



Lives and
Livelihoods
Fund

FICHE D'INFORMATION SUR LE PROJET

Sénégal : Appui au Projet de lutte et d'éradication du paludisme

Contexte national

- Sur la période couvrant le Plan stratégique national (PNLP) de lutte contre le paludisme (2016-2020), les indicateurs de morbidité et de mortalité ont été significativement réduits avec la mise en œuvre de la campagne de distribution nationale MILDA et de la campagne de chimio prévention du paludisme saisonnier dans les régions ciblées.
- Sur la période 2015 - 2020 couvrant celle du PNL 2016-2020 avec 2015 comme année de référence, la morbidité proportionnelle du paludisme est passée de 4,86 % à 3,81 %, soit baisse de 21,6 %.
- La mortalité proportionnelle due au paludisme est passée de 3,52 % en 2015 à 2,07 % en 2020, en baisse de 41,2 %.
- Malgré ces résultats, le paludisme reste un problème de santé publique au Sénégal avec des disparités entre les zones (hétérogénéité spatiale et temporelle). En effet, la charge de morbidité reste élevée dans les régions du centre, du sud et du sud-est du pays.
- Cette nouvelle configuration nécessite une stratification plus opérationnelle pour adapter les interventions aux caractéristiques épidémiologiques locales. L'approche ciblée des interventions par zone devient alors un impératif. Ainsi, 4 strates ont été identifiées.

Justification du projet

- Certaines interventions de pré-élimination sont financées et menées dans certains districts sanitaires sur tous ceux qui sont éligibles.
- Le défi pour le Sénégal sera de parachever les interventions dans ces districts et de les élargir aux autres.
- En effet, l'objectif d'éradication nécessite l'utilisation d'outils de diagnostic et de traitement plus appropriés, l'intensification de la surveillance, une communication spécifique et soutenue ainsi que le renforcement des capacités des acteurs.
- Toutes ces interventions dans ces domaines permettront d'atteindre les objectifs d'éradication fixés dans le cadre du PNL 2016-2020
- En l'absence de financement substantiel pour la mise en œuvre des activités ciblées, tous ces districts seront exposés au paludisme persistant.

Objectifs du projet

- Accélérer le franchissement du seuil épidémiologique de pré-élimination du paludisme (moins d'un cas pour 1000) dans les régions du centre du Sénégal.
- Réduire l'incidence du paludisme d'au moins 75 % par rapport à 2015 dans les districts cibles
- Interrompre la transmission locale dans les districts éligibles



Lives and
Livelihoods
Fund

Volets du projet

Les activités du projet tournent autour des volets suivants :

- ❖ **Volet A** : Acquisition et distribution de moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action (MILDA), de pulvérisations intra-domiciliaires à effet rémanent (PIR), de tests de diagnostic rapide (TDR), de matériel de laboratoire et de médicaments antipaludéens.
- ❖ **Volet B** : Formation du personnel de santé
- ❖ **Volet C** : Communication pour le changement de comportement. Plaidoyer et communication dans le cadre de la mise en œuvre d'un projet d'éradication.
- ❖ **Volet D** : Gestion des cas de paludisme, suivi et évaluation.
- ❖ **Volet E** Lutte antivectorielle (MILDA, AID)
- ❖ **Volet F** : Amélioration de la couverture du TPI 3 au niveau du district cible
- ❖ **Volet G** : Gestion des approvisionnements
- ❖ **Volet H** : Renforcement de la surveillance et de la riposte
- ❖ **Volet I** : Suivi-évaluation
- ❖ **Volet J** : Appui à la gestion du projet

Informations clés sur le projet

- BID : 89 % (32 millions de dollars des États-Unis dont 30 % sont accordés par le Fonds LLF et 70 % à titre de prêts)
- ÉTAT : 11 % (4 millions de dollars des États-Unis)
- Coût total : 36 millions de dollars des États-Unis
- Financement LLF : 22,4 millions de dollars des États-Unis, ROC : 9,6 millions de dollars des États-Unis, subvention
- Cofinancement : 4,4 millions de dollars des États-Unis (Gouvernement)
- Date d'approbation : septembre 2016
- Date de signature : Accord de financement signé le 23 janvier 2017
- Date d'entrée en vigueur : 17 avril 2017
- Approbation par la BID : 24 décembre 2016
- Accord de vente à tempérament : 2SEN-1016
- Date d'achèvement : 31 décembre 2021
- Durée de réalisation : 3 ans à partir de la date d'entrée en vigueur



Lives and
Livelihoods
Fund

Résultats escomptés

- Réduire l'incidence du paludisme d'au moins 75 % par rapport à 2015 dans les districts cibles
- Arrêter la transmission locale dans les districts éligibles

Avantages et impact

- 2 millions de personnes ont reçu gratuitement des moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action (MILDA)
- 1,56 million de cas suspects vérifiés à l'aide de tests de diagnostic rapide (TDR)
- 62 142 cas traités avec des médicaments antipaludéens appropriés au niveau des soins de santé primaires.
- 4 millions de personnes impliquées dans des activités d'information, d'éducation et de communication (IEC/BCC)
- 432 membres professionnels de la santé formés à la lutte contre le paludisme et à la gestion des cas.
- Renforcement des capacités des acteurs de la santé
- Responsabilisation des acteurs à tous les niveaux
- Amélioration significative du niveau de couverture des interventions
- Interruption de la transmission locale au niveau du district ciblé
- Population bénéficiaire : 3 987 786
- Réduction significative des indicateurs d'impact
- La morbidité proportionnelle due au paludisme est passée de 4,86 % en 2015 à 3,81 % en 2020, soit une baisse de 21,6 %.
- La mortalité proportionnelle due au paludisme est passée de 3,52 % en 2015 à 2,07 % en 2020, en baisse de 41,2 %.
- Protection des populations par des moustiquaires imprégnées d'insecticide, diagnostic et traitement précoce des cas de paludisme par des tests et des médicaments efficaces.
- Traitement préventif intermittent chez les femmes enceintes, aspersion intra-domiciliaire, renforcement des capacités, communication pour le changement de comportement, enquête sur les cas de paludisme, prise en charge à domicile des cas dans les communautés, appui institutionnel, etc.



Données sur les communautés/individus bénéficiaires

- La prise en charge des cas de paludisme entre 2015 et 2020 s'est nettement améliorée, même si l'objectif de 100 % n'est pas atteint.
- La plus grande disponibilité des TDR et des ACT a permis d'améliorer les performances en matière de diagnostic et de traitement approprié.
- Le taux de tests de diagnostic reste supérieur à 99 %. Par rapport à 2015, ce taux a augmenté de 0,3 % en 2020, passant de 99,3 % à 99,7 %.
- Selon l'Enquête démographique de santé (EDC) entre 2016 et 2018, la prévalence parasitaire est passée de 0,9 % à 0,4 %.
- L'évolution du taux de positivité des tests confirme les réductions de la morbidité et de la mortalité liées au paludisme enregistrées dans le pays en 2020. Entre 2015 et 2020, on observe une réduction de 42 % du taux de positivité des tests, qui est passé de 34,9 % à 20,2 %.
- Le taux de dispensation des ACT pour les cas confirmés s'est nettement amélioré avec une augmentation de 5 % entre 2015 et 2020, pour être passé de 95,2 % à 99,9 %.
- Les résultats de l'EDS-Continue 2019 montrent une amélioration de l'appropriation et de l'accessibilité des MILDA par les populations. Les taux d'utilisation de MILDA par la population de manière générale, chez les enfants de moins de 5 ans et chez les femmes enceintes se sont nettement améliorés.
- Ces résultats sont attribuables à la campagne de distribution de masse organisée au cours du premier semestre de 2019. Par rapport à 2015, le taux de possession a augmenté de 5 %, passant de 76,8 % à 81 %.
Sur la même période :
 - ❖ Le taux d'utilisation de MILDA par la population de manière générale a augmenté en passant de 51 % à 62,5 %.
 - ❖ Le taux d'utilisation de MILDA chez les enfants de moins de 5 ans est passé de 55,4 % à 65,4 %.
 - ❖ Le taux d'utilisation de MILDA chez les femmes enceintes est passé de 51,8 % à 68,1 %.
- Avec des stratégies de distribution de routine réorganisées et renforcées en 2020 qui ont permis de distribuer 581 648 MILDA, il est à espérer que les résultats de l'enquête 2020 sur les indicateurs du paludisme confirmeront l'amélioration continue de ces indicateurs.
- Les différentes initiatives mises en œuvre entre 2017 et 2020 par le Programme et ses partenaires pour la relance du traitement préventif intermittent chez les femmes enceintes ont réellement porté leurs fruits.
- De 2015 à 2020, les indicateurs de couverture du TPI chez les femmes enceintes ont connu une évolution positive malgré les ruptures de SP enregistrées sur certains points de livraison en 2016 et 2018.
- La couverture en ICT 2 (le nombre de femmes vues en consultation prénatale qui ont reçu un traitement direct avec deux doses de pyrimétamine sulfadoxine) est passée de 70 % en 2015 à 75 % en 2020, soit une augmentation de 7,4 %.
- La couverture en TPI 3 (le nombre de femmes vues en consultation prénatale qui ont reçu un traitement sous observation directe avec trois doses de pyrimétamine sulfadoxine) a augmenté de 47,3 %, passant de 42,7 % en 2015 à 62,9 % en 2020.



Lives and
Livelihoods
Fund

- La couverture en TPI 3 (le nombre de femmes vues en consultation prénatale qui ont reçu un traitement sous observation directe avec trois doses de sulfoxyde de pyriméthamine) a augmenté de 47,3 %, passant de 42,7 % en 2015 à 62,9 % en 2020.

Départements et services stratégiques

- Ministère de la Santé et de l'action sociale
- Ministère des Finances et du budget

Donateurs partenaires

- **Fonds d'Abu Dhabi pour le développement (ADFD)**

Le Fonds d'Abu Dhabi pour le développement (ADFD) est une agence de coopération créée par le gouvernement d'Abu Dhabi en 1971. L'ADFD a pour but d'aider les pays en développement à réaliser la croissance socioéconomique durable, grâce à l'assistance financière sous forme de prêts concessionnels, de subventions gouvernementales et de prises de participations. Il s'intéresse également aux investissements afin d'encourager le secteur privé des pays bénéficiaires à jouer un rôle essentiel dans l'accélération du processus de développement économique et la diversification des ressources futures du Fonds.

- **Fondation Bill et Melinda Gates (BMGF)**

La Fondation Bill & Melinda Gates (BMGF) est une fondation privée américaine basée à Seattle, Washington. Son principal objectif est d'améliorer les soins de santé et réduire l'extrême pauvreté dans le monde, élargir les possibilités d'éducation et l'accès aux technologies de l'information aux États-Unis.

- **Fonds de solidarité islamique pour le développement (FSID)**

Le FSID s'attache à de réduire la pauvreté dans ses pays membres en facilitant la croissance en faveur des pauvres et le développement humain, notamment par l'amélioration de la santé et de l'éducation, et en apportant un appui financier pour renforcer les capacités de production et assurer des revenus durables aux pauvres, grâce au financement

des opportunités d'emploi, à la création de débouchés commerciaux surtout en milieu rural, et à l'amélioration des infrastructures rurales et périurbaines.

- **Centre d'aide humanitaire et de secours du roi Salman (KSRelief)**

L'Arabie Saoudite a créé le Centre d'aide humanitaire et de secours du roi Salman (KSRelief) en 2015. KSRelief intervient dans 46 pays et plus particulièrement dans l'humanitaire et le secours dans la région du Moyen-Orient et de l'Afrique du Nord.

- **Fonds du Qatar pour le développement (QFFD)**

Le QFFD est une institution publique de développement qui entend, au nom de l'État du Qatar, améliorer les moyens de subsistance des communautés du monde entier, en fournissant des outils financiers aux pays en développement du monde arabe et musulman et au-delà, pour une aide humanitaire et au développement adaptée et efficace.

- **Coopération britannique - « Foreign, Commonwealth, and Development Office » - FCDO)**

UK Aid Direct est le principal mécanisme de financement géré de manière centralisée par le DFID (ministère britannique du développement international) en faveur des petites et moyennes organisations de la société civile basées au Royaume-Uni et à l'étranger, qui œuvrent à la réalisation des



Lives and
Livelihoods
Fund

objectifs mondiaux. Anciennement connu sous le nom de « Global Poverty Action Fund (GPAF) », ce fonds a été relancé en 2014 sous le nom de UK Aid Direct.