



malaria  
consortium



Réunion annuelle de l'Alliance SMC 2026

Kampala– Uganda

24 – 27 février 2026

# MODÈLE D'INTÉGRATION DE LA CAMPAGNE DE CHIMIOPREVENTION DU PALUDISME SAISONNIER AVEC LA DISTRIBUTION DE SEL DE REHYDRATATION PAR VOIE ORALE ET ZINC

DISTRICT SANITAIRE MOULKOU, MAYO KEBBI EST

**Dr. Kodbessé Boulotigam**  
Coordonnateur Adjoint/PNLP

**Dr. Hassane Moussa Mahamat**  
Point Focal CPS Tchad

**Dr. Justine Nagorngar**  
Directrice Pays Malaria Consortium

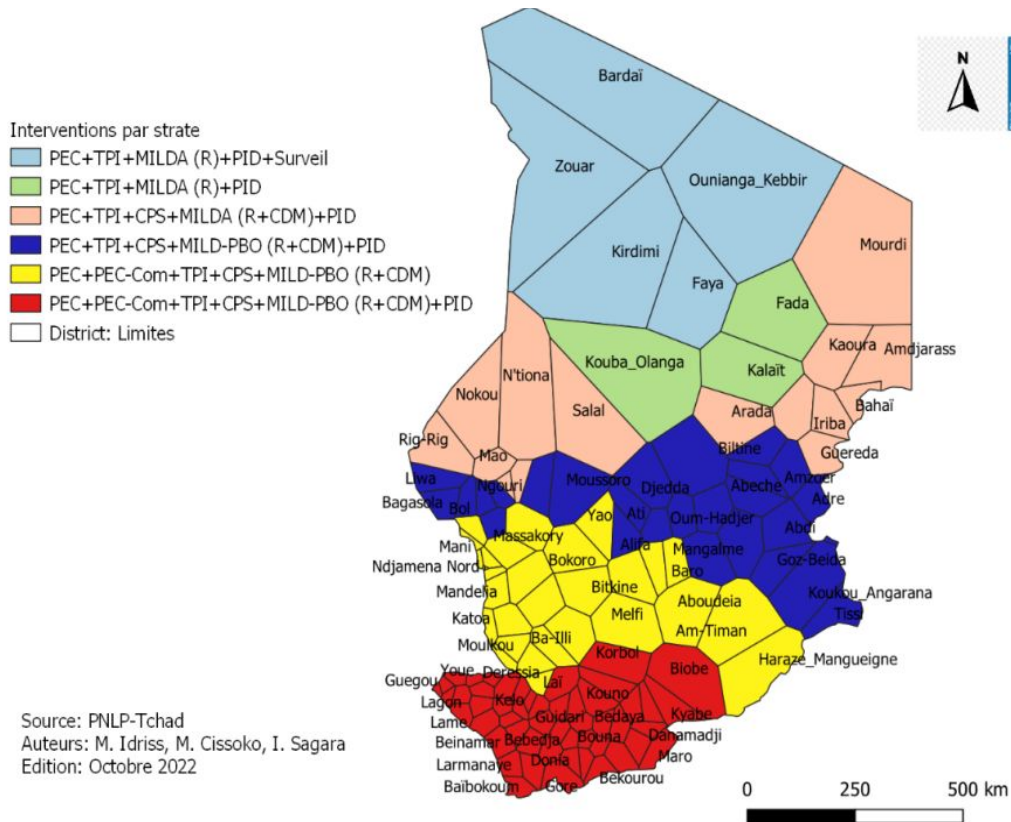
# PLAN

- Section 1: Vue globale des interventions de lutte contre le paludisme au TCHAD
- Section 2: Integration CPS/SRO-ZINC



## Section 1: Vue globale des interventions de lutte contre le paludisme au TCHAD

# Cadre d'intervention



## Données du paludisme (PNLP, 2024) :

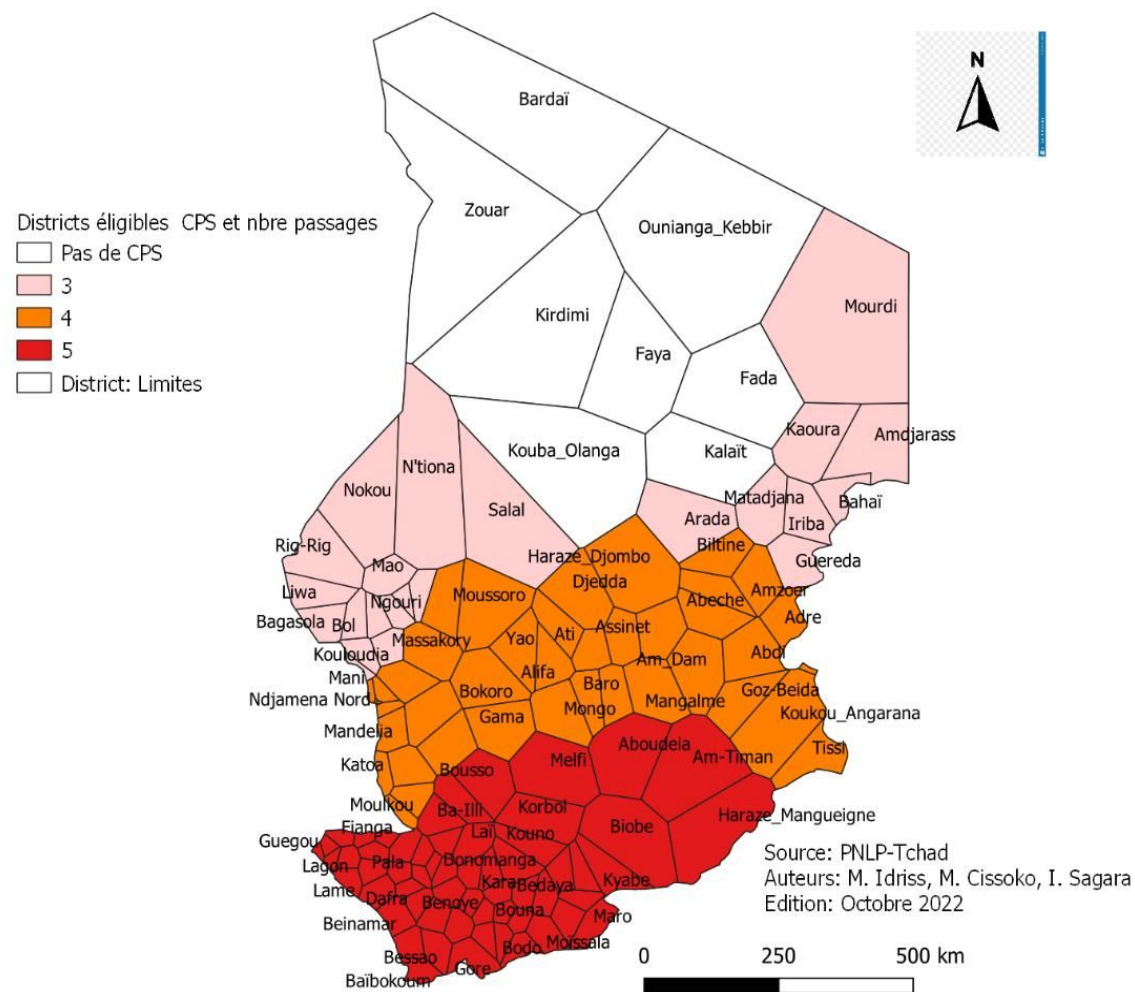
- \* 1ère cause de consultation (47%), d'hospitalisations (34%) et de mortalité (31%)
- \* **3 948 682** cas de paludisme suspectés enregistrés
- \* **3 725 416** cas de paludisme testés (94,35%)
- \* **2 556 012** cas de paludisme confirmé (68,61%)
- \* **2 265 100** cas de paludisme traités (88,62% des cas confirmés)
- \* Personnes les plus touchées : enfants de moins de cinq (5) ans **38,73%**

## Prévention

- \* **560 411** MILDA distribuées en routine par les formations sanitaires
- \* **9 713 825** MILDA distribuées lors de la CDM2023 (4 157 219 ménages), **CDM2026 en cours**
- \* **684 549** chambres pulvérisées pour couvrir 1 190 466 personnes dans les arrondissements de **N'Djamena**, soit 63,76%
- \* Proportion de FE ayant reçu le **TPI3** : **42%**



# Zone éligible CPS



# Couverture CPS 2025



# RESULTAT GLOBAL DE LA CPS 2025

## La couverture nationale de la CPS 2025 :

- Cible 2025 micro planifiée : **1 325 245 soit 18,82%**
- Enfants dénombrés **1 726 264**
- Nombre des enfants ayant reçu au moins trois cycles : **1 627 330 soit 94,26%**
- La proportion des enfants qui ont eu des effets indésirables : **0,13%**

Ces chiffres représentent les données collectées auprès des 49 DS soutenus par le FM, Malaria Consortium, Unicef et MSF France.

- La campagne est entièrement digitalisée dans 27 districts sanitaires sur les 49.



6

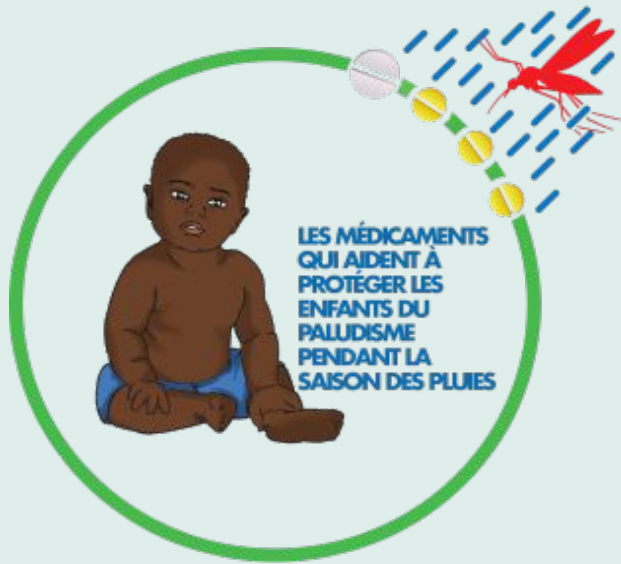


SMC CHAD 2026



| <u>TOTAL DS<br/>ÉLIGIBLES</u> | <u>DS COUVERTS</u> | <u>GAP DS</u> |
|-------------------------------|--------------------|---------------|
| 141                           | 85                 | 56            |





# Integration CPS/SRO-ZINC



# CONTEXTE ET JUSTIFICATION

- **Fardeau sanitaire élevé** : maladies diarrhéiques, cause majeure de morbidité et de mortalité chez les enfants de moins de 5 ans (UNICEF, SMART 2024).
- **Utilisation d'une plateforme existante** : couplage avec la CPS.
- **Partenariat stratégique** : Co-développé par PNLP & Clear Solutions & Malaria Consortium.
- **Accent sur l'éducation sanitaire** : distribution porte-à-porte par les ASC avec un accent sur la sensibilisation des parents des enfants à l'utilisation correcte du SRO-Zinc, renforçant ainsi leur capacité de prise en charge à domicile de cas de diarrhée simple.



## **OBJECTIFS DU PROJET**

- **Réduire la morbidité et la mortalité infantiles** liées aux maladies diarrhéiques et au paludisme chez les enfants moins de 5 ans dans le district sanitaire de Moulkou ;
- **Introduire un modèle intégré et efficient** de distribution couplée de CPS et SRO-Zinc ;
- **Renforcer les capacités communautaires** à gérer les épisodes diarrhéiques simples à domicile ;
- **Tester la faisabilité opérationnelle** de l'intégration du SRO-Zinc dans la campagne CPS, en identifiant les défis et les opportunités d'amélioration ;
- **Générer des données probantes** pour orienter une éventuelle extension nationale du projet.

# ETAPES DE MISE EN OEUVRE

- **Phase 1, cycle 1 (Test pilote, 21–24 juillet 2025)** : Mise en œuvre à petite échelle dans le CS de Moulkou urbain pour tester la faisabilité du modèle intégré CPS + SROZ, identifier les défis opérationnels et recueillir les retours des ASC et des gardiens/nes d'enfants.
- **Phase 2, cycle 4 (extension, 19-22 octobre 2025)** : Déploiement élargi dans les huit autres centres de santé du district sanitaire de Moulkou.
- **Phase de recherche**: évaluation avant et après le cycle 4 avec intervention (Moulkou) et sans intervention (Guelendeng).

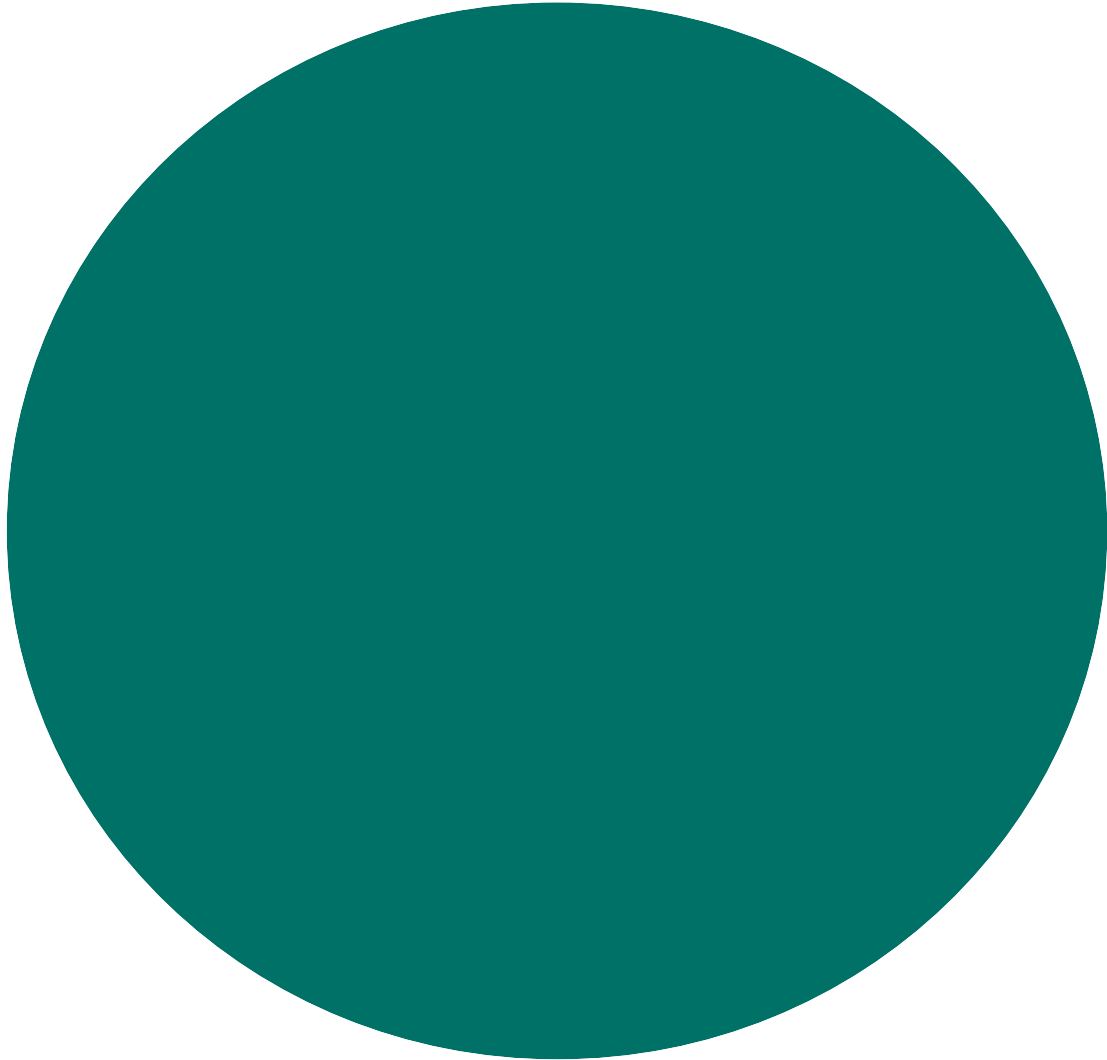


## POPULATION CIBLE

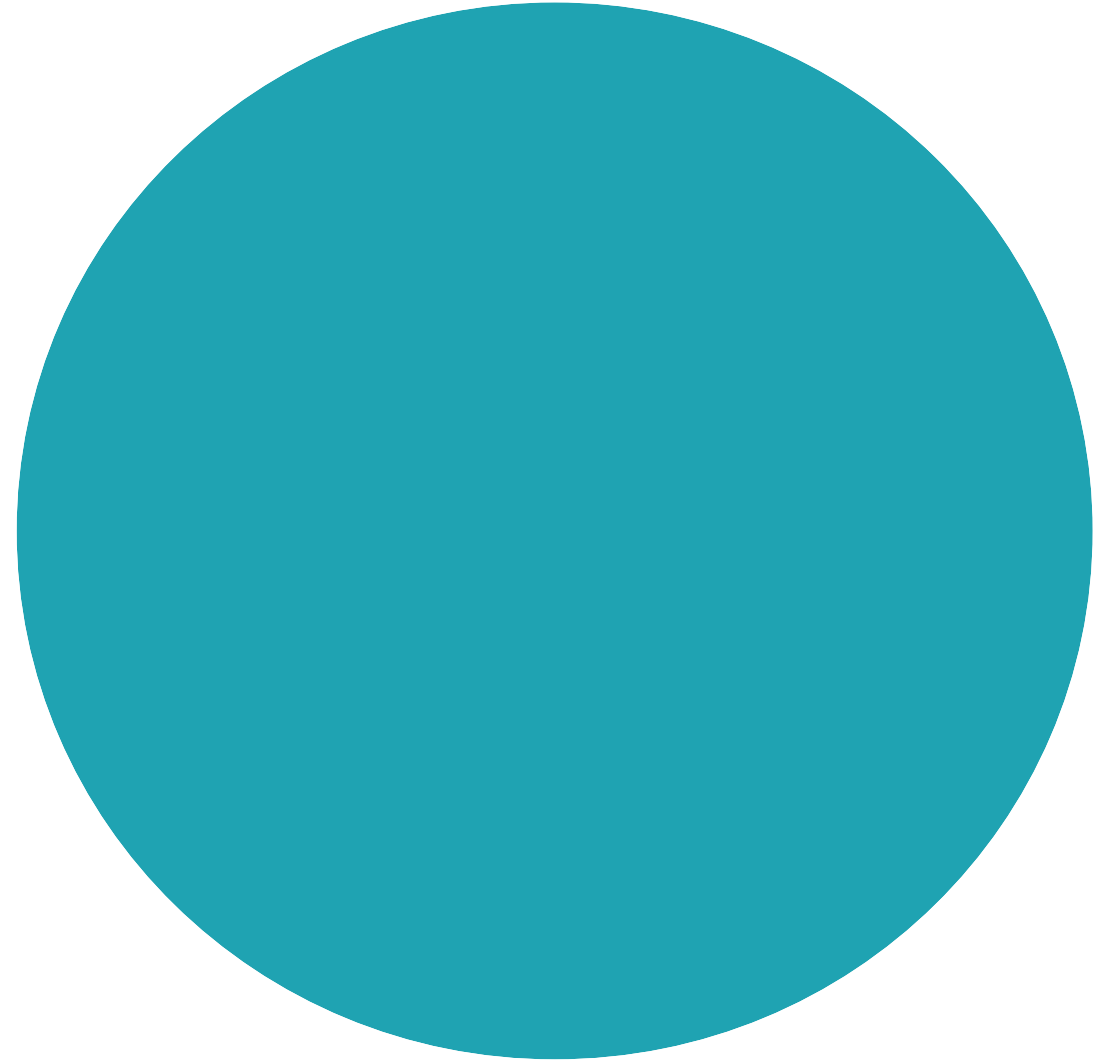
- Tous les enfants âgés de **0 à 59 mois** (CPS de 3 à 59 mois).
- **Zones d'intervention :**
  - **Cycle 1 (Moulkou Urbain) : 2 837**
  - **Cycle 4 (8 autres CS) : 10 539**
- **Total estimé : 13 376**



# ACTIVITÉS RÉALISÉES (1)

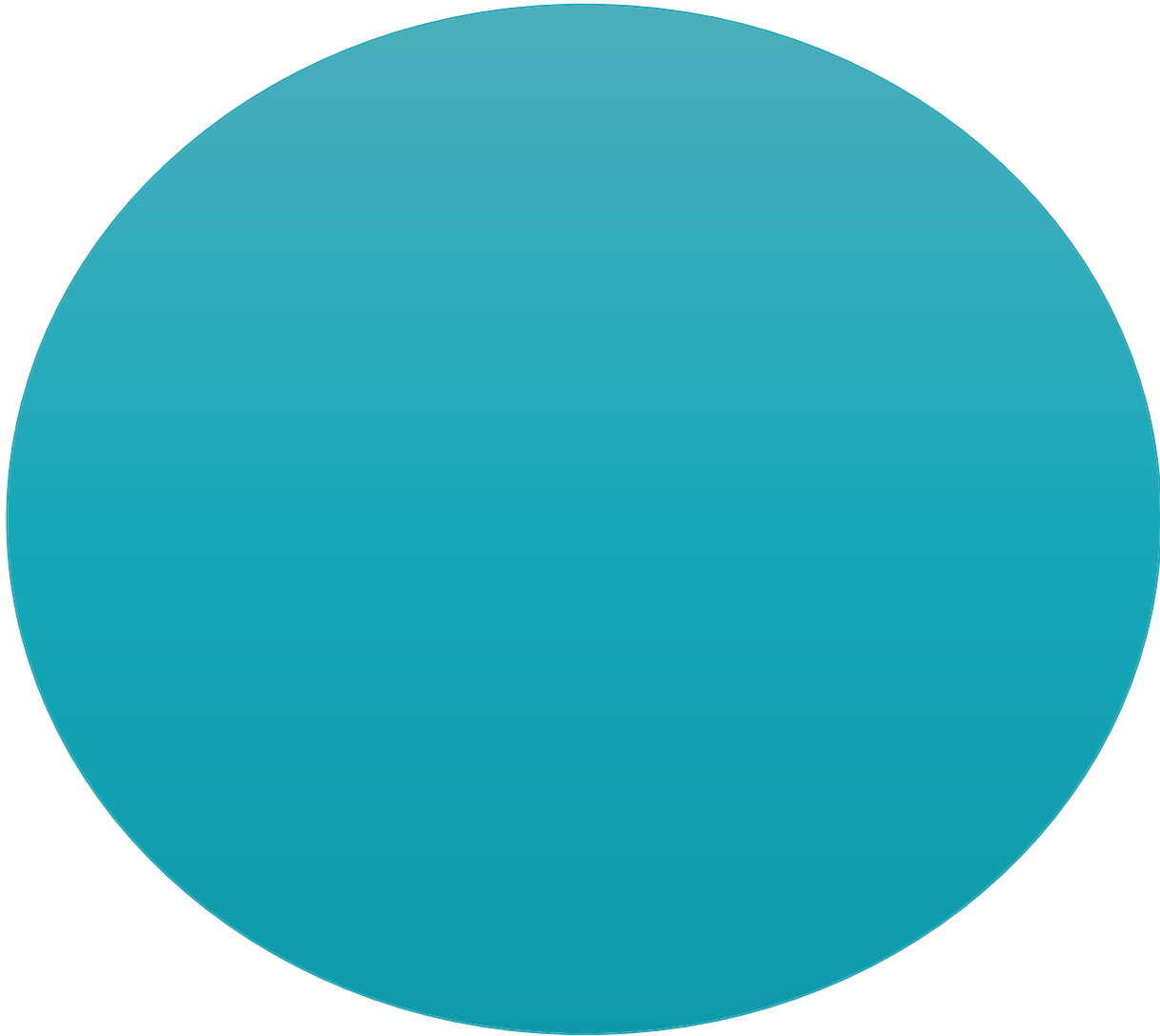


**Avant cycle 1**

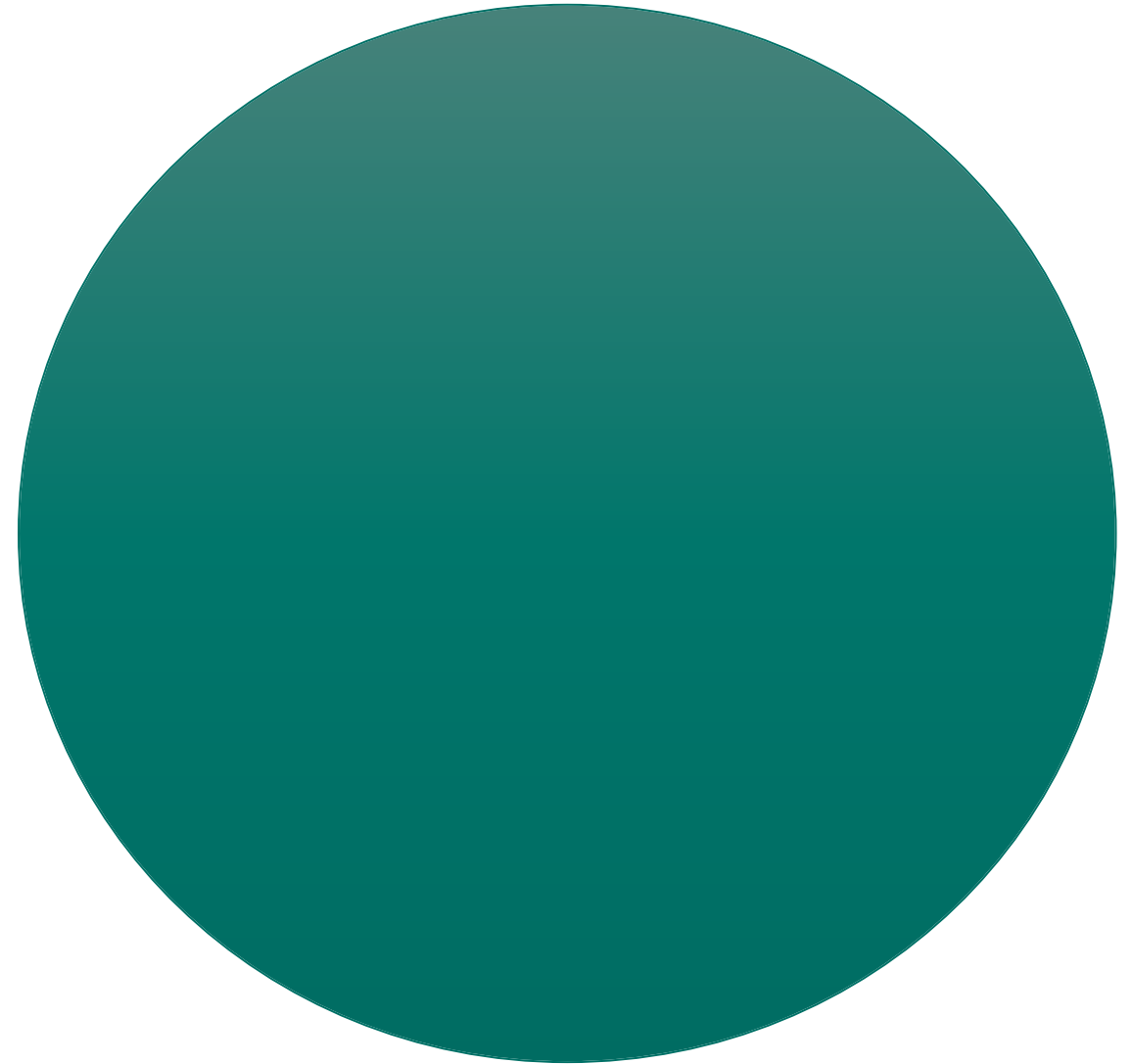


**Pendant cycle 1**

## ACTIVITÉS RÉALISÉES (2)

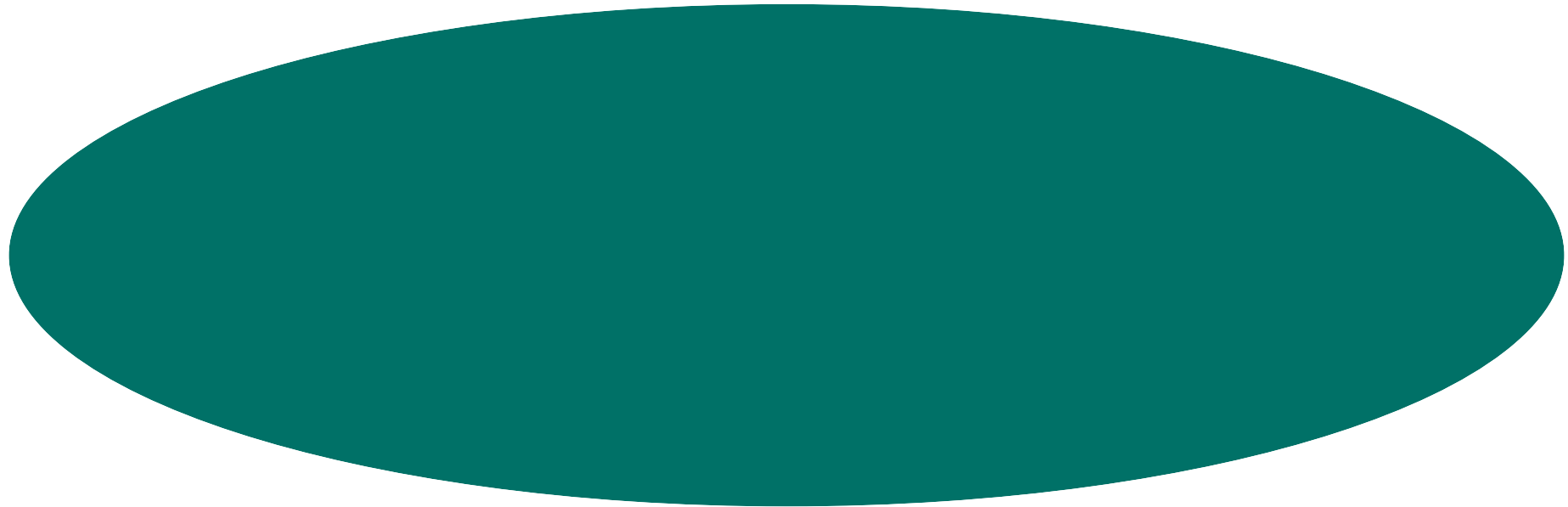


**Après cycle 1**



**Avant et pendant cycle 4**

## ACTIVITÉS RÉALISÉES (3)



Après cycle 4



# RÉSULTATS

# **CONNAISSANCE ET GESTION DE LA DIARRHÉE AU NIVEAU COMMUNAUTAIRE**

## **▪ Perception de la Diarrhée**

La diarrhée : une maladie grave comparable au paludisme et à la malnutrition, touchant particulièrement les enfants de moins de cinq ans surtout à certaines périodes de l'année.

## **▪ Connaissance et utilisation du SRO-Zinc**

Le SRO est bien connu et utilisé dans la communauté, tandis que le zinc est moins familier.

## **▪ Outils de sensibilisation**

Les fiches d'instructions: claires et adaptées aux personnes alphabétisées, des supports visuels sont recommandés pour les personnes non- alphabétisées.

## **▪ Intégration de SRO-Zinc à la CPS**

L'intégration de la distribution de SRO-Zinc à la campagne CPS a été accueillie favorablement par la communauté et le personnel de santé.

# RÉSULTATS CYCLE 1

- **Couverture et acceptation élevées:** la couverture administrative était de 106 % des enfants, avec une forte acceptation des SRO et du Zinc.

| Age         | Population cible<br>SRO-Zinc | Population cible<br>CPS | Enfant ayant reçus<br>SRO-Zinc (%) | Enfant ayant<br>reçus CPS (%) |
|-------------|------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| 0-59 months | 2 837                        | 2 680                   | 2 997 (106%)                       | 2 894 (108%)                  |

- **Supervision et évaluation rapide:** les supervisions ont montré un respect du protocole, et les communautés ont apprécié de recevoir des traitements contre le paludisme et la diarrhée en une seule visite

## RÉSULTATS DONNÉES DU CYCLE 4 (SRO-Zinc)

| Centres de santé        | Cible         | Nombre d'enfants ayant reçu de SRO-Zinc |              |               | Couverture     |
|-------------------------|---------------|-----------------------------------------|--------------|---------------|----------------|
|                         | 0-59 mois     | 0-11 mois                               | 12-59 mois   | 0-59 mois     | 0-59 mois      |
| AL AFIA (PRIVE)         | 848           | 264                                     | 1000         | 1264          | <b>149.06%</b> |
| BAHAWALIASSOU           | 1302          | 301                                     | 1122         | 1423          | <b>109.29%</b> |
| GUIZANDJORO             | 1942          | 496                                     | 1629         | 2125          | <b>109.42%</b> |
| KOUMAKAYAM              | 1011          | 233                                     | 758          | 991           | <b>98.02%</b>  |
| NGOURNAIDA              | 1615          | 376                                     | 1547         | 1923          | <b>119.07%</b> |
| SARKAYE                 | 1185          | 292                                     | 1149         | 1282          | <b>108.19%</b> |
| SOUDIO                  | 638           | 192                                     | 498          | 690           | <b>108.15%</b> |
| TCHIKALI                | 1998          | 460                                     | 1821         | 2281          | <b>114.16%</b> |
| <b>MOULKOU DISTRICT</b> | <b>10 539</b> | <b>2 614</b>                            | <b>9 524</b> | <b>11 979</b> | <b>113.66%</b> |

## RÉSULTATS DONNÉES DU CYCLE 4 (CPS)

| Centres de santé        | Cible        | Nombre d'enfants ayant reçu de CPS |              |               | Couverture  |
|-------------------------|--------------|------------------------------------|--------------|---------------|-------------|
|                         | 3-59 mois    | 3-11 mois                          | 12-59 mois   | 0-59 mois     | 3-59 mois   |
| AL AFIA (PRIVE)         | 801          | 228                                | 1 000        | 1228          | 153%        |
| BAHAWALIASSOU           | 1231         | 265                                | 1 122        | 1387          | 113%        |
| GUIZANDJORO             | 1834         | 399                                | 1 631        | 2030          | 111%        |
| KOUMAKAYAM              | 955          | 188                                | 758          | 946           | 99%         |
| NGOURNAIDA              | 1526         | 309                                | 1 547        | 1856          | 122%        |
| SARKAYE                 | 1120         | 259                                | 1 149        | 1408          | 126%        |
| SOUDIO                  | 602          | 126                                | 498          | 624           | 104%        |
| TCHIKALI                | 1887         | 426                                | 1 821        | 2247          | 119%        |
| <b>MOULKOU DISTRICT</b> | <b>9 956</b> | <b>2 200</b>                       | <b>9 526</b> | <b>11 726</b> | <b>118%</b> |

# RÉSULTATS ENQUÊTES MÉNAGE PAR LES ASC CYCLE 4

| Centres de santé        | Diarrhée dans les 4 dernières semaines |            |            | Prévalence diarrhée | Traitement de la diarrhée |           |            |            |           |
|-------------------------|----------------------------------------|------------|------------|---------------------|---------------------------|-----------|------------|------------|-----------|
|                         | 0-11                                   | 12-59      | 0-59       | 0-59 mois           | SRO                       | Zinc      | ATB        | Autres     | Référence |
| AL AFIA (PRIVE)         | 9                                      | 19         | 28         | 2.22%               | 2                         | 0         | 25         | 1          | 0         |
| BAHAWALIASSOU           | 83                                     | 53         | 136        | 9.56%               | 0                         | 0         | 47         | 52         | 0         |
| GUIZANDJORO             | 40                                     | 54         | 94         | 4.42%               | 0                         | 0         | 32         | 42         | 7         |
| KOUMAKAYAM              | 5                                      | 5          | 10         | 1.01%               | 10                        | 10        | 0          | 2          | 0         |
| NGOURNAIDA              | 25                                     | 27         | 52         | 2.70%               | 0                         | 0         | 10         | 25         | 0         |
| SARKAYE                 | 16                                     | 10         | 26         | 2.03%               | 0                         | 0         | 16         | 10         | 0         |
| SOUDIO                  | 28                                     | 29         | 57         | 8.26%               | 0                         | 0         | 3          | 13         | 0         |
| TCHIKALI                | 34                                     | 40         | 74         | 3.24%               | 0                         | 5         | 47         | 21         | 0         |
| <b>MOULKOU DISTRICT</b> | <b>240</b>                             | <b>237</b> | <b>477</b> | <b>3.98%</b>        | <b>12</b>                 | <b>15</b> | <b>180</b> | <b>166</b> | <b>7</b>  |

## DIFFICULTÉS/SOLUTIONS

| Difficultés/défis                                           | Solutions                                                                      |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Charge de travail très élevée des ASC (CPS+SRO-Zinc)</b> | Fiche de répartition de tâches                                                 |
| <b>Modules de formation plus théoriques</b>                 | Modules de formation plus pratiques avec jeux de rôles                         |
| <b>Durée de formation des ASC très courte</b>               | Formation en un jour pour le volet CPS et un jour pour SRO-Zinc                |
| <b>Poids des médicaments très élevé à transporter</b>       | Participation communautaire : disponibilité de vélos par la communauté aux ASC |

# LEÇONS APPRISES

- **Faisabilité de l'intégration:** L'intégration du SRO-Zinc dans le CPS est faisable et bien acceptée par les communautés.
- **Forte relation de partenariat:** PNLP, DSR, DSC, OMS, MC, DSP, district, centres de santé.
- **Engagement communautaire:** participation communautaire, soutien par la disponibilité de vélos pour les ASC.
- **Briefing et debriefing:** correction des manquements et solutions en temps réel.
- **Performance des équipes:** supervision, coordination, planification
- **Formation et outils:** formation pratique, aides mémoires, répartition de tâches entre les ASC.
- **Rôle des ASCs:** les ASCs jouent un rôle crucial dans la distribution et la sensibilisation, malgré une charge de travail accrue et des défis.

## **PROCHAINES ÉTAPES**

- Partage de résultat de la recherche sur la faisabilité-impact  
CPS/SRO-Zinc (mars 2026)
- Partage le rapport final du projet
- Extension du projet dans 26 districts sanitaires dans 2  
provinces (MKE et MKO)

## COÛTS GLOBAL DE L'INTÉGRATION

La phase pilote de la  
co-administration  
CPS/SRO-Zinc est de 57 878  
USD

MERCI, AKPE, THANK YOU, OBRIGADO, GRACIAS, شكرا

