



Données pour la prise de décision sur le déploiement de nouveaux types de MILDA

BURKINA FASO

AMP_PARTNERS MEETING, 24-26 march-21

PLAN DE PRESENTATION

- Contexte
- Etat de la résistance aux insecticides et MILDA de nouvelle génération
- Distribution campagne 2019 et routine 2019-2021
- Planification distribution campagne 2022 et routine 2022
- Défis
- Leçons apprises
- Recommandations

CONTEXTE



□ Burkina Faso

- Pays sahélien en Afrique de l'Ouest;

- 20 870 060 HBTS en 2019

- Superficie: 274 200 km²

- 13 régions sanitaires

- 182^{ème} rang sur 189 pays

CONTEXTE

❑ Malgré les efforts entrepris pour réduire son lourd fardeau, le paludisme demeure un véritable problème de santé publique au Burkina Faso ;

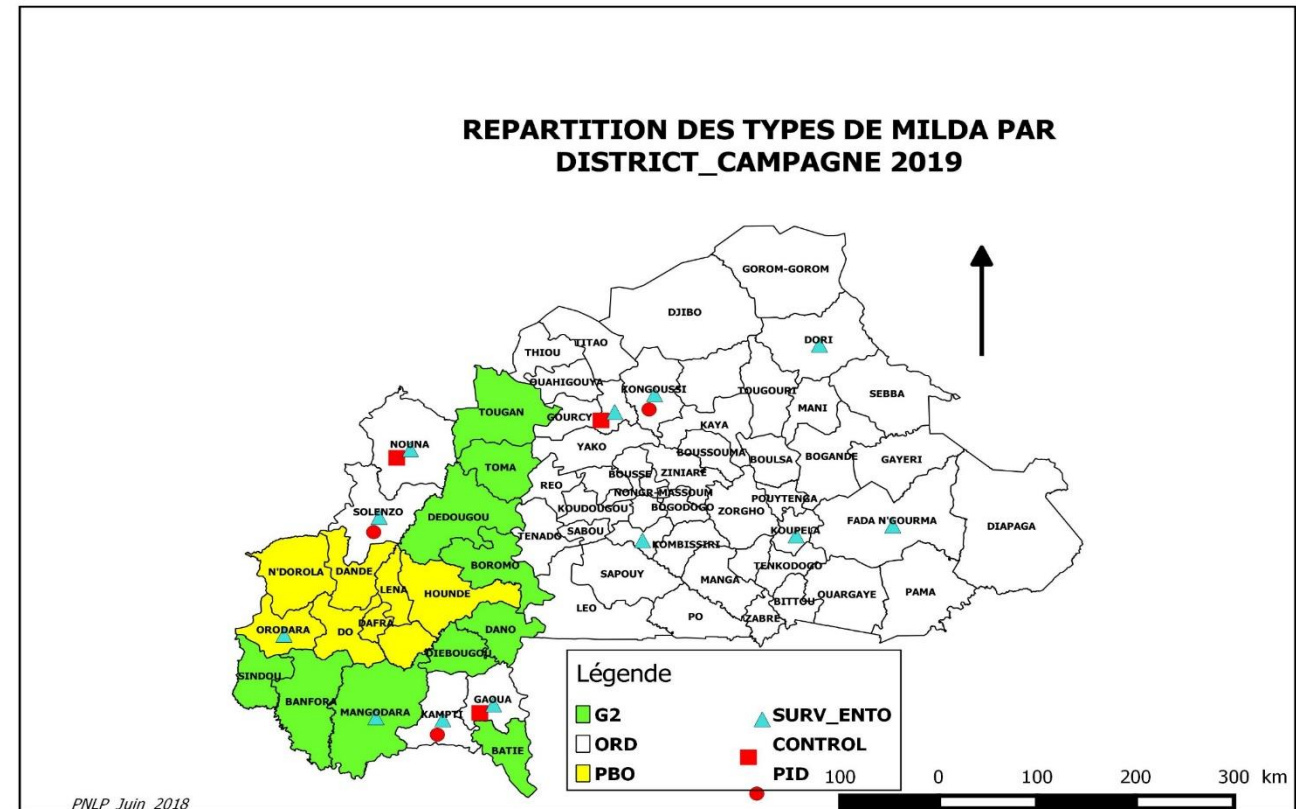
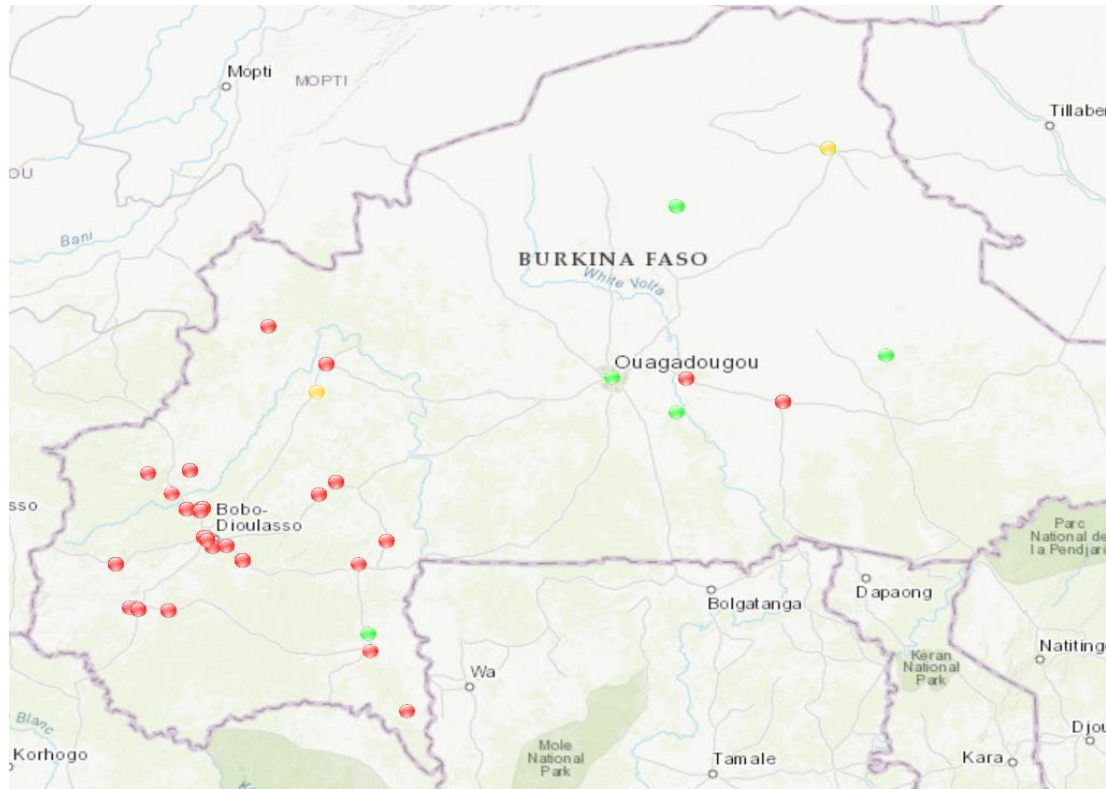
• En 2018 :

- 11 970 321 cas soit une incidence de 591 (pour 1000 hbts)
- 41,12 % des consultations (*1^{er} motif de consultation*),
- 48,43% des hospitalisations (*1^{er} motif d'hospitalisation*),
- 26,77% des décès (*1^{ère} cause de décès*).

CONTEXTE

- ❑ En vue de réduire le fardeau de cette maladie, des stratégies sont mises en œuvre dont la prévention par l'utilisation des MILDA.
- ❑ 5^{ème} Campagne nationale de distribution universelle de MILDA en 2022;
- ❑ Appui des partenaires: Fonds Mondial, Initiative du Président américain pour la lutte contre le paludisme (PMI), AMP et d'autres partenaires intervenant dans la lutte contre le paludisme.

ETAT DE LA RESISTANCE AUX PYRETHINOIDES ET ZONE DE COUVERTURE DE NNP



La résistance est plus marquée dans la partie **Ouest** du pays (*points rouges carte de gauche*) ce qui correspond à la zone identifiée pour la distribution des MILDA de **nouvelle génération** (*vert et jaune carte de droite*)

DISTRIBUTION CAMPAGNE 2019 ET ROUTINE 2019-2021 (1/2)

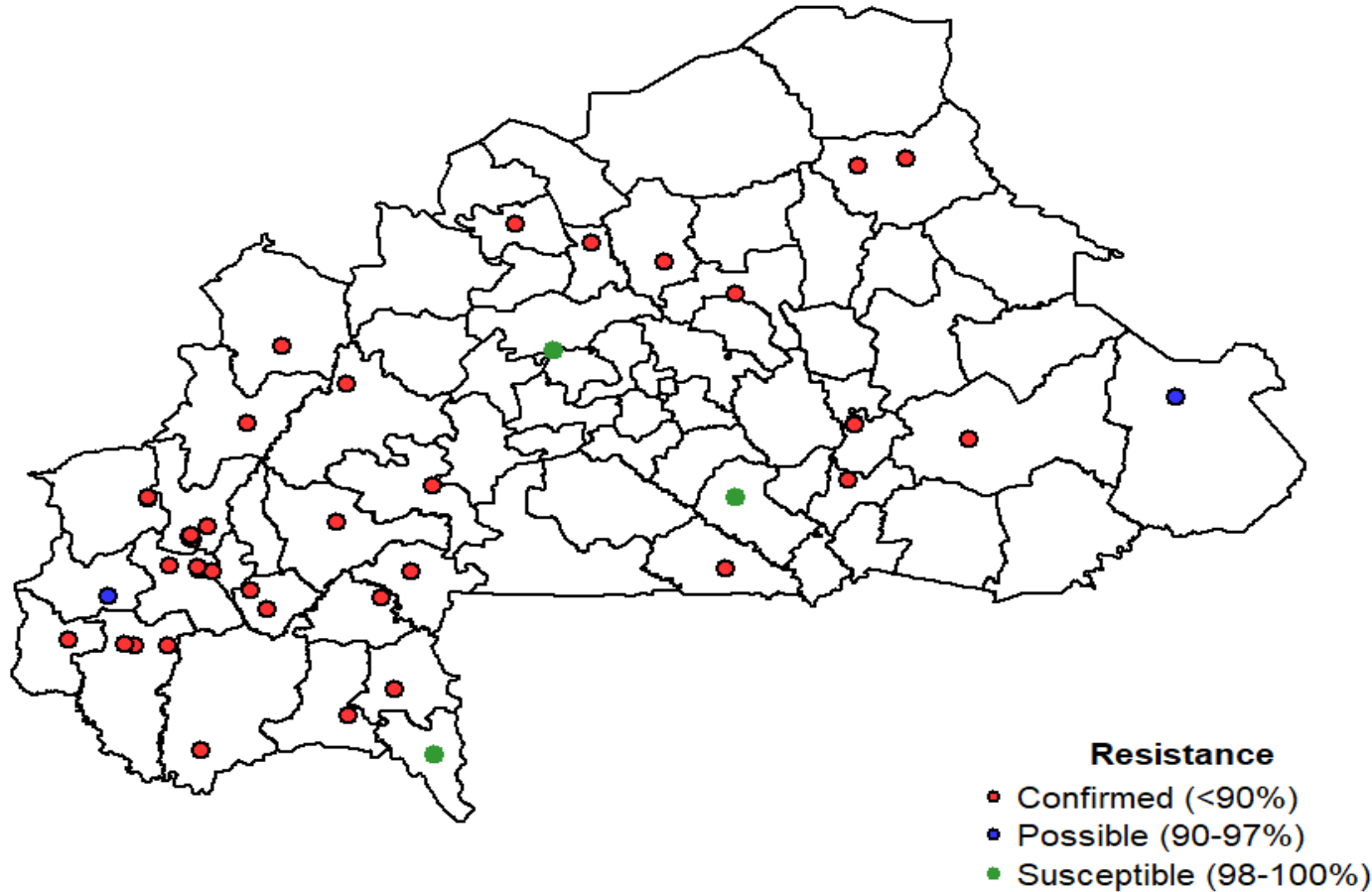
- Dans un contexte de résistance des vecteurs aux insecticides couramment employés dans la lutte contre le paludisme;
- Particularité: campagne et routine multiproduits:
 - MILDA ordinaires
 - MII PBO
 - MII IG2 (Interceptor G2)

DISTRIBUTION CAMPAGNE 2019 ET ROUTINE 2019-2021 (2/2)

TYPES DE MILDA	QUANTITES CAMPAGNE 2019	QUANTITES ROUTINE (femmes enceintes et enfants) 2019-2021
STANDARDS	9 341 339	2 350 656
PBO	1 299 245	574 737
IG2	1 533 618	720 222
TOTAL	12 174 202	3 645 615

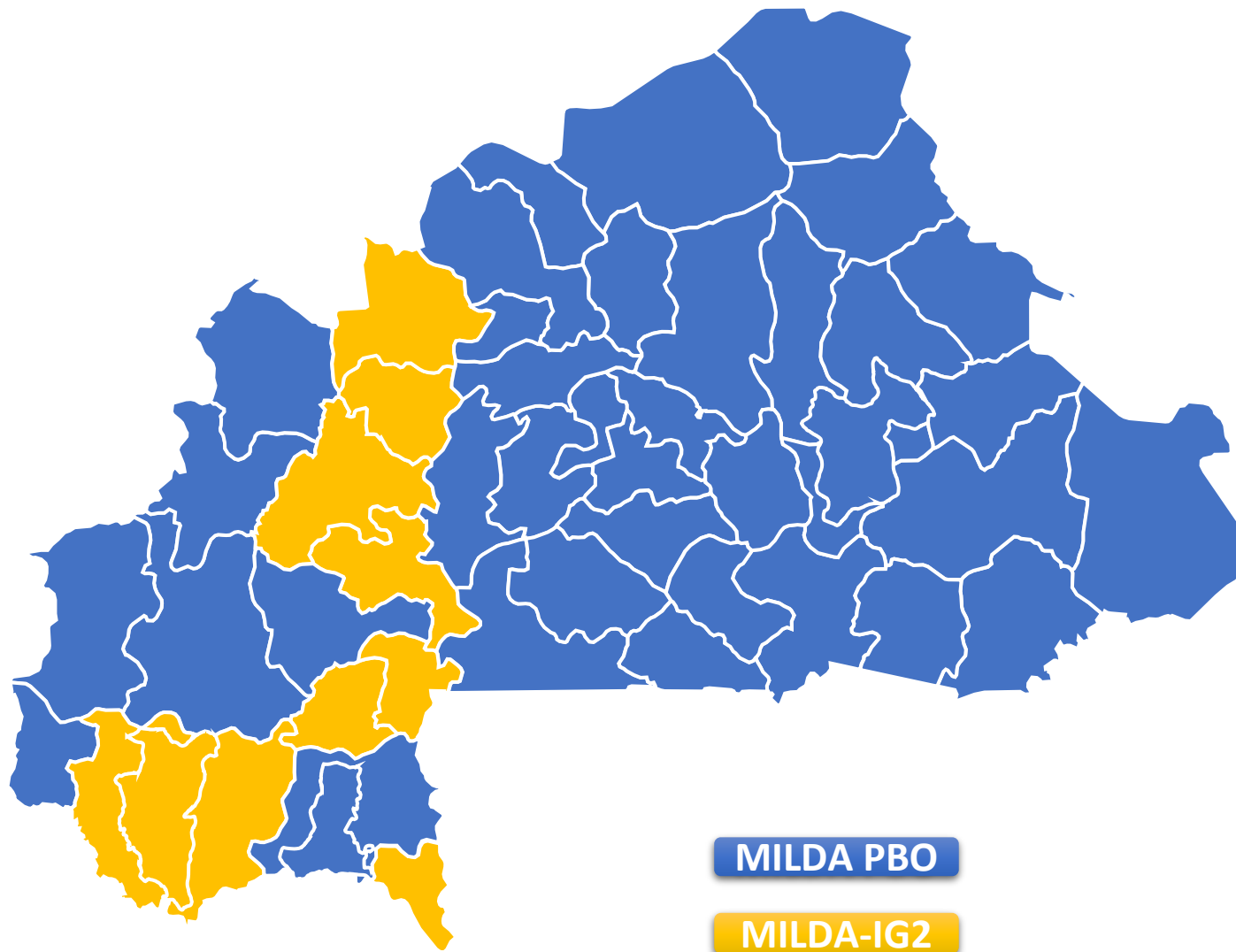
PLANIFICATION DISTRIBUTION CAMPAGNE 2022 ET ROUTINE 2022 (1/3)

Pyrethroid resistance
Burkina Faso



Progression et propagation de la résistance des vecteurs aux insecticides couramment employés dans la lutte contre le paludisme

PLANIFICATION DISTRIBUTION CAMPAGNE 2022 ET ROUTINE 2022 (2/3)



Changements prévus en 2022

- Couverture totale du pays avec des MILDA de nouvelle génération (IG2 pour 10 DS et PBO pour 60 DS);
- Digitalisation de la campagne (Utilisation de smartphones pour la collecte des données, visualisation à temps réel des données...)
- 1^{ère} campagne dans un contexte de Covid-19 (Bonne expérience du pays à travers les campagnes CPS et PID)

PLANIFICATION DISTRIBUTION CAMPAGNE 2022 ET ROUTINE 2022 (3/3)

Contexte Covid-19: commande à placer 10-12 mois avant le début de la distribution

TYPES DE MILDA	QUANTITES CAMPAGNE 2022	QUANTITES ROUTINE (femmes enceintes et enfants) 2022
PBO	14 028 025	1 574 187
IG2	2 023 493	124 914
TOTAL	16 051 518	1 699 101

DEFIS

- Réussir la digitalisation de la campagne (Microplanification, dénombrement...)
- Couvrir les zones à sécurité précaire;
- Respecter le chronogramme de la campagne;
- Rendre disponible les MILDA à temps;
- Mobiliser les ressources domestiques;
- Minimiser les transferts latéraux;
- Assurer un bon stockage des MILDA de nouvelle génération dans les conditions requises;
- Assurer le défis du relai standards –nouvelle génération pour la routine;
- Assurer le transport dernier Km (DS-FS) des MILDA nouvelle génération (défi de la chaine d’approvisionnement du pays);
- Réussir la mise en œuvre du plan de contingence COVID-19 (dénombrement et distribution)

LECONS APPRISES

- Engagement soutenu de toutes les parties prenantes;
- Déconcentration de la structure de coordination;
- Forte implication des autorités à tous les niveaux;
- Appui des experts (assistance technique);
- Disponibilité des MILDA nouvelle génération pour la routine;
- Type de registre de bon (réduction de la charge de travail, facilitation de la distribution);
- L'acquisition des MILDA de routine en même temps que celles de la campagne a permis de combler une partie du GAP de la campagne et d'assurer systématiquement le relai de la routine avec les MILDA de nouvelle génération;
- Diffusion des messages (radio, télé, réseaux sociaux, téléphonie mobile);
- Organisation d'émissions interactives permettant de répondre aux préoccupations des auditeurs

LECONS APPRISES

- Mise en place d'un comité de gestion de crise au niveau des régions pour donner des réponses locales aux interrogations des populations
- Implication des autorités dans la communication (types de MILDA, principes d'ajustement);
- Mise à disposition auprès des chaînes de radio et télé de dossier de presse sur la campagne donnant les principales informations aux animateurs.
- Remplacement avant la campagne, des MILDA standards par les MILDA de nouvelle génération pour la routine dans les DS concernés;
- Disponibilité de l'information précise à temps et à large échelle prévient les rumeurs;
- Dénombrement en une seule fois a facilité la distribution en deux phases;
- La commande et les livraisons à temps des MII conditionnement une mise en œuvre adéquate des campagnes dans les délais impartis.
- La tenue des rencontres de comité national d'organisation a permis d'anticiper sur certaines difficultés

RECOMMANDATIONS

- Mettre en place la structure de coordination (nationale et locale) à un an de la distribution;
- Démarrer le processus de microplanification au moins 10 mois avant la distribution (lourdeur, capital);
- Garder la prudence dans la communication de sorte à ne pas banaliser les MILDA standards au profit uniquement des MILDA de nouvelle génération
- Rendre disponible des échantillons de MILDA auprès de structure nationale de coordination;
- Assurer toutes les fois les assistances techniques et les évaluations;
- Assurer une bonne mobilisation des ressources endogènes;
- Assurer la livraison à temps et en une seule fois tous les types de MILDA

REMERCIEMENTS

- Fonds mondial;
- PMI/USAID;
- OMS;
- UNICEF;
- AMP;
- RBM Partnership to end malaria;
- CNRFP;
- PATH;
- IVCC;
- UNITAID.



**Je vous
remercie
"ensemble
nous
pouvons
faire plus"**