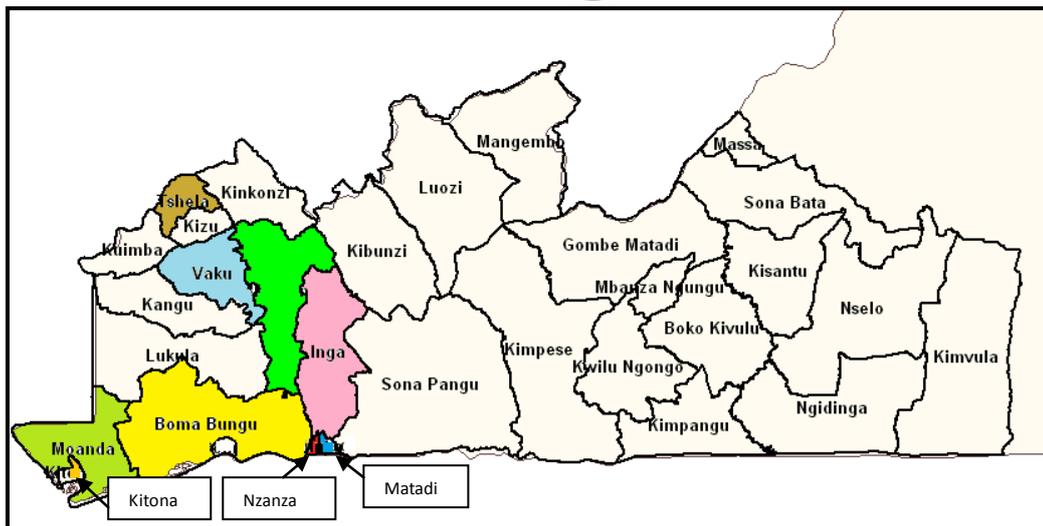




# CAMPAGNE DE DISTRIBUTION COMMUNAUTAIRE DE 114.349 MOUSTIQUAIRES



**DANS LA PROVINCE DU BAS-CONGO  
DANS 9 ZONES DE SANTE DANS LES  
DISTRICTS DE MATADI, BAS-FLEUVE ET  
BOMA**

**3<sup>ème</sup> RAPPORT**

*30 janvier 2011*

# 1 Fiche Analytique de l'intervention

Financement	DON H182-DRC
Code Navision CTB	RDC 08 13 11 T
Partenaire local	Ministère de la Santé Publique
Durée contrat	pas spécifié
Date estimative démarrage	1 novembre 2010
Montant des contrats	Premier contrat : US\$ 46.770,-, deuxième contrat : US\$ 142.142,-
Secteur d'intervention	Santé – Soins et services de santé
Objet	Contrat se rapportant à la campagne de distribution et sensibilisation communautaire des Moustiquaires Imprégnées d'Insecticide de Longue Durée (MIILD) << Distribution de 114.349 Moustiquaires par la CTB dans la Province du Bas-Congo pour les Districts de Matadi, Bas-Fleuve et Boma >>
Client	Projet d'Appui à la Réhabilitation du Secteur Santé (PARSS)
Consultant	CTB, Agence belge de développement

## 2 Introduction

Les 114.349 moustiquaires imprégnées ont été posés dans les 86 Centres de Santé des 9 Zones de Santé ciblés par la CAAMEBO en deux vagues, la première en juillet et la deuxième en octobre 2010.

La distribution dans les consultations CPN et CPS n'a pas donné des résultats satisfaisantes en termes de couverture, et on a décidé d'organiser une campagne de distribution et sensibilisation communautaire.

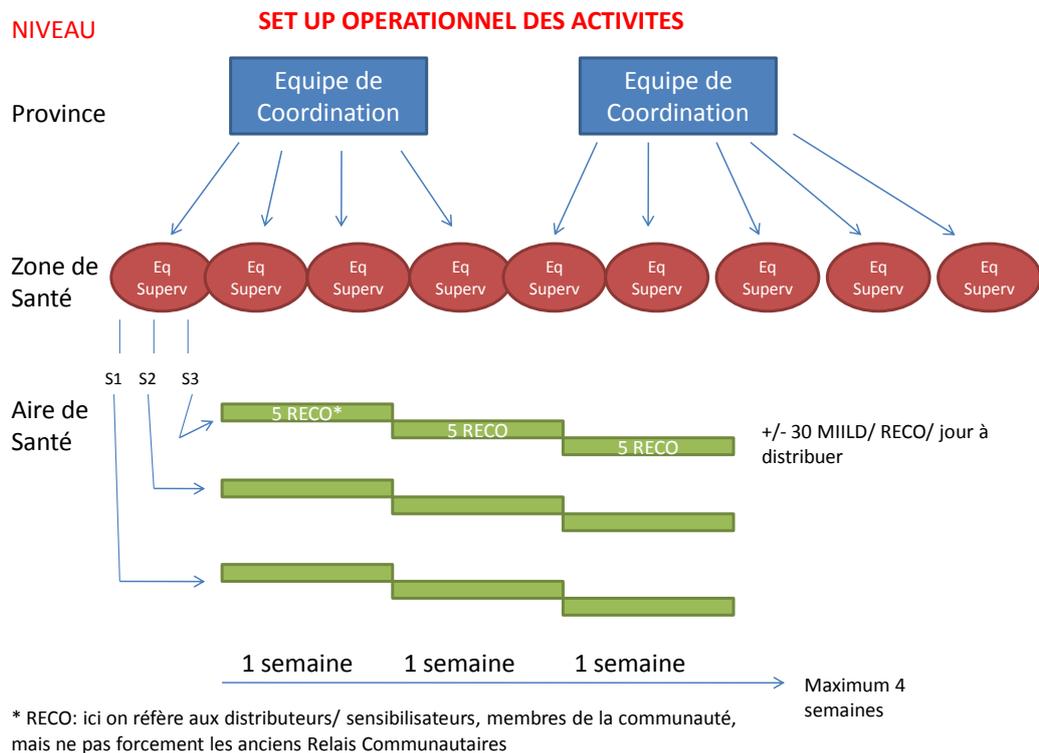
Une mission préparatoire a eu lieu à Matadi fin octobre 2010 et la stratégie suivante, en trois étapes, a été retenue :

1. Mobilisation : deux mobilisateurs par Aire de Santé circulent dans l'AS quelques jours avant et pendant pour annoncer la distribution.
2. Identification : visite des ménages porte à porte avec identification de nombre de bénéficiaires et remise d'un jeton par moustiquaire à recevoir (+ remplissage de formulaire d'enquête) – moyenne de 5 distributeurs/sensibilisateurs par AS.
3. Distribution dans des lieux prédéfinis et peu de temps après ; moustiquaires à transporter par les superviseurs (en moto), éventuellement par porteurs locaux (à pied ou en vélo) ; la distribution sera géré par la même personne qui a fait l'identification

- Cible opérationnelle: le ménage ayant au moins un enfant de moins de 5 ans et /ou une femme enceinte
- Nombre de MIILD par ménage selon la taille : 1 moustiquaire par femme enceinte et 1 moustiquaire par groupe de 2 enfants vivant tous dans un même ménage (N.B. : 1 moustiquaire sera fournie à chaque enfant vivant seul dans le ménage ou complémentaire à un nombre pair d'enfants).

Deux équipes de coordination, constituées chacun d'un expert en santé publique de la CTB, une personne du PNLP à Matadi et un Médecin chef de District d'un District concerné, étaient responsable de la coordination générale des activités.

Une équipe de trois superviseurs dans chaque Zone de Santé, était responsable de la formation et supervision des distributeurs/ sensibilisateurs, sous la coordination des Médecins Chefs de Zone.



La campagne était lancée officiellement par le gouverneur de la Province avec une caravane médiatisé.

**Le résultat attendu est que 80 % des femmes enceintes et 80 % des enfants de moins de 5 ans ont reçu une moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action.**

### 3 Budget

	ACTIVITE	PU	nbre	nbre jours	TOTAL
1	CAAMEBO transport	\$45 642	1	1	\$45 642
2	RECO <i>distributeurs/ sensibilisateurs</i>	\$10	430	7	\$30 100
3	<i>mobilisateurs</i>	\$5	172	7	\$6 020
4	<i>formation RECO</i>	\$5	602	1	\$3 010
5	SUPERVISION ECZ <i>3 superviseurs/ ZS</i>	\$18	27	24	\$11 664
6	<i>coordination MCZ</i>	\$120	9	1	\$1 080
7	<i>réunions de comité de coordination locale</i>	\$50	9	3	\$1 350
8	<i>frais porteurs/ vélos (forfait par ZS)</i>	\$120	9	1	\$1 080
9	TRANSPORT <i>location véhicule 4x4</i>	\$185	2	35	\$12 950
10	<i>carburant véhicules</i>	\$35	2	35	\$2 450
11	COORDINATION <i>ECP 2x2 personnes</i>	\$80	4	30	\$9 600
12	<i>2 consultants CTB</i>	\$5 750	2	1	\$11 500
13	<i>réunion de comité de coordination provincial</i>	\$150	3	1	\$450
14	MATERIEL <i>Mobilisation Sociale</i>	\$1 900	1	1	\$1 900
15	<i>location motos (&amp; hors bord) superviseurs</i>	\$25	12	21	\$6 300
16	<i>carburant motos</i>	\$7	27	21	\$3 969
17	<i>impressions et matériel d'enquête</i>	\$2 000	1	1	\$2 000
18	BRIEFING MCZ et Superviseurs (Matadi)	\$4 577	1	1	\$4 577
19	SUPERVISION CTB	\$2 500	1	1	\$2 500
	<b>TOTAL</b>				<b>\$158 142</b>

L'utilisation du budget opérationnel se divise en 5 catégories :

1. Transport des moustiquaires jusqu'au 86 Centres de Santé : deux étapes de distribution géré par la CAAMEBO (Centrale Régionale de Distribution de Médicaments de Matadi) \$45.642
2. Primes et honoraires du personnel : distributeurs, mobilisateurs, superviseurs, coordinateurs. \$ 71.044
3. Déplacements des équipes de supervision et de coordination sur le terrain : location de véhicules, moto et hors bord, carburant. \$ 25.669
4. Organisation des formations, ateliers et réunions : mobilisation sociale à la cérémonie de lancement, formation des distributeurs et mobilisateurs, briefing des équipes de coordination, réunions de comités de coordinations provinciales et locales. \$11.287
5. Matériel : jetons, impressions, support feuilles d'enquêtes... \$2000

## 4 Résultats

Le tableau ci-dessous présente les résultats quantitatifs de la campagne de distribution.

**Tableau 1 : résultats quantitatifs du dénombrement de la population et de la distribution des moustiquaires**

ZONE DE SANTE	Nbre de menages	Population totale	< 5 ans	5-15 ans	> 15 ans	Femmes enceintes	MILD distribuées		
							< 5 ans	F enc	Total
BOMA BUNGU	10159	66122	21463	23728	29087	1312	5377	1378	<b>6755</b>
KITONA	16651	91581	15461	32180	35608	2787	7533	2787	<b>10320</b>
MATADI	30739	180582	32499	47298	89358	3907	15693	2271	<b>17964</b>
MUANDA	11525	62079	16416	16972	27551	1603	9343	1598	<b>10941</b>
NZANZA	16037	88958	17724	25526	46068	1392	10556	856	<b>11412</b>
<b>sous Total axe 1</b>	<b>85111</b>	<b>489322</b>	<b>103563</b>	<b>145704</b>	<b>227672</b>	<b>11001</b>	<b>48502</b>	<b>8890</b>	<b>57392</b>
INGA	11493	52071	13696	24184	1300	1300	7146	1128	<b>8274</b>
SEKE BANZA	14019	72979	19121	32367	1541	1541	14126	1488	<b>15614</b>
TSHELA	10393	63928	13166	31158	1406	1406	7678	1406	<b>9084</b>
VAKU	8052	46281	11194	21950	954	954	5136	914	<b>6050</b>
<b>sous Total axe 2</b>	<b>43957</b>	<b>235259</b>	<b>57177</b>	<b>109659</b>	<b>5201</b>	<b>5201</b>	<b>34086</b>	<b>4936</b>	<b>39022</b>
<b>TOTAL</b>	<b>129068</b>	<b>724581</b>	<b>160740</b>	<b>255363</b>	<b>16202</b>	<b>53703</b>	<b>82588</b>	<b>13826</b>	<b>96414</b>

Dans la phase d'identification la population a été dénombrée par ménage et par tranche d'âge, et la présence de moustiquaires en bon état a été vérifiée.

La sensibilisation avec démonstration de l'utilisation de la moustiquaire a été faite au même temps.

La distribution était organisée dans les jours suivant. Le nombre de moustiquaires à recevoir par ménage a été déterminé selon les critères retenus et un jeton était remis pour venir récupérer le/les moustiquaires au point de collecte.

Il y a un écart de 17.935 dans le nombre de moustiquaires distribués lors de la campagne (96.414) par rapport au nombre total de moustiquaires distribués aux Centres de Santé par la CAAMEBO (114.349). Cet écart est dû à la distribution en consultation CPS et CPN pendant les mois de juillet à octobre 2010, la stratégie retenue lors de la première distribution en juillet 2010.

Le tableau ci-dessous présente les résultats du dénombrement de la population et des MILD existants dans les ménages :

**Tableau 2 : résultats du dénombrement de la population et des moustiquaires existants.**

ZONE DE SANTE	Nbre de menages	Population totale	moyenne pers/ménage	Nbre lits/menage	Nbre MILD en place en bon état	% lits avec MILD en bon état
BOMA BUNGU	10159	66122	6,5	22757	7362	32,4%
KITONA	16651	91581	5,5	1577	1577	100,0%
MATADI	30739	180582	5,9	55057	7773	14,1%
MUANDA	11525	62079	5,4	28050	2276	8,1%
NZANZA	16037	88958	5,5	22138	5642	25,5%
<b>sous Total axe 1</b>	<b>85111</b>	<b>489322</b>	<b>5,7</b>	<b>129579</b>	<b>24630</b>	<b>19,0%</b>
INGA	11493	52071	4,5	21465	2856	13,3%
SEKE BANZA	14019	72979	5,2	28804	6790	23,6%
TSHELA	10393	63928	6,2	20080	1116	5,6%
VAKU	8052	46281	5,7	2041	2300	112,7%
<b>sous Total axe 2</b>	<b>43957</b>	<b>235259</b>	<b>5,4</b>	<b>72390</b>	<b>13062</b>	<b>18,0%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>129068</b>	<b>724581</b>	<b>5,6</b>	<b>201969</b>	<b>37692</b>	<b>18,7%</b>

Un total de 724.581 personnes a été dénombré dans les 9 Zones de Santé.

La taille moyenne des ménages est de 5,6 personnes.

18,7% des lits avaient une moustiquaire en bon état installé dessus.

La stratégie retenue prévoit une moustiquaire par ménage ayant au moins un enfant de moins de 5 ans ou une femme enceinte, et deux moustiquaires à partir de 3 enfants moins de 5 ans. Pour avoir une idée globale de la couverture, nous pouvons considérer un cible moyen d'une moustiquaire par deux enfants moins de 5 ans, en sachant que ça sera un peu sous-estimé.

En ce qui concerne l'identification des femmes enceintes lors d'une telle campagne, elle n'est possible que pour les grossesses visibles, ça veut dire à partir du deuxième trimestre.

Le tableau ci-dessous présente les résultats en termes de couverture, avec dans la troisième colonne le nombre cible des groupes de deux enfants moins de 5 ans.

**Tableau 3 : nombre de moustiquaires distribués aux enfants moins de 5 ans et femmes enceintes.**

ZONE DE SANTE	< 5 ans	cible < 5 ans	Femmes enceintes	MILD distribuées			proportion de la cible couverte	
				< 5 ans	F enc	Total	< 5 ans	F enc
BOMA BUNGU	21463	10732	1312	5377	1378	<b>6755</b>	50,1%	105,0%
KITONA	15461	7731	2787	7533	2787	<b>10320</b>	97,4%	100,0%
MATADI	32499	16250	3907	15693	2271	<b>17964</b>	96,6%	58,1%
MUANDA	16416	8208	1603	9343	1598	<b>10941</b>	113,8%	99,7%
NZANZA	17724	8862	1392	10556	856	<b>11412</b>	119,1%	61,5%
<b>sous Total axe 1</b>	<b>103563</b>	<b>51782</b>	<b>11001</b>	<b>48502</b>	<b>8890</b>	<b>57392</b>	<b>93,7%</b>	<b>80,8%</b>
INGA	13696	6848	1300	7146	1128	<b>8274</b>	104,4%	86,8%
SEKE BANZA	19121	9561	1541	14126	1488	<b>15614</b>	147,8%	96,6%
TSHELA	13166	6583	1406	7678	1406	<b>9084</b>	116,6%	100,0%
VAKU	11194	5597	954	5136	914	<b>6050</b>	91,8%	95,8%
<b>sous Total axe 2</b>	<b>57177</b>	<b>28589</b>	<b>5201</b>	<b>34086</b>	<b>4936</b>	<b>39022</b>	<b>119,2%</b>	<b>94,9%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>160740</b>	<b>80370</b>	<b>16202</b>	<b>82588</b>	<b>13826</b>	<b>96414</b>	<b>102,8%</b>	<b>85,3%</b>

Les résultats de la distribution montrent que 102,8% de la cible de < 5 ans a reçu une moustiquaire et 85,3% des femmes enceintes identifiées.

La couverture est plus ou moins équilibrée entre les différentes Zones de Santé.

Une exception se présente à Boma Bungu, avec une couverture pour les moins de 5 ans de seulement 50,1%.

La raison principale était l'insuffisance de moustiquaires. On observe une proportion remarquablement élevée de 32,5% d'enfants moins de 5 ans dans cette zone. Le nombre de moustiquaires distribué par la CAAMEBO était calculé sur base d'une proportion de 20% d'enfants moins de 5 ans, selon les statistiques habituelles, et sur la population extrapolée des données de PEV. En plus, la population dénombrée lors de la campagne de distribution était légèrement plus élevée que la population de référence de PEV (voir tableau en bas)

Une deuxième exception se présente pour les Zones de Matadi et Nzanza, où la couverture des femmes enceintes a été plutôt basse à cause d'insuffisance de moustiquaires.

On observe que les Zones de Kitona et Matadi ont également une population bien plus élevée que celle de référence (voir tableau en bas, en jaune), bien que toutes les autres zones présentent une population plus basse que les données du PEV.

**Tableau 4 : population dénombré par rapport à la population de référence PEV.**

ZONE DE SANTE	Nbre de menages	Population totale	moyenne pers/ménage	population référence PEV
BOMA BUNGU	10159	66122	6,5	65879
KITONA	16651	91581	5,5	75391
MATADI	30739	180582	5,9	150776
MUANDA	11525	62079	5,4	110031
NZANZA	16037	88958	5,5	112720
<b>sous Total axe 1</b>	<b>85111</b>	<b>489322</b>	5,7	514797
INGA	11493	52071	4,5	65899
SEKE BANZA	14019	72979	5,2	116863
TSHELA	10393	63928	6,2	73920
VAKU	8052	46281	5,7	59457
<b>sous Total axe 2</b>	<b>43957</b>	<b>235259</b>	5,4	316139
<b>TOTAL</b>	<b>129068</b>	<b>724581</b>	<b>5,6</b>	<b>830936</b>

## 5 Remarques et conclusion

La campagne s'est très bien déroulée et il n'y a pas eu d'obstacles majeurs. Sans avoir fait une enquête formelle, les échos informels du personnel engagés, des autorités et de la population bénéficiaires sont très positifs.

Grace à la stratégie de supervision avec motos et hors bord, certaines aires de santé reculés ou enclavés et d'habitude presque injoignables, ont pu être supervisés.

La remarque la plus importante est l'impossibilité des déplacements en véhicule dans les Aires de Santé pendant la saison de pluie. Les équipes de coordination avaient prévu d'atteindre tous les 86 Centres de Santé responsables des Aires de Santé, ce qui était impossible à cause de l'état des pistes, surtout en milieu rural. Ils ont pu atteindre que 45% des Centres de Santé. La même remarque s'éteint évidemment pour tout le reste du personnel ; même si à pied, en vélo ou en moto on sait parcourir des pistes en mauvaise état, le travail pour les distributeurs, mobilisateurs et superviseurs était beaucoup plus lourd et lent à cause du mauvais état des routes.

Il est capital d'organiser des campagnes pareilles pendant la saison sèche.

Un point fort dans l'organisation de cette campagne était le leadership de la Province et notamment du PNL Provincial. Il est important de capitaliser cette expérience et de garantir un suivi dans l'avenir pour s'assurer de la bonne utilisation des moustiquaires.

Fait à Kinshasa le 30 janvier 2011

Eric de Milliano

Responsable programme Santé et Education

CTB – Kinshasa

---

*Annexe 1 : Rapport de coordination Axe 1/ Matadi – Muanda*

*Annexe 2 : Rapport de coordination Axe 2/ Inga - Tshela*