

**PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME**

**CAMPAGNE CPS\_2016\_1er Passage  
 CHIMIOPREVENTION DU PALUDISME SAISONNIER**

Régions: - **KEDOUGOU\*** - TAMBA - KOLDA - SEDHIOU -

\* **Le mois de Juillet ne concerne que la région de Kédougou qui doit faire 4 passages.  
 Les 3 autres régions commencent au mois d'août pour 3 passages.**

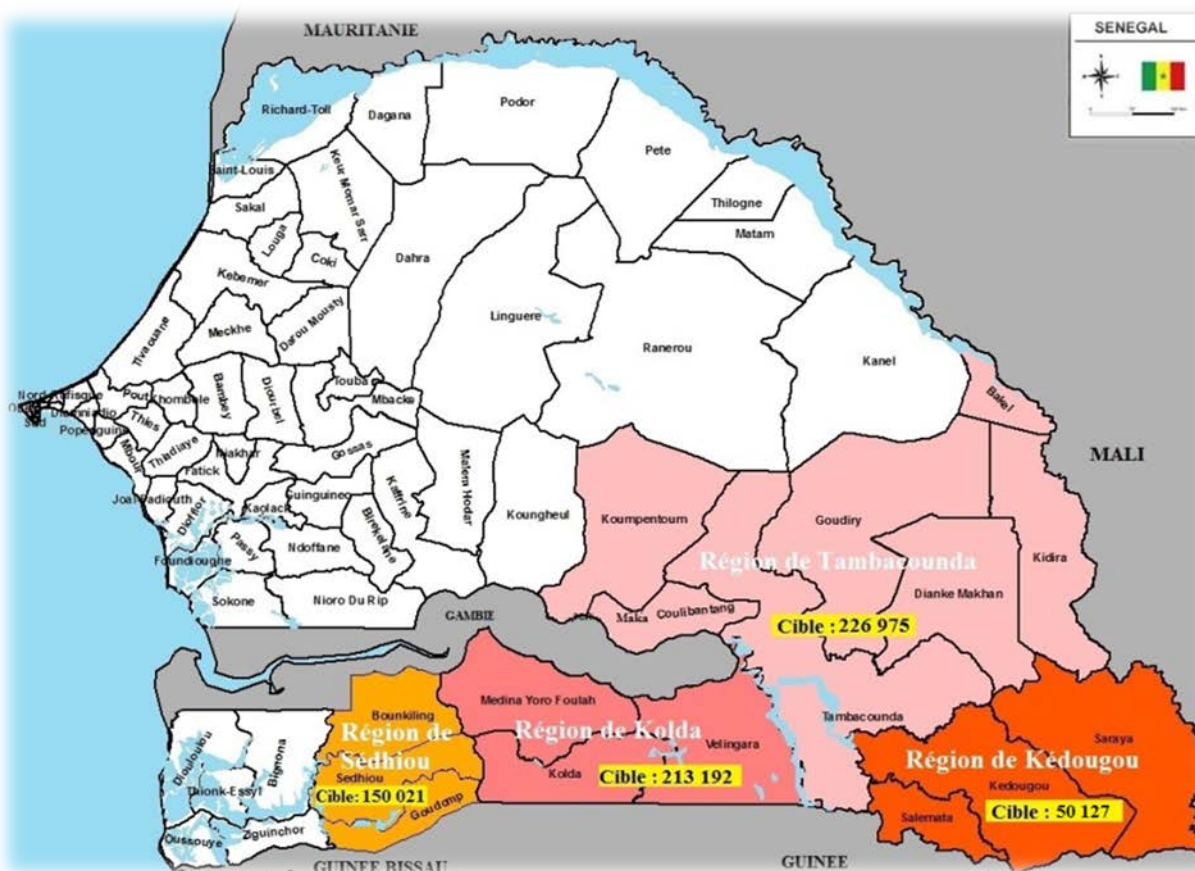
**BULLETIN RETROINFOS N°05**

**Final 1<sup>er</sup> Passage**

**SYNTHESE DES RESULTATS DEFINITIFS DU PASSAGE**

**A la 5<sup>ème</sup> Journée d'administration**

**25 Juillet 2016**



Distriets concernés par la CPS\_2016 en couleur (16)

**Cible 2016 : Enfants 3-120 mois : 640 315**

**Campagne réalisée sur financement PMI/USAID**

<b>I. Mise en œuvre :</b>		
<b>Districts</b>	<b>Problèmes identifiés</b>	<b>Solutions apportées</b>
<b>KEDOUGOU</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rupture de carte CPS</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Après photocopie le district a doté les Points de Prestation de Service concernés de cartes CPS en quantité suffisante</li> </ul>
<b>SALEMATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Numéro de téléphone des relais et des superviseurs non disponible et non affiché</li> <li>Cible journalière non définie</li> <li>Comité de gestion des cas de refus non mis en place.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mettre au niveau du plan de progression les numéros de téléphones des relais et des superviseurs.</li> <li>Définir avec l'ICP les cibles journalières pour chaque équipe.</li> <li>Mettre en place un comité de gestion des cas de refus par l'ICP.</li> </ul>
<b>SARAYA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Couverture incomplète du village de Diakhaba village</li> <li>Dans les zones d'orpaillage traditionnel seul les enfants sont trouvés dans les ménages</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prolonger la campagne à J6 dans ces zones pour assurer une couverture complète</li> <li>Voir avec les ICP les moments de présence des adultes pour administrer la CPS</li> </ul>

<b>II. Enquête Rapide</b>		
<b>Districts</b>	<b>Problèmes identifiés</b>	<b>Solutions apportées</b>
<b>KEDOUGOU</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Non administration des doses de J2 et J3 d'Amodiaquine aux enfants par les parents à cause des effets secondaires</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Continuer à sensibiliser les parents sur les effets secondaires et les dispositions à prendre avant administration.</li> </ul>
<b>SALEMATA</b>	Aucun problème particulier signalé.	
<b>SARAYA</b>		

<b>III. Synthèse des résultats de la journée J5 : (1/2)</b>						
<b>Districts</b>	<b>Nombre total de ménages visités</b>	<b>Nombre total d'enfants recensés dans les ménages</b>	<b>Nombre d'enfants malades ou absents</b>	<b>Nombre de refus recensé (s)</b>	<b>Nombre d'enfants ayant bénéficié de l'administration</b>	<b>Complétude (Nbr rapports reçus/Nbr rapports attendus)</b>
<b>KEDOUGOU</b>	<b>988</b>	<b>2 084</b>	<b>84</b>	<b>0</b>	<b>2 000</b>	<b>13/13 = 100%</b>
<b>SALEMATA</b>	<b>424</b>	<b>1 105</b>	<b>57</b>	<b>1</b>	<b>1 089</b>	<b>7/7 = 100%</b>
<b>SARAYA</b>	<b>673</b>	<b>2 275</b>	<b>95</b>	<b>2</b>	<b>2 187</b>	<b>15/15 = 100%</b>
<b>Total</b>	<b>2 085</b>	<b>5 464</b>	<b>236</b>	<b>3</b>	<b>5 276</b>	<b>35/35 = 100 %</b>

ND= Données non disponibles

## Synthèse des résultats de la journée J5 : (2/2)

DISTRICTS	Cible Journalière Théorique	Ménages visités	Enfants 3-11 mois recensés	Enfants 12-59 mois recensés	Enfants 60-120 mois recensés	Enfants 3-120 mois traités	Couverture réelle Enfants recensés	Couverture Théorique
KEDOUGOU	5 199	2 084	185	934	965	2 000	96%	38%
SALEMATA	1 465	1 105	81	525	499	1 089	99%	74%
SARAYA	3 361	2 275	278	1202	795	2 187	96%	65%
<b>Total Région</b>	<b>10 025</b>	<b>5 464</b>	<b>544</b>	<b>2 661</b>	<b>2 259</b>	<b>5 276</b>	<b>97%</b>	<b>53%</b>

## IV. Couverture atteint pour le 1<sup>re</sup> Passage

Districts	Cible totale (total enfants 3mois -120 mois de la région) A	Cible atteinte cumulée (Cumul Nombre d'enfants ayant bénéficié de l'administration) B	Couverture théorique B/A
KEDOUGOU	25 995	22 735	87,5%
SALEMATA	7 325	6 962	95,0%
SARAYA	16 807	15 172	90,3%
<b>Total</b>	<b>50 127</b>	<b>44 869</b>	<b>89,5%</b>

## V. Gestion des cas de refus des journées précédentes :

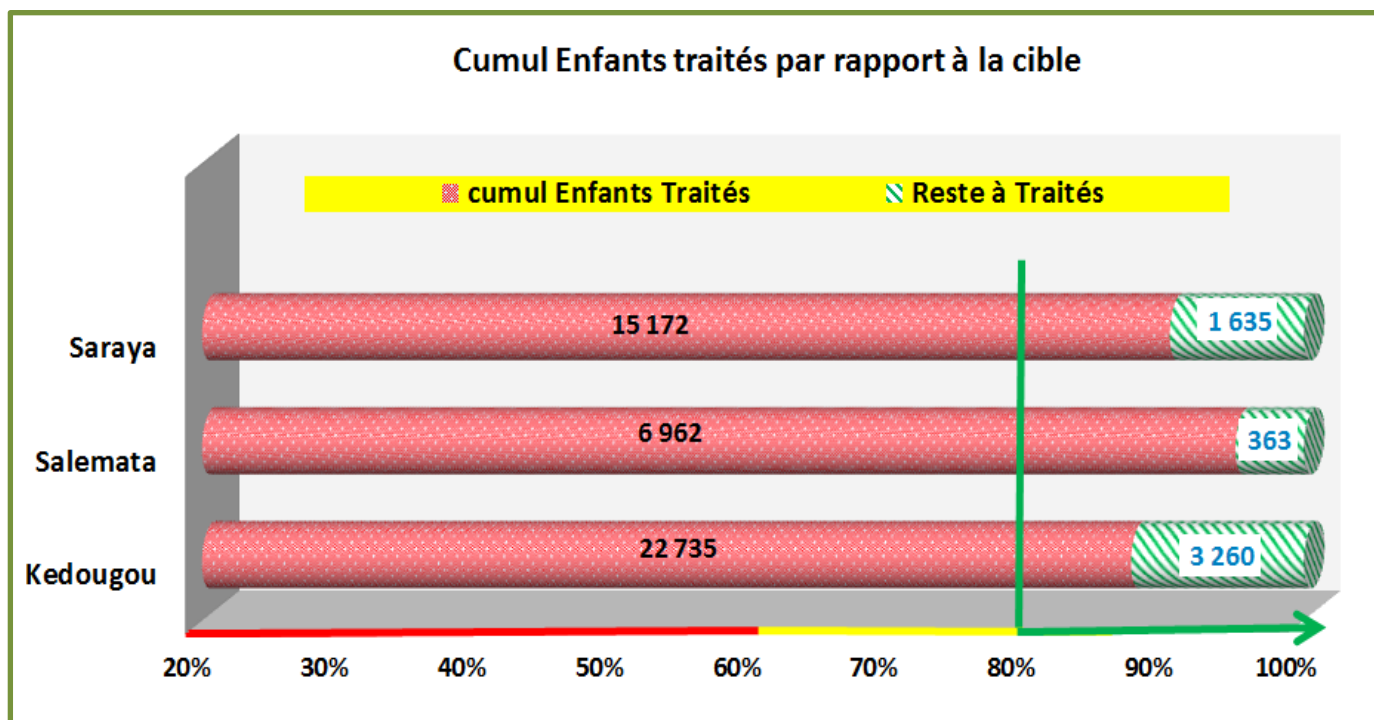
DISTRICTS	Nombre de cas de refus enregistrés la précédente journée	Mesures correctrices prises	Nombre de cas de refus résolus	Observations
KEDOUGOU	0	-	0	-
SALEMATA	0	-	0	-
SARAYA	1	Intervention du comité de gestion des cas de refus.	1	-
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>		<b>1</b>	



## VI. Evaluation du traitement complet au J-4 et J-5

A partir du J-4 les superviseurs ont réalisé une évaluation du Traitement complet dans les ménages. Cette enquête rapide permet d'estimer la réelle observance du traitement dans les ménages. Cette évaluation faite sur un échantillon de **11%** des ménages ayant bénéficié de l'administration en TDO des doses de J1, correspondant à **13,5%** des enfants traités en TDO a permis de vérifier si les mamans ou gardiennes d'enfants ont administré aux enfants les 2ème et 3ème doses d'Amodiaquine respectivement au J-2 et J-3. Cf. ci-dessous les résultats.

Districts	Nombre de ménage Enquêtés	Nombre d'enfants de 3_120 mois ayant reçu la 1ère Dose. (Enquêtés)	Nombre d'enfants de 3_120 mois ayant reçu les Doses de J2 et J3.	% d'enfants 3_120 mois ayant reçu un TTT complet
KEDOUGOU	782	2665	2516	94%
SALEMATA	390	909	909	100%
SARAYA	716	2467	2370	96%
Région	<b>1888</b>	<b>6041</b>	<b>5795</b>	<b>96%</b>



## VII. Recommandations de l'équipe pour les prochains passages

En vue de la préparation des prochains passages, il est important de partager les résultats avec l'ensemble des acteurs clefs (prestataires de santé, les partenaires locaux, autorités administratives et locales) mais surtout les difficultés dans la mise en œuvre (refus, non administration des doses de J2 et J3).

Aussi, les radios communautaires peuvent être utilisées pour partager les résultats en insistant sur les avantages de la CPS et surtout sur l'importance de l'observance du traitement complet.



## VIII. Photos Passage



Administration des médicaments dans une famille à Togoro. Communication avec la maman pour l'administration des doses du J2 et J3 et le remplissage de la carte CPS (commune de Kédougou)



Visite de plaidoyer chez l'Imam et la "Badienou Gokh" au poste de santé de Oubadii (DS Sarava)



L'infirmier chef de poste de Saroudia (DS SARAYA) transportant les intrants de la CPS sous les eaux



Evaluation du traitement complet à J5 par les superviseurs communautaires dans une concession à Salémata