

**MINISTERE DE LA SANTE**

**DIRECTION DES MALADIES**

**PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME**



**MAURITANIE**

*Honneur - Fraternité - Justice*



**PLAN DE MISE EN ŒUVRE DE LA CAMPAGNE  
NATIONALE DE DISTRIBUTION UNIVERSELLE DE  
MOUSTIQUAIRES IMPREGNEES D'INSECTICIDE A  
LONGUE DUREE D'ACTION (MILDA) EN MAURITANIE  
EN 2017**

**Juin 2016**

## SOMMAIRE

<b>Introduction</b> .....	<b>4</b>
<b>I. CONTEXTE ET JUSTIFICATION</b> .....	<b>5</b>
<b>II. OBJECTIFS</b> .....	<b>6</b>
<b>III. RESULTATS ATTENDUS</b> .....	<b>6</b>
<b>IV. PLANIFICATION ET COORDINATION</b> .....	<b>6</b>
<b>a. COORDINATION</b> .....	<b>6</b>
<b>b. APPROVISIONNEMENT</b> .....	<b>7</b>
<b>c. FORMATION</b> .....	<b>9</b>
<b>d. COMMUNICATION</b> .....	<b>11</b>
<b>e. MICROPLANIFICATION (6 mois avant la date de la distribution)</b> .....	<b>12</b>
<b>f. DENOMBREMENT DES MENAGES</b> .....	<b>13</b>
<b>g. LOGISTIQUE</b> .....	<b>14</b>
<b>h. DISTRIBUTION (4 jours)</b> .....	<b>16</b>
<b>i. GESTION DES DECHETS</b> .....	<b>17</b>
<b>j. STRATEGIE D'UTILISATION DES MILDA RESTANTES</b> .....	<b>17</b>
<b>k. SUPERVISION</b> .....	<b>18</b>
<b>l. SUIVI, EVALUATION ET RAPPORTAGE</b> .....	<b>18</b>
<b>V. CONCLUSION</b> .....	<b>19</b>

## Liste des abréviations

<b>ASC</b>	Agent de santé communautaire
<b>BS</b>	Bénéficiaire secondaire
<b>CAP</b>	Connaissances Attitude et Pratique
<b>CCC</b>	Communication pour le changement de comportement
<b>CCM</b>	Comité national de coordination multi sectorielle de lutte contre le SIDA, le paludisme et la tuberculose
<b>CSM</b>	Circonscription Sanitaire de Moughataa
<b>DRAS</b>	Direction Régionale de l'Action Sanitaire
<b>ECM</b>	Equipe cadre de Moughataa
<b>ECW</b>	Equipe cadre de Wilaya
<b>FM</b>	Fonds Mondial
<b>ICP</b>	Infirmier chef de poste
<b>IEC</b>	Information, éducation, communication
<b>MCM</b>	Médecin chef de Moughataa
<b>MILDA</b>	Moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action
<b>MIS</b>	Malaria indicator survey (Enquête des indicateurs du paludisme)
<b>OMS</b>	Organisation mondiale de la santé
<b>OMVS</b>	Organisation pour la mise en Valeur du fleuve Sénégal
<b>ONG</b>	Organisation non gouvernementale
<b>PNDS</b>	Plan national de développement sanitaire
<b>PNLP</b>	Programme national de lutte contre le paludisme
<b>PV</b>	Procès-verbal
<b>RGPH</b>	Recensement général de la population et de l'habitat
<b>SENLS</b>	Secrétariat exécutif national de lutte contre le SIDA
<b>SNIS</b>	Système national d'information sanitaire
<b>NMF</b>	Nouveau mécanisme de financement du Fonds mondial
<b>TV</b>	Télévision
<b>UNICEF</b>	Fonds des Nations Unies pour l'Enfance

## Introduction

Le paludisme, instable en Mauritanie, constitue un des problèmes majeurs de santé publique de par son impact sur la morbidité, la mortalité et ses répercussions socio-économiques sur les populations. Chaque année, il est enregistré en moyenne 150 000 cas présumés de paludisme au niveau des formations sanitaires du pays, ce qui place la maladie au 3ème rang des motifs de consultations au niveau national après les infections respiratoires aiguës et les maladies diarrhéiques.

Aujourd'hui, plus que jamais, la lutte contre le paludisme occupe en Mauritanie une place de choix dans tous les programmes de développement et ses objectifs restent étroitement liés à la politique nationale de santé 2005-2015, au Cadre Stratégique de Lutte contre la Pauvreté, au Plan National de Développement Sanitaire 2012-2020, au Cadre de Dépenses à Moyen Terme 2012-2014 et à la stratégie technique mondiale de lutte contre le Paludisme 2016-2030.

Le plan en cours est le plan stratégique 2014-2020 qui a été élaboré dans la vision de l'élimination du paludisme en Mauritanie à l'horizon 2025. Ce plan était élaboré et validé par un comité national composé d'experts nationaux du niveau central et régional et des partenaires techniques et financiers. Les objectifs du présent Plan 2014-2020 s'inspirent fortement des priorités définies dans la politique nationale de lutte contre le paludisme et mettent l'accent sur l'intensification d'interventions adaptées aux différents faciès épidémiologiques en vue de l'élimination du paludisme dans le moyen terme.

La prise en charge correcte et précoce des cas, le traitement préventif intermittent chez la femme enceinte, la chimio prévention du paludisme saisonnier chez l'enfant, la lutte contre les vecteurs du paludisme dont l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action (MILDA) constituent les principales stratégies du plan stratégique.

Dans le cadre du renforcement de la lutte contre le paludisme, la Mauritanie a obtenu une subvention du nouveau mécanisme de financement (NMF) du Fonds mondial pour combler les gaps de financement de la mise en œuvre du plan stratégique 2014-2020 pour les années 2016, 2017 et 2018.

Le NMF a pour objectif d'assurer la continuité des services essentiels financés par le Fonds mondial. Ainsi, la proposition de la Mauritanie vise à réaliser une campagne de distribution de moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action en 2017 au niveau de 18 Wilaya endémiques du pays avec l'appui des autres partenaires.

Le présent document décrit les grandes parties de la mise en œuvre de cette campagne à savoir le contexte, les objectifs, la description de la stratégie de distribution, le chronogramme des activités et le budget.

## I. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Située entre les 15<sup>ème</sup> et 27<sup>ème</sup> degrés de latitude Nord et les 5<sup>ème</sup> et 17<sup>ème</sup> degrés de longitude Ouest et bénéficiant d'une position géographique stratégique au carrefour de l'Afrique du Nord et de l'Afrique subsaharienne, la Mauritanie est limitée à l'Ouest par l'Océan Atlantique (près de 700 km de côtes), au Nord par le Sahara Occidental et l'Algérie, à l'Est par le Mali et au Sud par le Mali et le Sénégal.

Son profil épidémiologique reste dominé par les maladies transmissibles infectieuses dont le paludisme qui demeure un problème majeur de santé publique.

La moustiquaire imprégnée d'insecticide est à double titre un moyen efficace de prévention du paludisme et plus généralement des maladies à transmission vectorielle. Elle constitue une barrière physique et chimique qui rompt le contact homme-vecteur.

Ainsi, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) recommande depuis 2008 une couverture universelle qui consiste à distribuer les moustiquaires à toute la population à raison d'une (01) MILDA pour deux (02) personnes pour interrompre ou arrêter la transmission du paludisme en vue de l'élimination et l'éradication éventuelle de la maladie dans les pays à risque au paludisme.

En vue d'accélérer l'utilisation des MILDA, il est nécessaire de renforcer la disponibilité et l'accessibilité des MILDA à la population mais aussi les actions de communication dans l'optique d'augmenter le taux d'utilisation de la MILDA.

Afin d'assurer la couverture des ménages en MILDA, le pays a planifié une campagne de distribution de MILDA pour la couverture universelle en 2017 au niveau de 18 régions endémiques du pays.

Le but du présent plan est d'orienter les différents intervenants pour la mise en œuvre de cette campagne. Il constitue un excellent guide fournissant des directives claires pour la planification des activités, la formation, la communication, le dénombrement des ménages, le pré positionnement des MILDA, la distribution des MILDA, la supervision des acteurs ainsi que le suivi et l'évaluation de la campagne.

Tous les acteurs et partenaires impliqués devront s'appropriier ces directives d'exécution et tous les documents annexés pour se familiariser avec la stratégie de mise en œuvre de la campagne. Ils devraient prêter une attention particulière aux sections sur lesquelles ils travailleront pendant la planification et l'exécution de la campagne. Les délais d'exécution des activités devraient être respectés pour la réussite de la campagne.

## **II. OBJECTIFS**

- Amener au moins 80% de la population de la zone endémique à utiliser les MILDA de la CU d'ici 2018
- Assurer 100% une couverture en MILDA de la population dans la zone endémique du pays à raison d'une MILDA pour deux (2) personnes d'ici fin décembre 2017 ;
- Sensibiliser 100% de la population en zone endémique à utiliser la MILDA d'ici à fin décembre 2017

## **III. RESULTATS ATTENDUS**

- Une couverture universelle en MILDA de la population de la zone endémique à raison d'une MILDA pour deux (2) personnes est assurée d'ici fin décembre 2017 ;
- Toute la population à risque est sensibilisée à l'utilisation des MILDA d'ici fin décembre 2017 ;
- Au moins 80% de la population à risque utilise les MILDA d'ici 2019.

## **IV. PLANIFICATION ET COORDINATION**

Les experts en charge de la lutte contre le paludisme ont élaboré, avec l'appui des consultants de l'Alliance pour la Prévention du Paludisme (APP), le plan de mise en œuvre de la campagne MILDA, le plan logistique accompagnant le plan de mise en œuvre et un chronogramme de mise en œuvre de la campagne. Au cours de cette campagne, les MILDA seront distribuées à toute la population résidente dans la zone endémique en Mauritanie. Sur 55 Moughataa du pays, 35 étant en zones endémiques seront couvertes par la campagne universelle.

- La campagne se déroulera dans toutes les Moughataa (35) de la zone endémique du pays.
- La distribution des MILDA est prévue pour se dérouler du 25 Avril 2017 sur l'ensemble des Moughataa ciblées.
- La distribution des MILDA sera faite par phase et par axe en fonction de la taille des agglomérations et/ou du découpage administratif (décroissant) dans chaque groupe de région.

### **a. COORDINATION**

#### ***Comité de Coordination de la Campagne Universelle***

Un comité de coordination de la campagne universelle sera mis en place pour se concerter, préparer les dossiers techniques relatifs au plaidoyer en faveur de l'organisation de la campagne nationale de distribution des MILDA en 2017. Ce comité sera chargé de valider les plans opérationnels des différents sous-groupes et de donner les orientations stratégiques pour la mise en œuvre de la campagne. Il évalue l'état d'avancement des préparatifs et de la mise en œuvre de la campagne au Bénéficiaire Principal sur la base du chronogramme d'activités validé. Ce comité sera présidé par le coordonnateur du PNLN et est composé par certains membres de l'équipe du PNLN et de ses partenaires dans la lutte contre le Paludisme.

Le Président du Comité de coordination peut faire appel à toute personne autre en raison de ses compétences, à participer aux travaux du Comité à titre consultatif.

Pour faciliter le travail de ce comité, deux sous-comités opérationnels ont été constitués :

- Technique
- Logistique

#### *Sous-comité Technique*

Le sous-comité technique est chargé de tous les aspects de la planification, de l'élaboration de tous les documents et supports pour les formations, de la mise en œuvre des activités et de supervision et suivi de la campagne. Il se réunit au moins une fois tous les 15 jours. Ce rythme de réunion peut être modifié si la situation l'exige (en attaché les termes de références en annexe 1).

#### *Sous-comité Logistique*

Le sous-comité logistique est chargé de l'élaboration du plan logistique pour la mise en œuvre de la campagne. Il se réunit toutes les semaines et rend compte au comité de coordination de la campagne universelle (en attaché les termes de références en annexe 2).

### **b. APPROVISIONNEMENT**

#### *Quantification des MILDA*

<b>WILAYA ENDEMIQUE</b>	<b>QUANTITE EN MILDA</b>
HODH ECHARGHI	<b>347,274</b>
HODH EL GHARBI	<b>212,885</b>
ASSABA	<b>235,894</b>
TAGANT	<b>55,455</b>
TRARZA	<b>197,441</b>
BRAKNA	<b>226,035</b>
GORGOL	<b>243,146</b>
GUIDIMAKHA	<b>193,283</b>

<b>WILAYAS</b>	<b>MOUGHATAA</b>	<b>POP. 2017</b>	<b># MILDA</b>	<b># STOCK SECURITE</b>	<b>TOTAL MILDA</b>
HODH ECHARGHI (Pop réfugiée: 54,777)	Amourj	105,480	58,600	9,845	68,445
	Bassiknou	98,645	54,803	9,207	64,010
	Bassiknou (refugies)	54,777	30,432	5,113	35,544
	Digueni	66,499	36,944	6,207	43,150
	N'Beiket Lahwach	9,883	5,491	922	6,413

	Néma	97,101	53,945	9,063	63,008
	Oualata	14,597	8,110	1,362	9,472
	Timbédra	88,201	49,000	8,232	57,232
	<b>TOTAL</b>	<b>535,183</b>	<b>297,324</b>	<b>49,950</b>	<b>347,274</b>
HODH EL GHARBI	Aioun	72,771	40,428	6,792	47,220
	Koubenni	103,394	57,441	9,650	67,091
	Tamcheket	43,520	24,178	4,062	28,239
	Tintane	108,391	60,217	10,116	70,334
	<b>TOTAL</b>	<b>328,075</b>	<b>182,264</b>	<b>30,620</b>	<b>212,885</b>
ASSABA	Barkéol	89,129	49,516	8,319	57,835
	Boumdeid	8,831	4,906	824	5,731
	Guerou	50,051	27,806	4,671	32,477
	Kankoussa	92,023	51,124	8,589	59,713
	Kiffa	123,500	68,611	11,527	80,138
	<b>TOTAL</b>	<b>363,535</b>	<b>201,964</b>	<b>33,930</b>	<b>235,894</b>
TAGANT	Moudjérie	46,558	25,866	4,345	30,211
	Tidjikja	38,903	21,613	3,631	25,244
	<b>TOTAL</b>	<b>85,461</b>	<b>47,478</b>	<b>7,976</b>	<b>55,455</b>
<b>SOUS-TOTAL</b>		<b>1,312,254</b>	<b>729,030</b>	<b>122,477</b>	<b>851,507</b>
TRARZA	Boutilimit	70,491	39,162	6,579	45,741
	Keur Macène	29,850	16,584	2,786	19,370
	Mederdra	33,957	18,865	3,169	22,034
	Ouad Naga	26,435	14,686	2,467	17,153
	Rkiz	79,150	43,972	7,387	51,359
	Rosso	64,393	35,774	6,010	41,784
	<b>TOTAL</b>	<b>304,275</b>	<b>169,042</b>	<b>28,399</b>	<b>197,441</b>
BRAKNA	Aleg	113,236	62,909	10,569	73,477
	Bababé	41,553	23,085	3,878	26,963
	Boghé	80,585	44,770	7,521	52,291
	Maghtaa Lahjar	64,333	35,740	6,004	41,745
	Mbagne	48,635	27,020	4,539	31,559
	<b>TOTAL</b>	<b>348,342</b>	<b>193,523</b>	<b>32,512</b>	<b>226,035</b>
GORGOL	Kaédi	135,784	75,436	12,673	88,109
	Maghama	76,371	42,428	7,128	49,556
	M'Bout	114,341	63,523	10,672	74,195
	Mounguel	48,216	26,787	4,500	31,287
	<b>TOT. WIL</b>	<b>374,712</b>	<b>208,173</b>	<b>34,973</b>	<b>243,146</b>
GUIDIMAKHA	Ould Yenge	76,234	42,352	7,115	49,467
	Selibaby	221,634	123,130	20,686	143,816
	<b>TOT. WIL</b>	<b>297,868</b>	<b>165,482</b>	<b>27,801</b>	<b>193,283</b>
<b>SOUS-TOTAL</b>		<b>1,325,197</b>	<b>736,220</b>	<b>123,685</b>	<b>859,906</b>
<b>TOTAL CAMPAGNE</b>		<b>2,637,451</b>	<b>1,465,250</b>	<b>246,162</b>	<b>1,711,412</b>



L'état de répartition des MILDA sera élaboré, à chaque niveau, lors de la macroplanification en premier lieu, ensuite après la microplanification et pour finir lors de la validation des données du dénombrement des ménages.

### ***Commande des MILDA***

L'acquisition des MILDA sera à travers l'approche PPM et ces moustiquaires seront attribuées sous financement du Fond Mondial. Une deuxième commande de 600.000 MILDA sera faite par l'OMVS.

Les spécifications techniques des MILDA de la campagne ont été fixées comme suit :

- Type de moustiquaires : Moustiquaire Imprégnée de Longue Durée D'action
- Dimensions : Longueur : 190 cm ; Largeur : 180 cm ; Hauteur : 170 cm
- Denier : 150
- Maillot : 25
- Logo : PNLP
- Conditionnement : Moustiquaires sans emballage individuel ; ballot de 40 MILDA

### ***Le dédouanement et le transit***

Pour les MILDA du Fonds Mondial et de l'OMVS, les formalités de dédouanement et de transit incomberont aux fournisseurs des MILDA qui seront assistés par la SENLS et le PNLP dans le cadre des recherches des titres d'exonération des droits de douane.

### **c. FORMATION**

Pour renforcer les capacités des acteurs, il sera procédé à des formations en cascade sur les activités relatives à la microplanification, au dénombrement des ménages, à l'IEC, à la distribution des MILDA, à la logistique des MILDA, à la supervision et au suivi de l'utilisation des MILDA.

Ainsi, il y aura cinq grandes rubriques de formation et à différentes périodes :

- Généralités sur la CU
- Microplanification
- Dénombrement
- Distribution, communication & accrochage
- Logistique

Ces différentes formations seront organisées à quatre niveaux différents :

- ✚ Formation de l'équipe centrale et de l'équipe cadre du Wilaya au niveau central

La formation concernera les superviseurs nationaux et régionaux (personnes ressources, corps médical et/ou enseignant, coordonnateurs de la société civile) et prendra deux jours par rubrique de formation :

- ✚ Formation de l'équipe cadre de la Moughataa/partenaires au niveau de la Wilaya

La formation concernera les superviseurs de Moughataa (ECM et superviseurs de la société civile) et prendra un jour par rubrique de formation :

- ✚ Formation des agents communautaires et autres volontaires au niveau de chaque Moughataa

La formation concernera les superviseurs des binômes (agents de santé ou enseignant et des animateurs communautaires). Deux différentes formations seront organisées :

- Une formation sur le récépiment des ménages et communication qui durera deux jours. Cette rubrique concernera en grande partie sur le processus de la collecte des données, de l'importance de la qualité des données et des exercices pratiques qui renforceront surtout la maîtrise de l'utilisation des outils
- Distribution, communication & accrochage pendant un jour.

Des modules de formations seront élaborés à cet effet et auront essentiellement pour contenu :

- Les buts et objectifs de la campagne ;
- La transmission et les moyens de prévention du paludisme et plus spécifiquement l'importance de la moustiquaire imprégnée ;
- L'utilisation correcte et l'entretien de la MILDA ;
- Les techniques et canaux de communication pour la sensibilisation des populations en vue de leur mobilisation et leur adhésion à la campagne ;
- Le rôle de chaque partenaire et acteur ;
- L'enregistrement des ménages, y compris définition du ménage opérationnel, stratégie d'allocation de MILDA aux ménages, fiches de collecte et synthèse des données ;
- Les modalités de distribution des MILDA ;
- La collecte et le traitement des données de la campagne.

Un exercice de microplanification sera élaboré pour déterminer les besoins en ressources humaines et matériels/outils en comportant entre autres les besoins quantifiés en formation.

	<b>CENTRAL</b>	<b>WILAYA (Tous les acteurs du Wilaya seront formés au niveau central avec l'équipe du niveau central)</b>	<b>MOUGHATAA</b>	<b>COMMUNAUTAIRE</b>
Généralités sur la CU	2 JOURS			
Microplanification	3 JOURS	3 JOURS		
Dénombrement et	2 JOURS	2 JOURS	2 JOURS	2 JOURS

communication				
Distribution, communication & accrochage	1 JOUR	1 JOUR	1 JOUR	1 JOUR
Logistique	2 JOURS		2 JOURS	

#### **d. COMMUNICATION**

Pour atteindre les objectifs fixés dans le cadre de la couverture universelle de MILDA, il faut que la communication soit effective à toutes les étapes du processus de mise en œuvre de la campagne (conception et diffusion des messages clés, reproduction et vulgarisation des outils de communication à toutes les étapes de la campagne). Il est donc nécessaire d'élaborer un plan de communication évaluable en appui avant, durant et après la campagne de distribution universelle de MILDA, qui va s'articuler autour des axes stratégiques de plaidoyer, de mobilisation sociale et de communication pour le changement de comportement (CCC).

La communication étant transversale, elle permet de garantir une certaine cohésion entre les différents partenaires et acteurs de la campagne.

Avant le commencement des activités de la campagne, il est nécessaire de convoquer les réunions avec les leaders du gouvernement pour les informer du processus de la campagne et identifier les défis potentiels qui puissent arriver au cours des activités. Il sera critique de les impliquer avec la gestion des goulots d'étranglement et les avertir à temps des problèmes et solutions pour les actions à temps.

Au niveau central, régional, moughataa et communautaire, il sera nécessaire d'identifier les personnes qui puissent influencer la population de participer dans les activités de la campagne et promouvoir l'utilisation de MILDA reçu par les bénéficiaires. Les réunions de plaidoyer seront organisées à tous les niveaux pour engager ces personnes d'influence et discuter les objectifs et le processus de la campagne. Pendant ces réunions de plaidoyer, il sera important d'expliquer leurs rôles et responsabilités pour la campagne, de discuter les messages clés et les questions / réponses de la population et pour assurer leur appui continue pendant toutes les phases de la campagne, y compris la phase après la distribution quand le renforcement des messages sur l'accrochage et l'utilisation sera nécessaire. Pendant les réunions de plaidoyer, chaque participant recevra un paquet avec les supports de visibilité (comme les affiches et les tee-shirts), les supports de communication aux bénéficiaires (comme les messages clés et les questions / réponses) et une MILDA pour démontrer leur adhésion à l'utilisation de MILDA pour la prévention du paludisme.

Après les réunions de plaidoyer, la mobilisation sociale sera une activité clé qui permettra de donner toutes les informations nécessaires à la population afin de la mobiliser pour prendre une part active à la campagne, à travers les messages clés, en vue de renforcer l'utilisation des MILDA. Pour la mobilisation sociale, les canaux de communication divers seront utilisés, y compris les radios (national, district, communautaire) et la communication interpersonnelle par les

volontaires et les personnes d'influence. Les activités de mobilisation sociale sont un élément essentiel pour promouvoir la participation au niveau de la communauté.

Pour assurer la participation des communautés aux activités de la campagne, il est nécessaire d'une part, de choisir des canaux de communication adéquats et de développer des messages clairs, simples, faciles à comprendre, orientés vers l'action, faisables et pertinents, tenant compte des croyances culturelles et religieuses, adaptés aux différents contextes locaux pour produire les effets escomptés en terme de connaissance, d'attitude et de pratique en relation avec l'usage correct et continu des MILDA.

D'autre part, il faudra s'appuyer sur les groupes organisés (communicateurs, chaînes radios et TV, groupements féminins, associations, circonscriptions d'enseignement du primaire, artistes musiciens, sportifs...) pour qu'ils relayent les informations auprès des populations.

La communication interpersonnelle et la communication de masse seront privilégiées.

- La communication de masse permettra de faire passer les messages clés en français et dans les principales langues nationales à travers les médias (radio, télévision, presse écrite) et hors-média (affiches, dépliants, banderoles, etc.)
- La communication interpersonnelle est un moyen de communication de proximité permettant de toucher de façon plus efficace les cibles visées. Les principales activités qui seront menées sont : la sensibilisation porte à porte, la diffusion des messages par les crieurs publics dans les quartiers, les marchés ou par les religieux dans les lieux de culte, les chefs religieux et les leaders d'opinion lors des cérémonies et rassemblements.

Pendant toute la planification pour la communication pour la campagne de distribution de MILDA, il sera important de prendre connaissance des données et des informations existantes et assurer que les activités prévues seront acceptables et efficaces pour le changement de comportement des bénéficiaires. Comme exemple, un rapport récent analysant les données de l'accès et l'utilisation de MILDA montre que la Mauritanie a une transmission saisonnière, ce qui fait que la population utilise moins les MILDA pendant la saison sèche. De plus, les données montrent que l'accès à une MILDA n'est pas la plus grande déterminante de son utilisation et donc les activités de promotion de l'utilisation de MILDA toute l'année et toute les nuits seront importantes. Les canaux pour une sensibilisation et une mobilisation continue devront être identifiés et exploités. Le progrès vers l'objectif de 80% d'utilisation de MILDA doit faire objet d'un suivi régulier pour adresser les blocages pour l'utilisation de MILDA et réorienter les acteurs au niveau des communautés en ce qui concerne les moyens plus efficaces pour le changement de comportement.

#### **e. MICROPLANIFICATION (6 mois avant la date de la distribution)**

La microplanification consiste à rassembler des informations détaillées de de chaque plus bas niveau de chaque Moughataa, concernant les besoins en MILDA, intrants (registres, fiche de distribution, coupons, marqueurs, craie...), le personnel (distributeurs, enregistreurs, superviseurs, ASC, gardiens), les points de distribution (fixes, mobiles) et les magasins de stockage. Après cette collecte des informations, elles regroupées en un plan de la Moughataa.

Un canevas des microplans sera développé par le sous-comité technique. Elle devra démarrée en amont, au moins 6 mois avant la date de distribution des MILDA. La microplanification au niveau

des Moughataas sera appuyée dans chaque Wilaya par une équipe des superviseurs du niveau central qui aura été préalablement formé par l'équipe des consultants AMP.

La microplanification consiste de plusieurs étapes, notamment :

- La communication au Moughataa avec la liste d'information à collecter au niveau de chaque centre de santé et chaque communauté. L'information à collecter comprend les aspects liés au transport et entreposage (situation routière, disponibilité des moyens de transport nécessaires, disponibilité des entrepôts qui correspondent aux critères de sélection, zones d'accès difficile, etc.) ; les aspects liés aux activités (les zones difficiles pour le dénombrement, location des points de distribution, populations spéciales – réfugiées, etc.) ; les aspects liés à la communication (les mosquées, les marchés, les groupements et organisations au niveau communautaire, les radios disponibles, etc.)
- Une séance d'orientation, de 3 jours, sera organisée pour l'équipe du niveau central accompagnée de l'équipe régionale. Cette équipe sera composée par 4 personnes de l'équipe du PNLP, de 4 personnes venant au niveau de chaque partenaire et de 4 personnes par Wilaya. L'orientation de la microplanification sera donnée par l'équipe de l'AMP et au niveau central.
- Après la séance d'orientation, l'équipe centrale descendra vers les Wilaya, où ils rencontreront les représentants de chaque Moughataa avec l'information collectée avant les ateliers de microplanification. Les ateliers de microplanification dureront 3 jours dans chaque Wilaya pour faire toutes les étapes de la microplanification : (1) revue de la campagne globale et questions / réponses ; (2) cartographie de chaque Moughataa avec toutes les détails pour chaque activité (logistique, opérations, communication) ; (3) sur la base des cartes élaborées, le remplissage du canevas de microplanification ; (4) avec le canevas de microplanification, le développement du budget opérationnel pour toutes les activités de la campagne.

Le temps nécessaire de 10 jours devra être alloué pour terminer la collecte et la compilation des données au niveau Wilaya et du Moughataas. Un atelier de travail sera organisé au niveau de chaque Wilaya sur la microplanification. Ces microplans seront synthétisés au niveau central de finaliser le plan de transport, le plan de stockage, l'approche de communication, la planification du dénombrement ainsi que la planification de la distribution des MILDA

#### **f. DENOMBREMENT DES MENAGES**

La campagne vise une couverture de l'ensemble de la population de la zone cible et selon les données du dénombrement les MILDA seront réparties de la manière suivante :

# PERSONNES DANS UN MENAGE:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
# DE MILDA A RECEVOIR DURANT LA DISTRIBUTION:	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8

Pour y parvenir, il est absolument indispensable d'identifier les ménages, de dénombrer les personnes qui y vivent afin de déterminer le nombre de MILDA nécessaires pour chaque ménage. Il sera important de fixer un plafond de 4 MILDA au maximum pour chaque ménage afin d'éviter pour un excédent des MILDA au niveau des ménages qui risquent de ne pas être utilisées pour des raisons d'espace.

Le dénombrement des ménages sera réalisé pendant 10 jours sur l'ensemble de la zone cible.

Il sera assuré par les volontaires (ASC et un agent sachant lire et écrire) sélectionnés par l'ICP en collaboration avec la société civile. Ils seront formés pendant deux jours et travailleront en binômes. Chaque équipe dénombrera en moyenne 20-25 ménages par jour en zone rurale et 25-30 ménages en zone urbaine.

Des fiches de dénombrement seront élaborées à cet effet et prendront en compte le nombre de personnes dans le ménage.

A l'issue du remplissage de la fiche de dénombrement, un bon issu d'un carnet à souches sera remis par MILDA attribuer à chaque ménage : Un bon par MILDA

Entreprendre des enquêtes de contrôle rapide pour évaluer la couverture et la qualité du recensement des foyers. Les zones faiblement couvertes par le personnel de la campagne doivent être revisitées. Et pour cela 25% des honoraires des volontaires (ASC) devant participer au recensement sera retenu et payé à la fin de l'exercice une fois complet et fini. Un outil pour mener à bien cet enquête sera élaboré et multiplié.

### **g. LOGISTIQUE**

Le plan logistique est un document en annexe qui décrit cette activité importante pour la réussite de la campagne. Il décrit la stratégie, l'organisation et les moyens mis en place pour gérer les MILDA, depuis l'acquisition jusqu'à leur positionnement dans les sites de distribution.

#### ***Stratégie***

Pour les MILDA qui seront achetées par le Fonds Mondial (1 111 412), la stratégie adoptée est la livraison directe aux moughataas par le fournisseur. Cette quantité acquise par le financement du FM est répartie sur une partie de la zone endémique et le reste supportera la campagne de l'OMVS pour l'atteinte de la couverture universelle dans leur zone. Il s'agit de :

- **851 507** MILDA aux 18 Moughataas et ;
- **269.562** MILDA destinées à couvrir une partie de la zone OMVS comme suit :
  - Couvrir 100% des besoins du Wilaya de Gorgol qui équivaut a 243.200
  - Et couvrir le besoin de la Moughataa de Bababe avec le stock restant de 26.360 MILDA

Pour les MILDA provenant de l'OMVS (600.000), elles seront livrées selon le plan de l'organisation en collaboration avec le PNLP.

Le PNLP définira et rendra disponible les quantités à acheminer par moughataa auprès du FM (sur la base de la macro quantification et la planification pour les livraisons) et sera chargé d'assurer la répartition et le transport des MILDA vers les différents sites de distribution.

Des outils seront conçus et utilisés pour la traçabilité des mouvements et la gestion des stocks à tous les niveaux de la chaîne d'activité. Il est donc prévu des formations pour harmoniser la compréhension et la bonne utilisation de ces outils par tous les acteurs.

### ***Formation logistique***

La formation des chargés de la logistique de la campagne est une formation de deux jours et portera sur l'utilisation des outils de planification, de gestion et suivi logistique. Cette formation en gestion logistique sera organisée en cascade.

- Une formation au niveau central pour les formateurs qui regroupera les membres de la commission logistique et les pharmaciens ou toute autre personne faisant office de logisticien des régions (deux personnes par Wilaya) et ;
- Une formation des autres membres des ECM, regroupera au niveau des Moughataas les responsables des postes de santé (une personne par structure) ou toute autre personne chargée de la logistique de la campagne au niveau poste de santé.

### ***Organisation et gestion de la logistique***

Le PNLP sera responsable de la planification, de la coordination et de la supervision de la logistique sur le plan national, au niveau régional, départemental et communal (en milieu rural).

### ***Le dédouanement et le transit***

Pour les MILDA du Fonds Mondial tout comme ceux de l'OMVS, les formalités de dédouanement et de transit incomberont aux fournisseurs des MILDA qui seront assistés par le SENLS et le PNLP dans le cadre des recherches des titres d'exonération des droits de douane.

### ***Transport et réception des MILDA au niveau des Moughataas***

Les MILDA seront livrées directement par les fournisseurs aux Moughataas. Le transport des MILDA sera coordonné et suivi par l'équipe logistique du PNLP. La réception des MILDA sera assurée par les gestionnaires de stock des Moughataas et des communes, qui seront formés au préalable.

La sécurité des MILDA incombe aux autorités administratives.

### ***Transport et réception aux sites de distribution.***

A partir des sites de stockage maison et/ou magasin du moughataa, les moustiquaires seront réparties selon le plan de positionnement validé après le dénombrement et transportées dans les sites de distribution.

Des outils de planification, de mouvement et de gestion des stocks seront élaborés durant la phase de préparation avec l'équipe de l'AMP et mis à la disposition des équipes à tous les niveaux après la formation à la bonne utilisation. Il s'agira essentiellement des bons de livraison, des PV de réception, des fiches de stock et des fiches d'inventaire.

### ***Stockage et sécurité des MILDA***

Les moughataas n'ont aucune capacité de stockage ou alors elles sont très faibles. Le plan d'entreposage permettra d'identifier au préalable, sur la base des informations de volumes et superficie nécessaire, les maisons/magasins au niveau des sites de distribution par les responsables des postes de santé en collaboration avec les agents de santé communautaire (ASC) pour stocker les MILDA.

Le volume d'un ballot de MILDA étant déterminé (ex : 0,08m<sup>3</sup>), le volume nécessaire de l'entrepôt est égal au nombre de ballots multiplié par 0,08m<sup>3</sup> plus 20% de ce volume pour répondre aux critères d'un bon entreposage.

Le coût de l'entreposage sera budgétisé par m<sup>2</sup> pour permettre aux moughataas qui ont besoin de plus d'espace de ne pas être défavorisés. Une assurance tous risques ainsi qu'un système de gardiennage et des mesures de sécurité (cadenas, seau de sable) seront contractée ou mis en place pour la sécurité des MILDA.

### ***Répartition des MILDA***

Il sera élaboré l'état de répartition des MILDA à chaque niveau avec la macro planification. Ces différentes quantités seront ensuite ajustées après la validation des données du dénombrement des ménages pour permettre l'envoi des quantités exactes dans les sites de distribution.

## **h. DISTRIBUTION (4 jours)**

La composition de l'équipe de distribution variera de manière différente en milieu urbain et en milieu rural.

Les sites de distribution en milieu urbain, avec un minimum de six personnes, avec 300 bénéficiaires attendus par jour :

- Deux personnes pour le contrôle des foules et la sécurité des moustiquaires
- Deux distributeurs
- Une personne pour remplir la fiche de pointage
- Une personne pour diffuser des messages sur l'éducation sanitaire et effectuer des démonstrations sur l'accrochage des moustiquaires

Au niveau des sites de distribution ruraux, avec un minimum de quatre personnes, avec 150 bénéficiaires attendus par jour :

- Une personne pour le contrôle des foules et la sécurité des moustiquaires



- Un distributeur
- Une personne pour remplir la fiche de pointage
- Une personne pour diffuser des messages sur l'éducation sanitaire et effectuer des démonstrations sur l'accrochage des moustiquaires

Etapes clés de la distribution :

- Etape 1 : Sélection des personnes éligibles (présentation des coupons)
- Etape 2 : Une personne en charge de la vérification de l'identité du bénéficiaire, de l'authenticité et marquage des coupons
- Etape 3 : Echange du coupon contre la MILDA
- Etape 4 : Ravitaillement en intrants (fiches et MILDA), sécurisation et comptabilisation des coupons, gestion des déchets, collecte et transfert des données de distribution du site (chef d'équipe).

Une MILDA sera installée au niveau du site de distribution pour les activités de démonstration d'installation de la MILDA, communication devant y avoir au niveau des sites. Une quantification en besoin de MILDA sera effectuée pour cette activité.

#### **i. GESTION DES DECHETS**

Dans le cadre de la protection de l'environnement, les MILDA commandées pour cette campagne seront emballées (sacs) en ballots de 40 et ne seront pas emballées individuellement à l'exemple de l'Ouganda et le Liberia pour sa campagne 2014. Et les emballages seront enfouies et cet exercice sera effectué selon la recommandation de l'OMS (cfr annexe) sur l'enfouissement.

Chaque site devra être équipé d'une boîte pour la collecte des coupons et pour la collecte des déchets au point de distribution, les emballages vides des ballots de MILDA seront utilisés.

Dans un délai de 48 heures après la fin de la période de distribution, les stocks de déchets collectés sur les sites de distribution devront être transférés au niveau des CS pour destruction.

NB : Chaque niveau d'élimination de déchet devra faire un point sur le nombre d'emballage détruit.

#### **j. STRATEGIE D'UTILISATION DES MILDA RESTANTES**

La mise à jour du plan de positionnement avec les données de dénombrement validé, devrait permettre de dire qu'il n'y aura pas de reste après la distribution des MILDA aux bénéficiaires. Mais les expériences de distribution de masse ailleurs montrent que les équipes sont confrontées toujours à des restes en stocks sur les sites de distribution. Le PNLP prévoit que tous les restes de MILDA soient inventoriés et transportés vers les centres de santé dont ils dépendent.

Toutes les MILDA restantes seront acheminées vers les formations sanitaires et y être planifiées pour la distribution de routine. Le plan d'acheminement a été détaillé au niveau de la partie logistique. (Voire annexe 3 : Plan logistique).

## **k. SUPERVISION**

Elle concerne les acteurs de la mise en œuvre du dénombrement des ménages, du pré-positionnement des MILDA, de la distribution et du suivi de l'utilisation des MILDA à tous les niveaux. Elle sera réalisée en cascade par les superviseurs nationaux, régionaux, départementaux et communaux en collaboration avec la société civile.

Des outils de supervision seront utilisés pour assurer le bon déroulement du dénombrement, de la distribution, et du suivi de l'utilisation des MILDA.

Une approche de supervision de proximité sera en place plus particulièrement lors du dénombrement et lors de la distribution.

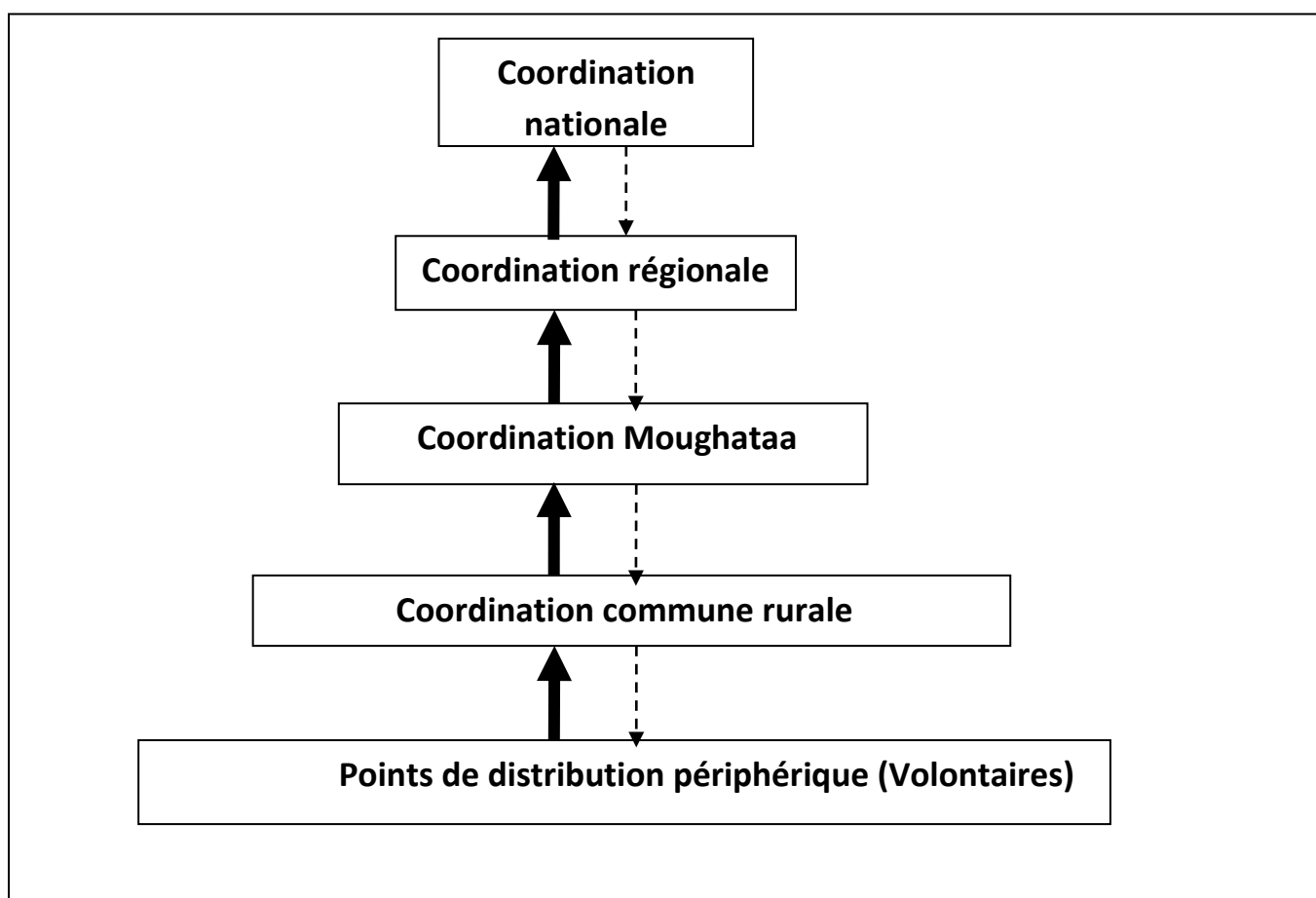
La détermination du nombre de superviseurs se fera lors de l'exercice de macroplanification ( Voir annexe 4)

## **I. SUIVI, EVALUATION ET RAPPORTAGE**

### *Collecte, traitement et transmission des données*

Les données de la campagne suivront le circuit habituel de l'information comme décrit dans le schéma suivant :

*Figure N°2 : Circuit de transmission des données.*



Ce schéma est valable pour toutes les étapes de la campagne (dénombrement, distribution, suivi).

Les données de la campagne seront partagées avec les membres des différents comités d'organisation à tous les niveaux. La validation des données sera effectuée au niveau de la Moughataa bien que chaque niveau (au niveau périphérique) aura obligation de valider ses données avant leur transmission.

A la fin de l'exercice de distribution une enquête (contrôle) rapide sera mise en place et un outil sera développé afin de mieux mener cet exercice.

L'évaluation des résultats et de l'impact de la CU sera faite à travers l'enquête démographique

### ***Suivi de l'utilisation des MILDA***

Les ASC (volontaires) avec l'appui des animateurs procéderont lors des visites à domicile au suivi de l'utilisation des MILDA dans les ménages au niveau communautaire. Cette activité consistera à sensibiliser les populations à bien utiliser et entretenir les MILDA reçues. Le suivi de l'utilisation vise à assurer un taux maximum d'utilisation des MILDA par les bénéficiaires car il aurait été vain de consentir autant de ressources et d'efforts si les MILDA distribuées ne seront pas utilisées. Cette activité devait continuer tout le long de l'année et sensibiliser les ménages à utiliser les MILDA toute la nuit et toutes les nuits durant la saison de pluie et durant la saison sèche.

### ***Documentation de la campagne***

Il est important de documenter toutes les étapes du processus de mise en œuvre de la campagne :

- Etape préparatoire : arrêté ministériel de mise en place des comités d'organisation de la campagne, plan de mise en œuvre de la campagne, plan logistique, chronogramme, rapport des différentes rencontres, etc. ;
- Etape de mise en œuvre : rapports des différents acteurs à tous les niveaux (rapports du dénombrement, de la distribution, du suivi).

Il s'avère nécessaire d'élaborer un rapport final qui comportera tous les aspects de la campagne à tous les niveaux (national, régional, départemental et rural) et de tirer les leçons pour les futures campagnes.

Il est important également de confectionner des supports audiovisuels (albums photos, films, etc.) qui permettront de visualiser les grandes étapes du processus de la campagne et faciliter le plaidoyer pour la mobilisation des ressources pour les campagnes futures.

## **V. CONCLUSION**

La campagne de distribution universelle des MILDA comporte cinq étapes essentielles qu'il faut minutieusement préparer en temps opportun : la préparation, la microplanification, le dénombrement, la distribution et le suivi de l'utilisation.

Le suivi de la mise en œuvre de ce plan doit être fait par le comité de coordination de couverture nationale (CCCU) et les comités locaux à tous les niveaux en collaboration avec le PNLP pour s'assurer d'une prestation de service de qualité.

La durée de vie des MILDA étant de 3 ans, il est nécessaire de les renouveler à partir de ces délais ou renforcer l'accès à la MILDA à travers la distribution de routine ou autres chaînes de distribution continues afin de maintenir une couverture et un taux d'utilisation satisfaisants.

L'atteinte des objectifs fixés dans le présent plan dépendra de la volonté politique suivie d'une mobilisation conséquente des ressources, et du niveau de participation des acteurs et des partenaires à tous les niveaux.

