



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



U.S. President's Malaria Initiative

PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME

**CAMPAGNE CPS_2024_1^{er} Passage (7 au 10 Juin 2024)
CHIMIOPREVENTION DU PALUDISME SAISONNIER**

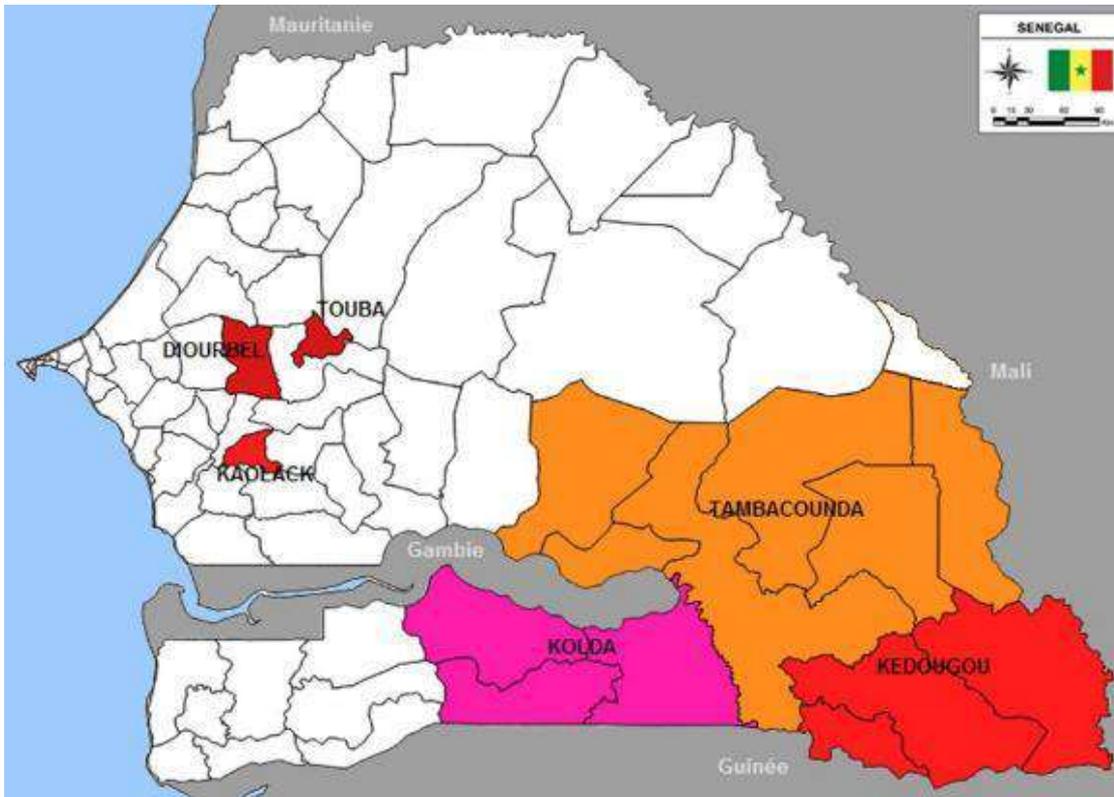
DISTRICTS : KÉDOUGOU, SALÉMATA, SARAYA ET DIANKE MAKHA

* Ce passage ne concerne que les districts de la région de Kédougou et le district de Dianké Makha de la région de Tamba, qui doivent faire 5 passages.

BULLETIN RETROINFOS N°01

SYNTHESE DES RESULTATS DE LA JOURNEE

1^{ère} Journée d'administration	07 Juin 2024
---	---------------------



Nombre d'enfants cibles CPS 2024						
	REGION DIOURBEL	REGION KAOLACK	REGION KEDOUGOU	REGION KOLDA	REGION DE TAMBA	Cible Totale
Nombre districts	2	1	3	3	6	15
3-11 mois	27 466	7 899	5 319	22 773	21 523	84 980
12-59 mois	144 550	41 565	27 990	119 837	113 260	447 202
60-120 mois	118 089	33 955	22 870	97 901	92 533	365 348
Cible Totale	290 105	83 419	56 179	240 511	227 316	897 530

Campagne réalisée sur financement PMI/USAID

Abréviations :

TDO1 : Traitement Directement Observé : Administration d'une 1^{ère} dose de SP/AQ

TDO2 : Traitement Directement Observé : Administration d'une 2^e dose de AQ

TDO3 : Traitement Directement Observé : Administration d'une 3^e dose de AQ

I. Synthèse des résultats de la journée

DISTRICTS	Synthèse des résultats de la 1ère 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%
TOTAL	97,7%	552	292	52,9%	34838	20546	59,0%

DISTRICTS	Synthèse des résultats de la 1ère Journée : (2/3)				
	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
TOTAL	53 639	102	1 406	31	1

Districts	Synthèse des résultats de la 1ère Journée : (3/3)							
	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%
TOTAL	72 025	4 683	25 452	23 504	53 639	51 867	96,7%	72,0%

II. Gestion des cas de refus :

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

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

Districts	Problèmes identifiés	Solutions apportées Recommandations
Kédougou	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
Salémata	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
Saraya	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.
Dianké Makha	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)