



## *District de Makoua - République du Congo*

# LUTTE INTÉGRÉE CONTRE LE PALUDISME

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 2009*

Après le lancement opérationnel des activités de lutte en 2008 et l'élaboration d'un plan stratégique à 3 ans (2007-2010), l'objectif 2009 a été de développer les actions de sensibilisation/prévention à l'ensemble du district et d'en vérifier l'efficacité. La finalité étant d'impliquer l'ensemble de la population et des structures locales (sanitaires, éducatives, politiques, religieuses, etc.) dans la lutte contre le paludisme.

#### *VOLET COORDINATION*

- \* Réunions régulières du comité de pilotage du programme en charge de la validation des orientations stratégiques (une fois tous les deux mois)
- \* Suivi des comités et des référents paludisme sur les volets formation, sensibilisation et prévention.

#### *VOLET SENSIBILISATION/PRÉVENTION*

- \* Définition d'un programme de prévention par chaque comité paludisme, adapté à la situation locale
- \* Utilisation des moustiquaires imprégnées, réalisation des pulvérisations d'insecticides et de l'assainissement du milieu
- \* Production et diffusion de messages sur le paludisme (cause, mode de transmission, moyens de prévention) sur les radios locales et communautaires
- \* Travail en concertation avec tout le personnel ressource présent dans le District Sanitaire de Makoua : les associations, l'administration, les responsables religieux et le personnel éducatif.
- \* Formation pour les enseignants/élèves, les parents, mères d'enfants et femmes enceintes sur les signes du paludisme simple et les signes de repère du paludisme grave.

#### *VOLET FORMATION/PRISE EN CHARGE DU PALUDISME*

- \* Poursuite du programme de formation des équipes de santé, des référents paludisme et des comités santé (privés et publics) et supervision des prestataires de soins formés
- \* Travail sur la qualité du diagnostic et des prescriptions réalisées
- \* Renforcement des compétences des équipes des hôpitaux et du centre de santé privé de Mariellé
- \* Validation du circuit d'approvisionnement de médicaments et travail sur la gestion des stocks : disponibilité constante des médicaments
- \* Relevé sur fiches de l'ensemble des cas de paludisme pris en charge afin de mettre en place un suivi mensuel des cas de paludisme et d'en étudier les différentes formes.

## Les résultats obtenus

Le renforcement des structures de gestion de la lutte à tous les niveaux et le fonctionnement organisé des 3 volets sensibilisation/prévention, formation et curatif ont permis les résultats suivants :

### VOLET SENSIBILISATION/PRÉVENTION

- \* 144 sensibilisations dans les villages (2872 personnes touchées), 139 sensibilisations dans Makoua ville (3530 personnes touchées)
- \* 1297 mères de famille sensibilisées lors des consultations post-natales de l'hôpital et du CSI Marielle
- \* Importante évolution des connaissances et pratiques liées au paludisme au sein de la population
- \* Implication dans le projet de toutes les populations, de la radio locale, des écoles et du personnel enseignant, des responsables religieux et de toutes les associations présentes dans le district sanitaire de Makoua.

### VOLET FORMATION/PRISE EN CHARGE DU PALUDISME

- \* Réalisation des objectifs d'assainissement à 80% dans 50% des villages et à 60% dans l'autre moitié des villages
- \* Mise en place effective des moustiquaires dans 80% des cas
- \* Poursuite des pulvérisations d'insecticides dans les villages et à Makoua ville dans les bâtiments collectifs (école, église, administration).

### DES RESULTATS SIGNIFICATIFS QUI EMERGENT :

- \* Une baisse des cas recensés de paludisme de 30 à 40% depuis le début du programme en 2007
- \* Une réduction de la mortalité de 80%

## Les perspectives 2010

- \* Poursuivre les activités de sensibilisation/prévention et formation en vue de pérenniser les activités du programme dans le District Sanitaire de Makoua
- \* Mettre en place un plan de formation continue des équipes soignantes
- \* Pérenniser les activités de prévention, suivre les plans de prévention dans les villages
- \* Développer l'activité de pulvérisation dans la ville de Makoua et dans les différentes grappes
- \* Assurer la pérennité du circuit d'approvisionnement des médicaments et de la gestion des stocks mis en place
- \* Valider la méthodologie et les résultats en matière de régression du paludisme
- \* Capitaliser la démarche et assurer la reproductibilité du programme par la rédaction d'un guide méthodologique et d'autres publications et articles
- \* Mettre en place une base de données et une base documentaire à disposition du comité de suivi de la lutte contre le paludisme, pour assurer son autonomisation.

### QUELQUES CHIFFRES

**1er relais communautaires formés au Congo**

**Diminution de 30 à 40% des cas de paludisme**

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

**25 €** permettent l'achat de 10 moustiquaires imprégnées.

**Soutien financier :  
Sanofi Aventis Groupe**