



Plus Project Update for the SMC Alliance Annual Meeting

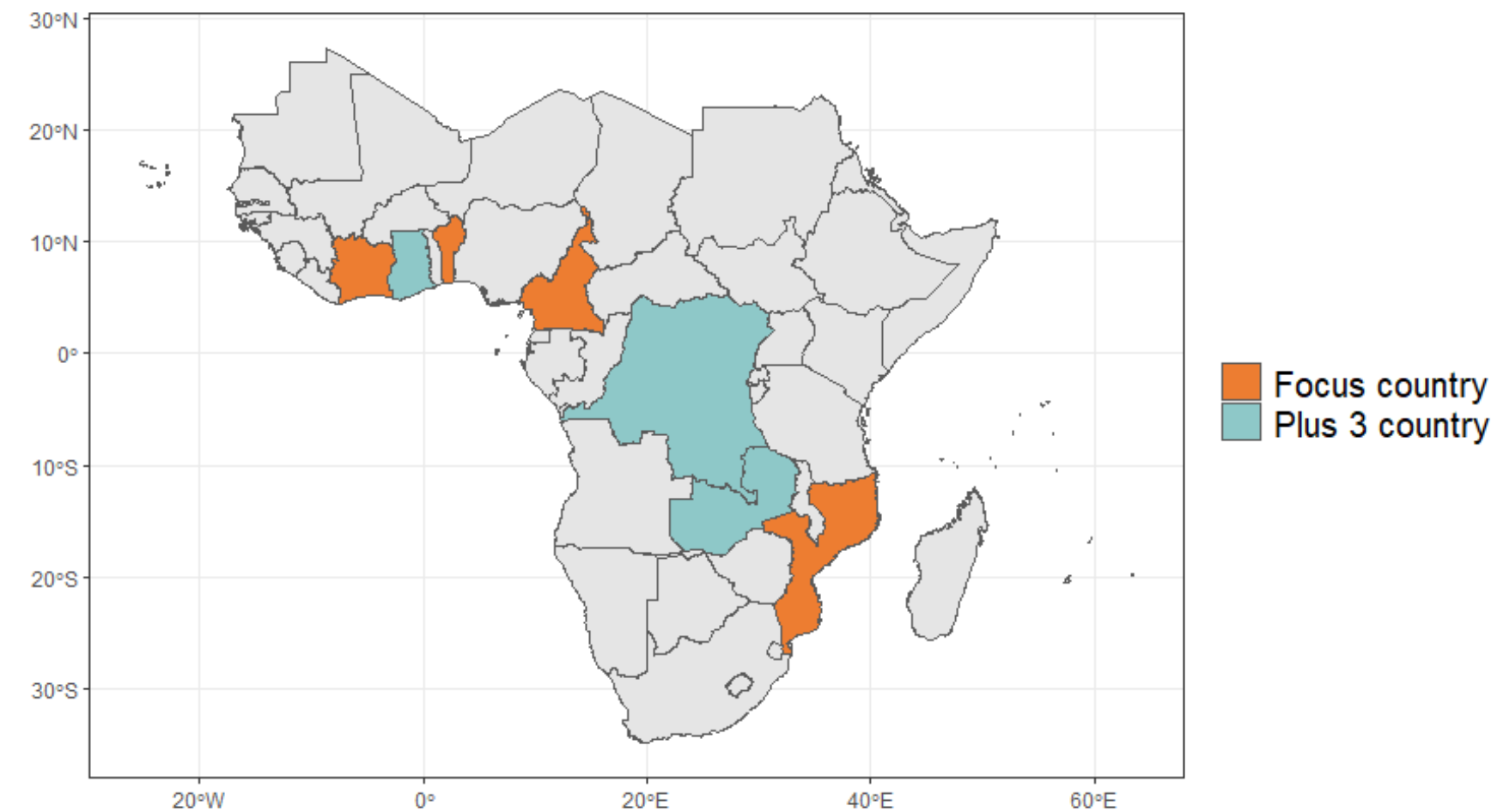
March 1, 2023

Meredith Center, Project Director



The Plus Project

- In Benin, Cameroon, Cote d'Ivoire and Mozambique, co-design, implement and evaluate country-adapted models of PMC integrated into existing health systems.
- Light-touch evaluations & policy adoption support in DRC, Ghana, and Zambia.
- Conduct a package of evaluations including policy adoption, impact, process, economic, and SP resistance mapping, to help countries decide where and how to scale PMC.
- Share learnings from implementation experience and research evidence broadly to help other countries decide if and how to use PMC as part of their malaria chemoprevention strategies.
- August 2021 – October 2025; funded by Unitaid (www.unitaid.org).



Project Goal

Reduction in morbidity and mortality due to malaria and anemia in children under age two in countries adopting PMC.

Project Outcomes

- Increased access to high-quality PMC among children under two in each focus country.
- Evidence generated to catalyze sustained uptake of PMC in the focus countries and others in SSA.



Co-design and implementation of country-adapted PMC models



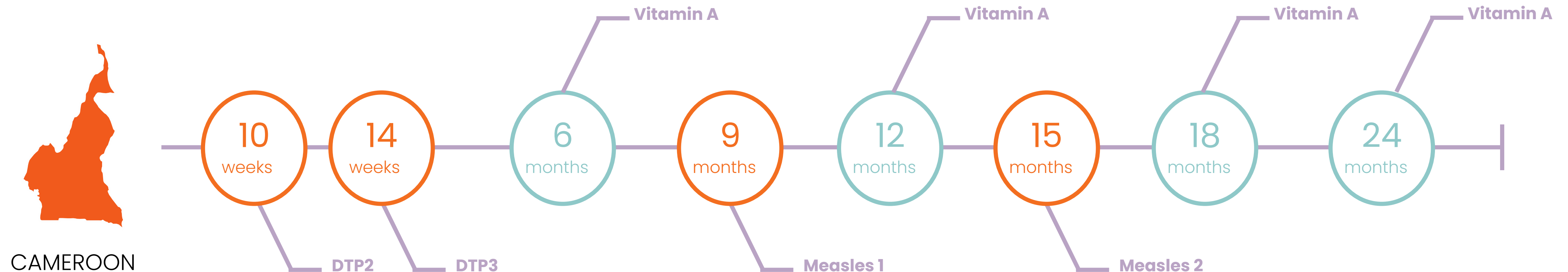
PMC Co-design participants looking at the CCS logbook in Mozambique. June 2022.

- Co-design country-adapted models of PMC integrated into existing health systems, using SP.
- Countries supported to develop or adapt training, routine monitoring, supervision, pharmacovigilance, and community engagement activities.
- Import and register new pediatric dispersible SP, integrated into national supply chain in-country.
- Country PMC Advisory Groups and/or PMC Technical Working Groups set-up to support, monitor, and enable the successful implementation of the Plus Project and PMC with a view towards sustainability and scale-up.
- PMC launched in November 2022 in Cote d'Ivoire, in December 2022 in Benin and Cameroon, and in February 2023 in Mozambique.
- 10,811 doses of PMC delivered in Benin, Cameroon, and Cote d'Ivoire in Nov-Dec 2022.



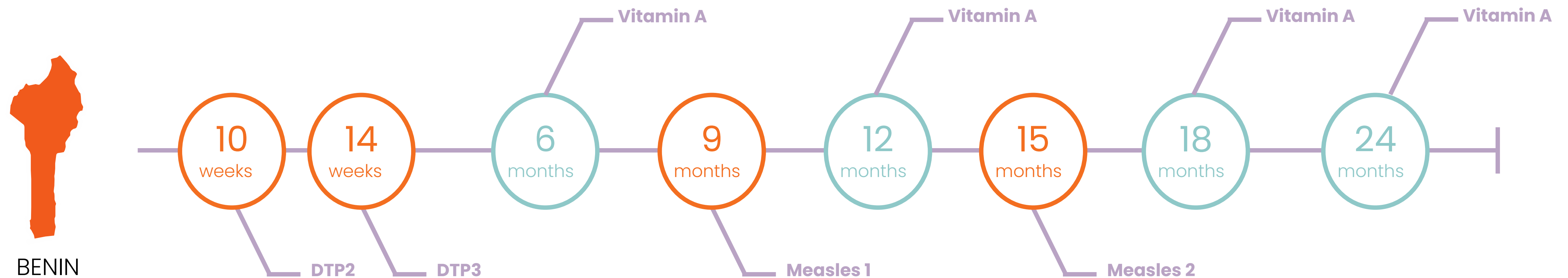
PMC in Cameroon

- NMCP has adopted an IPTi/PMC strategy which includes SP at 10 weeks, 14 weeks, 6 months, 9 months, and 15 months; currently delivering under Global Fund grant.
- Plus Project model builds on NMCP's 5-contact strategy, adding 3 new contacts in the 2nd year leveraging Vitamin A at 12, 18 and 24 months; and adds community delivery from 6 months.



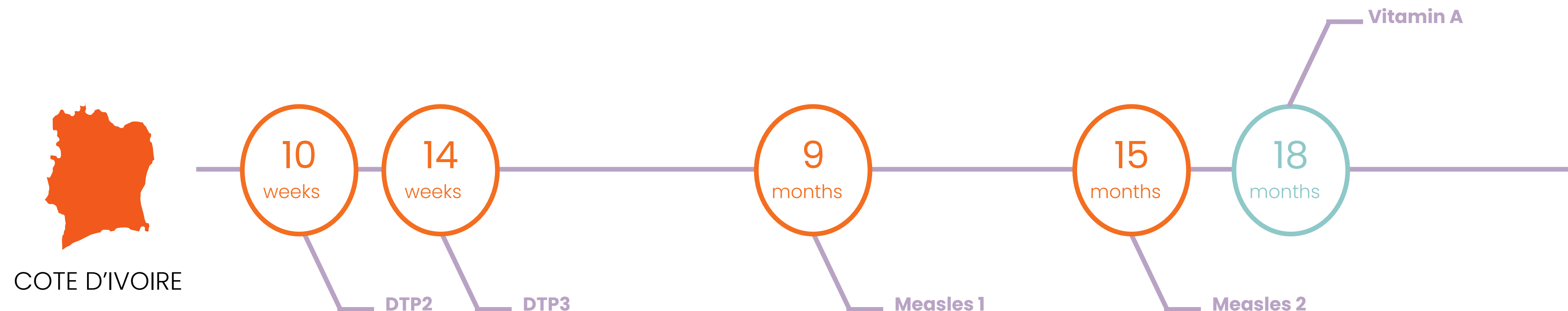
PMC in Benin

- PMC model includes 3 original IPTi contacts and Vitamin A at 6, 12, 18, and 24 months, plus an envisioned 15-month measles 2 contact, anticipated in 2023/2024.
- Collaboration with the nutrition program to improve Vitamin A availability.
- Data collection integrated into the EPI tools and the government HMIS.



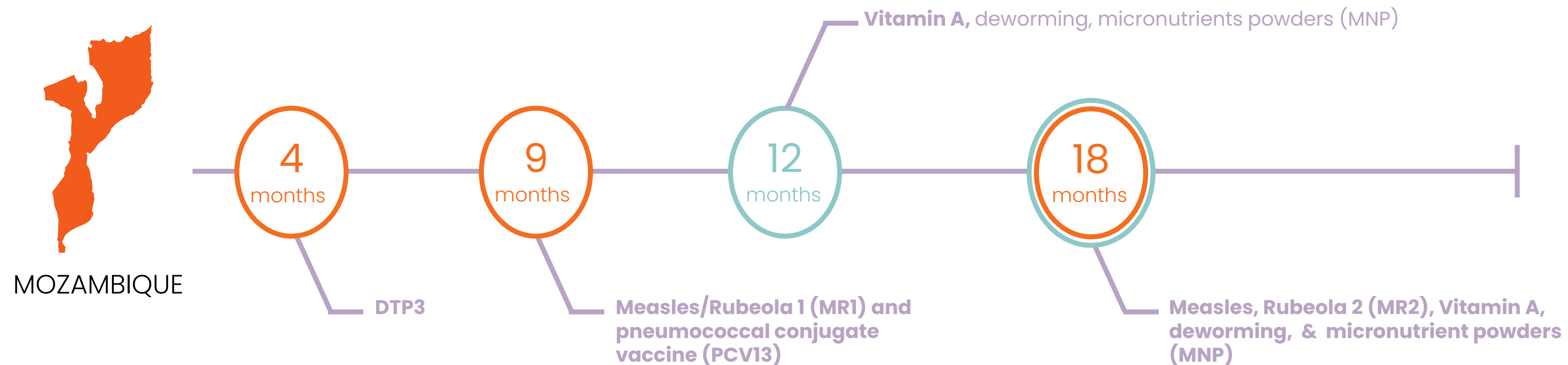
PMC in Côte d'Ivoire

- 5 contacts in model, though Vitamin A is not yet in routine activities in 2 of the 3 implementation districts
- Emphasizing local advocacy and engagement with community leaders and structures.

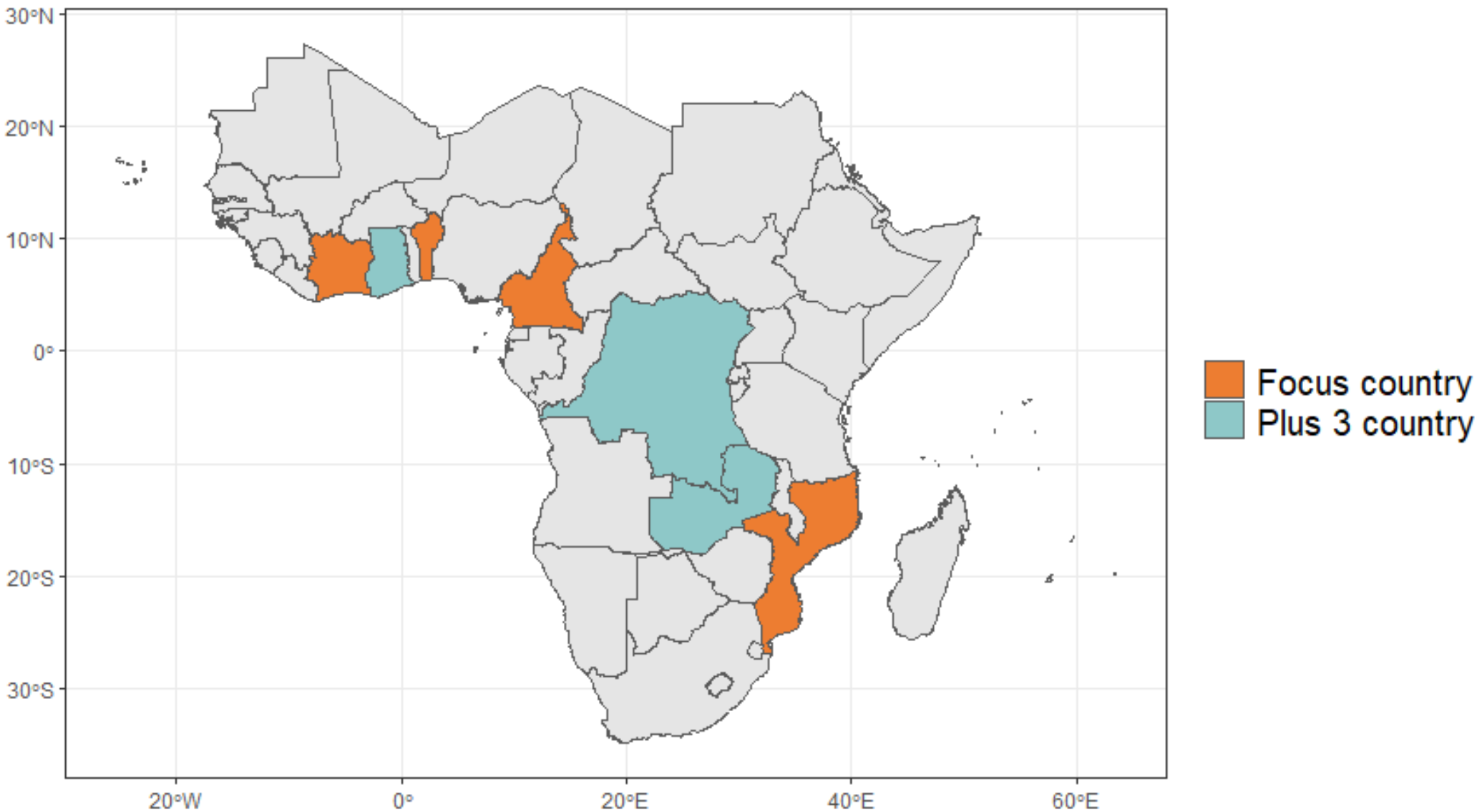


PMC in Mozambique

- PMC builds on healthy child consultations which includes vaccines, vitamin A, and deworming.
- There is another PMC project in Mozambique, MULTIPLY, evaluating a 6-contact model through a research study.



Demonstration of the impact, operational feasibility, efficacy, effectiveness and cost-effectiveness of PMC across a range of delivery platforms.



| | Focus countries | | | | Plus 3 countries |
|---|-----------------|----------|---------------|------------|--------------------|
| Evaluation | Benin | Cameroon | Cote d'Ivoire | Mozambique | DRC, Zambia, Ghana |
| Policy Adoption | X | X | X | | X |
| Process Evaluation | X | X | X | | |
| Impact Evaluation | | X | X | | |
| Economic Evaluation | X | X | X | X | X (modeling) |
| SP Suitability Evaluation: 1) Genotype mapping 2) PCPI (Parasite Clearance / Prevention Infection) | X | X X | X | X | X X (Zambia) |

Learnings & evidence dissemination to support wide adoption, scale-up, and sustainability.

- Support a PMC Community of Practice. Next meeting is April 12th from 13:00 – 15:00 GMT (virtual)
- Website (<https://www.psi.org/project/plusproject/>) – available in English & French
- Webinars, implementation tools, etc forthcoming.
- Evidence from research to be shared broadly when available.

APPROACHES

01

CO-DESIGN

At the start of the IPTi+ Project, the country specific models of PMC were not yet designed, but instead were developed through a country-led co-design process completed in late 2021 for Benin, Cameroon and Cote d'Ivoire and for Mozambique in 2022. Through a four-day national-level co-design workshop, the Project brought together key stakeholders to co-design the PMC model to be implemented in each country under the IPTi+ Project.

THE CO-DESIGN PROCESS CONSISTED OF VARIOUS STEPS INCLUDING:

- Stakeholder Mapping to better understand the stakeholders and their different roles
- Preparation by the NMCP, EPI, and CSO representatives to review and prepare relevant data to present at the workshops (including the National Malaria Strategy, EPI coverage data, etc.)
- Working with SwissTPH on modelling the impact of different PMC scenarios to orient the project team and to share with

BULLETIN PROJET PLUS

Número 4 - Q4 2022

Mises à jour du Projet Plus

NOUVELLES REGIONALES

Sur la base de la récente mise à jour des recommandations de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) pour la chimioprévention du paludisme, qui ne fait plus référence au TPI, mais à la chimioprévention du paludisme pérenne (CPP), nous nous sommes renommé le Projet Plus. Les but et objectif du projet restent les mêmes.

Le Dr. Claire Ekoué, responsable régional pour le Cameroun, présentant le poster sur la co-conception de la CPP à l'ASTMH.

Le Projet Plus a eu le plaisir de participer à la réunion annuelle 2022 de la Société Américaine de Médecine Tropicale et d'Hygiène (ASTMH) du 30 octobre au 4 novembre à Seattle, WA, USA. Le Projet Plus a présenté un poster sur le processus de co-conception intitulé: *Engaging national stakeholders in the co-design of Perennial Malaria Chemoprevention (PMC) intervention: the experience of the Plus Project in Benin, Cameroon, Côte d'Ivoire, and Mozambique* (l'engagement des parties prenantes nationales dans la co-conception de l'intervention de chimioprévention du paludisme pérenne (CPP): l'expérience du Projet Plus au Bénin, au Cameroun, en Côte d'Ivoire et au Mozambique).

En outre, le Projet Plus a organisé une session

CÔTE D'IVOIRE

En préparation de la mise en œuvre du Projet Plus et à l'administration de la CPP, l'équipe de Côte d'Ivoire a organisé plusieurs réunions avec les parties prenantes régionales, districts, et communautés dans les villes de Séguéla et Bouaflé. Deux réunions ont eu lieu dans les districts choisis. La première a rassemblé les autorités sanitaires régionales. Puis la seconde s'est concentrée sur les autorités sanitaires du district, les prestataires de santé et les agents de santé communautaires.

Les réunions de district ont été présidées par les directeurs régionaux de la santé et ont rassemblées environ 50 parties prenantes chacune, représentant tous les niveaux de santé du district et de la communauté à Séguéla et Bouaflé. La forte participation à ces réunions a démontré et renforcé l'enthousiasme pour l'intervention CPP à venir.

Au cours de celles-ci, des présentations ont été faites aux participants pour présenter le Projet Plus, revoir le processus de co-conception et orienter les parties prenantes vers les activités de la CPP en Côte d'Ivoire. Ensuite, une discussion énergique a eu lieu sur les critères de sélection des districts, la résistance à la SP, le dosage de la SP, l'engagement communautaire, la gestion des données et la prévention du paludisme.

Le Dr. William Houndjo, chef du département de chimioprévention du Programme national de lutte contre le paludisme (PNLP) du Bénin, a donné son point de vue sur le processus de co-conception de la CPP et l'appropriation du CPP par le gouvernement. Interrogé sur ses réflexions à propos de cette session, le Dr. Houndjo a déclaré ceci: « C'est un honneur pour mon pays, le Bénin, et une occasion pour moi d'expliquer comment le PNLPP entend mettre en œuvre cette nouvelle stratégie, en plus des autres interventions préventives dans la lutte contre le paludisme. »

Le Dr. Thérèse Bleu, responsable de la communication et des partenariats pour le PNLPP de la Côte d'Ivoire, a parlé du rôle du gouvernement dans la conception de l'engagement communautaire pour la CPP. Elle a déclaré que: « ce panel nous a donné une satisfaction morale pour la reconnaissance de notre contribution à la lutte contre le paludisme [en Côte d'Ivoire]. Nous sommes toujours heureux de contribuer au bien-être des enfants qui sont le bonheur, la joie et la fierté d'une famille. »

Parmi les nouvelles passionnantes enregistrées, nous pouvons mentionner le lancement officiel de la CPP au Bénin, au Cameroun et en Côte d'Ivoire avec l'administration des premières doses de sulfadoxine-pyriméthamine (SP) livrées fin novembre dans les premiers districts sanitaires de mise en œuvre. Cette mise à disposition a été possible grâce au partenariat et à la coordination de la logistique avec le PNLPP et le Programme Élargi de Vaccination (PEV).





*Midwife talking about PMC at vaccine day in Abengourou,
Cote d'Ivoire, January 2023.*

Other PMC projects and research activities are also underway:

MULTIPLY Project in Sierra Leone (implementing IPTi- 3 since 2018), Togo, and Mozambique; led by ISGlobal.

ICARIA Study in Sierra Leone, an efficacy trial of the incremental mortality benefit of IPTi plus azithromycin.

PMC Effect Study, a type 2 hybrid effectiveness-implementation study delivering SP in the first and second years of life in Nigeria, led by Malaria Consortium.

PMC implementation in DRC, led by PATH.

For more information on the PMC CoP or the Plus Project: mcenter@psi.org



Additional Approach for Chemoprevention



4.2.4 Intermittent preventive treatment of malaria in school-aged children (IPTsc)

Intermittent preventive treatment in school-aged children (IPTsc) is the administration of a full treatment course of an antimalarial medicine at regular intervals to treat and prevent

malaria infections in children who are old enough to attend school.

Conditional recommendation for , Low certainty evidence

New

Intermittent preventive treatment of malaria in school-aged children (2022)

School-aged children living in malaria-endemic settings with moderate to high perennial or seasonal transmission can be given a full therapeutic course of antimalarial medicine at predetermined times as chemoprevention to reduce disease burden.

Key research questions overlap with expanding SMC to older children

Examples:

- ▶ Impact on transmission
- ▶ Impact on cognition and education



If you are interested in connecting with the IPTsc program and research community, please contact Lauren Cohee
lcohee@som.umaryland.edu



Thank you Merci Obrigada

For more information on the PMC CoP or the Plus Project: mcenter@psi.org

If you are interested in connecting with the IPTsc program and research community, please contact Lauren Cohee: lcohee@som.umaryland.edu

