

# Evaluation du système de surveillance de la diphtérie dans le district sanitaire de Siguiri, République de Guinée, 2023-2024

Keita Mory Filany<sup>1,2</sup>, Sow Mamadou Dian<sup>4</sup>, Konate Cheick Oumar<sup>2</sup>, Koulibaly Zoumana<sup>2</sup>, Condé Sory<sup>3,4</sup>, Sadjo Arnold Junior<sup>5</sup>, Akoly Koffi<sup>5</sup>, Altmam Mathias<sup>6</sup>, Agoro Sibabe<sup>5</sup>, Diane Fifonsi A. GBEASOR-KOMLANVI<sup>5</sup>, Ekouevi Didier<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Résident WA-FELTP, <sup>2</sup>Direction préfectorale de la santé de Siguiri, <sup>3</sup>Superviseur, <sup>4</sup>Agence nationale de sécurité sanitaire de Guinée, <sup>5</sup>Centre de formation et de recherche en santé publique, université de Lomé, <sup>6</sup>Université de Bordeaux

## Introduction

En 2023, le district sanitaire de Siguiri en Guinée a été au centre d'une épidémie de diphtérie, mettant en évidence des faiblesses dans le système de surveillance. Cette étude avait pour objectif d'apprécier l'efficacité du dispositif de surveillance de la diphtérie.

## Méthodologie

Une étude descriptive transversale a été réalisée dans le district sanitaire de Siguiri, s'appuyant sur les données du système national d'information sanitaire de 2023 à 2024. Selon les directives du CDC, nous avons évalué les attributs qualitatifs (simplicité, stabilité, acceptabilité, représentativité) et quantitatifs (sensibilité, valeur prédictive positive, exhaustivité des données). L'analyse a été complétée par des entretiens menés avec 20 acteurs clés, tels que des chefs de centre et points focaux de surveillance. Les processus de détection, notification et validation ont été mis en œuvre selon les définitions standardisées des cas (suspect, confirmé).

## Résultats

Dans l'ensemble, le système n'est pas facile à utiliser (score de 75%), car les définitions des cas sont explicites, cependant la saisie dans DHIS2 demeure complexe. Il présente une stabilité moyenne (score de 62,5%) en raison d'un déficit en ordinateurs et des complications dans la collecte d'échantillons. L'acceptabilité est forte (avec un score de 80%). Les cas suspects étaient tous identifiés par les formations sanitaires (99,4%) cependant seulement 3% des cas ont été confirmés.

## Conclusion

Le système de surveillance de Siguiri démontre une grande efficacité pour identifier les cas suspects de diphtérie, néanmoins des insuffisances sont à noter : instabilité des moyens, qualité déficiente des informations et délais dans la confirmation biologique. Ces défis communs à d'autres nations africaines, entravent la réactivité du système. Certaines mesures prioritaires dont l'intégration certaines maladies dans le paquet d'activité du laboratoire du district ou de la région, l'intégration des formations sanitaires privées dans la remontée des données et le renforcement de la surveillance à base communautaire.

## Mots-clés

Diphthérite, surveillance épidémiologique, Siguiri, Guinée.