



RAPPORT NARRATIF INTERMEDIAIRE

CROIX-ROUGE MALAGASY (CRM) ET ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE (OMS)

ACTIVITES SEPTEMBRE 2020

I- Description :

Titre du projet : Réponse au COVID-19
Date de début et fin de reporting : Juillet – Août 2020
Nom et fonction de la personne responsable du projet : Dr TSARATOTO ALPHONSE Philémon ; Responsable Programme Santé (RPS)/CRM
Régions d'intervention : Cinq régions (05) et six districts (06) <ul style="list-style-type: none">- Analanjirofo (Fénérive-Est),- Vakinankaratra (Antsirabe I)- Haute Matsiatra (Fianarantsoa I)- Atsimo Andrefana (Tuléar I)- Alaotra Mangoro (Moramanga – Ambatondrazaka)
Partenaire : Organisation Mondiale de la Santé
Bénéficiaires finaux : 120 000 personnes (Cent-vingt mille personnes)

II- Evaluation de la mise en œuvre :

2.1. Résumés des activités réalisées et résultats :

La fin du mois de Juin, lors de notre dernier rapport, nous avons demandé une extension sur la région d'Alaotra-Mangoro dans le but de limiter la recrudescence des cas de COVID-19 sur Moramanga et Ambatondrazaka. Ainsi, nous avons mobilisé respectivement **30** et **20 volontaires** qui vont être sur le terrain pour se livrer à lever le défi avec nous dans la lutte contre le COVID-19. Avant tout, ils vont être formés sur les thématiques suivants afin de garantir à priori leur sécurité personnelle et l'impact de nos activités sur la communauté :

- Mécanisme de réponse au COVID-19 : les points clés sur le COVID-19, les gestes barrières, l'utilisation rationnelle des EPI et les techniques de lavage des mains
- Communication sur le Risque et Engagement Communautaire (CREC)
- Soutien Psycho-Social (SPS)



- Contact tracing (Utilisation de l'outils de gestion en papier et l'appli COMM CARE)
- Hygiène et technique de désinfection utilisant l'HTH

Donc, l'extension de notre zone d'intervention est résumée dans le tableau ci-après :

Zones d'intervention	Nombre des volontaires		Nombre des Agents Communautaires (AC)	
	M	F	M	F
Fénérive-Est	21	19	2	3
Antsirabe I	23	17	1	4
Fianarantsoa I	19	23	4	6
Tuléar I	15	27	4	6
Moramanga	10	20	-	-
Ambatondrazaka	10	10	-	-
Sous-total	98	116	11	19
TOTAL	214		30	

Activité 1 : FORMATIONS DES VOLONTAIRES :

○ ALAOTRA-MANGORO / Moramanga-Ambatondrazaka : 31 Juillet au 6 Août 2020

Pour ces deux districts de la région d'Alaotra-Mangoro qui sont les plus touchés, nos équipes ont entamé le programme par des visites de courtoisie et prise de contact auprès des autorités politiques, autorités sanitaires et le représentant de l'OMS pour les informer du projet et surtout pour les impliquer à faire partie intégrante dans le bon déroulement des activités. Par conséquent, il y a une bonne ouverture et la formation des volontaires a été bien passé sous l'égide de l'assistant santé de la CRM avec l'appui de la branche locale de la CRM accompagnés des équipes respectivement de la Direction Régionale de la Santé Publique (DRSP), du Service de District de Santé Publique (SDSP), l'équipe de la DREAH et bien sûr du représentant de l'OMS local. Nous avons donc comme résultat : **50 volontaires formés.**

Remarque : Dans cette zone, les volontaires sont aussi formés sur l'hygiène et les techniques de désinfection utilisant l'HTH grâce à la collaboration avec la DREAH locale qui a fourni cette formation.

Activité 2 : REALISATION DES SENSIBILISATIONS

Comme les sensibilisations représentent un pilier dans la lutte contre le COVID-19 au niveau communautaire, la Croix-Rouge Malagasy a mobilisé ces volontaires pour s'y faire. Des séances de sensibilisation sont donc menées dans le but de lutter à priori contre les fausses informations et les rumeurs qui moulent les quotidiens de la communauté.

Pour ce faire, la stratégie utilisée est représentée par les moyens suivants :

- La **visite à domicile (VAD)** : Elle consiste à ratifier les fins fonds et les moindres recoins des fokontany inclus dans nos zones d'intervention par le biais d'une succession de visite ménage par ménage. Cette stratégie est adaptée à la réalité dans laquelle il y a eu en primo un échange sur le COVID-19, une séance d'Information-Education-Communication (IEC) suivi des simulations sur les techniques de lavage des mains et les autres mesures barrières ainsi que le placardage des affiches sur des points stratégiques selon la réalité du fokontany. Nous avons mis en place des outils de gestion qui permettent aux volontaires de rapporter les réalisations à savoir les fiches de VAD et les fiches de récapitulation des ménages. De plus, il y a des questionnaires pour évaluer la perception des messages et de collecter les rumeurs.
- La **sensibilisation de masse (SM)/sensibilisation itinérante (SI)** : C'est un moyen de communication sonorisé en appui aux VAD et qui est réalisée secteur par secteur suivant une planification consensuelle entre l'équipe CRM par fokontany et les autorités locales.

Pendant la période du Juillet et Août 2020, pour toutes zones confondues, nous avons réalisé **44 694 VAD** et **117 séances de sensibilisation itinérante** avec respectivement **132 804** et **54 085** (*Cf tableau des résultats en annexe*).

Activité 3 : MISE EN PLACE DES DLM

Après une longue attente sur l'acquisition des kits DLM, nous avons pu acheter et acheminer l'ensemble des colis région par région. Au total, nous avons mis en place **127 kits** et **120 cartons de savon**. Ces matériels sont mis en place à 100% auprès des fokontany. Cette partie est très caractéristique de la collaboration avec les autorités des fokontany vue que ces dernières ont pris en charge la construction des supports pour chaque DLM pour permettre la bonne pratique du lavage des mains. Pour chaque kit, nous avons affecté des volontaires pour inviter, sensibiliser et conscientiser la communauté sur la bonne pratique et les bienfaits du lavage des mains en prenant profit de la disponibilité de ces kits pour réduire le risque de propagation

du virus et de la maladie. Ainsi, sur les **127 kits DLM opérationnels**, nous avons pu servir **57 418 personnes** (*Cf le tableau de récapitulation des résultats*).

Activité 4 : CENTRE D'ISOLEMENT ET ACQUISITION DES MATERIELS DE SOIN A DOMICILE

Dans cette partie, nous avons jugé nécessaire de mettre en place des centres d'isolement ou à la limite des locaux de traitement communautaires pour mieux aider la communauté. Il s'agit d'optimiser la santé de proximité et la santé communautaire. De plus, au moment où les formations sanitaires seront débordées et dépassées, le traitement et suivi à domicile est une bonne alternative.

Actuellement, la réalité nous semble non favorables vue la manière dont l'épidémie est gérée. Malgré cela, nous avons pu soutenir les districts sanitaires inclus dans nos zones en matière d'EPI, gels hydroalcooliques et thermomètres IR (*Cf le détail dans le tableau en annexe*).

Cet appui est conclu après un long échange avec les autorités sanitaires respectifs. Ainsi, nous avons généralisé et standardisé les articles dédiés à ceci pour faciliter l'acquisition et pour pouvoir répondre à peu près à l'ensemble de leurs attentes respectives.

Activité 5 : CONTACT TRACING

Après une longue négociation, nous avons pu commencer cette activité dans les zones suivantes : Fénérive-Est, Ambatondrazaka, Moramanga et Antsirabe I. Ainsi, nous avons pu **signaler 914 évènements suspects de COVID-19** dont **548 féminins** contre **366 masculins** et suivre **1 363 cas relatifs à cette maladie** dont **690 féminins** contre **673 masculins**. Par contre, pour Fianarantsoa I et Tuléar I, les autorités sanitaires correspondantes refusent de collaborer dans la réalisation de cette activité. Actuellement, par rapport à la réalisation en terme de sensibilisation, nous avons pris la décision d'arrêter les activités dans ces deux régions.

Pour ce faire, nous avons envoyé une quantité raisonnable d'EPI et d'autres équipements pour soutenir et protéger nos volontaires par rapport au risque et aux expositions dans la mise en œuvre de cette activité.



Activité 6 : MISSION DE SUPERVISION

Par rapport à la situation actuelle et pour la redynamisation des équipes locales dans la mise en œuvre du contact tracing, nous avons réalisé une mission de supervision sur Antsirabe I, Fianarantsoa I et Tuléar I du 6 au 19 Septembre 2020. Ainsi, nous avons profité de vérifier les outils techniques et les outils financiers visant à améliorer la qualité de rapportage et la mise en œuvre du projet. Pendant cette mission, nous avons aussi assuré le paiement des volontaires dans les zones sus énoncées.

2.2. Résumés de l'avancement des activités :

Résultat 1 : les risques immédiats liés à l'épidémie du COVID-19 pour la santé communautés sont réduits		
Indicateurs	Progrès	Observations
Nombre des volontaires et AC formés dans le mécanisme de réponse au COVID-19 et le contact tracing	100%	Les formations sont réalisées à 100% pour les 6 zones (214 volontaires dont 186 féminins / 98 masculins et 30 AC dont 19 féminins / 11 masculins)
Nombre de personnes touchées par les sensibilisations	155,7 %	Sur les 6 districts, nous avons touché 186 889 personnes à l'issu des VAD, SI et SM
Nombre de kits DLM mis en place dans les régions d'intervention	100%	Tous les 127 kits sont livrés, mis en place et opérationnels



Nombre des personnes touchés par les activités relatives à l'eau, l'hygiène et l'assainissement	-	57 418 personnes
Résultat 2 : la propagation de la maladie à Coronavirus est limitée à travers une détection rapide des cas et la prise en charge adéquate des personnes infectées		
Nombre des cas signalés dans les régions d'intervention	-	Le nombre des cas signalés est de 914
Nombre de cas suivis dans les régions d'intervention	-	Le nombre des cas suivis est de 1 363

2.3. Problèmes rencontrés et perspectives :

Les problèmes rencontrés sont principalement les suivants :

- Les restrictions imposées par le centre de commandement de la lutte contre le COVID-19
- Les procédures de décaissement et d'achat qui sont lourds et imposant (identification des fournisseurs locaux, recherche des factures proforma selon la procédure, ...)
- L'insuffisance des échanges techniques entre les deux parties
- Les dispositifs mis en place pour le dépistage et la prise en charge du COVID-19 entraîne une réticence et refus au niveau de la communauté.
- La contrainte sur la sécurité des volontaires par rapport au risque d'exposition et au risque de débordement au niveau de la communauté
- Le manque d'ouverture et de flexibilité de certaines autorités sanitaires
- La difficulté pratique du contact tracing par rapport au risque, l'exposition et la manque d'EPI
- La tendance de l'évolution nationale de l'épidémie rend difficile nos interventions



III- Conclusion :

Actuellement, le nombre des cas semble diminuer selon la situation nationale de l'évolution de l'épidémie. Cette réalité rend difficile toutes les activités vues que la communauté pense qu'elle commence à être tirée de l'affaire alors que le risque persiste et le coronavirus est toujours présent. Par rapport à tout ça, il faut qu'on arrive à continuer efficacement nos activités sans mettre en danger les volontaires. Au final, il faut mettre en œuvre une réorientation et adaptation de notre stratégie visant les districts qui représentent les foyers actifs actuellement.

IV- Recommandations :

- Multiplier les échanges et les réunions de coordination entre les deux parties et les autres partenaires
- Impliquer davantage les représentants de l'OMS dans nos zones d'intervention respectives
- Poursuivre le contact tracing le plutôt possible
- Assurer davantage la protection et la sécurité des volontaires
- Rapporter régulièrement les réalisations et les problèmes rencontrés sur terrain
- Rechercher une autre possibilité de financement pour extension
- Entreprendre une réorientation stratégique optimisant le contact tracing, les IEC dédiées au lavage des mains et relatif aux DLM et les sensibilisations ciblées visant les points de rencontre
- Stopper les activités sur Fianarantsoa I et Tuléar I en les affectant dans d'autres zones

V- Annexes :

i- Galerie photos :



Photo 1 : Extrait de formation des volontaires à Alaotra Mangoro



Photo 2 : Extrait des sensibilisations sur Alaotra Mangoro



Photo 3 : Extrait de formation sur Analanjirofo



Photo 4 : Extrait des sensibilisations sur Analanjirofo



Photo 6 : Extrait des sensibilisations sur Vakinankaratra



Photo 7 : Extrait des sensibilisations sur Haute-Matsiatra



Photo 8 : Extrait de sensibilisation sur Atsimo-Andrefana



Photo 9 : Extrait de la réalisation du contact tracing

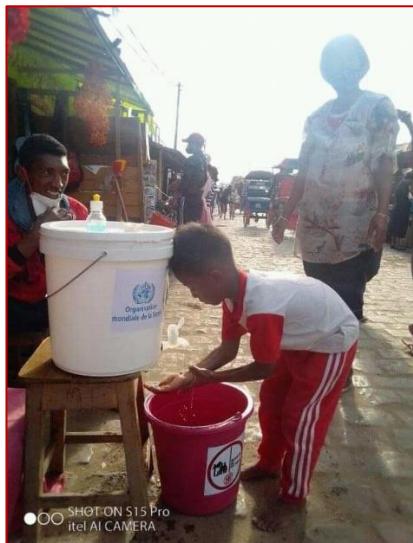




Photo 10 : Extrait des photos DLM





Photo 11 : Extrait des photos de donation des EPI



Photo 12 : Extrait des désinfections sur Alaotra-Mangoro



ii- Tableau de réalisation par zone :

Activités	Réalisation (Séance/ménage)	Bénéficiaires (Personne)
ANALANJIROFO (Fénérive-Est)		
Visite à domicile (VAD)	12 234	32 529
Sensibilisation de masse	10	174
Sensibilisation itinérante	-	-
DLM et LMS	20	5 148
Signalement relatif au COVID-19	284	-
Contact tracing	-	-
VAKINANKARATRA (Antsirabe I)		
Visite à domicile (VAD)	9 656	30 831
Sensibilisation de masse	34	2 844
Sensibilisation itinérante	11	35 474
DLM et LMS	20	16 299
Signalement relatif au COVID-19	630	-
Contact tracing	250	-
ALAOTRA MANGORO (Ambatondrazaka)		
Visite à domicile (VAD)	4 249	16 632
Sensibilisation de masse	-	-
Sensibilisation itinérante	-	-
DLM et LMS	-	-
Signalement relatif au COVID-19	-	-
Contact tracing	775	-
ALAOTRA MANGORO (Moramanga)		
Visite à domicile (VAD)	8 142	19 040
Sensibilisation de masse	-	-
Sensibilisation itinérante	-	-
DLM et LMS	27	21 856
Signalement relatif au COVID-19	-	-
Contact tracing	338	-
HAUTE MATSIATRA (Fianarantsoa I)		
Visite à domicile (VAD)	5 219	14 477
Sensibilisation de masse	23	2 373
Sensibilisation itinérante	2	877
DLM et LMS	20	12 102
Signalement relatif au COVID-19	-	-
Contact tracing	-	-
ATSIMO ANDREFANA (Tuléar I)		
Visite à domicile (VAD)	5 194	19 325
Sensibilisation de masse	11	2 241
Sensibilisation itinérante	21	9 287
DLM et LMS	20	2 013
Signalement relatif au COVID-19	-	-
Contact tracing	-	-



iii-Tableau récapitulatif des résultats :

ACTIVITES	INDICATEURS	REALISATIONS
Formation des volontaires pour les 6 districts	Nombre de formation	6
	Volontaires formés	244
Visite à domicile (VAD) sur les 6 districts	Réalisation	44 694
	Bénéficiaires	132 804
Sensibilisation de masse (Marché, écoles, bassin, parkage, ...)	Réalisation	82
	Bénéficiaires	8 446
Sensibilisation itinérante ciblée	Réalisation	35
	Bénéficiaires	45 639
Dispositifs de lavage des mains mis en place	Réalisation	127
	Bénéficiaires	57 418
Signalement des cas	Nombre des cas signalés	914
Contact tracing	Nombre des cas suivis	1 363
Désinfection	Réalisation	39

iv- Tableau détaillant les kits DLM et autres équipements:

DESIGGNATION	CONDITIONNEMENT	QUANTITE
Fut avec robinet	Unité	127
Seau de 15 litres	Unité	172
Savon	Carton de 24 morceaux	120
Gels hydroalcooliques	Flacon de 500 cc	300
Cache bouche en tissu	Unité	1 000

v- Tableau récapitulatif de l'appui aux districts sanitaires :

DESIGNATION	CONDITIONNEMENT	QUANTITE
Masque chirurgical	Unité	6 000
Visière	Unité	120
Combinaison lavable avec cagoule	Unité	550
Gant NITRILE	Unité	6 000
Gel hydroalcoolique	Unité	500
Surchaussure	Paire	580
Thermomètre IR	Unité	24

Le Responsable du projet : RPS/CRM