

Campagne de Communication en matière de Chimio prévention du Paludisme Saisonnier au Mali 2015

RBM CCoP Annual Meeting, Kampala 29-30
September 2015

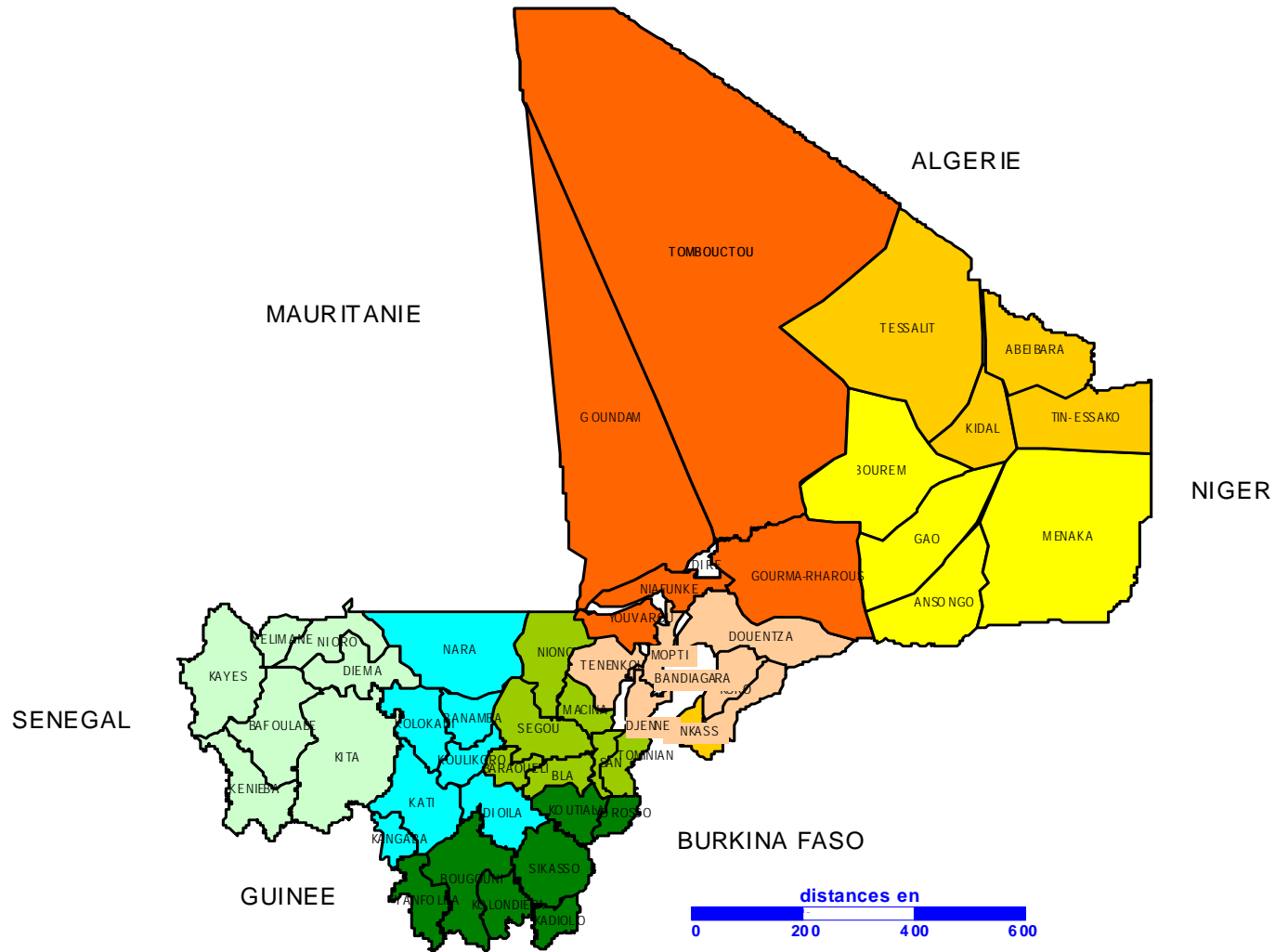
Présenté par : Mory Camara, Chef de Division Communication et Mobilisation Sociale PNLP
Mali



Remerciements

USAID/PMI et le Projet USAID Keneya Jemu Kan, Mali pour leur appui technique et financier au PNLP, le financement de notre participation à cet atelier et aux organisateurs RBM CCoP.

Carte du Mali





Contexte

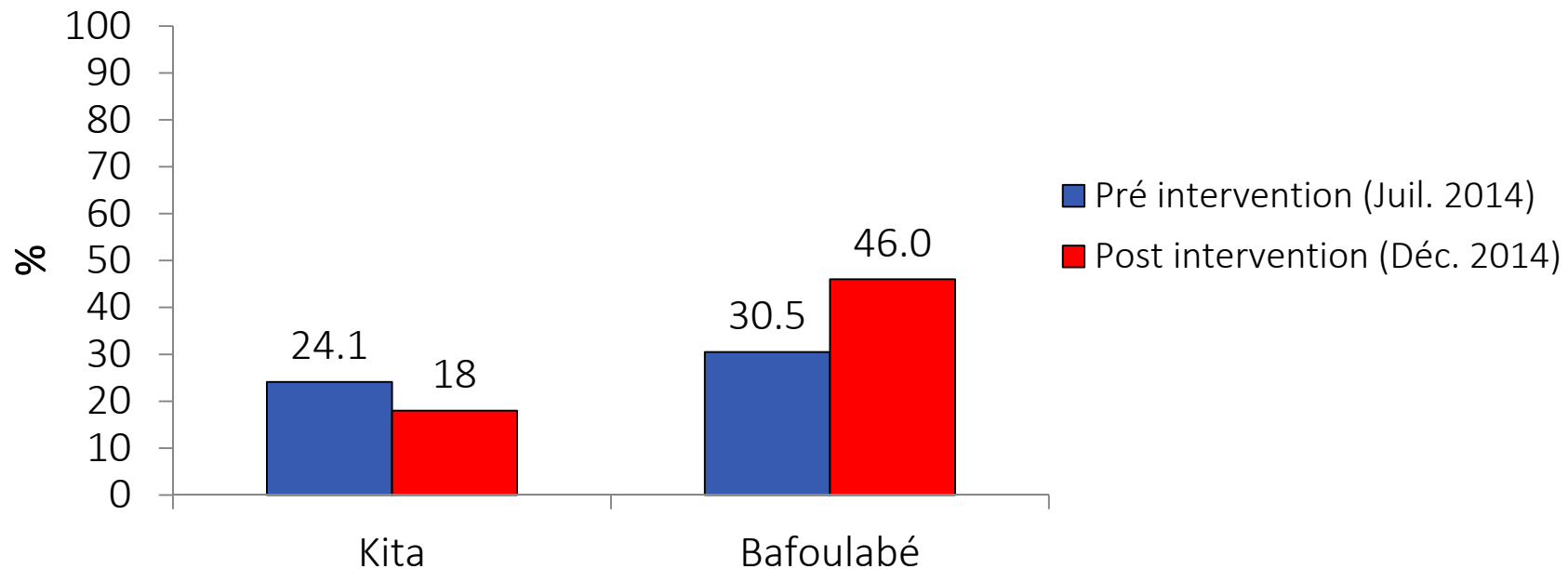
- **Décret N° 07-022/P-RM du 18/07/2007:** Création du PNLN rattaché au Secrétariat Général du Ministère Santé et de l'Hygiène Publique (MSPH).
- **Plan stratégique 2013-2017:** Prévention (MILD, TPI, CPS et PID), Prise en charge, Surveillance, M&E, recherche opérationnelle et partenariat RBM.
- Plan National de communication et de Plaidoyer en matière de lutte contre le Paludisme 2014-2018.
- Chimio prévention du Paludisme Saisonnier (CPS) chez les enfants de 3 à 59 mois fait partie de la stratégie nationale et cadre bien avec la vision du MSHP.

Données paludisme SLIS 2014

Population	Consultation pour palu	Palu simple	Palu grave	Décès liés au palu
Pop générale	2 590 643	1 789 583	801 060	2 309
Enfants 0-4 ans	277 578	/	/	1 308

La CPS n'est pas un remède miracle, mais une stratégie préventive efficace et qui a fait ses preuves :

Prévalence de l'infection palustre chez les enfants dans les districts de Kita et Bafoulabé



65% de réduction de l'infection palustre

OBJECTIF: Evaluer si l'effet de la CPS réduit l'infection palustre et l'anémie dans les conditions pragmatiques de programmation habituelle de routine.



Problèmes de Départ Identifiés

- Insuffisance de CIP sur le pourquoi et les avantages de la CPS.
- Certains parents surtout en zones rurales n'accompagnent pas leurs enfants au lieu de distribution des médicaments CPS. (**Période hivernage, travaux champêtres**).
- Certains parents ou mères en milieu rural et urbain ne savent pas quelle est la conduite à tenir face aux effets secondaires éventuels de la CPS.



Objectifs de la Campagne CCSC

Les mères, pères, gardiennes d'enfants de 3 à 59 mois adoptent ces gestes :

- Accompagnent (exclusivement) leurs enfants au point d'administration de médicaments.
- Veillent à l'administration correcte (1 fois/jour) de AQ à domicile.
- Sont informés et se rendent au centre de santé avec les enfants dès l'apparition d'un d'effet secondaire.



Cibles, Zones Couvertes et Période de la Campagne CCSC

Cibles primaires:

- Femmes, mères d'enfants
- Gardiennes d'enfants
- Grands-mères

Cibles secondaires:

- Hommes, pères de famille
- Sœurs et frères, jeunes filles et garçons
- Leaders communautaires (Religieux, collectivité, société civile...)
- Acteurs de la santé communautaire (Personnel socio sanitaire, ASC, ASACO, Relais...)

Cibles pour les mass média (Radio/Télévision) :

Les femmes, mères et gardiennes d'enfants des zones ciblées par l'intervention.

Cibles pour les activités communautaires :

Les pères de famille et les leaders d'opinion.

Période : Août, Septembre, Octobre et Novembre 2015

Zones de couverture pour la campagne: 42 districts sanitaires



Processus de mise en œuvre de la campagne CCSC

Les Plans

- Le pays dispose d'un mini plan sur la CPS conformément au plan de communication 2014 - 2018.
- Existence d'un plan média pour la campagne CPS élaboré dans le cadre du partenariat avec CRS à travers l'Association Speak of Africa du Sénégal.
- Partage des visuels élaborés dans le cadre de la CPS avec l'ensemble des partenaires à travers le Groupe de Travail Communication sur le Paludisme (GTCP)

Partenariat avec les radios de proximité

- Partenariat stratégique avec le regroupement des radios libres (URTEL).
- Renforcement de capacités des animateurs et journalistes (250) en paludisme et CPS.
- Conception des émissions locales.
- Prétest des productions radio conçues.
- Diffusion des messages radio.
- Mise en place des groupes d'écoute pour le suivi de la diffusion des messages radios.



Orientation des leaders administratifs et communautaires

- Journée d'orientation des leaders sous la présidence de l'autorité administrative (Préfet) pour leur implication dans la campagne avec les thèmes : **Importance de la CPS, rôles et responsabilités des acteurs.**
- Engagement des leaders à travers des actions pour la mobilisation des chefs de familles, femmes et gardiennes d'enfants.
- Engagement des leaders religieux (personnes écoutées par les fidèles) à travers sermons et prêches dans les mosquées et églises pour informer sur la campagne CPS.

Prestation des crieurs publics

- Partenariat avec les ASACo (Association Santé Communautaire) à travers l'utilisation des crieurs publics pour l'information des communautés.
- Rencontre d'information des crieurs publics sur les messages à donner aux populations (**Date de démarrage de la campagne, invite des populations à se rendre sur les sites de distribution**).
- Parcours du village par les crieurs publics la veille pour faire passer le message à travers des mégaphones.

Développement et diffusion d'un spot TV

- Conception et validation du script spot TV sur l'information sur la campagne, les cibles, les bienfaits, l'administration des 2 doses à la maison et la gestion des effets secondaires.
- Tournage du spot TV
- Validation du spot TV par le GTCP
- Prétest
- Mise à disposition du Prêt à diffuser
- 12 diffusions à la TV nationale



Développement/multiplication des supports visuels

- Conception et validation des supports visuels
- Test des supports
- Multiplication des supports :
 1. Une affiche avec le message : Protégeons nos enfants pendant la saison des pluies grâce à la CPS ciblant les communautés en général;
 2. Messages clés à véhiculer par les crieurs publics;
 3. Aide-mémoire pour les distributeurs et les mères;
 4. Aide-mémoire pour les agents de santé;
 5. Boite à images pour les agents de santé communautaire.

Protégeons nos enfants âgés de 3 mois à 5 ans du paludisme pendant la saison des pluies grâce à la Chimio-prévention du paludisme saisonnier.

Le paludisme est une maladie grave qui tue chaque année plus de 600 000 personnes, dont plus de 400 000 enfants de moins de 5 ans. Elle est causée par un parasite transmis par un moustique. Pendant la saison des pluies, le nombre de moustiques augmente, ce qui augmente le risque de contracter le paludisme.

La chimio-prévention du paludisme saisonnier (CPS) est une stratégie qui consiste à administrer des médicaments à des enfants de moins de 5 ans pendant la saison des pluies pour les protéger du paludisme. Cette stratégie est efficace et sûre, et elle permet de réduire le nombre de cas de paludisme et de décès.

La CPS est recommandée par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et est mise en œuvre dans de nombreux pays d'Afrique de l'Ouest et du Sahel.



La lutte contre le paludisme en milieu communautaire



Comment administrer les médicaments de la CPS ?

1. Je dois me laver les mains.



2. Je dois choisir le bon médicament.

Tranche d'âge	Tranche d'âge	Tranche d'âge	Tranche d'âge
3 - 11 mois	12 mois à 5 ans	3 - 11 mois	12 mois à 5 ans
		1 comprimé AM	1 comprimé AM
		1 comprimé AD	1 comprimé AD

3. Je dois avoir le matériel nécessaire.





Partenaires Impliqués

Etat:

Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique à travers le PNLP, le CNIECS, les DRS, les districts sanitaires, autorités administratives et les services locaux.

URTEL:

Union des Radios et TV libres du Mali

Collectivités :

Mairies et Conseils de Cercle.

Société civile:

ASACO, FELASCOM, Coordination de femmes et des jeunes, tradithérapeutes, RECOTRADE et leaders communautaires...

Partenaires techniques et financiers:

OMS, UNICEF, USAID/PMI, les projets USAID KJK et SSGI, Speak up Africa, CRS, UNITAID, Malaria consortium, ACCESS SMC, Fonds mondial, MSF, World Vision.



Leçons Apprises

Le processus est toujours en cours.

- L'implication des leaders communautaires les valorise et contribue à une meilleure mobilisation,
- Le partenariat avec les radios a permis de mieux s'approcher des cibles prioritaires que sont les femmes,
- La synchronisation des émissions à la radio permet de donner à temps réel l'information à une franche importante de la population,
- Le renforcement de la CIP sur l'importance de la CPS augmente le taux de couverture,
- La diversification des canaux de communication favorise un meilleur partage de l'information,
- L'utilisation des SMS permet d'informer les populations sur la campagne.



Challenges/Défis

- Systématiser la mise en place des groupes d'écoute pour le suivi de la diffusion des messages/ émissions ;
- Développer des émissions avec les prestataires de santé sur les effets secondaires afin de mieux informer les populations ;
- Renforcer le mécanisme de suivi des doses à la maison pour la complétude du traitement de 3 jours et du respect des cycles par des activités de CIP;
- Impliquer les écoles, enseignants et autres acteurs communautaires pour faire passer les messages.

Prochaines étapes

- Poursuivre les activités de communication conformément au plan media;
- Participer à la réunion de restitution des résultats des différents passages avec les partenaires;
- Faire ~~Réunion sur~~ Réunion sur l'état des lieux des activités de la campagne de communication CPS avec les principaux acteurs dans chaque district (A la fin de la campagne).

Thank You Very Much For Your Attention!

