



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE



**U.S. President's Malaria Initiative**

**PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME**

**CAMPAGNE CPS\_2024\_1<sup>er</sup> Passage (7 au 10 Juin 2024)  
CHIMIOPRÉVENTION DU PALUDISME SAISONNIER**

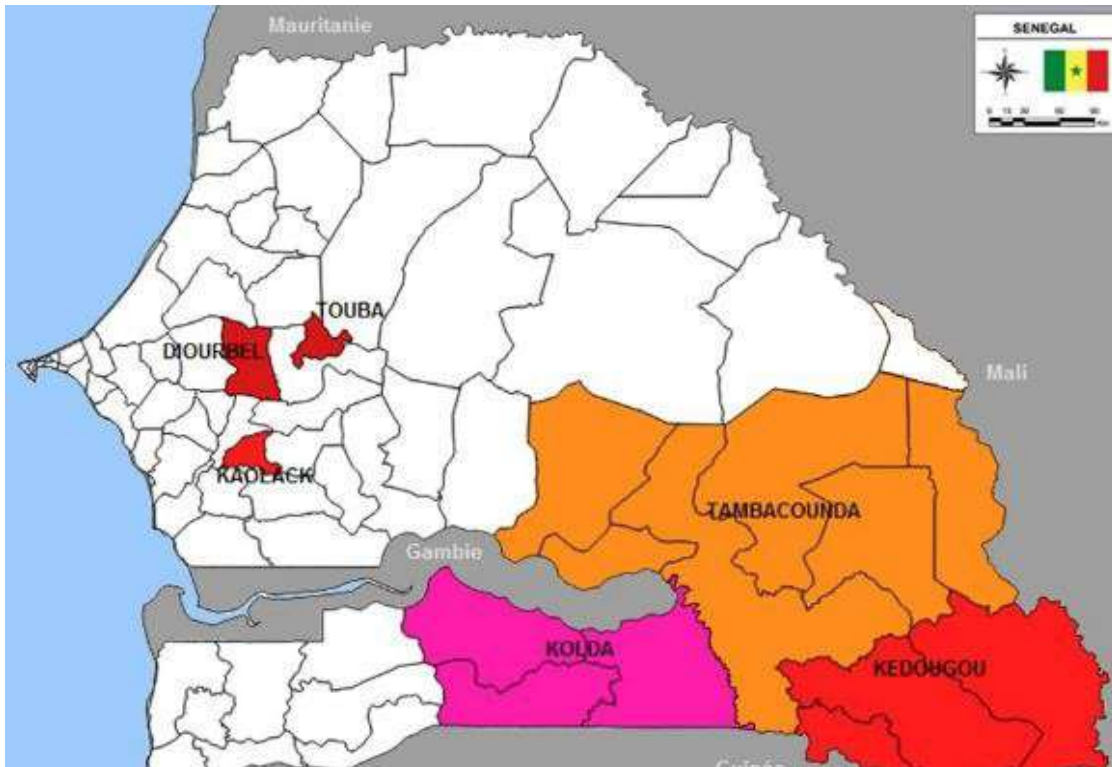
**DISTRICTS : KÉDOUGOU, SALÉMATA, SARAYA ET DIANKE MAKHA**

région de Tamba, qui doivent faire 5 passages.

**BULLETIN RETROINFOS N°01**

**SYNTHÈSE DES RESULTATS DE LA JOURNÉE**

|   |                     |
|---|---------------------|
| <b>1<sup>ère</sup> Journée d'administration</b> | <b>07 Juin 2024</b> |
|---|---------------------|



|                         | Campagne réalisée sur financement PMI/USAID |         |          |         |         | Cible Totale |
|-------------------------|---|---------|----------|---------|---------|--------------|
|                         | DIOURBEL                                    | KAOLACK | KÉDOUGOU | KOLDA   | TAMBA   |              |
| <b>Nombre districts</b> | 2   | 1       | 3        | 3       | 6       | 15           |
| <b>3-11 mois</b>        | 27 466                                      | 7 899   | 5 319    | 22 773  | 21 523  | 84 980       |
| <b>12-59 mois</b>       | 144 550                                     | 41 565  | 27 990   | 119 837 | 113 260 | 447 202      |
| <b>60-120 mois</b>      | 118 089                                     | 33 955  | 22 870   | 97 901  | 92 533  | 365 348      |
| <b>Cible Totale</b>     | 290 105                                     | 83 419  | 56 179   | 240 511 | 227 316 | 897 530      |

**Abréviations :**

**TDO1** : Traitement Directement Observé : Administration d'une 1<sup>ère</sup> dose de SP/AQ

TDO2 : Traitement Directement Observé : Administration d'une 2<sup>e</sup> dose de AQ

TDO3 : Traitement Directement Observé : Administration d'une 3<sup>e</sup> dose de AQ

## I. Synthèse des résultats de la journée

| DISTRICTS    | Synthèse des résultats de la 1 <sup>ère</sup> Journée : (1/3) |                                  |   |                                    |                                |                                 |                        |
|--------------|---|----------------------------------|---|------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|------------------------|
|              | Complétude du PS/CS   | Nombre Villages/quartiers cibles | Nombre Villages/quartier complètement couvert | Couverture des villages /quartiers | Nombre total de ménages cibles | Nombre total de ménages visités | Couverture des Ménages |
| Kédougou     | 100%  | 176                              | 106   | 60,2%                              | 14097                          | 7756                            | 55,0%                  |
| Salémata     | 91%   | 109                              | 70  | 64,2%                              | 3 969                          | 2 553                           | 64,3%                  |
| Saraya       | 100%  | 118                              | 40  | 33,9%                              | 9106                           | 5816                            | 63,8%                  |
| Dianké Makha | 100%  | 149                              | 76  | 51,0%                              | 7666                           | 4421                            | 57,6%                  |
| <b>TOTAL</b> | <b>97,7%</b>  | <b>552</b>                       | <b>292</b>                                    | <b>52,9%</b>                       | <b>34838</b>                   | <b>20546</b>                    | <b>59,0%</b>           |

| Synthèse des résultats de la 1 <sup>ère</sup> Journée : (2/3) |                                 |  |  |                                |                                |
|---|---------------------------------|--|--|--------------------------------|--------------------------------|
| DISTRICTS   | Nombre total d'enfants recensés | Nombre d'enfants ayant vomis NON retraités | Total enfants malades et enfants absents | Nombre de cas de refus recensé | Nombre de cas de refus résolus |
| Kédougou  | 18 091                          | 31   | 654                                      | 26                             | 0                              |
| Salémata  | 6 253                           | 8  | 132                                      | 0                              | NA                             |
| Saraya  | 15 145                          | 56   | 468                                      | 3                              | 1                              |
| Dianké Makha  | 14 150                          | 7  | 152                                      | 2                              | 0                              |
| <b>TOTAL</b>  | <b>53 639</b>                   | <b>102</b>                                 | <b>1 406</b>                             | <b>31</b>                      | <b>1</b>                       |

| Synthèse des résultats de la 1 <sup>ère</sup> Journée : (3/3) |                       |                            |                             |                              |                        |                                      |                                      |                      |
|---|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|
| Districts   | Total Cible Théorique | Enfants 3-11 mois recensés | Enfants 12-59 mois recensés | Enfants 60-120 mois recensés | Total enfants recensés | Total enfants traités en TDO 1 SP/AQ | Couverture réelle (Enfants recensés) | Couverture Théorique |
| Kédougou  | 29 144                | 1 506                      | 8 292                       | 8 293                        | 18 091                 | 17 282                               | 95,5%                                | 59,3%                |
| Salémata  | 8 205                 | 526                        | 2 787                       | 2 940                        | 6 253                  | 6 111                                | 97,7%                                | 74,5%                |
| Saraya  | 18 830                | 1 468                      | 7 534                       | 6 143                        | 15 145                 | 14 485                               | 95,6%                                | 76,9%                |
| Dianké Makha  | 15 846                | 1 183                      | 6 839                       | 6 128                        | 14 150                 | 13 989                               | 98,9%                                | 88,3%                |
| <b>TOTAL</b>  | <b>72 025</b>         | <b>4 683</b>               | <b>25 452</b>               | <b>23 504</b>                | <b>53 639</b>          | <b>51 867</b>                        | <b>96,7%</b>                         | <b>72,0%</b>         |

## II. Gestion des cas de refus :

| Districts           | Nombre de cas de refus enregistrés | Mesures correctrices prises                          | Nombre de cas de refus résolus | Observations  |
|---------------------|------------------------------------|--|--------------------------------|---|
| <b>Kédougou</b>     | 26                                 | Néant  | 0                              | Activer les comités de gestion des cas de refus pour faire accepter la CPS aux familles   |
| <b>Salémata</b>     | 0                                  | NA   | NA                             |   |
| <b>Saraya</b>       | 3                                  | Implication du comité de gestion des cas de refus    | 1                              | Reste 2 cas de refus à résoudre.<br>Ces cas sont constatés au poste de santé de Bambaraya |
| <b>Dianké Makha</b> | 2                                  | Mobilisation des comités de gestion des cas de refus | 0                              | Ces 2 cas sont récurrents et catégoriques   |
| <b>Total</b>        | <b>31</b>                          |  | <b>1</b>                       |   |

### III. Problèmes identifiés lors de la journée et recommandations aux districts

| Districts           | Problèmes identifiés  | Solutions apportées<br>Recommandations  |
|---------------------|---|---|
| <b>Kédougou</b>     | Chevauchement de la campagne de DMM/MTN et celle de la CPS  | Réorganisation des plans de progressions des équipes selon le PPS et administration des médicaments de la DMM ensuite ceux de la CPS dans certaines localité                |
|                     | Impossibilité de trouver des relais à Bantaco à cause de l'orpaillage traditionnel                                    | Recrutement des relais dans la commune de Kédougou pour les amener au PS de Bantaco   |
| <b>Salémata</b>     | Absence de dotation aux PPS en Banderoles CPS   | Il a été recommandé aux ICP de réutiliser les banderoles de la CPS de l'année dernière  |
|                     | Insuffisance de remplissage de la fiche de synthèse de mouvements des intrants, de stock du poste au niveau d'Ebarack | Correction faite avec l'ICP par les l'équipe de supervision sur le remplissage correcte de la fiche de synthèse de mouvements de stock                                      |
| <b>Saraya</b>       | Insuffisance dans le remplissage de la Fiche distributeur, la carte CPS et la fiche de mouvement des intrants         | Correction apportée par les équipes de supervision sur le remplissage de la carte CPS (partie date d'administration) et fiche distributeur (date de la prise du médicament) |
|                     | Administration de médicaments aux enfants en dehors des ménages   | Demander aux relais d'attendre les enfants dans les ménages pour administration.  |
| <b>Dianké Makha</b> | Pré remplissage des cartes CPS dans quelques postes   | Sensibilisation des relais et corrections apportées par l'équipe de supervision   |
|                     | Absence de renseignement des fiches de stocks   | Correction apportée par l'équipe de supervision sur les fiches de mouvement des stock   |
|                     | Absence de produits d'urgence dans certains postes pour la prise en charge des cas d'effets indésirables              | Rendre disponible les produits d'urgence des Postes de Santé par le biais des CDS   |
|                     | Insuffisance dans la communication des relais sur l'importance de la CPS  | Prendre le temps de communiquer avec les familles sur les avantages de la CPS   |

### IV. Analyse :

**Points forts :**

- Démarrage effectif de la campagne dans les quatre districts sanitaires cibles (Kédougou, Salémata, Saraya et Dianké Makha).
- Présence du représentant PMI/USAID à la mise en œuvre CPS dans le district sanitaire de Kédougou
- Disponibilité de tous les intrants et outils de gestion CPS dans tous les PPS des 4 districts sanitaires (Kédougou, Salémata, Saraya et Dianké Makha).
- Elaboration et affichage des plans de progression des équipes relais

**Problèmes majeurs :**

- Chevauchement de la campagne de DMM/MTN et celle de la CPS
- Absence de dotation en Banderoles CPS aux PPS du district sanitaire de Salémata
- Pré remplissage des cartes CPS dans quelques postes
- Absence de produits d'urgence dans certains postes pour la prise en charge des cas d'effets indésirables
- Insuffisance dans le remplissage de certains outils de la CPS (fiche de synthèse de mouvements des intrants, de stock, carte CPS, fiche distributeur et fiche de mouvement des intrants) dans quelques districts sanitaires.

**Recommandations aux districts :**

- Eviter d'organiser en même temps les 2 campagnes nationales (CPS et DMM/MTN)
- Doter le district sanitaire de Salémata en banderoles CPS pour les PPS
- Recenser les enfants dans les ménages avant de remplir les cartes CPS
- Mettre en place les médicaments d'urgence dans tous les PPS pour la prise en charge des cas d'effets indésirables par le biais des CDS
- Insister sur le remplissage des outils de gestion CPS lors de la formation des acteurs communautaires

## V. FOCUS SUR :

### Cérémonie de lancement avec implication des autorités administratives, des partenaires et des populations



Réunion préparatoire CPS par l'ECD de Dianké Makha



Orientation des leaders d'opinion sur la CPS



Supervision CPS avec un représentant de PMI au PS de Mako



Administration des médicaments CPS à un enfant de 60 mois PS Mamakhono



Equipe de supervision CPS du DS, DRS, les partenaires et le Niveau Central (PNLP)

### Supervision de l'administration des médicaments de la CPS