



CAMEROUN: LA CAMPAGNE DE DISTRIBUTION DES MILDS REPORTEE EN 2015

Initiallement prévue pour 2014, la campagne de distribution des MILDs est reportée en 2015. Il s'agit pour le gouvernement de prendre toutes les mesures nécessaires afin que la campagne se déroule dans les meilleures conditions.

Rappelons que le pays a besoin pour cette campagne de distribution, d'un

peu plus de 12 millions de MILDs. Le Fonds Mondial lors de sa dernière mission en septembre 2013, s'est engagé à fournir au pays 12 millions de MILDs jusqu'au port de Douala. Il reste donc pour le pays à mobiliser les financements pour les coûts opérationnels de la distribution, estimés à 5 068 201 298 FCFA (10,497,300 Usd).

A cet effet, les sous-comités qui avaient été formés par le Ministre de la santé pour faire le plaidoyer pour la mobilisation desdits fonds auprès de plusieurs secteurs d'activités au Cameroun, continuent de se réunir pour peaufiner leur stratégie afin que la campagne de 2015 soit un succès.

RDC: LANCEMENT DE LA CAMPAGNE DE DISTRIBUTION DES MILDs AU MANIEMA

Dans son mot de bienvenue, le Médecin

Inspecteur Provincial a rappelé que la présente campagne est la 2^e organisée au Maniema après celle de 2009-2010...Le moyen le plus efficace pour lutter contre les piqûres de moustiques, vecteurs de la malaria, étant l'utilisation de la MILD, il a invité tous les ménages bénéficiaires de ces MILD à les utiliser uniquement à ces fins.

« L'utilisation de la MILD permettra d'éviter environ 2.407 décès d'enfants de moins de 5 ans en une année au Maniema ». Ceci est un extrait du discours du Directeur national du PNL, le Professeur Joris Losimba Likwela venu pour la campagne de distribution universelle des moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action (MILDs), du 18 au 25 décembre 2013 dans la ville de Kindu, Province de Maniema. Il a précisé que, de janvier à octobre 2013, sur 676.312 nouvelles consultations enregistrées dans les formations sanitaires du Maniema, 308.742 étaient attribuées à la malaria. En cette même période, 2.201 décès ont été enregistrés dans ces formations sanitaires dont 816 étaient attribués à la malaria parmi lesquels 668, soit 82%, concernaient les enfants de moins de 5 ans.

Ces statistiques étaient le fait



que la malaria continue à demeurer un problème majeur de santé publique au Maniema comme c'est le cas de la RDC toute entière. L'utilisation effective et régulière de la MILD à large échelle est l'une des stratégies clés de la lutte contre la malaria en RDC comme dans la plupart des pays endémiques. En effet, cette stratégie permet de réduire de moitié le nombre de cas de malaria et de 18% le nombre global de décès chez les enfants de moins de 5 ans. Les décès causés par la malaria affectent les enfants de moins de 5 ans à plus de 3/4 des cas. Et pourtant, l'utilisation de la MILD permet d'éviter 5,5 décès pour 1000 enfants protégés. Ainsi, les efforts du gouvernement congolais, des bailleurs de fonds, et de la communauté entière permettront de sauver 2.407 enfants de moins de 5 ans en une année si chaque famille du Maniema fait dormir ses enfants sous la MILD.

Sources, PNL RDC - Bulletin spécial « Campagne de distribution gratuite des moustiquaires imprégnée d'insecticide dans la province du Maniema, 16 - 22 dec 2013

TCHAD: REVUE CONJOINTE DU PROGRAMME PALUDISME

Le Tchad a réalisé du 28 octobre au 11 novembre 2013 la revue conjointe de son Programme Paludisme. Parmi les recommandations à mettre en œuvre figure l'élaboration d'un nouveau Plan Stratégique National (PSN) 2014-2018 qui constitue l'un des points saillants des activités du Programme National de Lutte Contre le Paludisme (PNLP) pour l'année en cours. Le but du nouveau PSN est de contribuer à la réduction de la morbidité et de la mortalité attribuables au paludisme au sein de la population particulièrement au sein des groupes les plus vulnérables que sont les femmes enceintes et des enfants de moins de cinq ans. Les principales stratégies et interventions retenues dans le nouveau PSN sont les suivantes :

La prévention par la lutte antivectorielle : promotion de l'utilisation des Moustiquaires Imprégnées d'Insecticides de Longue Durée d'Action (MILDs), la Pulvérisation Intra Domiciliaire (PID) en situation d'épidémies, le Traitement Préventif Intermittent (TPI) chez les femmes enceintes et la Chimio prévention du Paludisme Saisonnier (CPS) chez les enfants de 3 à 59 mois;

La prise en charge correcte et rapide des cas incluant la confirmation biologique obligatoire des cas par microscopie ou par l'utilisation des Tests de Diagnostics Rapides (TDR) et le traitement des cas simples avec les combinaisons thérapeutiques à base d'artémisinine (CTA) et les cas graves avec l'artésunate injectable ou l'artésunate suppositoire avant la référence;

Les activités d'appui dont le renforcement des capacités gestionnaires et managériales du PNL, la surveillance épidémiologique et la recherche opérationnelle, le suivi et l'évaluation des activités, la communication pour le changement de comportements et le renforcement du partenariat.



DJOURMBE Ephraïm
PNLP Tchad

CONTACT:

Dr Jose Nkuni- RBM Partnership
Focal Point for Central African
Regional Network
Email: jose.nkuni@ifrc.org /
danielle.eloundou@ifrc.org
Cell: +237 79 51 60 97
+237 79517797

MEILLEURS VOEUX 2014

Chers partenaires,

La Coordination du CARN vous adresse ses Vœux les Meilleurs pour l'année 2014, et vous remercie pour votre soutien noble dans la lutte contre le paludisme.

Puissent nos actions conjointes se poursuivre dans le but de consolider nos acquis pour un contrôle effectif du paludisme en Afrique Centrale.