

## Modèle de feuille de route – Paludisme en entreprise

Composantes	Objectifs	Description	Indicateurs-clés	Observations
<b>Education, Information, Communication / Communication pour le Changement de Comportement (IEC/CCC)</b>	*Augmenter le niveau de connaissances des employés, des cadres et des communautés locales, au sujet du paludisme	<ul style="list-style-type: none"> <li>Information au sujet du paludisme diffusée via des posters, réunions, plaidoyers, emails, flyers, téléphones mobiles, bulletins de salaires, modules de formation, au sujet des causes de la maladie, de son mode transmission, son diagnostic, ses moyens de prévention</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nombres de séances de sensibilisations organisées en entreprise</li> <li>Pourcentage d'employés sensibilisés</li> <li>Nombre de séances organisées dans la communauté</li> <li>Nombre d'habitants bénéficiaires des activités d'IEC/CCC</li> </ul>	+ Pas de programme ++ Information sur le lieu de travail +++ Extension à la communauté
<b>Contrôle des larves (CL)</b>	*Réduire le nombre de gîtes de reproduction des moustiques	<ul style="list-style-type: none"> <li>Destruction des gîtes de reproduction : pneus, bacs d'eau stagnante, assainissement</li> <li>Utilisation de larvicides</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nombre de campagnes de destruction de gîtes larvaires organisées en entreprise et dans les « cités de travailleurs »</li> <li>Nombre de campagnes de destruction de gîtes larvaires organisées dans la communauté</li> <li>Etendue de la zone assainie (km<sup>2</sup>)</li> </ul>	+ Pas de programme ++ Au moins une campagne par an +++ Extension aux communautés
<b>Contrôle des vecteurs (PID)</b>	*Diminuer le nombre de moustiques à l'intérieur des maisons *Réduire les risques d'exposition aux piqûres	<ul style="list-style-type: none"> <li>Distribution d'insecticides ou répulsifs</li> <li>Campagnes de pulvérisation murale à l'intérieur des habitations (PID) et sur les lieux de travail</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nombre de campagnes de pulvérisation organisées en entreprise et dans les « cités de travailleurs »</li> <li>Nombre de campagnes de pulvérisation organisées dans la communauté</li> <li>Pourcentage de populations protégé par la PID</li> <li>Nombre de campagne de distribution d'insecticides ou répulsifs organisées en entreprise et dans les cités</li> <li>Nombre de campagne de distribution d'insecticide ou répulsifs dans la communauté</li> </ul>	+ Pas de programme ++ Au moins une campagne par an +++ Extension aux communautés
<b>Moustiquaires Imprégnées d'Insecticide de Longue Durée (MILD)</b>	*Réduire les risques d'exposition aux piqûres de moustiques *Protéger les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes	<ul style="list-style-type: none"> <li>Distribution de moustiquaires imprégnées d'insecticides, gratuite ou subventionnée</li> <li>Séances de sensibilisation et de formation à la bonne utilisation des moustiquaires</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Proportion de ménages avec au moins une MILD pour 2 personnes dans les zones couvertes par la campagne</li> <li>Proportion de personnes, tout âge confondu, ayant dormi sous MILD la nuit précédant l'enquête</li> <li>Proportion d'enfants de moins de 5 ans ayant dormi sous MILD la nuit précédant l'enquête</li> <li>Proportion de femmes enceintes ayant dormi sous MILD la nuit précédant l'enquête</li> </ul>	+ Pas de programme ++ Distribution aux employés et ayant-droits +++ Extension aux communautés

## Modèle de feuille de route – Paludisme en entreprise

<b>Prévention du paludisme chez la femme enceinte (TPI)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prévenir l'anémie chez la mère et des problèmes de développement du fœtus</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Distribution gratuite de traitements préventifs intermittents aux femmes enceintes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Proportion de femmes enceintes ayant reçu au moins 3 doses de TPI durant leur dernière grossesse avec une naissance vivante</li> <li>Proportion d'enfants de 3 à 59 mois ayant bénéficié de 4 doses SP/AQ dans la zone concernée</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>+ Pas de programme</li> <li>+ Traitement disponible</li> <li>+++ Traitement disponible sans rupture de stock</li> </ul>
<b>Diagnostic (GE ou TDR)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Effectuer le diagnostic systématique et correct des cas de paludisme simple par des intervenants formés</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Diagnostic biologique (Microscopie, GE)</li> <li>Utilisation de tests (ou de kits) de diagnostic rapide (TDR)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nombre personnes formées à l'utilisation des TDR</li> <li>Nombre d'agents de santé formés à l'utilisation de la goutte épaisse</li> <li>Pourcentage de cas suspects de paludisme ayant bénéficié d'un examen parasitologique avec TDR</li> <li>Pourcentage de cas suspects de paludisme ayant bénéficié d'un examen parasitologique avec GE/FM</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>+ Pas de diagnostic</li> <li>++ Diagnostic par test rapide</li> <li>+++ Diagnostic systématique par GE</li> </ul>
<b>Traitement (CTA)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Traiter systématiquement les cas de paludisme simple confirmés par les CTA</li> <li>Traiter ou référer tous les cas de paludisme grave</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Utilisation effective de CTA</li> <li>Prise en charge des cas de paludisme grave</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nombre de personnes formées au traitement correct du paludisme simple</li> <li>Nombre d'agents de santé formés à l'algorithme de PEC du paludisme</li> <li>Pourcentage des cas simple de paludisme vus en consultations externes dans les formations sanitaires publiques et privées ayant bénéficié d'un traitement antipaludique approprié conformément aux directives nationales</li> <li>Proportion d'enfants de moins de 5 ans avec paludisme confirmé ayant été traités avec CTA</li> <li>Proportion d'enfants de moins de 5ans ayant reçu un traitement antipaludique approprié dans les 24 heures suivant l'apparition des premiers signes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>+ Pas de CTA disponibles</li> <li>++ CTA disponibles</li> <li>+++ CTA disponibles sans rupture de stock</li> </ul>
<b>Prise en charge à domicile (PECADOM)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Assurer la prise en charge rapide des cas à domicile dans les 24 heures suivants l'apparition des symptômes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Intervention d'équipes d'intervenant formés (auxiliaires, agents médicaux, relais communautaires) à domicile dans les zones éloignées</li> <li>Utilisation de kits intégrés (diagnostic et traitement)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nombre de relais communautaire et de pairs-éducateurs formés</li> <li>Nombre de cas pris en charge dans les 24 heures</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>+ Pas de programme</li> <li>+ Programme pour les employés et les ayant-droits</li> <li>+++ Extension aux communautés</li> </ul>

## Modèle de feuille de route – Paludisme en entreprise

### Les préalables à la réalisation de ces objectifs :

- Etude d'impact initiale (Baseline assessment)
- Adoption d'une politique santé ou d'une charte d'engagement par l'entreprise
- Mise en place d'un comité santé ou intégration du paludisme dans le comité santé existant
- Désignation et formation de Pairs Educateurs
- Mobilisation des ressources
- Suivi évaluation