

REPUBLIQUE ISLAMIQUE DE MAURITANIE

Honneur-Fraternité-Justice

MINISTÈRE DE LA SANTÉ

Direction de la Médecine Préventive et de la Lutte Contre les Maladies

Programme National d'Élimination du Paludisme/EVG

# *RAPPORT DES DONNÉES CPS 2025*

## *NEMA TIMBEDRA ET BASSIKNOU*



## **Introduction**

Le premier passage de la campagne de la chimio prévention du paludisme saisonnier s'est déroulé du 13 au 16 août 2025. La cérémonie du démarrage a eu lieu au Centre de Santé de Néma. Ont pris part à la cérémonie : Le Wali Adjoint du Hodh Charghi ; le Directeur Régional de la Santé (DRS) ; le Coordinateur National d'Élimination du Paludisme/EVG, le Médecin Chef de la CSM de Néma, les Superviseurs des différents niveaux de la CPS au niveau de Néma, les Relais de Sensibilisation et les Distributeurs Communautaires de la Ville de Néma.

Pour assurer un suivi de l'administration des médicaments de la CPS aux enfants de 3 à 59 mois dans les Moughataa éligibles à la CPS, le PNEP a mobilisé trois équipes de supervision du niveau central en raison d'une équipe par Moughataa. Le présent rapport de mission décrit les activités de l'équipe de supervision de la Moughataa de Néma. Pour une quatrième année d'expérience en Mauritanie, cette équipe estime que le premier passage de la CPS édition 2025 s'est bien déroulé.

## **Contexte et justification**

Le paludisme est une maladie potentiellement mortelle mais évitable et dont on peut guérir. En 2020, on estimait à 241 millions, le nombre de cas de paludisme dans le monde. Le nombre estimé de décès imputable au paludisme s'est élevé à 627 000 en 2020. La Région africaine de l'OMS supporte une part importante de la charge mondiale du paludisme. En 2020, 95 % des cas de paludisme et 96 % des décès dus à la maladie ont été enregistrés dans cette Région. Les enfants de moins de 5 ans représentaient 80 % de l'ensemble des décès dus au paludisme dans la Région.

En Mauritanie, les formations sanitaires ont enregistré en 2020 plus de 100 000 cas de paludisme. Ce qui lui confère le premier motif de consultation en période de haute transmission palustre (juillet, août, septembre et octobre). Les enfants de moins de cinq ans sont les plus touchés.

Au cours des 20 dernières années, l'élargissement de l'accès aux outils et stratégies de prévention du paludisme recommandés par l'OMS a eu un impact majeur sur la réduction de la charge mondiale de morbidité palustre. La lutte anti vectorielles efficace et l'utilisation de médicaments antipaludiques préventifs constituent deux composantes phares pour l'élimination du paludisme.

C'est dans ce cadre que s'est inscrit l'engagement du Programme National d'Élimination du Paludisme (PNEP) pour une mise en œuvre de la Chimio prévention du paludisme saisonnier (CPS) dans sept Moughataa du Sud Est de la Mauritanie de 2022 à 2024. Ces Moughataa sont réparties comme suit : Adel Bagrou, Amourj, Bassiknou, Néma et Timbédra pour le Hodh Charghi et Tintane et Touil pour le Hodh Gharbi.

Sa mise en œuvre à partir de l'année 2022 est conforme sur le Plan stratégique d'élimination du paludisme (PSNEP) 2021-2025. Pour 2025, ce nombre de sept Moughataa a été réduit à trois (Bassiknou, Néma et Timbédra) pour des contraintes budgétaires, conformément aux orientations du GC7.

Le présent rapport décrit les différentes phases de la réalisation du premier passage de cette campagne au titre de l'année 2025.

# 1- MOUGHATAA DE NEMA

## 1-1 LES DONNEES POUR LA MOUGHATAA DE NEMA :

### 1.1. Répartition des populations par tranche d'âge et par FOSA/EM

Rubrique	Population 2025	Enfants < 5 ans (19,99% Pop totale)	Enfants 3-11 mois (18% enfants < 5 ans)	Enfants 12-59 mois (77% enfants < 5 ans)	Total Enfants 3- 59 mois
Néma ville (PP et Fixe)	34 882	6 973	1 255	5 369	6 624
FOSA (PP et Fixe)	84 218	16 835	3 030	12 963	15 993
Stratégie mobile	9 953	1 990	358	1 532	1 890
<b>TOTAL MOUGHATAA</b>	<b>129 053</b>	<b>25 798</b>	<b>4 644</b>	<b>19 864</b>	<b>24 508</b>

### 1.2. Répartition des ressources humaines et logistiques

Rubrique	Totaux distributeurs DC	Superviseurs de proximité	Relais de Sensibilisation	Superviseur Wilaya	Superviseurs Moughataa	Véhicules Equipes Mobiles	Véhicules superviseurs Moughataa	Nombre total véhicules
Néma ville (PP et Fixe)	55	1	36					
FOSA (PP et Fixe)	133	49	88					
Stratégie mobile	16	4	0					
<b>Total Moughataa</b>	<b>204</b>	<b>54</b>	<b>124</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>5</b>

### 1.3. Répartition des médicaments par tranche d'âge et par FOSA/EM

Rubrique	Total Blister AQ (75 mg) + SP (250/12.5 mg) 3 passages	Total stock sécurité AQ (75 mg) + SP (250/12.5 mg) 3 Passages	Total Stock Médicaments AQ (75 mg) + SP (250/12.5 mg) 3 Passages	Total Blister AQ (150 mg) + SP (500/25 mg) 3 Passages	Total stock sécurité AQ (150 mg) + SP (500/25 mg) 3 Passages	Total Stock Médicaments AQ (150 mg) + SP (500/25 mg) 3 Passages
Néma ville (PP et Fixe)	3765	377	4142	16107	1611	17718
FOSA (PP et Fixe)	9091	909	10000	38889	3889	42778

<b>Stratégie mobile</b>	1074	107	<b>1182</b>	4596	460	<b>5056</b>
<b>Total</b>	<b>13931</b>	<b>1393</b>	<b>15324</b>	<b>59593</b>	<b>5960</b>	<b>65552</b>

#### 1.4. Répartition du matériel de distribution FOSA/EM

Rubriques	Sacs (1/Equipe)	Bidons (1/Equipe)	Gobelets (2/Equipe)	Cuillères (1/Equipe)	Stylos (2/Equipe)	Marqueurs indélébiles (2/Equipe)	Craie (1 bte de 50)	Dossards (2/Equipe)
<b>Néma ville (PP et Fixe)</b>	28	28	56	56	56	56	28	56
<b>FOSA (PP et Fixe)</b>	70	70	140	140	140	140	70	140
<b>Stratégie mobile</b>	4	4	8	8	8	8	4	8
<b>TOTAL MOUGHATAA</b>	<b>102</b>	<b>102</b>	<b>204</b>	<b>204</b>	<b>204</b>	<b>204</b>	<b>102</b>	<b>204</b>

## 2-Déroulement de la mission

Cette mission s'est déroulée du 13 au 22 septembre 2025. Le MCM et son équipe cadre ont veillé au démarrage effectif de la campagne dans l'ensemble de leurs postes de santé respectifs en assurant la disponibilité des médicaments SPAQ en quantité suffisante ainsi que des supports et du matériel de distribution des médicaments de la CPS. Les supervisions ont été effectuées par tous les niveaux.



Figure 1 : Supervision niveau Moughataa / Major



Figure 2 : Réunion de restitution journalière



Figure 3 : Suivi du marquage du doigt d'un enfant



Figure 4 ; supervision niveau Moughataa dans les champs



Figure 5 : Supervision niveau CS/PS



Figure 6 : supervision par le niveau central/niveau Moughataa

Le PF SNIS de la Moughataa, appuyé par sa suppléante saisissait par jour les données de la campagne.



Figure 7 : PF SNIS Moughataa



Figure 8 : vérification des fiches de synthèse avant la saisie

Les infirmiers chefs de postes ont assuré l'organisation technique de la CPS au niveau de chaque poste de santé en réalisant les activités citées ci-dessous :

- la réception par l'équipe de Moughataa, des médicaments de la campagne, les supports de gestion des données et le matériel de distribution des médicaments ;
- la dotation des équipes de distribution en stock journalier des médicaments SPAQ et des supports de la campagne pendant toute la durée de la distribution ;
- La collecte, compilation, l'analyse et la transmission journalières des données de la campagne ;
- la supervision des équipes de distribution ;
- l'analyse journalière de l'état de stock des médicaments de la campagne.
- La prise en charge des cas d'effets indésirables référés par les DC

Ils assuraient également la prise en charge des enfants malades référés par les équipes de distribution au niveau des postes de santé.

Les distributeurs communautaires ont assuré la distribution des médicaments dans tous les postes de santé et au-delà selon trois approches : stratégies porte à porte, stratégie mobile et poste fixe. Les distributeurs administraient la première dose de SPAQ aux enfants et l'administration du reste des deux doses d'AQ était confiée aux parents pour les deuxièmes et troisièmes jours à domicile. Ils disposaient des fiches de pointage qu'ils cochaient à chaque administration de la SPAQ à un enfant, les cartes CPS étaient renseignées et remises aux parents pour matérialiser la prise du médicament par les enfants. Ils disposaient aussi des fiches de référence pour référer tout enfant malade retrouvé dans les ménages. Au soir de chaque jour, chaque équipe de distribution faisait la situation des médicaments SPAQ reçu à son ICP. Quelques informations sur l'administration des médicaments SPAQ étaient données par les distributeurs aux parents d'enfants.

Les relais sensibilisateurs ont débuté leur travail le 14 octobre 2025 pour une durée de quatre jours. Ils faisaient la porte à porte dans la plupart des localités pour véhiculer les messages clés de la campagne CPS auprès des parents d'enfants.

### 3-Constats

#### a. Les points forts (forces)

- ✓ La présence parmi les superviseurs du niveau central d'un responsable du SNIS central a contribué à l'amélioration de la saisie et de la remontée des données de la campagne ;
- ✓ Disponibilité des médicaments SPAQ de la campagne en quantité suffisante pour le premier passage au niveau de tous les postes de santé ;
- ✓ Formation de tous les distributeurs communautaires et les relais de sensibilisation par les formateurs et une participation active des agents ;
- ✓ Implication des autorités administratives dans la phase préparatoire et la phase de mise en œuvre de la campagne ;
- ✓ Réunion de débriefing quotidienne au niveau Moughataa ;
- ✓ Assez bonne maîtrise de la méthode d'administration des médicaments par la majorité des DC ;
- ✓ Assez bon remplissage des supports par la majorité des distributeurs communautaires ;
- ✓ Bonne adhésion de la population à la CPS ;
- ✓

- ✓ Moins d'effets indésirables liés aux médicaments SPAQ signalés pour ce premier passage ;
- ✓ Réception à temps des véhicules pour la stratégie mobile ;
- ✓ Supervision par les équipes des différents niveaux ;
- ✓ Existence d'une plateforme d'échange WhatsApp entre les acteurs de la CPS de tous les niveaux permettant la diligence du partage d'information.
- ✓ Saisie des données dans la plateforme nationale de gestion des données sanitaires (DHIS2).

#### **b. Les points à améliorer (faiblesses)**

- ✓ La supervision a révélé que certains DC ne communiquent pas suffisamment aux mères ;
- ✓ L'aide-mémoire qui était partagé par WhatsApp n'a pas été suffisamment utilisé ;
- ✓ Des insuffisances dans le remplissage de fiches de pointage surtout pour ce qui concerne l'identification de la fiche.

## **5. Conclusion :**

Plusieurs manquements ont été relevés par les différentes équipes de supervision. Toutes les observations reçues de la part des équipes de supervision constituent une valeur ajoutée qui a fait la différence. En effet, ces observations nous interpellent et sont de nature à nous accompagner dans l'identification de nos insuffisances ainsi que dans la résolution de nos problèmes. C'est pour cette raison que nous comptons prendre en considération toutes les recommandations formulées par ces équipes.

## **2-Moughataa de Bassiknou**

### **1- Déroulement de la mission :**

Date de départ : 12/10/2025

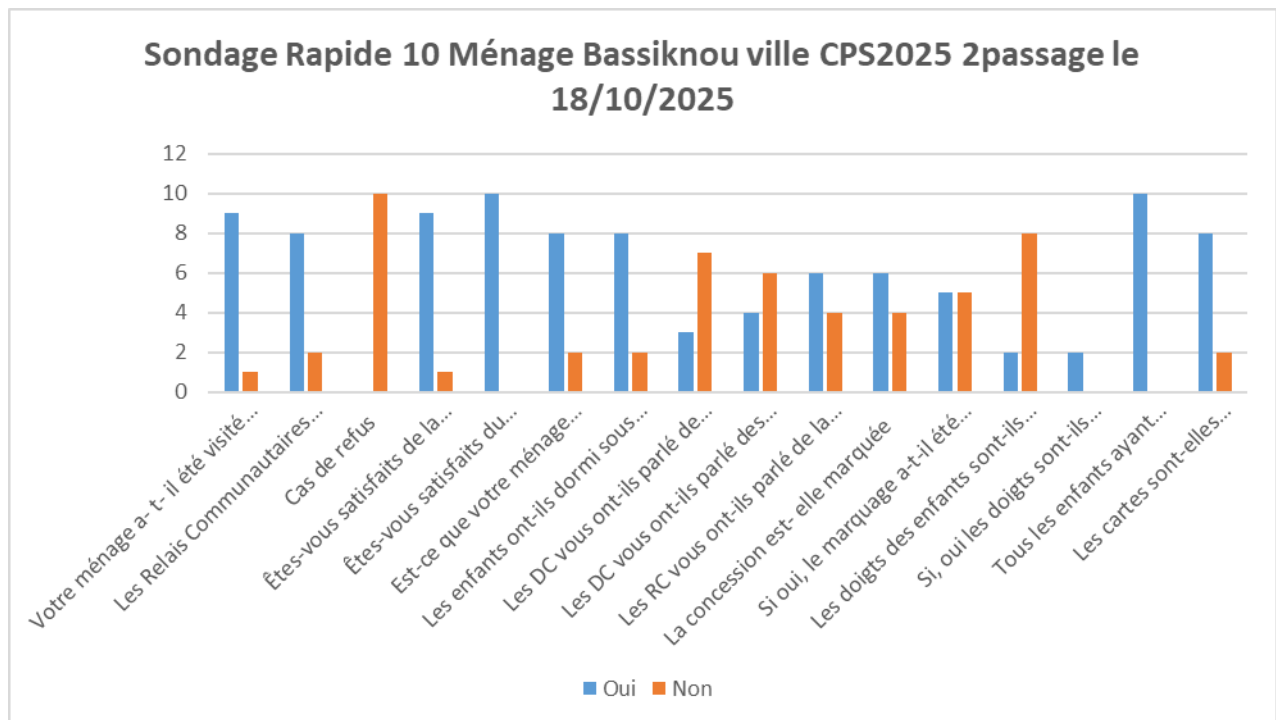
Date de retour : 22/10/2025

L'équipe est arrivée a Bassiknou le 15 OCT a 19 h.

**Le premier jour** de la campagne, on a commencé par CS BASSIKNOU , les équipes mobiles sont pris leurs axes pour déposer les intrants au niveau des formations sanitaires avant de commencer, les équipes du centre de santé et du poste de santé sont répartis dans camp de M'berra Les superviseurs du PNEP a effectués une visite pour les équipes de distribution, parmi les remarques et les constats été le marquage de ménage incorrecte mais le remplissage correcte des outils (carte d'enfant et fiche de pointage)

A la fin de la journée, une réunion avec l'équipe cadre de la Moughataa a été tenu a la salle de réunion pour évaluer le déroulent de la campagne et trouver des solutions pour les problèmes posés

**Le deuxième jour**, On a commencé par sondage rapide et la campagne a continué dans des bonnes conditions malgré la forte pluie dans toute la Moughataa .



Ce graphique explique que la majorité tous ce qui concerne le remplissage les carte d'enfant et le marquage est mal fait.

**Le troisième jour**, la campagne a continué dans des bonnes conditions et la supervision au niveau de camp de M'berra commence par poste m'berra3 et tous les Formations sanitaire dans le camp .

**Le quatrième jour**, les équipes porte à porte du centre sont déposées dans les quartiers faible couverture et les localités proche de la ville conformément aux directives des superviseurs Moughataa

#### Ressources humaines :

Nombre des DC : 208      Nombre des RC : 130      Nombre de superviseurs de proximité : 18      Nombre de superviseur Moughataa : 3

Logistiques : 4 véhicules

### **3-Moughataa de Timbedra**

**3 -1 Déroulement de la mission :** Date de départ : 12/10/2025

Date de retour : 22/10/2025

Composition de l'équipe : Dr Mohamed Ainina Jed et Mm Selsebil El Moctar Habibourahmane

L'équipe est arrivée a Tembedra le 13 Oct a 15heurs,

Le premier jour de la campagne, 16 octobre on a commencé par un lancement officiel en présence des autorités sanitaires de la Moughataa, les superviseurs ont informés les distributeurs sur l'importance de la couverture du 3ème passage a travers la stabilité des équipes dans les mêmes circuits et le renseignement de recto de la fiche de pointage

Après le lancement, les superviseurs du PNEP accompagné de superviseur de l'OMS ont effectués une visite pour les équipes de distribution, parmi les remarques et les constats c été le marquage de ménage et le remplissage correcte des outils (carte d'enfant et fiche de pointage)

A la fin de la journée, une réunion avec l'équipe cadre de la Moughataa a été tenu a la salle de réunion pour évaluer le déroulent de la campagne et trouver des solutions pour les problèmes posés

Le deuxième jour, la campagne a continué dans des bonnes conditions Le troisième jour, le médecin chef a donné les instructions pour renforcer la couverture en j3 en utilisant les véhicules de supervision

Le quatrième jour, les équipes porte à porte du centre sont déposées dans les localités proche de la ville conformément aux directives des superviseurs Moughataa

### 3-2 Ressources humaines :

Nombre des DC : 190      Nombre des RC : 116      Nombre de superviseurs de proximité : 43      Nombre de superviseur Moughataa : 3

Logistiques : 4 véhicules

140 litres de gasoil

Quantités totales reçues par la Moughataa au démarrage campagne :

Tranche d'âge	Dosage	Conditionnement	Numéro de lot
3-11 Mois	AQ250	16850 PL	LF250126
12-59 Mois	AQ500	71950 PL	LF250143



## Les Données :

### Nombre enfants traites

organisationunitname	Cible		Nombre enfants traites P1		%Nombre enfants traites P1	Nombre enfants traites P2		%Nombre enfants traites P2	Nombre enfants traites P3		%Nombre enfants traites P3
	3-11 mois	12-59 mois	3-11 mois	12-59 mois		3-11 mois	12-59 mois		3-11 mois	12-59 mois	
Bassiknou (Moughataa)	4717	20180	4.561	18.873		5.484	22.286		4.717	20.072	
<b>Total</b>	<b>24897</b>		<b>23434</b>		<b>94,1238</b>	<b>27.770</b>		<b>112</b>	<b>24.789</b>		<b>99,56621</b>
Néma (Moughataa)	4644	19864	3.708	17.599		4.125	18.428		3.780	19.224	
<b>Total</b>	<b>24508</b>		<b>21307</b>		<b>86,939</b>	<b>22.553</b>		<b>92</b>	<b>23.004</b>		<b>93,86323</b>
Timbédra (Moughataa)	4314	18455	5.051	20.309		3.612	19.925		4.118	19.550	
<b>Total</b>	<b>22769</b>		<b>25360</b>		<b>111,38</b>	<b>23537</b>		<b>103,37301</b>	<b>23668</b>		<b>103,9484</b>
<b>TOTAL</b>	<b>72174</b>		<b>70101</b>		<b>97,4808</b>	<b>73.860</b>		<b>102,31185</b>	<b>71.461</b>		<b>99,12593</b>

Moughataa	CIBLE	Nbre enfants ayant reçu les 3 passages		%Nombre enfants ayant reçu les 3 passages
		M	F	
Bassiknou (Moughataa)	24897	8.248	9.821	<b>72,57500904</b>
<b>Total</b>		<b>18.069</b>		
Néma (Moughataa)	24508	7.388	13.996	<b>87,25314183</b>
<b>Total</b>		<b>21.384</b>		
Timbédra (Moughataa)	22769	10.264	12.659	<b>100,6763582</b>
<b>Total</b>		<b>22923</b>		
<b>TOTAL</b>	<b>72174</b>	<b>62.376</b>		
		<b>Total %Nombre enfants ayant reçu les 3 passages</b>		<b>86,42447419</b>

## Difficultés rencontrées

- L'erreur de la date de début a été corrigé
- La mission se dérouler dans de conditions difficiles : hébergement et accès difficile pour le déplacement (connaissance du terrain)
- L'équipe est obligée de prendre en charge les chauffeurs de location (logement et nourriture)
- Certains chefs des postes utilisent leurs propres véhicules pour déplacer les équipes et réclament le remboursement des carburant (localités dispersées)
- La communication avant la campagne est absente
- Faible connaissance du terrain par certains chauffeurs
- Accès difficile dans certaines zones
- La suppression des rubriques budgétaires réservées à la diffusion des messages par la RADIO et les réunions de sensibilisation et de plaidoyer ont limité la stratégie de communication à sensibilisation par les RS, à la célébration officielle du lancement et à la diffusion à l'intermédiaire des banderoles ;
- Des pluies diluviennes au troisième et quatrième jour ont occasionné des perturbations au cours de la distribution dans la majorité des localités
- Sous-estimation des populations cibles de la moughaata ( micro planification)

## Recommandations :

- ✓ Amener les DC à utiliser l'aide-mémoires en Arabe résumant leur formation ;
- ✓ Renforcer la supervision en orientant les superviseurs sur le remplissage de la fiche de pointage recto verso ;
- ✓ Augmenter le nombre des véhicules et recruter localement les chauffeurs
- ✓ Renforcer la formation continue des équipes
- ✓ Augmenter le nombre des superviseurs 3 par CS pour une couverture optimale