

LUTTE INTÉGRÉE CONTRE LE PALUDISME

District de Makoua

République du Congo

Le programme pilote de lutte intégrée contre paludisme, démarré en mars 2007, vise à réduire la mortalité et la morbidité liées au paludisme dans le district de Makoua, en associant de façon systématique différentes méthodes de lutte (sensibilisation, prévention, formation et traitement curatif) qui ont pour chacune d'entre elles déjà montré leur efficacité dans d'autres contextes. Les notions de pérennisation et de reproductibilité sont toujours au cœur de nos préoccupations lors de la mise en œuvre des activités.

Les activités menées en 2008

Après plus d'un an d'études et de mise en place du programme, les bases de notre projet ont été posées et consolidées. En 2008, nous avons ainsi pu amorcer les activités de lutte.

Les populations cibles sont les enfants de moins de 5 ans, les femmes (populations les plus vulnérables) ainsi que les équipes de santé et les groupes de la société civile.

Toutefois, la définition d'une stratégie globale et la concertation entre les acteurs bénéficient à l'ensemble de la population.

VOLET SENSIBILISATION/PRÉVENTION

- * Définition par chaque comité paludisme d'un programme de prévention adapté à leur zone d'intervention.
- * Séances de sensibilisation à l'attention des femmes enceintes et des mères lors des consultations pré et post-natales.
- * Sensibilisation auprès des membres des groupements religieux et associatifs.
- * Sensibilisation dans les quartiers et les villages, par les relais communautaires.
- * Mise en place d'ateliers afin d'élaborer des messages fait « par et pour » les mamans.
- * Distribution de moustiquaires (tarif réduit) et démarrage des activités de pulvérisation d'insecticides dans les maisons.
- * Réalisation d'outils de prévention :
 - ⇒ Émissions de radio en lingala (langue locale) et sketches radio en lingala et français

VOLET FORMATION

- * Formation des laborantins de Makoua et des agents de santé aux directives nationales.
- * Formation des agents de santé à l'utilisation des tests rapides de dépistage.
- * Renforcement et formation des « grappes de villages » (composée d'un comité de gestion - prévention - et d'un relais communautaire - soins -)

VOLET TRAITEMENT CURATIF

- * Dotation d'un fond de roulement de médicaments aux relais communautaires.
- * Opérationnalisation d'une centrale d'achat des médicaments (ACT)
- * Suivi mensuel des relais communautaires dans les villages, en collaboration avec les assistants de l'hôpital de base.
- * Rassemblement de l'ensemble des centres de santé privés autour du projet.

Les résultats obtenus

La priorité cette année a principalement été, d'une part de sensibiliser l'ensemble de la population aux moyens de prévention et de traitement du paludisme, et d'autre part de renforcer la maillage sanitaire de la zone et d'améliorer l'accès aux soins et aux médicaments. Les activités démarrées ont déjà commencé à porter leurs fruits.

- * 17 plans d'actions de prévention sont en cours de réalisation
- * Des outils de sensibilisation sont mis en place (boîtes à image, émission radio, etc.)
- * 645 femmes enceintes et 1156 mères sensibilisés en 2008
- * 18 églises et 19 associations socioculturelles ont été sensibilisées
- * 74% des enseignants du primaire ont participé à une séance de formation/sensibilisation
- * Et 20% de la population a assisté à une séance de sensibilisation

- * Un comité de pilotage composé d'acteurs de la société civile, politique, sanitaire et administrative se réunit trimestriellement pour gérer le programme
- * Les relais communautaires sont créés et opérationnels (215 patients suivis)
- * Une centrale d'achat est constituée et une surveillance épidémiologique est réalisée
- * Une étude de faisabilité pour la mise en place d'une mutuelle de santé visant à améliorer l'accès aux soins a été réalisée
- * La prise en charge des cas de paludisme est améliorée.

QUELQUES CHIFFRES

1er relais communautaires formés au Congo

Diminution des cas de convulsions

2 € c'est le coût moyen d'un traitement pour cas simple de paludisme

25 € permettent d'acheter 10 moustiquaires imprégnées.

Les perspectives 2009

- * Poursuivre les activités de formation/sensibilisation
- * Améliorer la qualité de la lecture des gouttes épaisses dans les formations sanitaires
- * Élargir le panel d'activités curatives des relais communautaires
- * Pérenniser l'activité de pulvérisation
- * Approfondir la faisabilité de la mise en place d'une mutuelle de santé en collaboration avec les partenaires santé locaux
- * Élargir la zone d'action
- * Démarrer la phase 2 du programme à compter de septembre 2009
- * Développer l'ébauche du système de santé communautaire et le faire évoluer vers un système de santé communautaire de niveau 1
- * Valider la méthodologie et les résultats en matière de régression du paludisme
- * Assurer le développement et la pérennité du programme au niveau du district de Makoua.

Soutien financier : Sanofi Aventis Groupe

Coût du programme en 2008 : 65 902 €