

Riposte à la crise sanitaire COVID-19 à Madagascar

Bulletin d'information — Août 2020



Merci aux partenaires



Projet financé par l'Union européenne



Organisation mondiale de la Santé

unicef



Ocean Farmers

KFW DEG

Copefrito

RÉDUCTION DE LA MORBI-MORTALITÉ ET DES IMPACTS SOCIO-ÉCONOMIQUES

Renforcer la préparation et la réponse à l'épidémie de la COVID-19 au niveau individuel, communautaire et institutionnel avec une approche genre :

1. Renforcement du système de santé 2. Protection sociale et relèvement précoce 3. Riposte communautaire



SANTÉ — NUTRITION

- Renforcement des capacités des structures de santé pour le triage et Prévention et Contrôle des Infections (PCI)
- Appui à la mise en place d'un circuit des patients limitant la transmission interhumaine pour contribuer à la continuité des soins en période COVID-19
- Support aux plans d'action des Directions Régionales de Santé Publique
- Analyse de l'impact de l'épidémie sur les structures de santé
- Appui aux structures de santé privées
- Appui à la prise en charge des personnes en quarantaine hors des structures de santé



SECURITE ALIMENTAIRE ET MOYENS D'EXISTENCE

- Protection sociale d'urgence: Transferts monétaires inconditionnels
- Maintenir une surveillance de la sécurité alimentaire des populations tout au long de la crise sanitaire
- Appui au relèvement économique post-confinement



SANTÉ MENTALE ET PRATIQUE DE SOINS

- Formation du personnel de santé aux premiers secours psychologiques
- Soutien psychosocial aux patients et aux familles des patients en détresse
- Psychoéducation
- Formation en premiers secours psychologiques communautaire

Chiffres

1.700 personnels des structures de santé aux capacités renforcées

16.000 ménages vulnérables bénéficiaires de soutien monétaire

200.000 personnes sensibilisées en gestes d'hygiène



PLAIDOYER

- Appui à la société civile pour mener des plaidoyers auprès des décideurs, des donateurs et les secteurs privés pour garantir une réponse multisectorielle à la COVID-19
- Etude sur l'effectivité et le mode d'opérationnalisation au niveau décentralisé des politiques, protocoles et plans stratégiques pour la réponse à la COVID-19



MOBILISATION COMMUNAUTAIRE

- Renforcement des capacités du personnel de santé sur les messages de promotion à la santé relatifs à la COVID-19 et à la gestion des rumeurs
- Assurer la mobilisation et l'engagement des communautés
- Sensibilisation par communication de masse et proximité
- Appui à la surveillance communautaire et le référencement des cas suspects
- Veille informationnelle communautaire



EAU ASSAINISSEMENT ET HYGIENE

- Déploiement de personnels dédiés dans les structures de santé pour mise en place des protocoles d'hygiène. Dotation de matériel d'hygiène
- Restauration de l'accès à l'eau et l'assainissement essentiel dans les structures de santé
- Appui à la gestion des déchets médicaux
- Désinfections, formations et dotations de matériel d'hygiène dans les lieux publics et sites communautaires

Activités et Réalisations au 31 juillet 2020

Réalisées



SANTÉ— NUTRITION

21 structures de santé appuyées dont **3** Centres Hospitaliers Universitaires (**CHU**) et **18** Centres de santé de Base (**CSB**) de la ville de Antananarivo. **611** personnels de santé formés aux protocoles de PCI et les procédures de triage. Une voiture ambulance à disposition pour transporter les malades. Appui logistique pour le suivi des cas. Appui à la mise en place de sites de quarantaine régionaux.



SANTÉ MENTALE ET PRATIQUE DE SOINS

127 personnels de santé formés aux premiers soins psychologiques.

Mise en place d'une équipe de **10** travailleurs sociaux dans les Centres Hospitaliers Universitaires et Centres de santé de Base districts sanitaires de Antananarivo et Avaradrano.



EAU ASSAINISSEMENT HYGIÈNE

1.709 dispositifs de lavage des mains installés dans des CSB, bureaux administratifs, lieux publics et sites communautaires. Appui à **4** CHU et **96** CSB d'Analamanga et **15** dans le Boeny à travers **327** hygiénistes et la dotation de matériel d'hygiène. Réparations et réhabilitations des infrastructures EAH dans les CHU et CSB. Formation du personnel de **29** structures de santé non-publiques d'Antananarivo. Approvisionnement en eau des barrages sanitaires.

Planifiées

Extension de l'appui santé à 3 nouveaux centres de prise en charge d'Analamanga. Appui au personnel pour la prise en charge des cas en quarantaine à domicile. Formation du personnel dans 57 CSB à Atsimo Andrefana (districts de Betioky et Ampanihy) sur les protocoles de PCI et triage, veille communautaire, EIR et hygiéniste.

Lancement de la psychoéducation dans un site communautaire d'Antananarivo.

Soutien individuel psychosocial des malades et manuel de gestion du stress pour le personnel de santé.

Formation en premiers secours psychologiques ciblant les acteurs communautaires et organisations locales.

Cartographie des partenaires en protection, santé mentale et soutien psychosocial pour référencement.

Extension de l'appui à des structures de santé additionnelles dans Analamanga, Boeny et Atsimo Andrefana.

Lancement des réhabilitations et réparations des structures de santé de Boeny et Atsimo Andrefana.

Sécurisation de 124 bornes fontaines de Tuléar pour éviter la propagation du virus: sensibilisation, dotation de matériel d'hygiène et accompagnement pour l'adaptation du service aux gestes barrières.

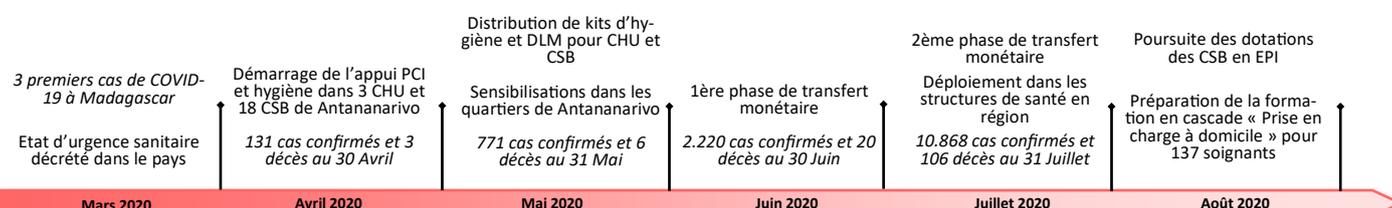
Focus sur la situation sanitaire

Le projet accompagne les structures sanitaires à affronter le pic épidémique: formations et recyclages, dotations en EPI dans les CSB et en cas de rupture de stock dans les CHU, en matériel pour assurer la prévention des infections, accompagnement de la décentralisation de la prise en charge pour les cas légers et modérés sans comorbidité au niveau des CSB, alertes auprès du ministère par rapport au manque de personnel soignant car contaminé ou dans l'impossibilité de se rendre sur le lieu de travail du fait du confinement.

Une vigilance est assurée quant à la continuité des services hors-COVID, en particulier la disponibilité des intrants et la fourniture de soins en santé sexuelle et reproductive disponibles au niveau des CSB. De manière globale une baisse des consultations de 45% est enregistrée en avril et mai dans les CSB de la capitale par rapport à la même période en 2019.



Compagnonnage de l'équipe du Triage COVID-19 du CHU JRB Antananarivo @MdM—
Juin 2020



Activités et Réalisations au 31 juillet 2020

Réalisées



**SECURITE
ALIMENTAIRE ET
MOYENS D'EXIS-
TENCE**

15.525 ménages ont bénéficié de deux transferts de 100.000 Ariary (26€) par ménage transferts dans le cadre du programme gouvernemental Tosika Fameno. Un mécanisme de gestion des plaintes a été mis en place: **1.197** plaintes ont été reçues pendant la 1^{ère} distribution, **100%** ont été traitées conduisant à retirer **102** ménages des listes car ne respectant pas les critères et à ajouter **229** ménages lors de la 2^{ème} distribution.



**MOBILISATION
COMMUNAU-
TAIRE**

141 crieurs de rue formés aux messages clés et techniques de communication. **420** agents communautaires et animateurs déployés et **1.807** responsables de point d'eau formés de Antananarivo et Tamatave. **15.525** personnes sensibilisées aux gestes barrières pendant les transferts monétaires. Une enquête Connaissances, Attitudes et Pratiques à Tuléar pour adapter les messages et mieux connaître les moyens de communication adaptés.



PLAIDOYER

Enquête sur l'effectivité et mode d'opérationnalisation des plans de riposte COVID-19 dans les 16 régions.

Plaidoyer auprès des acteurs du transfert monétaire pour respecter les principes de redevabilité et de transparence : affichage de liste des bénéficiaires, information sur les mécanismes de gestion de plaintes.

Plaidoyer auprès des partenaires techniques et financiers et du ministère de la santé pour la disponibilité d'EPI pour le personnel soignant.

Planifiées

Préparation des transferts monétaires dans les régions.

Analyse post-distribution pour mesurer les effets de l'intervention sur les ménages ciblés.

Définition des actions en contexte post-confinement dans une optique de relèvement économique des groupes socio-professionnels vulnérables.

Enquête d'intention des communautés de se rendre aux centres de santé en cas des signes de COVID-19.

Renforcement des interventions de sensibilisation et surveillance communautaire dans les régions.

Atelier de restitution de l'étude au niveau national suivi par une stratégie de plaidoyer pour accompagner les Organisations de la Société Civile.

Mise en œuvre des actions plaidoyer identifiées comme prioritaires par le consortium.

Publication d'une analyse des différents plan de riposte COVID-19 en collaboration avec la plateforme HINA, la coalition COMARESS et le réseau OSC EAH.

Transfert monétaire : une bouffée d'oxygène pour Sariaka et sa famille !



Mère de deux enfants, dont la plus jeune est âgée de 3 ans, Sariaka, 28 ans fait partie des personnes qui ont pu bénéficier du transfert monétaire à Anosibe, un des quartiers les plus défavorisés de la ville d'Antananarivo.

À cause du coronavirus et des restrictions de regroupements, Sariaka a dû arrêter ses activités d'animation de manège dans les quartiers qui lui rapportaient environs 100.000 ariary par jour. « Depuis le début du confinement, je ne travaille plus et je ne touche plus aucun revenu pour subvenir aux besoins quotidiens de ma petite famille », affirme-t-elle.

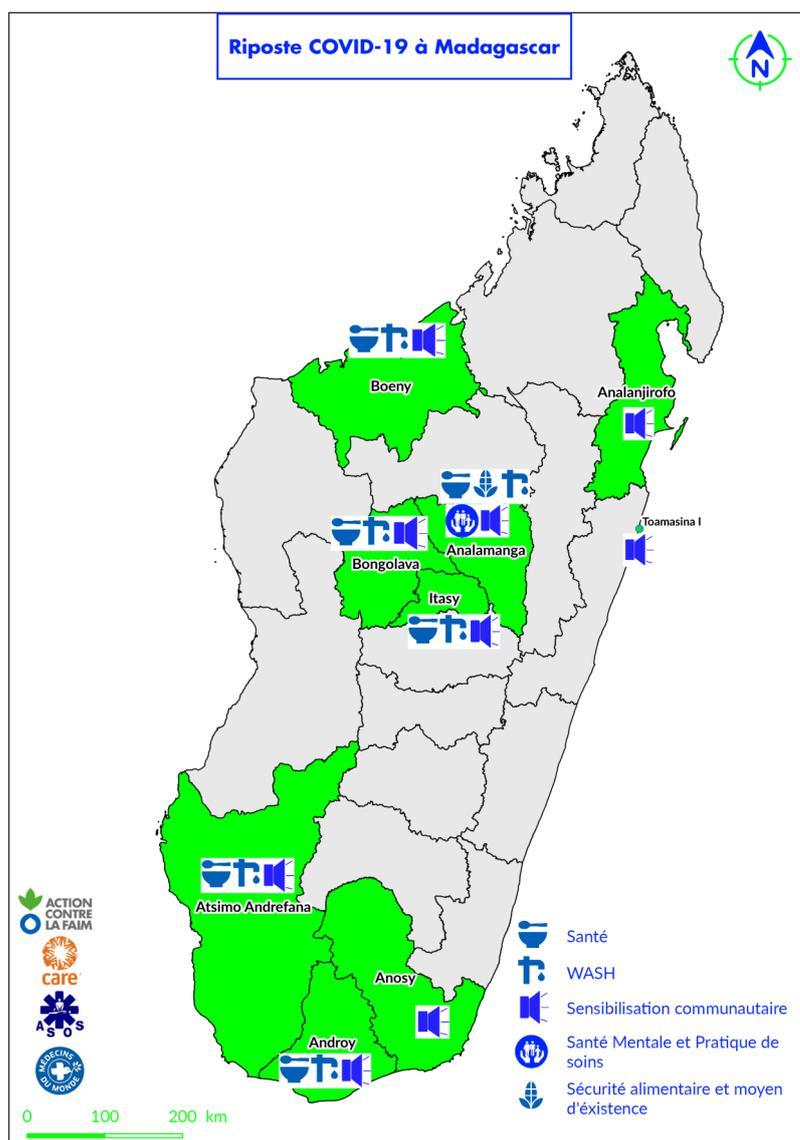
La résilience face à la crise sanitaire actuelle est contraignante pour une grande partie de la population malgache et notamment, celle de la ville d'Antananarivo, l'épicentre de la pandémie.

Avec l'appui du programme de transferts monétaires et l'aide sociale destinée aux populations vulnérables dont les activités génératrices de revenus ont été bouleversées par la crise sanitaire, elles peuvent pallier la situation, du moins pour la nourriture et pour subvenir aux besoins des enfants comme payer les écoles, tel le cas de Sariaka. Ce projet accompagne la résilience des ménages malgaches fortement déstabilisés par la pandémie.

Pour assurer le partage juste et équitable, le consortium a collaboré avec les autorités locales pour la mise en œuvre. Ainsi, l'inscription, la vérification de la liste, la sélection des ménages ainsi que la distribution des aides sociales ont été rigoureuses. « Dans notre quartier, j'ai pu remarquer que ce sont bel et bien les ménages les plus défavorisés qui ont profité du Tosika Fameno. Il n'y avait ni une longue attente, ni de bousculement » martèle Sariaka.

Sariaka exprime sa gratitude envers ceux qui ont collaboré à la réalisation du projet : « Nous sommes très reconnaissants d'avoir pu bénéficier de ces transferts monétaires pendant la crise de Covid-19. Sans cela, nous n'aurions plus rien à manger aujourd'hui ».

Zones d'intervention



Focus sur l'approche genre intégrée à la riposte



Transferts monétaires—Antananarivo ville Antanimena
@Action Contre la Faim —Juin 2020

Afin d'assurer l'inclusion de tous et toutes dans les réponses à la crise sanitaire, le consortium développe une stratégie pour l'intégration et la prise en compte du genre.

Les aspects ciblés incluent des actions spécifiques aux groupes les plus vulnérables (femmes enceintes et allaitantes, personnes âgées ou en situation de handicap...), l'accès à l'information, aux soins et au soutien social.

Ainsi, une étude rapide du genre en cours sera la base d'un plan d'action pour chaque partenaire. Elle informera sur comment la COVID-19 affecte les femmes, les hommes, les garçons et les filles.

Elle renseignera sur les groupes les plus touchés, ceux qui requièrent protection et des services adéquats, ainsi que sur les blocages à l'accès aux services et les ressources dont les femmes, hommes, filles et les garçons disposent pour se relever de la crise et enfin, sur leur participation à la prise de décision.

L'approche pour l'intégration et la prise en compte du genre dans la riposte COVID-19 du consortium est en cours de finalisation et retrace les éléments de référence pour la prise en compte du Genre dans cette lutte contre l'épidémie.

Productions média :

[ASOS - vidéo de sensibilisation par marionnettes](#)

[Action Contre la Faim - Sketch de sensibilisation COVID-19](#)



Transferts monétaires et mécanisme de plaintes—Antananarivo ville Mahamasina @CARE —Juin 2020

Présentation des partenaires



Action contre la Faim s'est établie à Madagascar en 2012, suite à une intervention d'envergure relative au cyclone Haruna. Depuis, Action contre la Faim a mis en œuvre une continuité de programmes dans les domaines de la Nutrition et Santé, Sécurité Alimentaire et Moyens d'Existence, Santé Mentale et Pratique des Soins

et Eau, Assainissement et Hygiène, avec des actions transversales de plaidoyer tant dans une perspective humanitaire et urgence que de développement. Depuis 2016, Action contre la Faim œuvre au niveau des centres de santé de base, dans le cadre du projet de prise en charge des enfants de 6 mois à 59 mois souffrant de malnutrition aiguë modérée et aiguë sévère et au niveau communautaire. Par ailleurs, des appuis en renforcement des capacités des agents de santé sur les thématiques en santé, nutrition et pratiques de soins et en fonction des besoins ont été également effectués. Action contre la Faim Madagascar a également l'expérience des interventions d'urgence, en particulier lors de l'épidémie de peste en 2017.



Action Socio-sanitaire Organisation Secours (ASOS) est une organisation nationale créée en 1990. Initialement connue pour ses interventions d'urgence post-crise, ASOS a élargi progressivement ses domaines d'interventions et a diversifié ses programmes pour répondre aux différentes problématiques de santé

publique. ASOS intervient dans plusieurs domaines : survie de l'enfant, santé des jeunes et de la mère, lutte contre les maladies transmissibles, nutrition, l'eau, hygiène et assainissement, environnement et développement communautaire. Présent dans 17 régions sur 22, ASOS est reconnu dans le domaine de la mobilisation et de l'engagement communautaire et est devenue un des premiers collaborateurs du Ministère de la Santé Publique dans la promotion de la santé.



CARE est présente à Madagascar depuis 1992 et travaille à travers divers projets de développement durable et de réponse d'urgence. CARE concentre ses interventions sur cinq domaines programmatiques: 1) Résilience et réponse humanitaire, 2) Sécurité alimentaire, 3) Égalité du genre et l'autonomisation des femmes,

4) Gouvernance et 5) Eau, l'assainissement et hygiène. CARE a une vaste expérience dans la gestion de distributions en cas d'urgence notamment dans la distribution en nature et le transfert monétaire. Depuis 2015, CARE a mis en œuvre des projets d'appui à l'assainissement, l'hygiène et l'accès à l'eau, de renforcement de la résilience des communautés les plus vulnérables face aux catastrophes ainsi que des actions de réponses d'urgences dans la commune urbaine d'Antananarivo et les communes périphériques.



Médecins du Monde France (MDM) est présent à Madagascar depuis 1986. Initialement positionné comme ONG répondant aux urgences climatiques et épidémiques, MdM a diversifié ses programmes pour répondre aux grandes problématiques de santé publique du pays, en cohérence avec sa stratégie et

son approche résolument communautaire. Le renforcement de la société civile et de travail conjoint avec les autorités sanitaires s'inscrit en filigrane dans toutes les interventions. Au début, centrée sur la réduction des risques de catastrophe, auprès des établissements pénitenciers, en santé materno-infantile ou encore en chirurgie, en 2017, MdM a élargi vers les programmes de santé sexuelle et reproductive des jeunes et des adolescents à Antananarivo (toujours en cours), et l'accès aux soins VIH dans 5 villes du pays (clôturé en 2019). MdM reste également en capacité de mobiliser des ressources pour réagir rapidement face aux urgences majeures.



Sensibilisation à Ampanihy @Action contre la Faim — Avril 2020

Contact: Olivier Le Guillou—Directeur Pays dp@mg-actioncontrelafaim.org