



MINISTRE DE LA SANTE
ET DE L'ACTION SOCIALE



President's Malaria Initiative



PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME

CAMPAGNE CPS_2017_3^{eme} Passage CHIMIOPREVENTION DU PALUDISME SAISONNIER REGIONS: - KEDOUGOU* - TAMBA* - KOLDA* - SEDHIOU*

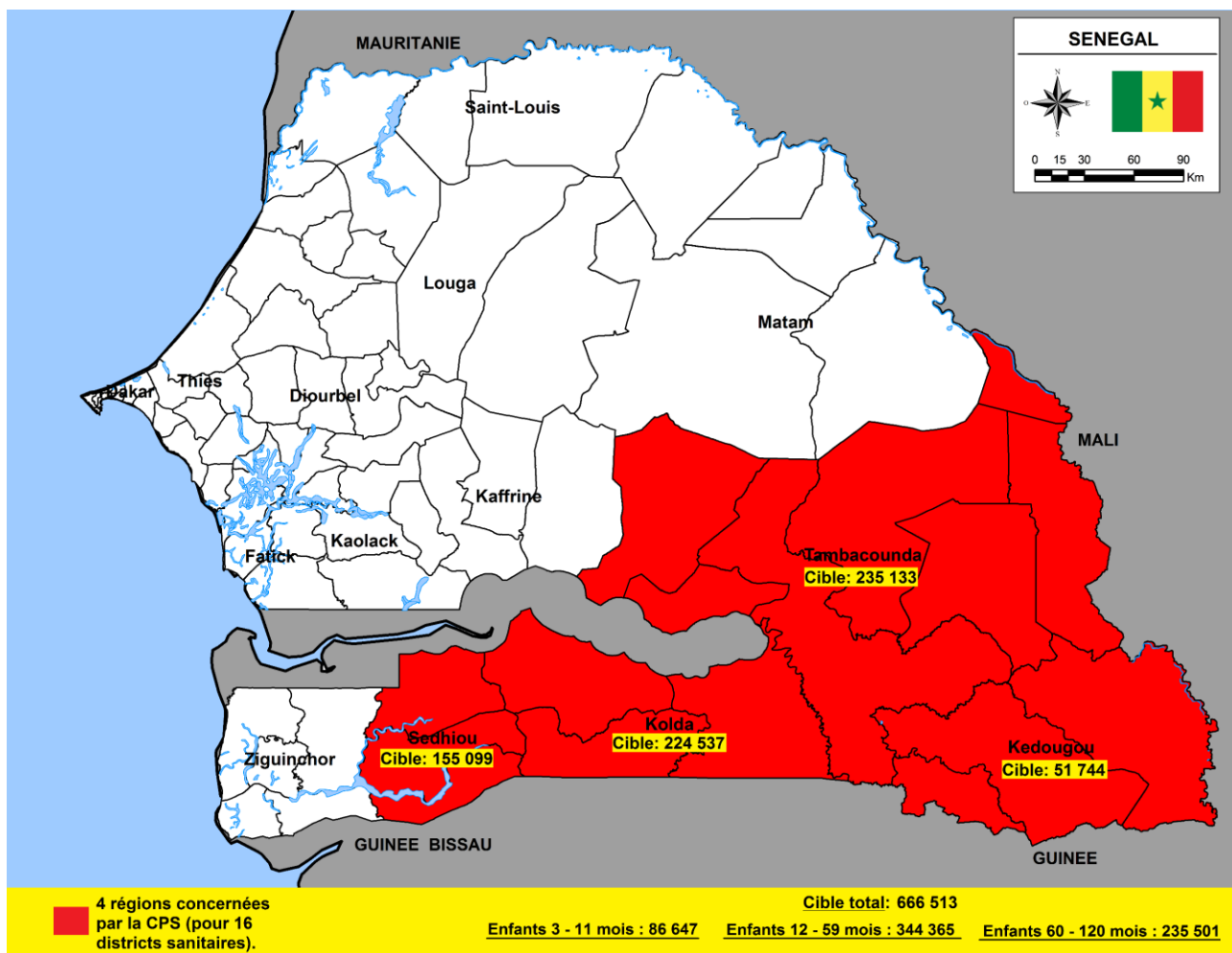
* Les régions de Tamba, Kolda et Sédhiou sont à leur 2^{eme} Passage.

BULLETIN RETROINFOS N°02

SYNTHESE DES RESULTATS DE LA JOURNEE

2^{eme} Journée d'administration

23 Septembre 2017



Cible 2017 : Enfants 3-120 mois : 666 513

Campagne réalisée sur financement PMI/USAID

I. FOCUS sur :**Un Bon dispositif de coordination et d'alerte pour une gestion précoce des cas de refus dans le district de Tamba****Dispositif de veille et d'alerte pour une gestion préventive des cas de refus.**

Le district de Tamba a mis un dispositif de supervision à J1 (4 véhicules et 4 motos) permettant de superviser les 20 postes de santé dès le 1er jour de la campagne. Ceci a permis de constater de manière précoce, des rumeurs venant d'un notable d'un village à même de favoriser des cas refus massifs. L'équipe cadre du district et l'infirmier chef de poste ont fait une descente dans le village pour discuter avec le notable et ses voisins. Une bonne adhésion de ces derniers a été obtenue et les enfants ont été administrés.



II. Synthèse des résultats de la journée J2 : (1/2)

Régions	Nombre total de ménages visités	Nombre total d'enfants recensés	Nombre d'enfants ayant Vomit NON retraités	Total enfants malades et enfants absents	Nombre de refus recensé (s)	Nombre d'enfants TRAITES	Complétude
SEDHIOU	11 210	44 437	41	772	10	43 614	100%
KOLDA	19 503	61 732	69	1 556	11	60 096	98%
TAMBACOUNDA	21 965	71 307	88	3 139	41	68 039	93%
KEDOUGOU	5 555	15 149	13	1 025	26	14 085	100%
Total	58 233	192 625	211	6 492	88	185 834	97%

Synthèse des résultats de la journée J2 : (2/2)

Régions	Cible Journalière Théorique	Ménages visités	Enfants 3-11 mois recensés	Enfants 12-59 mois recensés	Enfants 60-120 mois recensés	Total enfants recensés	Total enfants traités	Couverture réelle Enfants recensés	Couverture Théorique
SEDHIOU	31 020	11 210	3 517	22 660	18 260	44 437	43 614	98%	141%
KOLDA	44 907	19 503	6 025	30 868	24 839	61 732	60 096	97%	134%
TAMBACOUNDA	47 027	21 965	6 208	35 135	29 964	71 307	68 039	95%	145%
KEDOUGOU	10 349	5 555	1 452	7 611	6 086	15 149	14 085	93%	136%
Total	133 303	58 233	17 202	96 274	79 149	192 625	185 834	96%	139%

III. Suivi journalier de la progression par région (à J2 sur 5 prévus)

Régions	Cible théorique 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
SEDHIOU	155 099	77 443	50%
KOLDA	224 537	96 117	43%
TAMBACOUNDA	235 133	132 555	56%
KEDOUGOU	51 744	25 991	50%
Total	666 513	332 106	50%

IV. Gestion des cas de refus :				
Régions	Nombre de cas de refus enregistrés dans la précédente journée	Mesures correctrices prises	Nombre de cas de refus résolus	Observations
SEDHIOU	37	Visite au niveau des ménages par les comités de suivi des cas de refus et les infirmiers chefs de poste	10	27 Cas de refus non encore résolus
KOLDA	11		0	Visites de plaidoyer no encore effectuées
TAMBACOUNDA	45		44	Reste 01 cas en cours de résolution.
KEDOUGOU	16		0	2ème visite prévue avec l'appui de la RM et du PNL + Communication à la radio avec les leaders et l'appui de la croix rouge
Total	109		44	60% des cas de refus non résolus

V. Problèmes identifiés de la journée et recommandations aux régions

A. Problèmes identifiés de la journée et recommandations : Région de Sédhiou		
District	Problèmes identifiés	Solutions apportées Recommandations
BOUNKILING	<ul style="list-style-type: none"> Non affichage des objectifs de performance journalière dans les postes de santé visités Existence d'un gap en Coblister1 et Coblister2 dans les postes de santé visités 	<ul style="list-style-type: none"> Afficher les objectifs de performance journalière dans les postes de santé. Réapprovisionner les structures en intrants
SEDHIOU	<ul style="list-style-type: none"> Insuffisance d'intrants dans certains postes de santé visités Non matérialisation des objectifs journaliers de performance dans certains postes de santé visités Plusieurs cas de refus recensés dans certains postes de santé 	<ul style="list-style-type: none"> Veiller sur les niveaux de stock des postes de santé et mettre en place un dispositif de réapprovisionnement rapide Demander à tous les postes de santé d'afficher les plans de progression avec les objectifs journaliers Mettre en place un comité de gestion des cas de refus
GOUDOMP	<ul style="list-style-type: none"> Insuffisance d'intrants dans certains postes de santé visités Non matérialisation des objectifs journaliers de performance dans plusieurs postes de santé visités Absence de grilles de supervision des activités des relais dans certains postes de santé visités 	<ul style="list-style-type: none"> Veiller sur les niveaux de stock des postes de santé et mettre en place un dispositif de réapprovisionnement rapide Demander à tous les postes de santé d'afficher les plans de progression avec les objectifs journaliers Doter les postes de santé de grilles de supervision

B. Problèmes identifiés de la journée et recommandations : Région de Kolda

District	Problèmes identifiés	Solutions apportées Recommandations
KOLDA	<ul style="list-style-type: none"> Aucun problème notifié 	
MEDINA Y. FOULAH	<ul style="list-style-type: none"> Démarrage tardif lié à la mise en place des intrants pour certains postes de santé 	<ul style="list-style-type: none"> Assurer tôt la mise en place des intrants
VELINGARA	<ul style="list-style-type: none"> Insuffisance des enveloppes Absence de cartes dans certaines zones pour certains enfants au 1^{er} passage 	<p>Doter les postes de santé qui avaient un gap au 1^{er} Passage</p> <ul style="list-style-type: none"> Distribuer les cartes en tenant compte du gap lors du démarrage

C. Problèmes identifiés de la journée et recommandations : Région de TAMBACOUNDA

District	Problèmes identifiés	Solutions apportées Recommandations
Bakel	<ul style="list-style-type: none"> Rupture en carte CPS et Fiches distributeurs 3 cas de refus au poste de santé de Ballou Maintien des plans de progression du 1^{er} passage 	<ul style="list-style-type: none"> Réapprovisionnement assuré par l'équipe de suivi Mise à contribution du comité de gestion des cas de refus pour une visite le lendemain Recommandation donnée à l'infirmier chef de poste de mettre à jour régulièrement le plan de progression.
Dianke Makha	<ul style="list-style-type: none"> Aucun problème notifié 	
Goudiry	<ul style="list-style-type: none"> Aucun problème notifié 	
Kidira	<ul style="list-style-type: none"> Première dotation en intrants insuffisante dans 3 postes de santé Problème de progression des équipes et de communication à cause de la pluie dans certains postes 	<p>L'équipe de supervision du PNLP est venue en appui avec un stock de sécurité ce qui a permis de régler la situation</p>
Koumpentoum	<ul style="list-style-type: none"> Rupture de carte CPS et d'intrants au niveau du poste de santé de Kouthiaba, Payar , velingara Koto, Mereto et Kanouma Insuffisance dans le remplissage des fiches distributeurs. 	<ul style="list-style-type: none"> Réapprovisionner en outils de gestion et intrants les poste de santé de Kouthiaba, Payar , velingara Koto, Mereto et Kanouma Corrections apportées par l'équipe de supervision
Maka Colibantang	<ul style="list-style-type: none"> Carte 1^{er} Passage perdues pour certains enfants Rupture de fiches distributeurs pour certaines équipes 	<ul style="list-style-type: none"> Dotation de nouvelles cartes Réapprovisionnement en fiche distributeurs
Tambacounda	<ul style="list-style-type: none"> Numérotation continue de la carte CPS Insuffisance des fiches distributeurs 	<ul style="list-style-type: none"> Relais instruits à reprendre le numéro de la carte d'un ménage à un autre Doter le district de fiches distributeurs

D. Problèmes identifiés de la journée et recommandations : Région de KEDOUGOU

District	Problèmes identifiés	Solutions apportées Recommandations
KEDOUGOU	<ul style="list-style-type: none"> Insuffisance de la CIP sur les effets secondaires Refus de 11 familles dans la commune malgré l'intervention de l'équipe du District et du délégué Pas de vogalene à Bantaco pour la prise en charge des vomissements 	<ul style="list-style-type: none"> Renforcer la CIP sur les effets secondaires Le district a prévu d'y retourner à J3 avec l'appui de la région et du PNLP Achat au niveau du district par le PS de Bantaco
SALEMATA	<ul style="list-style-type: none"> Rupture d'enveloppes et de cartes CPS Insuffisance de la communication sur le prochain passage Enfants absents pour cause des travaux champêtres 	<ul style="list-style-type: none"> Rapprovisionnement par l'équipe de supervision Renforcer la CIP sur le prochain passage Repasser dans les ménages et les informer auparavant pour pouvoir trouver les enfants
SARAYA	<ul style="list-style-type: none"> Carte CPS cochée alors que l'enfant n'a pas pris le médicament sous TDO Absence de fiches de synthèse 	<ul style="list-style-type: none"> Demander aux relais de repasser pour le traitement Faires des photocopies

VI. Analyse des points forts et des points à améliorer

Région de Kédougou :

Globalement la performance de la région est limitée à 49%, Seul le district de Saraya est dans le rouge avec une performance de 45%.

DS SALEMATA

- Participation du corps américain de la paix
- Aucune rupture d'intrants signalée

DS KEDOUGOU

- Bonne CIP, bon remplissage des outils, cible journalière déterminée et participation du comité de santé pour l'achat de médicaments pour la prise en charge des effets indésirables à Fongolimbi
- Redéploiement des intrants par l'ECD : le district est entrain de gérer les intrants avec l'appui du PNLP et une forte implication du MCR.

DS SARAYA

- Bonne progression des relais avec 5 PPS qui sont au jaune dès le deuxième jour ;
- Absence de cas de refus dans ce début de campagne ;

Recommandations principales réunion régionale de débriefing

- Suivre la fonctionnalité du dispositif de suivi des prises de J2 et J3
- Vérifier l'effectivité de la gratuité de la prise en charge des effets indésirables
- Partager les performances journalières de la campagne avec les ICP pour réajustement au besoin les stratégies
- Mettre un dispositif particulier dans la commune pour gérer les refus enregistrés et anticiper sur les prochains jours et sur le quatrième passage

Analyse des points forts et des points à améliorer

Région de Tambacounda :

District de Goudiry :

On a noté une absence de cas de refus à J2. Une adhésion de la communauté à la CPS qui se reflète par les témoignages des chefs de famille lors de la supervision dans beaucoup de villages. Bonne utilisation des relais disposant de moyens logistiques à Kothiary et Koulor (vélo ou moto). Participation du comité de santé pour la photocopie des outils de gestion et le repas des relais. Démarrage dans les villages non couverts lors du premier passage.

District de Maka Colibantang :

La deuxième journée de la campagne s'est bien déroulée dans l'ensemble du district. Cependant selon le rythme de progression et du stock disponible actuellement au niveau des postes de santé des ruptures sont prévisibles.

District de Tamba :

On note un bon engagement communautaire dans le district. Un bon dispositif de coordination et de redéploiement des intrants au besoin est mis en place.

Districts de Bakel, Kidira et de Koumpentoum : Aucun problème notifié

Région de Sédhiou :

Points forts :

- Fort engagement des acteurs (Infirmiers, Sages-Femmes, Relais)
- Fort engagement des Comités de santé avec une contribution financière, appui en carburant, augmentation du nombre de relais dans certains Postes de santé
- Engagement des relais dans certains postes de santé à assurer l'administration des doses de J2 et J3

Points à améliorer :

- La disponibilité de la logistique roulante dans le DS Bounkiling

Région de Kolda :

Les équipes de supervision de la région médicale et du PNLP en appui aux districts ont fait ressortir un certain nombre de problèmes dans la mise en œuvre à J2. A cet effet, la coordination régionale a adressé les recommandations ci-dessous aux districts :

- Rappeler aux superviseurs la mise en œuvre des 40 enquêtes rapides par jour à partir de demain (J3)
- Insister auprès des prestataires pour le renforcement de la CIP avec les mères ou gardiennes d'enfant
- Partager les performances journalières de la campagne avec les prestataires de santé pour leur permettre de faire le suivi et de réajuster leurs stratégies au besoin
- Rappeler aux prestataires la mise en place des comités de gestion des cas de refus
- Vérifier l'existence de dispositif de prise en charge des effets indésirables
- Faire l'inventaire physique des intrants par poste et redéployer au besoin