



REPUBLIQUE CENTRAFRICAINE
MINISTERE DE LA SANTE ET DE LA POPULATION
SERVICE DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME

**Etude de cas pour la Campagne de
Distribution de masse de MILD dans
les 5 Sous-préfectures de la Région
sanitaire 1 de la RCA en 2020 dans le
contexte de Covid 19**

**LA MOUSTIQUAIRE IMPREGNÉE
DISTRIBUÉE GRATUITEMENT**

**VOUS PROTÈGE,
VOUS ET VOS
ENFANTS
PENDANT
AU-MOINS
TROIS ANS.**



Zéro cas en 2030

 **World Vision**
Active Windows
Accédez aux paramètres



Version Janvier 2021

Table des matières

ACRONYMES.....	3
I. RESUME.....	4
II. REALISATIONS.....	4
III. LECONS APPRISES ET RECOMMANDATIONS.....	5
a. Forces	5
b. Faiblesses	5
c. Opportunités	5
d. Menaces	5
e. Recommandations	5
IV. CONTEXTE.....	6
V. LA STRATÉGIE RÉVISÉE :	7
5.1 Macro planification et coordination	7
5.2 Budget	7
5.3 Achat des MILD, d'EPP et autres produits	8
5.4 Microplanification et outils	8
5.5 Communication sociale pour le changement de comportement et plaidoyer	8
5.6 Formations	8
5.7 Logistique	9
5.8 Recensement/Distribution	10
5.9 Supervision et suivi	11
5.10 Paiement des acteurs	11
5.11 Post distribution	11

ACRONYMES

AMP	Alliance Mondiale pour la prévention du Paludisme
CDM	Campagne de Distribution des Moustiquaires
CNC	Comité National de Coordination de la campagne
CRADED	Coopération Régionale d'Auto Développement en Centrafrique
ECD	Equipe Cadre de District
ECR	Equipe Cadre de Région
ER	Equipe de Renforcement
FIGR	Fédération Internationale des sociétés de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge
FM	Fonds Mondial
FSI	Force de Sécurité Interne
GS	Groupements Spéciaux
MCD	Médecin Chef de District
MILD	Moustiquaires Imprégnées d'insecticide de Longue Durée
MINUSCA	Mission Internationale des Nations Unies pour la Stabilisation de la Centrafrique
MSP	Ministère de la Santé et de la Population
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
ONG	Organisation Non Gouvernementale
PAM	Programme Alimentaire Mondial
PaP	Porte à Porte (stratégie de distribution)
PDI	Population Déplacée Interne
PF	Points focaux
PR	Principal Réciendaire
RBM	Roll Back Malaria
RCA	République Centrafricaine
RGPH3	Recensement General de la Population et de l'Habitat 2003
SLP	Service de Lutte contre le Paludisme
SPP	Site de Prépositionnement
SNIS	Système National d'Information Sanitaire
TPI	Traitement Préventif Intermittent
UNICEF	Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
WV	World Vision
ZCP	Zéro Cash Policy

I. RESUME

Volonté politique : le Gouvernement centrafricain de manière manifeste à travers le Ministère de la Santé et de la Population a fait du secteur de la santé la priorité de sa politique et soutenu les initiatives de préservation de l'état de santé de la population dans toutes ses formes avec la promulgation des mesures barrières dans le contexte de la pandémie de Covid 19 dès sa première notification le 14 mars 2020 dans le pays.

Les partenaires du ministère de la Santé (WV, FM, PAM et APP/RBM), par échange téléphonique le 6 avril 2020 par consensus ont pris la décision d'accompagner le Service de Lutte contre le Paludisme (SLP) à conduire cette campagne de distribution de masse de MILD avant fin mai 2020 (période de retour de grandes pluies et de risque d'augmentation de cas de Covid 19).

Coordination : l'existence des 2 comités : le Comité National de Coordination (CNC) de la Campagne de Distribution de Moustiquaire (CDM) et le Comité technique de suivi de la pandémie de Covid 19. Ces Comités mis en place chacun dans le cadre de ces missions respectives ont constitué un cadre de concertation, de définitions de stratégies, de formulation des mesures et recommandations, d'élaboration des outils et documents stratégiques. La collaboration des membres du CNC avec ceux du comité de suivi Covid 19 ont permis d'intégrer les orientations et les mesures barrières recommandées par l'OMS et le Gouvernement en vue de limiter durant la campagne l'éventualité de l'expansion de la pandémie de Covid 19.

Le CNC a également réalisé une revue documentaire auprès du comité Covid 19 pour la collecte des supports de communication afin de disposer des affiches et de messages clés spécifiques au Covid 19. Notez que certains membres du CNC siègent dans le comité de suivi Covid 19.

Communication : Les acquis des commissions ayant travaillé sur les aspects de Covid 19 (communication, riposte, etc.) ont permis des adaptations à la mise à jour des stratégies de la campagne de distribution de masse de MILD.

La collecte de la documentation sur la pandémie de Covid 19 auprès des partenaires tels que OMS, AMP, FICR ont constitué une opportunité pour l'adaptation des stratégies de la campagne et les mesures barrières nécessaires.

Financement : l'environnement socio sécuritaire et le court délai de mise en œuvre, ont plaidé en faveur du budget légèrement amendé par le pays ce qui a permis de bénéficier d'un total financement du Fond mondial.

II. REALISATIONS

Sur la base des principales adaptations pour prendre en compte le contexte Covid 19 tels que :

- La réduction du nombre de jour de distribution qui est passé de 5 à 3 afin de diminuer le temps d'exposition des acteurs aux risques de contraction de la Covid 19.
- L'augmentation du nombre des acteurs (les distributeurs et les superviseurs de communes) pour prendre en compte la charge de travail,
- La réduction du nombre de jour de formation et l'augmentation du nombre de sessions pour prendre en compte les mesures barrières
- L'acquisition des équipements nécessaires à la prévention de la transmission du Covid aux acteurs et dans la population ; c'est-à-dire, les matériels de prévention contre le Covid 19 constitués de kit lavage de mains, gel hydro alcoolique, savon liquide, cache-nez, gants, et poubelle.
- Adaptation de la communication avec formulation des messages clés sur le paludisme et le Covid 19.

A l'issue, avec 213.919 MILD pour couvrir une population micro planifiée estimée à 345.961 habitants en stratégies de porte à porte (PaP), aux Personnes Déplacées Internes (PDI) et les Groupements Spéciaux (GS), les résultats de couverture suivants ont été obtenus pour les MILD distribuées, ménages couverts et populations recensées.

Dans l'ensemble les objectifs ont été atteints pour le pourcentage des MILD distribuées (97%), les ménages couverts (90%) et la population couverte (98%).

III. LECONS APPRISES ET RECOMMANDATIONS

a. Forces

- Démarrage effectif des activités dans toutes les sous-préfectures du 5 au 23 Juin 2020 comme prévue (dans le chronogramme) à l'exception de Kobo qui a démarré 5 jours plus tard à cause de l'insécurité (des vandalismes et des kidnappings par des groupes armés);
- Respect des mesures barrière du Covid-19 au cours des formations et de la distribution
- Forte implication des autorités locales et de la communauté
- Supervision du MSP/SLP pendant la mise en œuvre
- Utilisation des matériels du Covid 19 lors de la mise en œuvre
- Détermination des acteurs de continuer la campagne malgré le contexte de pandémie au covid-19
- Augmentation de nombre des superviseurs de commune a permis la remontée des données dans le délai

b. Faiblesses

- La réduction du nombre de jours de distribution n'a pas permis de couvrir tous les ménages de certaines sous-préfectures ;
- Lenteur dans le ravitaillement des équipes de distribution par les agents de ravitaillement ;
- Difficulté de suivre à proximité toutes les 7 équipes en charge d'un superviseur de proximité ;
- Durée très insuffisante de formation des volontaires ;
- Inexistence de certains GS et PDI micro planifiés ;
- Absence de thermoflash pour la prise journalière de température des distributeurs
- Absence de la représentation des ONG partenaires de mise en œuvre dans certaines Sous-Préfectures (Kobo, Kouï)
- Défaut de paiement des acteurs : retards enregistrés dans certaines sous-préfectures

c. Opportunités

- Existence des formations sanitaires dans toutes les sous-préfectures
- Présence des unités de la MINUSCA dans les 5 sous-préfectures pour la sécurité des acteurs
- Appui des Unités de la Force de Sécurité Internes (FSI) pour la sécurisation des intrants et la logistique pendant la campagne

d. Menaces

- Manque de dispositifs de dépistage local de Covid 19 dans les structures sanitaires
- Présence des groupes armés dans toutes les 5 sous-préfectures
- Incidents sécuritaires enregistrés pendant la campagne dans la sous-préfecture de Kobo

e. Recommandations

- Revoir la charge de travail des superviseurs de proximité/Agents ravitailleurs à raison de 1 pour 4 équipes au lieu de 7
- Augmenter le nombre de jours de recensement/distribution de 3 à 5
- Ramener le nombre de jours de formation des volontaires à 1 jour au lieu de 4 heures
- Renforcer la communication à l'endroit des ménages sur la préservation des marquages pour besoin de suivi
- Renforcer la communication aux ménages sur l'intérêt de déballage des MILD avant leurs remises aux ménages, ainsi que l'incinération ou destruction des emballages avec enfouissement

- Ajouter aux équipements Covid le thermoflash pour la prise de température des acteurs au début et à la fin de la journée
- Prendre des dispositions auprès du comité Covid 19 pour disposer des kits de dépistage et de prise en charge dans les zones pendant la période de la CDM
- Encourager la collaboration avec les forces de la MINUSCA et les FSI dans les zones occupées par les groupes armés afin de garantir le déroulement de la campagne

IV. CONTEXTE

Le paludisme est la première cause de morbidité et de mortalité en République Centrafricaine (RCA). Selon les données du Système National d'Information Sanitaire (SNIS), on constate que l'ampleur de cette maladie ne cesse d'augmenter. Il est respectivement responsable de 57,5% de motifs de consultation en 2018, contre 40% en 2001 ; cette augmentation s'explique entre autre par l'amélioration de système de collecte d'information.

Entendu que l'efficacité de l'utilisation de la MILD contre le paludisme a été recommandée par l'OMS, une campagne de distribution revêt toute son importance malgré le contexte de la pandémie de Covid 19. Aussi une interruption des services de lutte contre le paludisme, même pour de brèves périodes, entraînera un nombre accru de transmission de la maladie et augmentera la probabilité de provoquer des épidémies dues au paludisme, qui peuvent être évitées si ces services sont maintenus.

En réponse, la RCA a décidé d'organiser une campagne de distribution de masse de MILD (CDM) en mai 2020 pour le maintien de la couverture universelle dans le contexte de cette pandémie de Covid 19.

La RS3 qui a accueilli en décembre 2019 la présente campagne est située au Nord-Ouest du pays et comprend 8 Districts sanitaires et 13 Sous-préfectures, 44 Communes et 2540 quartiers/villages.

Cinq (5) Sous-préfectures sur 13 de cette région n'avaient pas été couvertes pendant cette dernière campagne de distribution gratuite de MILD en 2019. C'est ainsi que pour une couverture totale de la population de cette région, malgré l'enregistrement du premier cas de Covid 19 en mars 2020, le MSP à travers le SLP et ses partenaires (PAM, Plan international, CRADEC) a organisé une distribution de rattrapage dans les 5 Sous-Préfectures restantes qui s'est déroulée sur la période du 15 au 18 juin 2020. Il s'agit des Sous-préfectures de Kabo, Kouï, Bouca, Bossempaté et Bozoum, peuplées de 345.961 habitants avec un besoin de 214.050 MILD.



V. LA STRATÉGIE RÉVISÉE :

La présente campagne s'étant déroulée en pleine période de la pandémie de Covid 19, avec le maintien des stratégies porte à porte pour la distribution dans les ménages, décharges des MILD aux responsables ou gestionnaires de sites des Personnes Déplacées Internes (PDI) et Groupements spéciaux (GS). Toutefois le pays grâce aux acquis des précédentes campagnes organisées en 2019 dans les régions sanitaires 2 et 3 avec l'appui des Assistances techniques de AMP/RBM a apporté en l'espace de trois mois (avril à juin 2020) des adaptations à la stratégie de distribution porte à porte afin de prendre en compte les recommandations de l'OMS et les directives Gouvernementales.

5.1 Macro planification et coordination



Figure 1 : réunion de coordination au niveau décentralisé

L'adaptation de la macro-planification et la coordination de la campagne de masse ont consisté à :

- La revue des macro-documents (plan d'action de la campagne, plan d'action logistique, plan de communication, plan de suivi évaluation, plan de risque et mitigation, chronogramme et budget). En effet le plan d'action a pris en compte le contexte Covid-19 avec les mesures barrières à respecter, les équipements à utiliser, la revue des effectifs pendant les formations, la réduction du nombre de jours de travail pour moins exposer les acteurs aux risques de Covid-19, la formulation de messages clés adaptés au contexte Covid-19,
- La revue des outils et supports de collecte des données et de visibilité
- La revue des supports de formation (manuel, aide-mémoire, agendas, présentation PPT)
- La mise en place d'une collaboration étroite entre le comité de coordination de la campagne MILD et le comité technique de gestion de la pandémie de Covid 19 pour harmoniser les interventions, œuvrer dans le sens des directives gouvernementales et des mesures d'hygiène mises en place afin de limiter la propagation de l'infection à Coronavirus, aussi de continuer à maintenir l'offre de service (la distribution en masse et en routine des MILD, le traitement du paludisme simple et grave, le TPI de la femme enceinte, etc.) de lutte contre le paludisme.
- L'identification et la quantification des équipements de prévention contre le Covid 19 (kit lavage de mains, gel hydro alcoolique, savon liquide, cache-nez, gants, poubelle)

5.2 Budget

Le budget microplanifié et les coûts complémentaires liés aux équipements Covid 19, les activités de coordination au niveau central, le coût de gestion des ONG partenaires et les coûts supports réalisés par World vision dans le cadre de l'approche Zéro Cash Policy (ZCP) ont été présentés au Fonds et ont requis l'avis favorable une prise en compte totale compte tenu de la fragilité et du contexte financier du pays.

Le budget pour distribuer 178.623 MILD à une population de 345.961 habitants a été significativement revu à la hausse pour prendre en compte l'achat des équipements Covid-19, l'augmentation du nombre des équipes de distribution, de sessions de formation, des réunions de plaidoyer.

5.3 Achat des MILD, d'EPP et autres produits

Les MILD ont été achetées par le mécanisme d'achat groupé puis transitées par le port de Douala au Cameroun. Le Gouvernement Centrafricain a pris des dispositions pour assurer l'exonération des taxes sur les MILD. Cependant, certains frais de transit ont été assurés par le bénéficiaire principal (PR), World Vision. Les formalités de transit pour le Cameroun ainsi que le dédouanement pour la Centrafrique sont accomplis à Douala au Cameroun et les conteneurs sont ensuite chargés sur des camions et transportés à Bangui en RCA.

La totalité des MILD commandées sont reçues et entreposées à Bangui par le PR en partenariat avec PAM qui est chargée de la gestion logistique des MILD depuis l'entrepôt central jusqu'aux entrepôts des sites de pré positionnement. Des outils de gestion ont été conçus et utilisés pour assurer la traçabilité des MILD au cours du chargement/déchargement, transport et entreposage.

5.4 Microplanification et outils

Pour cette campagne de 2020, les données de population obtenues en juin 2019 lors des ateliers réalisés au niveau décentralisé ont été maintenues à cause du chiffre élevé obtenu lors de la dernière microplanification en 2019. Les mis à jour apportés ont été guidés par un souci de ne pas reprendre un recensement et de réduire l'exposition des acteurs terrain aux risques de contracter le Covid 19. Les principaux aménagements ont concerné le nombre de jours de formation et de distribution, le nombre des volontaires, les aspects de communication et les équipements de prévention contre le Covid 19.

5.5 Communication sociale pour le changement de comportement et plaidoyer

La communication a été renforcée avec le contexte de Covid 19 par des activités réalisées avant, pendant et après la distribution sur la base des supports de visibilité, affiches, messages clés, aide-mémoire intégrant les messages clés **conçus en concertation avec l'équipe de communication des partenaires de MSP (OMS, UNICEF, etc.)**. Elle a consisté, en une sensibilisation sur les ondes des mass medias plus d'un mois avant la distribution à travers des spots sur le paludisme, le Covid 19 diffusés en français et en langue nationale (sango) et sur le déroulement de la campagne, puis 2 jours avant la distribution avec les mobilisateurs sociaux. Pendant la distribution, les distributeurs ont complété la sensibilisation par la Communication Interpersonnelle (CIP) dans les ménages sur les questions du respect de la distanciation physique, le port obligatoire de cache-nez, le mode transmission et les symptômes de Covid 19 et après la distribution, les mass médias ont poursuivi par les spots avec les messages clés sur les avantages d'utilisation des MILD.

Des réunions de plaidoyer au niveau de chaque commune à l'intention des autorités locales ont été réalisées avant le lancement des activités terrain. Ainsi les autorités locales à l'aide de kit de plaidoyer (aide-mémoire, message clés, affiches, tee-short, casquettes) se sont appropriées du processus et ont contribué efficacement dans le cadre de leur engagement communautaire au bon déroulement de la campagne. Pendant ces rencontres la préoccupation des leaders était sur la connaissance des manifestations de la maladie, les moyens de prévention, les besoins de formation et besoins d'avoir un dispositif local de prise en charge de Covid 19.

5.6 Formations



Figure 2 : séance de formation des formateurs au niveau sous-préfectoral

Les formations ont été une étape capitale de la campagne. Elles se sont déroulées en cascade à différents niveaux de système de santé dans le respect des mesures de distanciation physique.

- Au niveau central, 25 personnes (équipe de renforcement) composées des staffs du SLP, de WV, des DR, des MCD et représentants des ONG de mise en œuvre ont été formées en 1 jour au lieu de 2 en 2 sessions le 26 mai 2020 à l'hôtel AZIMUT. Briefing des gestionnaires de base de données le 29 mai 2020.
- Au niveau décentralisé (sous-préfectoral), environ 345 formateurs ont été formés pendant 2 jours sur les domaines programmatique (du 8 au 9 juin) et logistique (le 9 juin)
- Au niveau opérationnel, 2551 distributeurs, AR, superviseurs de proximité et de communes ont été formés en 4h au lieu de 1 jour.

Les dispositions pratiques suivantes contre le Covid 19 ont été suivies par les superviseurs :

- Port de cache-nez par tous les acteurs y compris les facilitateurs
- Installation de kit de lavage de main et poubelle plastique devant chaque salle de formation
- Respect de la distanciation avec 15 participants par session
- Gel hydroalcoolique à disposition de chaque acteur

5.7 Logistique

A cause du contexte particulier lié au Covid-19, le dispositif logistique a été remanié. Ainsi les MILD sont parties directement des entrepôts du niveau central vers les magasins des sous-préfectures puis vers les SPP. Le mode transport de ce dernier niveau vers les ménages est assuré par les AR dotés en motos. Dans certaines zones sous contrôle des groupes armés la force ont participé au transport des MILD



Figure 3 : magasin au niveau sous-prefectoral

5.8 Recensement/Distribution



Figure 4 : recensement et remise de MILD à un chef de ménage

Le recensement et la distribution avaient été réalisés de manière conjointe en trois jours du 10 au 12 juin 2020 dans quatre Sous-Préfectures (Bouca, Bossemptélé, Bozoum et Kouï) sur 5 prévues par des équipes de volontaires constituées en binôme. Dans les ménages, les distributeurs accueillis par le chef de ménage ou son représentant, procèdent à un interview en respectant les mesures barrières, donnent des messages clés sur le paludisme et le Covid 19 et remettent les MILD suivant l'effectif des membres dans le ménage. Chaque équipe devait visiter par jour 20 ménages en milieu rural et 30 ménages en milieu urbain sous le contrôle d'un superviseur de proximité qui avait à charge sept (7) équipes de volontaires et un AR.

Selon les stratégies, dans les ménages en porte à porte les MILD sont données à raison d'une MILD pour 2 personnes au chef de ménage ou son représentant, sur les sites des déplacés 3 MILD sont données par ménage et aux Groupement spéciaux les MILD sont données en fonction du nombre de lieux de couchage.

La particularité de cette distribution a été la distribution en différé de la campagne dans la dernière SP, celle de Kabo à cause de l'insécurité déclenchée par les groupes armés. Dans cette SP la distribution s'est déroulée du 21 au 23 juin 2020.

Au total les 3 jours de distribution n'ayant pas été suffisants, ce qui a obligé un quatrième jour de ratissage dans certaines sous-préfectures (Bozoum, Kouï).

A la fin de chaque journée, les fiches de recensement/distribution remplies par les équipes sont examinées et validées par les superviseurs de proximité qui ont accompagné un ensemble de sept équipes dans la journée afin de résoudre les éventuelles difficultés et problèmes survenus sur terrain.

5.9 Supervision et suivi

La supervision au niveau de chaque sous-préfecture a été assurée par des équipes mixtes du niveau central (2 ER du MSP, 1 membre équipe WV), du niveau régional (1 membre ECR), des districts sanitaires (1 membre ECD), des sous-préfectures (7 PF) et du partenaire de mise en œuvre (1 GBD). Toute fois au niveau terrain, cette supervision est complétée par les superviseurs de commune (1 représentant le MSP et 1 représentant l'ONG) et les superviseurs de proximités (1 pour 7 équipes de distributeurs).

Tout ce dispositif assure au quotidien le suivi du déroulement de la campagne pour la résolution des problèmes, l'appui aux équipes de distribution, la vérification, la validation des données et le respect des mesures barrières contre le Covid 19.

5.10 Paiement des acteurs

Plusieurs mécanismes ont été appliqués pour le paiement durant la campagne. Il s'agit :

Payement des acteurs par petit groupe autour de SPP au lieu de créer des sites de paiement qui regroupent un grand nombre de personnes

Etablissement d'un plan de paiement pour mieux gérer les effectifs des acteurs à payer

L'agence de paiement BURVAL initialement retenu pour ces opérations a désisté pour raison d'insécurité permanente dans ces 5 Sous-Préfectures.

5.11 Post distribution

En l'absence de réalisation d'une évaluation post campagne, le PR a organisé une réunion de leçons apprises à la date du 3 juillet 2020 sur le déroulement de la campagne de distribution des MILD dans les 5 sous-préfecture de la RS3. A l'issue, il a été constaté que certains aménagements apportés à la stratégie pour répondre au contexte Covid 19 en dehors des dispositions de mesures barrières ont rendu complexe la mise en œuvre telles que :

- La durée de la distribution qui est réduite de 5 à 3 jours
- La durée de formation des volontaires qui est passée de 1 jour à 4 heures
- La charge de travail des superviseurs de proximité qui est passée de 4 équipes de volontaires à 7
- La charge de travail des AR qui est passée de 4 équipes de volontaires à 7