

# RAPPORT ANNUEL DE L'OMS

## 2018



“Vers le renforcement du système  
de santé à travers la gestion des  
urgences sanitaires et épidémiques”



Organisation  
mondiale de la Santé

PLAN



## SOMMAIRE

Editorial	2
Liste des abréviations	4
1-Situation socio-politique et économique du pays	7
2-Principales interventions et réalisations de l'année	9
2-1 Les interventions de l'OMS en appui au pays après l'épidémie de peste pulmonaire urbaine	10
2-2 Madagascar déclaré Pays libre de la poliomyélite	16
2-3 Vers la mise en œuvre efficace de la Surveillance Intégrée des Maladies et Riposte	17
2-4 Mise en œuvre de la stratégie nationale de la Couverture Santé Universelle	17
2-5 Accès aux services de prévention des maladies chez l'enfant	21
3- Autres programmes	24
3.1 Vers la coordination du Renforcement du système de santé	25
3.2 Lutte contre les maladies	27
3.3 Promotion de la santé à toutes les étapes de la vie	30
4. Fonctions d'appui du bureau pays	32
4-1 Ressources humaines	33
4-2 Finances et mobilisation de ressources	33
4-3 Plan de travail	34
5. Conclusion	36

# EDITORIAL





L'année 2018 a été marquée par des événements politiques majeurs, dont le plus important fut l'élection présidentielle, pour laquelle les préparatifs ont commencé depuis le mois de Mai. Durant cette période « transitoire », il a été observé un certain ralentissement de certaines actions de développement à travers le pays, sans qu'elles aient été suspendues, le bien-être de la population ayant toujours au cœur des préoccupations des dirigeants.

Ainsi, dans le domaine de la santé, les actions liées au renforcement de la Couverture santé universelle, à la lutte contre la peste, à la réponse aux urgences sanitaires, aux campagnes sanitaires (distribution de MID, vaccination contre la polio, vaccination contre la rougeole...), ont été maintenues, pour garder la population en bonne santé. En effet, dès le mois de Septembre 2018, le pays a connu une épidémie de rougeole d'abord concentrée dans la Capitale et ses environs, mais qui s'est plus tard propagée dans certains districts du fait du ralentissement de certaines actions. Quoi qu'il en soit, le Gouvernement, à travers le Ministère de la Santé Publique, a décidé de maintenir les Activités de Vaccination Supplémentaires pour les populations vulnérables.

Une des réalisations majeures au cours de l'année 2018 aura sans doute été l'obtention du label « Madagascar libre de la poliomyélite » en Juin, après plusieurs années d'efforts acharnés vers l'éradication de cette maladie invalidante. De même, Madagascar a accueilli au cours de cette année la cérémonie officielle de lancement régional de la Semaine Africaine de la Vaccination.

Autant d'événements auxquels l'OMS a apporté sa contribution, comme d'autres partenaires et acteurs du système de santé. Des moyens importants ont ainsi été fournis pour répondre aux différentes urgences sanitaires et épidémies, et qui ont aussi permis à l'occasion de renforcer le système de santé, entre autres à travers les dotations et équipements, ou le renforcement des capacités des acteurs.

Ce rapport retrace les principales interventions en matière de santé effectuées avec l'OMS, en rapport avec son mandat, et en appui aux priorités sanitaires du pays. Il résume quelques interventions majeures importantes, sous la coordination du Gouvernement. Nous vous invitons à le lire jusqu'au bout.

Bonne lecture !

A young girl with dark skin and curly hair is smiling warmly. She is wearing a pink top under a blue patterned jacket. To her left is a tree trunk with some dark markings. The background is slightly blurred, showing what appears to be a festive or outdoor setting with pink and white elements. The text 'LISTE DES ABREVIATIONS' is overlaid on a blue circular graphic in the upper right.

# LISTE DES ABREVIATIONS

AC	: Agent Communautaire	EEC	: Evaluation Externe Conjointe
AFRO	: Bureau Régional pour l'Afrique	EMAD	: Equipe de Management de District
AMR	: Résistance aux Antimicrobiens	EMAR	: Equipe de Management Régional
AVS	: Activités de Vaccination Supplémentaires	EQUIST	:
BAD	: Banque Africaine pour le Développement	FAV	: Fanamafisana ny Andron'ny Vaksiny ou Activités de Vaccination Supplémentaires
BIG	: Bureau de l'Inspection Générale	FCTC2030	: Projet « WHO Framework Convention on Tobacco Control » 2030
PIBG	: Prise en charge des Infections Bactériennes Graves	FS	: Formation Sanitaire
BNGRC	: Bureau National de Gestion des Risques et Catastrophes	GAVI	: Global Alliance for Vaccination and Immunization
CAID	: Campagne d'Aspersion Intra-Domiciliaire	GFATM	: Fonds Mondial de lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme
CCLAT	: Convention Cadre de l'OMS pour la Lutte AntiTabac	GLAAS	: Analyses et Evaluations mondiales sur l'eau potable et l'assainissement
CDC	: Centers for Disease Control and Prevention	GLASS	: Global Antimicrobial Resistance Surveillance System
ChemOBS	: Projet « Chemicals Observatory »	GRC	: Gestion des Risques de Catastrophes
COTECH	: Comité Technique	HQ	: Headquarters/Siège
CNSS	: Caisse Nationale pour la Solidarité en Santé	IPM	: Institut Pasteur de Madagascar
CRCA	: Commission Régionale de Certification en Afrique	ISDS	: Projet « Immunization and Surveillance Data Specialist »
CSB	: Centre de Santé de Base	IST/CA	: Inter-country Support Team/Central Africa
CSU	: Couverture Santé Universelle	IST/ESA	: Inter-country Support Team/Eastern and Southern Africa
DGS	: Direction Générale de la Santé	IST/WA Africa	: Inter-country Support Team/Western Africa
DHIS2	: District Health Information System 2	JLV	: Journées Locales de Vaccination
DMM	: Distribution de Masse de Médicaments	JNV	: Journées Nationales de Vaccination
DPEV	: Direction du Programme Elargi de Vaccination	MAPI	: Manifestations Adverses Post Immunisation
DQS	: Data Quality Self - Assessment	MCSP	: Maternal and Child Survival Program
DVSSE	: Direction de la Veille Sanitaire et de la Surveillance Epidémiologique	MDR	:
EDS	: Enterrements Dignes et Sécurisés		

MEV	: Maladies Evitables par la Vaccination	SALAMA	: Centrale d'Achat de Médicaments Essentiels et de Matériel Médical de Madagascar
MID	: Moustiquaires à Imprégnation Durable	SAV	: Semaine Africaine de la Vaccination
MSANP	: Ministère de la Santé Publique	SEIE	: Surveillance Epidémiologique Intégrée Electronique
NITAG	: Groupe Technique Consultatif National sur la Vaccination	SIMR	: Surveillance Intégrée des Maladies et Riposte
PDMTN	: Plan Directeur de lutte contre les Maladies Tropicales Négligées	SPAR	:
PEV	: Programme Elargi de Vaccination	SNIS	: Système National d'Information Sanitaire
PMT	: Programme Management Team	SNU	: Système des Nations Unies
PTA	: Plan de Travail Annuel	STOP	: Programme Stop à la transmission de la polio
ODD	: Objectif de Développement Durable	SURECA	: Service des Urgences et des Catastrophes
OIM	: Organisation Internationale pour les Migrations	TAS	: Transmission Assessment Survey
OMS	: Organisation Mondiale de la Santé	TDR	: Test de Diagnostic Rapide
OMT	: Operations Management Team	TIC	: Technologie de l'Information et de la Communication
ONN	: Office National de Nutrition	TIPAC	:
PAN	: Plan d'Action National	UNCG	: United Nations Communication Group
PCI	: Prévention et Contrôle des Infections	UNCT	: United Nations Country Team
PDPN	: Plan Directeur Pharmaceutique National	UNDAF	: Plan cadre des Nations Unies pour le Développement
PEV	: Programme Elargi de Vaccination	UNICEF	: Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
PFD	: Point focal de District	USAID	: Agence des Etats-Unis pour le Développement International
PGT	: Programme Général de Travail de l'OMS	VAR	: Vaccin Anti-Rougeoleux
PNUD	: Programme des Nations Unies pour le Développement	VIH	: Virus de l'Immunodéficience Humaine
POS	:	WASH	: Eau – Assainissement - Hygiène
PPAC	: Plan PluriAnnuel Complet	WASH BAT	: WASH Bottleneck Analysis Tool
PTF	: Partenaire Technique et Financier		
NMF	: Nouveau Modèle de Financement		
RAA	: Revue Après Action		
RHS	: Ressources Humaines en Santé		
RSI	: Règlement Sanitaire International		

A young man in a purple jersey and a black cap with 'HUNTERS AUSTRALIA' written on it is looking back over his shoulder. He is surrounded by a crowd of people, some wearing similar purple jerseys. The background is slightly blurred, showing more people and what appears to be an outdoor setting. The text '1- SITUATION SOCIO-POLITIQUE ET ECONOMIQUE DU PAYS' is overlaid on the right side of the image in white capital letters.

# 1- SITUATION SOCIO- POLITIQUE ET ECONOMIQUE DU PAYS

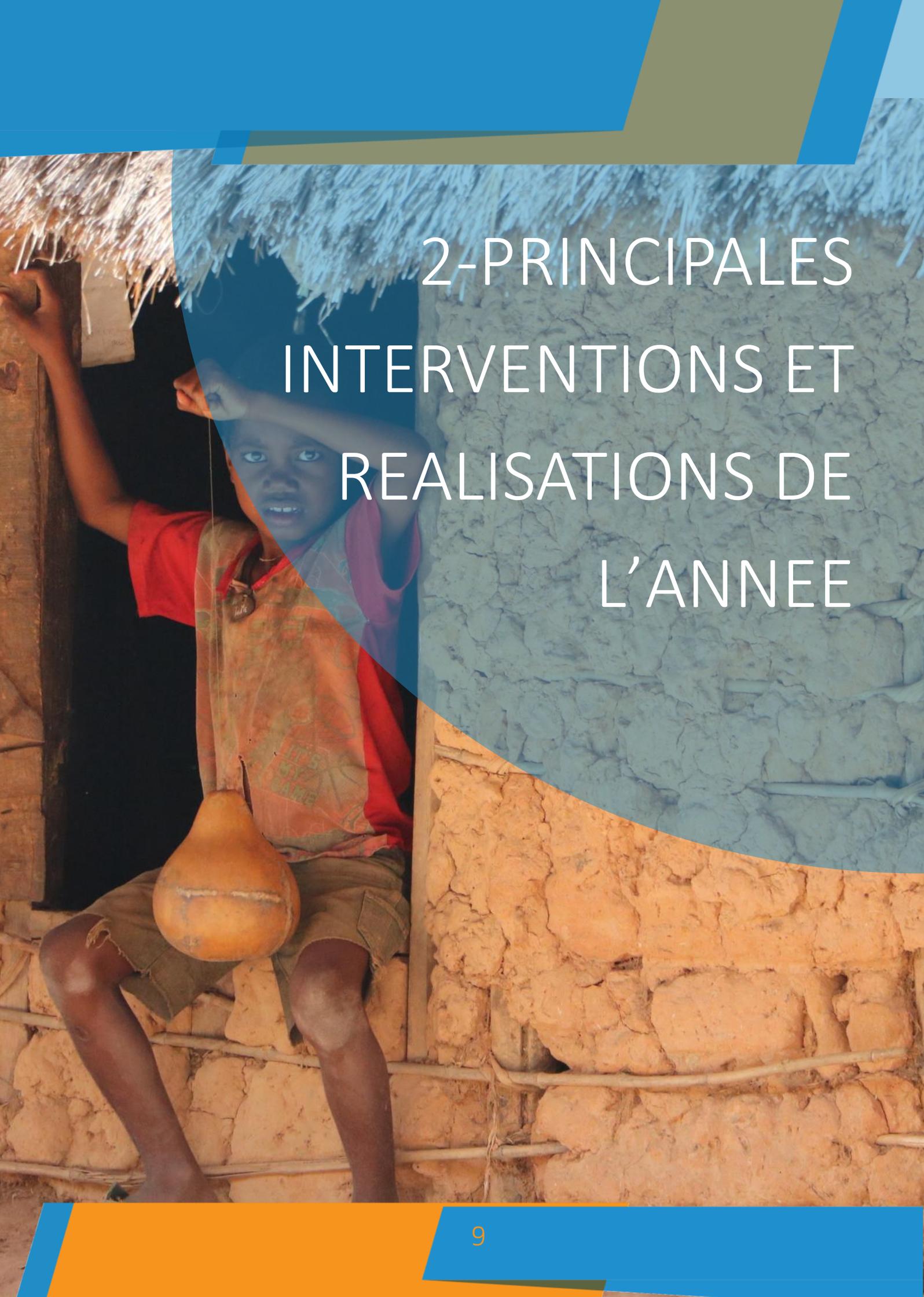
L'année 2018 a été marquée par une certaine instabilité politique, notamment en début d'année, avec la contestation des 73 parlementaires de l'opposition sur le vote des lois sur les élections. Les manifestations dans la rue avec leurs partisans ont débuté le 21 Avril 2018 pour revendiquer le départ de l'exécutif, et ayant abouti à la promulgation par la Haute Cour Constitutionnelle de la Loi portant sur la formation du Gouvernement de consensus et l'organisation d'une élection présidentielle anticipée. Le contexte politique a ainsi été marqué par l'organisation du premier tour et du deuxième de l'élection présidentielle, qui ont permis l'investiture du Président de la République actuel, SEM Andry Rajoelina.

La hausse du prix des carburants a été quasi incessante depuis le début de l'année. Ces augmentations ont eu

des conséquences négatives au niveau des ménages à cause de la flambée de prix à la consommation, et ont aussi compliqué l'activité de nombreuses entreprises.

L'insécurité a été un sujet d'actualité récurrent, entre autres en ce qui concerne la situation dans la partie Sud du pays, mais aussi la Capitale. En effet, en plus du phénomène des « dahalo », les kidnappings de ressortissants étrangers, indopakistanaïens pour la plupart, se sont poursuivis et intensifiés au cours de l'année. En outre, les actes de violence quotidienne, d'enlèvements et autres formes d'insécurité se sont multipliés. Face à cette situation, le Gouvernement a mené des opérations spéciales pour la protection de la population, mais nécessitant un renforcement.



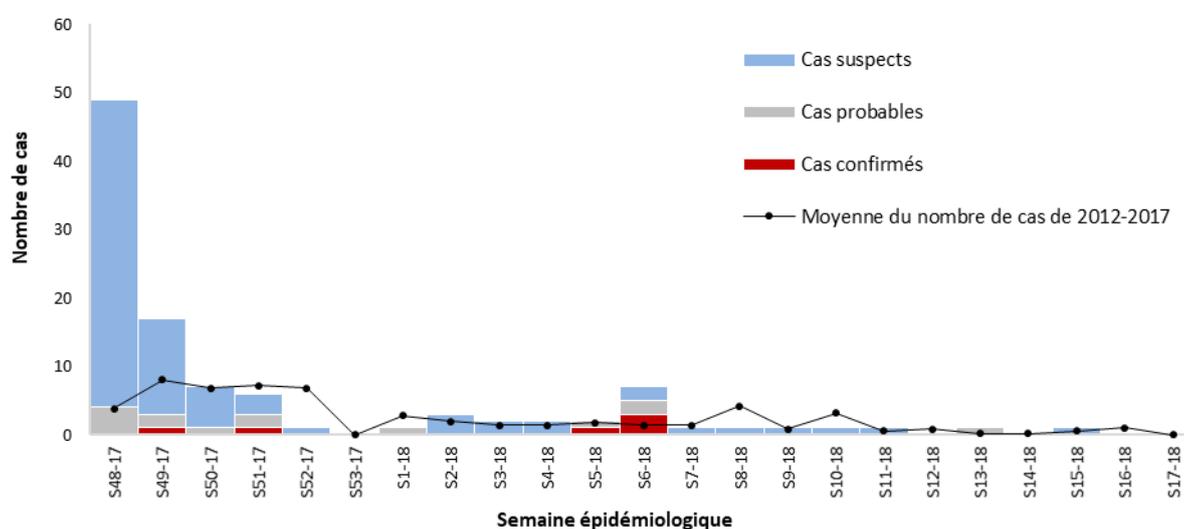


# 2-PRINCIPALES INTERVENTIONS ET REALISATIONS DE L'ANNEE

## 2-1 Les interventions de l'OMS en appui au pays après l'épidémie de peste pulmonaire urbaine

### 2.1.1- Pendant la phase allant de la post-épidémie à la fin de la saison 2017-2018

Graphique 1 : Évolution du nombre de cas de peste pulmonaire selon la semaine épidémiologique et la classification épidémiologique,



Madagascar, du 28 novembre 2017 (S48 2017) au 29 avril 2018 (S17 2018).

### Atelier de validation du Protocole d'Enterrement Digne et Sécurisé (EDS)

L'atelier de validation du protocole sur les EDS liés à la peste a été organisé le 13 mars 2018, regroupant les représentants des 22 régions. Il s'agit d'une approche stratégique qui permet d'offrir aux personnes décédées de la peste un enterrement en adéquation avec les valeurs culturelles malgaches, tout en respectant les normes scientifiques et sécuritaires non négociables, pour éviter la contamination par la bactérie *Yersinia Pestis*.



Photo 1: Signature du livre d'or sur les Enterrements Dignes et Sécurisés

## Détection et gestion des cas jusqu'à la fin de la saison pesteuse

Avec l'appui des épidémiologistes nationaux recrutés par l'OMS, 137 investigations des cas de peste pulmonaire ont été menées ainsi que le suivi des contacts autour de ces cas; ceci en collaboration avec l'équipe du district sanitaire concerné. Ainsi, du 28 novembre 2017 au 30 avril 2018, 207 cas ont été détectés dont 137 cas de peste pulmonaire à travers la notification spontanée et les recherches actives dans les formations sanitaires publiques et privées des districts endémiques, avec la collaboration active d'agents communautaires préalablement formés.

## Activités de renforcement de capacités

Pendant le reste de la saison pesteuse, des activités de renforcement de capacités ont été dispensées par les agents centraux du Ministère de la santé publique, avec l'appui des experts de l'OMS (épidémiologistes, experts en prévention et contrôle des infections, gestionnaires des données). C'est ainsi que 377 agents de santé et gestionnaires des données ont été formés dans les Régions d'Itasy, de Boeny, d'Amoron'i Mania, d'Androy et d'Atsimo Andrefana.

## Revue Après Action de la réponse à la flambée épidémique de peste pulmonaire urbaine

En vertu du Cadre de suivi et d'évaluation du Règlement Sanitaire International (2005), les pays sont encouragés à réaliser une Revue Après Action (RAA) qui consiste en l'examen à posteriori d'un évènement de santé publique majeur, afin d'identifier les meilleures pratiques et les défis rencontrés au cours de la riposte pour renforcer les capacités de préparation, de

détection et de réponse aux potentiels évènements de santé publique ultérieurs.

Une revue Après action a été conduite en juillet 2018, impliquant toutes les entités ayant été concernées par la flambée épidémique de 2017. Pendant l'atelier, les principales fonctions de riposte ont été analysées dont la coordination et la logistique, la surveillance et le laboratoire, la prise en charge des cas et la Prévention et le Contrôle des Infections (PCI), et la lutte antivectorielle, anti-réservoir et environnement ; ainsi que la communication des risques.

Au total, **23 activités prioritaires** ont été identifiées pour être mises en œuvre à court et à moyen termes, et qui ont fait l'objet d'un plan opérationnel budgétisé dont l'opérationnalisation est actuellement en cours depuis la reprise de la saison pesteuse.



## Atelier technique sur la prévention de la peste à Madagascar

A la suite des recommandations de la Revue Après Action, il s'est tenu un atelier technique regroupant 60 experts nationaux et internationaux. Les travaux ont gravité autour de trois domaines clés : la surveillance épidémiologique et le laboratoire, la prise en charge des cas et le contrôle des vecteurs et des rongeurs. Cet atelier a permis de ressortir des documents majeurs tels que le nouvel algorithme de diagnostic de la peste, le nouveau protocole de traitement de la peste et les nouvelles procédures de classification finale des cas en fonction des résultats de laboratoire.



23 activités prioritaires pour prévenir les épidémies de peste

60 experts nationaux et internationaux pour identifier les stratégies clés

## 2.1.2- Phase à partir de la reprise de la saison pesteuse 2018-2019

Graphique 2 : Cas suspects et cas confirmés de peste selon la semaine épidémiologique de début des signes, Madagascar, du 1er août au 28 décembre 2018 (n=159)

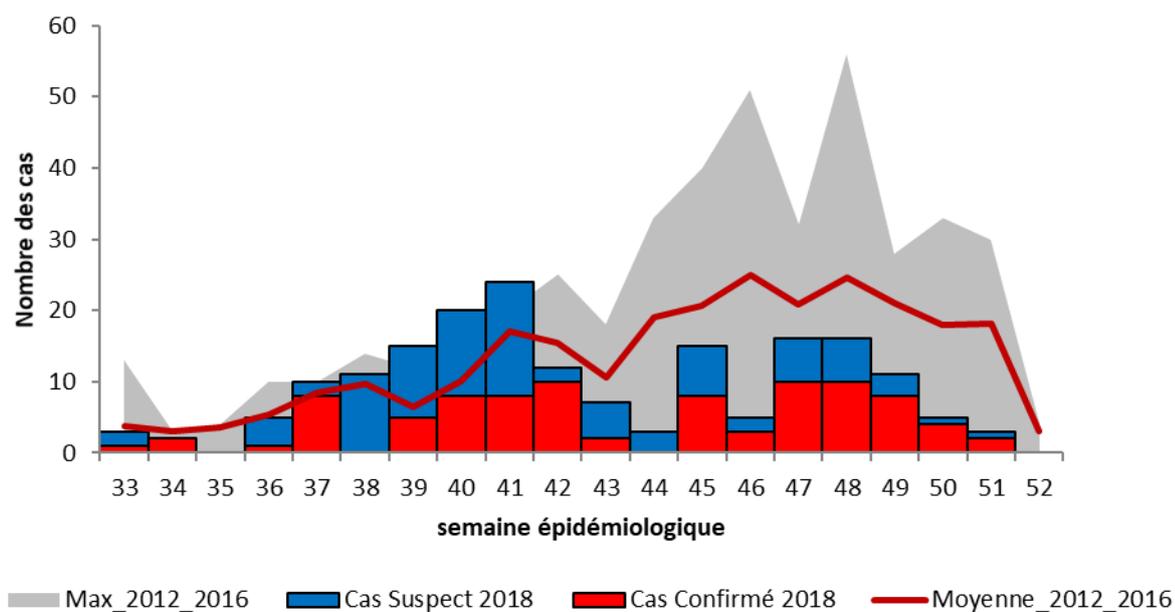
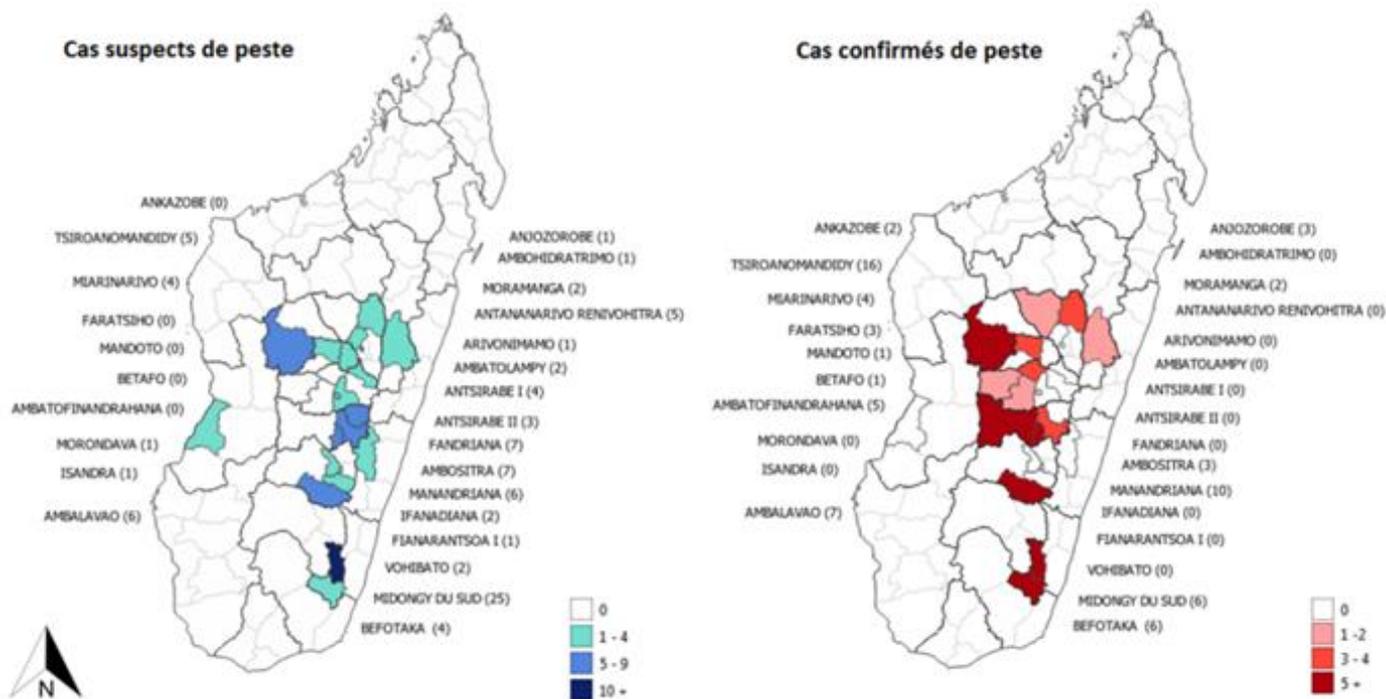


Tableau 1 : Répartition des cas de peste notifiés à Madagascar à la date du 28 décembre 2018 selon la forme clinique et la classification épidémiologique.

FORME CLINIQUE	CLASSIFICATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE		TOTAL DES CAS À RÉSULTATS DISPONIBLES	PRÉLÈVEMENTS EN ATTENTE	TOTAL DES CAS NOTIFIÉS
	SUSPECT	CONFIRMÉ			
Bubonique	58	59	117	7	124
Pulmonaire	22	11	33	0	33
Septicémique	1	0	1	0	1
Non précisée	1	0	1	0	1
Total	82	70	152	7	159

Figure 2 : Répartition géographique des cas de peste notifiés à Madagascar à la date du 28 décembre 2018

Quartier Général peste a été créé au sein du Ministère de la santé, présidé par la DGS, à un rythme



Réunions de coordination du Ministère de la Santé Publique sur la peste



En vue de l'opérationnalisation du plan de mise en œuvre des recommandations de la RAA, un

hebdomadaire impliquant les commissions (Coordination, Surveillance et laboratoire, Logistique, Prise en charge, riposte communautaire et Communication) ainsi que les partenaires de mise en œuvre dont l'OMS.

En outre, depuis la reprise de la saison pesteuse 2018, l'OMS a organisé des réunions à rythme bimensuel de coordination des PTF, pour la riposte à la recrudescence, l'harmonisation des interventions et surtout la sollicitation pour le positionnement des partenaires pour le financement du plan opérationnel de mise en œuvre de la RAA.

Elaboration de POS pour le contrôle sanitaire aux points d'entrée et aux points de flux de population à l'intérieur du pays en cas d'épidémie de peste et autres maladies à potentiel épidémique

Le processus global d'élaboration de ces POS s'est déroulé en trois grandes étapes :

1. Atelier technique multisectoriel d'une durée de 3 jours pour l'élaboration des dernières ébauches de POS ;
2. Travaux techniques de finalisation des POS à travers une équipe restreinte (MSANP, BNGRC, secteur des transports, OMS, OIM) ;
3. Atelier multisectoriel de validation technique

L'ensemble de ces étapes a mobilisé un comité multisectoriel composé notamment des services techniques du Ministère de la Santé Publique et des autres ministères.



*Cérémonie d'ouverture officielle de l'atelier sur les POS*

## Missions d'investigations et de riposte à la flambée de peste dans le Sud-est

### *Mission à Midongy et Befotaka en Octobre 2018*

En septembre 2018, des cas de décès groupés communautaires présentant des symptômes apparentés à la peste sous ses deux formes cliniques ont été rapportés dans le triangle Midongy-Befotaka-lakora. Une mission conjointe (équipe de 15 personnes) MSANP, OMS, IPM, cofinancée par l'OMS, a été conduite en octobre 2018, afin de conduire l'investigation de ces décès communautaires, effectuer la recherche active, et mettre en place les actions de

riposte pour endiguer l'épidémie. Comme résultats : 25 cas (un cas de peste pulmonaire, 8 cas TDR+ et 3 décès) ont été identifiés à travers les consultations foraines et la collaboration des agents communautaires. Tous les cas actifs ont été pris en charges et les actions de riposte ont été mises en place. Au total, 135 contacts ont pu être recensés et mis sous chimioprophylaxie, 22 agents de santé ont été formés sur la Peste, les techniques de prélèvement, les TDR et le nouveau protocole de traitement. Tous les AC ont été formés et la communauté sensibilisée.

### *Mission à Midongy et Befotaka en Novembre et Décembre 2018*

Une deuxième mission entièrement financée par l'OMS a été conduite pour le suivi de la mise en œuvre des recommandations de la première mission. Les activités mises en œuvre ont été les suivantes : une campagne d'aspersion d'insecticides dans les foyers actifs avec l'implication des chefs CSB, des AC et de la communauté, la formation de 26 agents de santé au niveau du chef-lieu du District de Midongy, la formation de 393 AC, tradipraticiens et chefs fokontany.

Au cours de cette deuxième mission, des agents de santé bénévoles (11 pour Midongy et 3 pour Befotaka) ont été subventionnés pour 3 mois par l'OMS pour travailler auprès des CSB sans personnel.

### *Mission d'investigation et de riposte à l'épidémie de peste à Tsiroanomandidy en Novembre 2018*

Du fait de la recrudescence des cas de peste pulmonaire et des décès communautaires à Tsiroanomandidy, une mission conjointe financée par l'OMS a été conduite en novembre 2018 afin d'effectuer une investigation et procéder à une riposte adéquate pour endiguer la flambée. La mission a été composée de spécialistes en santé publique, d'épidémiologistes et de techniciens de laboratoire issus de la DVSSE, du SURECA, de l'IPM, et un épidémiologiste de l'OMS est venu en appui technique à cette mission.

Les activités réalisées ont porté sur la désinsectisation, la chimioprophylaxie et le suivi des contacts ainsi que la sensibilisation de la communauté. Des recherches actives ont également été conduites ainsi qu'une enquête environnementale pour l'identification de facteurs de risque. Au total, 56 agents communautaires des communes concernées par la flambée ont été formés.

#### **Atelier de validation des curricula de formation sur la peste et la PCI (Prévention et contrôle des infections)**

Ces manuels de formation ont fait l'objet d'un atelier de validation par les différents acteurs du Ministère de la santé Publique à tous les niveaux du système de santé ainsi que les partenaires techniques.

En tout, 42 participants issus de deux départements ministériels (Ministère de la santé et Ministère de l'eau, assainissement et hygiène) ainsi que des partenaires financiers (OMS, UNICEF Wash, USAID/MCSP) ont été impliqués dans ce processus, ainsi que les autres PTF impliqués dans la PCI et la peste.

#### **Mise en œuvre de la Surveillance Epidémiologique à Base Electronique (SEIE) dans les districts pestueux**

Depuis la reprise de la saison pesteuse, 17 districts sanitaires répartis dans 3 Régions (Amaron'i Mania, Haute Matsiatra, Vakinankaratra) ont été couverts par la surveillance électronique sur les 38 districts prévus.

La mise en œuvre a été faite en 2 phases, selon des critères de priorisation préalablement définis.

Au total, 442 agents de santé ont été formés en SIMR, en Peste et en utilisation de la SEIE, dont 370 cliniciens des formations sanitaires, 17 Points Focaux de Districts (PFD) en SIMR, 3 Points Focaux régionaux en SIMR et 52 autres membres des EMAD/EMAR.

#### **Formation des techniciens de laboratoire des régions et des districts sur les techniques de diagnostic de la peste**

L'Institut Pasteur de Madagascar, à travers le laboratoire central de la Peste, a facilité la formation théorique et les travaux pratiques en laboratoire pour les 68 techniciens de laboratoire du niveau central et des régions/districts sous financement de l'OMS en collaboration avec le MSANP.



*Formation de la communauté sur l'utilisation d'une boîte de Kartman.*

#### **2-2 Les interventions de l'OMS en réponse aux urgences sanitaires dans le Grand Sud**

Dans le domaine de la gestion des risques de catastrophes (GRC), le Grand Sud de Madagascar a de nouveau été sous la menace de l'insécurité alimentaire et nutritionnelle liée à la sécheresse (très faibles précipitations du 1er Octobre 2017 au 26 Mars 2018 (Source NOAA)). Plus de 1,3 millions de personnes ont été en état d'insécurité alimentaire modérée ou sévère. Toutefois, les indicateurs sanitaires n'ont pas démontré des signes de dégradations inquiétantes. A titre de prévention, l'OMS a mis en œuvre, grâce à son sous-bureau basé dans la zone, un système de suivi continu des indicateurs de santé, afin de détecter à temps toute dégradation. Elle a aussi participé aux différentes descentes conjointes dans le cadre du Projet Gouvernement – Système des Nations Unies, en réponse à l'épidémie de sécheresse dans le Grand Sud.

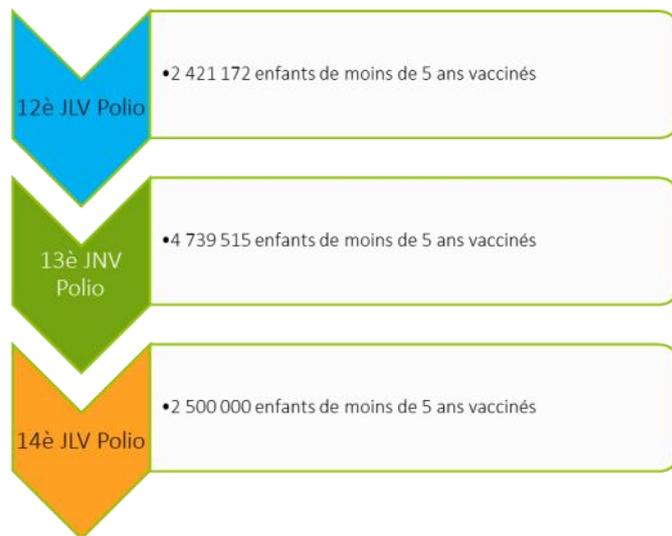
### 2-3 Madagascar déclaré Pays libre de la poliomyélite

- Madagascar a été déclaré « Pays libre de la polio », à l'issue de la validation de la documentation par la Commission Régionale de certification pour l'Éradication de la polio en Afrique (CRCA), présentée en juin 2018 à Abuja/Nigeria. L'OMS a appuyé le pays dans la rédaction de la documentation complète. Il est à rappeler qu'avant l'obtention de ce label, plusieurs missions d'experts de la CRCA et de l'IST/ESA se sont déroulées, pour analyser la documentation complète préparée par Madagascar.

- L'appui financier et technique de l'OMS a permis au Ministère de la Santé Publique d'organiser des Journées Locales de Vaccination Polio (JLV), 12e édition, en janvier 2018, au cours desquelles 2 421 172 enfants cibles ont été vaccinés, et une couverture vaccinale de 98,69% (cible : 2 453 075 enfants de moins de 5 ans).

- L'OMS a apporté un appui technique et financier au Ministère de la Santé Publique pour organiser des Journées Nationales de Vaccination Polio (JNV) en avril 2018. Au total, 4 645 447 enfants de moins de 5 ans ont été vaccinés sur une cible de 4 739 515 enfants attendus, soit une couverture vaccinale de 98,02%. Le monitoring indépendant en ménage et hors ménage organisé par l'OMS dans 61 districts, a montré que 6% d'enfants de moins de 5 ans n'ont pas été vaccinés.

- La 14ème édition des AVS Polio s'est tenue du 26 au 28 septembre 2018 dans 59 districts de 11 régions de Madagascar, avec l'appui de l'OMS, de l'UNICEF et de l'USAID. Elle a ciblé près de 2.5 millions enfants de moins de 5 ans.



*Les mères devant un centre de santé pour faire vacciner leurs enfants contre la polio.*

### 2-4 Vers la mise en œuvre efficace de la Surveillance Intégrée des Maladies et Riposte

Au sortir de l'épidémie de peste pulmonaire de 2017, qui a mis en lumière les failles dans le système de surveillance à Madagascar, une feuille de route pour le renforcement de la SIMR a été élaborée, par un noyau restreint composé d'épidémiologistes nationaux, de spécialistes en santé publique, de gestionnaires de données, de biologistes etc...avec l'appui de l'OMS. Cette feuille de route a servi de plan de mise en œuvre aux recommandations de l'Évaluation Externe Conjointe et de la Revue Après Action, conformément au cadre de suivi et d'évaluation du RSI (2005).

### 2.4.1 Deux fonctions d'appui de la SIMR : la supervision, le monitoring et l'évaluation

La Surveillance Epidémiologique Intégrée à base Electronique (SEIE) a été lancée en 2016, avec l'appui de l'OMS, dans 17 districts sanitaires dont prioritairement 8 districts du Grand Sud, qui avec son climat semi-aride et le déficit en précipitation, est constamment en proie à la sécheresse entraînant des conséquences sanitaires graves telles que les recrudescences des maladies et la malnutrition.

En mai 2018, des missions de supervisions appuyées par l'OMS ont été conduites dans ces districts, ayant servi de préalable à une évaluation du système électronique. Cette mission d'évaluation, initié par l'OMS/AFRO a été conduite par deux experts internationaux : un épidémiologiste et un data manager qui ont mis en exergue la pertinence de la mise à l'échelle de la SEIE.



*Formation en SEIE*

### 2.4.2. Appropriation des éléments du nouveau cadre de suivi et d'évaluation du RSI (2005)

Par la participation de son Point Focal RSI (2005), avec l'appui d'un Staff, à l'atelier régional de l'OMS sur le renforcement des capacités des pays à élaborer le rapport annuel, grâce à l'utilisation de l'outil SPAR,

Madagascar s'est approprié de cet outil d'évaluation et a pu soumettre à temps son rapport d'avancées sur l'acquisition des capacités en termes de RSI (2005).

### 2.4.3. Vers une extension progressive de la SEIE

En tout, 369 formations sanitaires ont été priorisées pour faire l'objet de la mise en place de SEIE. Ces districts ont été identifiés comme « priorité 1 » en termes d'endémie pesteuse à l'issue de la Revue Après Action de l'épidémie de peste pulmonaire à Madagascar. Pour cette phase, 383 agents de santé ont été formés en SIMR, en Peste en PEV, en manipulant des tablettes et en SEIE pour être capables de transmettre quotidiennement les données.

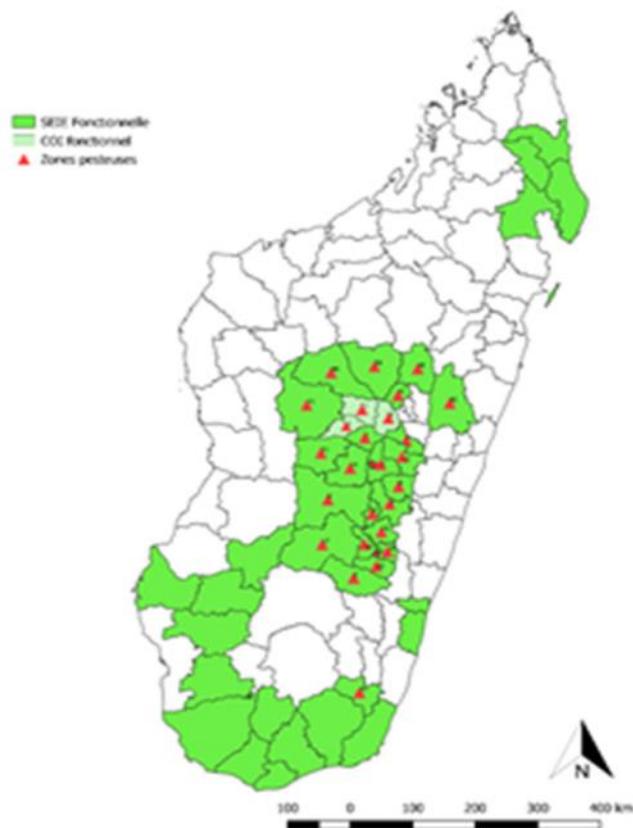
Au 31 décembre 2018, 46 districts sur 114 soit 40,4% sont couverts par la SEIE.

Ce sont donc environ 1200 formations sanitaires (environ 41% des FS du Pays) dont les agents de santé ont été formés à l'utilisation des tablettes pour la collecte au cas par cas et l'envoi des données de surveillance. Ces formations ont aussi été l'occasion de former les acteurs sur la SIMR et sur la peste.



*Supervision en SEIE*

Près de 22 Antennes/TIC, basés dans les DRSP ont été formés à Antsirabe, pour être capables d'assurer la maintenance des tablettes et la résolution de quelques bugs



#### 2.4.4. Formation des acteurs centraux du Ministère de la Santé en SIMR

Dans le cadre du lancement du processus d'adaptation du guide SIMR pour Madagascar, un atelier a été tenu en juin 2018, au cours duquel près de 45 cadres centraux de toutes les directions et de l'IPM faisant la surveillance des maladies et autres évènements sanitaires, ont été formés en SIMR par des experts OMS. L'atelier avait pour objectif mettre à niveau les acteurs centraux en vue d'une compréhension harmonisée du guide SIMR de l'OMS AFRO. Ces acteurs centraux formés constitueront un pool d'experts pour la

conduite du processus de mise en œuvre de la SIMR, à commencer par l'adaptation du guide national.

#### 2.4.5. Atelier d'adaptation du guide national SIMR

En novembre 2018, l'atelier d'adaptation du guide national SIMR a été réalisé avec la participation des acteurs centraux, en coordination avec l'OMS, au cours duquel 42 spécialistes dans tous les domaines de la surveillance ont participé, et à l'issue duquel un draft de guide national a été produit.

Cette adaptation a eu lieu suite aux recommandations issues de l'Evaluation Externe Conjointe (EEC) des capacités essentielles du RSI (2005) en juillet 2017.

#### 2.4.6. Réunion de monitoring des PFR en SIMR

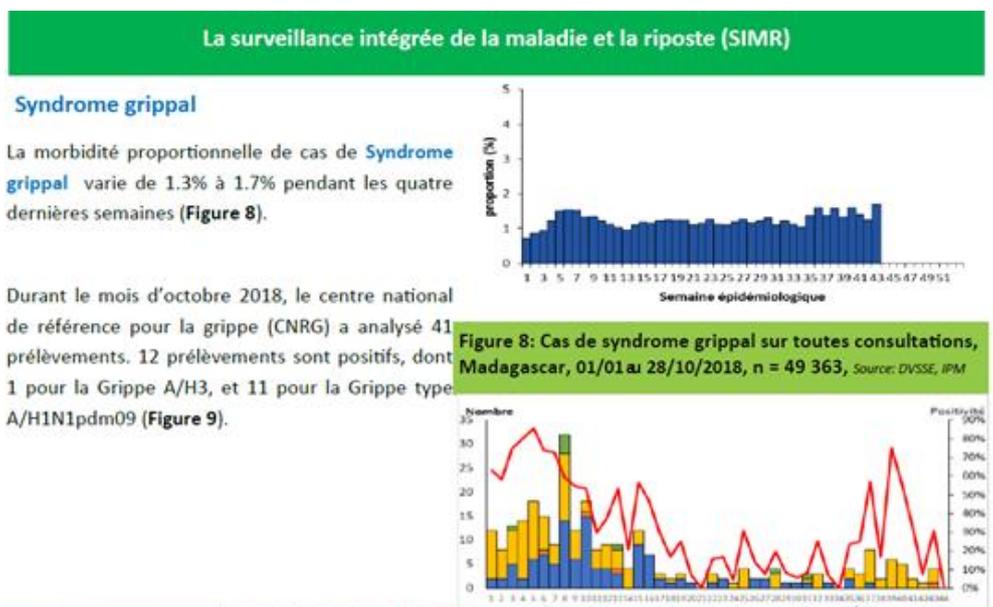
Tous les PFR des 22 régions et 8 TIC sélectionnés ont participé à une réunion de monitoring SIMR en Novembre 2018, afin d'identifier conjointement les obstacles au bon fonctionnement de la SIMR et trouver des pistes de solution pour contribuer à l'amélioration des performances.

#### 2.4.7. Amélioration de la gestion des données SIMR

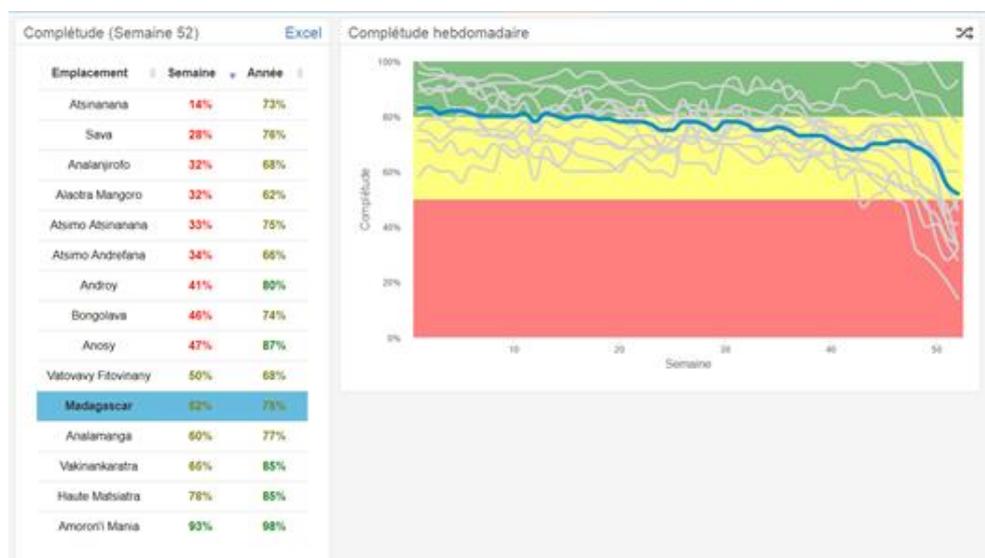
La Direction de la Veille Sanitaire et de la Surveillance Epidémiologique dispose actuellement d'une base de données unifiées bien que les outils de collecte soient diversifiés, et qui lui facilite les analyses et l'interprétation des données en vue de prises de décisions efficaces.

### 2.4.8. Amélioration de la Rétro-information

Désormais, Madagascar diffuse régulièrement un bulletin épidémiologique intégré, de périodicité mensuelle avec l'appui technique de l'OMS.



Les informations sorties dans le bulletin sont utilisées pour l'amélioration des performances des indicateurs en surveillance, et la mise en œuvre des actions correctrices à tous les niveaux du système de santé.



## 2-5 Mise en œuvre de la stratégie nationale de la Couverture Santé Universelle

- Le plan de mise en œuvre des stratégies de la CSU, ainsi que le lancement de la phase pilote dans 3 districts sanitaires durant le premier trimestre 2018, ont été réalisés à travers l'appui de l'OMS. Elle a également participé au lancement officiel de la Caisse Nationale de Solidarité pour la Santé (CNSS) en Juin 2018.

- L'OMS a participé à la célébration de la Journée mondiale de la santé 2018, qui a coïncidé cette année avec le 70ème anniversaire de l'Organisation. Le thème a été: "Couverture sanitaire universelle: pour tous et partout"

- Une mission d'AFRO pour le cadrage de la CSU s'est déroulée en Novembre 2018 dans l'optique d'identifier les domaines d'intervention de l'OMS pour favoriser la réalisation de la CSU et d'autres objectifs de développement durable relatifs à la santé, d'examiner et faire le point sur la mise en œuvre de la CSU dans le district pilote de Vatomandry, d'identifier les progrès réalisés en matière de CSU, de partager les leçons tirées des expériences en matière de CSU et d'autres cibles des ODD à travers les différentes rencontres avec les partenaires et les responsables locaux.

*Recommandations de la mission de cadrage CSU*

Développement de l'observatoire national des RHS  
Accélération du passage à l'échelle au DSHI2 et renforcement de capacité nationale dans la gestion du SNIS  
Evaluation de la gestion des Informations selon l'approche SCORE

Promotion de la stratégie des services intégrés et centrés sur la personne  
Renforcement des capacités nationales sur le RSS pour la CSU et les ODD  
Revision des textes sur le montage institutionnel de la CSU

Formation spécifique sur le financement de la santé pour la CSU  
Développement d'un programme de formation sur la gestion des Médicaments essentiels et autres consommables au niveau opérationnel  
Développement d'un plan de réhabilitation/construction et/ou équipement des FS

## 2-6 Accès aux services de prévention des maladies chez l'enfant

- L'OMS a apporté un appui technique et financier au Ministère de la Santé Publique pour organiser la Semaine Africaine de Vaccination (SAV) en Avril 2018. Le pays a été choisi pour abriter le Lancement Régional de l'édition 2018. Au cours de cette Semaine, l'OMS a organisé une réunion de plaidoyer et d'orientation du Ministère de la Santé publique pour la mise en place et le fonctionnement du Groupe Technique Consultatif national sur la Vaccination (NITAG).

- Dans le cadre du renforcement de la vaccination de routine, l'OMS a apporté un appui technique et financier pour la réalisation des

journées d'intensification de la vaccination de routine au niveau des 5 districts de la région de Melaky et 3 districts de la région d'Alaotra Mangoro dans le cadre du projet « Small Grant ».

- Dans le cadre de l'amélioration de la qualité des données du PEV, l'OMS a apporté un appui technique et financier pour la mise en œuvre du Data Quality Self-Assessment (DQS) national dans le cadre de l'élaboration du Plan Stratégique qualité des données.

- L'OMS a apporté un appui technique à l'élaboration des plans et à la soumission, en mai 2018, de la demande du pays à GAVI pour la campagne rougeole de 2019 et l'introduction de la seconde dose de rougeole (VAR2) dans la vaccination de routine en janvier 2020.

- En Juillet 2018 a eu lieu la formation des membres du Comité Technique National des MAPI (COTECH) sur l'imputabilité (relation cause à effet) et des agents de santé, sur le nouveau Manuel national de la surveillance des MAPI, par des Experts de l'OMS/AFRO. C'est également au cours de ce mois qu'ont eu lieu l'évaluation des AVS polio d'avril 2018 (FAV13), la Revue semestrielle du PEV, et l'atelier d'élaboration du Plan Stratégique de la qualité des données du PEV avec

l'appui de OMS/AFRO. A l'issue de la Revue semestrielle du PEV s'est tenu la cérémonie officielle de lancement du Projet ISDS (projet d'amélioration de la qualité des données), fruit de la collaboration entre CDC, OMS, et le Ministère de la Santé Publique.



*Célébration de la Semaine Africaine de la Vaccination*



- En Août 2018, le pays a procédé à la Révision du guide de surveillance des Maladies Evitables par la Vaccination; ainsi que la Validation du Plan stratégique national d'élimination de la rougeole- rubéole 2018-2020, avec l'appui de l'OMS.

- Sous la coordination du Ministère de la Santé Publique, et en collaboration avec l'OMS et l'UNICEF, un atelier d'élaboration du Plan de communication des risques liés à la vaccination, et un atelier d'élaboration de supports de communication pour le renforcement de la surveillance des MEV et du PEV de routine, ont été

organisées en début Août 2018. Plus d'une cinquantaine d'intervenants dans le domaine du PEV y ont participé.

- L'équipe de Madagascar, composée de la DPEV, de l'OMS et de l'Unicef, a participé à l'atelier sur la planification de l'élimination du tétanos maternel et néonatal ou de maintien du statut d'élimination. Après l'atelier, Madagascar a élaboré son plan de maintien du statut d'élimination acquis depuis 2014.



A young child with dark skin is seen from the back, leaning against a wooden structure. The child is wearing green shorts with a red stripe. The background is a bright, outdoor setting with a sandy ground and some foliage. A large blue semi-circle is overlaid on the right side of the image, containing the text.

# 3- AUTRES PROGRAMMES

### 3.1 Vers la coordination du Renforcement du système de santé

## Leadership et gouvernance

Prestations de service

Système d'information

Intrants et médicaments

Ressources humaines

Financement

#### Les piliers du système de santé



#### Mission de cadrage de la CSU par AFRO

- L'OMS dispose dans chacune des 22 régions du pays d'au moins un appui technique qui contribue au renforcement du système de santé aussi bien au niveau régional que dans les 114 districts sanitaires. Ces appuis de l'OMS sont constitués des Consultants nationaux et internationaux (Assistants Techniques Régionaux, STOP Team, Consultants AFNET) déployés spécifiquement pour renforcer les activités du PEV (la vaccination de

routine, les Activités de Vaccination Supplémentaires et la surveillance des Maladies évitables par la vaccination).

- En collaboration avec les autres partenaires du secteur santé, un atelier technique pour l'opérationnalisation du dispositif de coordination du renforcement du système de santé à Madagascar a été organisé avec l'appui technique de l'OMS. L'objectif est de mettre en place et de formaliser les bases réglementaires et opérationnelles du dispositif d'orientation stratégique et de coordination des initiatives de renforcement du système de santé.

- L'OMS a contribué à l'élaboration du Plan d'Action National (PAN) de lutte contre la résistance aux antimicrobiens (AMR/GLASS) sous l'égide de la Direction de la Veille Sanitaire et de Surveillance Epidémiologique du Ministère de la Santé Publique en Mai 2018. Différents départements ministériels et parties prenantes concernés par le programme ont été impliqués avec une approche « One Health ».

- Etant membre du Conseil d'Administration de la Centrale d'Achats de Médicaments Essentiels et de Matériel Médical de Madagascar (SALAMA), l'OMS a participé au Conseil d'Administration et à l'Assemblée Générale de celle-ci.

- L'OMS a participé à l'atelier de lancement du Plan Directeur Pharmaceutique National (PDPN).

- L'OMS a fourni un appui au Centre National de Transfusion Sanguine pour la signature d'un mémorandum avec les donateurs de sang, suite à la célébration de la Journée Mondiale du Don de Sang, ainsi que dans le cadre de la célébration de la Journée Mondiale de la Médecine Traditionnelle.

- L'OMS, en collaboration avec la Principauté de Monaco, a doté le District Sanitaire de Sainte Marie en nouveaux équipements et matériels médicaux (entre autres, un nouveau fauteuil dentaire, un appareil échographique portable, un spectrophotomètre), afin d'améliorer le plateau technique et l'offre de soins. Des infrastructures ont été également réhabilitées.



*Les dotations dans le cadre du Projet MSANP – Principauté de Monaco - OMS*

## 3.2 Lutte contre les maladies

### 3.2.1-Les étapes franchies dans la lutte contre le Paludisme

L'OMS a appuyé techniquement l'élaboration et la finalisation de la demande de financement Nouveau Modèle de Financement 2 (NMF2) au Fonds Mondial, soumise en Février 2018. La demande Paludisme inclut le Renforcement du système de santé des 3 maladies VIH/sida – Tuberculose- Paludisme.

- L'OMS a participé à la préparation de la campagne de distribution universelle de Moustiquaires à Imprégnation Durable (MID) qui s'est faite en 2 vagues pour 106 Districts du pays en tant que membre du Comité National de Coordination. Elle a alors participé aux réunions de Plaidoyer National sur la Campagne MID, et a fait partie des acteurs et Partenaires ayant signé la déclaration d'intention. En effet, la collaboration multisectorielle a été requise étant donné que certains districts sont d'accès difficiles ou ont des problèmes d'insécurité. Cette collaboration a aussi été nécessaire dans la lutte contre les mésusages des MID. Au total, près de 13 millions de MID ont été distribués lors de cette campagne.



*Engagement de l'OMS dans le cadre de la lutte contre le paludisme à Madagascar*

- L'OMS a appuyé techniquement et financièrement la Célébration de la Journée Mondiale de la lutte contre le Paludisme 2018, sous le thème « Prêts à vaincre le paludisme ». C'était une occasion pour renforcer entre autres la sensibilisation, le plaidoyer, l'engagement et le partenariat.

- L'OMS est membre du Groupe Technique et a apporté son soutien technique dans le cadre du projet de démonstration du Traitement Préventif Intermittent chez les femmes enceintes au niveau communautaire.

- Au mois de Novembre 2018, l'OMS a apporté son appui technique et financier à la réalisation de la Revue Annuelle 2018 du Programme Paludisme. Elle a permis l'évaluation des performances techniques et financières pour la mise en œuvre du Plan de Travail Annuel (PTA) 2018, l'identification des problèmes et des goulots d'étranglement, l'identification des leçons apprises et des bonnes pratiques, et la proposition de recommandations pour le PTA 2019. Elle a vu la participation de tous les acteurs / partenaires dans la lutte contre le Paludisme, sous le leadership du Ministère de la Santé Publique / Direction de Lutte contre le Paludisme.

- Des activités de lutte contre le paludisme ont été réalisées à l'île Sainte Marie afin d'avancer progressivement vers l'élimination du paludisme, en collaboration avec le MSANP et la Principauté de Monaco : dépistage actif du paludisme, renforcement des capacités et enfin une Campagne focalisée d'Aspersion Intra-Domiciliaire d'insecticides (CAID).

- Dans le cadre de la surveillance entomologique, l'OMS a appuyé l'étude de la résistance aux insecticides.

- Durant la période de haute transmission et pour pallier aux ruptures d'intrants antipaludiques en pleine recrudescence, l'OMS a contribué à la dotation en intrants d'urgence au Programme Paludisme.



*Une séance d'Aspersion Intra-Domiciliaire d'insecticide*

### 3.2.2-Renforcement de la lutte contre les Maladies Tropicales Négligées

- L'OMS a apporté un appui financier et logistique (médicaments) au Ministère de la Santé qui a permis d'organiser une campagne de distribution de masse de médicaments (DMM) pour le traitement des schistosomiasis et géo-helminthiases, et de conduire l'enquête TAS (Transmission Assessment Survey) dans deux unités d'évaluation. La campagne DMM ont concerné 87 districts sanitaires, ciblant des enfants

d'âge scolaire.

- L'OMS a appuyé la mise en œuvre d'une campagne de DMM contre la filariose lymphatique dans 18 districts endémiques ainsi que la réalisation d'une enquête TAS dans 4 districts sentinelles (décalées pour le 1er trimestre de 2019).

- L'OMS a appuyé le pays pour la mise à jour de son plan directeur de lutte contre les maladies tropicales négligées (PDMTN 2019-2023).

- Dans le cadre de la lutte contre la filariose lymphatique et la prise en charge de ses complications, l'OMS, en collaboration avec le MSANP et la Principauté de Monaco, a appuyé les opérations chirurgicales des hydrocèles à Sainte Marie. Une formation des Agents communautaires a été également réalisée sur la prise en charge à domicile des lymphœdèmes, avec des séances de simulations pratiques.

### 3.2.3-Actions prioritaires sur les maladies non transmissibles

- Madagascar a hébergé en juin 2018 à Antananarivo le Deuxième Colloque

International de la Drépanocytose Océan Indien, visant à faire le point sur mise en œuvre de la stratégie régionale de l'OMS pour l'Afrique.

- Plusieurs réalisations ont été enregistrées dans le domaine de la lutte antitabac en 2018, à travers l'appui de l'OMS :

- La redynamisation du Comité Consultatif de lutte antitabac du niveau national
- L'évaluation des besoins dans le domaine de la lutte antitabac, en collaboration avec le Secrétariat de la CCLAT et du PNUD/HQ.

Pendant une semaine, une équipe d'experts internationaux est venue dans le pays pour rencontrer les principales parties prenantes, notamment les décideurs, et effectuer un plaidoyer pour la mobilisation des autorités nationales et des agences du Système des Nations Unies pour la lutte antitabac. C'est également durant cette mission qu'a eu lieu le lancement officiel du Projet FCTC 2030 au niveau national. Des réunions de travail en vue de la finalisation du Plan de mise en œuvre du Projet FCTC 2030, ainsi que la priorisation des activités pour l'année 1 et l'année 2 du Projet FCTC 2030 ont aussi été réalisées dans le même temps.

- L'élaboration du Plan stratégique de lutte antitabac, en collaboration avec le Secrétariat de la CCLAT, sous la coordination du Ministère de la santé publique. En collaboration avec le PNUD, le pays est aussi dans le processus de développement de son Cadre d'investissement pour la lutte antitabac.
- La collecte de données dans le cadre du Global Youth Tobacco Survey effectuée en Août 2018.

- Au mois de décembre 2018, l'OMS a participé à la célébration de la Journée Mondiale du Diabète, sous le thème « la famille et le diabète ». La journée mondiale du diabète vise à être la principale plateforme pour promouvoir les efforts de sensibilisation, l'importance d'entreprendre des actions coordonnées et concertées pour faire face au diabète en tant que menace grave pour la santé, à attirer l'attention sur les problèmes les plus importants et enfin à maintenir fermement le diabète dans la sphère publique.

### **3.2.4-Actions prioritaires sur les principales maladies transmissibles**

- Dans le cadre de la lutte contre la tuberculose, l'OMS s'est approchée de la Direction de la Lutte contre la Tuberculose en vue de l'intégration des

recommandations de l'OMS dans le guide MDR et l'algorithme y afférent. Une convention a été signée entre l'OMS et l'ONN / Principal Réциpiendaire du Fonds Mondial pour le recrutement d'un Assistant Technique International qui va appuyer le Programme Tuberculose.

- L'OMS a participé à la célébration de la Journée Mondiale de Lutte contre la Tuberculose sous le thème « Avis de recherche : des chefs de file pour un monde exempt de tuberculose », cérémonie qui a été associée au lancement de la Subvention Nouveau Modèle de Financement 2 de la Tuberculose à Madagascar.

- L'OMS a rencontré les auditeurs du BIG (Bureau de l'Inspection Générale) du Fonds Mondial pour donner ses avis techniques sur la situation des 3 maladies (VIH, Tuberculose et Paludisme) et du Renforcement du système de santé.

- Madagascar s'est aligné aux différents objectifs mondiaux en matière de lutte contre le VIH. Afin de respecter les normes et d'avoir des documents de référence de qualité, l'OMS a apporté des appuis techniques et financiers effectifs dans l'élaboration ou la mise à jour de plusieurs documents durant l'année 2018 :

- plan stratégique national de riposte au VIH,
- protocole de prise en charge médicale (algorithme),
- document des normes et procédures de dépistage et prise en charge du VIH à Madagascar,
- guide sur le dépistage à l'initiative du soignant
- plan d'élimination de la transmission mère-enfant sur le VIH, syphilis et hépatite avec son plan d'accélération de 2019-2020.

Le renforcement de capacités des prestataires de santé est une des conditions d'effectivité de l'application des nouvelles directives et orientation. A travers ses appuis, l'OMS a contribué aux différents ateliers de réactualisation des connaissances des prestataires, comme la formation des formateurs octroyée aux responsables régionaux et de districts sur les normes et procédures de la Prévention de la Transmission Mère-Enfant du VIH. Ces responsables vont assurer les formations en cascade des agents de santé du niveau opérationnel.

### 3.3 Promotion de la santé à toutes les étapes de la vie

#### 3.3.1-Protection de la santé du couple Mère-Enfant et de l'adolescent



- En collaboration avec le Ministère de la Santé, l'OMS a apporté un appui technique (bureau pays, IST/ESA, AFRO et HQ) et financier à la réalisation d'un « atelier de réflexion nationale sur la prise en charge des infections bactériennes potentiellement graves des nourrissons, quand le transfert est impossible », dans le but d'une prise de décision sur la mise en œuvre des directives sur les alternatives pour sauver la vie des malades. Les directives ont été adoptées, le scénario a été choisi et un comité pour l'élaboration des stratégies à la mise en œuvre est érigé et commence à travailler.

- Contribution à l'intégration et adaptation des directives OMS sur « la prise en charge des infections

bactériennes graves (PIBG) des nourrissons, quand le transfert est impossible » dans les documents de formation des agents de santé.

- La compétence de 20 pools de formateurs nationaux de 12 régions sur le transfert aux prestataires des CSB concernant la prise en charge de PIBG a été renforcée grâce à l'appui des experts de l'OMS

- Les documents de formation sur la santé de l'adolescent et des jeunes ont été mis à jour et validés avec l'appui de l'OMS

- L'OMS a appuyé le pays dans la mise à jour de la Politique Nationale de la Santé de l'Adolescent et Jeune

- L'OMS a participé à l'élaboration du Plan conjoint UN pour Jeunes et Adolescents

- L'OMS a doté en équipements et médicaments d'urgence le Service d'Urgence Pédiatrique du Centre Hospitalier Universitaire de Befelatanana, en vue de sauver la vie des petits malades qui en ont besoin.

- L'OMS a participé à l'atelier sur EQUIST dans le cadre de l'élaboration du Cadre d'Investissement SRMNIA-N.

- Etant donné que la Surveillance des décès Maternels et Riposte est une importante stratégie pour la réduction de la mortalité maternelle, en 2018, l'OMS a appuyé la partie nationale dans la formation des formateurs de 18 responsables régionaux.



*Les mères et les enfants au cœur de la population malagasy*

### 3.3.2-Coordination et mise en œuvre d'interventions efficaces sur les déterminants de la santé

- L'OMS a participé au lancement officiel du Projet « Intégration santé, Environnement et Population », en tant que membre du Groupe Technique Santé et Environnement.
- Participation aux réunions techniques liées au Changement climatique et à la santé.
- Le premier rapport national TrackFin de Madagascar, ou "Comptes Nationaux WASH", a été lancé officiellement en Mai 2018. Le processus d'élaboration et de validation de ce Rapport a été soutenu essentiellement par l'OMS.
- L'OMS a participé aux réunions techniques sur le WASH BAT. Elle a également entamé les échanges avec l'UNICEF dans le cadre de l'appui au pays pour l'élaboration du Plan national sur la qualité de l'eau, et l'élaboration des "Water Safety Plans".
- Le Projet ChemObs, visant la mise en place d'un Observatoire intégré en santé et environnement, pour la gestion saine des produits chimiques, a été lancé officiellement par le Ministère de la Santé Publique et le Ministère de l'Environnement, en collaboration avec l'OMS (Bureau Régional et Bureau Pays) en Août 2018. La cérémonie de lancement officiel a été précédée par un atelier de cadrage technique et stratégique.
- L'OMS participe aux réunions d'élaboration du Plan stratégique sur l'Eau-Assainissement et Hygiène, dirigées par le Ministère de l'EAH.
- Le pays a procédé à la réalisation de l'enquête GLAAS (analyse et évaluations mondiales sur l'eau potable et l'assainissement), avec l'appui soutenu de l'OMS, fin 2018.
- L'OMS a participé à la préparation et à la mise en œuvre des activités de communication et de mobilisation sociale pour les différents programmes de santé publique prioritaires (peste, polio, paludisme,...).



### 3.3.3- Santé des personnes âgées

Pour répondre aux directives de l'OMS, chaque pays devrait mettre en place des politiques et des programmes, et définir des stratégies qui aident à « vieillir en restant actif », le Plan Stratégique National de la Santé des Personnes âgées a été validé en décembre 2018.

La santé des personnes âgées se pose comme l'un des grands défis du Ministère de la Santé Publique car le ministère devra d'une part, répondre à une demande de soins par l'intermédiaire de la CSU (Couverture Sanitaire Universelle) et d'autre part, adapter Le système de santé aux besoins d'une population vieillissante. La disponibilité de ce plan stratégique permettra d'initier les interventions efficaces en vue de l'amélioration des conditions de vie de ces personnes âgées.





# 4- FONCTIONS D'APPUI DU BUREAU PAYS

#### 4-1 Ressources humaines

- Le Bureau a réalisé la retraite du staff en fin février 2018. En plus des présentations techniques, les capacités du staff ont été renforcées concernant les procédures administratives de l’OMS et des réflexions conduites pour améliorer la qualité de l’appui technique de l’OMS à différents niveaux. La retraite a permis en outre une meilleure organisation du bureau.

- La Revue Fonctionnelle du bureau pays Madagascar s’est déroulée en Septembre 2018 à Antananarivo, pour répondre aux attentes de la mise en œuvre du programme de transformation de l’OMS dans la Région Africaine. Le but de la revue fonctionnelle est d’assurer une meilleure adéquation entre les effectifs, les opérations et la situation, les besoins et les priorités des pays d’accueil. Les résultats de la revue fonctionnelle consistent à établir la structure d’un bureau de pays pour fournir des conseils techniques et un soutien opérationnel de haute qualité pertinents au pays.



Une des réunions organisées dans le cadre de la Revue fonctionnelle du Bureau

#### 4-2 Finances et mobilisation de ressources

##### 4.2.1. Mobilisation des fonds

Rencontres de plaidoyer avec les partenaires bilatéraux et multilatéraux pour la mobilisation des ressources pour la mise en œuvre du plan d’urgence de lutte contre la peste.

Mobilisation de ressources du GFATM dans le cadre de l’Assistance technique internationale OMS pour l’appui au Programme de Lutte contre la Tuberculose d’un montant de 173 000 USD.

Dans le cadre du projet de renforcement de la lutte contre les Maladies Tropicales Négligées, la mobilisation d’un fonds d’environ 400 000 USD a été annoncée suite à la mission conjointe de l’OMS AFRO et OMS HQ.

1 600 000 USD ont été mobilisés de la Banque Mondiale dans le cadre du Projet de renforcement du système d’information sanitaire.

3 000 000 USD de GAVI ont été mobilisés pour l’appui au projet de renforcement du système de santé 2 (RSS 2).



FONDS	MONTANT (USD)	CATÉGORIE	SOURCE DE FINANCEMENT
Fonds d’urgence humanitaire à la lutte contre la peste	1 000 000	12	BAD
Fonds Japonais pour l’urgence du sud	202 950	12	Japon
TOTAL	1 202 950		

#### 4.2.2 Suivi budgétaire et rapport aux donateurs

Le montant total des dépenses affectées sur les programmes appuyés par l’OMS de Janvier à Mars 2018 se présente comme suit : l’allocation budgétaire de Madagascar est de 12 809 400 USD, les coûts planifiés sont de 10 432 496 USD et le montant total des fonds alloués est de 6 164 451 US dollars. Le total des dépenses est de 3 355 530 USD, soit un taux de mise en œuvre de 54%.

- Un market place sur les réalisations du premier trimestre dans le cadre de l’UNDAF et la revue UNDAF ont été réalisés, avec l’implication de l’OMS.
- L’OMS participe aux réunions des différents groupes du SNU, entre autres UNCT, PMT, OMT et UNCG.

Catégorie	Montant alloué (USD)	Dépense (USD)	Balance (USD)	% Implémentation
1	693 190	264 433	428 757	38%
2	150 000	22 457	127 543	15%
3	200 000	21 297	178 703	11%
4	104 650	23 582	81 068	23%
6	964 500	356 589	607 911	37%
10	1 822 953	1 536 873	286 080	84%
12	866 868	665 875	200 993	77%
13	1 362 290	464 424	897 866	34%
50	0	0	0	0
TOTAL	6 164 451	3 355 530	2 989 110	54%

#### 4-3 Plan de travail 2018-2019

##### 4-3-1 Réalisation des activités du plan de travail

- Le plan d’activités du budget programme 2018-19 a été signé conjointement entre le Ministre de la santé Publique et l’OMS en Février 2018.
- Le Plan de Travail Annuel Conjoint 2018 entre le Ministère de la Santé Publique et le Système des Nations Unies a été finalisé sous le lead de l’OMS en collaboration avec les agences du SNU pour le volet 3 Santé de l’UNDAF. La cérémonie de signature conjointe dudit plan s’est tenue en Avril 2018.

##### 4-3-2 Processus de planification du bureau pour la mise en œuvre du PGT13

L’OMS Madagascar, avec le bureau pays des Comores, ont bénéficié du renforcement de capacités sur la Théorie du Changement dans le cadre des priorisations du 13<sup>e</sup> Programme Général de Travail de l’OMS. Cette formation a permis d’entamer le processus d’élaboration du Budget Programme 2020-21 en collaboration avec le Ministère de la santé publique pour identifier les priorités, les indicateurs clés et les domaines d’intervention du pays.

De plus, les notes relatives aux résultats stratégiques par pays et le plan de soutien au pays dans le cadre de la planification stratégique ont été élaborés et envoyés à AFRO pour feedbacks et finalisation.

#### **4-3-3 Analyse des appuis/supports reçus par le bureau pays**

- Mission de AFRO et IST/CA en appui pour l'orientation des comités polio en Février 2018
- Mission de IST/WA et HQ en appui à l'élaboration du PPAC 2018-2020 en Mars 2018
- Mission d'un Expert IST/ESA/AFRO et d'un Expert du CDC/Atlanta en Avril 2018 pour appuyer le pays dans la mise en œuvre de deux études sur la surveillance des diarrhées à Rotavirus : 1) Etude 1 : Evaluation de la charge économique de la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans à Madagascar et 2) Etude 2 : Evaluation de l'impact et de l'efficacité du vaccin monovalent contre le Rotavirus à Madagascar
- Mission du CDC Atlanta en mai 2018 pour la préparation du déploiement de 5 STOP Immunization & Surveillance Data Specialist (ISDS) dans le cadre du projet d'amélioration de la qualité des données du PEV à Madagascar.
- Une mission d'AFRO, en la personne de M. Charles Akong, est venue appuyer le pays pour le cadrage stratégique et technique, ainsi que pour le lancement du Projet ChemObs à Madagascar (gestion des produits chimiques et santé), en Août 2018.
- Appui du Consultant international du TrackFin, M. Didier Allély, pour la finalisation des Comptes Nationaux WASH en Mai 2018.
- HQ et AFRO ont appuyé le pays dans le cadre de la réalisation de la Revue Après Actions liée à l'épidémie de peste pulmonaire urbaine.
- Appui de Mme Laure Dumolard de HQ, Alain Poy, Claude Mangobo, Alexis Satoulou et Julien Kaboré de

AFO, Messeret Shibeshi à la préparation et à la réalisation de l'évaluation conjointe de GAVI, du 09 au 15 juillet 2018

- Appui de 3 experts d'AFRO (Edinam Amavi, Kolie Cécé-vieux et Téné Marcelline YAMEOGO pour la formation des experts du comité MAPI sur l'analyse causale, en juillet 2018.

- Appui de Claude Mangobo, logisticien du PEV à AFRO pour le diagnostic de la logistique du PEV à Madagascar et le renforcement des capacités de la DPEV, en août 2018.

- Appui du Dr Didier BAKAJIKA de l'OMS AFRO et Dr Tuan de l'OMS HQ à travers une mission conjointe pour le renforcement de la lutte contre les Maladies Tropicales Négligées dont le plaidoyer en haut lieu de l'introduction de l'Ivermectine pour l'accélération de l'élimination de la Filariose Lymphatique, le renforcement des programmes sur la gestion de la chaîne d'approvisionnement des médicaments des maladies à chimiothérapie préventive, l'appui au programme sur la gestion de base de données Maladies Tropicales Négligées et l'utilisation du Logiciel TIPAC par le consultant engagé par l'OMS AFRO.

- Appui du point focal de l'IST/Afrique de l'Ouest, Dr Prince Olga Agbodjan, et du bureau pays de Burkina Faso, Dr Dao Fousséni, au renforcement de compétence (formation des formateurs) des pools de formateurs nationaux sur la prise en charge des « Possibilités d'Infections Bactériennes Graves des nourrissons, quand le transfert est impossible ».

- Appui de Dr Mbola Symplice, point focal de la Santé des Adolescents (AFRO) dans la réactualisation et validation des documents de formation sur la Santé des Adolescents et Jeunes ; et dans la mise à jour de la Politique Nationale de la Santé des Adolescents et Jeunes.

A young child with curly hair is climbing a rope swing on a sandy beach. The child is shirtless and wearing green shorts. The swing seat is made of cardboard. The background shows a sandy beach and a blue building. The word "CONCLUSION" is written in white capital letters on a blue circular background.

# CONCLUSION

Malgré les défis et contraintes, le Ministère de la santé publique et ses partenaires, dont l'OMS, ont travaillé ensemble pour maintenir la plupart des indicateurs de santé au vert. Les efforts de coordination des partenaires y ont aussi largement contribué.

En outre, suite à l'obtention du label « Madagascar libre de la poliomyélite », l'OMS a poursuivi son plaidoyer et son appui pour le maintien de cet acquis, qui constitue un véritable challenge certes, mais tout à fait faisable.

Les efforts vers la Couverture santé universelle ont été renforcés aux différents niveaux de l'Organisation, le pays ayant même bénéficié d'une mission de cadrage stratégique. Même si la route est encore longue, l'OMS continuera à appuyer les efforts nationaux pour que chaque personne puisse bénéficier de services de santé de qualité sans avoir à effectuer des dépenses

catastrophiques.

La réponse aux urgences sanitaires et aux épidémies sera développée, et les moyens mobilisés pour des réponses efficaces, en plus des efforts de préparation qui seront renforcés.

Le Programme Elargi de Vaccination et la surveillance des maladies constituent aussi d'importantes interventions pour lesquelles l'Organisation continuera à fournir son appui. L'ouverture vers le renforcement des actions pour des programmes peu financés comme la lutte contre les maladies non transmissibles, ou les actions sur les déterminants sociaux et économiques de la santé est aussi envisagée pour les années à venir. L'OMS continuera à renforcer ses capacités pour la mise en œuvre du Programme Général de Travail PGT 13.



