

## Conseils pratiques pour la mise en œuvre des interventions antipaludiques dans les services de soins prénatals pendant la pandémie de COVID-19

*Dernière mise à jour : 15 avril 2020*

Les pays doivent accorder la priorité aux services de santé essentiels pendant la flambée de COVID-19.<sup>i</sup> Toutes les femmes doivent avoir accès à des consultations prénatales (CPN) sûres et de haute qualité, y compris au traitement antipaludique pendant la grossesse (PPG) - moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII),<sup>ii</sup> prise en charge des cas rapide et efficace et, le cas échéant, traitement préventif intermittent (TPIp) à la sulfadoxine-pyriméthamine (SP).<sup>i,iii</sup> Reconnaissant qu'à l'heure actuelle, dans de nombreux contextes, le paludisme est plus fréquent que



COVID-19 et que, si non traité, peut entraîner une mortalité élevée, la continuité des services et l'assurance de la protection des patientes et des agents de santé sont essentiels dans des milieux où le paludisme et COVID-19 sont tous deux présents. Dans les cas où les services de CPN sont interrompus, il est essentiel que les pays envisagent des mécanismes alternatifs qui maintiennent les directives mondiales et nationales.

Un personnel adéquat, des quantités suffisantes de produits essentiels et des établissements de santé opérationnels pour la prestation de CPN de routine sont essentiels. Dans la mesure du possible, les femmes enceintes venant pour des CPN / ou pour l'accouchement doivent se trouver dans une zone distincte des patientes suspectées d'être atteintes de COVID-19. Les pays doivent considérer chaque composante des CPN et de PPG dans le contexte des précautions de sécurité nationales et mondiales recommandées pour COVID-19,<sup>iv</sup> y compris la distanciation sociale et le respect d'une hygiène des mains et respiratoire stricte. Toutes les recommandations supplémentaires visant à protéger les clientes de CPN et les agents de santé de la transmission de COVID-19 doivent être suivies dans la mesure du possible (c'est-à-dire, ne pas réutiliser les conteneurs pour la thérapie sous observation directe, porter des masques<sup>v</sup>) tout en veillant à ce que le TPIp et les MII continuent d'être des interventions éprouvées et efficaces. Il faut informer les femmes enceintes des changements éventuels qu'elles peuvent s'attendre à voir dans l'établissement de santé (par exemple, des files d'attente potentiellement plus longues, des temps d'attente plus longs, des entrées différentes pour les séparer des patients suspectés atteints de COVID-19, des stations de lavage des mains) et d'encourager la fréquentation continue de CPN pendant cette période. Bien que ce document résume certaines considérations clés, veuillez noter que des directives plus complètes sont disponibles sur le site web de l'Organisation mondiale de la Santé [COVID-19 website \(https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019\)](https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019)

d'autres directives spécifiques au paludisme dans le contexte de COVID-19, y compris la prévention du paludisme [Tailoring malaria interventions in the COVID-19 response](https://www.who.int/malaria/publications/atoz/tailoring-malaria-interventions-covid-19.pdf?ua=1) (<https://www.who.int/malaria/publications/atoz/tailoring-malaria-interventions-covid-19.pdf?ua=1>).

*Les questions et réponses fréquemment posées ci-après sont pertinentes pour ceux qui fournissent des services de santé, en particulier les CPN, dans les zones de paludisme en Afrique subsaharienne. Ces directives sont basées sur des recommandations mondiales. Les pays doivent mettre en contexte ce qui est décrit en fonction de leurs directives et politiques nationales.*

## Quels sont les symptômes de COVID-19 ?

- Les symptômes les plus courants sont la fièvre, la toux sèche et des difficultés respiratoires.<sup>vi</sup>
- Certaines personnes infectées ne développent aucun symptôme mais peuvent quand même transmettre la maladie à d'autres.

## Les femmes enceintes courent-elles un risque accru d'infection par le COVID-19 ?

- La grossesse ne semble pas augmenter la sensibilité à l'infection COVID-19 ni aggraver son évolution clinique, mais les preuves pertinentes sont encore limitées.<sup>vii-xi</sup>
- Des manifestations graves de la maladie à coronavirus nécessitant des soins intensifs peuvent se produire. L'infection au COVID-19 pendant la grossesse, en particulier pour celles qui développent une pneumonie, a été associée au travail prématuré, à la rupture des membranes avant le travail, à l'accouchement prématuré, à la pré-éclampsie et à l'accouchement par césarienne pour un statut foetal non rassurant. Cependant, l'infection au COVID-19 en soi n'est pas considérée comme une indication de césarienne.<sup>xii</sup>



**Toute personne qui a de la fièvre, qui tousse ou qui a des difficultés respiratoires, doit consulter un médecin au plus tôt.**

Appelez avant d'aller dans un établissement de santé et suivez les instructions de votre autorité sanitaire locale.

## Quelles mesures puis-je prendre pour éviter d'être infecté par le COVID-19 ?

- **Se laver les mains** fréquemment avec de l'eau et du savon pendant au moins 20 secondes. Si vous n'avez ni eau ni savon, utilisez un **désinfectant à base d'alcool contenant au moins 60% d'alcool**.
- **Eviter de se toucher le visage** (yeux, nez, bouche), surtout si vous ne vous êtes pas lavé les mains.
- **Tousser ou éternuer** dans le creux du coude ou dans un mouchoir, jeter le mouchoir immédiatement dans une poubelle et se laver les mains à l'eau et au savon
- **Maintenir une distance** d'au moins 1 m (3 pieds) des personnes qui ne sont pas membres de votre famille. Eviter les rassemblements de plus de cinq personnes ou selon les recommandations en vigueur dans votre pays.

## Comment les prestataires, les clientes et les patientes peuvent-elles être protégées du COVID-19 lorsqu'elles sont dans l'établissement de santé ?

Les femmes enceintes et les femmes qui ont accouché récemment, y compris celles affectées par COVID-19, doivent se rendre à leurs rendez-vous de soins de routine.<sup>xii</sup>

## Triage

- Dès l'arrivée à l'établissement de santé, faire le triage et le dépistage des patients pour tout symptôme de COVID-19, y compris la fièvre, et s'assurer que les personnes en bonne santé sont séparées des personnes malades.<sup>xiii,xiv</sup>
  - Les femmes enceintes ayant de la fièvre doivent subir un test de dépistage du paludisme et avoir accès une prise en charge appropriée pour un test de diagnostic rapide positif.

- Les prestataires doivent garder à l'esprit que le paludisme peut se présenter en même temps que le COVID-19 et que les femmes enceintes ayant de la fièvre doivent être prioritaires pour le test du COVID-19.<sup>xii</sup>
- Les salles d'attente doivent permettre aux personnes de maintenir une distance d'au moins 1 m (3 pieds)<sup>6</sup> avec les autres personnes et de préférence, être situées en plein air ou dans une zone bien ventilée.
- Tout patient présentant des symptômes de COVID-19 doit être placé en isolement et recevoir un masque médical dès son arrivée à l'établissement de santé afin de minimiser la propagation potentielle de la maladie.<sup>v</sup>
- Dans la mesure du possible, faire entrer les femmes enceintes venant pour la CPN ou l'accouchement par une porte différente de celle des patients malades s.

## Prévention et contrôle des infections / Hygiène des mains

- Installer des stations de désinfection des mains ou de lavage des mains avec du savon aux entrées de l'établissement de santé, et identifier d'autres points clés de l'établissement pour mettre des stations d'hygiène des mains à la disposition des prestataires de santé et des clients.<sup>xv</sup>
- Vérifier régulièrement les stations d'hygiène des mains pour s'assurer qu'ils contiennent suffisamment de savon et d'eau ou de désinfectant pour les mains à base d'alcool. Voici une recette de gel pour les mains à base d'alcool ou de désinfectant pour les mains :



<https://www.who.int/gpsc/5may/ Guide to Local Production.pdf>.

- Essuyer les articles fréquemment touchés avec les désinfectants recommandés, tels que l'hypochlorite de sodium (par exemple, eau de Javel domestique), le peroxyde d'hydrogène ou des solutions d'alcool contenant au moins 60% d'alcool.
- Dans la mesure du possible, désigner des prestataires de CPN qui n'interagissent pas avec les patientes malades.
- Les prestataires de santé et les patients doivent se couvrir le nez et la bouche ; idéalement, les prestataires porteront des masques médicaux ordinaires (pour les situations de routine) ou des masques N95 / FFP2 (pour les situations présentant un risque accru d'exposition aux aérosols). Les patients symptomatiques doivent recevoir un masque médical à porter dans l'établissement de santé. Si le patient ne dispose pas d'un masque médical, les masques en tissu peuvent offrir certains avantages.<sup>xv, xvi</sup>
- Encourager les prestataires à adopter des comportements de lutte contre les infections (hygiène des mains et respiratoire), car les femmes enceintes seront plus susceptibles de faire de même.

## Distanciation sociale

- Dans la mesure du possible, maintenir une distance d'au moins 1 m (3 pieds) entre les personnes qui ne vivent pas ensemble dans une maison.<sup>vi</sup>
- Veiller à ce que les femmes enceintes en bonne santé n'attendent pas dans la même salle que les patientes malades ou symptomatiques.

- Pour faciliter la distanciation, **essayer de minimiser le nombre de personnes qui se rassemblent dans l'établissement de santé à un moment donné.**
  - Demander aux accompagnants d'attendre dehors pendant la visite de la femme enceinte.
  - Assurer que les femmes enceintes attendent à l'extérieur ou dans un endroit bien ventilé jusqu'à ce que ce soit leur tour d'être reçues.
  - Demander aux femmes enceintes de venir aux heures de rendez-vous prévues ou dans des blocs programmés pour minimiser le nombre de personnes qui attendent à un moment donné. Par exemple, avoir une feuille d'inscription à disposition pour les visites suivantes afin de permettre aux femmes de s'inscrire aux plages horaires ou aux fenêtres de réservation de 2 heures.

## Comment pouvons-nous assurer que les femmes enceintes reçoivent le paquet minimum de services de CPN essentiels ?

- Identifier l'ensemble minimum de services fondés sur des preuves requis au cours de la grossesse.
- Envisager, si possible, des services de proximité pour les CPN.
- La prise en charge des clientes de CPN souffrant de maladies chroniques ou de risques / complications obstétricales est individualisée sur la base d'un examen attentif du profil risques-avantages des soins en établissement de santé.
- Surveiller le volume des patientes pour savoir si les femmes évitent les services de routine.
- Inclure les prestataires de soins prénatals du secteur privé et les associations locales de sages-femmes, d'infirmières et de médecins dans les stratégies visant à promouvoir les CPN en toute sécurité.
- Communication de messages sur l'importance de la poursuite des soins prénatals pour s'assurer que les femmes se rendent aux CPN de routine et aux soins en cas de complications comme indiqué. Cela devrait également inclure des messages concernant le COVID-19 et les mesures de protection prises pour assurer la continuité en toute sécurité des services essentiels.
- Informer et sensibiliser les femmes pour répondre aux craintes / rumeurs / idées fausses, mettre en évidence les mesures de protection et accroître la confiance dans la continuité des services et la disponibilité des soins et des produits.
- Inclure la promotion des CPN via toutes les plateformes de messagerie utilisées pour les messages publiques liés à COVID-19, telles que WhatsApp, la messagerie texte, la radio, la télévision et les médias sociaux. (Se rendre sur <https://endmalaria.org/our-work/working-groups/social-and-behaviour-change-communication> et recherchez le document sous « Documents connexes ».)
- Inclure la résolution de problèmes liés à la continuité des CPN dans les sessions et discussions à distance du groupe de travail national COVID-19 et du groupe de travail technique sur la santé de la mère, du nouveau-né et de l'enfant.
- **Pour les femmes ne présentant aucun signe de danger, tous les éléments des CPN doivent être effectués comme d'habitude.**

## Comment pouvons-nous nous assurer que les femmes enceintes reçoivent des doses suffisantes de TPIp-SP ?

- La disponibilité ininterrompue de SP de qualité garantie pour le TPIp et les MII doit être assurée pour tous les CPN afin que les ruptures de stock ne perturbent pas les services de PPG. Une quantification et une planification de l'approvisionnement appropriées sont nécessaires. Les directives nationales peuvent indiquer un nombre accru de mois de stock / stock tampon à conserver pendant la pandémie de COVID-19.



### Ajuster la thérapie sous observation directe

- Le prestataire de santé et la femme enceinte éligible **doivent se laver soigneusement les mains** à l'eau et au savon ou **utiliser un désinfectant pour les mains à base d'alcool**.
- Les règles de distanciation sociale doivent être respectées autant que possible : **maintenir une distance** d'au moins 1 m (3 pieds).
- **Le prestataire de santé doit sortir la plaquette thermoformée de la boîte et laisser le paquet de trois comprimés de SP sur la table, puis demander à la femme enceinte de ramasser la plaquette thermoformée et de retirer les trois comprimés.** Si le prestataire utilise un grand étui de SP, il doit utiliser une cuillère propre pour donner les trois comprimés de SP dans la main de la femme.
- Le prestataire de santé doit observer la femme enceinte avaler les comprimés de SP avec de l'eau dans une tasse. S'assurer que la tasse n'est pas réutilisée à moins d'avoir été correctement nettoyée avec de l'eau et du détergent.
- **Le prestataire de santé doit compléter les formulaires** nécessaires de l'interaction.

### Comment pouvons-nous nous assurer que les patientes se sentent en sécurité en venant dans les établissements de santé ?

- Continuer de promouvoir l'utilisation du TPIp lors des CPN, notamment en soulignant que le risque de paludisme reste élevé ; les femmes enceintes doivent prendre la SP et utiliser une MII pour prévenir le paludisme pendant la grossesse.
- Veiller à ce que les messages adressés à la communauté mettent en évidence la nécessité de poursuivre les soins préventifs de routine, tels que les CPN et les vaccinations infantiles.
- Séparer les zones où les patients viennent pour des services de routine de celles où se trouvent des patients malades contribuera à rassurer les patients que leur risque d'être infectés dans l'établissement de santé est faible. Cela pourrait impliquer l'utilisation d'un espace extérieur, une séparation physique ou, dans les établissements de santé de petite taille qui ne disposent pas d'un espace suffisant, la réservation de certaines heures de la journée pour des visites de bien-être.
- Promouvoir le rôle important des agents de santé communautaires pour faciliter et encourager la recherche rapide de soins.
- Elaborer / adapter des messages pour décrire ce que les membres de la communauté peuvent attendre de la part des agents de santé communautaire, selon les directives nationales :
  - utilisation de gants et masques
  - services compatissants, respectueux et attentionnés
  - promotion de l'éloignement physique dans la communauté lors de la prise en charge
  - utilisation de salutations alternatives



Les agents de santé communautaires, les organisations communautaires et les chefs traditionnels et religieux peuvent souligner l'importance des soins préventifs, y compris les soins prénatals, pour les membres de la communauté.



- Les prestataires doivent répondre aux préoccupations spécifiques au COVID-19 qui peuvent dissuader ou promouvoir les futures visites de CPN, notamment:
  - rumeurs ou idées fausses potentielles concernant le paludisme dans le contexte de COVID-19
  - importance de la distanciation sociale, du lavage des mains et de l'hygiène respiratoire
  - risques liés au PPG et risques de ne pas revenir pour des visites supplémentaires de CPN
  - pratiques employées par l'établissement de santé pour minimiser les risques associés à COVID-19.

**Vous trouverez de plus amples informations sur l'accouchement et l'allaitement en toute sécurité sur ce site :**

<https://www.who.int/reproductivehealth/publications/emergencies/COVID-19-pregnancy-ipc-breastfeeding-infographics/en/>

<sup>i</sup> World Health Organization (WHO). 2020. *COVID-19: operational guidance for maintaining essential health services during an outbreak: interim guidance, 25 March 2020*. Geneva: WHO. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331561?locale-attribute=de&>

<sup>ii</sup> Provided to pregnant women during the first ANC visit.

<sup>iii</sup> WHO. 2020. Malaria and the COVID-19 pandemic. WHO website. <https://www.who.int/news-room/q-a-detail/malaria-and-the-covid-19-pandemic>.

<sup>iv</sup> WHO. 2020. Country & Technical Guidance - Coronavirus disease (COVID-19). WHO website.

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance>.

<sup>v</sup> WHO. 2020. *Advice on the use of masks in the context of COVID-19*. Geneva: WHO. [https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)-outbreak](https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-(2019-ncov)-outbreak).

<sup>vi</sup> WHO. 2020. Q&A on coronaviruses (COVID-19). WHO website. <https://www.who.int/news-room/q-a-detail/q-a-coronaviruses>. [April 8.]

<sup>vii</sup> Wu Z, McGoogan JM. 2020. Characteristics of and Important Lessons From the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Outbreak in China: Summary of a Report of 72 314 Cases From the Chinese Center for Disease Control and Prevention. *JAMA*. doi: 10.1001/jama.2020.2648.

<sup>viii</sup> Liu D, Li L, Wu X, Zheng D, Wang J, Yang L, Zheng C. 2020. Pregnancy and Perinatal Outcomes of Women With Coronavirus Disease (COVID-19) Pneumonia: A Preliminary Analysis. *AJR Am J Roentgenol*. Mar 18:1-6. doi: 10.2214/AJR.20.23072.

<sup>ix</sup> Breslin N, Baptiste C, Gyamfi-Bannerman C, et al. 2020. COVID-19 infection among asymptomatic and symptomatic pregnant women: Two weeks of confirmed presentations to an affiliated pair of New York City hospitals. *Am J Obstet Gynecol MFM*. Apr 9: 100118. doi: 10.1016/j.ajogmf.2020.100118.

<sup>x</sup> Garg S, Kim L, Whitaker M, et al. 2020. Hospitalization Rates and Characteristics of Patients Hospitalized with Laboratory-Confirmed Coronavirus Disease 2019 — COVID-NET, 14 States, March 1–30, 2020. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep*.

<sup>xi</sup> WHO. 2020. *Clinical management of severe acute respiratory infection when COVID-19 is suspected*. Geneva: WHO. [https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected](https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected).

<sup>xii</sup> WHO. 2020. Q&A on COVID-19, pregnancy, childbirth and breastfeeding. WHO website. <https://www.who.int/news-room/q-a-detail/q-a-on-covid-19-pregnancy-childbirth-and-breastfeeding>. [March 18.]

<sup>xiii</sup> WHO. 2020. *Infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected*. Geneva: WHO. [https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected-20200125](https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected-20200125).

<sup>xiv</sup> WHO. 2020. *Operational considerations for case management of COVID-19 in health facility and community*. Geneva: WHO. <https://www.who.int/publications-detail/operational-considerations-for-case-management-of-covid-19-in-health-facility-and-community>.

<sup>xv</sup> WHO. 2020. *Recommendations to Member States to improve hand hygiene practices to help prevent the transmission of the COVID-19 virus*. Geneva: WHO. <https://www.who.int/publications-detail/recommendations-to-member-states-to-improve-hand-hygiene-practices-to-help-prevent-the-transmission-of-the-covid-19-virus>.

<sup>xvi</sup> WHO. 2020. Coronavirus disease (COVID-19) advice for the public: When and how to use masks. WHO website. <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/when-and-how-to-use-masks>.