

CMAM 2021

22-25 March

VIRTUAL CONFERENCE

**TRAITEMENT MALNUTRITION AIGUE
SEVERE**

AVEC LES AGENTS DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE

ICCM+

Integrated Community Case Management

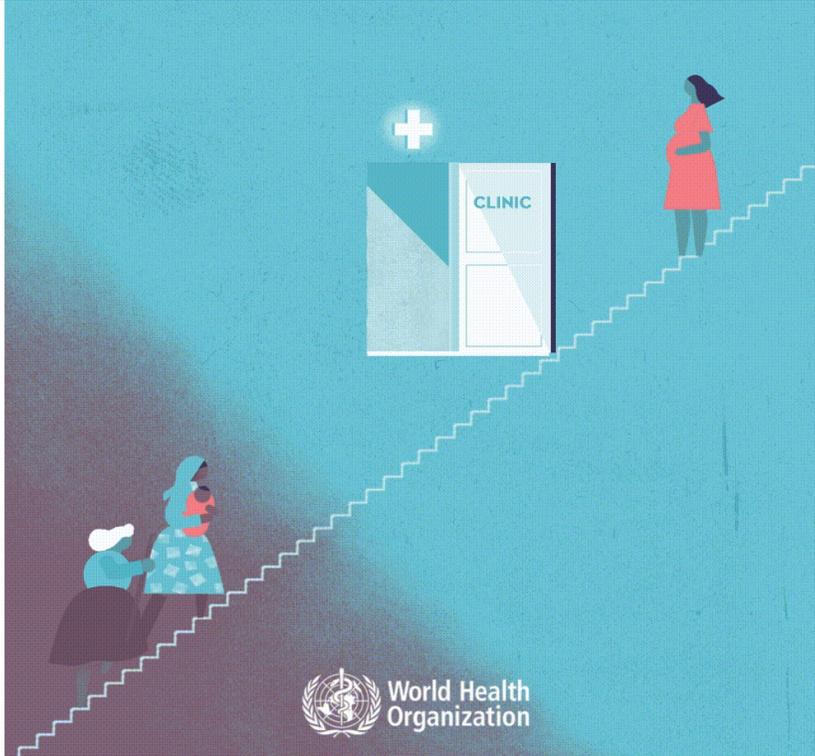


CONCERN
worldwide

 **Irish Aid**
An Roinn Gnóthaí Eachtracha agus Trádála
Department of Foreign Affairs and Trade

RATIONAL DE L'APPROCH ICCM+

TRAITEMENT EFFICACE avec ATPE (CMAM)



56 % vivant a 5 Km
86 % vivant a 15 Km

Barrière
d'accès
géographique
et
économique

BAS COUVERTURE DU
TRAITEMENT
SEULEMENT LE 25% DES
ENFANTS ONT ACCÈS AU
TRAITEMENT

ADAPTATION ICCM+ AU SAHEL

Étude pilot: Efficacité, cout-efficacité et couverture

Kita, Mali (2014-2016)

Mayahi, Niger (2016-2018)

Guidimakha Mauritania(2016-2018)

Mise en échelle: Efficacité, cout-efficacité, couverture

Kayes, Mali (2017-2019)

Guidimakha, Mauritania (2019-2020)

Mayahi, Bouza, Madaoua, Niger (2020-2021)

ICCM+ with SIMPLIFIED PROTOCOL. Humanitarian contexts

Gao, Mali (2019 – 2021)

Diffa, Niger (2019 -2021)

Hod El Chagui, Mauritania (2020 – 2022)



ADAPTATION ICCM+ AU MALI

2014-2016

Comparer l'efficacité du traitement de la MAS fait par les ASC en comparaison avec le traitement donné au niveau des centres de santé dans **deux zones du cercle de Kita**

2017-2019

L'objectif général de l'étude est de contribuer à l'augmentation de la couverture PCIMA à travers le traitement de la MAS par les ASC, dans **3 district de la région de Kayes**

2019-2021

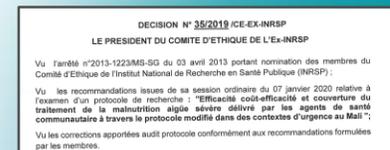
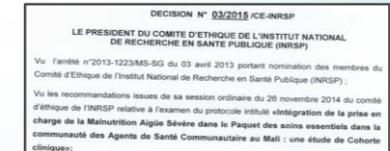
Évaluer l'efficacité, le coût-efficacité et la couverture de la prise en charge en élargissant le traitement communautaire de la MAS aux ASC à travers l'application **du protocole modifié dans une situation d'urgence** au Mali

<https://doi.org/10.1186/ISRCTN14990746>,

<https://doi.org/10.1186/ISRCTN14990746>,

<https://doi.org/10.1186/ISRCTN60973756>

-ACF
-Direction Générale
Santé et Hygiène
Publique avec la sous
direction Nutrition et sous
direction des
établissements de santé
et de réglementation
-INSP Institute National
de Santé Publique
Bamako
-EPINUT Madrid



#CMAM21

CMAM 2021
22-25 March

PREUVES SCIENTIFIQUES ASC AU MALI

1 Efficacité du traitement

Sphère standard ASC



2 Couverture de traitement

Augmentation avec les ASC



	Outcome	CMAM (Centre santé)	iCCM+ (ASC)
Mali Pilot	Guerison	88.2%	94.2%
	Abandon	10.9%	4.5%
Mali mise en échelle	Guerison	81.4%	79.2%
	Abandon	6.1%	6.3%

Figure 1. Couverture traitement phase pilote

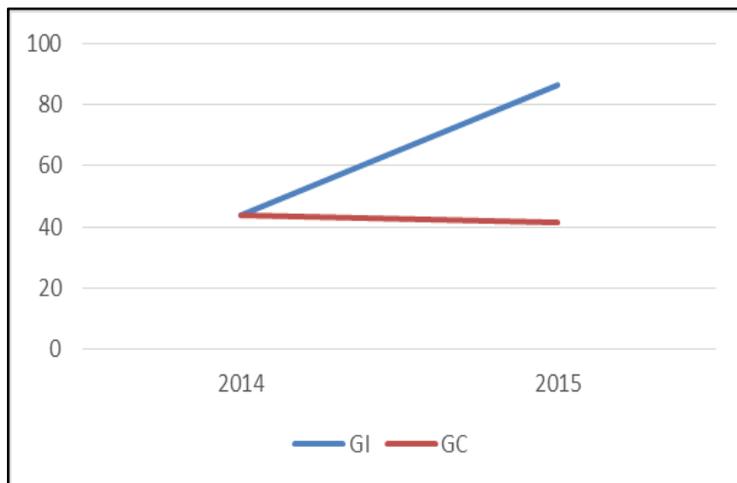
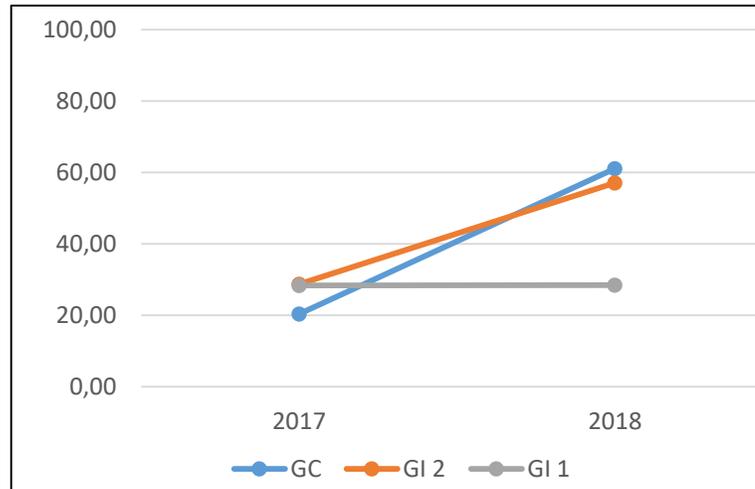


Figure 2. Couverture traitement phase 2



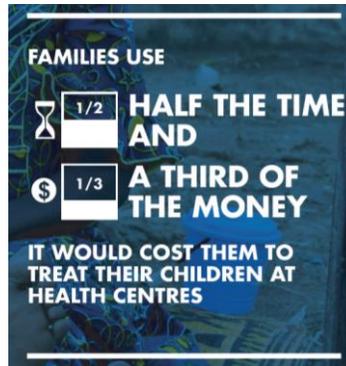
Alvarez-Moran et al. 2018
Quality of care Mali [Maternal and Child Nutrition](#)

Alvarez-Moran et al. 2018.
Effectiveness Mali [BMC Health Services](#)

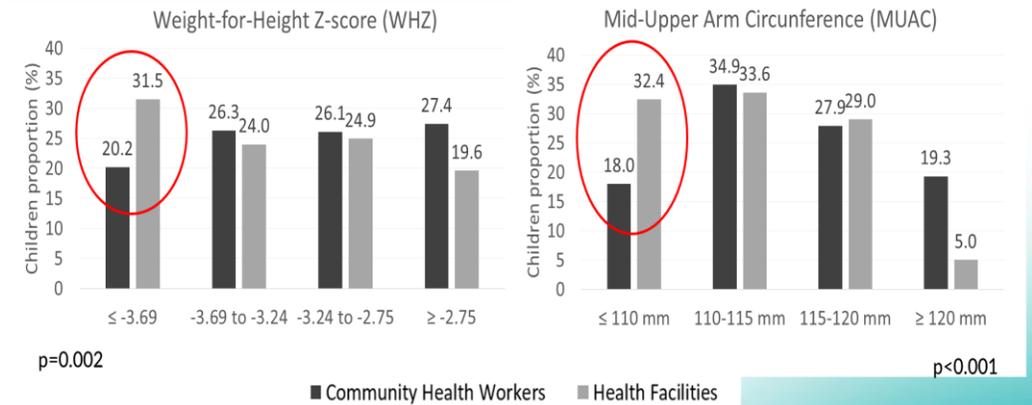
PREUVES SCIENTIFIQUES ASC AU MALI

3 C'est une intervention cout-efficace

	Mali	
	intervention	control
Total cost (USD)	\$150,523.00	\$93,614.00
Number of children in program	617	212
Recovery Rate	94.17%	88.21%
Number of children recovered	581	187
Cost per child treated (USD)	\$244.00	\$442.00
Cost per child recovered (USD)	\$259.00	\$501.00

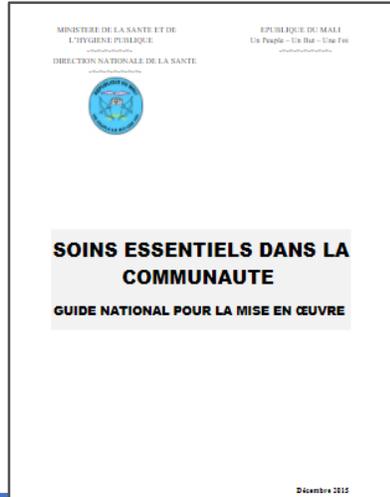


4 Identification et un traitement précoces des enfants atteints de MAS



5 La qualité de la supervision formative a une effet sur les standard sphère de la prise en charge de la MAS (plus tôt que le numéro de supervisions reçu)

DÉCISION POLITIQUE



2015

Politique Soins Essentielles Communautaires. ASC peuvent traiter la MAS



2019

Inclusion ATPE liste des médicaments essentielles



2019

Donnes des ASC sur le DHS2I (dehors donnes de centres de santé)

ETAPES POUR RENDRE OPÉRATIONNEL L'APPROCHE

Identification

1. Identification et planification du travail

- Identification des aires de santé prioritaires (haut prévalence et bas couverture)
- Discussion et échanges avec le point focal SEC et point focal nut du district
- Etat de lieu des ASC sur place
- Evaluation de besoin, matérielle et équipement de sites ASC



ETAPES POUR RENDRE OPÉRATIONNEL L'APPROCHE

Identification

Coordination

2. Mécanisme de coordination dans toute la pyramide sanitaire

- Réunions a niveau de **village, leadership ASC** : avec les leaders communautaires, groupement des femmes, et société civil
- Réunions a niveau du **centre de santé, visibilité du travail** transmission des donnes, approvisionnement
- Réunions a niveau du district, de **validation de donnés**
- Réunions a niveau national, **pour le partage de travail et élaboration de politiques**

L'importance du travail ensemble sous direction Nutrition et sous direction des établissements de santé et de réglementation

ETAPES POUR RENDRE OPÉRATIONNEL L'APPROCHE

Identification

Coordination

Formation

Supervision

3. Formation des ASC

Contribuer la **Couverture Sanitaire Universelle**, avec la formation en promotion, prévention et traitement de malnutrition aiguë, diarrhée, paludisme et pneumonie

4. Supervision formative de sites ASC

- Supervision de l'infirmier chef de poste
- Supervision conjointe d'équipe cadré du Ministère et partenaire

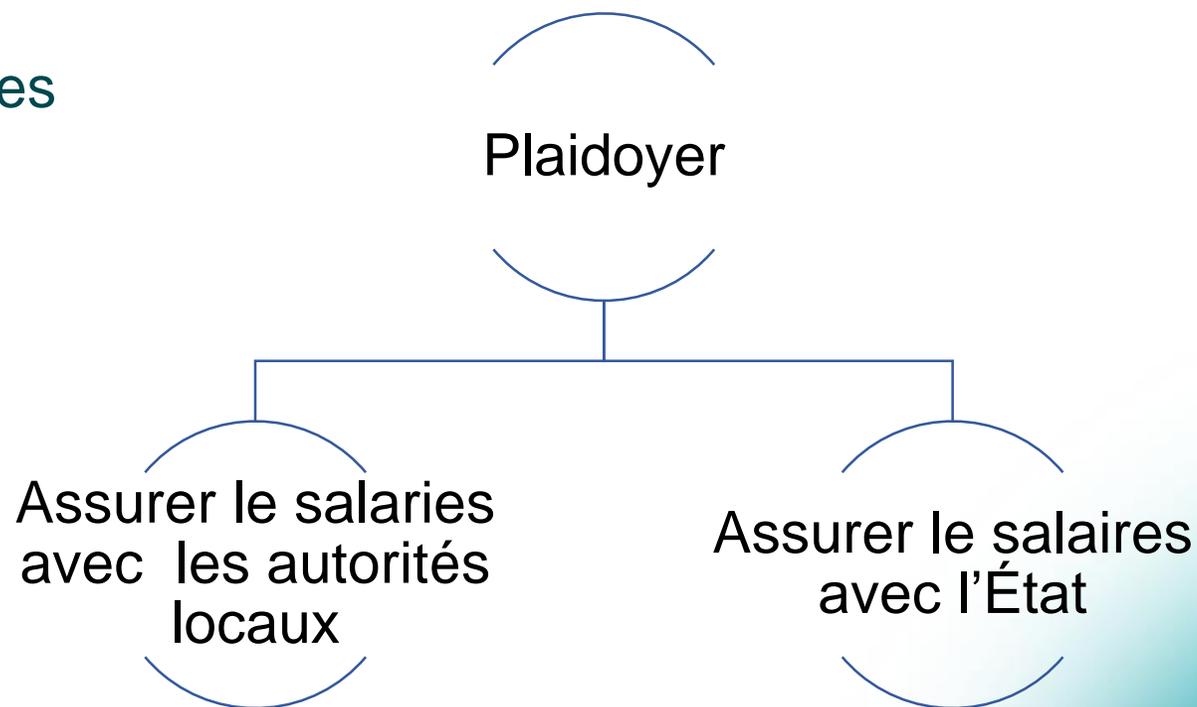
L'importance du travail dans de contextes stables et aussi que les contextes de crises



DEFIS DE L'APPROCHE

1 Financement. Salaire des ASC

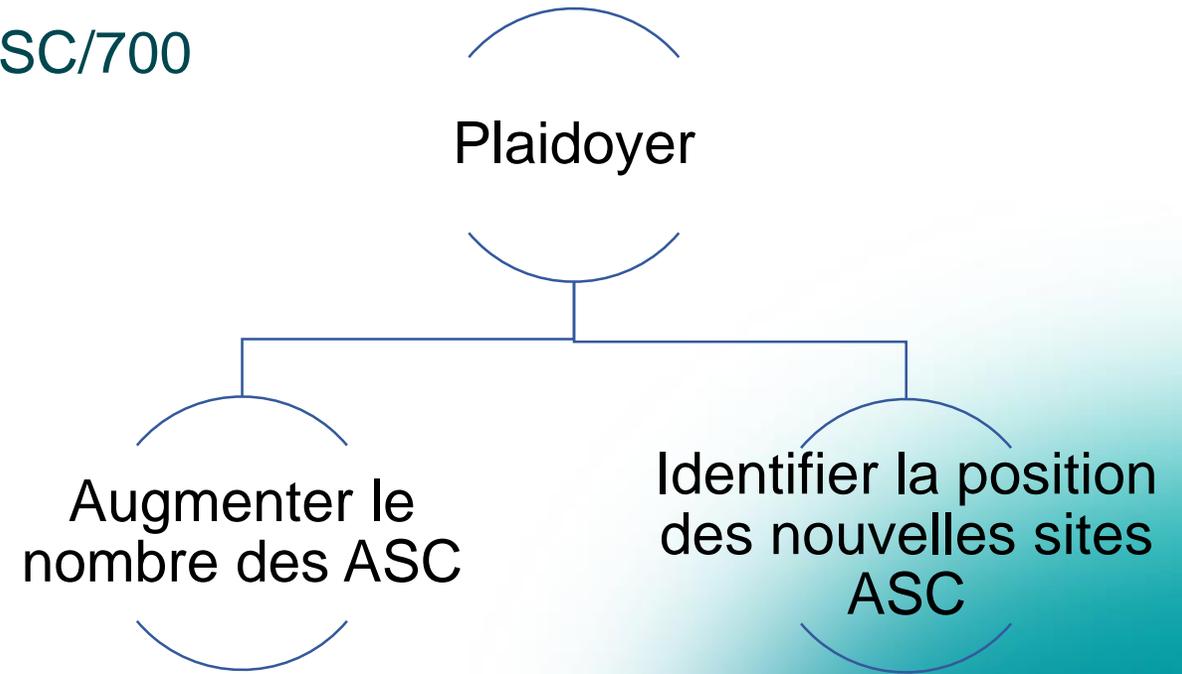
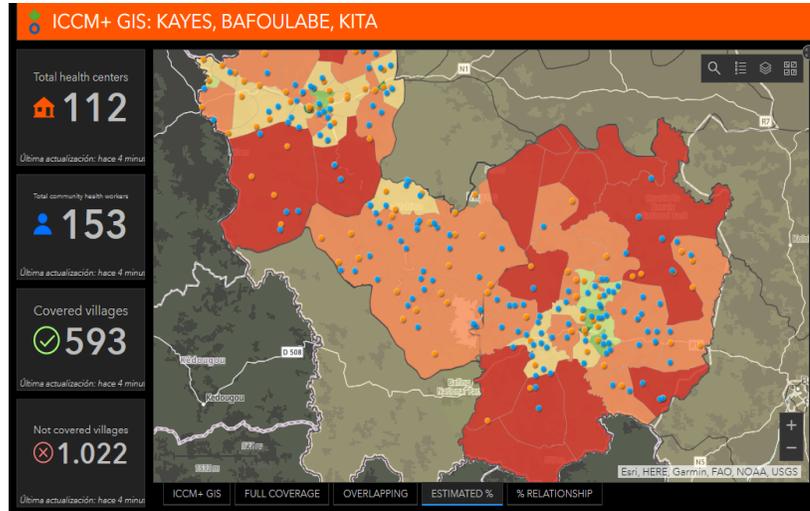
Travail de plaidoyer ensemble les différents acteurs



DEFIS DE L'APPROCHE

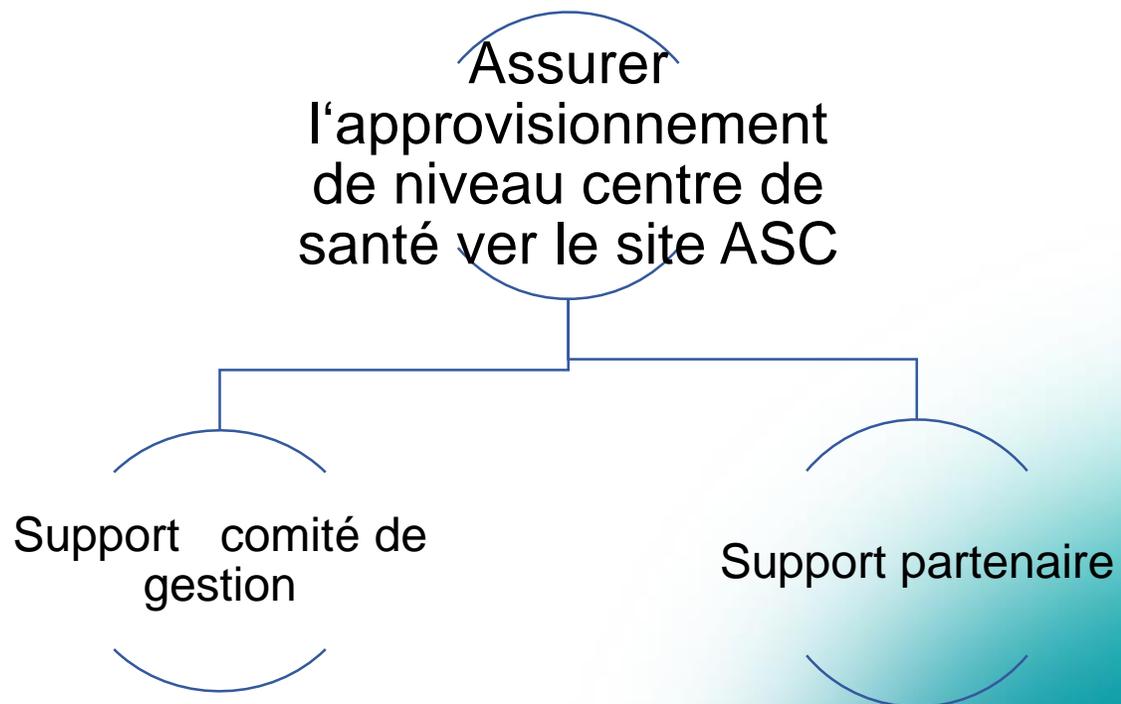
2 Ressources humaines. Nombre ASC et nombre de sites ASC

Selon la politique national, il doit y avoir 1 ASC/700 habitants (sud), 1ASC / 100-500 (nord)



DEFIS DE L'APPROCHE

- 3 **Approvisionnement:** Assurer l'ATPE a niveau de site ASC et le suivi des intrants



UNE RÉALITÉ POUR LA LUTTE CONTRE LA MALNUTRITION

AGENTS DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE

Intégration du traitement de la malnutrition aigue, dans le paqueté d'activités soins essentielles communautaires



#CMAM21



CMAM 2021
22-25 March



Thank you

For more information, please contact pcharle@accioncontraelhambre.org

CMAM 2021

22-25 March

VIRTUAL CONFERENCE

CONCERN
worldwide

 **Irish Aid**
An Roinn Gnóthai Eachtracha agus Trádála
Department of Foreign Affairs and Trade