





PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME

CAMPAGNE CPS_2017_3^{eme} Passage CHIMIOPREVENTION DU PALUDISME SAISONNIER

REGIONS: - KEDOUGOU* - TAMBA* - KOLDA* - SEDHIOU*

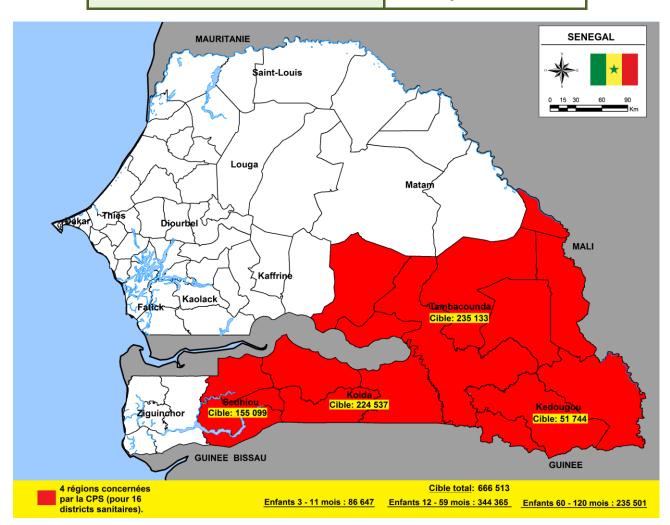
* Les régions de Tamba, Kolda et Sédhiou sont à leur 2^{eme} Passage.

BULLETIN RETROINFOS N°01

SYNTHESE DES RESULTATS DE LA JOURNEE

1^{ére} Journée d'administration

22 Septembre 2017



Cible 2017: Enfants 3-120 mois: 666 513

Campagne réalisée sur financement PMI/USAID



I. FOCUS sur:

Une Bonne coordination au niveau régional à Kédougou

Partenariat fort au niveau régional sous le leadership du médecin chef de région pour une réussite de la campagne CPS_2017

La région médicale de Kédougou a mobilisé les partenaires locaux (RESEAU SIGGIL JIGGEEN, ANCS, CMU, service de l'action sociale, FBR, NEEMA, PRN, BHR) sous le leadership du MCR avec une mobilisation importante de la logistique et des ressources humaines pour la supervision.



Administration à Mako dans le district de Kédougou sous la supervision de l'équipe intégrée RM/DS/PNLP/Partenaire (Représentant du service de l'action sociale à gauche sur la photo)

Suivi de l'administration des doses de j2 et j3 par les relais et DSDOM dans le district de Salémata :

Le district de Salémata a mis en place un dispositif particulier pour le suivi des doses de J2 et J3 et leur marquage sur les cartes CPS. Ce dispositif est systématisé pour tous les postes de santé et consiste à affecter un relais dans chaque village pour le suivi des doses de J2 et J3 et le marquage des cartes CPS. Les relais repassent dans les ménages de leurs villages pour vérifier la prise des doses de J2 et J3 et le remplissage des cartes CPS.

Dans certains postes pour que le dispositif soit fonctionnel, les comités de santé ont pris en charge des relais supplémentaires pour renforcer les équipes. Ces relais sont renforcés pour le suivi de l'administration des doses de J2 et J 3 par les « Badiénou gox » et les DSDOM durant les ratissages dans le cadre de la PECADOM PLUS.



Administration à Togoro dans la commune de Kédougou.



II. Synthèse des résultats de la journée J1 : (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	8 529	35 887	81	1 940	37	33 829	63%
KOLDA	11 353	37 402	60	1 310	11	36 021	71%
TAMBACOUNDA	18 996	62 589	105	2 683	48	59 753	87%
KEDOUGOU	4 958	12 881	16	943	16	11 906	100%
Total	43 836	148 759	262	6 876	112	141 509	80%

Synthèse des	Synthèse des résultats de la journée J1 : (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	8 529	2 992	18 239	14 656	35 887	33 829	94%	109%
KOLDA	44 907	11 353	3 528	18 045	15 829	37 402	36 021	96%	80%
TAMBACOUNDA	47 027	18 996	5 640	30 807	26 142	62 589	59 753	95%	127%
KEDOUGOU	10 349	4 958	1 210	6 423	5 248	12 881	11 906	92%	115%
Total	133 303	43 836	13 370	73 514	61 875	148 759	141 509	95%	106%

III. Suivi journalier de la progression par région (à J1 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	33 829	22%	
KOLDA	224 537	36 021	16%	
TAMBACOUNDA	235 133	59 753	25%	
KEDOUGOU	51 744	11 906	23%	
Total	666 513	141 509	21%	



IV. 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	 Mise en place tardive des intrants d'où le non démarrage de la mise en œuvre dans le District Logistique roulante insuffisante 	 Appui à la mise en place des intrants au niveau des postes de santé visités (Sénoba, Bogal, Tankon et Faoune) Faire le suivi au niveau du Préfet 			
SEDHIOU	 Insuffisance de fiches distributeur au poste de santé de Sansamba Insuffisance des fiches de synthèse par équipe au poste de santé de Marakissa Comités de gestion des cas de refus mis en place mais non affichés dans certains postes de santé (Bouno, Bambaly, Nguindir, Djibabouya, Bémet, Marsassoum, Marakissa) 	 Approvisionnement en fiches distributeur par l'équipe de supervision de la RM au poste de santé de Sansamba Doter le poste de santé de fiches de synthèse suffisantes Respecter l'affichage des comités de gestion des cas de refus 			
GOUDOMP	 Supervision non effectuée par défaut d'accessibilité géographique (pont impraticable) 	 Dispositions prises pour prendre le Bac très tôt à partir de J2 			

B. Problèmes identifiés de la journée et recommandations : Région de Kolda				
District	Problèmes identifiés	Solutions apportées Recommandations		
KOLDA	Aucun problème notifié			
MEDINA Y. FOULAH	Démarrage tardif lié à la mise en place des intrants			
VELINGARA	 Retard de la mise en place des intrants qui a impacté sur le démarrage au niveau des postes de santé périphériques 	 Les postes de santé de la commune ont démarré le J1, et des dispositions prises pour le démarrage au J2 des autres postes de santé. 		



C. Problèmes identifiés de la journée et recommandations : Région de TAMBACOUNDA				
District	Problèmes identifiés	Solutions apportées Recommandations		
Bakel	Insuffisance des fiches distributeur	Photocopie au niveau district		
Dianke Makha	Aucun problème notifié			
Goudiry	 Retard dans la mise en place des intrants Absence de logistique à Kouthia et à Bala Rupture de carburants à Goudiry retard dans la mise en œuvre et la supervision les relais du centre de santé 	 Dépôt des intrants au niveau de chaque point de prestation de services dans la nuit avec l'aide des ambulances Redéploiement de l'ambulance à Kouthia et à Bala Réapprovisionnement en carburant à TAMBA par la voiture de liaison 		
Kidira	 Démarrage non effectif au niveau de 2 postes de santé (Laminia et Kenieba) à cause de la non disponibilité des produits au niveau communautaire Absence de réseau téléphonique pour joindre les relais (Kenieba) Absence de 2 infirmiers chefs de postes 	 Location de moto pour l'acheminement des intrants Réapprovisionnement des relais par l'infirmier chef de poste jusqu'au niveau de leurs villages respectifs Redéploiement du personnel du centre de sante vers ces 2 postes 		
Koumpentoum	 Absence de dotation des fiches distributeur Insuffisance dans le remplissage des cartes CPS par les gardiennes d'enfant Insuffisance dans la communication interpersonnelle 	 Photocopie par le district Correction sur place par l'équipe de supervision Rappelle des messages clés aux parents par l'équipe de supervision 		
Maka Colibantang	 Cartes de CPS perdues pour certains enfants 	Remplacer par de nouvelles cartes		
Tambacounda	Aucun problème notifié			

D. Problèmes identifiés de la journée et recommandations : Région de KEDOUGOU					
District	Problèmes identifiés	Solutions apportées Recommandations			
KEDOUGOU	 Dernière colonne de la fiche distributeur non renseignée par une équipe à Thiabedji Utilisation de nouvelles cartes pour des enfants ayant bénéficié des passages précédents dans le district de Kédougou 	 Renseigner systématiquement la colonne Enfants ayant bénéficiés de tous les passages précédents Insister auprès des mères ou gardiennes d'enfants pour chercher les cartes remises au passage précèdent 			
SALEMATA	 Non-assistance des mères ou gardiennes d'enfants en cas de refus ou fuite des enfants 	 Renforcer la communication auprès des mères ou gardiennes d'enfants avec l'appui des leaders communautaires pour une meilleure implication dans l'administration des doses aux enfants 			
SARAYA	 Colonne enfants ayant bénéficié de tous les passages précédents non remplie à Dantila 	Correction faite sur place			



I. Analyse des points forts et des points à améliorer

Région de Kédougou :

La campagne a démarré dans de bonnes conditions dans l'ensemble des Districts sous la supervision effective de l'ECD /RM /Niveau central et des partenaires au niveau régional (RESEAU SIGGIL JIGGEEN, ANCS, CMU, service de l'action sociale, FBR, NEEMA, PRN). Les postes de santé de Kévoye et Neppéne dans le district de Salémata restent toujours inaccessibles pour la supervision des ECD/ECR. La supervision menée par les équipes du District, de la région médicale et du niveau central n'a pas révélé de problèmes majeurs.

District SALEMATA

Un bon remplissage des outils a été noté pour l'ensemble des équipes supervisées. Un dispositif de prise en charge gratuite des événements indésirables a été mis en place dans le district. Il en est de même pour le suivi de l'administration des doses de J2 et J3 et le marquage des cartes CPS au niveau des ménages.

District KEDOUGOU

La supervision a révélé une perte de cartes CPS dans certains ménages visités surtout au niveau de la commune et la recommandation principale est de renforcer la communication interpersonnelle et d'utiliser les radios communautaires au niveau de la région pour insister sur l'importance de la carte CPS.

District SARAYA

Les Infirmiers chefs de poste ont supervisé les équipes sur le terrain et les fiches étaient correctement renseignées dans les deux postes visités. Seule La colonne enfants ayant bénéficié de tous les passages précédents n'est pas renseignée entièrement à Dantila.

Région de Tambacounda:

District de Bakel:

La partie nombre d'enfants ayant bénéficié de tous les rounds précédents non renseignée par les ICP. Des corrections ont été apportées par la supervision et le renseignement sera fait dès le 2^{ème} jour de la campagne

District de Kidira:

Il a été noté un retard dans la mise en place des ressources financières et des intrants, une Insuffisance de la logistique malgré l'appui du PNLP. Dotation tardive de fiche distributeur par le PNLP. Utilisation de 4 rames de papier pour la reprographie

District de Goudiry:

L'équipe s'est organisée la nuit avec les trois ambulances du district pour la distribution des intrants jusqu'au niveau des postes. Bonne progression des équipes de relais à j1. Quatre cas de refus notés au niveau du centre de santé, la gestion de ces cas est prévue le deuxième jour de la campagne

<u>District de Maka Colibantang :</u>

Le deuxième passage de la CPS a bien débuté dans l'ensemble du district. Seulement il faut noter un léger retard dans la livraison des intrants aux PPS causée par la mise en place tardive par le PNLP de ces derniers au niveau du district.

District de Koumpentoum:

Insuffisance dans la communication interpersonnelle sur la CPS sur les effets indésirables et leur prise en charge.



Analyse des points forts et des points à améliorer

Région de Sédhiou :

Points forts:

- Démarrage effectif dans les districts de Goudomp et Sédhiou malgré le retard dans la réception des intrants par les postes de santé
- Complétude des données à 100% pour le district de Sédhiou et de plus 94% dans le district de Goudomp.
- Engagement des acteurs communautaires et administratifs à tous les niveaux Points à améliorer :
- Respecter les délais de mise en place des intrants au niveau de la région médicale par le PNLP.

Région de Kolda:

- Réception tardive des intrants (la veille de la campagne) impactant dans la mise en œuvre effective de la campagne au niveau de certains postes de santé;
- Bon remplissage des outils de gestion à Médina Yoro Foulah ;
- Gap en intrants au niveau du district de Vélingara et en outils de gestion au niveau de certains Postes de santé.





