

July 11, 2024

---

# General Call / Appel Général / Chamada Geral

**Welcome!**  
**Bienvenue !**  
**Bem-vindo!**



**Mariam Nabukenya**  
**Wamala, Coprésident**

**Português**

**English**



**Interpretation**

**Français**

*Slides*  
*Diapositives*  
*Slides*



[www.bit.ly/sbcwgcalls](http://www.bit.ly/sbcwgcalls)

**Accueil**

**Gabrielle Hunter & Mariam Nabukenya Wamala**  
*Co-présidence du groupe de travail CSC*

**Mises à jour du GT CSC**

**Ashley Riley**  
*Coordinateur du groupe de travail CSC*

**Régional/Linguistique**  
**Mise à jour des ambassadeurs**

**Suse Emiliano, Jean Jacques Brou**  
*Points de contact des ambassadeurs*

**"Comment les efforts de changement social et de comportement ont-ils aidé le Cap-Vert à être exempt de paludisme ?**

**Dr Adilson de Pina**  
*Coordinateur du programme de lutte contre les maladies à transmission vectorielle*

**Q&R**

**Dr Adilson de Pina**  
*PNLP Cap-Vert*

**Suse Emiliano**  
*Modératrice*

**Fermeture**

**Suse Emiliano**  
*Comité Directeur du Groupe de travail du CSC*

# SBC WG Updates

## Mises à jour du GT CSC

## Actualizações do GT MSC



*Ashley Riley*

*Coordinatrice du GT CSC*

# Félicitations, Elizabeth Chiyende !



## Co-présidente du GT CSC

# Co-présidentes du groupe de travail CSC jusqu'en octobre 2024



**Elizabeth  
Chiyende**



**Gabrielle  
Hunter**



**Mariam Nabukenya  
Wamala**

# Nouveau membre du Comité Directeur de PMI-USAID

Thank you! Merci! **Obrigado!**



**Andy Tompsett**

Welcome! Bienvenue!  
**Bem-vindo!**



**Dr. April Monroe**



# 11e Réunion Annuelle du GT CSC

**Quand :** Du 11 au 13 septembre 2024

**Lieu :** Nairobi, Kenya (lieu à déterminer)

**Quoi :** Réunir les professionnels du CSC pour le paludisme au niveau mondial

- Partager les expériences en matière de CSC pour le paludisme
- Participer à des ateliers de renforcement des capacités
- Discuter des questions émergentes
- Définir les priorités du groupe de travail pour l'année suivante

**Interprétation :** anglais | français | portugais

**Inscription :** \$250, TBA sur le GT CSC Listserv



**Site web :**  
[www.SBCWG.dryfta.com](http://www.SBCWG.dryfta.com)



# Mises à jour des ambassadeurs

## Actualizações dos embaixadores

## Ambassador Updates



*Jean Jacques Brou*

*Francophone Point of Contact*



*Suse Emiliano*

*Lusophone Point of Contact*

# Mises à jour des ambassadeurs francophones



**Valerie  
Ahouma**  
Cameroun  
[vahouam1@jhu.edu](mailto:vahouam1@jhu.edu)



**Jemima  
Andriamihamina**  
Madagascar  
[jandriamihamina@usaid.gov](mailto:jandriamihamina@usaid.gov)



**Mory  
Camara**  
Mali  
[camaramory@yahoo.fr](mailto:camaramory@yahoo.fr)



**Seydou Michel  
Compaore**  
Burkina Faso  
[saidoumichel@yahoo.fr](mailto:saidoumichel@yahoo.fr)



**Ida  
Savadogo**  
Burkina Faso  
[cat@rame-int.org](mailto:cat@rame-int.org)



**Jean Jacques Brou**  
Côte d'Ivoire  
*Point de Contact*  
[jbrou1@jhu.edu](mailto:jbrou1@jhu.edu)



**Fanny  
Fanou-Ako**  
Bénin  
[fanny@womenempoweredint.org](mailto:fanny@womenempoweredint.org)



**Faya Pascal  
Kamano**  
Guinée  
[faykamano@gmail.com](mailto:faykamano@gmail.com)



**Florence Mpata**  
République  
démocratique du  
Congo  
[fmpata1@jhu.edu](mailto:fmpata1@jhu.edu)



**Tiana  
Ramanatiaray**  
Madagascar  
[tianaramanatiaray@gmail.com](mailto:tianaramanatiaray@gmail.com)



**Henri Joël Sey**  
Côte d'Ivoire  
[jobikpanhou@yahoo.fr](mailto:jobikpanhou@yahoo.fr)



**Groupe  
WhatsApp**

# Mises à jour des ambassadeurs francophones

- Croissance du groupe WhatsApp francophone
  - 42 membres
- Promotion des réunions techniques, encouragement à la participation et des rencontres du GT CSC
- Diffusion des documents techniques français du groupe de travail CSC.
  - Y compris des appuis aux NMP à l'utilisation des canevas et les conseils du GT CSC pour les plans CSC relatifs au paludisme.
- Soutien aux NMP pour la rédaction des résumés de la 7<sup>e</sup> réunion annuelle
- Engagement actif dans la lutte contre le paludisme dans leur pays d'intervention
  - Organisation d'activités à l'occasion de la Journée mondiale du paludisme
  - Organisation d'émissions et de débats sur le paludisme sur les chaînes de télévision nationales
  - Suivi et soutien des organisations communautaires

# Mises à jour des ambassadeurs lusophones

- Le groupe WhatsApp des Lusophones s'agrandit
  - 54 membres aux niveaux national, provincial et du district, y compris des partenaires
- Inclusion de membres provenant d'autres pays lusophones
  - São Tomé et Príncipe, Guinée-Bissau et Cabo Verde
- Synthèse de la réunion annuelle - soutien aux NMP : Rappels et retour d'information.
- Partage d'informations et de mises à jour par le biais de bulletins produits dans les différents pays lusophones
- Partage des rappels pour les réunions et les réunions techniques
- Diffusion des documents techniques du groupe de travail CSC disponibles en portugais
- Échange d'expériences dans la conception et la mise en œuvre des activités
  - *Par exemple, apporter l'expérience du Cabo Verde aujourd'hui*



**Alberto  
Zingany,  
Angola**



**Sérgio  
Tsabete,  
Mozambique**

# Malaria SBC in Cabo Verde

CSC contre le paludisme  
au Cap-Vert

MSC contra a malária  
em Cabo Verde



*Suse Emiliano*

*SBC WG Steering Group*

**Português**

**English**



**Interpretation**

**Français**

*Slides*  
*Diapositives*  
*Slides*



[www.bit.ly/sbcwgcalls](http://www.bit.ly/sbcwgcalls)

# MSC contra a malária em Cabo Verde

## Malaria SBC in Cabo Verde

## CSC contre le paludisme au Cap-Vert



*Dr Adilson de Pina*


*Responsável Programa Eliminação do  
Paludismo CCS-SIDA/Fundo Global*





**« COMMENT LES EFFORTS DE  
CHANGEMENT SOCIAL ET DE  
COMPORTEMENT ONT-ILS AIDÉ LE  
CAP-VERT À ATTEINDRE LE STATUT  
D'ÉRADICATION DU PALUDISME » ?**

Appel général du groupe de travail RBM sur le  
changement social et de comportement



## La réussite du Cap-Vert en tant que pays sans paludisme est le résultat d'une combinaison de facteurs sociaux, comportementaux et politiques.



- Fort Engagement politique : L'engagement politique du pays et des gouvernements successifs, comme objectif national, l'élimination du paludisme.
- La création de la Commission interministérielle VBL, dirigée par Monsieur le 1er Ministre.
- Depuis 2007, l'objectif de la Politique Nationale de Santé est d'éliminer le paludisme.
- Les plans stratégiques nationaux de pré-élimination et d'élimination du paludisme reposent sur une série de principes directeurs :
  - « Respect de l'identité culturelle des communautés et des droits des prestataires de services ; l'équité dans l'accès à des soins de qualité ; le droit des citoyens à l'information et à la justice sociale ; la question du genre ; décentralisation des activités ; participation communautaire. »
- Plan stratégique national pour la prévention de la réintroduction du paludisme
- PNDS : Promouvoir la décentralisation et la régionalisation, la complémentarité avec le secteur privé, la qualité de l'offre de soins et l'inclusion de la santé dans toutes les politiques

# Collaboration intersectorielle coordonnée

- **Promotion de la coopération et de l'action intersectorielle**, à partir de domaines clés de la communauté, tels que le conseil municipal, l'éducation, l'assainissement, l'agriculture, l'environnement, la sécurité, aboutissant à la promotion de la santé, à la prévention et au traitement des maladies.
- PNDS : « **Sensibiliser et mobiliser la population en général**, et en particulier tous les responsables des travaux, les responsables des entreprises agricoles et les inspecteurs des Conseils Municipaux afin d' **internaliser leur responsabilité dans la prévention du paludisme** » (p.31)
- PNDS : Promouvoir « l' **inclusion dans les manuels scolaires** de notions sur le paludisme avec un accent sur la prévention » (p.31) ;
- Plan de communication sur les risques et d'engagement communautaire dans le contexte de l'épidémie du virus Zika et d'autres arbovirus au Cap-Vert – 2016/2017, avec des actions destinées au public, visant à **changer les habitudes et les attitudes qui ont un impact sur la réalité du vecteur- maladies transmissibles**, la « promotion de changements positifs durables et mesurables dans les comportements individuels et les normes sociales », la **promotion de la littératie en santé**, une manière de garantir que les citoyens disposent d'informations suffisantes pour leur permettre d'agir en faveur de leur santé et de celle de leur communauté. .
- **Protocoles avec l'AJOC et l'AAVT**, les journalistes sensibilisés à la problématique du paludisme et les agences de voyages sur la nécessité d'informer leurs clients sur les précautions à prendre lors de voyages dans des pays où le paludisme est endémique

# Investissements en santé : orientation stratégique



## Développement humain et technologique

Ressources humaines et recherche.  
Modernisation des infrastructures et  
des technologies.



## Accès et qualité

Universalisation de l'accès aux soins de  
santé.  
Prise en charge gratuite des cas de  
paludisme.  
Amélioration de l'humanisation des  
services hospitaliers et primaires.



## Sécurité sociale et surveillance

Plus de 51% de la population couverte  
par la sécurité sociale.  
La surveillance épidémiologique et  
entomologique comme stratégies  
centrales.

# Investissement au-delà du secteur de la santé

## ■ Eau potable et assainissement

- *L'accès à l'eau potable s'est amélioré dans les zones urbaines grâce aux réseaux publics, avec des investissements continus pour son expansion.*
- *Les infrastructures d'assainissement en sont encore à leurs balbutiements, avec une prévalence de fosses septiques, en particulier dans les zones rurales et certaines zones urbaines.*

## ■ Éducation et développement social

- *Le taux d'alphabétisation des adultes a atteint environ 85 %.*
- *Les investissements dans l'éducation ont amélioré la qualité de vie et la santé.*

## ■ Longévité de la population

- *Espérance de vie à la naissance en 2023 : 73,4 ans pour les hommes et 80,3 ans pour les femmes.*



## Des investissements dans les infrastructures, l'éducation et le développement social, qui ont contribué à l'amélioration générale de la qualité de vie et de la santé de la population.

- **Éducation et sensibilisation** : Des campagnes éducatives ont été menées pour informer la population sur les symptômes du paludisme, les méthodes de prévention et de traitement, contribuant ainsi à accroître la sensibilisation et à promouvoir des pratiques de santé plus sûres. Santé scolaire, tant dans l'enseignement primaire que secondaire, intégrant la thématique du paludisme dans les programmes scolaires
- **Contrôle vectoriel** : Des programmes intégrés de contrôle vectoriel ont été mis en œuvre pour réduire la population de moustiques transmettant le paludisme. Cela comprenait la campagne de pulvérisation intra domiciliaire, le contrôle antilarvaire et des mesures physiques telles que le drainage des zones sujettes à la reproduction des moustiques et d'autres mesures de contrôle environnemental (campagne nationale de nettoyage).
- **Utilisation de Moustiquaires Imprégnées d'Insecticide (MII)** : Utilisation des MII, dans les établissements hospitaliers, dans les quartiers classés « points chauds » pour le paludisme et à travers les associations communautaires et plateformes de communautés immigrées des zones d'endémie palustre, créant et entretenant des canaux de communication au sein de celles-ci. des communautés avec des interlocuteurs qui parlent leur langue
- **Amélioration des conditions d'assainissement** : Les investissements dans les infrastructures de base, comme l'approvisionnement en eau potable et l'assainissement adéquat, la requalification urbaine privilégiant les quartiers classés comme « points chauds du paludisme » ont contribué à l'estime de soi, la réduction de la délinquance juvénile, la promotion de quartiers propres et par conséquent, la réduction des sites de reproduction des moustiques et l'amélioration des conditions de vie des populations.

# Suivi du PAC et réponse rapide

Étude CAP sur le paludisme au Cap-Vert,  
2013, 2017 et 2023.

Un système efficace de surveillance du paludisme a été mis en place pour détecter et signaler rapidement les cas, enquêter et réagir rapidement avec des mesures de contrôle, telles qu'un diagnostic et un traitement rapides des patients infectés, ainsi qu'une enquête et une réponse.



Comité de Coordenação  
do Combate à SIDA



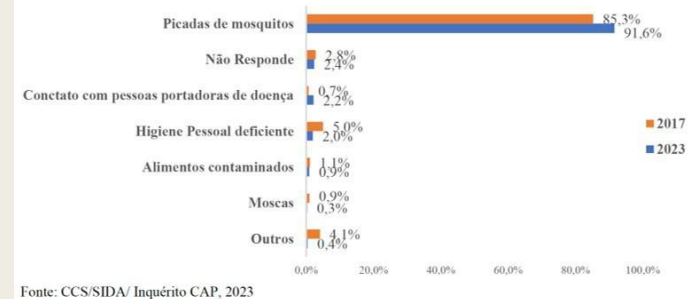
**INQUÉRITO SOBRE CONHECIMENTOS,  
ATITUDES E PRÁTICAS DA POPULAÇÃO  
SOBRE O PALUDISMO EM CABO VERDE-2023**

Praia, 20 de Novembro de 2023

# Etude CAP 2023 : Connaissance et Prévention

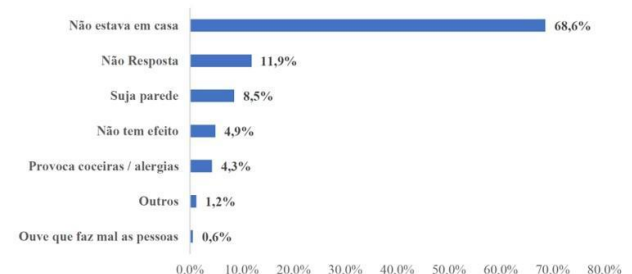
- **Connaissances accrues sur le paludisme :** Le pourcentage de personnes ayant une connaissance complète des causes, des symptômes et de la prévention du paludisme a considérablement augmenté depuis 2017. En 2023, 91,6 % des personnes interrogées sont bien informées sur les modes de transmission du paludisme.
- **Utilisation de moustiquaires :** En 2023, 26,7 % des foyers utilisent des moustiquaires, soit une augmentation par rapport à 17 % en 2017.
- **Intra domiciliaires :** 32,1% des logements ont été soumis à des pulvérisations intra domiciliaire au cours des 12 derniers mois, en baisse par rapport aux 42,9% de 2017.

Gráfico 12 - Conhecimento sobre as formas de transmissão do paludismo



Fonte: CCS/SIDA/ Inquérito CAP, 2023

Gráfico 27 - Razões por que não fizeram a pulverização intra domiciliar nos 12 últimos meses

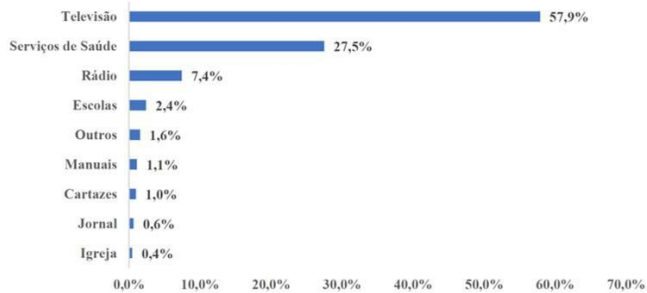


Fonte: CCS/SIDA/ Inquérito CAP, 2023



# Étude CAP 2023 : Engagement et impact communautaires

Gráfico 28 - Meios que os inquiridos privilegiam para receber as informações sobre paludismo



Fonte: CCS/SIDA/ Inquérito CAP, 2023

- **Participation aux activités de nettoyage** : En 2023, 55% de la population a participé aux campagnes de nettoyage et aux actions de prévention du paludisme, une légère diminution par rapport à 59,3% en 2017.
- **Préférences des médias** : La télévision est le média le plus utilisé pour obtenir des informations sur le paludisme, choisi par 57,9% des personnes interrogées, avec un accent plus marqué sur les femmes, les Cap-Verdiens, les personnes aux revenus plus élevés et celles âgées de 46 à 50 ans. . Les services de santé constituent le deuxième moyen le plus utilisé, préféré par 27,5% des répondants. Lorsqu'on leur a demandé s'ils mettaient en pratique les recommandations reçues sur le paludisme, 88,3% ont répondu par l'affirmative.
- **Réduire la prévalence et améliorer la réponse aux épidémies** : La prévalence du paludisme montre une tendance à la baisse, passant de 2,3% en 2017 à 1,8% en 2023, étant inférieure à la moyenne nationale dans les municipalités de Boa Vista (1%) et de Praia (1,3 %), les deux grandes zones géographiques considérées comme présentant un risque élevé de réintroduction.

**ZERO PALUDISMO  
COMEÇA COMIGO**

**DIA MUNDIAL DO PALUDISMO  
25 DE ABRIL**

**CABO VERDE LIVRE DO PALUDISMO:  
TODOS FAZEM PARTE DESTE COMPROMISSO  
E CADA CABO-VERDIANO TEM A SUA META,  
NÃO DEIXAR O MOSQUITO CRESCER E SE  
PREVENIR DA DOENÇA.**

#ZEROPALUDISMO #ELIMINAÇÃOPALUDISMOCV

MINISTÉRIO DA SAÚDE | GOVERNO DE CABOVERDE | Organização Mundial da Saúde | INSP

***le paludisme ,  
l'engagement  
de chacun , les  
objectifs de  
chacun !***

**PROGRAMME  
NATIONALE POUR  
L'ÉLIMINATION DU  
PALUDISME AU CAP  
VERT**

- Vidéo – zéro paludisme, l'engagement de chacun, les objectifs de chacun !



***le paludisme ,  
l'engagement  
de chacun , les  
objectifs de  
chacun !***

**PROGRAMME  
NATIONALE POUR  
L'ÉLIMINATION DU  
PALUDISME AU CAP  
VERT**

# Collaboration internationale

- Le Cap-Vert a reçu le soutien technique et financier d'organisations internationales, telles que l'Organisation mondiale de la santé, le Fonds mondial, RBM, l'OOAS et ALMA. Cela a facilité la mise en œuvre des programmes de lutte contre le paludisme de manière durable et efficace.
- Ces efforts combinés de changement social et de comportement ont non seulement réduit considérablement l'incidence du paludisme au Cap-Vert, mais ont également aidé le pays à atteindre le statut d'éradication du paludisme, une réalisation importante en matière de santé publique pour le secteur économique fortement dépendant du paludisme. tourisme et services et développement durable.

# MERCI



UNIDU KONTRA  
**MOSKITU**  
PA SAUDI DI TUDU ALGEN



**NU FAZI NOS PARTI!**

MINISTÉRIO  
DA SAÚDE

GOVERNO DE  
**CABO VERDE**  
A TRANSIÇÃO PARA O BOM

**INSP**  
INSTITUTO NACIONAL  
DE SAÚDE PÚBLICA

unicef   
para cada criança

 Organização  
Mundial da Saúde  
Cabo Verde

# Questions | Questions | Perguntas

Moderator



*Suse Emiliano*

*Comité Directeur du GT CSC*

Panelist



*Dr Adilson de Pina*

*Programme responsable d'élimination du  
paludisme CCS-SIDA/Fonds mondial*

# Closing Clôture

# Encerramento



*Suse Emiliano*

*Groupe de pilotage du GT CSC*

# Stay in Touch! Rester en contact ! Manter o contacto!



[www.bit.ly/  
RBMSBCWG](http://www.bit.ly/RBMSBCWG)



[www.bit.ly/  
SBC-WG-EMAIL](http://www.bit.ly/SBC-WG-EMAIL)



[www.bit.ly/  
SBC-WG-COMMUNITY](http://www.bit.ly/SBC-WG-COMMUNITY)



---

**Thank you! / Merci! /  
Obrigado!**

---