



U.S. President's Malaria Initiative

PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME

CAMPAGNE CPS_2024_1^{er} Passage (07 au 10 Juin 2024) CHIMIOPRÉVENTION DU PALUDISME SAISONNIER

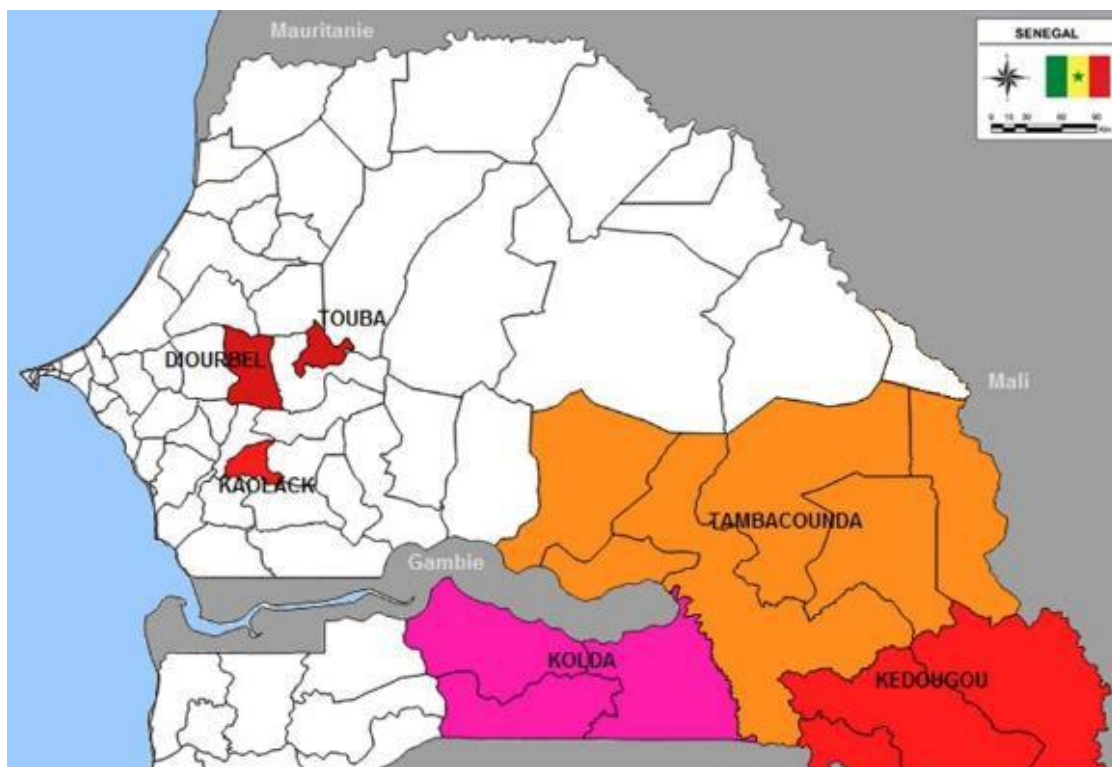
DISTRICTS : KÉDOUGOU, SALÉMATA, SARAYA ET DIANKE MAKHA

doivent faire 5 passages.

BULLETIN RETROINFOS N°03

SYNTHÈSE DES RESULTATS FINAUX

Période d'administration	Du 07 au 10 Juin 2024
--------------------------	-----------------------



Campagne réalisée sur financement PMI/USAID						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

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 du passage

A. Résultats de couverture de la cible 3 - 11 mois

Cibles 3 - 11 mois			TDO 1		TDO 2		TDO 3		
DISTRICTS	Cible théorique	Cible recensé	Enfants traités TDO 1	Couverture réelle en TDO 1	Enfants traités TDO 2	Couverture réelle en TDO 2	Enfants traités TDO 3	Couverture adéquate en TDO 3	Couverture théorique en TDO 3
Kédougou	2 760	2 202	2 073	94,1 %	2 063	93,7 %	2 003	91,0 %	72,6%
Salémata	777	664	632	95,2 %	632	95,2 %	631	95,0 %	81,2%
Saraya	1 782	1 966	1 877	95,5 %	1 860	94,6 %	1 835	93,3 %	103,0 %
Dianké Makha	1 500	1 441	1 413	98,1 %	1 412	98,0 %	1 409	97,8 %	93,9%
Total	6 819	6 273	5 995	95,6%	5 967	95,1 %	5 878	93,7 %	86,2%

Commentaire :

93,7 % des enfants de 3 – 11 mois recensés ont reçu un traitement complet (TDO3). La couverture en traitement complet a atteint l'objectif fixé d'au moins 95% dans les districts sanitaires de Salémata et de Dianké Makha, alors que dans les districts sanitaires de Kédougou et Saraya cette couverture n'a atteint cet objectif avec respectivement 91,1% et 93,3%.

En outre, on a noté, de faibles couvertures théoriques dans les districts de Kédougou et de Salémata avec respectivement 72,6% et 81,2%, qui sont en deçà de l'objectif de 90%.

B. Résultats de couverture de la cible 12 - 59 mois

Cibles 12 - 59 mois			TDO 1		TDO 2		TDO 3		
DISTRICTS	Cible théorique	Cible recensé	Enfants traités TDO 1	Couverture réelle en TDO 1	Enfants traités TDO 2	Couverture réelle en TDO 2	Enfants traités TDO 3	Couverture adéquate en TDO 3	Couverture théorique en TDO 3
Kédougou	14	12	10	88,9 %	10	88,7 %	10	87,7 %	73,6%
Salémata	519	181	826	98,2 %	3 409	98,2 %	3 383	97,4 %	82,8%
Saraya	4 088	3 473	3 409	96,5 %	9 306	96,0 %	9 222	95,1 %	98,3%
Dianké Makha	9 383	9 693	9 350	98,8 %	7 998	98,7 %	7 974	98,4 %	101,0 %
Total	35 885	33 447	31 587	94,4 %	31 516	94,2 %	31 264	93,5 %	87,1 %

Commentaire :

93,5 % des enfants de 12 – 59 mois recensés ont reçu un traitement complet. Seul le district sanitaire de Kédougou avec une couverture en traitement complet de 87,7%, n'a pas pu atteindre l'objectif de 95%. Les districts sanitaires de Saraya et Dianké Makha ont atteint l'objectif de couverture théorique de 90% avec respectivement 98,3% et 101,0%.

On a aussi noté un léger dépassement de la cible théorique dans cette tranche d'âge, dans le district sanitaire de Dianké Makha (101,0%).

C. Résultats de couverture de la cible 60 - 120 mois

Cibles 60 - 120 mois			TDO 1		TDO 2		TDO 3		
DISTRICTS	Cible théorique	Cible recensée	Enfants traités TDO 1	Couverture réelle en TDO 1	Enfants traités TDO 2	Couverture réelle en TDO 2	Enfants traités TDO 3	Couverture adéquate en TDO 3	Couverture théorique en TDO 3
Kédougou	11 865	11 260	10 883	96,7 %	10 867	96,5 %	10 605	94,2 %	89,4%
Salémata	3 340	3 462	3 396	98,1 %	3 396	98,1 %	3 372	97,4 %	101,0 %
Saraya	7 665	8 003	7 789	97,3 %	7 757	96,9 %	7 640	95,5 %	99,7%
Dianké Makha	6 451	7 343	7 305	99,5 %	7 299	99,4 %	7 288	99,3 %	113,0 %
Total	29 321	30 068	29 373	97,7 %	29 319	97,5 %	28 905	96,1 %	98,6%

Commentaire :

96,1 % des enfants de 60 – 120 mois recensés ont reçu un traitement complet. Seul le district sanitaire de Kédougou qui n'a pas atteint la couverture attendue de 95%. Il en est de même pour le non atteint de l'objectif de couverture théorique attendue (90%) dans le **district sanitaire de Kédougou (89,4%)**. Cependant, on a noté **un léger dépassement de la cible théorique dans cette tranche d'âge, dans les districts de Salémata et de Dianké Makha.**

D. Résultats de couverture de la cible totale 3 – 120 mois

Cibles 3 - 120 mois			TDO 1		TDO 2		TDO 3		
DISTRICTS	Cible théorique	Cible recensée	Enfants traités TDO 1	Couverture réelle en TDO 1	Enfants traités TDO 2	Couverture réelle en TDO 2	Enfants traités TDO 3	Couverture adéquate en TDO 3	Couverture théorique en TDO 3
Kédougou	29 144	25 643	23 782	92,7%	23 733	92,6%	23 293	90,8%	79,9%
Salémata	8 205	7 599	7 437	97,9%	7 437	97,9%	7 386	97,2%	90,0%
Saraya	18 830	19 662	19 016	96,7%	18 923	96,2%	18 697	95,1%	99,3%
Dianké Makha	15 846	16 884	16 720	99,0%	16 709	99,0%	16 671	98,7%	105,2%
Total	72 025	69 788	66 955	95,9%	66 802	95,7%	66 047	94,6%	91,7%

Commentaire :

94,6 % des enfants de 3 – 120 mois recensés ont reçu un traitement complet. On note une légère baisse de ce taux dans le district sanitaire de Kédougou avec 90,8%, n'atteignant pas l'objectif fixé de 95 %. Au total 91,7% de la cible théorique a été traitée. Mais la couverture théorique attendue (90%), n'est pas atteinte dans le district sanitaire de Kédougou soit 79,9%. On a aussi noté un léger dépassement de la cible théorique dans cette tranche d'âge, dans le district de Dianké Makha

II. Evaluation du traitement complet : Couverture adéquate en TDO3 :

A J4 au niveau de chaque poste de santé les superviseurs de tous les niveaux réalisent une évaluation du Traitement complet dans les ménages en utilisant la "FICHE EVALUATION TRAITEMENT COMPLET".

DISTRICTS	Nombre de ménages enquêtés	Nombre d'enfants de 3-120 mois dans les ménages ayant reçu au moins un traitement	Nombre d'enfants de 3-120 mois dans les ménages ayant reçu les 3 TDO	% d'enfants 3-120 mois ayant reçu un traitement complet
Kédougou	1206	2240	2155	96,2%
Salémata	570	1535	1532	99,8%
Saraya	2032	5100	5030	98,6%
Dianké Makha	1080	5305	4298	81,0%
Total	4888	14180	13015	91,8%

Les résultats de cette évaluation rapide portant sur un échantillon de **23,8 % des ménages (4888/20546)**, confirment les résultats de couverture en TDO3 obtenus à partir des données rapportées dans les districts sanitaires.

III. Résultats du suivi de la pharmacovigilance du passage

Cible touchée : Tranche d'âges et sexe								
3-11 mois		12-59 mois		60-120 mois		Nombre Total		
M	F	M	F	M	F	M	F	Total
2	0	9	10	7	6	18	16	34
6%		56%		38 %		100%		

Classification des effets indésirables et évolution		
Fièvre, céphalées, vertiges, léthargie, anorexie, vomissements, douleurs abdominales et diarrhée.	34 cas	Tous guéris sans séquelles.

Le dispositif mis en place par le PNLP et au niveau des DRS et districts, La formation des acteurs, la mise en place des fiches de notification, le suivi et la remontée des fiches, ont permis la notification des effets indésirables. Aussi le retour journalier des relais dans les ménages avec la stratégie TDO durant 3 jours successifs, a beaucoup contribué à la notification des effets indésirables.

Au total, **34** cas d'effets indésirables mineurs ont été notifiés avec **47,1 %** de filles et **52,9 %** de garçons. Tous ces effets mineurs ont été pris en charge gratuitement au niveau des points de prestations de services des districts et sont tous guéris.

IV. Recommandations pour le prochain passage

Niveaux	Recommandations
Infirmiers chefs de poste	<ul style="list-style-type: none"> • Mettre l'accent sur le remplissage des outils de gestion lors de l'orientation d'1 jour des acteurs communautaires • Faire la situation des intrants et outils de gestion avant d'entamer le prochain passage • Préparer les habits contre la pluie des relais pour le prochain passage • Envoyer au district sanitaire les fiches de notification des effets indésirables renseignées
Equipe cadre de district et de région	<ul style="list-style-type: none"> • Faire la situation de tous les intrants et outils CPS pour préparer le passage prochain • Penser à la dotation de nouvelles carte CPS aux PPS pour les nouveaux enfants entrants • Transmettre au PNLN les fiches de notification des effets indésirables remplies • Faire la situation des habits contre la pluie pour permettre aux relais distributeurs de les utiliser au moment opportun • Renseigner le feuillet effets indésirables de la maquette data CPS
Niveau central	<ul style="list-style-type: none"> • Faire la situation des intrants et outils de gestion avec les districts et DRS avant le prochain passage • Préparer l'introduction des médicaments CPS enrober après l'épuisement des anciens dans les districts sanitaires

V. Images du passage :



Achat de bonbons et de sucre pour masquer le goût amer de l'amodiaquine lors de l'administration aux enfants à Dindefelo DS Kédougou



Une équipe et PNL



Supervision CPS avec un représentant de PMI au PS de Mako DS Kédougou



Passage Juin 20: Orientation des leaders d'opinion sur la CPS