

**malaria
consortium**

disease control, better health



Prise en charge intégrée des cas dans la communauté

La prise en charge intégrée des cas dans la communauté (PEC-C) est une stratégie visant à former et à soutenir les agents de santé communautaires (ASC) de manière à fournir des services de santé pour les maladies infantiles courantes, y compris le paludisme, la pneumonie et la diarrhée.^[1] Si elles sont identifiées suffisamment tôt, ces maladies sont en effet évitables et contrôlables. Grâce à la PEC-C, les ASC sont équipés pour diagnostiquer, traiter et orienter les cas, en particulier chez les jeunes enfants, qui sont particulièrement vulnérables à ces maladies.

L'Organisation mondiale de la Santé recommande que la PEC-C déployée à grande échelle fasse partie de l'offre de services de soins de santé primaires destinés aux enfants.^[2] La programmation intégrée dans les soins de santé primaires s'est en effet révélée efficace pour renforcer la prestation des services essentiels dans les communautés, améliorant à la fois la couverture des interventions et les résultats de santé.^[2] En élargissant

l'accès équitable aux services de santé vitaux parmi les communautés qui ont un accès limité aux soins de santé primaires, la PEC-C est par ailleurs essentielle pour soutenir les progrès vers une couverture sanitaire universelle (CSU).

Malaria Consortium est un organisme reconnu pour la mise en œuvre à grande échelle de programmes de santé publique fondés sur des faits. Nous offrons une assistance technique aux ministères de la Santé pour mettre en œuvre et améliorer leurs programmes de PEC-C. Nous organisons également des activités de renforcement des capacités et menons des recherches opérationnelles et de mise en œuvre de qualité afin de produire les preuves nécessaires pour influencer les comportements, les politiques et les programmes. Nous contribuons ainsi aux progrès vers la CSU en permettant l'accès des communautés à des soins de santé de qualité, inclusifs et abordables.

Malaria Consortium est l'une des principales organisations caritatives spécialisées dans la prévention, la lutte et le traitement du paludisme et autres maladies transmissibles au sein des populations vulnérables.

Notre mission est de sauver des vies et d'améliorer la santé en Afrique et en Asie à travers des programmes basés sur des données factuelles, qui combattent des maladies ciblées tout en mettant en avant la couverture sanitaire universelle.

Notre vision et notre méthode

Malaria Consortium possède une solide expérience en matière de soutien aux initiatives PEC-C en Afrique et en Asie. De 2009 à 2012, nous avons été les premiers à mettre en œuvre à grande échelle la PEC-C pour le paludisme, la pneumonie et la diarrhée au Mozambique, au Soudan du Sud, en Ouganda et en Zambie.^[3] Depuis lors, nous avons mis en œuvre toute une série de programmes PEC-C en partenariat avec divers ministères de la Santé pour soutenir la pérennité des services.

Nous comprenons que, pour que les programmes PEC-C soient efficaces, les services doivent être adaptés au contexte et solidement intégrés dans le système de soins de santé primaires. Il est par ailleurs crucial que les communautés participent activement à la conception et à la gestion des services communautaires. Dans cette optique, nos programmes PEC-C se concentrent sur l'amélioration de la qualité des soins pour répondre aux besoins des communautés en matière de santé. Nous générons ainsi une demande pour des services de santé, renforçons les capacités de prévention, de diagnostic, de traitement et d'orientation, améliorons la qualité des données pour soutenir une prise de décision efficace et normalisons l'usage de technologies numériques pour améliorer l'accès aux services de santé.

Notre expertise

Qualité des soins

Améliorer la qualité et la couverture des services de santé au Nigeria

En 2018, le ministère fédéral de la Santé du Nigeria a développé le programme CHIPS (Community Health Influencers, Promoters and Services) pour améliorer l'accès aux soins de santé primaires de base et leur couverture dans les communautés rurales. Nous avons fourni une assistance technique aux parties prenantes du gouvernement de chaque État concerné en vue d'élaborer une stratégie et des plans opérationnels pour déployer le programme CHIPS, ainsi que des supports de formation et des systèmes d'assurance qualité. L'appropriation gouvernementale par les États a permis de garantir que les services de santé communautaires, correctement équipés pour diagnostiquer et traiter les maladies infantiles courantes, soient intégrés dans le programme national.

Cela a ensuite facilité l'introduction du programme CHIPS dans les communautés difficiles d'accès de l'État de Kano en harmonisant les modules CHIPS et PEC-C. En utilisant les modules de formation nationaux du programme CHIPS et la supervision de soutien intégrée, nous avons renforcé les capacités des agents du programme et de l'État en matière de mentorat clinique, de supervision de soutien et de collecte de données, ainsi qu'en ce qui concerne la prestation de soins de qualité améliorée aux communautés.

En savoir plus : bit.ly/2qWC7AG

Maintenir des systèmes de santé résilients au Soudan du Sud

Nous soutenons le système national de santé communautaire du Soudan du Sud, la Boma Health Initiative, pour apporter des réponses à certains des problèmes d'accès aux soins et de qualité des soins auxquels font face les communautés. Afin d'améliorer l'accès aux soins de santé, nous développons la capacité des agents de santé de *boma* (les agents de santé communautaires locaux) à assurer la PEC-C et à fournir d'autres services essentiels dans leurs communautés. En collaboration avec nos partenaires et sous le leadership du gouvernement, nous améliorons également la qualité des services de santé et des interventions communautaires qui renforcent la sensibilisation aux affections courantes et améliorent leur prévention et leur traitement. Outre l'accent mis sur l'amélioration de la qualité, nous soutenons la livraison des produits jusqu'au dernier point de distribution afin d'accroître l'accès des personnes à des fournitures et des médicaments sûrs, efficaces et de qualité garantie.

Collectivement, ces activités contribuent à créer des systèmes de santé résilients qui renforcent la responsabilité et répondent aux besoins de la communauté. Notre travail soutient par ailleurs la création de fonds et l'élaboration de processus efficaces, efficaces et inclusifs qui garantissent la prestation de services de santé de qualité à un prix abordable.

En savoir plus : bt.ly/2RSLSK6 et bit.ly/40YCYMP

Renforcement des capacités

Renforcer la capacité à fournir des soins de santé en Ouganda

En Ouganda, la PEC-C a été introduite en tant que programme national en 2010. Depuis lors, nous avons mis en œuvre dans le pays divers projets PEC-C visant à réduire la mortalité des enfants de moins de cinq ans. Dans le cadre du projet SURMa (Strengthening Uganda's Response to Malaria), nous avons aidé le ministère de la Santé à améliorer l'accès à des services de prévention et de contrôle du paludisme de haute qualité et l'adoption de ces services. Nous avons par ailleurs pu développer les capacités communautaires de diagnostic et de traitement du paludisme, soulignant ainsi le rôle que les individus peuvent jouer dans la réduction de la morbidité et de la mortalité. Nous avons fourni un soutien technique et une supervision aux districts et aux équipes sanitaires de village, les équipes d'ASC locales, pour promouvoir l'appropriation du programme et assurer sa pérennité.

Forts du succès du projet SURMa, nous mettons actuellement en œuvre le projet SUMRES (Supporting Uganda's Malaria Reduction and Elimination Strategy), qui établit un programme PEC-C fonctionnel dans deux régions du nord du pays en mettant l'accent sur la PEC-C, sur le développement des capacités des établissements de santé privés et sur la surveillance et le renforcement des systèmes de santé. Le programme SUMRES inclut des activités de formation et de mentorat pour plus de 23 000 agents sanitaires de village sur l'utilisation des données, la prestation de services guidée par les données, la réponse à la recrudescence du paludisme et la sensibilisation en matière de dépistage et de traitement.

En savoir plus : bit.ly/2Yxg8fe et bit.ly/3r4IH5Q

Élargir la portée des agents de santé afin de générer une demande pour les services de santé

Nous concevons et réalisons des interventions d'engagement communautaire innovantes qui permettent aux ASC d'élargir leur portée au sein des communautés. Au Myanmar, nous avons testé une approche de la PEC-C qui a étendu le rôle des travailleurs de santé, des bénévoles assurant la première ligne de soins dans la lutte contre le paludisme, en les formant au diagnostic et au traitement de la pneumonie et de la diarrhée. Grâce à l'approche du dialogue communautaire, les travailleurs de santé ont pu travailler avec les membres de la communauté pour explorer les problèmes de santé et identifier des solutions appropriées aux spécificités locales. Cela a contribué à établir un climat de confiance avec les communautés, ce qui a accru leur demande pour des services de santé.

Nous continuons de plaider en faveur de l'adoption de la PEC-C en tant que stratégie pour lutter contre la mortalité infantile ainsi que pour motiver les travailleurs de santé et élargir leur portée, ce qui améliorera la qualité de la surveillance du paludisme.

En savoir plus : bit.ly/358Chqe

Intégration

Mettre en œuvre la chimioprévention avec d'autres services pour réduire la mortalité infantile

Malaria Consortium est une organisation leader dans la mise en œuvre de la chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS), qui consiste à administrer de façon régulière et répétée des doses mensuelles de médicaments antipaludiques pour prévenir l'infection palustre pendant les pics de transmission saisonniers. Nous soutenons la mise en œuvre de la CPS et la recherche en la matière dans neuf pays, et avons été l'une des premières organisations à soutenir le déploiement de la CPS en dehors du Sahel, plus particulièrement au Mozambique, en Ouganda et au Soudan du Sud.

En tant que plate-forme existante solidement établie, la CPS pourrait être le véhicule idéal pour assurer la prestation de services PEC-C. En nous appuyant sur les programmes pilotes menés dans le cadre de l'Initiative présidentielle des E.U. contre le Paludisme (PMI), nous menons des recherches formatives au Togo pour intégrer la PEC-C de routine dans la CPS. Nous avons recours à des ASC pour mettre en œuvre la campagne CPS et aidons le ministère de la Santé à intégrer pleinement la CPS dans le système de santé et le programme PEC-C.

Par le passé, nous avons également mené des études sur l'intégration de la CPS à d'autres services de santé, notamment le dépistage de la malnutrition au Burkina Faso et des campagnes de vaccination et de supplémentation en vitamine A au Nigeria, afin d'étendre la couverture de ces services aux enfants.

En savoir plus : bit.ly/SMCpubfr et bit.ly/38WgiuL



Un enfant recevant un traitement CPS, Nigeria

Solutions numériques et prise de décision

Investir dans des solutions numériques pour étendre la portée des services

La santé numérique joue un rôle important dans l'amélioration de l'accès équitable à une gestion des cas de qualité. Elle contribue à fournir des services de santé abordables aux personnes vivant dans des zones difficiles d'accès et facilite l'accès en temps réel aux informations et aux données de santé. Au Mozambique, nous avons soutenu le développement d'upSCALE, une plate-forme de santé numérique détenue et supervisée par le gouvernement. L'intervention repose sur deux applications : la première guide les ASC (appelés localement « agentes polyvalentes elementares », ou APE) tout au long de l'enregistrement et du diagnostic des patients, en les conseillant sur le traitement et l'orientation, tandis que la seconde est utilisée par les superviseurs pour surveiller les performances des APE et les niveaux de stock des produits critiques.

Le ministère de la Santé du Mozambique a intégré upSCALE dans la stratégie des APE et travaille à son élargissement à l'échelle nationale. Le principal avantage de la plate-forme upSCALE est qu'elle prend en charge la collecte de données sur toutes les activités des APE et facilite l'examen rapide de ces données, ce qui garantit l'utilisation opportune et ciblée des informations pour la prise de décision.

Nous avons adapté upSCALE pour une utilisation au Nigeria, en développant un outil numérique de supervision de soutien pour le programme CHIPS afin d'améliorer la qualité des données et de la supervision de soutien pour la PEC-C. En Ouganda, la plate-forme a été adaptée au système national des agents de santé de village. Le gouvernement a adopté l'approche de la boîte à outils de santé communautaire pour standardiser et régir les interactions numériques en matière de santé au sein du pays. Dans le district de Buikwe, en Ouganda, nous avons fourni une assistance technique au gouvernement pour mettre à jour et introduire le module PEC-C de la boîte à outils. Nous avons également collaboré avec des partenaires gouvernementaux pour soutenir les agents de santé de village dans l'utilisation des systèmes numériques de reporting de santé et des outils d'orientation pour la mise en œuvre de la PEC-C.

En savoir plus : bit.ly/3r6UCh2 et bit.ly/3Gqc5Z1

Politique et pratique

Influencer le changement de politique pour la survie des enfants en Éthiopie et au Tchad

Nous fournissons une assistance technique au ministère éthiopien de la Santé dans l'objectif de développer et renforcer les stratégies fondées sur des faits pour la survie infantile. En 2022, nous avons réalisé une évaluation formative qui a permis d'identifier les facteurs impactant le recours aux services et la gestion de la prise en charge intégrée des maladies du nouveau-né et de l'enfant (PCIMNE). Cette évaluation a permis d'éclairer l'élaboration d'un plan national de lutte contre la pneumonie et la diarrhée qui identifie la PCIMNE comme une stratégie clé et décrit les besoins en ressources, en formation et en supervision de soutien pour la PEC-C.

Au Tchad, nous menons un travail similaire fortement axé sur l'analyse et la prestation de services PEC-C. À la suite d'une recherche formative menée conjointement avec le ministère tchadien de la Santé, nous avons soutenu l'élaboration d'une stratégie nationale de lutte contre la pneumonie qui éclaire et renforce le plan national de santé et l'approche de la survie de l'enfant.

En savoir plus : bit.ly/IMNCl_plan et bit.ly/3K2itl0

Références

1. Le Child Health Task Force. Gestion de cas communautaire intégrée (iCCM). [sans date; cité le 20 décembre 2023]. Disponible sur : <https://www.childhealthtaskforce.org/hubs/iccm>
2. Organisation mondiale de la Santé et UNICEF. Institutionnalisation de la prise en charge intégrée des maladies de l'enfance dans la communauté (PCIME) pour mettre fin aux décès évitables d'enfants. Genève : OMS et UNICEF ; 2020. Disponible sur : <https://www.who.int/publications/i/item/9789240006935>
3. Malaria Consortium. Integrated community case management. Descriptif de projet. Londres : Malaria Consortium; 2012. Disponible sur : <https://www.malariaconsortium.org/resources/publications/60/integrated-community-case-management>

© Malaria Consortium / Janvier 2024

Sauf indication contraire, il est possible de reproduire tout ou partie de cette publication à des fins éducatives ou non lucratives sans l'autorisation du détenteur des droits d'auteur. Veuillez indiquer clairement la source et envoyer une copie ou un lien du document réimprimé à Malaria Consortium. Aucune image de cette publication ne peut être utilisée sans l'autorisation préalable de Malaria Consortium.

N° d'enregistrement d'association caritative au Royaume-Uni : 1099776

Contact: info@malariaconsortium.org

Photo de couverture: Une mère (à gauche) tient son nouveau-né dans les bras après un accouchement assisté par une sage-femme (à droite) dans un centre de soins de santé primaires au Soudan du Sud

 FightingMalaria
 MalariaConsortium
www.malariaconsortium.org



**malaria
consortium**
disease control, better health