

Améliorer l'accès à la prise en charge des cas de paludisme pour les populations touchées par le conflit au Cameroun

Développer des interventions communautaires pour surmonter les obstacles à l'offre et à la demande

Contexte

Le Cameroun fait partie des 10 pays d'Afrique les plus touchés par le paludisme,^[1] mais le diagnostic et le traitement restent insuffisants. Seuls 21 pour cent des enfants fébriles âgés de 6–59 mois sont diagnostiqués à l'aide d'un test de diagnostic rapide et traités par une thérapie combinée à base d'artémisinine.^[2]

Depuis 2017, les violences armées dans les régions du Nord-Ouest et du Sud-Ouest ont entraîné le déplacement de plus de 700 000 personnes^[3] et la fermeture de plus de 35 pour cent des établissements de santé. Un grand nombre des établissements restants n'étant pas entièrement fonctionnels,^[4] de nombreuses personnes déplacées à l'intérieur du pays (PDI) dans la région du Sud-Ouest — qui vivent dans des zones forestières et rurales où le paludisme est endémique — ont un accès insuffisant aux soins de santé de base, y compris à la prévention et au traitement du paludisme.^[3] Dans la région voisine du Littoral, l'accès aux soins de santé est également limité, en particulier dans les zones périurbaines, où l'on estimait à 76 880 le nombre de PDI en 2019.^[5] Ces PDI de leur propre pays craignent d'être discriminées lorsqu'elles accèdent aux services de santé et sont également confrontées à des barrières financières et linguistiques.

Pour atteindre ces PDI, le Programme national de lutte contre le paludisme (PNLP) au Cameroun et les partenaires humanitaires ont adopté une stratégie clé : utiliser la prise en charge communautaire des cas de paludisme assurée par les agents de santé communautaires (ASC).

Pays

Cameroun

Donateurs

Expertise France/L'Initiative

Durée du projet

Novembre 2020 – Octobre 2023

Partenaires

Konmofamba Action Sans Frontière

Reach Out Cameroon



Grandes lignes et objectifs du projet

Supervisé par Reach Out Cameroon, ce projet de recherche opérationnelle développera et évaluera des interventions communautaires spécifiques au contexte pour améliorer l'accès à des services efficaces de prise en charge des cas de paludisme pour les PDI et les communautés d'accueil dans les régions du Sud-Ouest et du Littoral. Le projet est aligné sur les objectifs du Plan stratégique national de lutte contre le paludisme 2019–2023 et soutenu par le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (le Fonds mondial).

Il se concentrera sur une intervention côté demande pour améliorer le comportement de recours aux soins et l'adoption des services, et une intervention côté offre pour améliorer la qualité du diagnostic et du traitement du paludisme par les ASC. Les deux interventions seront mises en œuvre pendant 24 mois dans les communautés de PDI et d'accueil des zones où la qualité des données est particulièrement insuffisante et où peu d'établissements de santé sont encore fonctionnels, tels que les districts d'Ekondo-Titi, Muyuka et Kumba. Ce projet vise spécifiquement à :

- comprendre les principaux obstacles à une prise en charge des cas de paludisme et une adoption des services efficaces
- concevoir des interventions d'engagement communautaire innovantes pour renforcer la prévention et le contrôle du paludisme, et améliorer la qualité des soins antipaludiques
- évaluer la faisabilité et l'acceptabilité des interventions, et évaluer leur impact sur la couverture de services antipaludiques efficaces.

Activités

Pour atteindre ces objectifs, Malaria Consortium et les partenaires du projet :

- évalueront, à l'aide d'une phase de recherche formative basée sur des méthodes mixtes, les perceptions et les comportements de recours aux soins des communautés touchées par le conflit, ainsi que les principaux obstacles au diagnostic précoce du paludisme, à un traitement de qualité, à des orientations efficaces et aux interventions de lutte antivectorielle

- consulteront les communautés cibles, les ASC, les autorités sanitaires et le Fonds mondial pour éclairer le choix de deux interventions d'engagement communautaire parmi les options suivantes :
 - côté demande : une approche du dialogue communautaire, un système de cartes de score communautaires ou la création de clubs de santé de village
 - côté offre : des supports d'intervention adaptés au contexte pour les communautés cibles
- fourniront aux ASC des formations de rappel sur la prise en charge communautaire des cas de paludisme et faciliteront la supervision et le mentorat bimensuels par le personnel du Ministère de la Santé (MS)
- assureront la liaison avec le PNLP, les délégations régionales du MS publique et les caisses régionales du médicament pour garantir l'approvisionnement continu en produits antipaludiques
- recueilleront et analyseront les données mensuelles sur les progrès réalisés, remédieront aux problèmes potentiels, compileront les leçons apprises et collecteront des données sur la morbidité, la mortalité et la prévalence du paludisme
- évalueront l'acceptabilité des interventions pour la communauté, les ASC, les agents des établissements de santé ainsi que les autorités sanitaires de districts et régionales au moyen de discussions de groupe et d'entretiens approfondis
- mesureront l'impact des interventions après la mise en œuvre en évaluant les connaissances des PDI sur la prévention du paludisme, le comportement de recours aux soins, l'adoption des services et la qualité des services de prise en charge des cas par les ASC
- développeront une solide stratégie d'adoption de la recherche pour informer les principales parties prenantes et les principaux décideurs politiques, y compris en publiant au moins un article scientifique dans une revue à comité de lecture.

References

1. World Health Organization. World malaria report. Geneva: WHO; 2019.
2. National Institute of Statistics Cameroon and ICF. The 2018 Cameroon demographic and health survey. Rockville: NIS & ICF; 2020.
3. United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs (UN OCHA). Cameroon: North-West and South-West Situation Report (updated 2021 June 2). Geneva: UN OCHA; 2021.
4. UN OCHA. Humanitarian needs overview Cameroon: Humanitarian programme cycle 2020. Geneva: UN OCHA; 2020.
5. UN OCHA. Cameroon: West and Littoral regions multi-sector rapid assessment (MIRA). Geneva: UN OCHA; 2019.

© Malaria Consortium / Novembre 2021

Sauf indication contraire, il est possible de reproduire tout ou partie de cette publication à des fins éducatives ou non lucratives sans l'autorisation du détenteur des droits d'auteur. Veuillez indiquer clairement la source et envoyer une copie ou un lien du document réimprimé à Malaria Consortium. Aucune image de cette publication ne peut être utilisée sans l'autorisation préalable de Malaria Consortium.

N° d'enregistrement d'association caritative au Royaume-Uni : 1099776

Avis de non-responsabilité : Le contenu de ce résumé de projet relève de la seule responsabilité de Malaria Consortium et ne reflète pas nécessairement les points de vue et opinions de L'Initiative et Expertise France.

Contact: info@malariaconsortium.org

 [FightingMalaria](#)
 [MalariaConsortium](#)
www.malariaconsortium.org



**malaria
consortium**
disease control, better health