



Communauté de Pratique
PFPP intégrée
à la SMNI/Nutrition



Accélérer le passage à l'échelle de la Planification Familiale du Post-Partum Intégrée à la SMNI et à la Nutrition en Afrique de l'Ouest francophone

3^{ème} Edition de la Réunion Régionale Annuelle

Date: 18-19 Mai

Lieu: Virtuel et en face à face (au Togo)





Communauté de Pratique
PFPP intégrée
à la SMNI/Nutrition

Logo du Pays Hôte



Thème : Faire avancer l'intégration de la PFPP/SMNI/Nutrition pour relever le défi de la couverture sanitaire pour la femme et l'enfant dans le contexte de crises sanitaire et sécuritaire en Afrique de l'Ouest.

Session XX: Maintien de l'offre sécurisée de services de santé essentiels de qualité aux populations pendant la pandémie de la COVID-19: Acquis, Défis, Leçons apprises et perspectives dans l'espace CEDEAO

PAYS : Côte d'Ivoire
Pr BENIE Bi Vroh Joseph

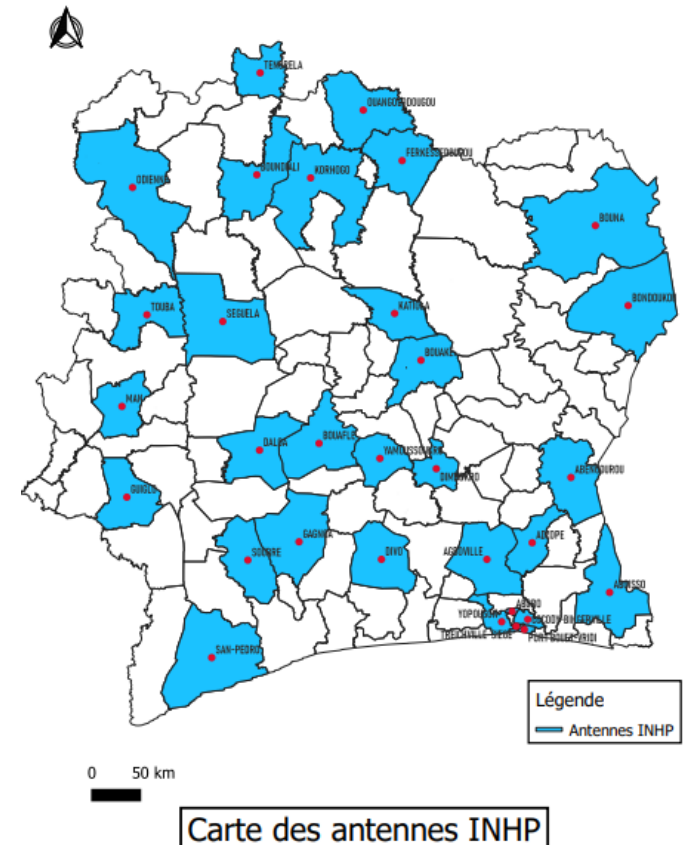


Plan de présentation

- I. Contexte**
- II. Réalisations / Actions entreprises**
- III. Défis**
- IV. Leçons apprises**
- V. Perspectives**

Contexte

- **11 mars 2020**, la Côte d'Ivoire est touchée par l'épidémie de coronavirus, déclarée ce même jour comme pandémie par l'OMS.
- **Juillet 2020** l'OOAS sollicite la désignation d'un coordonateur des services de santé essentiels au sein de l'équipe nationale Covid-19 (**C/SSE**) dans les équipes nationales de riposte Covid-19 des pays **pour accorder une attention particulière aux maladies autres que la Covid-19.**
- **En Côte d'Ivoire**, le Pr **BENIE bi Vroh Joseph**, Directeur de l'Institut d'Hygiène Publique (**INHP**) a été désigné à cet effet.
- **La Plateforme de la coordination** : siège INHP, 30 antennes (24 régionales, 02 départementales, 04 communales) 6 postes de frontière (3 terrestres, 2 maritimes, 1aéroportuaire)



Réalisations ou Actions entreprises

1/ Implication et rôle du Coordonnateur SSE (C/SSE) dans les activités clés et réunions de l'équipe nationale de réponse globale:

Participation aux réunions hebdomadaire au niveau de la Coordination de la gestion de la Crise élargie aux partenaires avec des acteurs du comité de Suivi Opérationnel. Réunion tous les mardis.

2/ Actions entreprises par le C/SSE envers l'équipe nationale de réponse globale:

- Mise en place d'une **équipe d'intervention rapide** pour le **dépistage**
- **Coordination de la gestion de crise** par le biais du centre opérationnel d'urgence de santé publique, **COUSP**.
- Elaboration d'une **procédure de suivi de contact**.
- Opérations de surveillances, de prévention et de contrôle des infections (PCI)

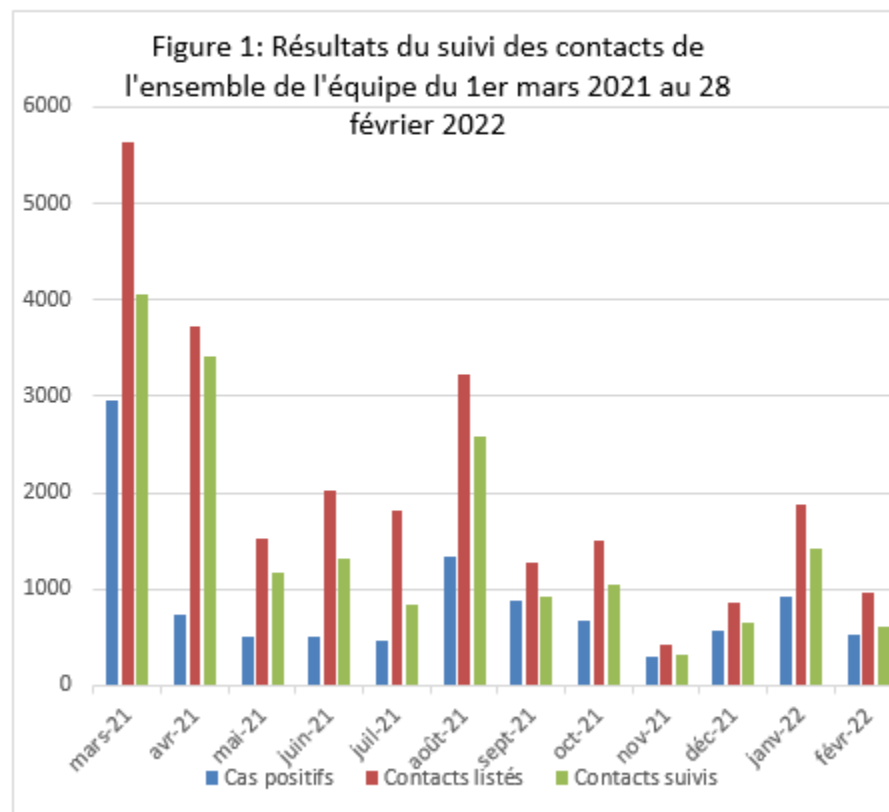
Réalisations ou Actions entreprises

▪ Actions entreprises par le C/SSE envers l'équipe nationale de réponse globale

- **DESINFECTION** (11 Mars 2020 au 01 Mai 2022)

- **SUIVI DE CONTACT** (appels, visites, IEC)

N°	DESIGNATION	NOMBRE	
1	Moyens de transport	Navires	10
2		Ambulances	2 540
3		Bus	63 721
4		Véhicules ordinaires	2 300
5	Milieu hospitalier	1 649	
6	Lieux publics	751	
7	Domiciles de cas COVID	2 584	
8	Lieux de travail de cas COVID	426	
9	Entreprises	1 389	
10	Institutions	161	
11	Centre COVID et vaccination	7247	
12	Personnes décédés de COVID	10	
13	Formation à la décontamination	4	
TOTAL		82 792	



10 378 personnes testées positives

24 829 personnes-contacts

18 388 Contacts suivis

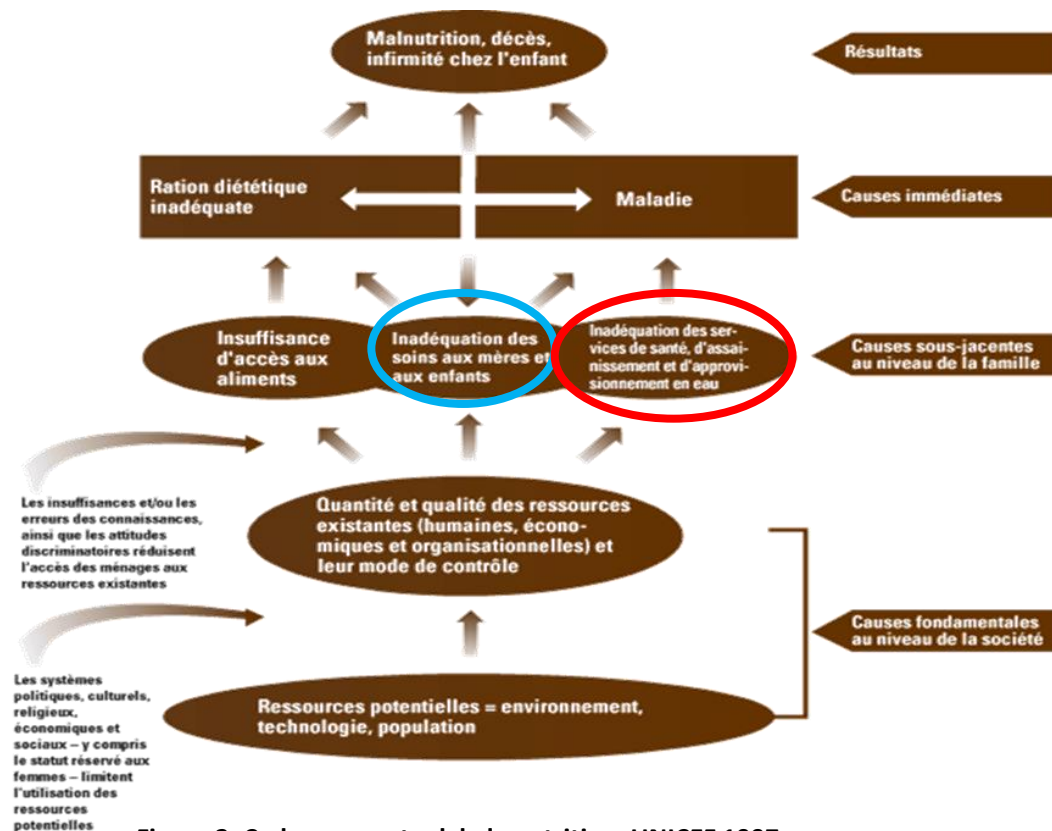
Réalisations ou Actions entreprises

3/Actions entreprises par le C/SSE envers les programmes offrant les SSE:

Les actions entreprises concernent les axes essentiels à la mise en oeuvre de la politique générale de prévention. Les interventions se sont situées au niveau **des causes sous-jacentes de la malnutrition** par:

- **La vaccination** pour pallier l'inadéquation des soins aux mères et aux enfants
- **L'hygiène et l'assainissement** pour pallier l'inadéquation des services d'assainissement et approvisionnement en eau potable

A ces activités; ont été jointe **la surveillance épidémiologique** afin de proposer une riposte adéquate devant tout événement de santé inattendu,.



Réalisations ou Actions entreprises

3/Actions entreprises par le C/SSE envers les programmes offrant les SSE:

▪ Vaccination 2021:

Vaccination de l'Unité PEV:	Vaccinations hors PEV
<ul style="list-style-type: none">- 2540 femmes enceintes,- 2193 enfants de 0 à 11mois ;- 75 filles de 9 ans, <ul style="list-style-type: none">• Diphtérie,• Tétanos,• Coqueluche,• Poliomyélite,• l'Hépatite B,• Infections à H.Influenzae b,• Rougeole ,• Fievre Jaune,• Pneumo 13,• Polio injectable (VPI),• Infections à Rotavirus,• Meningocoque A <p>IEC des parents</p>	<ul style="list-style-type: none">• <u>Personnes vaccinées :</u><ul style="list-style-type: none">- 186 891 en zone urbaine- 40 008 en zone rurale.• <u>Doses administrées :</u><ul style="list-style-type: none">-157 934 à l'<u>interieur du pays</u>- 159 634 à <u>Abidjan</u>• Fièvre Jaune (11137/ 22 608)• Grippe (431/1900),• Hépatite B (17563/24038),• Hépatite A (1049/1844),• Méningite A+C (17 172/17 447),• Méningite 135 (4434/17238),• Pneumonie (1755/3801)• ROR (3134/4690),• Typhoïde (15511/33311) ,• VAR (815/20796);• VAT (64952/24642), <p>CCC des populations en particulier le VAR</p>

Réalisations ou Actions entreprises

- **Hygiène Générale**

- **Approvisionnement des services en équipement de prévention, en médicaments, matériels médicaux et tout autres équipements des équipes et des services de prises en charge:**
 - EPI: 16 863;
 - Gel HA: 13 355;
 - Savonnet: 5 706;
 - VTM: 889 812;
 - Pistolet thermique: 32
 - Masques resp, 176 653;
 - Masque chirurgicaux: 261 760;
 - Gants: 1 459 545.

- **Désinfection et réaménagement** de **1 649** locaux de services de santé
- **Lutte antivectorielle** par désinsectisation et/ou dératisation de **5 893** pièces intra domiciliaire et **112 110 m²** extra domiciliaire.
- **Inspection sanitaire** de **1382** Etablissements Recevant du Public (ERP) ; avec un taux de réalisation de 113,8 %
- **IEC du personnel soignant**
- **Coordonnation des activités de l'équipe des travailleurs sociaux** intervenant dans la communauté
- **Sensibilisation au lavage des mains**

Réalisations ou Actions entreprises

Hygiène alimentaire:

- **Inspection sanitaire des réseaux d'adduction publique:** Faible taux de réalisation des missions de surveillance sanitaire des eaux d'adduction publique (50,31%) s'expliquerait par les ruptures fréquentes de réactifs
- **Analyses physico-chimiques et microbiologiques des échantillons d'eau**
- **Inspection sanitaire suivie de prélèvements de plats cuisinés pour contrôle qualité**
- **Investigation sanitaire autour d'une suspicion de TIAC**

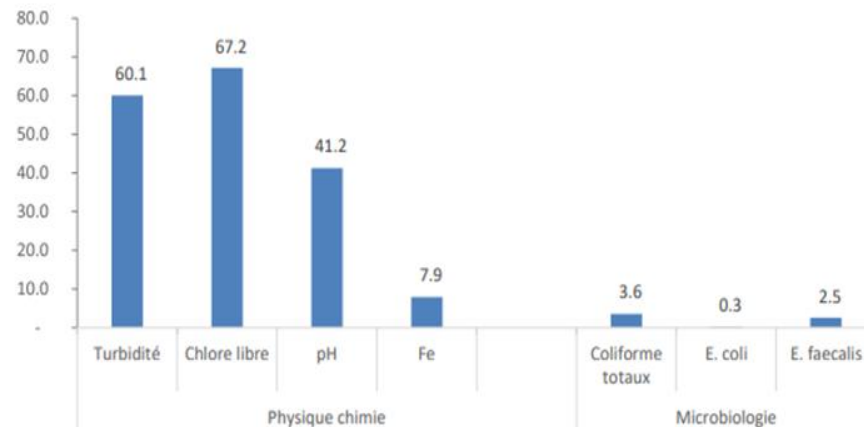


Figure : Répartition de non-conformité des paramètres incriminés en physique, chimie et microbiologie, intérieur du pays, 2021

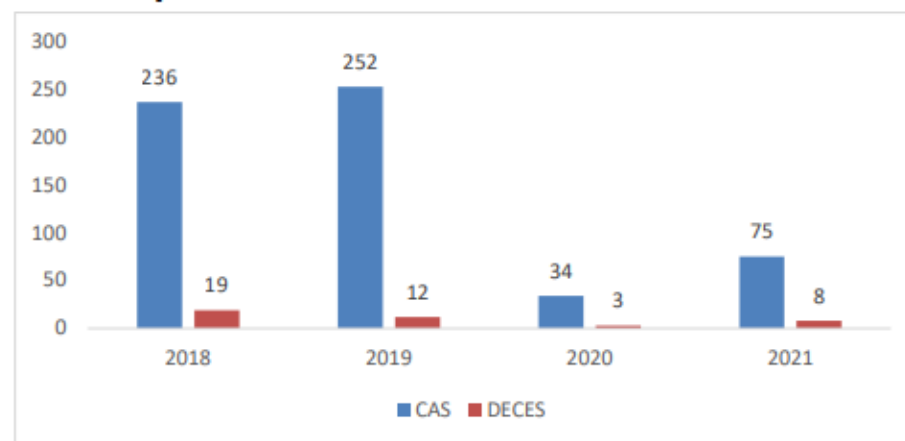


Figure : Evolution annuelle des cas et décès des épisodes de TIAC. Côte d'Ivoire. 2021

Réalisations ou Actions entreprises

- **Surveillance épidémiologique:** Décès maternels et 5 maladies à potentiel épidémique élevé (Meningite purulentes, Rougeole, Cholera, Fievre jaune, gripes)

Tableau III : Répartition des décès maternels selon le moment du décès. Côte d'Ivoire. Année 2021.

Moment du décès	Effectif	Proportion (%)
Inconnu	6	0,66%
Pendant accouchement	123	13,61%
Pendant grossesse	181	20,02%
Post partum Immédiat	521	57,63%
Post PartumTardif	73	8,08%
Total	904	100%

Tableau IV : Récapitulatif des cas et décès des maladies à potentiel épidémique sous surveillance, INHP, 2021

Maladies	Cas suspects	Décès	Létalité (%)	Cas confirmés	Districts ayant connu une épidémie
Fièvre jaune	1748	8	0,67	12	Aucun Certains districts ont notifiés des cas positifs isolés.
Dengue	109	1	0,9	10	-
Rougeole	4998	12	0,009	1311	-
Choléra	12	0	0	0	Aucun
Méningite	111			15	Aucun
Grippe	4276	0	0	316	-
MVE	1	0	0	0	Aucun

- **Résultats ou effets de ces actions:**
 - Protection des travailleurs
 - Continuité des services
 - Protection des populations
 - Priorisation des interventions sanitaires

Défis

- **Peu de ressources humaines,**
- **Motiver les agents par rapport à la charge de travail supplémentaire que suppose l'intégration des activités,**
- **Rupture des intrants par défaut d'approvisionnement,**
- **Regagner la confiance des populations en ce qui concerne la vaccination**

Du fait de fausses rumeurs circulant sur la mise en place d'essais cliniques sur des candidats vaccins; au Centre des vaccinations internationales, les activités ont chuté d'environ 50% en mars, de 86% en avril et de 82% en mai par rapport à 2018 et 2019. Pour les vaccinations communautaires, les activités ont diminué d'environ 26% en mars et de 99% en avril et mai. Au Centre de lutte contre la rage, ces diminutions sont estimées à 38% en avril et à 45% en mai. Les réductions les plus importantes concernent les vaccinations contre la fièvre jaune et les méningites. (Attoh Touré et al., 2021 Effets de la pandémie à covid-19 sur les activités vaccinales d'un centre de vaccination de référence de Treichville en côte d'ivoire; *Médecine tropicale et santé internationale* 5058)

Leçons apprises

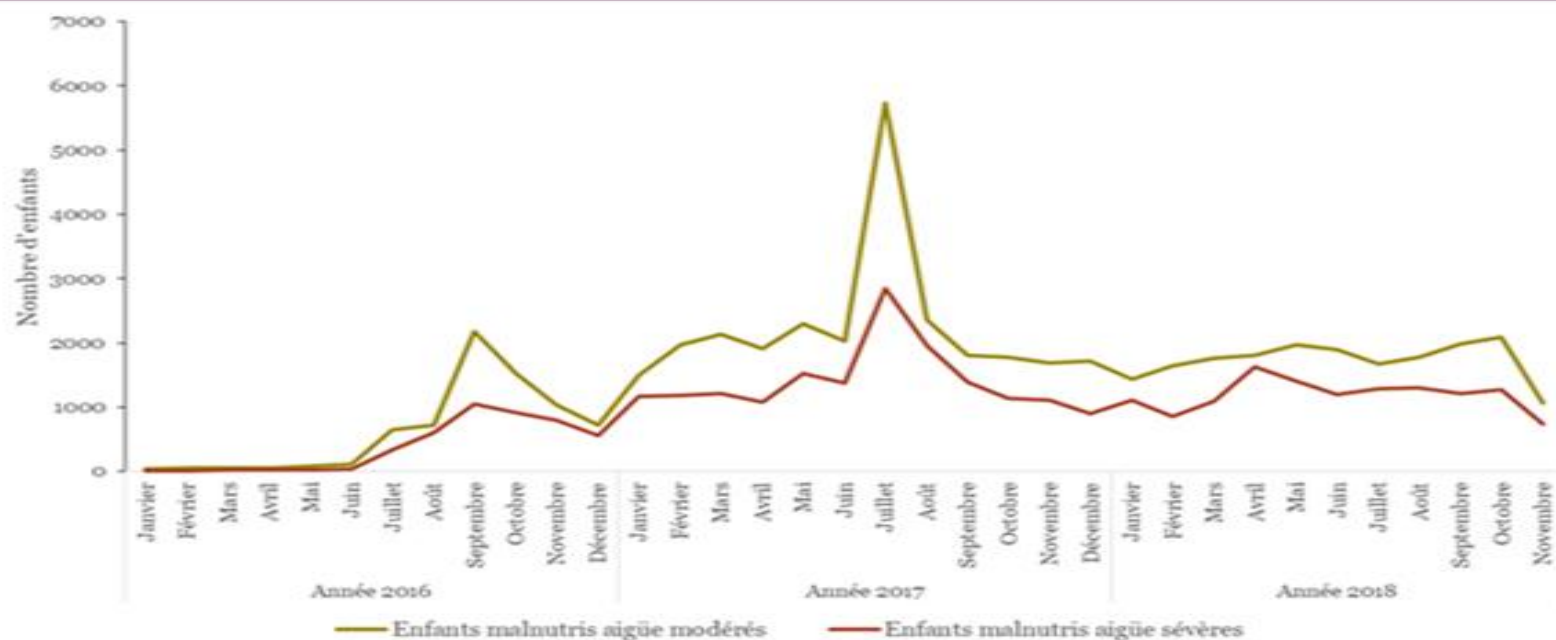


Figure 3 : Répartition mensuelle des cas de Malnutrition aigüe sévère et modérée chez les enfants de moins de 5 ans en Côte d'Ivoire ; 2016-2018

L'analyse des notifications des cas de malnutrition avant la pandémie avait mis en avant la nécessité d'une approche systémique du système de santé concernant la prévention, la surveillance et les soins

- **Maintenir les acquis des initiatives en faveur de la nutrition quelle que soit la crise sanitaire**
- **Associer les leaders communautaires aux actions entreprises**
- **Intégrer une approche socio-anthropologique afin de obtenir l'appropriation des populations et augmenter la probabilité de succès des actions entreprises**

Perspectives

- **Intégration de la Nutrition:**
 - aux activités de vaccination en collaboration avec le PNMN chez le couple mère-enfant (dépistage de MAM, MAS, Obésité... Education nutritionnelle)
 - aux activités de surveillance épidémiologique afin d'assurer une surveillance nutritionnelle et préparer la mise en place d'un SAP Nutritionnel
- **Optimisation de la décentralisation des activités intégrées vers les antennes**
- **Former les agents vaccinateurs en collaboration avec le PNSME au PFPP**
- **Nécessité d'une effectivité de l'approche OneHealth**



Communauté de Pratique
PFPP intégrée
à la SMNI/Nutrition



JE VOUS REMERCIE !!!

Dr. GAUZE GNAGNE Chantal
gauzech@yahoo.fr

**Accélérer le passage à l'échelle de la Planification Familiale du Post-Partum
Intégrée à la SMNI et à la Nutrition en Afrique de l'Ouest francophone**

