



Distribution scolaire de MII et plan de passage à échelle

Dr Pascal BAKAMBA, Coordonnateur PNL
Dr Marcel LAMA, Assistant Technique
Mattieu AWI, World Vision International
Dr Patrick BONGO, Croix Rouge Française



Plan de présentation

- Contexte
- Objectifs de la distribution dans les écoles
- Mise en œuvre de la distribution scolaire
- Résultats
- Prochaines étapes
- Conclusions

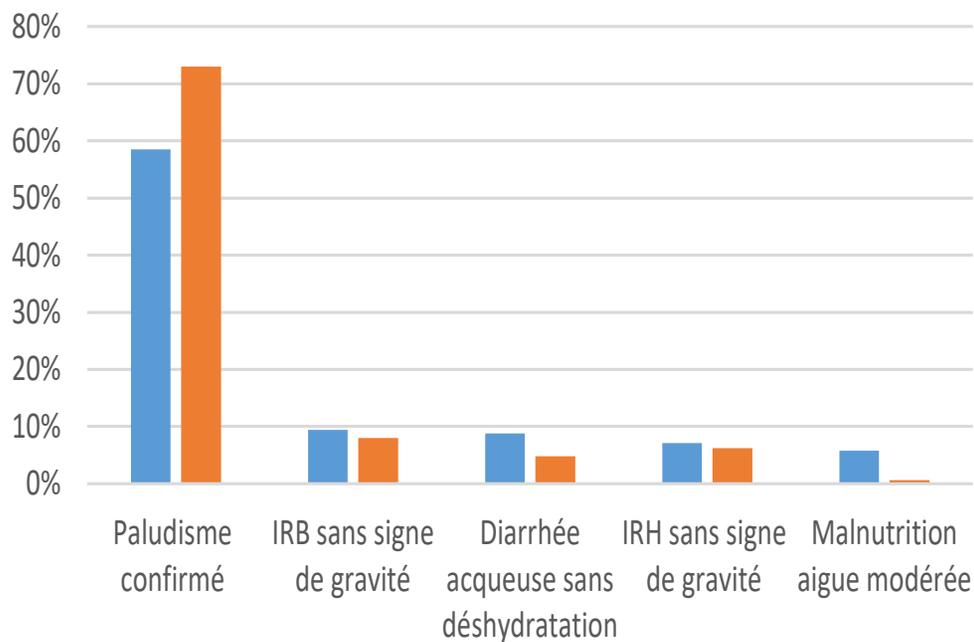


Contexte: morbidité et mortalité

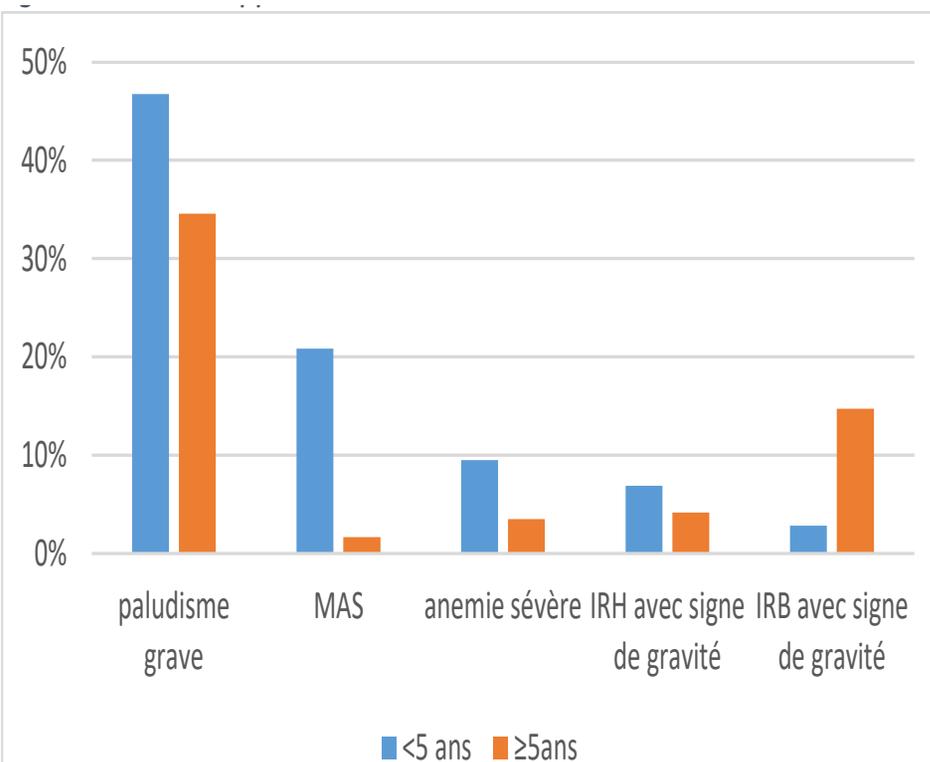
- Paludisme: Transmission haute et stable dans tout le pays

Cinq premières causes de morbidité

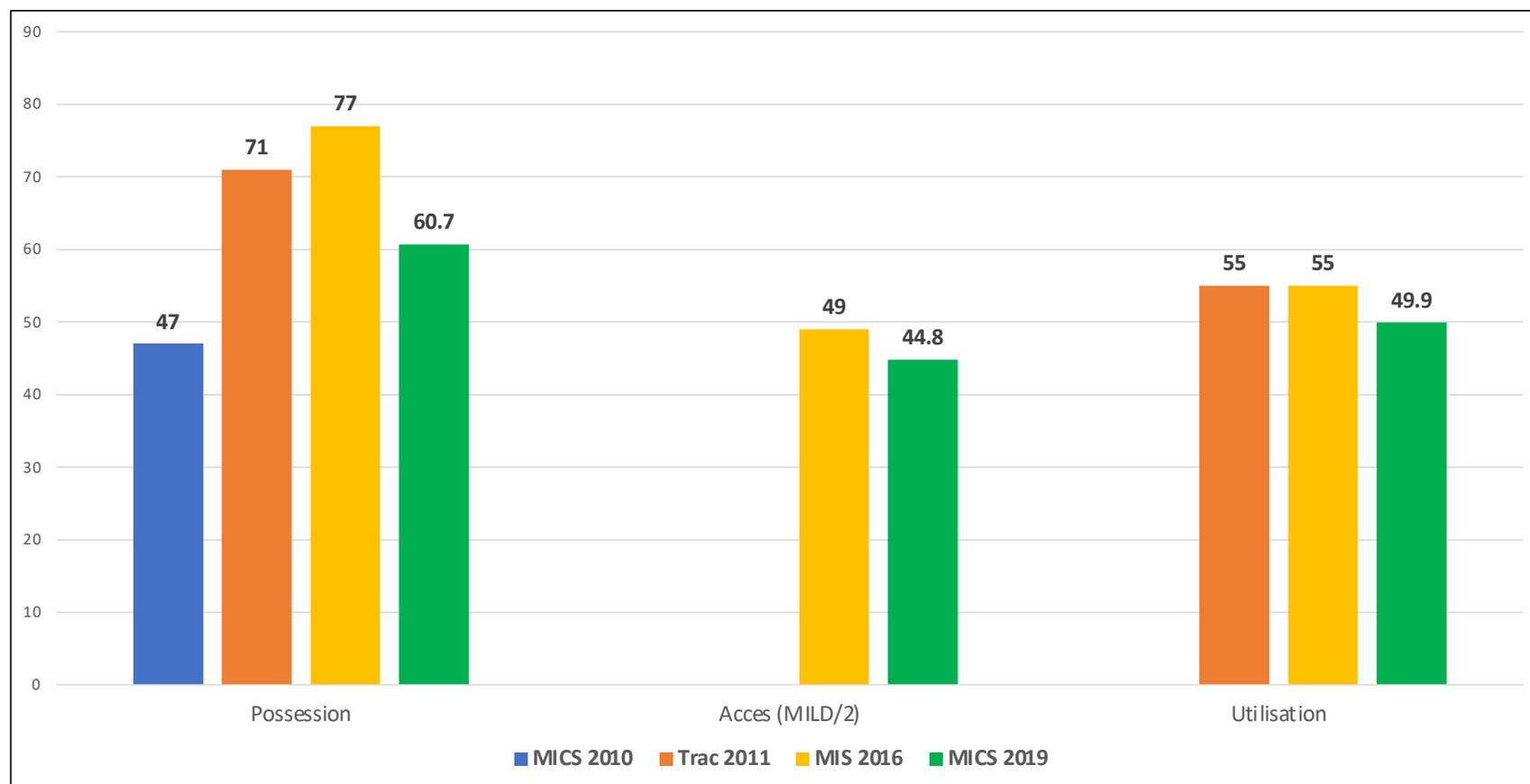
■ 0-5 ans ■ 5ans et +



Cinq premières causes de mortalité,



Contexte: Couverture en MII



Contexte: Durabilité des MII et approches de rattrapage pertes de MII

• Pertes de MILD (OMS):

- Un an: 8%
- Deux ans: 20%
- Trois ans: 50%

• Raisons de perte*:

- Déchirée: 63%
- Donnée aux parents: 34%
- Autres utilisations: 1%

*Koenker et al. Malaria Journal 2014, 13:464, <http://www.malariajournal.com/content/13/1/464>

Durée	Bonne condition	Efficacité insecticide
18 mois	77%	90%
24 mois		68%
32 mois	32%	52%

Castellanos et al. Malar J (2021) 20:219 <https://doi.org/10.1186/s12936-021-03722-1>

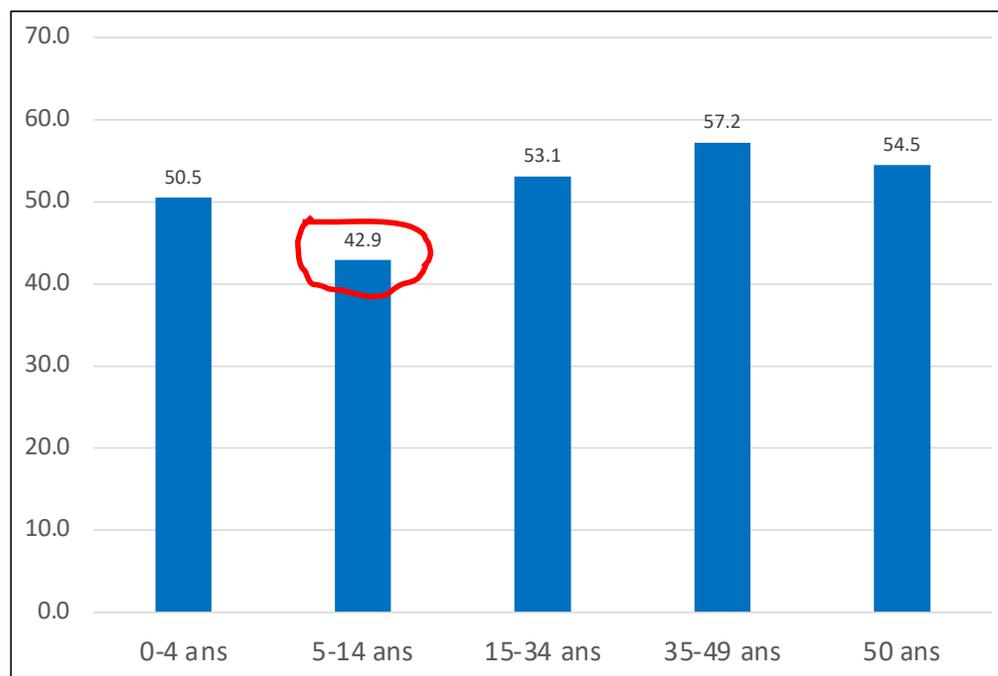
• **OMS:** « ...pour garantir une couverture universelle (...en MILD...), les pays doivent appliquer une stratégie associant des distributions de masse et des distributions continues gratuites par le biais de canaux multiples... Les canaux de distribution continue doivent être fonctionnels avant, pendant et après les campagnes de distribution de masse afin d'éviter toute carence dans l'accès universel aux MILD. »

• Canaux de distribution de routine recommandés:

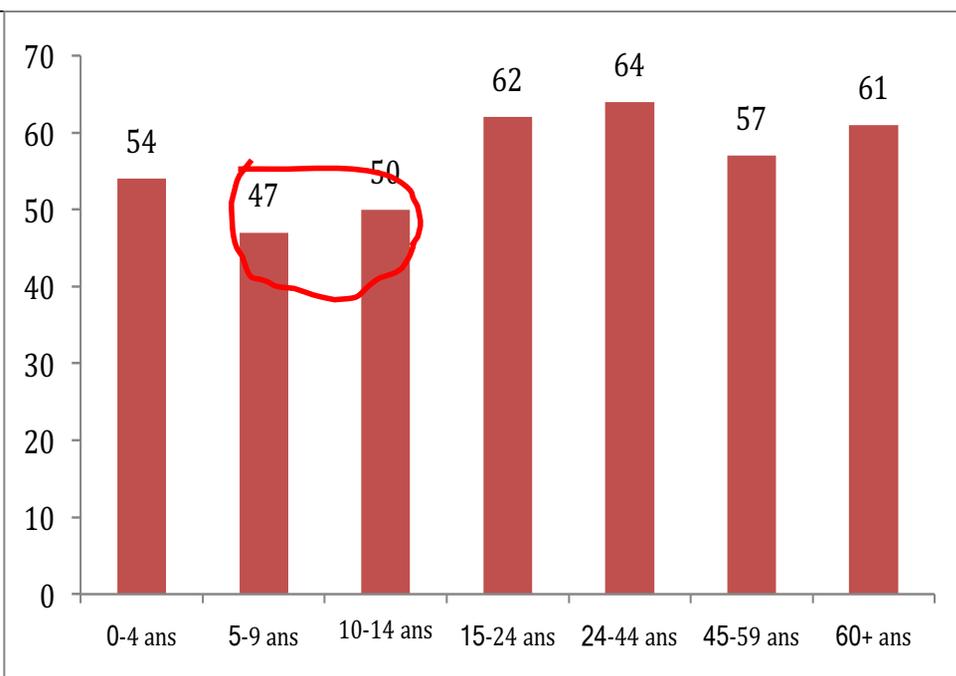
- Consultations pré et post natales, Vaccination,
- Ecoles,
- Distribution Communautaire, etc.

Contexte: Utilisation de MII, RCA

MICS 2019

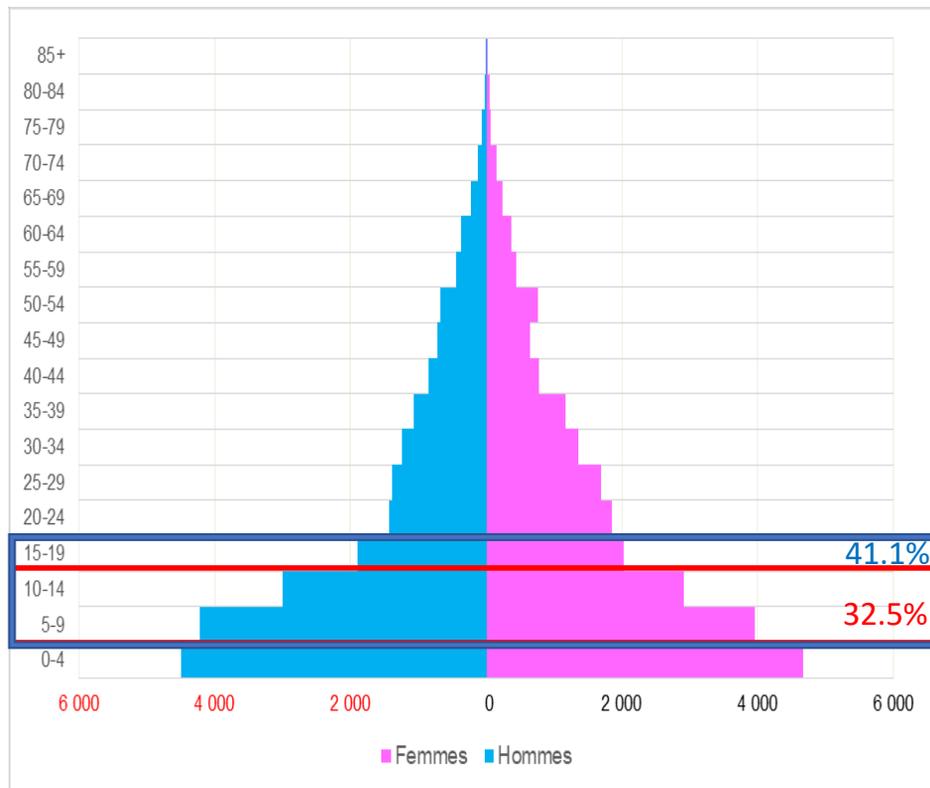


MIS 2016



Contexte: Pyramide des âges

Critères de succès



Source: MICS 2019

- **Taux de scolarisation moyen** entre 50 % et 80 % (OMS):
 - UNESCO:
 - 5,4% au pré-primaire
 - **87,2% au primaire** (72,6% selon le MICS 2019)
 - 21,8% au secondaire 1er cycle et
 - 8,9% au secondaire 2ème cycle.
- **Portée des écoles dans la communauté:**
 - Bonne car les écoles sont plus nombreuses que les FOSA (3150 écoles contre 1024 FOSA en 2022)
- **Forte implication du secteur éducatif.**

Contexte: avantages des écoles

- Les élèves sont un groupe facile à définir et à retrouver
- La portée des écoles au sein des communautés est meilleure que les FOSA,
- Enseignants: personnel instruit ayant de bonnes relations avec les communautés
- Enseignants: promoteurs de Changement Social et Comportemental
- Espace de stockage: suffisant dans les écoles et meilleur qu'aux FOSA
- La qualité des registres scolaires ne nécessite de pré-recensement
- Liens entre éducation et santé: renforcement des programmes de santé scolaire
- Elèves: ambassadeurs au sein de leur famille et de leurs communautés

Tanzanie	CPN/PEV	Ecoles
Cout par MII distribuée	\$ 7.50 par MII distribuée pour 3 million de MII	\$ 9.48 par MII distribuée pour <= 500000 MII \$ 9.64 par MII pour 900 MII (DRC 2017)
		\$ 1.58 par MII distribuée /3000000 MII
Cout par personne protégée	\$ 1.25 per PYP pour 3 million de MII	\$ 3.64 par PYP <= 500000 MII \$ 1.5 par MII pour 900 MII (DRC 2017)
		\$ 0.60 per PYP/3000000 MII

Objectifs de la distribution dans les écoles

But: Réduire la morbidité de paludisme

Objectifs:

- Contribuer à rattraper les pertes de MII entre campagnes
- Améliorer la couverture des enfants d'âge scolaire
- Réduire le coût de la distribution des MII



Mobilisation de ressources:

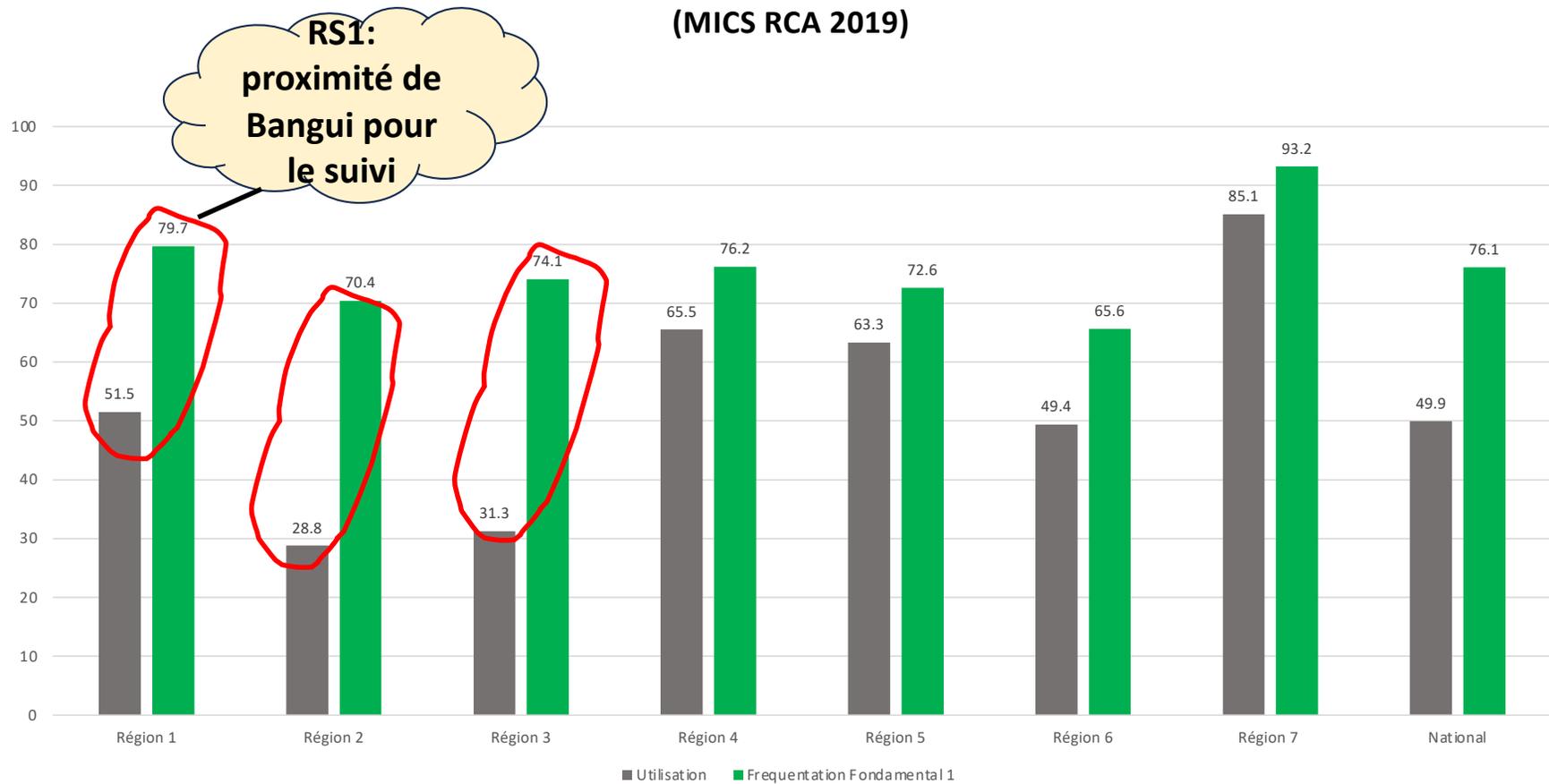
- Plaidoyer sur la base des évidences pour inclusion dans la Note Conceptuelle du GC7
- Approbation du CCM pour mise en œuvre
- Approbation du Technical Review Panel (TRP) comme une approche innovante aux cotés de la Campagne Nationale, la Distribution et du TPIg communautaire
- Plaidoyer auprès de l'UNICEF pour appui en Valises médicales pour les « Points Palu »

Mise en œuvre: Approche

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• La distribution de MII est gratuite• Distribution annuelle avant saison de pluies et fermeture des classes• Distribution dans tout le Fondamental 1 (publique, privées et communautaires)• Distribution a tous les élèves (filles/garçons)• Distribution dans les classes impaires: CI, CE1 et CM1• Une (1) MII par élève éligible et enseignant dans l'école, | <ul style="list-style-type: none">• Distribution par les enseignants en une journée• Supervision par le District Sanitaire et l'Inspection Académique,• MII distribuées à tous les élèves présents des classes éligibles,• Les élèves absents ont trois (3) jours pour récupérer leurs MILD,• Dans les écoles chaque élève reçoit une MII tous les deux (2) ans en conformément à la durabilité estimée des MII. |
|---|--|

Mise en œuvre: Choix des sites pilotes

(MICS RCA 2019)



Mise en œuvre: Lancement officiel



- Journee Mondiale de lutte contre le Paludisme 25 avril 2024
- Très Haut Patronage du Chef de l'Etat
- Lancement dans le DS de Bimbo dans la RS 1.
 - Remise de MII à des élèves
 - Remise de kit de prise en charge du paludisme aux enseignants
 - Démarrage de la distribution dans les écoles de Bimbo.

Résultats: Micro-planification

Région Sanitaire	Districts Sanitaire	Sous-préfectures (Circonscriptions)	Inspecteurs Accadémiques	Chef de Circonscriptions	Nombre Secteurs scolaires	Ecoles	Classes éligibles	Nombre Total d'élèves	Nombre d'élèves éligibles	Besoins en MILD (Unités)	Besoins en MILD (Avec marge)	Besoins en MILD (B/50)	
1	Bimbo	Bimbo	1	1	2	155	302	65,478	34,642	34,642	38,117	762	
	Bégoua	Bégoua	1	1	2	88	200	49,911	26,619	26,619	29,285	586	
		Damara	0	1	1	25	73	12,694	6,869	6,869	7,560	151	
		Bogangolo		1	1	15	28	2,775	1,520	1,520	1,672	33	
	Mbaïki	Mbaïki	1	1	5	102	300	37,995	23,300	23,300	25,637	513	
		Mongoumba		1	1	21	62	6,815	3,843	3,843	4,227	85	
	Boda	Boda		1	2	28	73	10,222	6,190	6,190	6,811	135	
		Boganangone		1	1	20	59	9,330	5,192	5,192	5,714	115	
		Boganda		1	1	8	22	2,711	1,711	1,711	1,882	36	
	Total RS 1	04 DS		09 SP	3	9	16	462	1,119	197,931	109,886	109,886	120,905

Résultats : Ressources humaines et Ecoles

Personnels	Nombre formé
Personnels santé : 5% (177)	
• Central et Districts	12
• Agents de sante	139
• Sous Préfecture	22
• Partenaire: WVI	4
Personnels éducation: 95% (3220)	
• Inspection ---Secteurs	29
• Directeurs	462
• Enseignants	2729
Total personnels formés	3397

Région Sanitaire 1	District Sanitaire	Sous Préfecture	Ecoles		
			Recensées	Couvertes	%
Région Sanitaire 1	Bimbo	Bimbo	155	155	100
	Begoua	Begoua	88	91	103
		Damara	25	25	100
		Bogangolo	15	15	100
	Mbaiki	Mbaiki	102	102	100
		Mongoumb	21	21	100
	Boda	Boda	28	28	100
		Boganangone	20	20	100
		Boganda	8	8	100
	4 DS	9 SP	462	465	101%

Résultats : Elèves et MII

Région Sanitaire 1	District Sanitaire	Sous Préfecture	Elèves			Moustiquaires imprégnées		
			Eligibles	Ayant reçu MII	%	Reçues	Distribuées	%
	Bimbo	Bimbo	34642	37514	87	35053	31853	91
	Begoua	Begoua	26619	28907	98	28668	27800	97
		Damara	6869	6929	68	7550	6929	92
		Bogangolo	1520	1535	96	1583	1485	94
	Mbaiki	Mbaiki	23300	24899	99	25568	24355	95
		Mongoumba	3843	4285	98	3843	4133	96
	Boda	Boda	6190	6339	99	6684	6339	95
		Boganangone	5192	4392	98	5800	4392	76
		Boganda	1711	1616	100	1850	1616	87
	4 DS	9 SP	117853	111620	95%	116556	111620	95%



Résultats: Contraintes

Difficultés/contraintes	Approches de solutions
Conflit avec les vacances et les examens scolaires	- Impliquer le secteur éducatif dès le début pour planifier la distribution au plus tard en mai
Sous information des acteurs sur certains aspects	- Partager les informations avec les DS a temps, y compris sur les directives
Stockage non adapté au niveau de certaines écoles	- Visiter les écoles pour valider les informations et lieux de stockage des MII
Sollicitation de distribuer les MII à tous les élèves	- Communiquer suffisamment sur les critères d'éligibilité
Ecoles privées ne donner les informations exactes	- Meilleure communication directe avec les écoles privées
Insuffisance de personnel enseignant dans les écoles	- Utiliser les ressources humaines disponibles
Difficultés de convoyage des MII dans certaines localités inaccessibles	- Mettre à contribution la Société Civile, les SR et les moyens de transport locaux (moto, pirogue)
Indicateurs de santé et éducation caduques	- MIS en cours de planification
Manque de ressources pour l'évaluation	- Evaluation intégrée dans le MIS planifie

Résultats: Leçons apprises

- Une bonne planification est primordiale à la réussite des activités et évite des pressions lors de la mise en œuvre
- L'appropriation par tous les acteurs, en particulier le secteur scolaire, est cruciale
- La distribution des MII dans les écoles ne devrait pas être sous-estimée comme une petite ou simple activité
- Une bonne budgétisation est nécessaire pour éviter des gaps financiers
- L'expérience de CDM contribue à l'amélioration et à la réussite des activités de distribution de MII dans les écoles
- La distribution dans les écoles entraîne un engouement population et même politique

Prochaines étapes: documentation et chronogramme

- Finalisation des documents pour passage à échelle :
 - Finalisation du plan de suivi/évaluation
 - Intégration de la prise en charge du paludisme par les Point Palu/Maître Palu
 - Partage de la documentation avec le Fonds mondial pour soumission au TRP
- Revue et approbation des documents par le TRP pour la phase d'extension

Période	Activités principales
Décembre 2024	Ateliers d'information des acteurs de l'éducation
Décembre 2024	Formation formateurs centraux et régionaux de l'éducation et la santé
Mars 2025	Micro-planification dans Régions Sanitaires 1 et 2
Mars-Avril 2025	Formation des enseignants et agents de santé des RS 1 et 2
Mars-Avril 2025	Acheminement et prépositionnement des MII
Mai 2025	Distribution de MII dans les écoles des RS 1 et 2
Janvier-Mai 2025	Suivi/évaluation de la distribution
Juin-Juillet 2025	Rapport de la distribution dans les RS 1 et 2
2026	Extension de la mise en œuvre dans la RS3 dans le cadre du GC7

Prochaines étapes: Mise en place “Points Palu”



- Lancement des « **Points Palu** » et « **Maitre Palu** » dans les écoles aux JMP 2024
- Remise de valises médicales aux enseignants des écoles de Bimbo par le Chef de l’Etat
- 2669 enseignants formes comme des ASC pour prise en charge paludisme simple
- Introduction progressive de la prise en charge des autres maladies de l’enfant
- **UNICEF** fourni 471 sacs comme Valises Médicales pour les « **Maitres Palu** » de la **RS1**

Conclusions

Les écoles sont une opportunité inestimable pour réaliser et maintenir la couverture universelle avec les MII aux côtés des autres approches et réduire de façon notable la morbidité et la mortalité liées au paludisme et la mortalité toutes causes confondues, en impliquant les enfants d'âge scolaire qui sont moins couverts par les interventions conventionnelles de lutte contre le paludisme.



