


MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DE L'ACTION SOCIALE



LA STRATEGIE PECADOM: DESCRIPTION



The background of the image is a dark night sky with a full moon on the right side and a bright star or planet on the left. In the foreground, there is a silhouette of a large, leafless tree. The text is overlaid on this scene.

**«Parfois les gens ne se rendent pas
compte de ce que tu fais pour eux
jusqu'à ce que tu arrêtes de le faire»**

LESBEAUXPROVERBES.COM

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES



- ❑ Décrire la stratégie PECADOM
- ❑ Maitriser le processus de mise en œuvre
- ❑ Connaitre les critères de choix des villages et des dispensateurs de soins
- ❑ Connaitre les outils utilisés dans le suivi des activités PECADOM
- ❑ Déterminer les contraintes et défis liés à la stratégie

INTRODUCTION 1/2



- Malgré la disponibilité des services de soins dans les structures sanitaires il existe des problèmes ***liés à l'accès aux soins*** dans certaines zones
- Car la plupart des sujets les plus exposés au **paludisme**:
 - hors de portée des structures de santé
 - accès limité au diagnostic et au traitement.

INTRODUCTION 2/2



- Or tout cas doit bénéficier d'un diagnostic et d'un traitement précoces et efficaces
- Nécessité de rapprocher la **Prise en charge** près des familles surtout en zones rurales
- D'où stratégie **Prise En charge des CAs de paludisme à DOMicile**: PECADOM
- Le domicile = premier « hôpital »

PRINCIPES



- **Hypothèses de l'intervention:**
 - Expériences interventions communautaires
 - DSDOM formés pour diagnostic et traitement précoce cas simples
 - Référence des cas graves
 - Supervision régulière
- **Administration ACT** guidée par l'utilisation de **TDR** au niveau communautaire

OBJECTIF GLOBAL



**Réduction morbidité et mortalité liées au
paludisme**

OBJECTIFS SPECIFIQUES



- Assurer une prise en charge précoce et correcte de tous les cas de paludisme
- Renforcer les connaissances et compétences des acteurs communautaires pour la PEC du paludisme
- Créer un cadre favorable pour mise en œuvre stratégie

CRITERES DE CHOIX



❑ **DISTRICT**

❑ **VILLAGES**

❑ **DISPENSATEURS SOINS À DOMICILE (DSDOM)**

CHOIX DES DISTRICTS



- Existence réseau communautaire dynamique
- ECD engagée et motivée

CHOIX DES ZONES/VILLAGES

1/2

- Sans infrastructure sanitaire
- Plus de 5 km de la structure plus proche
- Inaccessibilité permanente ou temporaire



CHOIX DES ZONES/VILLAGES

2/2

- Enclavement de la zone
- Incidence du paludisme dans la zone



CHOIX DSDOM

- Résidant dans le village
- Choisi par le village
- Disponible et engagé
- Volontaire
- Pouvant lire et écrire (français ou langues locales)



CADRE STRATEGIQUE DE LA PECADOM



But: Contribuer Réduction morbidité et mortalité liées paludisme au niveau communautaire

Objectif: 80% PEC correct à domicile

Qualité PEC à domicile améliorée

Utilisation accrue services de soins communautaires

Recherche accrue de soins au niveau communautaire

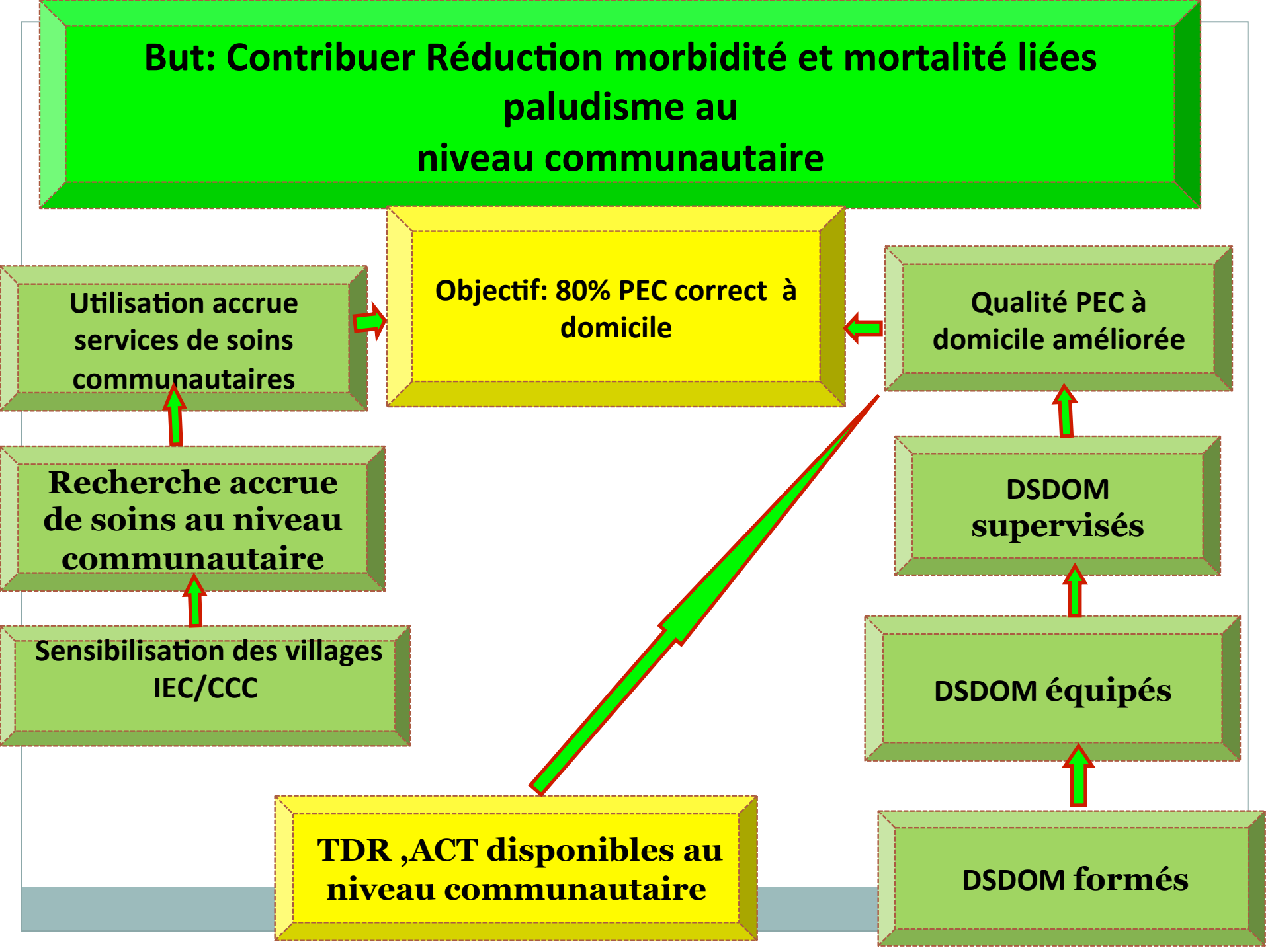
Sensibilisation des villages IEC/CCC

DSDOM supervisés

DSDOM équipés

TDR ,ACT disponibles au niveau communautaire

DSDOM formés



COMPOSANTES

- Formation des DSDOM
- Prise en charge des cas
- Supervision des DSDOM
- IEC/CCC



FORMATION

- Signes paludisme simple,
- Utilisation TDR
- Traitement par ACT
- Signes gravité
- Référence cas
 - TDR négatifs
 - Cas graves
 - Femmes enceintes
 - Enfants <2mois
- Tenue outils gestion
- Stratégie PECADOM



PRISE EN CHARGE



- Diagnostic des cas suspects de paludisme par TDR
- Traitement des cas avec ACT

SUIVI/ÉVALUATION



- Suivi post formation
- Supervisions
- Réunions coordination mensuelles

INFORMATION ET IEC/CCC



- **Information autorités**
 - Sanitaires et administratives
 - Locales et villageoises
- **Rencontres avec leaders locaux et réseaux communautaires**
- **Sensibilisation communautés**
 - Causeries
 - Radios communautaires,
 - Supports IEC,..



CONCLUSION



- PECADOM : opportunité pour pays en développement: maillage sanitaire
- Meilleur accès universel aux soins des populations



Merci de votre attention