

## Annexe 2 : Plan de mise en œuvre par strates

### HTC et marges

Strate	Poids de la maladie	Situation actuelle en termes d'accès aux interventions anti-paludiques	Direction immédiate de la stratégie anti-paludique	Principaux éléments pour la mise en oeuvre de la stratégie anti-paludique	Impact de la stratégie anti-paludique
--------	---------------------	--	--	---	---------------------------------------

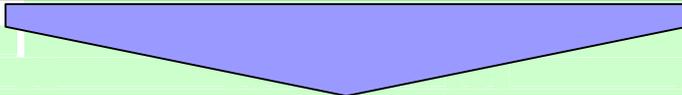
Poids considérable					
HTC & limitrophe	Transmission saisonnière instable et faible (vulnérable aux épidémies)	Bon accès aux médicaments anti-paludéens et aux services de prévention	Accès universel aux interventions anti-paludiques	Accès gratuit aux anti-paludéens efficaces tels que les ACT, QNN, et aux diagnostics (microscopie et TDR)	Réduction importante de la mortalité et la morbidité dues au paludisme (95%)
	Faible immunité, faible morbidité et CFR élevé	Forte couverture par AID sélective	Couverture par AID y compris limitrophes durant 3 ans	Distribution gratuite de masse de MILD dans les zones limitrophes	Interruption de la transmission paludique
		Surveillance des épidémies de paludisme	Surveillance des épidémies de paludisme et Détection Active de Cas (TDR)	AIR sélective en fonction des données de surveillance	
				Mobilisation sociale Plaidoyer pour l'élimination des derniers foyers de transmission restants	
				Ressource	

**Sud**

Strate	Poids de la maladie	Situation actuelle en termes d'accès aux interventions anti-paludiques	Direction immédiate de la stratégie anti-paludique	Principaux éléments pour la mise en oeuvre de la stratégie anti-paludique	Impact de la stratégie anti-paludique	
<b>Sud</b>	Transmission saisonnière du paludisme et existence de zones sans paludisme	Très faible accès aux interventions anti-paludiques	Terminer l'introduction des ACT dans toutes les formations sanitaires de district en 1 an	Fournir un diagnostic précoce et un traitement approprié du paludisme	Réduction de 90% de la transmission du paludisme	
	Faible immunité forte morbidité et mortalité liées au paludisme	Existence d'ONG, d'organisations communautaires et d'agents communautaires Surveillance des épidémies de paludisme	Introduire et étendre la prise en charge communautaire du paludisme en 4 ans Couverture en TPI 1 et 2 d'au moins 85% dans les CPN Renforcement de la participation communautaire dans le traitement et la prévention du paludisme Distribution gratuite de MILD durant les urgences et les désastres	Transposer à grande échelle la disponibilité des ACT au niveau communautaire Augmenter la couverture en TPI dans les CPN Transposition à grande échelle de la formation des agents communautaires par les leaders communautaires Surveillance fiable et sensible du paludisme Améliorer la détection et la lutte contre les épidémies Partenariat fort avec les ONG et les organisations communautaires	Réalisation du stade pré-éradication du paludisme	

**Côte Ouest**

Strate	Poids de la maladie	Situation actuelle en termes d'accès aux interventions anti-paludiques	Direction immédiate de la stratégie anti-paludique	Principaux éléments pour la mise en oeuvre de la stratégie anti-paludique	Impact de la stratégie anti-paludique
Côte Ouest	Transmission stable du paludisme avec une baisse saisonnière durant la saison sèche	Faible accès à la prise en charge des cas de paludisme, au TPI et aux MID	Introduction de l'AIR avec une couverture totale des zones cibles pour réduire de manière drastique la transmission du paludisme	Fourniture d'AIR universelle pour les zones cibles; disponibilité des ACT, des MID et du TPI	Réduction drastique de la transmission paludique
	Forte immunité contre le paludisme les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes sont les plus vulnérables	Surveillance mensuelle de routine du paludisme	Introduction et transposition à grande échelle des ACT, des TDR et de la microscopie dans les formations sanitaires	Détection et traitement des cas passifs de paludisme	Réduction des cas cliniques de paludisme de plus de 60%
		Réseau assez consistant d'ONG, d'organisations et d'agents communautaires	Etendre la disponibilité des ACT au niveau communautaire	Evaluation continue des mesures préventives et curatives	Avancée vers le stade de pré-éradication du paludisme
			Couverture en TPI 1 et TPI 2 de plus de 85% dans les CPN	Couverture totale et implication des services de SR	
			Couverture universelle en MID avec au moins 2 moustiquaires par ménage Renforcement de la participation communautaire dans la prévention et le traitement du paludisme	Disponibilité des MID  Formation et recyclage du personnel et des agents communautaires	



Côte Est

Strate	Poids de la maladie	Situation actuelle en termes d'accès aux interventions anti-paludiques	Direction immédiate de la stratégie anti-paludique	Principaux éléments pour la mise en oeuvre de la stratégie anti-paludique	Impact de la stratégie anti-paludique	
Côte est	Transmission stable et permanente du paludisme	Faible accès à la prise en charge de cas de paludisme et au TPI mais couverture élevée en MID	Transposition à grande échelle de la disponibilité des ACT et des TDR	Former les agents de santé sur la prise en charge des cas de paludisme	Réduction de la transmission du paludisme de 50%	Continuer la mise en oeuvre du programme jusqu'à parvenir au statut de pays sans paludisme
	Forte immunité au paludisme, les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes sont les plus vulnérables	Surveillance mensuelle de routine du paludisme	Couverture universelle en MID avec au moins 2 moustiquaires par ménage	Distribution de MID durant les CPN, dans les dispensaires pour enfant et les campagnes de masse intégrées	S'avancer progressivement vers le stade pré-éradication	
		Réseau assez consistant d'ONG et d'organisations et d'agents communautaires	Etendre l'accès à la prise en charge communautaire du paludisme	Evaluation continue des mesures préventives, de la PCIME-C, et de la formation des agents de santé		
			Couverture en TPI 1 et TPI 2 de plus de 85% dans les CPN	Bonne couverture et implication des services de santé y compris les services de SR et de CPN		
				Disponibilité des réactifs, des médicaments anti-paludéens, du matériel et des équipements		