



# Adapter la CPS au Nigeria durant la pandémie de COVID-19 : améliorer la sécurité et minimiser les risques

**Olatunde Adesoro**  
Directeur de programme – Nigeria (CPS)  
Malaria Consortium

# À propos de Malaria Consortium

- L'une des principales organisations à but non lucratif au monde dédiées à la santé mondiale
- Spécialiste de la prévention, du contrôle et du traitement du paludisme et d'autres maladies transmissibles parmi les populations vulnérables et défavorisées
- Mission : offrir une meilleure qualité de vie aux communautés que nous servons en Afrique et en Asie, au moyen de programmes fondés sur des faits qui luttent contre les maladies ciblées et promeuvent la santé maternelle et infantile

# Aperçu

- Vue d'ensemble du programme CPS au Nigeria
  - Portée de la mise en œuvre du programme CPS 2020 au Nigeria
  - Situation de la pandémie de COVID-19 au Nigeria avant la mise en œuvre de la CPS
  - Risques de transmission de la COVID-19 durant le déploiement de la CPS
  - Possibilités pour la CPS d'améliorer la réponse à la pandémie de COVID-19
- Réponse à la pandémie de COVID-19 pour la mise en œuvre de la CPS
  - Planification de la prévention et du contrôle des infections (PCI)
  - Formation

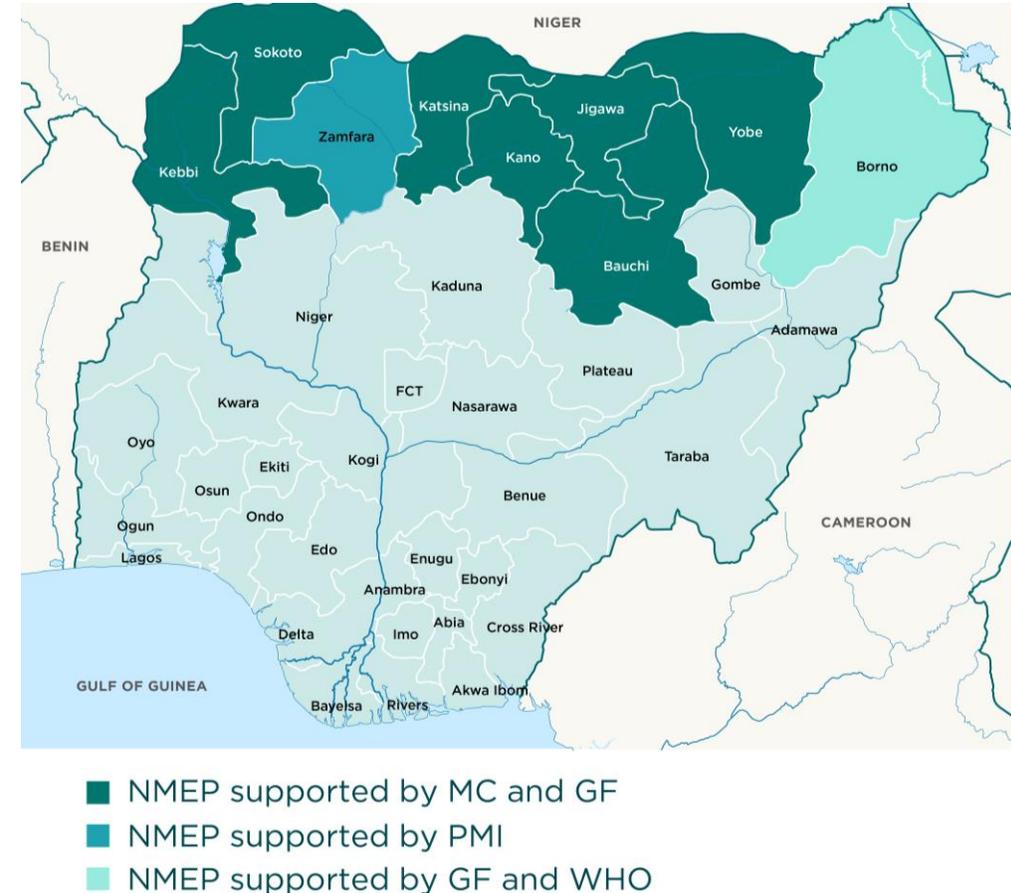




**Vue d'ensemble du programme CPS au Nigeria**

# Portée de la mise en œuvre du programme CPS 2020 au Nigeria

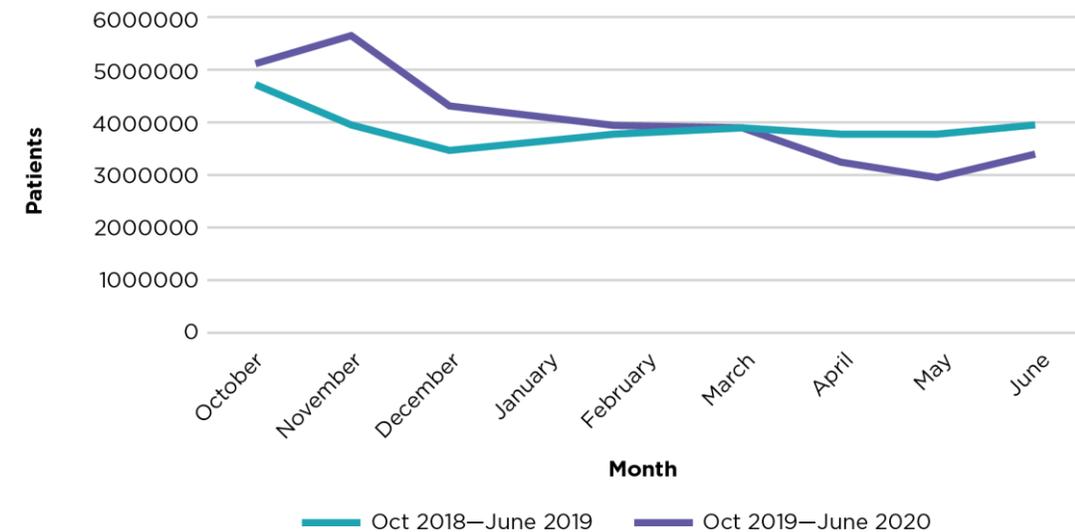
- Nombre d'enfants ciblés en 2020 : 12 millions
- Groupe d'âge : 3-59 mois
- Calendrier de mise en œuvre de la CPS
  - Planning de mise en œuvre du programme : janvier – mars
  - Planning de PCI/COVID-19 : mars/avril
  - Formation : juin
  - Déploiement : juillet – octobre
  - Évaluation : novembre/décembre



Couverture de la CPS au Nigeria en 2020

# Situation de la pandémie de COVID-19 au Nigeria avant la mise en œuvre de la CPS

- Premier cas de COVID-19 confirmé à Lagos le 27/02/2020
  - Propagation ultérieure à d'autres États par transmission communautaire
- La COVID-19 a eu un impact négatif sur la prestation des services de santé
  - Interruption de la prestation des services de santé de routine, les agents de santé ayant dû accorder toute leur attention au traitement de la COVID-19 et des patients réticents à se faire soigner ou dans l'impossibilité de le faire
  - Défis logistiques de l'approvisionnement en produits de santé en raison du confinement
  - Limitation des voyages/déplacements en raison du confinement
  - Peur généralisée causée par la désinformation et les théories du complot
- L'Organisation mondiale de la santé a toutefois recommandé que les interventions vitales, y compris la CPS, se poursuivent durant la pandémie.  
<https://www.who.int/publications/m/item/tailoring-malaria-interventions-in-the-covid-19-response>



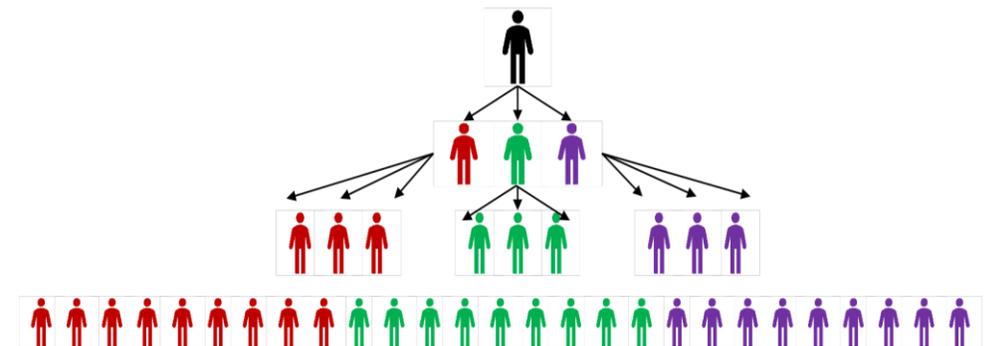
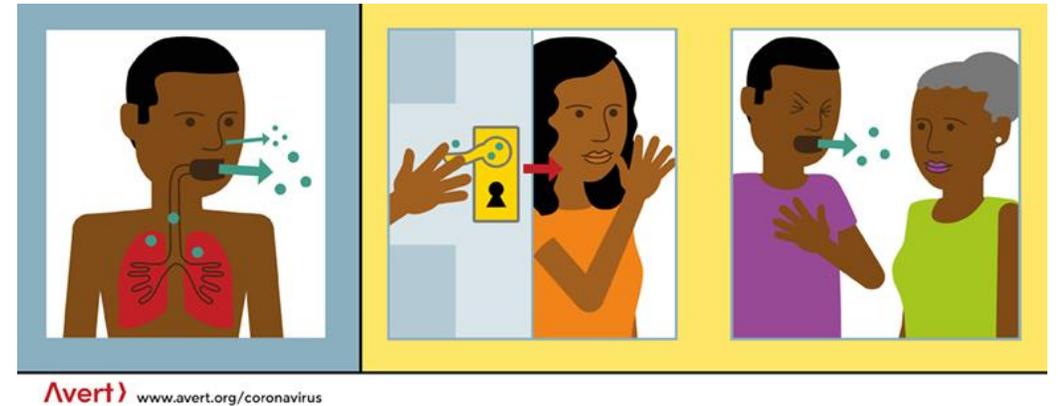
**Baisse de la fréquentation des services ambulatoires au Nigeria à partir de mars 2020, lorsque la transmission communautaire du coronavirus a commencé**

Source : Nigeria District Health Information System 2

# Risques de propagation de la COVID-19 et possibilités d'améliorer la réponse à la pandémie par le biais de la CPS

- Risque de propagation de la COVID-19 entre les agents de santé et les bénéficiaires durant la CPS
  - Plus de 100 000 agents de santé devant se rendre dans plus de cinq millions de foyers
  - Visites répétées dans les foyers pendant quatre mois
  - Nombreuses réunions/formations impliquant des contacts physiques
  - Utilisation des établissements de soins de santé primaires comme sites d'exploitation pour la gestion des médicaments et des références
- Possibilités pour la CPS de soutenir la réponse à la pandémie de COVID-19
  - Allègement du système de santé, car le traitement CPS prévient le paludisme
  - Les agents de santé diffusent des messages préventifs sur la COVID-19 et soutiennent la détection des cas au niveau des ménages
  - *Référence : Organisation mondiale de la santé, Community-based health care, including outreach and campaigns, in the context of the COVID-19 pandemic: interim guidance ; 5 mai 2020.*

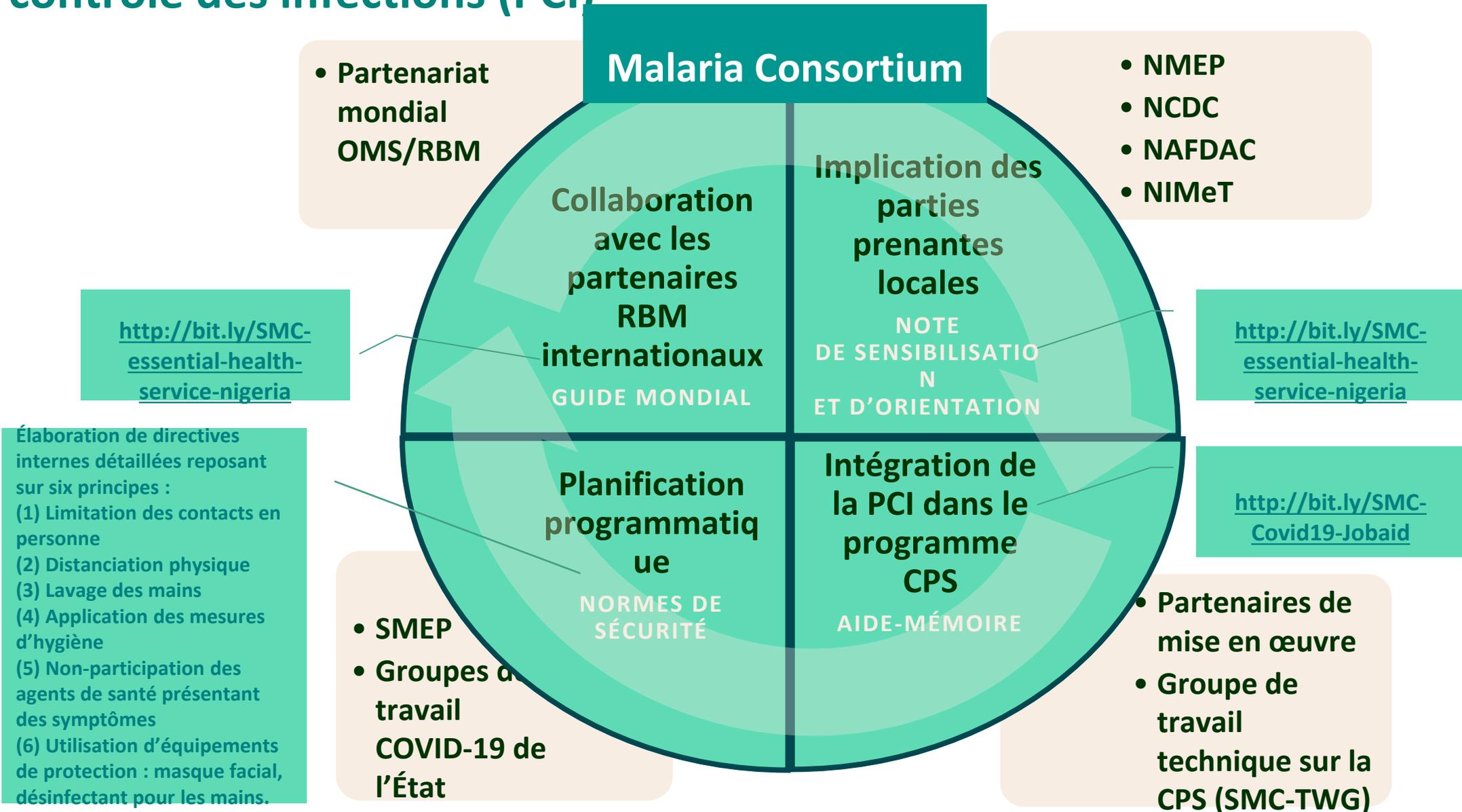
## Transmission de la COVID-19





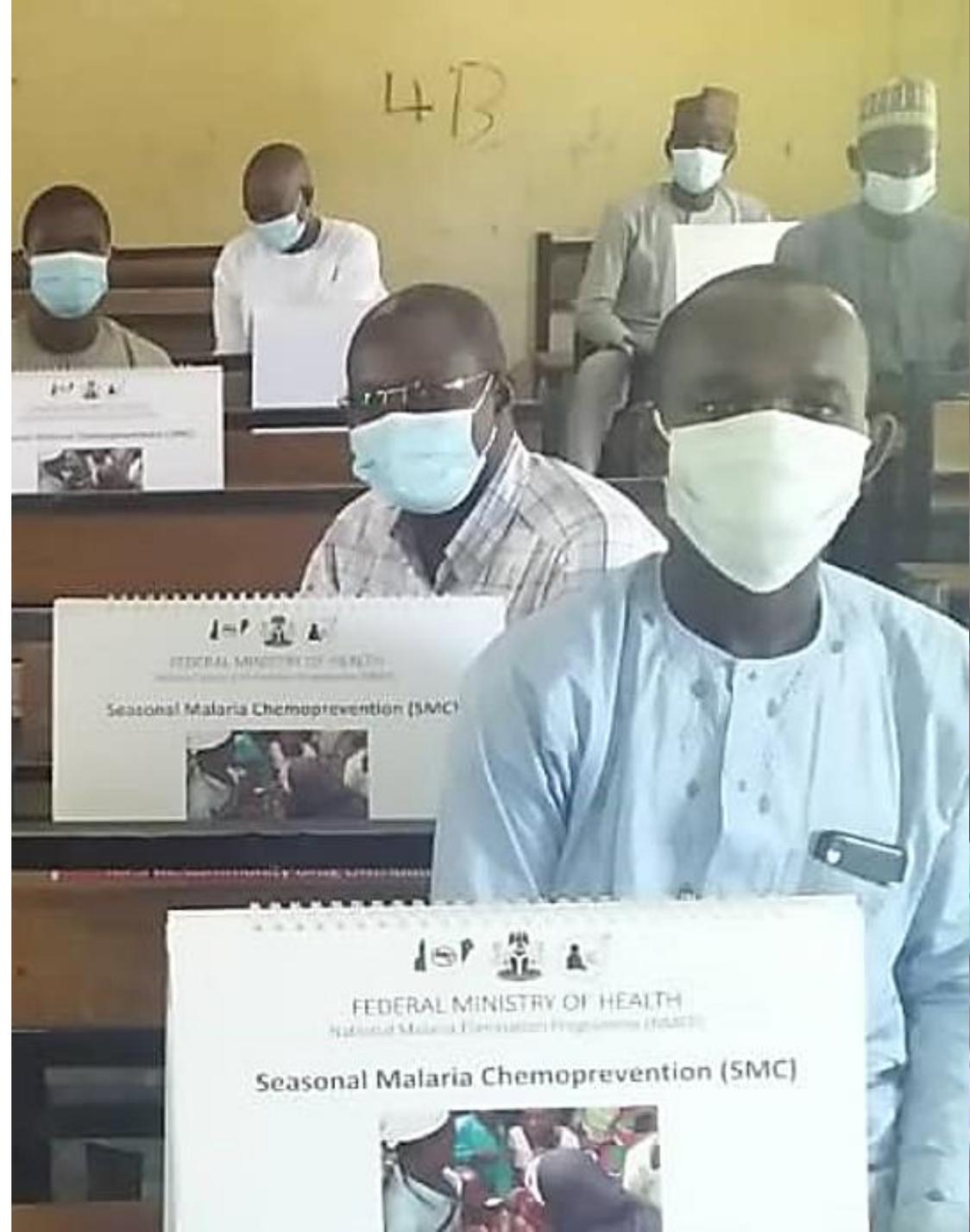
**Réponse à la pandémie de COVID-19 pour la mise en œuvre de la CPS**

# Planification de la prévention et du contrôle des infections (PCI)



# Formation

- Formation des agents de santé responsables de la mise en œuvre de la CPS aux stratégies de prévention de la COVID-19, au dépistage des symptômes et à l'orientation
- Méthode de formation en cascade avec formation virtuelle pour les cadres supérieurs du personnel de distribution
- Pour la formation présentielle
  - 20 participants maximums lors des formations en personne
  - Dépistage de la fièvre et des signes et symptômes évocateurs de la COVID-19 chez les participants
  - Fourniture de produits d'hygiène des mains et de désinfectants
  - Utilisation de grandes salles ou d'espaces ouverts pour la distanciation physique
  - Désinfection adéquate des surfaces dans les lieux de formation
- Fourniture d'aide-mémoire illustrés et envoi de rappels par SMS sur les messages de CPS et de lutte contre la COVID-19
  - Les aide-mémoire ont été plastifiés pour faciliter la décontamination



# Conformité à l'Aide-mémoire

Anglais :

[https://www.malariaconsortium.org/gallery-file/06170924-10-smc\\_covid19jobaid.pdf](https://www.malariaconsortium.org/gallery-file/06170924-10-smc_covid19jobaid.pdf)

Français :

[https://www.malariaconsortium.org/gallery-file/06170925-46-cps\\_covid19aidememoire.pdf](https://www.malariaconsortium.org/gallery-file/06170925-46-cps_covid19aidememoire.pdf)

**Aide mémoire**

## Règles de prévention et de lutte contre les infections pour la campagne de CPS pendant la pandémie de COVID-19

malaria consortium  
disease control, better health

### 1 Au DÉBUT de CHAQUE journée de distribution de CPS

**CHEZ VOUS :**

1. **Ne sortez pas de chez vous** si vous avez été en contact avec une personne infectée par la COVID-19.
2. Si vous vous **sentez mal** (fièvre, toux, courbatures, gorge irritée ou difficultés à respirer), **ne sortez pas de chez vous** sauf pour recevoir des soins médicaux. Ne vous rendez pas dans des lieux publics.
3. Veuillez à ce que votre **chemise, hijab ou veste de CPS soit propre**—ne portez pas les mêmes vêtements que la veille sans les avoir lavés entretemps.
4. **Lavez-vous les mains** à l'eau et au savon pendant 30 secondes avant de sortir de chez vous.

**AU CENTRE DE SANTÉ :**

1. **Prenez votre température.** Informez votre supérieur si votre température est >37,5°C par voie buccale, >37°C par voie axillaire ou frontale, >38,0°C pour voie tympanique.
2. Mettez des gants et utilisez une solution désinfectante pour **désinfecter** toutes les plaquettes de SPAQ, l'aide-mémoire plastifié, vos stylos, votre téléphone et tout autre équipement utilisé pour la campagne de CPS. Ne laissez personne d'autre toucher les éléments ainsi désinfectés au cours de la journée et ne les posez pas sur des surfaces sales.
3. **Contrôlez les dates de péremption** des plaquettes de SPAQ—ne les utilisez pas si elles sont périmées.
4. Rassemblez les éléments nécessaires pour la distribution de SPAQ et la prévention de l'infection :

| Distribution de SPAQ  | Prévention de la COVID-19   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Plaquettes de SPAQ</li><li>• Fiches de pointage de CPS</li><li>• Carte de CPS pour les enfants</li><li>• Aide-mémoire plastifié</li><li>• Craie pour marquer les maisons</li><li>• Stylos</li><li>• Sac pour transporter les affaires</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• 2 nouveaux masques ; un à porter et un de rechange</li><li>• 4 paires de gants jetables pour la désinfection des affaires</li><li>• Du savon ou une solution désinfectante pour les mains</li><li>• Une solution javellisée en pulvérisateur avec des serviettes en papier ou des lingettes désinfectantes</li><li>• 3 cuillères et tasses jetables</li><li>• Des sacs en plastique refermables pour les gants et masques usés</li><li>• Un grand sac en plastique pour l'élimination des déchets</li></ul> |

**Lavez vos mains à l'eau et au savon pendant 30 secondes avant de partir pour la communauté**

### 2 TRIAGE des enfants et personnes en charge dans le cadre de la COVID-19

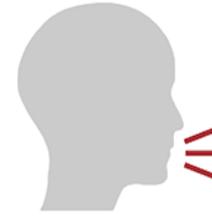
1. **N'effectuez pas la distribution de CPS** dans la communauté si vous vous sentez mal (fièvre, toux, courbatures, gorge irritée ou difficultés respiratoires).
2. **Mettez votre masque** avant d'entrer dans le foyer ou bâtiment et gardez-le pour tout le reste de la journée.
3. **Lavez vos mains** à l'eau et au savon pendant 30 secondes dès que vous entrez dans un foyer ou un bâtiment.
4. **Évitez de vous toucher la bouche, le nez, les yeux et le visage** avec les mains.
5. Saluez les membres du foyer et rassemblez les enfants et personnes en charge dans un endroit bien aéré.
6. **Limitez le nombre d'enfants à 8** et de personnes en charge à 2 à chaque fois.
7. Maintenez en permanence une **distance de sécurité de 2 mètres** avec les enfants et les personnes en charge.
8. Évaluez ce que les personnes en charge des enfants savent de la COVID-19 et expliquez pourquoi vous portez un masque et pourquoi il est important de maintenir une distance de 2 mètres.
9. Expliquez aux personnes en charge des enfants que vos affaires ont été désinfectées et expliquez-leur l'importance du lavage des mains.
10. **Expliquez ce qu'est la CPS**, en quoi elle est importante, et la manière dont elle sera administrée en toute sécurité.
11. En maintenant une distance de 2 mètres, **demandez à la personne en charge des enfants :**
  - Est-ce que l'un des membres du foyer ou des proches ont eu de la fièvre, des frissons, des courbatures, la gorge irritée ou des difficultés respiratoires au cours des 14 derniers jours ?
  - Est-ce que l'un des membres du foyer a été en contact avec une personne ayant de la fièvre, des frissons, des courbatures, la gorge irritée ou des difficultés respiratoires au cours des 14 derniers jours ?
  - Est-ce que l'un des membres du foyer s'est déplacé en dehors de la communauté au cours des 14 derniers jours ?
12. Si l'une des réponses est OUI :
  - **Référez** immédiatement toute personne ayant de la fièvre au centre de santé pour un test de détection rapide du paludisme et COVID-19.
  - **Ne pas donner de SPAQ** à un enfant de moins de 5 ans ayant de la fièvre.
  - **Référez** au centre de santé les enfants qui sont **très malades** ou présentent **des signes préoccupants**.
  - **Référez** au centre de santé toute personne présentant de la **toux** ou des **difficultés respiratoires** pour qu'elle soit testée pour la COVID-19.
  - Signaler tous les potentiels cas de COVID-19 selon les directives locales.
  - Compléter le formulaire de référence de CPS et expliquer la raison de cette orientation vers un professionnel de santé.

# Déploiement de la CPS

Dépistage du personnel malade



Fièvre



Toux

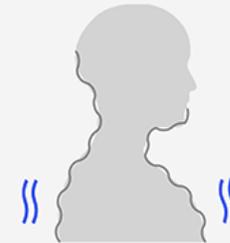


Essoufflement ou difficultés respiratoires

Source: Centers for Disease Control and Prevention



Frissons



Tremblements répétés avec frissons



Douleurs musculaires



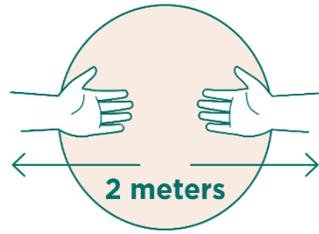
Migraine



Mal de gorge



Perte du goût ou de l'odorat



**Maintien de la  
distanciation  
sociale**



**Lavage/désinfectio  
n régulière des  
mains**



**Utilisation de masques  
faciaux (> 95 % de  
conformité aux cycles 1 et 2)**



**Nettoyage  
quotidien des  
combinaisons de  
protection**



**Décontamination  
des surfaces**



**Élimination  
des déchets  
organiques**



Résultats de la mise en œuvre

# Résultats de la mise en œuvre de la CPS

- Plus de **12 millions d'enfants** traités avec des antipaludiques de chimioprévention comme prévu
- Plus de **100 000 agents de santé responsables de la mise en œuvre de la CPS** formés à la prévention de la COVID-19
- Plus de **six millions de foyers atteints** avec des messages de prévention de la COVID-19
- Effet catalytique du soutien continu et de longue date de Malaria Consortium pour la mise en œuvre de la CPS au Nigeria :
  - Plus de financements d'autres partenaires, pour la plus grande campagne de CPS au Nigeria en 2020
  - D'autres interventions communautaires ont tiré parti du succès de la campagne de CPS pour être également mises en œuvre pendant la pandémie, par exemple : mise en œuvre conjointe d'un programme de vitamine A dans les États de Kano et Jigawa, distribution de moustiquaires imprégnées d'insecticide longue durée dans l'État de Zamfara, gestion intégrée des cas communautaires/mise en place d'influenceurs, de promoteurs et de services de santé communautaire dans certains États.
- Parmi les autres résultats inhérents, citons notamment les témoignages positifs et anecdotiques suggérant :
  - Le renforcement de la confiance des soignants dans une situation d'évaluation des services de santé au milieu d'une pandémie
  - La mise en œuvre rapide et efficace de la CPS, une condition nécessaire pour prévenir les décès évitables pendant une pandémie
  - La confiance accordée au gouvernement et à ses partenaires de développement dans le fait que la CPS pouvait être déployée en toute sécurité
  - La possibilité de respecter une directive mondiale pendant une pandémie





Défis | Leçons | Conclusion

# Défis et mesures d'atténuation

- La pandémie de COVID-19 a été soudaine, avec un niveau d'incertitude initial élevé concernant son contrôle, ce qui a nécessité de planifier le déploiement de la CPS en parallèle et a rendu celui-ci difficile
  - La direction stratégique rapide assurée par l'OMS et les partenaires RBM sur la nécessité et la manière de fournir des services de santé essentiels continus pendant la pandémie de COVID-19 a servi de point de convergence pour la planification. L'apprentissage technique approfondi, le travail en réseau et la collaboration ont permis de clarifier et d'améliorer la planification des mesures d'urgence
- Un important budget pour l'achat d'équipements de protection individuelle a été nécessaire pour la sécurité et le devoir de diligence du personnel et des bénéficiaires de la CPS
  - Nécessité de tirer parti des ressources des partenaires et du gouvernement au niveau national, au niveau des États et au niveau local
- Pénurie mondiale d'équipements (masques faciaux, désinfectant pour les mains et lingettes alcoolisées pour la désinfection des surfaces)
  - Autres solutions à base d'eau de Javel disponibles localement pour la désinfection
- La planification, la formation, le suivi et la supervision ont été en grande partie effectués à distance et les interactions physiques entre les superviseurs et les prestataires de service de première ligne ont été limitées
  - Des stratégies de formation et de suivi à distance ont été déployées de manière adéquate. Gestion électronique des données et retour d'information via les réseaux sociaux

# Conclusion

- Au Nigeria, la campagne de CPS a jusqu'à présent été menée en toute sécurité en pleine pandémie de COVID-19
- En collaborant étroitement avec le Programme national d'éradication du paludisme (NMEP), les programmes locaux (SMEP) et les partenaires de développement afin de planifier et mettre en œuvre efficacement la prestation de services de santé essentiels, il est possible de déployer la CPS pendant la pandémie de COVID-19 avec un risque minimal, tout en respectant des normes de sécurité élevées et en préservant la qualité des services

# Remerciements

- Le Programme national d'éradication du paludisme et les programmes d'éradication au niveau des États pour leur soutien logistique
- L'OMS, le partenariat RBM, le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, le PMI, le Centre Nigérian pour le contrôle des maladies (NCDC), la NIMeT, les États du PMI, Breakthrough Action-Nigeria, le CRS, le GHSC-PSM, le projet OPT-SMC, la CHAI et tous les autres pour leur partenariat
- PSI, MMV et PMI-Impact Malaria pour avoir organisé ce webinaire
- Les participants à ce webinaire

malaria  
**consortium**

*disease control, better health*

**Thank you**

[www.malariaconsortium.org](http://www.malariaconsortium.org)