer pour le programme et pour vous



6



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Chacun d'entre vous a un mentor attribué. Votre mentor vous fournira des conseils et un soutien technique pendant que vous travaillez sur vos activités de l'Intervalle de terrain 1 et que vous préparez vos livrables. Les mentors peuvent vous faire bénéficier de leur expérience et de leurs conseils afin de garantir la meilleure qualité possible des produits. Les mentors peuvent également vous aider à établir des liens efficaces avec les responsables des responsables de la santé publique dans le district et dans les structures sanitaires, afin d'améliorer la communication et la collaboration pour mener à bien les activités de terrain.

Activités de terrain 1

1. Rapport hebdomadaire de surveillance
2. Audit de la qualité des données et analyse FFOM
3. Tableau sommaire de la surveillance Une Seule Santé
4. Affichage des données de surveillance

7



Notes de l'instructeur :

- **Dites :** Vous devez mener cinq activités sur le terrain entre l'atelier 1 et l'atelier 2. Vous devrez :
 1. Examiner les données de surveillance que vous recevez chaque semaine des structures sanitaires et éventuellement d'autres sources de notification et résumez les données dans un rapport de synthèse sur la surveillance. **<CLIQUER>**
 2. Réaliser un audit de la qualité des données des structures sanitaires (*y compris, éventuellement, un laboratoire de santé publique*), puis effectuer une analyse FFOM.
 3. Effectuer un examen du système de surveillance intersectoriel en accompagnant un participant d'un autre secteur qui travaille sur son rapport de surveillance lors d'une visite sur place afin d'examiner et de se familiariser avec son système de surveillance. **<CLIQUER>**
 4. Créer un tableau sommaire de la surveillance Une Seule Santé en s'associant avec un participant d'un autre secteur pour créer un tableau de données de surveillance commun, en obtenant des données des secteurs humain et animal. **<CLIQUER>**
 5. Affichez le matériel de surveillance dans votre bureau et sur votre lieu

de travail.

Activité 1 : Rapport hebdomadaire de surveillance (1/2)

Produire des rapports de surveillance **hebdomadaires** à l'aide du **modèle de rapport de synthèse de surveillance hebdomadaire** ou du modèle utilisé par le ministère

- Identifier les maladies ou les événements de santé publique qui doivent être suivis ou analysés
- Obtenir au moins 3 semaines de données historiques à combiner avec 3 semaines de données de terrain (c'est-à-dire 6 semaines ou plus pour les maladies concernées)

Notes de l'instructeur :

- **Dites** : La première activité de l'Intervalle de terrain 1 consiste à revoir les données de surveillance reçues chaque semaine, à les résumer, à les interpréter et à créer un rapport hebdomadaire de synthèse de la surveillance. Vous pouvez utiliser le modèle fourni ou un modèle que votre service utilise pour son rapport hebdomadaire. N'oubliez pas que les données reflètent les maladies qui sévissent dans **votre** région.
- **Dites** : Votre bureau doit revoir et évaluer les données chaque semaine avant de les transmettre aux échelons supérieurs du ministère. Vous devriez obtenir au moins 3 semaines de données historiques et les combiner avec 3 semaines de données de terrain, afin de pouvoir présenter des tendances sur au moins 6 semaines de données. Si les données sont facilement disponibles, vous pouvez présenter les tendances depuis le début de l'année.

Activité 1 : Rapport hebdomadaire de surveillance (2/2)

Après avoir produit le rapport:

- Prendre des mesures concernant la maladie à déclaration obligatoire ou l'événement de santé publique
- Résumer les résultats
- Préparer une présentation
- Présenter lors de l'atelier 2



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Après la préparation du rapport, vous devrez prendre des mesures concernant la maladie à déclaration obligatoire ou l'événement de santé publique et résumer les résultats. Vous élaborerez un exposé que vous présenterez au cours de l'atelier 2.

4 Sections d'un rapport hebdomadaire de surveillance

1. Faits marquants de la semaine
2. Respect de la promptitude et complétude
3. Rapports sur les maladies
4. Focus sur les maladies



10



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Votre *guide d'activités de terrain* contient un modèle de rapport de synthèse de la surveillance hebdomadaire. Ce modèle peut être utilisé pour produire un résumé de deux pages des données de surveillance hebdomadaires. Si votre bureau produit déjà un rapport hebdomadaire dans un format différent, vous pouvez utiliser le format de votre bureau s'il contient des informations similaires. Nous allons maintenant passer en revue chacune des quatre sections d'un rapport de surveillance hebdomadaire.

Section 1. Faits marquants de la semaine

Inclut 2 ou 3 points clés de la semaine, tels que :

- Toute maladie inhabituelle
- Nombre de cas de maladies à déclaration immédiate
- Pourcentage de structures qui ont notifié (nombre de structures sanitaires qui ont notifié/nombre de structures censées notifier)
- Flambées épidémiques suspectées ou confirmées
- Événements ou projets à venir (par exemple, campagne de vaccination contre la polio)

Notes de l'instructeur :

- **Dites** : La première section présente les faits saillants de la semaine. Cette section doit être remplie une fois que le reste du rapport a été complété et doit inclure 2 ou 3 points clés de la semaine.

Exemples d'informations à inclure :

- Observez-vous des maladies inattendues ?
 - Quelles sont les maladies en augmentation ?
 - Si une flambée épidémique est en cours, observez-vous des changements dans l'incidence ?
- Pourcentage de structures sanitaires ayant notifié
- Flambées suspectes ou confirmés
- Événements ou projets à venir

Section 2. Respect de promptitude et complétude (1/2)

Tableau 1. Établissements ayant présenté des rapports à temps cette semaine et depuis le début de l'année

N°	Nom de la structure	Cette semaine	% Cumulatif depuis le début de l'année
1	A		
2	B		
3	C		
4	D		
5	E		
6	F		
7	G		
8	H		
9	J		
10	K		

T, R, ou M
et changer de
couleur en
conséquence

% Cumulatif
depuis le début
de l'année
et changer
couleur en
conséquence

12



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : La section 2 traite de la promptitude et de la complétude de la notification par structure sanitaire ou toute autre source de notification.

Par exemple :

- Les établissements fournissent-ils une notification zéro pour les principales maladies ?
- Quelles sont les structures sanitaires qui présentent leurs rapports dans les délais ? Quelles sont les structures sanitaires qui présentent des rapports en retard ou pas du tout ? Certaines structures sont-elles systématiquement en retard ou ne soumettent pas de rapport du tout ? Peut-être ont-elles besoin d'une visite. <CLIQUER>
- Le tableau affiche le nom de chaque structure sanitaire dans la colonne de gauche. La colonne du milieu affiche la promptitude des rapports pour la semaine

en cours. **<CLIQUER>** La colonne de droite affiche le pourcentage cumulé depuis le début de l'année. **<CLIQUER>**

Section 2. Respect de la promptitude et de la complétude (2/2)

Cette semaine			% Cumulatif depuis le début de l'année		
À temps T	En retard R	Aucun rapport n'a été reçu M	≥80% à temps	≥50-79,9% de respect des délais	<50% à temps

Exemple :

Non.	Facilité	Cette semaine	% Cumulatif depuis le début de l'année
1	A	R	80,8
2	B	T	90,0
3	C	M	60,4

T = à temps ; R = en retard ; M = manquant ou pas de rapport reçu

13



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Les trois catégories sont : à temps (T), en retard (R) ou manquant pas de rapport (M) et les cellules sont codées en couleur en conséquence :
 - Vert = à temps (T)
 - Jaune = retard (R)
 - Rouge = Manquant ou pas de rapport reçu (M) <CLIQUEZ>
- **Dites** : Le tableau du bas présente la complétude des rapports, qui est définie comme la proportion de semaines où l'établissement a soumis un rapport. Il s'agit donc du nombre de rapports hebdomadaires reçus de la structure, dans les délais et en retard, divisé par le nombre total de semaines au cours desquelles un rapport aurait dû être soumis.

Section 3. Rapports sur les maladies (1/2)

Tableau 2 : Résumé des principales maladies à déclaration obligatoire cette semaine

Maladie ou événement	Semaine en cours			Cumulatif depuis le début de l'année		
	Cas	Décès	Taux de létalité	Cas	Décès	Taux de létalité
Paralysie flasque aiguë (PFA)						
Syndrome de fièvre hémorragique virale aiguë (FHV)						
Effets indésirables de la vaccination						
Chikungunya						
Choléra						
Dengue						
Diarrhée avec du sang (Shigella)						
Décès maternel						
Rougeole						
Méningite à méningocoques						
Tétanos néonatal						
Fièvre typhoïde						
Fièvre jaune						

14



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : La section 3 est intitulée « Rapports sur les maladies. » Elle comprend le nombre de cas, de décès et les taux de létalité pour certaines des maladies et événements les plus importants à déclarer. Lors de la notification du nombre de cas, il est souvent utile de préciser le nombre de cas suspects et confirmés. Pour ce faire, il suffit d'inscrire un « S » ou un « C » à côté du numéro correspondant.
- **Dites** : Qui se souvient de ce qu'est un taux de létalité ?
- **Remerciez** les participants pour leurs réponses. **Réponse** : *Nombre de décès / nombre de cas (exprimé en pourcentage)*
- **Dites** : Vous pouvez modifier la liste des maladies et des événements pour refléter les priorités de votre région.

Pour la section 3, vous aurez besoin de

- La semaine de données la plus récente pour les maladies à déclaration obligatoire hebdomadaires.
- Les données cumulées depuis le début de l'année pour les maladies à déclaration obligatoire hebdomadaires.

Section 3. Rapports sur les maladies (2/2)

Commentaires

Exemples de maladies à mettre en évidence :

- Toute maladie survenue après une période de notification zéro
- Toute maladie ayant une incidence élevée, ou une incidence croissante/décroissante
- Toute maladie faisant l'objet d'une investigation sur l'apparition d'une flambée épidémique ou d'une action de santé publique

Conseils sur ce qu'il faut dire à propos de ces maladies :

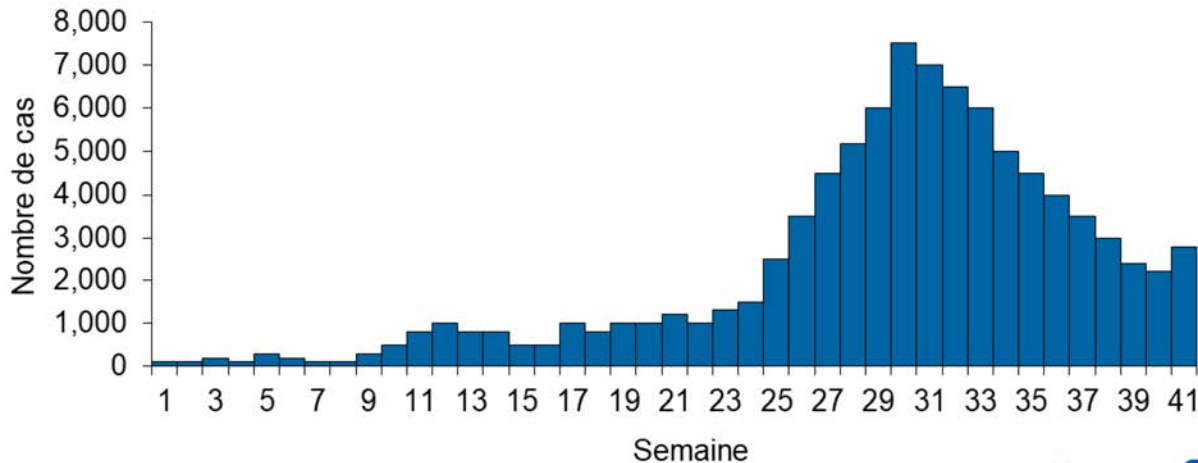
- Décrire la tendance (l'incidence augmente-t-elle/diminue-t-elle/ne change pas ?)
- Explication possible de la tendance observée (flambée épidémique ? surveillance renforcée ?)
- Laboratoire : Nombre de cas suspects en attente de confirmation (ou non testés)
- Toute activité de santé publique nécessaire/prévue pour lutter contre les maladies
- Nombre de cas d'une semaine précédente, qui n'avaient pas été signalés/inclus jusqu'à présent

Notes de l'instructeur :

- **Dites** : La section 3 d'un rapport de maladie comprend généralement une section de commentaires, comme celle de la diapositive. Les commentaires doivent inclure toute note susceptible d'aider le lecteur à interpréter le tableau.

Section 4. Thème de la maladie [au choix] (1/2)

Exemple : Nombre de cas de dengue par semaine épidémiologique - District X, Semaines 1-41, 2024



16



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : La section 4 vous permet de faire preuve de créativité et d'utiliser vos compétences en matière de présentation de données. Vous devez créer au moins deux graphiques pour les maladies de votre choix et fournir une ou deux phrases d'explication pour chacun d'entre eux. Choisissez des maladies d'intérêt local, en particulier celles qui sont en augmentation, qui provoquent une flambée épidémique ou qui ont une incidence saisonnière. La première figure doit être un graphique linéaire ou un histogramme montrant l'incidence au cours des six dernières semaines au moins. Si les données sont facilement disponibles, vous pouvez remonter jusqu'au début de l'année.
- **Dites** : Voici un exemple d'histogramme qui montre le nombre de cas de dengue par semaine épidémiologique dans le district X en 2024.
- **Dites** : Assurez-vous que votre titre inclut non seulement le nom de la maladie, mais aussi la période couverte et le lieu, et que vos axes sont étiquetés.

Section 4. Recherche de la maladie [au choix] (2/2)

Exemple : Nombre de cas de rougeole confirmés, semaine 42, et nombre cumulé de cas et d'hospitalisations par groupe d'âge, pays X, 2023

Groupe d'âge	Semaine de surveillance 42	2019 à ce jour		
		Total cumulé	Nombre de personnes hospitalisées	Pourcentage d'hospitalisation
<12 mois	9	235	141	60,0
12 mois-2 ans	12	227	114	50,2
3-4 ans	2	47	14	29,8
5-9 ans	5	71	6	8,5
10-19 ans	24	388	87	22,4
20-29 ans	20	616	170	27,6
30-49 ans	13	275	60	21,8
50+	0	27	15	55,6
Total	85	1886	607	32,2

17



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : La deuxième figure peut être de n'importe quel type ou être un tableau. Les deux infographies peuvent représenter des maladies différentes ou des aspects différents d'une même maladie (par exemple, la tendance temporelle et la répartition des cas selon l'âge et le sexe). Fournissez 1 à 2 phrases d'explication après chaque figure ou tableau. **<CLIQUER>**
- **Dites** : Voici un exemple de tableau présentant le nombre de cas confirmés de rougeole et le nombre cumulé de cas et d'hospitalisations par groupe d'âge dans le pays X en 2023. Vous pouvez présenter les mêmes maladies chaque semaine ou varier les maladies d'une semaine à l'autre.
- **Posez la question** : Quelles sont les questions que vous vous posez sur le rapport de synthèse de l'examen des données et de la surveillance ?

- **Répondez** aux questions, le cas échéant.

Audit de la qualité des données

Examiner la qualité des données provenant d'une structure et évaluer les processus de notification et de gestion des données

- Sélectionner au moins 3 structures de notification des maladies à visiter
- Dans chaque structure, interroger le personnel clé et examiner les journaux de bord, les formulaires de rapport de cas remplis et les rapports hebdomadaires
- Remplir les 5 sections du formulaire d'audit de la qualité des données. Modifier les questions/métriques si nécessaire.

Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Votre deuxième activité au cours de l'Intervalle de terrain 1 consistera à effectuer un audit de la qualité des données (AQD) et une analyse FFOM.
<CLIQUER> En fonction de votre programme, vous pouvez choisir de visiter l'un ou l'autre :
 - Trois structures sanitaires, ou
 - Deux structures sanitaires et un **laboratoire** - le laboratoire de santé publique du district (s'il y en a un) ou le laboratoire de l'hôpital du district.
- **Dites** : Une visite de site dure généralement une demi-journée. Elle comprend les présentations, l'explication du travail, les entretiens avec les principaux responsables de la notification des maladies, l'examen de la collecte des données de surveillance et les questions relatives au laboratoire si vous décidez de visiter un laboratoire de santé publique. **<CLIQUER>**

- **Posez la question** : Comment décidez-vous des structures ou des sites à visiter ?

- **Dites** : Considérez la visite d'une structure qui semble faire un assez bon travail, qui transmet des rapports la plupart du temps ou toujours à temps. Que fait-elle de bien ? Envisagez ensuite de visiter une structure dont les rapports sont médiocres, souvent en retard ou qui ne notifie pas du tout. Votre visite peut peut-être permettre d'identifier des obstacles ou conduire à des changements d'attitude qui se traduiront par une amélioration des rapports.

Importance des audits de la qualité des données



Si vous procédez à des audits de la qualité des données et que vous fournissez un feedback qui permet d'améliorer les rapports de surveillance, comment cela peut-il affecter vos données ?



19



Notes de l'instructeur :

- **Posez la question** : Si vous procédez à des audits de la qualité des données et que vous fournissez un feedback qui permet d'améliorer les rapports de surveillance, comment cela peut-il affecter vos données ?
- **Remerciez** les participants pour leurs réponses. **Réponse possible** : *Vous pouvez noter une augmentation apparente des maladies parmi les données rapportées ; à mesure que la qualité s'améliore, des rapports plus complets sur les maladies peuvent être reçus des structures sanitaires. Des données de qualité sont synonymes de meilleures preuves pour la prise de décision.*
- **Posez la question** : Si vous constatez une augmentation, est-ce que cela signifie que vous avez plus de cas qu'avant ?
- **Remerciez** les participants pour leurs réponses. **Réponse** : *Pas nécessairement. L'amélioration de la surveillance peut permettre de collecter des données qui n'étaient pas notifiées auparavant. Néanmoins, une meilleure*

notification améliore notre capacité à détecter les épidémies et à mieux comprendre la répartition des maladies dans le district, ce qui nous permet de mieux hiérarchiser les activités de prévention et de contrôle et d'utiliser les ressources de manière plus efficace.

Audit de la qualité des données (1/2)

FETP-Première ligne 3.0 Directives pour les livrables de l'intervalle de terrain 1

Formulaire de l'audit de la qualité des données

District : _____ Structure sanitaire : _____
Participant : _____ Date : _____

Personnes rencontrées :

Nom	Titre

Sources de données examinées :

Source des données	Quantité

Retour d'information (remplir cette section après avoir complété l'AQD)

Activité	O/N	Commentaire (ou si non, pourquoi)
Les conclusions et recommandations de l'AQD sont-elles communiquées aux autorités de la structure sanitaire ?		

Date : _____
Nom des autorités : _____
Plans de suivi : _____

Feuille de travail personnalisable de l' AQD pour faciliter l'examen de chaque structure sanitaire

- Informations clés
- Examiner les 5 domaines de surveillance
 - Adapter les questions à la structure
 - Faire la mise à jour de la liste des maladies à déclaration obligatoire

20



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Veuillez consulter la feuille de travail sur l'audit de la qualité des données dans votre Terrain 1 Directives pour les livrables. La feuille de travail peut être adaptée au type de structures que vous visiterez. <CLIQUER>
- **Dites** : La première section est un résumé des *personnes que vous avez rencontrées*, des *activités menées* et du *feedback que vous avez fourni*. Vous complétez cette section en dernier. <CLIQUER>
- **Dites** : Il y a 5 domaines de surveillance. Ces cinq domaines sont toujours les mêmes et doivent être couverts par votre audit, mais les questions peuvent être modifiées pour répondre à vos besoins. La liste des maladies à déclaration obligatoire doit également être mise à jour si nécessaire. <CLIQUER> Vous devez prévoir d'évaluer les mêmes éléments dans chaque structure sanitaire que vous visitez.

Audit de la qualité des données (2/2)

1. Collecte de données
2. Confirmation de laboratoire
3. Révision des données
4. Analyse et interprétation
5. Communication des données

Indicateurs	Notes
1) La structure sanitaire présente-t-elle des tendances et des modèles à l'aide de graphiques, de tableaux, etc.	
2) Ces chiffres sont-ils régulièrement mis à jour ?	
3) Ces figures sont-elles bien faites (c.-à-d. que les axes sont correctement étiquetés (ont des titres), que la visualisation est appropriée) ?	
4) À quelle fréquence la structure sanitaire revoit-elle et discute-t-elle de ses modèles et de ses tendances ?	
5) La structure sanitaire rencontre-t-elle des défis dans l'analyse de ses données ? Si oui, quels sont-ils ?	
6) Quelle est la procédure suivie par la structure sanitaire pour identifier et réagir à des grappes inhabituelles de maladies ou à des flambées épidémiques ?	

Résumé :

21



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Le premier domaine est la *collecte des données*. Les autres domaines sont la *confirmation en laboratoire*, la *révision des données*, l'*analyse et l'interprétation*, et la *communication des données*. <CLIQUEZ>
- **Dites** : Chacun de ces cinq domaines comporte de nombreuses questions. Voici quelques exemples de questions à poser sur l'analyse et l'interprétation des données.
- **Dites** : Outre les entretiens avec le personnel, vous pouvez également vous faire une idée du fonctionnement de la structure en examinant les registres de la clinique ou de l'hôpital et en faisant des observations dans les services et dans les zones administratives. <CLIQUEZ>
- **Dites** : À la fin de chaque domaine, un espace de synthèse est prévu pour que

vous puissiez noter vos observations ou réflexions sur les causes possibles des omissions ou des problèmes et les solutions recommandées, y compris la date cible et la personne responsable.

Analyse FFOM

	Utile à la réalisation des objectifs	Nocive à la réalisation des objectifs
Interne	F Forces	F Faiblesses
Externe	O Opportunités	M Menaces

22



Notes de l'instructeur :

❖ *Si l'analyse FFOM a été abordée dans une leçon précédente, la majeure partie du texte suivant peut être omise. Sinon, vous pouvez poser des questions sur la méthode d'analyse FFOM en utilisant les notes ci-dessous comme un guide plutôt que comme un script.*

- **Dites** : L'étape suivante consiste à travailler avec votre mentor pour résumer les résultats de votre visite AQD, vos observations et vos idées dans une analyse FFOM (forces, faiblesses, opportunités et menaces). SWOT *en anglais* signifie Strengths (forces), Weaknesses (faiblesses), Opportunities (opportunités) et Threats (menaces). Une analyse FFOM est une méthode permettant de résumer efficacement l'état d'une organisation ou d'une situation. Elle permet de communiquer des informations clés - positives (colonne de gauche) et problématiques (colonne de droite), qui peuvent être internes (rangée du haut) ou externes (rangée du bas). Les observations et les idées développées par les participants doivent être classées dans l'un des quatre groupes distincts :

- **Forces** (F) (internes) : Aspects clés des structures sanitaires qui contribuent à la mise en place et au maintien d'une surveillance des maladies de haute qualité et à temps.
 - **Exemple** : *Un directeur médical bien informé qui soutient la surveillance*
- **Faiblesses** (F) (internes) : Aspects clés des structures sanitaires qui constituent des obstacles à la mise en place et au maintien d'une surveillance de qualité et en temps voulu.
 - **Exemple** : *Le personnel n'est pas bien informé de la nécessité de notifier les maladies ou de la manière de le faire*
- **Opportunités** (O) (externes) : Aspects externes qui pourraient être disponibles pour contribuer à une surveillance des maladies de haute qualité et en temps utile.
 - **Exemple** : *Ressources de l'OMS disponibles pour assurer la formation*
- **Menaces** (M) (externes) Facteurs externes, indépendants de la volonté de l'organisation, qui pourraient entraver ou empêcher la réalisation des objectifs.
 - **Exemple** : *Une mauvaise connectivité internet limite le téléchargement en temps voulu des données de surveillance.*

Activité 3 : Tableau sommaire de surveillance Une Seule Santé

Préparer un tableau avec des données multisectorielles (humaines, animales ou environnementales)

- Peut résumer 6 semaines de données ou une période plus longue
- Le cas échéant, l'inclure dans le rapport de surveillance hebdomadaire

Principales zoonoses notifiées par région pour la santé humaine et animale au second semestre 2023

District sanitaire	Rage humaine		Rage du chien	Grippe humaine d'origine aviaire		Grippe aviaire	
	Suspecté	Mort	Suspecté	Suspecté	Confirmé	Suspecté	Confirmé
A	0	0	4	0	0	7644	7644
B	2	2	15	0	0	0	0
C	0	0	16	0	0	0	0
D	1	1	7	0	0	0	0
Total	3	3	42	0	0	7644	7644

23



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Pour l'activité 3, vous êtes encouragés à travailler avec un participant d'un secteur différent pour créer un tableau de surveillance qui combine les données de deux secteurs ou plus. Vous pouvez sélectionner quelques zoonoses hautement prioritaires, des maladies à transmission vectorielle ou une maladie ayant une composante environnementale pour laquelle des données de surveillance sont collectées. Le nombre de cas et les variables peuvent être comparés en fonction du lieu ou du temps. <CLIQUER>
- **Dites** : Voici un exemple de tableau tiré d'un bulletin Une Seule Santé dans lequel des données de surveillance provenant des secteurs de la santé humaine et de la santé animale ont été combinées pour deux maladies zoonotiques. Avant de combiner les données, il est important de s'assurer qu'elles représentent la même zone géographique et la même période. Toute divergence doit être notée. Une telle présentation des données facilite la communication entre les secteurs : Toute augmentation soudaine du nombre de cas dans un secteur doit alerter les autres secteurs pour qu'ils revoient leurs données.
- **Dites** : Le tableau peut être soumis individuellement avec un résumé des

résultats. Il peut également être *intégré au rapport de synthèse de la surveillance hebdomadaire*, si les données représentent la même région et la même période que le reste du rapport de synthèse de la surveillance hebdomadaire. Si des participants de différents secteurs travaillent ensemble à l'élaboration du tableau, chacun peut incorporer le même tableau dans son propre rapport de surveillance hebdomadaire.

Exemples

Maladies zoonotiques

Région	Grippe				Rage				Anthrax			
	Humain		Animaux		Humain		Animaux		Humain		Animaux	
	Suspect	Confirmé	Suspect	Confirmé	Suspect	Confirmé	Suspect	Confirmé	Suspect	Confirmé	Suspect	Confirmé
Cas												

Maladies à transmission vectorielle

Village	Cas chez les enfants de moins de 5 ans	Cas chez les adultes	Pluies (cm) (semaine 26)	Surveillance des vecteurs : Dénombrement des moustiques	% de moustiques résistants aux larvicides		% de moustiques résistants aux antipaludiques	
					Produit 1	Produit 2	Médicament 1	Médicament 2
A								
B								

Zoonoses

District	Cas humains		Cas d'animaux			Surveillance des tiques			
	Confirmé	Décès	Moutons	Bétail	Chèvres	Nombre moyen de tiques collectées/animal	% de tics positifs pour le CCHF	# de tiques collectées dans la végétation	% de tics positifs pour le CCHF
1									
2									

24



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Voici quelques exemples de la manière dont on peut combiner des données provenant de différents secteurs. <CLIQUER>
- **Dites** : Pour les zoonoses, plusieurs maladies peuvent être sélectionnées afin de comparer le nombre de cas humains et animaux pour la période de surveillance de six semaines. Une autre option consiste à sélectionner une maladie et à étendre la période à des mois ou des années. <CLIQUER>
- **Dites** : Pour les maladies à transmission vectorielle, les données relatives aux cas humains peuvent être comparées aux données environnementales, telles que les données recueillies dans le cadre de la surveillance des vecteurs. La surveillance des vecteurs fait souvent appel au laboratoire pour l'identification et l'analyse moléculaire. Le paludisme est présenté comme un exemple ici. <CLIQUER>
- **Dites** : Certaines maladies affectent les humains et les animaux, et ont également des vecteurs arthropodes. Les données peuvent être combinées à partir des trois secteurs afin de les comparer et d'être en mesure d'analyser les

tendances en matière de distribution et de temps.

Activité 4 : Informatique de santé publique - Affichage des données de surveillance

Qu'y a-t-il sur votre mur ?

- Le participant élaborera des infographies (tableaux, graphiques, etc.) dans le cadre de l'activité n° 1 (rapport de surveillance hebdomadaire)
- Les participants doivent afficher leurs tableaux et figures sur leur lieu de travail
- Les mentors travailleront avec le participant pour soutenir son travail et l'affichage sur le mur

Notes de l'instructeur :

- **Dites** : La dernière activité consiste à modifier les activités de votre propre bureau. En fin de compte, ces activités devraient conduire à des changements dans la manière dont votre bureau effectue la surveillance. Un exemple : « Qu'y a-t-il sur votre mur ? » Les murs du bureau de surveillance sont-ils vierges ?
- **Dites** : Une démonstration importante de l'utilisation des données de santé pour guider la prise de décision est l'affichage des données de santé, des tendances des maladies et des informations sur les questions de santé publique importantes sur les murs des structures sanitaires, des laboratoires et des bureaux de santé de district responsables de la surveillance des maladies et de la réponse à celles-ci.

Est-ce sur votre mur ?



26

Crédit photo : Michele Evering-Watley



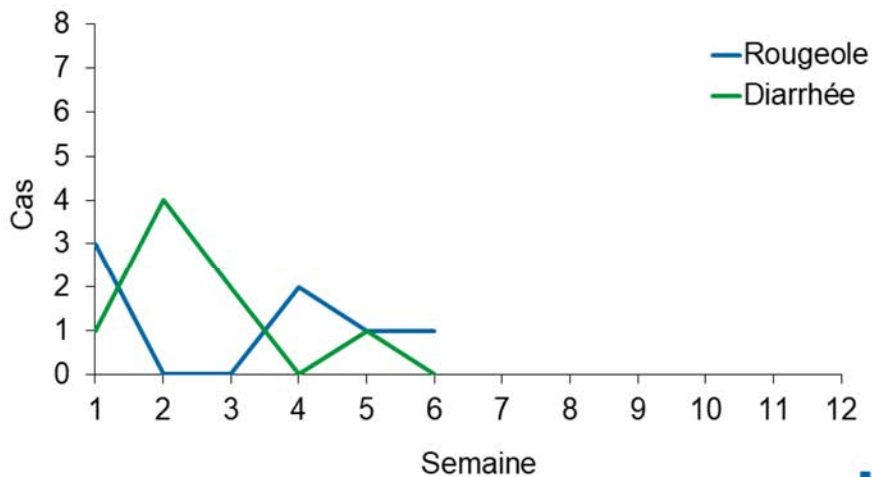
Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Au cours des visites des structures sanitaires dans le cadre de l'audit de la qualité des données (AQD), les participants doivent faire des observations sur les rapports de surveillance et s'enquérir des affiches, des graphiques, des tableaux, des diagrammes ou d'autres informations sur la surveillance des maladies affichés bien en vue sur les murs des bureaux de surveillance, des laboratoires ou des hôpitaux. Demandez-vous si le personnel et le directeur peuvent facilement voir ou trouver immédiatement des informations sur ce qui se passe dans la communauté, ce qui est la raison d'être de la surveillance !
- **Dites** : Ces photos montrent les murs des bureaux de surveillance des districts couverts de tableaux, de graphiques et de cartes dans différents pays.

- **Posez la question** : Pensez-vous que les structures de votre district disposent de ces informations ? Pensez-vous qu'il serait utile de les afficher sur les murs s'une structure sanitaire ?
- **Remerciez** les participants pour leurs réponses.

Qu'y a-t-il sur votre mur ? (1/4)

Cas de rougeole et de diarrhée par semaine,
District X, 2024



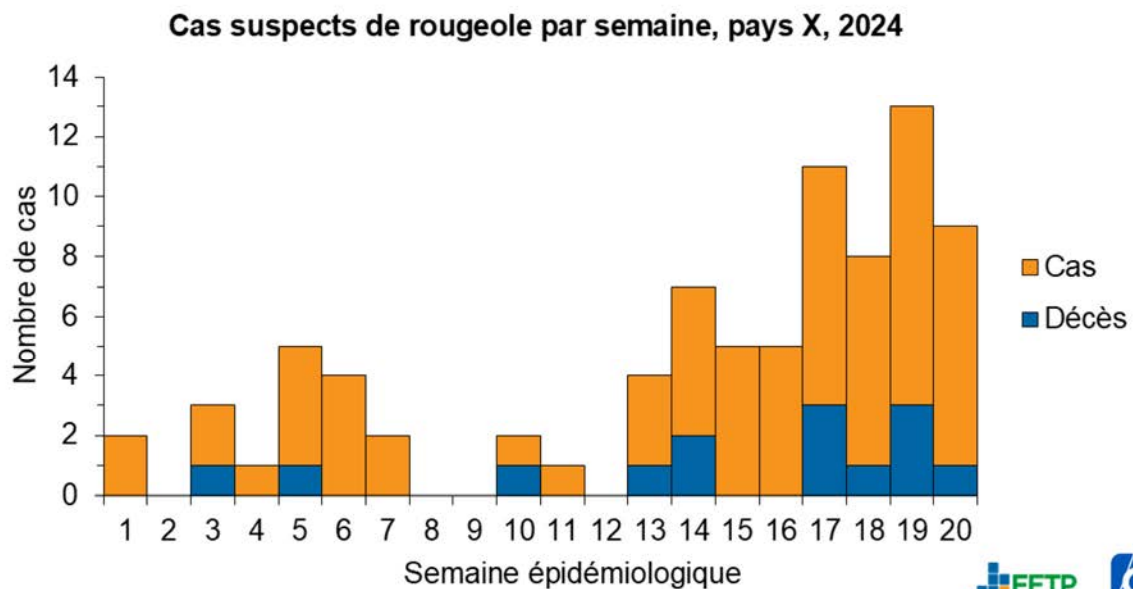
27



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Voici un exemple de graphique linéaire pour le mur qui permet de suivre deux maladies en un seul graphique - cela économise de l'espace sur le mur ET vous aide à établir des priorités entre les maladies. Chaque semaine, il suffit d'ajouter les données de la semaine en cours.

Qu'y a-t-il sur votre mur ? (2/4)

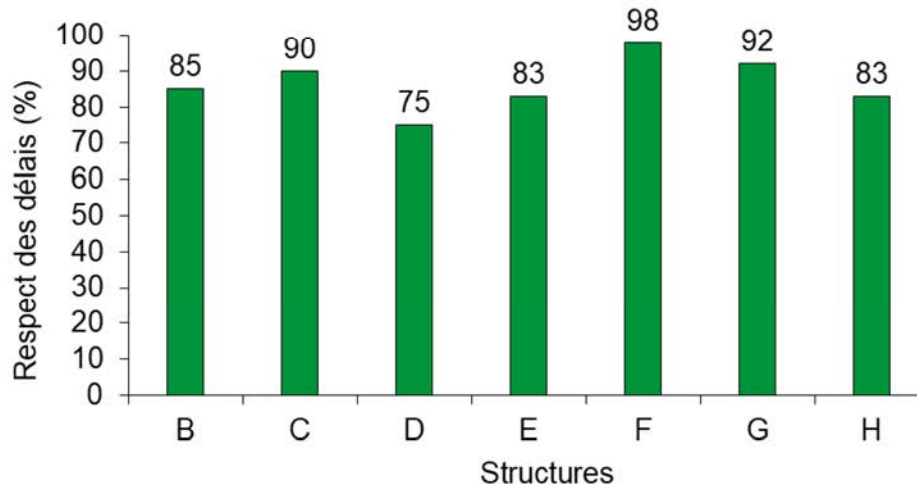


Notes de l'instructeur :

- **Dites** : La diapositive précédente portait sur le suivi de la rougeole et de la diarrhée dans le cadre de la surveillance de routine. Celle-ci fournit un peu plus de détails sur la rougeole, en montrant les cas et les décès. Encore une fois, ce tableau devrait être mis à jour chaque semaine au fur et à mesure de l'arrivée de nouvelles données.

Qu'y a-t-il sur votre mur ? (3/4)

Promptitude* des rapports de structures sanitaires, district X, 2023



29

*Note : Pourcentage de rapports hebdomadaires reçus à temps en 2023



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : À la fin de l'année, vous pouvez résumer les résultats. Cette diapositive montre la promptitude des rapports hebdomadaires reçus pendant les 52 semaines de 2023 des structures sanitaires du district X. L'exemple est fictif, mais ce type d'information est un exemple de ce qu'il pourrait être utile d'afficher sur un mur, avec une mise à jour chaque semaine.
- **Posez la question** : Qu'est-ce que cette diapositive montre sur les rapports des structures sanitaires en 2023 ?
- **Remerciez** les participants pour leurs réponses. **Réponse** : Dix structures sanitaires. Six d'entre elles ont un taux de 90 % ou plus, et trois autres ont un

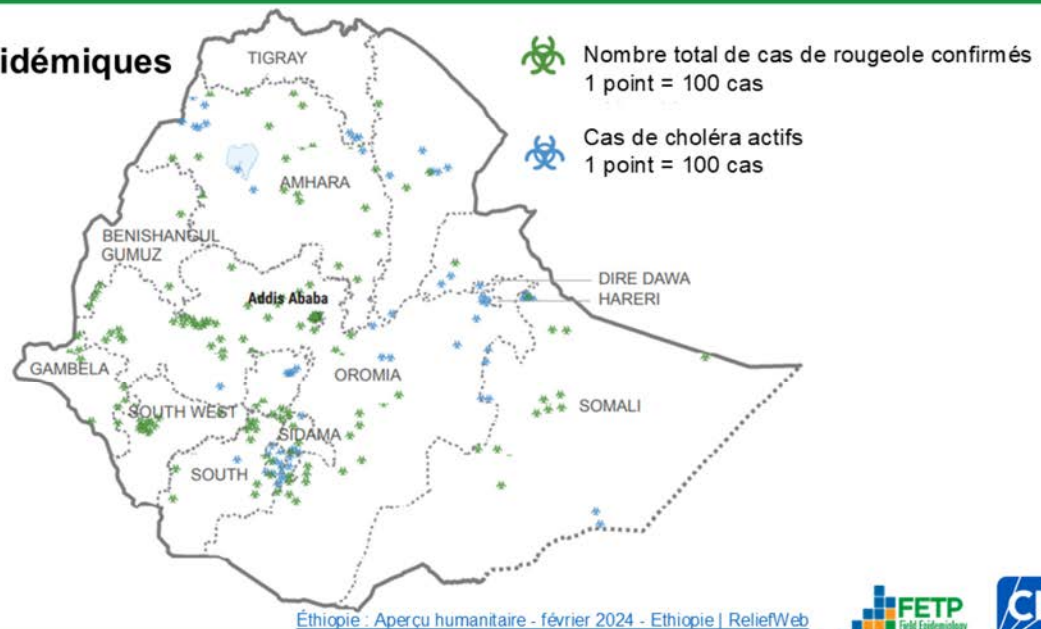
taux de plus de 80 %. L'établissement D est à 75 %.

- **Demandez** : Pensez-vous qu'une visite à la structure sanitaire D soit justifiée ?

- **Remerciez** les participants pour leurs réponses et permettez *une brève discussion* si nécessaire. **Réponse** : *Les réponses par oui ou par non sont acceptables à condition qu'elles soient justifiées.*

Qu'y a-t-il sur votre mur ? (4/4)

Flambées épidémiques en Éthiopie février 2024



30

Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Jusqu'à présent, nos propositions d'affichage mural couvrent la promptitude et les tendances des maladies au fil du temps. Qu'en est-il du lieu ?
- **Dites** : Pour le lieu, l'affichage le plus évident est une carte. Vous pouvez utiliser des punaises sur une carte suspendue pour identifier les cas de maladie. Certains districts utilisent des punaises de couleurs différentes pour résumer les différentes maladies ou les différents nombres de cas !

Résumé des activités requises et des résultats attendus

Activité	Produit livrable
Examiner et résumer les données de surveillance hebdomadaires	<ul style="list-style-type: none"> 1 rapport hebdomadaire de surveillance
Réaliser des audits de la qualité des données de surveillance et une analyse des forces, faiblesses, opportunités et menaces (FFOM)	<ul style="list-style-type: none"> 3 rapports AQD (1 par structure) 1 tableau FFOM
Préparer un tableau sommaire la surveillance Une Seule Santé	<ul style="list-style-type: none"> 1 tableau sommaire de surveillance Une Seule Santé
Affichage des données de surveillance sur votre mur	<ul style="list-style-type: none"> Photo de votre lieu de travail avec affichage des données de surveillance

31



Notes de l'instructeur :

- En résumé, ce tableau présente les activités de l'Intervalle de terrain 1 sur la gauche, ainsi que les résultats attendus sur la droite. Les détails sont inclus dans le *Guide des livrables de l'Intervalle 1*. À la fin de l'Intervalle de terrain 1, chaque participant est censé :
 - Envoyer par courrier électronique les livrables, et
 - Faire une présentation Power Point de 15 à 20 minutes au début de l'atelier 2 pour résumer ses activités.

La surveillance en action

Pratiques de routine en matière de surveillance :

- Regardez VOS données
- Résumez vos données
- Comparer les données observées avec données attendues
 - Données historiques pour la même zone et la même période
- Considérer les explications possibles
- Collaborer avec d'autres secteurs
- Communiquer les résultats, partager le feedback
- Action basée sur vos résultats



32



Notes de l'instructeur :

- **Dites** : Cette diapositive résume ce qui constitue les meilleures pratiques en matière d'organisation, de synthèse, d'analyse et de présentation des données de surveillance, des résultats et des interprétations.
- **Demandez** à un ou plusieurs volontaires de lire les puces de la diapositive.
- **Dites** : L'objectif de la collecte de données sur la santé, des rapports de surveillance, de l'analyse et de l'interprétation des données, ainsi que de la communication et du partage des informations avec d'autres, est de guider l'action de santé publique. Même si vous n'êtes pas responsable de la décision ou de l'action, vous possédez et connaissez les données et devez communiquer les résultats à ceux qui prennent les décisions.

- **Dites** : Les résultats du travail de terrain des participants doivent être partagés avec les superviseurs des participants, ainsi que pour fournir un feedback aux structures sanitaires. Les résultats serviront également de base aux documents et aux recommandations fondés sur ces résultats que les participants présenteront au début de l'atelier 2.

- **Dites** : Avant de conclure la semaine, avez-vous des questions ?

- **Répondez** aux questions