



L'initiative multisectorielle soutiendra l'intégration des activités de lutte contre le paludisme dans les programmes de nutrition en cours. Photo de Mark Metzger / CRS

Programmation multisectorielle de lutte contre le paludisme à Madagascar

CIBLER LES CO-INTERVENTIONS SUR LE PALUDISME ET LA MALNUTRITION DANS LES COMMUNAUTÉS ISOLÉES

CONTEXTE

Catholic Relief Services (CRS) fournit une aide humanitaire et de développement depuis plus de 75 ans. CRS fournit un portefeuille de développement diversifié comprenant l'agriculture, la nutrition, l'éducation, l'aide humanitaire et la santé, dont l'élimination de la malaria est un objectif clé. La programmation multisectorielle du paludisme est considérée comme une approche clé par l'OMS pour atteindre les objectifs mondiaux d'élimination. En tant qu'agence multisectorielle, CRS est bien placé pour tester des approches permettant de déterminer où et comment des interventions multisectorielles contre le paludisme pourraient contribuer à réduire la charge de cette maladie.

En tant qu'agence multisectorielle, CRS a lancé une ambitieuse plateforme de changement stratégique sur 10 ans (2020-2030) appelée "Accélérer l'éradication du paludisme par des approches multisectorielles". Cette initiative cherche à répondre à des questions nouvelles et importantes sur la capacité des activités de lutte contre le paludisme à être reliées à d'autres programmes.

L'action multisectorielle consiste à tirer parti des ressources existantes pour mieux planifier et concevoir les politiques et les activités de manière à ce qu'elles bénéficient aux objectifs sectoriels ainsi qu'aux objectifs de réduction du paludisme. Il s'agit d'identifier les possibilités de bénéfices conjoints.

MALNUTRITION À MADAGASCAR

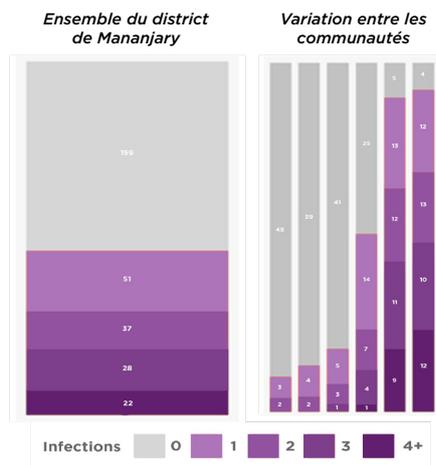
À Madagascar, le CRS soutient depuis plus de 20 ans de multiples projets de développement, notamment dans les domaines de la santé et de la nutrition. La mortalité infantile, lourdement affectée par la malnutrition, reste élevée, avec 40 pour 1 000 naissances, et présente le 5ème taux le plus élevé (47%) de sous-nutrition chronique dans le monde chez les enfants de 6 à 59 mois. Le travail du CRS en matière de nutrition se concentre sur les facteurs clés qui contribuent à la dénutrition, notamment les maladies infectieuses, la nutrition et les comportements d'hygiène, et sur l'amélioration de l'accès et de la disponibilité d'aliments divers et nutritifs. Le CRS travaille en étroite collaboration avec les dirigeants et les communautés locales pour adapter les activités aux besoins spécifiques de chaque communauté. Dans les zones rurales du pays où le CRS soutient des programmes de nutrition, les taux élevés d'insécurité alimentaire et de malnutrition chronique et aiguë conduisent à une inquiétude accrue quant aux impacts étendus de l'incidence du paludisme persistant.

LE PALUDISME À MADAGASCAR

À Madagascar, les points chauds du paludisme se situent au sein de communautés à haut risque pour les résultats nutritionnels médiocres.

Il est donc possible de déployer des efforts multisectoriels pour coordonner le suivi et la réponse au paludisme et aux problèmes nutritionnels dans ces zones vulnérables. Les efforts multisectoriels peuvent permettre de mieux comprendre les rétroactions entre le paludisme et la malnutrition et de démontrer des stratégies d'intervention optimales. Les données préliminaires montrent que l'infection par le paludisme et les carences nutritionnelles diffèrent considérablement d'un endroit à l'autre et qu'elles varient rapidement dans le temps au sein d'une même localité.

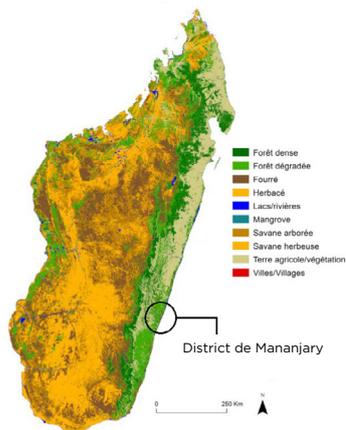
NOMBRE DE MÉNAGES AVEC UN NOMBRE DONNÉ D'INFECTIONS DE MALARIA



MÉTHODOLOGIE

Cette étude portera sur les communautés rurales du sud-est de Madagascar (Vatovavy Fitovinany : district de Mananjary). Tous les individus au sein des ménages seront testés pour la malaria et la malnutrition afin de surveiller les variables au niveau des ménages et de déterminer qui est le plus à risque.

Occupation du sol à Madagascar



À cette fin, nous avons conçu un programme qui permet d'identifier rapidement les facteurs sous-jacents et de réagir de manière ciblée aux épidémies locales de paludisme dès qu'elles sont identifiées.

OBJECTIFS

1. Caractériser les mécanismes potentiels qui sous-tendent la répartition du risque de paludisme et les déficits nutritionnels

2. Déployer des unités mobiles de surveillance des cliniques
3. Démontrer que la progression vers les objectifs en matière de paludisme et de nutrition peut bénéficier d'une approche multisectorielle
4. Accroître la capacité de surveillance et d'intervention en matière de maladies et de nutrition à Madagascar

COLLECTE ET ANALYSE

Le projet déploiera une série de techniques de collecte et d'analyse de données multiméthodes qui visent à évaluer rapidement et à moindre coût le risque de paludisme et de malnutrition. Ces techniques sont intégrées dans des protocoles rentables et évolutifs qu'une petite équipe peut utiliser pour évaluer en parallèle les multiples dimensions du risque de paludisme et de malnutrition dans plusieurs communautés. Pour ce faire, nous fournirons ;

1. Évaluation et traitement de la prévalence du paludisme et de l'anémie
2. Cartographie de l'écologie des moustiques vecteurs du paludisme
3. Surveillance communautaire par tablettes
4. Évaluation rapide de l'état nutritionnel et intervention

Analyse en laboratoire

Pour caractériser les facteurs potentiels de transmission du paludisme dans les communautés échantillonnées et les mettre en évidence en vue d'une intervention, il est nécessaire de procéder à une analyse en laboratoire de la charge de morbidité et d'établir un ensemble cible de marqueurs nutritionnels pour compléter les données recueillies sur le terrain au moment des enquêtes. Ces facteurs potentiels seront notamment les suivants:

1. Le paludisme et les moustiques vecteurs
2. Charge parasitaire intestinale
3. Marqueurs nutritionnels

Renforcement de capacités

Grâce à des partenariats et à des collaborations avec le Programme national de lutte contre le paludisme (NCMP), les agents de santé communautaires locaux et les cliniciens locaux, afin de partager les techniques de collecte et d'analyse des données, d'offrir des formations aux étudiants et aux scientifiques en santé publique et d'améliorer les infrastructures pour les capacités cliniques locales.

FINALITÉ

À la fin de cette étude, nous serons en mesure de démontrer la relation entre la malnutrition et le paludisme au sein des communautés rurales de Madagascar et de montrer que des approches multisectorielles rentables peuvent avoir un double avantage pour atteindre les objectifs en matière de paludisme et de nutrition.