

Mise en œuvre de la campagne digitalisée de la Chimio prévention du Paludisme Saisonnier (CPS) au Bénin



Dr William HOUNDJO, C/SPEC-TPI, Point focal CPS



Objectif général



Protéger les enfants de 3 à 59 mois par la prévention des cas et décès liés au paludisme durant la période de haute transmission du paludisme



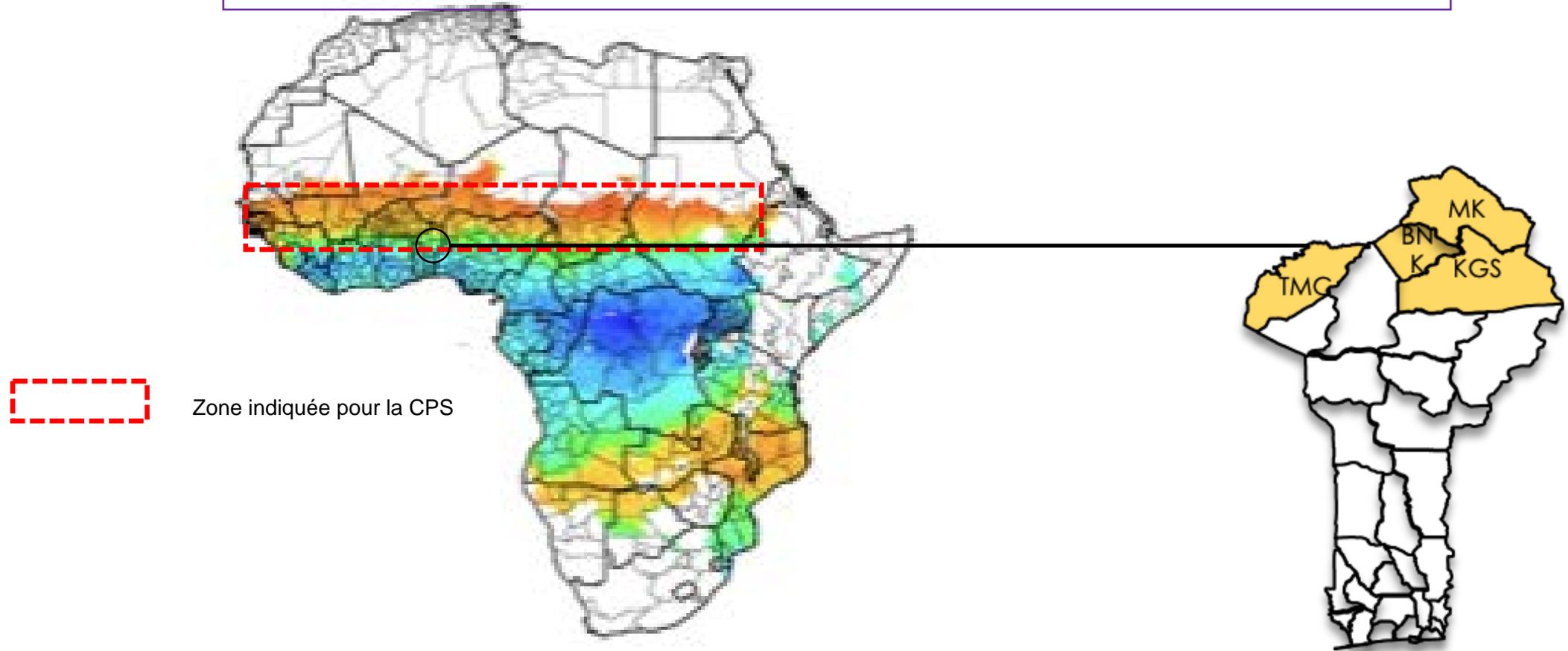
Objectifs opérationnels



- Assurer chaque année les quatre (04) passages de la CPS dans les zones sanitaires ciblées pendant la période de haute transmission
- Assurer une couverture administrative d'au moins 95% des enfants de 3-59 mois à chaque passage de la CPS
- Assurer une couverture effective d'au moins 90% des enfants de 3-59 mois à chaque passage de la CPS



Positionnement du Bénin

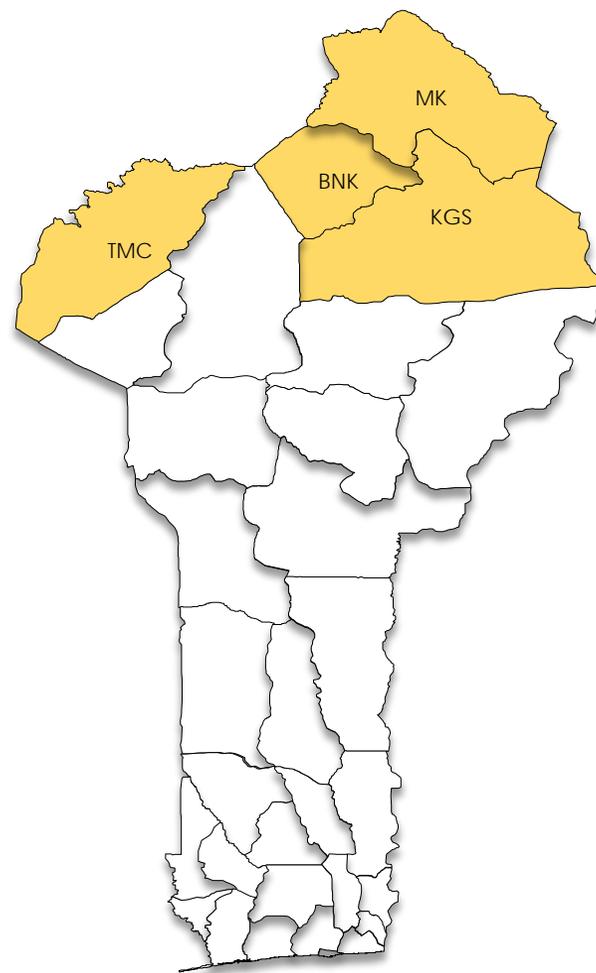


Zones sanitaires éligibles pour la CPS au Bénin

1. Malanville Karimama (MK)
2. Tanguiéta Matéri Cobly (TMC)
3. Kandi Gogounou Ségbana (KGS)
4. Banikoara

Zones d'application

Quatre zones sanitaires du nord Bénin sont retenues pour l'application de la CPS conformément aux critères d'éligibilité définis par l'OMS: Malanville Karimama (**MK**), Tanguiéta Matéri Cobly (**TMC**), Banikoara (**BNK**) et Kandi Gogounou Ségbana (**KGS**)



Stratégie de mise en œuvre

ZONES A TROIS PRISES SUPERVISEES

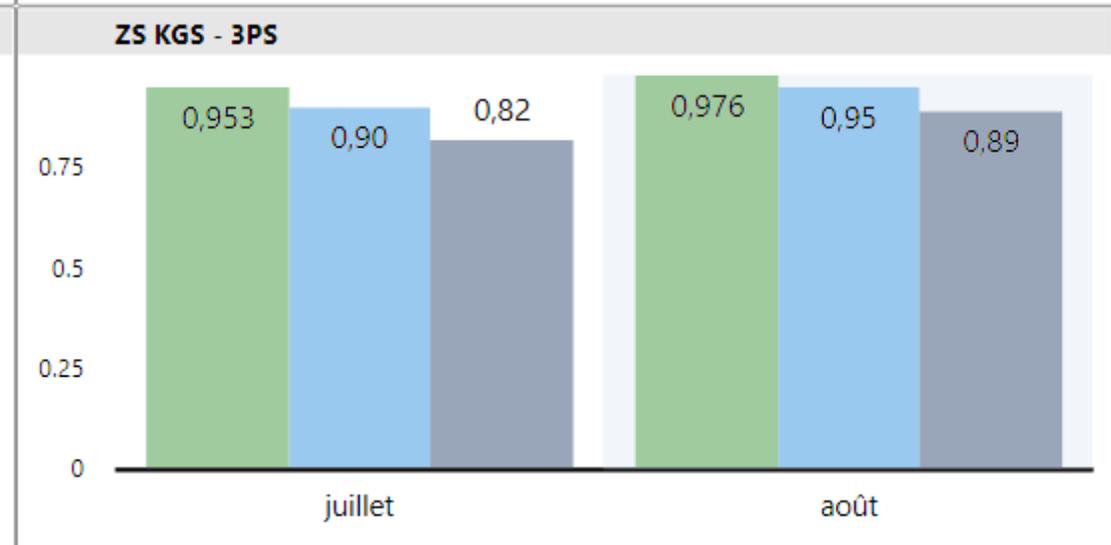
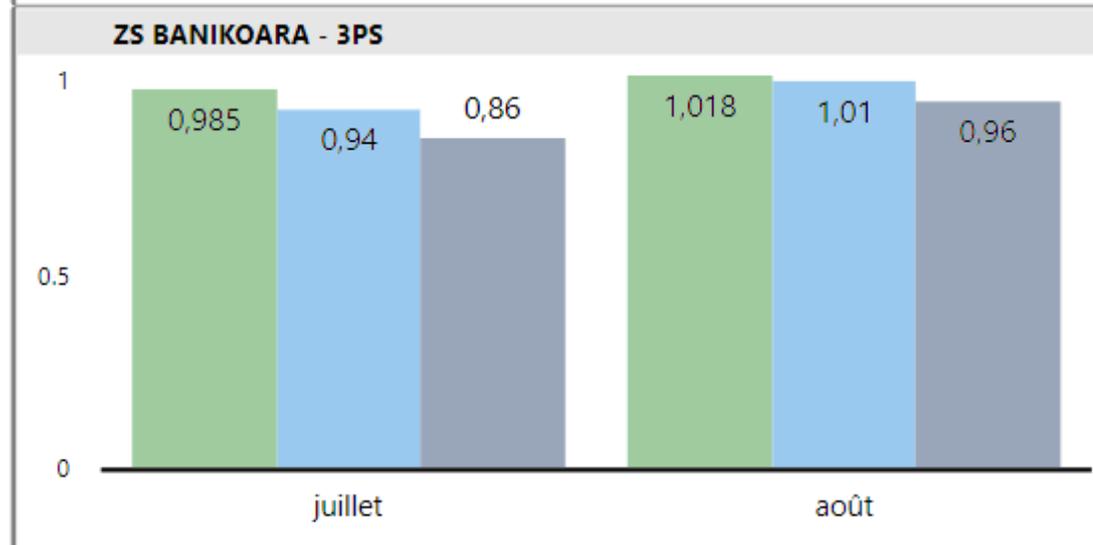
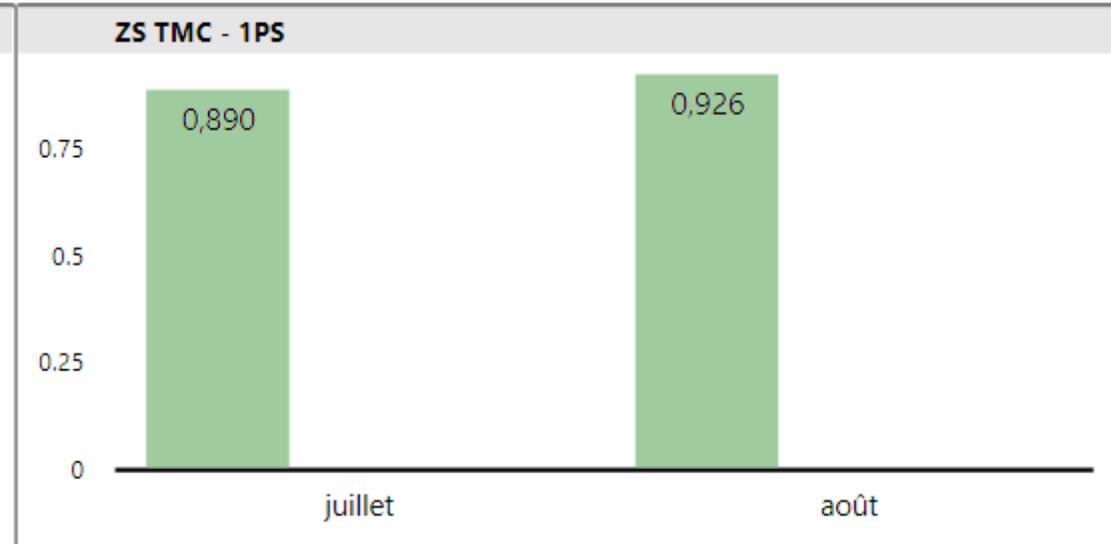
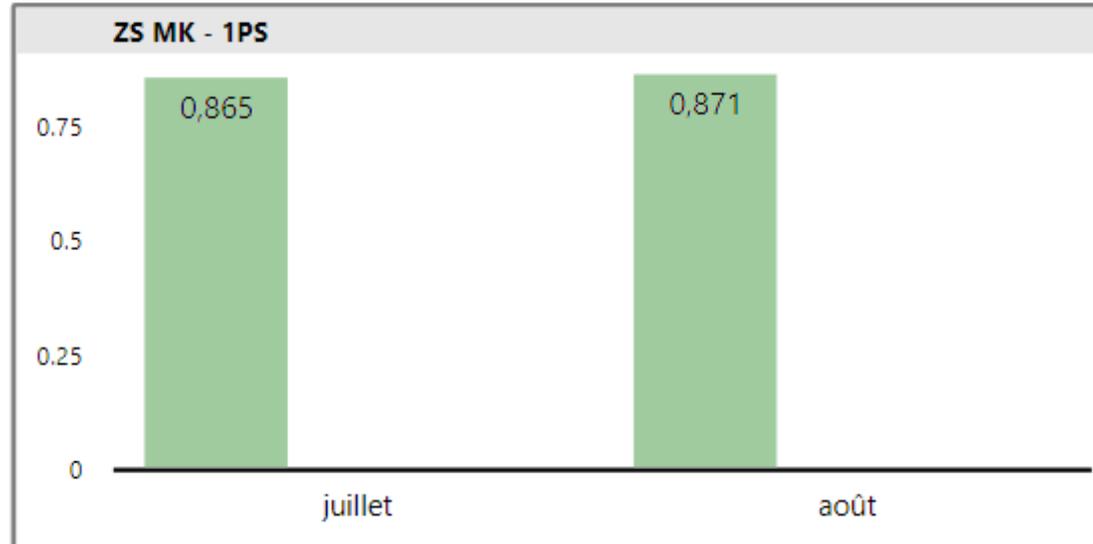
- **Dénombrement des enfants de 0 à 59 mois** par les AT à l'aide des smartphones
- Supervision par les autres acteurs
- **Administration porte à porte/prise supervisée pendant les 03 jours** par les équipes de relais communautaires sous l'œil vigilant des mères ou gardiennes d'enfants

ZONES A UNE PRISE SUPERVISEE

- **Dénombrement des enfants de 0 à 59 mois** par les AT à l'aide des smartphones
- Supervision par les autres acteurs
- **Administration porte à porte avec une seule prise supervisée** par les équipes de relais communautaires les 2^e et 3^e doses seront données par les mères ou gardiennes d'enfants

Résultats comparatifs du 1^{er} et du 2^e passage

● Cvrt Dose1 ● Cvrt Dose2 ● Cvrt Dose3



Défis, challenges et perspectives

- Poursuite de la CPS pour le troisième et quatrième passage 2020
- Amélioration de la couverture des doses à plus de 95% au moins dans les zones FM
- Amélioration de la couverture de la première dose à 100% dans les zones IHSA
- Poursuite de la campagne avec respect des règles barrières dans le contexte de la COVID 19
- Organisation du paiement à temps de tous les acteurs (RC, AT, SP, TTA....) impliqués dans la CPS





Utilisation d'outils numériques pour optimiser la mise en œuvre de la CPS au Bénin

Elijah Egwu

Gestionnaire principal de programme,
Projet de digitalisation au Bénin



Contexte

- Les campagnes CPS au Bénin sont traditionnellement basées sur le papier
- Le Bénin a mené une campagne nationale de MIILD digitalisée et a obtenu un riche ensemble de données démographiques
- L'ensemble de données sur la population des enfants de moins de 5 ans de la campagne MIILD a été utilisé pour la mise en œuvre de la campagne SMC



Tripp-lite Charge Stations



Chargeurs solaires haute capacité + Power bank



2983 téléphones Android



LAgent 1007
lagent1007
BENIN, ALIBORI, ZS_KGS, GOGOUNOU , WARA, SOUKAROU
L'Agent Technique

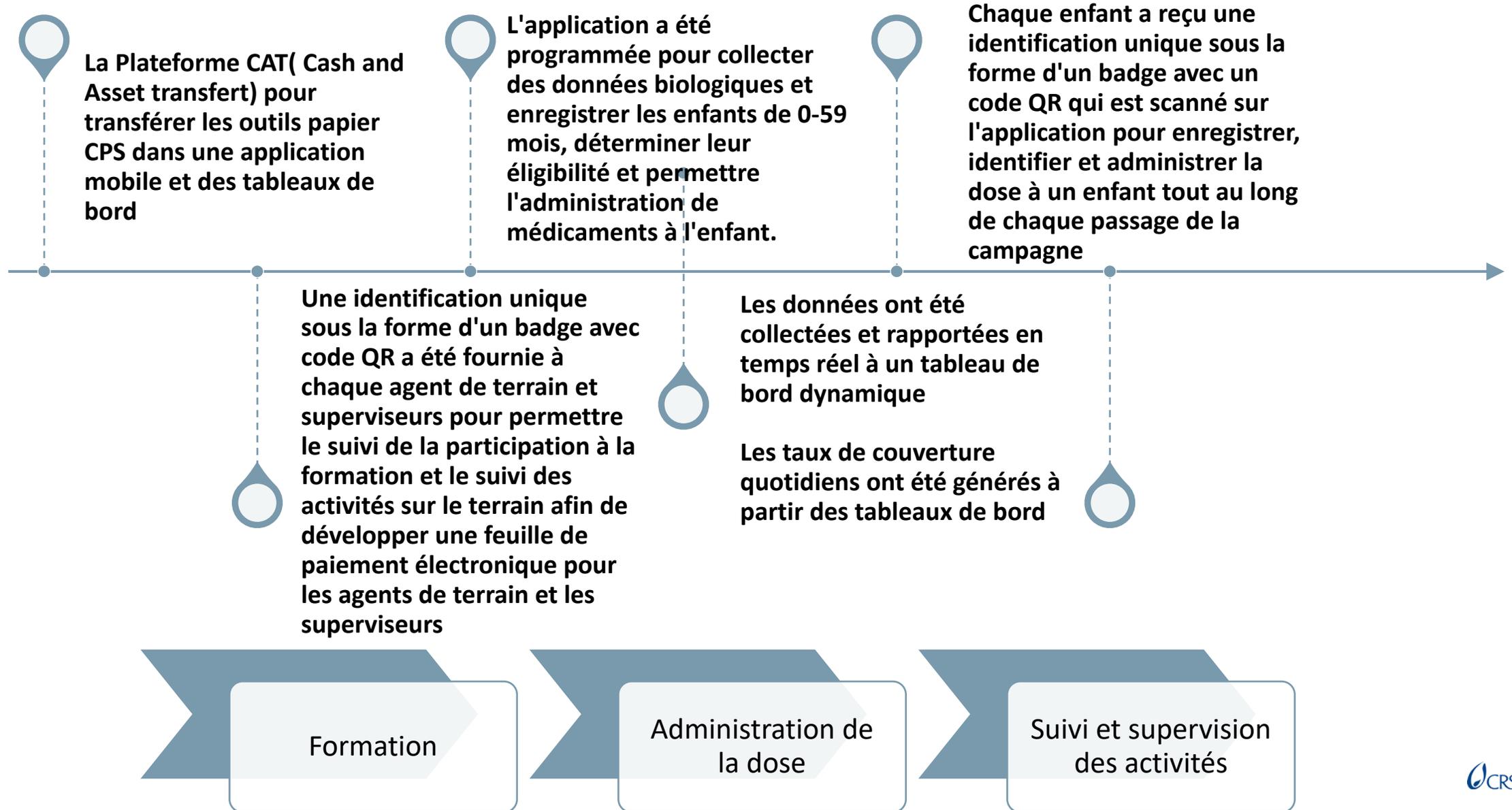
Carte d'agent de terrain



BADA VINCENT
BAD454677
ATACORA, ZS_TMC, TANGUIETA, COTIAKOU ,
BOUNTA
LAgent 2302
02/03/2017
BADA SOKEWE MARIUS
96035994

Carte enfant

Composant de la digitalisation

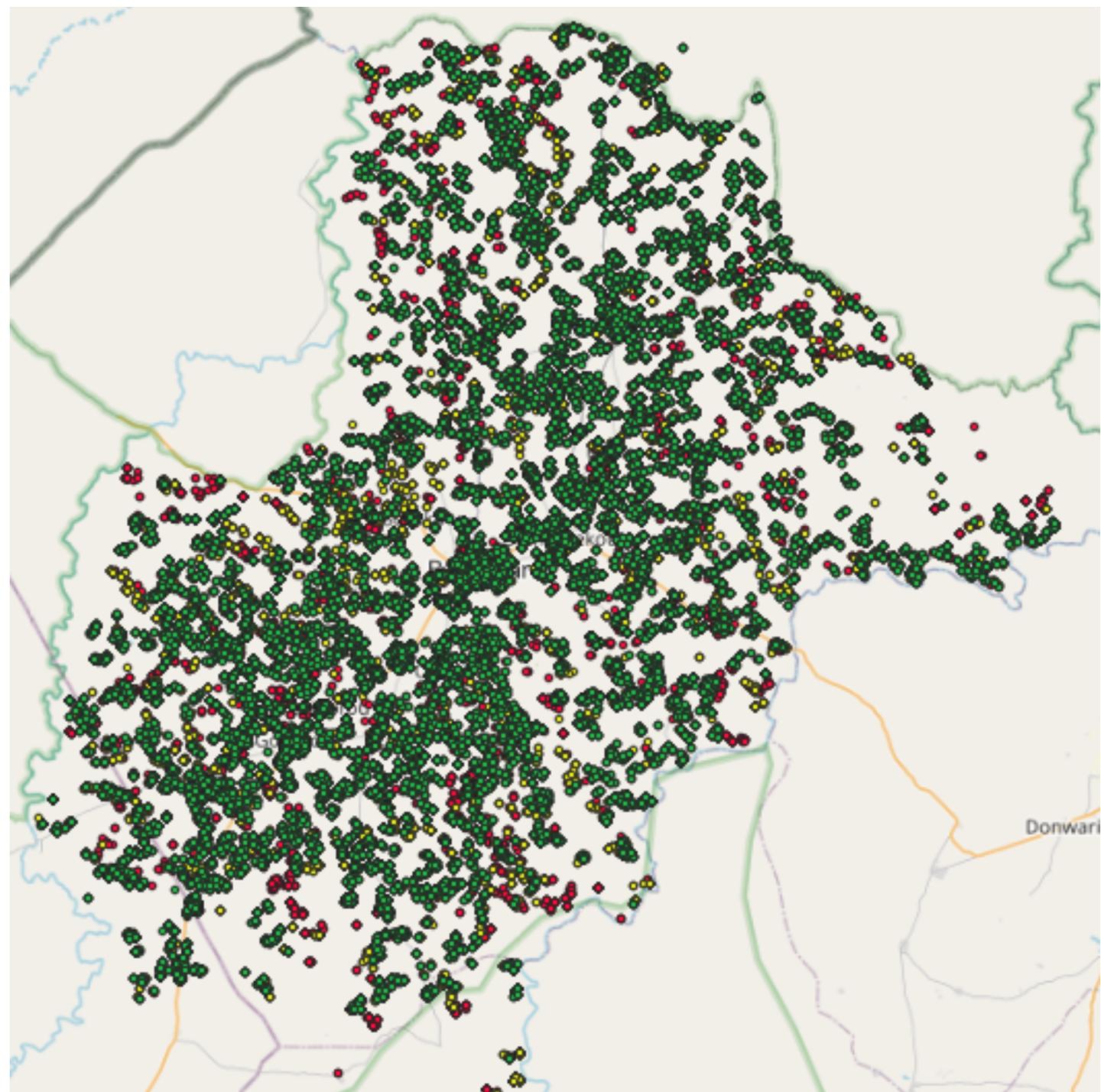


S'adapter au COVID-19

- La taille des classes de formation a été réduite de 40 personnes à un maximum de 25 pour permettre une distanciation sociale au sein des classes
- Des postes de lavage des mains ont été fournis sur les lieux de formation
- Les agents de terrain ont reçu du matériel préventif de sécurité COVID 19 pour permettre une administration sûre des médicaments
- Les équipes de suivi et de supervision ont exploité les tableaux de bord en temps réel pour suivre les taux de couverture du médicament administré et le nombre total d'enfants enregistrés
- Rapports Excel partagés quotidiennement et via WhatsApp pour réduire la limitation des réunions physiques

Avantages de l'utilisation d'un système numérique

- Suivi géospatial des doses administrées par enfant au sein du ménage à l'aide des données d'empreinte digitale Maxar
- L'image est une carte de couverture des doses au jour 3 dans une commune
- Le vert représente les enfants qui ont reçu les 3 doses
- Le jaune représente les enfants qui n'ont reçu que la dose 1 et 2
- Le rouge représente les enfants qui n'ont reçu que la 1ère dose
- Amélioration de la responsabilité des médicaments utilisés par chaque équipe
- Amélioration des performances des agents de terrain et des superviseurs grâce au suivi quotidien des activités de terrain



Avantages de l'utilisation d'un système numérique

- L'application assure un contrôle pour vérifier l'éligibilité de l'enfant et certifie qu'il reçoit les bons médicaments pour la 1ère dose avant que les 2ème et 3ème doses puissent être administrées respectivement.
- Dans la zone sanitaire à 1 prise supervisée, le système numérique permet de collecter les informations de retour pour chaque enfant spécifique si le parent / tuteur a administré les 2e et 3e doses pour mesurer les taux de couverture de dose
- Collecte de données en temps réel, suivi des effets indésirables de l'administration du médicament, références, état de santé des enfants au cours de l'administration. Pas de collecte de données papier, etc.
- SMS aux ménages et aux équipes d'administration des doses pour améliorer l'efficacité de la campagne et partager des messages de santé vitaux

Défis et leçons apprises

- De fortes pluies ont interrompu l'horaire de travail de certaines équipes d'administration des médicaments
- Effet indésirable de certains enfants entraînant un certain refus du ménage pour la 2e et 3e dose d'administration à leurs enfants
- Application des mesures de précaution contre le COVID-19 par certains ménages et le personnel de campagne et refus de certains ménages par crainte d'être infectés par le COVID-19
- Absence d'enfants et de soignants dans certains ménages
- Erreurs de saisie de données dues à un mauvais apprentissage de certaines équipes d'administration des médicaments

Merci d'avoir écouté
Des questions?

