

PRATIQUES TDM PRÉFÉRÉES

ADMINISTRATION TRAITEMENT DE MASSE (TDM)/MALADIES TROPICALES NÉGLIGÉES

Objectif : Fournir un guide pratique fondé sur des preuves pour un programme d'administration traitement de masse efficace. Toutes ces recommandations ne doivent pas être continuellement suivies. Dans les populations plus faciles à traiter, un programme plus simple permettra d'atteindre la couverture nécessaire. Cependant, lorsque les populations sont particulièrement difficiles à atteindre, lorsque la couverture a été faible ou la prévalence de référence est élevée, il est nécessaire de s'efforcer d'inclure autant de ces pratiques que possible. Cette liste a été dressée en fonction d'un examen de documents qui associait les pratiques spécifiques aux résultats du TDM positifs ou négatifs et révisés par des experts.

PLATES-FORMES DE DISTRIBUTION DE MÉDICAMENTS



- ❑ Identifiez les populations cibles (par ex., les agriculteurs, les pêcheurs, les travailleurs d'usine, les réfugiés, les migrants, les habitants des bidonvilles urbains, les enfants d'âge scolaire scolarisés, les enfants d'âge scolaire non scolarisés) dans l'UI ciblée et décidez de la meilleure plate-forme pour les atteindre. Soyez prêt à réévaluer cette décision. Les plate-formes couramment utilisées incluent :
 - Maison à maison.
 - Un point fixe.
 - À l'école.
 - Au travail.
 - Un mélange de ce qui précède.

SÉLECTION ET RÉTENTION DES DISTRIBUTEURS DE MÉDICAMENTS ET DES SUPERVISEURS



- ❑ Ayez des rôles et des responsabilités par écrit pour les distributeurs de médicaments et pour chaque niveau de supervision.
- ❑ Créez délibérément un climat de confiance entre les membres de la communauté et le distributeur de médicaments.
 - Sélectionnez les distributeurs de médicaments connus et respectés par la communauté soit en raison de leur position (par ex., agent de santé, leader, enseignant) ou parce qu'ils vivent dans la région où ils distribuent des médicaments.
 - Lors de la sélection des superviseurs, mettez davantage l'accent sur le fait qu'ils sont connus et respectés, et qu'ils possèdent une expérience d'activités similaires.
 - Distribuez aux distributeurs de médicaments des cartes d'identité et/ou des tee-shirts.

- ❑ Réfléchissez au nombre optimal de distributeurs de médicaments par rapport à la population cible.
- ❑ Ayez un faible ratio (au moins 1:10) de distributeurs de médicaments par rapport aux superviseurs de premier niveau (les superviseurs de premier niveau peuvent également être des bénévoles communautaires).
- ❑ Pensez à inciter les distributeurs de médicaments dans le but de les encourager des performances élevées et éviter une faible participation au TDM.

SUPERVISION ET SUIVI



- ❑ Mettez en œuvre un traitement sous surveillance directe et appliquez cette stratégie par la communication, la formation, la supervision et l'évaluation.
- ❑ Faites en sorte que les superviseurs utilisent le formulaire de surveillance de supervision.
- ❑ Demandez aux superviseurs de tenir des réunions d'évaluation au niveau communautaire pendant le TDM et après pour évaluer ce qui fonctionne bien et résoudre de potentiels problèmes.
- ❑ Demandez aux superviseurs d'examiner les données quotidiennes sur les personnes traitées et de faire une évaluation par rapport aux cibles fixées, en prolongeant la durée du TDM et ajoutant des activités de ratissage au besoin.
- ❑ Utilisez les formats recommandés de registres des médicaments ou de feuilles de pointage, préalablement testés au niveau local. Assurez-vous que les registres sont mis à jour avant le TDM.
- ❑ Assurez-vous que les fournitures de programme, les fiches d'instructions et les registres sont stockés correctement après avoir effectué des réunions post examen pour consultation ultérieure.

Ce guide a été développé par RTI International dans le cadre du projet ENVISION financé par l'Agence américaine pour le développement international (USAID) en vertu de l'accord de coopération No AID-OAA-A-11-00048. Pour de plus amples informations, visitez www.NTDenvision.org.

Version préliminaire : Septembre 2016

PRATIQUES TDM PRÉFÉRÉES

ADMINISTRATION TRAITEMENT DE MASSE (TDM)/MALADIES TROPICALES NÉGLIGÉES

FORMATION DES DISTRIBUTEURS



- En général, une formation de deux jours pour les nouveaux distributeurs de médicaments avec des formations annuelles de perfectionnement d'une journée sont nécessaires.
- Les sujets clés à suivre lors de la formation comprennent :
 - Attentes et objectifs de participation.
 - Informations sur la(les) maladie(s) - mais pas trop.
 - Informations sur le médicament à administrer
 - Détermination des posologies appropriées.
 - Exigences matière de rapports et utilisation des formulaires.
 - Simulation/jeu de rôle du traitement et de la communication.
 - Comment réagir aux effets secondaires réels ou perçus.
- Testez la capacité des distributeurs de médicaments et des superviseurs à exercer des fonctions essentielles dans leurs rôles avant la fin de la formation, remédiez aux lacunes lorsqu'elles sont évidentes
- Dans les pays plus grands, une formation en cascade est requise. Notez qu'il faut prendre soin d'éviter la dilution de la teneur du contenu qui intervient souvent lors des formations. Dans un souci d'assurance qualité, envisagez de :
 - Fournir des aides de formation et un manuel.
 - Fournir des tests de post-formation standard.
 - Réduire le nombre de niveaux de formateurs et/ou les chevauchements entre les niveaux des personnes formées et celles qui prodiguent la formation (par ex., le niveau national forme le niveau régional, les équipes avec une personne aux niveaux national et régional qui assure la formation au niveau du district, etc.).

STRATÉGIES DE MOBILISATION SOCIALE



- Déterminez quel est le meilleur moment du jour, de la semaine et de l'année pour atteindre les différents groupes cibles. Prenez en considération les pratiques religieuses, l'activité saisonnière, le climat, les habitudes agricoles, les programmes de santé existants, les vacances.
- Déterminez la durée du TDM en tenant compte des recommandations des leaders communautaires et en fonction du nombre moyen de personnes qu'un distributeur peut traiter en une journée.

- Basez la stratégie de communication sur les informations recueillies par les études menées auprès de la population, ou sur des pratiques éprouvées et testées, ou sur d'autres programmes de santé publique atteignant des populations similaires avec des interventions semblables.
- Branding à travers des mesures telles que les distributeurs de médicaments et les t-shirts colorés pour créer un fort impact visuel dans la communauté lors des campagnes du TDM. Les t-shirts servent également de forme d'identification, favorisant la confiance à l'égard du distributeur de médicaments.
- Fournissez aux distributeurs de médicaments un aide-mémoire d'une page présentant des photos de personnes atteintes de la ou des maladies, à utiliser comme aide visuelle au moment des discussions sur la distribution de médicaments avec la communauté.
- Impliquez les leaders communautaires dans la planification du TDM et obtenez l'approbation des autorités locales.
- Identifiez les personnes atteintes de MTN dans la communauté et faites les participer à la campagne si elles le souhaitent.

GESTION DE L'APPROVISIONNEMENT EN MÉDICAMENTS



- Gardez à disposition une documentation claire sur l'acheminement des médicaments, à partir des fournisseurs jusqu'à l'administration au patient.
- Maintenez un stock d'approvisionnement de sécurité à chaque niveau.
- Disposez d'informations claires sur ce qu'il faut faire en cas de rupture de stock.
- Effectuez l'inventaire des stocks de médicaments restants sur une base hebdomadaire.

ABORDER LES EFFETS SECONDAIRES



- Formez les distributeurs de médicaments sur les effets secondaires potentiels, mineurs et sévères.
- Abordez les effets secondaires dans les messages de communication clés.
- Maintenez un système pour traiter les rapports d'effets secondaires graves lorsqu'ils se présentent.