



## NEGLECTED TROPICAL DISEASE NGO NETWORK

A global forum for nongovernmental organizations  
working together on NTDs

### Welcome to the NNN Conference 2022

NTDs in health systems  
Innovate, Integrate, & Empower

With thanks to our conference sponsors



[ntd-ngonetwork.org](https://ntd-ngonetwork.org)



#BeatNTDs #NNN2022

# SCHISTOSOMIASE (SCH) ET HELMINTHIASE TRANSMISE PAR LE SOL (STH)

## GROUPE SPÉCIFIQUE DE MALADIES (DSG)

13e conférence annuelle du réseau des ONG sur les maladies tropicales négligées (NNN)

Mercredi 14 septembre<sup>TH</sup>, 2022



# Agenda

- Talk 1 - SCH-STH DSG et résultats de l'enquête - Anouk Gouvras (Chair) et Mariana Stephens (Vice-Chair)
- Exposé 2 - Lignes directrices et politiques de l'OMS et Groupe consultatif technique pour la SCH et les STH (TAG SS) - Antonio Montresor / Amadou Garba, OMS
- Discussions rapides : Opérationnalisation des directives -Anna Phillips, FHI360 & Upendo Mwingira, RTI
- Rapid Talk : Intégrer SCH & STH - Florence Wakesho, MoH Kenya
- Questions et réponses et discussion
- Prochaines étapes - Anouk Gouvras (Présidente)
- 2022-2023 - Mariana Stephens (présidente entrante)



# NNN SCH-STH DSG

- Établi en 2010
- L'objectif est de réunir les parties prenantes des ODG la SCH et des STH afin de partager des informations et d'identifier des opportunités de synergie.
- La gouvernance :
  - Groupe de direction : Présidente ([Anouk Gouvras](#)), vice-présidente ([Mariana Stephens](#)), présidente sortante ([Suzy Campbell](#)).
  - Adhésion :
    - Le groupe de coordination SCH-STH est ouvert à toutes les ONGD impliquées dans le soutien des programmes STH et SCH.
    - Les membres des ONGD ont le droit de vote (un par organisation).
    - Membre associé - ouvert aux non-ONGD (donateurs, agences de l'ONU, organisations gouvernementales, universités et institutions de recherche)



# NNN SCH-STH DSG

- Réunion annuelle, liste des membres périmée
- Objectif : faire revivre et rétablir le groupe
- 2021 Réunion parallèle à la conférence annuelle du NNN
  - 213 inscrits, 133 participants & interprétation anglais-français
  - Tirer parti de la portée de la plate-forme virtuelle - inviter les participants à se joindre à la liste de diffusion du groupe NNN SCH-STH DSG pour recevoir des informations du groupe.
  - Liste de diffusion de 193 parties prenantes de plus de 43 pays.



# OBJET DE L'ENQUÊTE

- *créer des synergies* et travailler en partenariat dans les secteurs de la schistosomiase et des STH.
- *d'identifier* les principales priorités des programmes SCH et STH.
- *définir* le champ d'application de la plateforme NNN et du DSG SCH-STH du NNN en tant que forum permettant de réunir les communautés de la schistosomiase et des STH.
- L'enquête d'engagement a été partagée en anglais et en français, et les réponses à l'enquête ont été fusionnées dans les données représentées ici lorsque cela était possible.



# 1. COMMENT INTÉGRER EFFICACEMENT L'ÉDUCATION ET LA SCIENCE DANS LE PLAN DIRECTEUR DU TDN ?

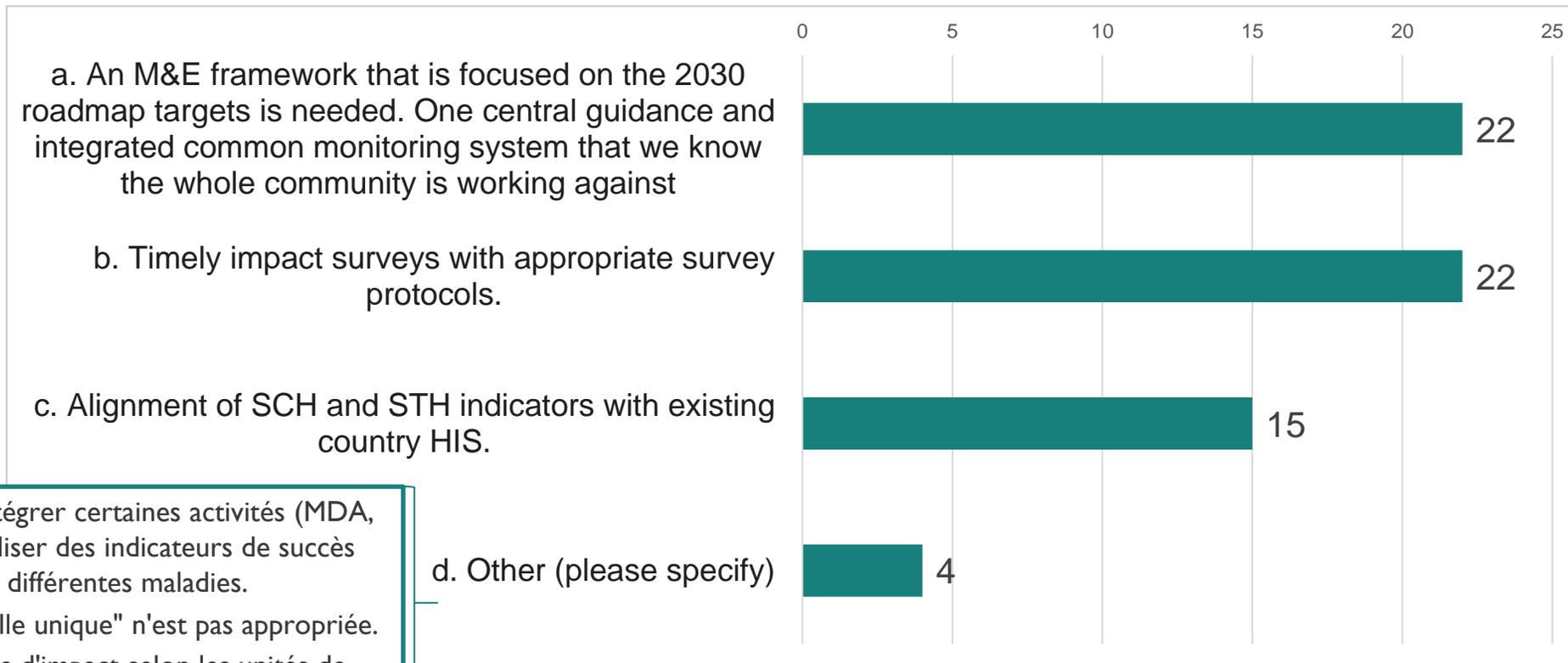
## Classé

## Approches prioritaires

- 1 Des objectifs clairs en matière de SCH et de STH - déterminer où ils s'alignent et diffèrent les uns des autres et où il existe des synergies de ressources.
- 2 Intégrer la prestation de services en matière de SCH et de STH dans la planification et le suivi, l'aligner sur la vision globale, les enquêtes intégrées et les systèmes de surveillance, la cartographie intégrée pour intégrer les interventions (programme de contrôle intégré au ministère de la santé).
- 3 Renforcer les capacités des parties prenantes et s'engager auprès d'elles dans le domaine des maladies infantiles et des maladies chroniques au stade de la planification pendant l'élaboration du plan directeur de lutte contre les MTN.
- 4 Aborder la question de l'intégration des SCH-STH dans les plans relatifs aux autres maladies/secteurs (WASH, HSS, éducation, etc.).
- 5 Évaluer les ressources nécessaires en termes de capacités, de finances et de ressources humaines.
- 6 Aborder les méthodologies. Difficultés d'intégration d'enquêtes ayant des exigences différentes, par exemple, la cartographie de précision pour les SCH nécessite plus de ressources que l'enquête sur l'impact des STH.



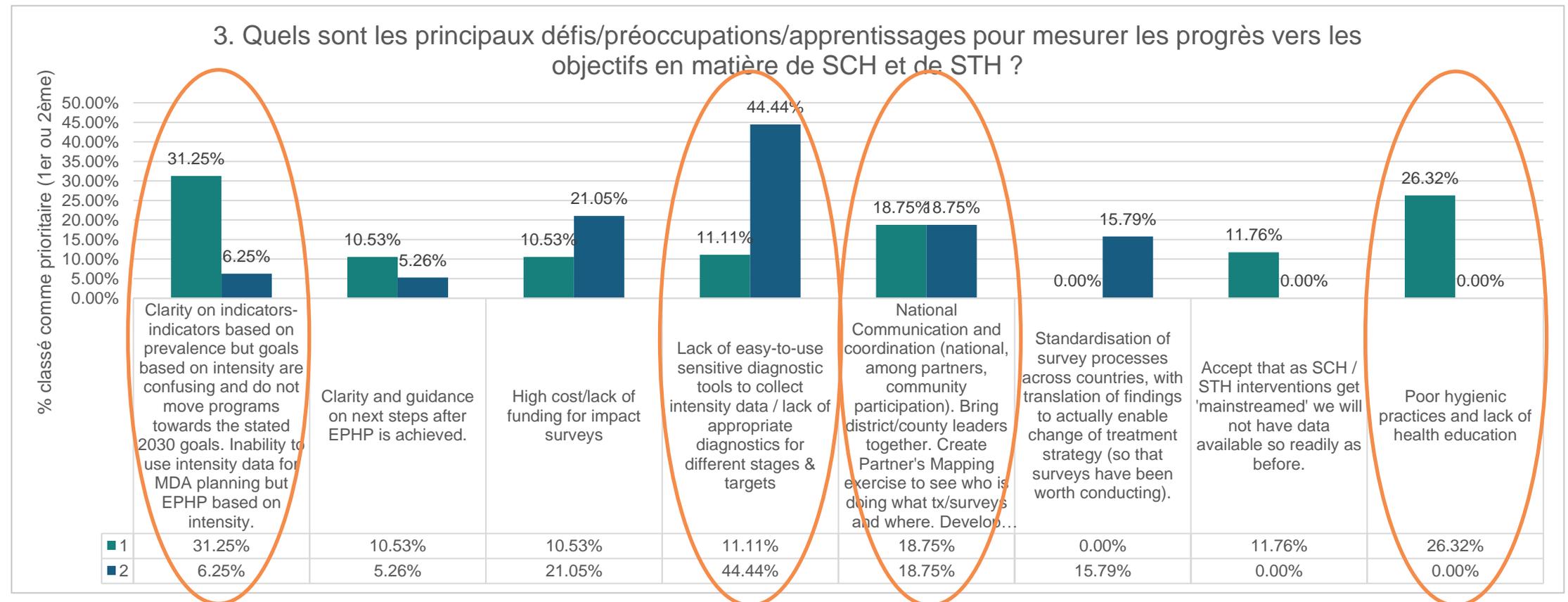
## 2. COMMENT LES PAYS PEUVENT-ILS RENDRE COMPTE DES PROGRÈS ACCOMPLIS DANS LA RÉALISATION DES OBJECTIFS EN MATIÈRE D'ÉDUCATION ET DE SANTÉ ? (COCHEZ TOUTES LES CASES QUI S'APPLIQUENT)



- Il est possible d'intégrer certaines activités (MDA, WASH) mais d'utiliser des indicateurs de succès différents pour les différentes maladies.
- Une approche "taille unique" n'est pas appropriée.
- Réaliser des études d'impact selon les unités de mise en œuvre inférieures
- Intégrer le signalement des cas dans la couverture des soins de santé



### 3. QUELS SONT LES PRINCIPAUX DÉFIS/PRÉOCCUPATIONS/APPRENTISSAGES EN MATIÈRE DE MESURE DES PROGRÈS VERS LES OBJECTIFS SCOLAIRES ET SOCIAUX ?



# ACTIONS RECOMMANDÉES *(combinant les questions 4 - 10)*

Communications régulières avec le DSG pour...

Partager les défis de SCH & STH

Discuter de l'intégration de SCH et STH

Communiquer les éléments de l'OMS pour SCH & STH

Réunion semestrielle conjointe SCH-STH DSG & Newsletter couvrant...

Mettre en évidence les études de cas et les meilleures pratiques

Mises à jour de l'OMS

Résultats de la recherche et mises à jour du financement

Outils, indicateurs et stratégies

NNN SCH-STH DSG page web pour présenter...

Le site web de la coalition GSA et STH et l'accès aux ressources

Pages web de l'OMS SCH et STH

Informations sur le DSG SCH-STH, y compris le mandat et le champ d'application.



# MERCI

Veillez nous contacter à l'adresse [anouk.gouvras@eliminateschisto.org](mailto:anouk.gouvras@eliminateschisto.org) ou [STHephens@taskforce.org](mailto:STHephens@taskforce.org) pour tout commentaire ou question.



<https://www.eliminateschisto.org/>



@elimin8schisto



<https://www.linkedin.com/company/global-schistosomiasis-alliance/>



[anouk.gouvras@eliminechisto.org](mailto:anouk.gouvras@eliminechisto.org)



[www.childrenwithoutworms.org](http://www.childrenwithoutworms.org)



@CWW Atlanta  
@STHCoalition



[cww@taskforce.org](mailto:cww@taskforce.org)  
[sthcoalition@taskforce.org](mailto:sthcoalition@taskforce.org)



# ANNEXE

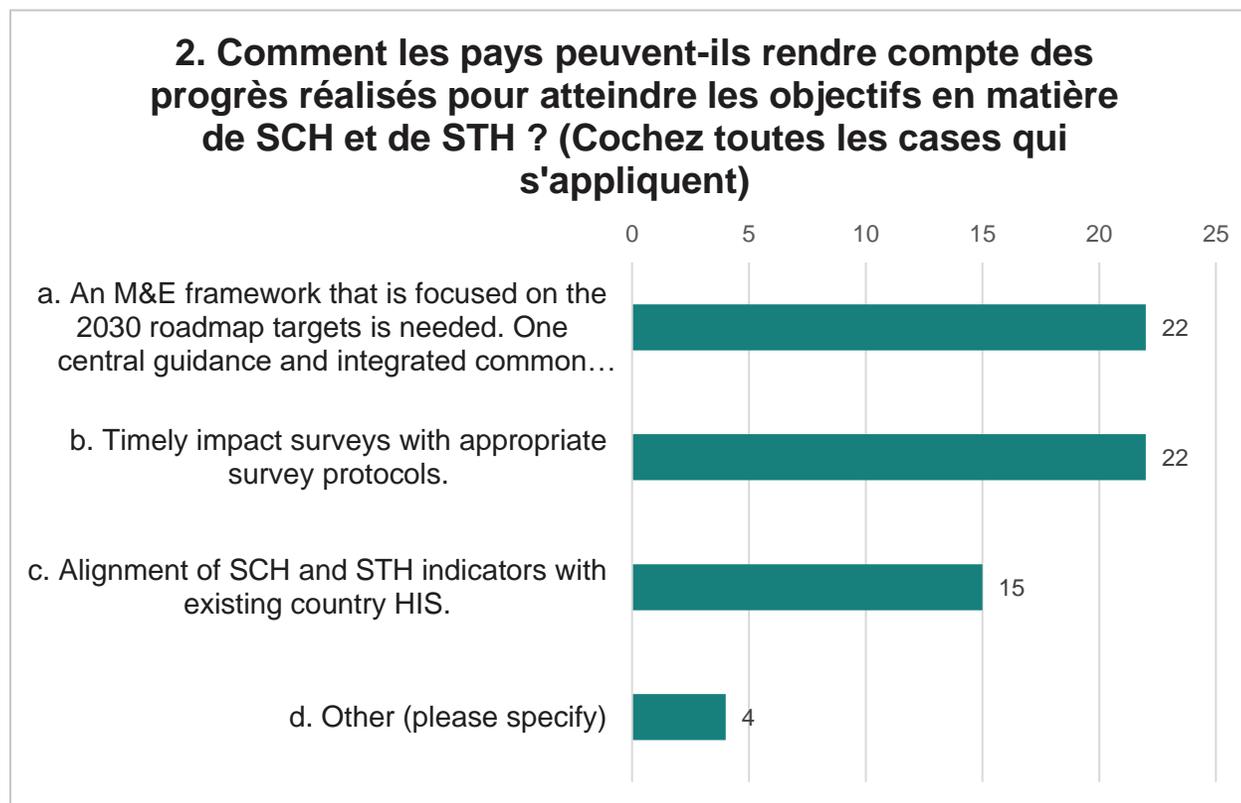
Données brutes de l'enquête sur l'engagement, pour les questions dont les résultats ont été résumés pour en faciliter la compréhension.



# 1. COMMENT INTÉGRER EFFICACEMENT L'ÉDUCATION ET LA SCIENCE DANS LE PLAN DIRECTEUR DU TDN ?

	1		2		3		4		5		6	
Définir des objectifs clairs en matière de SCH et de STH, déterminer où ils s'alignent et diffèrent les uns des autres, où il existe des synergies de ressources.	50.00%	8	12.50%	2	6.25%	1	6.25%	1	12.50%	2	12.50%	2
Intégrer la prestation de services en matière de SCH et de STH dans la planification et le suivi, l'aligner sur la vision globale, les enquêtes intégrées et les systèmes de surveillance, la cartographie intégrée pour intégrer les interventions (programme de contrôle intégré au ministère de la santé).	29.41%	5	17.65%	3	11.76%	2	17.65%	3	5.88%	1	17.65%	3
Renforcer les capacités des parties prenantes et s'engager auprès d'elles en ce qui concerne les SCH et les STH au stade de la planification pendant l'élaboration du plan directeur sur les MTN.	16.67%	3	11.11%	2	16.67%	3	33.33%	6	16.67%	3	5.56%	1
S'occuper d'une intégration plus large : intégrer la FL dans la planification générale, s'occuper de l'intégration de la PPMS dans d'autres plans de maladies/secteurs (WASH, HSS, éducation, etc.).	11.11%	2	22.22%	4	16.67%	3	16.67%	3	22.22%	4	11.11%	2
Aborder les méthodologies. Difficultés d'intégration d'enquêtes ayant des exigences différentes, par exemple, la cartographie de précision pour les SCH nécessite plus de ressources que l'enquête sur l'impact des STH.	5.56%	1	22.22%	4	27.78%	5	11.11%	2	22.22%	4	11.11%	2
Évaluer les ressources nécessaires en termes de capacités, de finances et de ressources humaines.	10.53%	2	15.79%	3	15.79%	3	5.26%	1	21.05%	4	31.58%	6

## 2. COMMENT LES PAYS PEUVENT-ILS RENDRE COMPTE DES PROGRÈS ACCOMPLIS DANS LA RÉALISATION DES OBJECTIFS EN MATIÈRE D'ÉDUCATION ET DE SANTÉ ? (COCHEZ TOUTES LES CASES QUI S'APPLIQUENT)



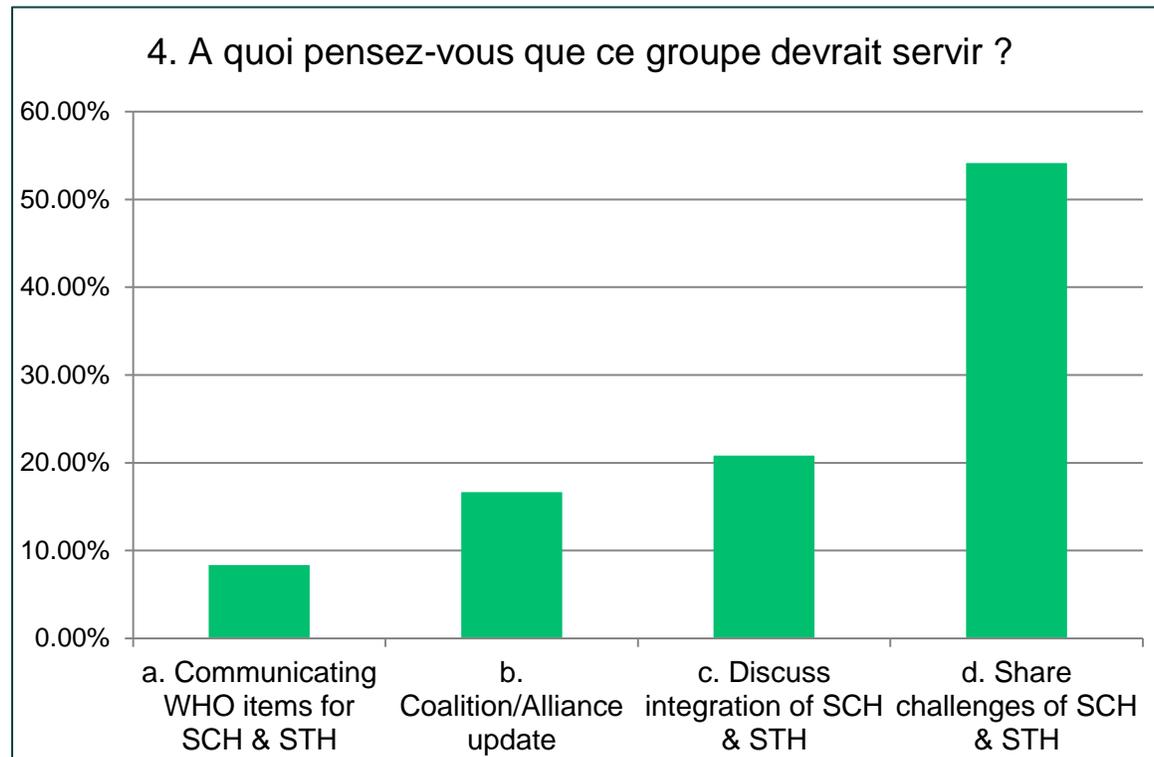
Choix de réponses	# Nombre de réponses	
a. Un cadre de suivi et d'évaluation axé sur les objectifs de la feuille de route 2030 est nécessaire. Une orientation centrale et un système de suivi commun intégré dont nous savons que l'ensemble de la communauté travaille en fonction de ces objectifs.		22
b. Enquêtes d'impact en temps utile avec des protocoles d'enquête appropriés.		22
c. Alignement des indicateurs SCH et STH sur les HIS nationaux existants.		15
d. Autre (veuillez préciser)		4
	Réponse :	24
	Skipped	0



### 3. QUELS SONT LES PRINCIPAUX DÉFIS/PRÉOCCUPATIONS/APPRENTISSAGES EN MATIÈRE DE MESURE DES PROGRÈS VERS LES OBJECTIFS SCOLAIRES ET SOCIAUX ?

	1		2		3		4		5		6		7		8		Total	Score
Clarté des indicateurs - les indicateurs basés sur la prévalence mais les objectifs basés sur l'intensité prêtent à confusion et ne font pas avancer les programmes vers les objectifs fixés pour 2030. Impossibilité d'utiliser les données relatives à l'intensité pour la planification des MDA, mais les EPHP sont basés sur l'intensité.	31.25%	5	6.25%	1	12.50%	2	12.50%	2	18.75%	3	0.00%	0	18.75%	3	0.00%	0	16	5.44
Clarté et orientation sur les prochaines étapes après l'obtention de l'EPHP.	10.53%	2	5.26%	1	10.53%	2	26.32%	5	10.53%	2	15.79%	3	21.05%	4	0.00%	0	19	4.47
Coût élevé/manque de financement pour les études d'impact	10.53%	2	21.05%	4	21.05%	4	21.05%	4	10.53%	2	10.53%	2	5.26%	1	0.00%	0	19	5.47
Manque d'outils de diagnostic sensibles et faciles à utiliser pour collecter des données sur l'intensité / manque de diagnostics appropriés pour les différents stades et objectifs.	11.11%	2	44.44%	8	22.22%	4	5.56%	1	16.67%	3	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	18	6.28
Communication et coordination nationales (nationales, entre partenaires, participation communautaire). Réunir les dirigeants des districts et des comtés. Créer un exercice de cartographie des partenaires pour voir qui fait quels tests/enquêtes et où. Développer une coordination intersectorielle, par exemple par le biais de comités interministériels ou intersectoriels. Concevoir une approche de la participation et du retour d'information de la communauté, par exemple en utilisant des approches participatives pour engager et établir la confiance avec les dirigeants et les communautés locales.	18.75%	3	18.75%	3	12.50%	2	18.75%	3	12.50%	2	12.50%	2	6.25%	1	0.00%	0	16	5.5
Standardisation des processus d'enquête dans les différents pays, avec traduction des résultats pour permettre réellement un changement de stratégie de traitement (de sorte que les enquêtes valent la peine d'être menées).	0.00%	0	15.79%	3	5.26%	1	5.26%	1	15.79%	3	42.11%	8	10.53%	2	5.26%	1	19	3.84
Accepter le fait qu'au fur et à mesure que les interventions de SCH / STH sont " intégrées ", nous ne disposerons plus de données aussi facilement qu'auparavant.	11.76%	2	0.00%	0	11.76%	2	5.88%	1	5.88%	1	11.76%	2	23.53%	4	29.41%	5	17	3.29
Mauvaises pratiques d'hygiène et manque d'éducation sanitaire	26.32%	5	0.00%	0	10.53%	2	5.26%	1	10.53%	2	0.00%	0	5.26%	1	42.11%	8	19	3.95

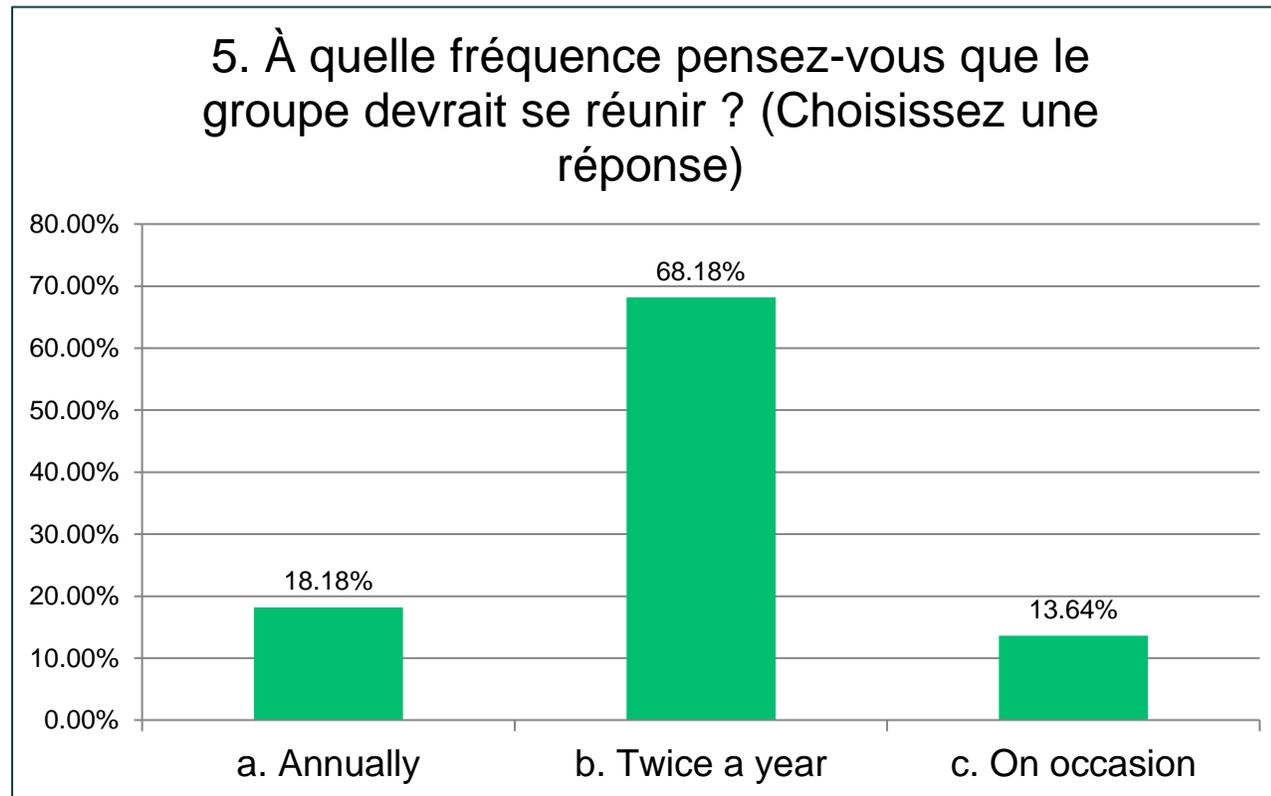
## 4. SELON VOUS, À QUOI DEVRAIT SERVIR CE GROUPE ? (CHOISISSEZ TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT)



Choix de réponses	# Nombre de réponses	
a. Communiquer les éléments de l'OMS pour SCH et STH	8.33%	2
b. Mise à jour sur les coalitions/alliances	16.67%	4
c. Discuter de l'intégration de SCH et STH	20.83%	5
d. Partager les défis de SCH et STH	54.17%	13
e. Autre (veuillez préciser)	0.00%	0
	Réponse :	24
	Skipped	2



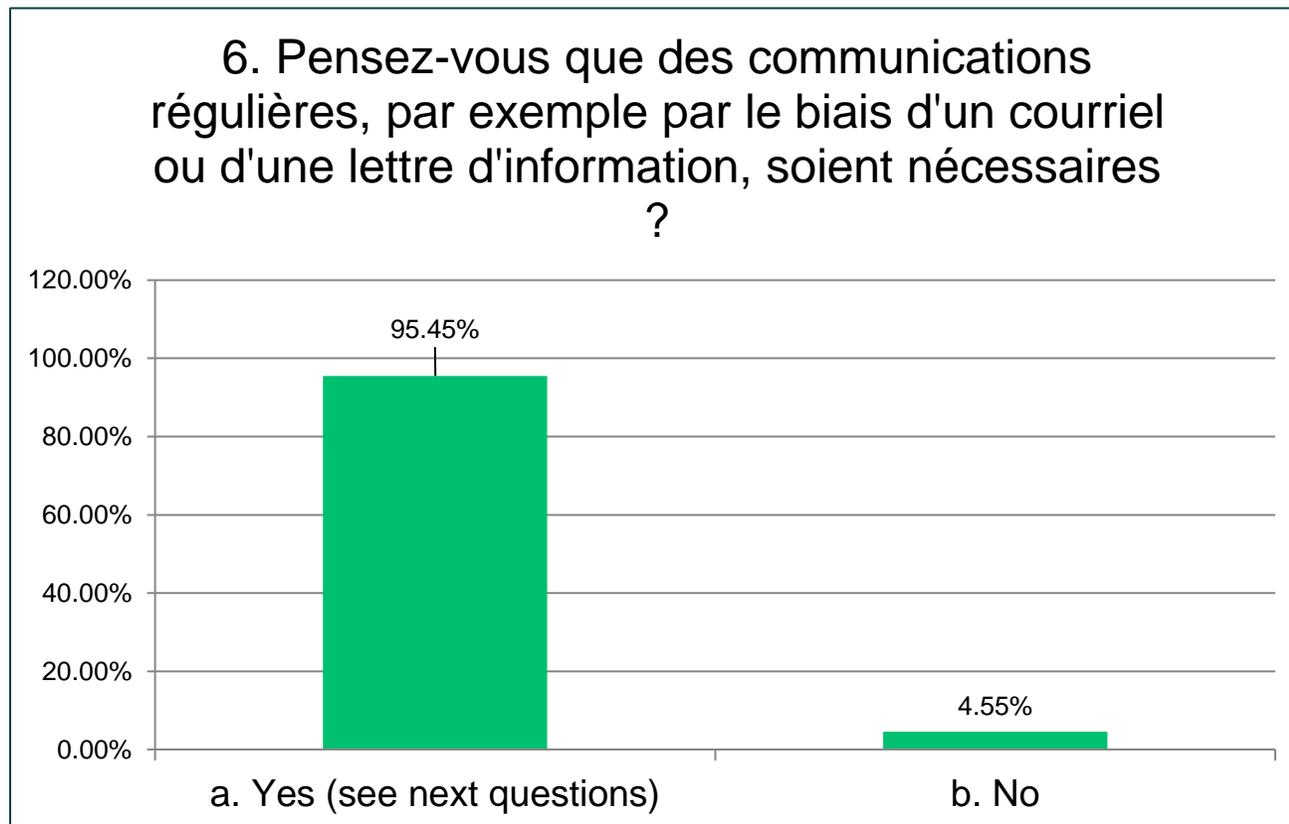
## 5. À QUELLE FRÉQUENCE PENSEZ-VOUS QUE LE GROUPE DEVRAIT SE RÉUNIR ? (CHOISISSEZ UNE RÉPONSE)



Choix de réponses	Réponses	
a. Annuellement	18.18%	4
b. Deux fois par an	68.18%	15
c. À l'occasion	13.64%	3
Réponse :		22
Skipped		2



## 6. PENSEZ-VOUS QUE DES COMMUNICATIONS RÉGULIÈRES, PAR EXEMPLE PAR LE BIAIS D'UN COURRIEL OU D'UNE LETTRE D'INFORMATION, SONT NÉCESSAIRES ?



Choix de réponses	Réponses	
a. Oui (voir questions suivantes)	95.45%	21
b. Non	4.55%	1
	Réponse :	22
	Skipped	2



## 7. QUELS SUJETS DOIVENT ÊTRE COUVERTS PAR LES COMMUNICATIONS ?

1	découvertes récentes pouvant avoir une incidence ; mises à jour sur les possibilités de financement partage de protocoles pour générer des données comparables entre les pays "Question 3".		
2	Mises à jour des directives internationales pour l'élimination Nouveaux défis pour l'élimination et actions possibles à mettre en œuvre Expériences réussies en matière d'actions d'élimination Nouveaux outils disponibles pour aider les pays à surmonter les difficultés		
3	Diagnostic, financement, état actuel		
4	Mises à jour, nouvelles et actions futures		
5	Discutez des études de recherche connexes qui ont été réalisées et sont en cours ou des dernières questions liées aux moyens d'éliminer la schistosomiase et les STH.		
6	1. la prévalence et l'intensité des STH et des SCH dans les pays/régions affectés. 2. les efforts qui ont été réalisés jusqu'à présent suite à MDA. 3. La promotion de la santé, en particulier en ce qui concerne la SCH et les STH, dans les zones/pays affectés.		
7	Mises à jour des orientations/analyse des lacunes		
8	Les progrès réalisés pour relever les défis identifiés lors de la réunion annuelle.		
9	Facteurs de risque, diagnostic, prévention et contrôle		
10	Les défis à relever et les suggestions spécifiques sur la manière de les surmonter. Recherche de mise en œuvre sur la meilleure façon de surmonter les défis		
11	Résultats de la recherche et recommandations pour alimenter l'OMS en vue d'un futur changement de politique approprié Notes d'orientation récentes de l'OMS Expériences des pays et autres interventions innovantes		
12	Mises à jour de l'OMS. Faits marquants des pays/exécutants (par exception - lorsqu'il y a quelque chose d'important à communiquer)		
13	1. clarté des indicateurs ; 2. stratégies de traitement ; 3. abordables et efficaces ; 4. outils de diagnostic sensibles ; 5. lutte antivectorielle ; 6. eau, assainissement et hygiène ; 7. suivi et évaluation durables et surveillance.		
14	Prévention, contrôle et élimination de la SCH et des STH	16	Prévalence, succès des actions de contrôle
15	Progrès dans la lutte contre les maladies	17	Diagnostic et traitement des ATN

Réponse :	17
Skipped	7



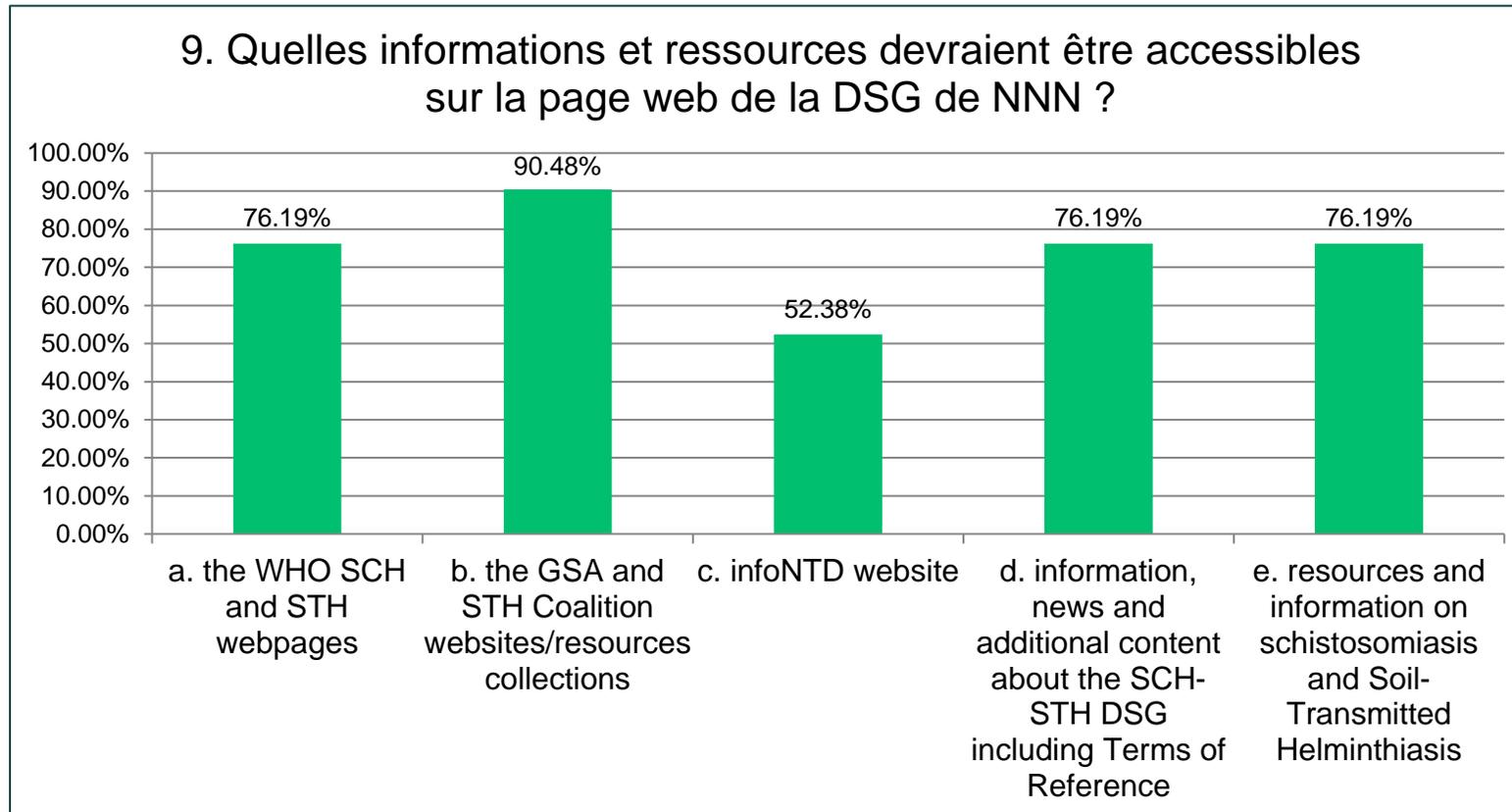
## 8. SI OUI, COMMENT CES COMMUNICATIONS DEVRAIENT-ELLES SE DÉROULER, PAR EXEMPLE SUR UNE LETTRE D'INFORMATION EXISTANTE D'INFONTD OU DE LA COALITION GSA ET QQCH (ANNUELLE/BIANNUELLE) ?

1	Bulletins d'information de la GSA et de la Coalition STH
2	Un bulletin d'information semestriel consacré aux deux maladies
3	Bulletin d'information
4	Idéalement, un bulletin d'information existant (nous n'avons probablement pas besoin d'un tout nouveau bulletin).
5	Oui, comme sur une lettre d'information existante de NTD ou du journal de la coalition GSA et STH, des informations liées au financement de la recherche...
6	Par le biais du bulletin d'information de la GSA et de la Coalition ou de tout autre protocole de communication, au moins deux fois par an. Cela aidera les membres à identifier certaines des zones d'ombre qui pourraient nécessiter des interventions clés à l'avenir.
7	Toute communication serait utile - il n'y a rien pour le moment.
8	Un bulletin d'information conjoint SCH-STH publié deux fois par an.
9	Rare
10	Bulletin semestriel conjoint SCH-STH
11	Tout ce qui précède
12	Un bulletin d'information de la coalition GSA / STH est probablement le meilleur.
13	Les forums et les bulletins d'information susmentionnés doivent être utilisés chaque année.
14	Biannuel
15	Bulletin semestriel conjoint SCH-STH
16	Oui
17	Par semestre (semi-annuel)

Réponse :	17
Skipped	7



# 9. QUELLES INFORMATIONS ET RESSOURCES DEVRAIENT ÊTRE ACCESSIBLES SUR LA PAGE WEB DU DSG DE NNN ? (CHOISIR TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT)



Choix de réponses	Réponses
a. les pages web de l'OMS sur les SCH et les STH	76.19% 16
b. les sites web/les collections de ressources de la GSA et de la Coalition STH	90.48% 19
c. site web infoNTD	52.38% 11
d. des informations, des nouvelles et du contenu supplémentaire concernant le DSG SCH-STH, y compris le mandat.	76.19% 16
e. ressources et informations sur la schistosomiase et les helminthiases transmises par le sol	76.19% 16
	Réponse : 21
	Skipped 3

## 10. AVEZ-VOUS D'AUTRES IDÉES OU RÉFLEXIONS SUR LA PORTÉE DE CE GROUPE ET SA COMMUNICATION AVEC SES MEMBRES ?

1	Travailler à l'utilisation de protocoles pour générer des données qui peuvent être analysées entre les pays. Il est souvent difficile de dresser un tableau général et d'identifier des résultats solides, car les différents programmes recueillent des données différentes après différentes interventions et à différents intervalles.
2	Des membres de tous les niveaux d'expertise et de tous les horizons - donc pas seulement des professeurs. Limitez le nombre de documents à lire - les tableaux sont utiles.
3	Organisation de réunions ou de webinaires liés à des informations ou à des recherches qui ont été effectuées.
4	Pour que le groupe soit pertinent, il est impératif qu'il soit composé de membres ayant des connaissances de base sur les MTN afin d'apporter une contribution scientifique.
5	Soyez plus visible.
6	Soutenir les progrès vers l'appropriation et le leadership des pays dans les efforts de contrôle et d'élimination des SCH-STH.
7	Non
8	Les analyses coût-efficacité portent sur les améliorations réelles de la santé résultant d'interventions données, et non pas seulement sur la solution la plus rentable pour traiter un nombre x de personnes, mais sur les interventions qui améliorent réellement la santé et la richesse, dans quelle mesure et à quel niveau.
9	Les membres doivent effectuer des visites d'apprentissage physique dans les pays membres.
10	Pour l'instant, tout est sur la bonne voie ; j'attends avec impatience les expériences avec d'autres experts et parties prenantes.
11	Améliorer les informations de suivi et d'évaluation de la prévention, du contrôle et de l'élimination de la SCH et de la STH.
12	Organisation d'une vidéoconférence pour discuter des approches de la lutte.
13	Trouver les possibilités de financement disponibles pour les ONG engagées dans la lutte.
14	Oui, j'ai un commentaire sur la communication avec les membres.

Réponse :	14
Skipped	10





## NEGLECTED TROPICAL DISEASE NGO NETWORK

A global forum for nongovernmental organizations  
working together on NTDs

Welcome to the NNN Conference 2022

NTDs in health systems  
Innovate, Integrate, & Empower

With thanks to our conference sponsors



[ntd-ngonetwork.org](https://ntd-ngonetwork.org)



#BeatNTDs #NNN2022

**WHO TAG SS,  
Document d'orientation et  
directives sur la schistosomiase**



**World Health  
Organization**

# Identification des priorités (questionnaires/ discussion de groupe)

## Orientation

1. Cadre de suivi et d'évaluation pour les STH et les SCH
2. Directives et manuel sur les interventions de lutte contre la strongyloïdose [**STH**].
3. Conseils sur la manière d'étendre le PC à la WRA [**STH**].
4. Guide sur le contrôle de la schistosomiase zoonotique [**SCH**].
5. Manuel sur les approches standardisées pour la réalisation d'études d'impact
6. Manuel sur la validation de STH et SCH comme EPHP
7. Catalogue d'orientation WASH

# Identification des priorités (questionnaires/ discussion de groupe)

## Recherche

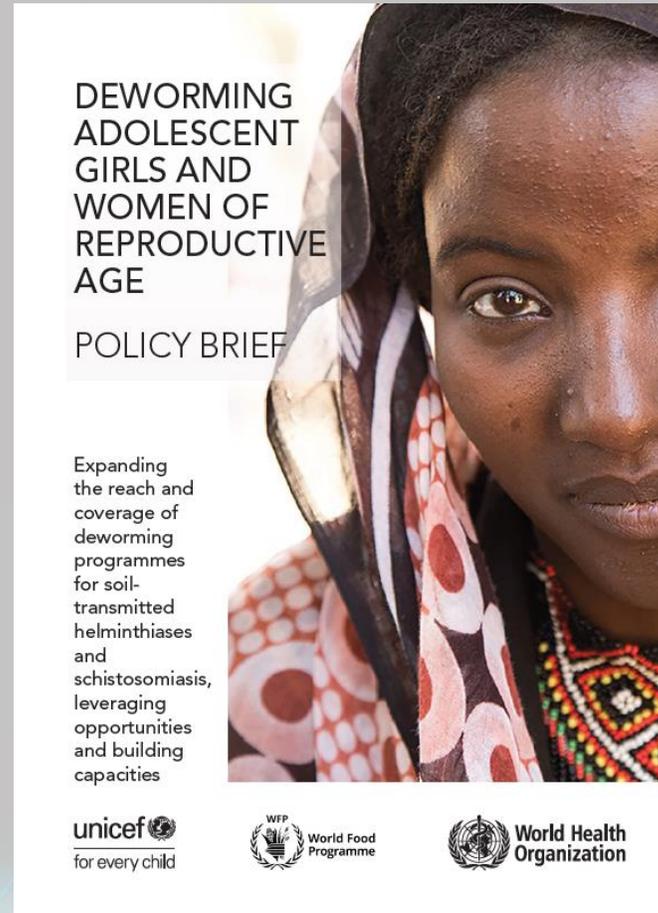
- Développement de tests de diagnostic précis/rapides, y compris pour une utilisation à faible prévalence **[CC]**.
- Un meilleur diagnostic du FGS et un meilleur traitement pour inverser la pathologie du FGS **[SCH]**.
- Examen critique des interventions, messages et nouveaux outils d'IEC les plus efficaces, y compris l'évaluation du rapport coût-efficacité **[CC]**.
- Essai de médicaments/associations de médicaments anthelminthiques alternatifs à l'albendazole et au mébendazole **[STH]**.
- Développement/préqualification de molluscicides sûrs, y compris des formulations à libération lente **[SCH]**.
- Contribution zoonotique à la transmission : meilleure compréhension de la contribution de *S. bovis*, *A. ceylanicum*.

Sous-groupes TAGSS	OMS Secrétariat	Président du sous-groupe	Membres du sous-groupe
1- Cadres M&E (STH & SCH)	Garba, Montresor, Yajima, Mwinzi, Mbabazi Mupfasoni, Roi	<b>Emerson</b>	Leonardo, Elmorshedy, Sacko, Secor, Bohout, Vaz Nery, Chimbari, Evans, Swatdisuk, Rinaldi, Fleming, Sumi, Hanson, Mantendechedero, Pieri, Minnery.
2 - Élaborer des directives et des manuels pour la lutte contre la strongyloïdose	Montresor, Kim, Mupfasoni	<b>Buonfrate</b>	Mutapi, Khieu, Mbonigaba, Keiser, Vaz Nery Krolewiecki, Bisoffi, Emerson, Bradbury, Amor, Munoz, Kim, Mekonen,
4 - Manuel sur le contrôle des zoonoses SCH	Garba, Lucianez, Abela, Guo, Gongal	<b>Webster J.</b>	Stothard, Valleman, Coulibaly, Ekpo, Webster B., Rollinson, Blair, Liang, Bradbury.
6 - Manuels sur la validation de STH et SCH comme EPHP	Garba, Montresor, Scholte, Yajima, Mwinzi Solomon, Mupfasoni	<b>Walson</b>	de Silva, Mbonigaba, Secor, Bohout ,Doudou, Ekpo, Webster J, Liang, Webster B., Vaz Nery, Rollinson, Evans, Swatdisuk, Maurelli, Flamingue, Sumi, Hanson, Minnery
7 - WASH	Garba, Montresor, Gordon	<b>Velleman</b>	Stothard, Mbonigaba, Secor, Mantendechedero, Dodson, Sule, Gouvras, Soako.
<b>Groupes de travail existants</b>		<b>Point focal/chaise existant(e)</b>	
3 - Document de politique générale	Lucianez, Mupfasoni	<b>Mupfasoni</b>	Walson, Gyorkos, Rasoamanamihaja
5 - Approches standardisées pour la réalisation d'une enquête d'impact	Lucianez	<b>Montresor</b>	Sayasone, Vaz Nery
8- Efficacité du médicament	Montresor	<b>Leveck</b>	Keiser, Krolewiecki, Vercruysse

<b>Sous-groupes TAGSS</b>	<b>Président du sous-groupe</b>	<b>Progrès</b>	<b>Étape suivante</b>
1- Cadres M&E (STH & SCH)	Emerson,	Projet en préparation (fin septembre 2202)	Discussion en groupe et finalisation du projet
2 - Élaborer des directives et des manuels pour la lutte contre la strongyloïdose	Buonfrate	Proposition du GRC soumise (août 2022)	Finalisation de la proposition après les commentaires du GRC
4 - Manuel sur le contrôle des zoonoses SCH	Webster J.	Discussion entamée	Préparation du projet
6 - Manuels sur la validation de STH et SCH comme EPHP	Walson	Projet en préparation (fin septembre 2202)	Discussion en groupe et finalisation du projet
7 - WASH	Velleman	Collecte du matériel	Préparation d'un catalogue des orientations existantes
<b>Groupes de travail existants</b>	<b>Point focal/chaise existant(e)</b>	<b>Progrès</b>	<b>Étape suivante</b>
3 Document de politique générale	Mupfasoni	Prêt	Distribution et promotion
5 - Approches standardisées pour la réalisation d'une enquête d'impact	Montresor	Projet en préparation (fin septembre 2202)	Discussion en groupe et finalisation du projet
8- Efficacité du médicament	Levecke	Projet en préparation (fin septembre 2202)	Discussion en groupe et finalisation du projet

# Note d'orientation

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240037670>







# Stratégie minimale pour atteindre les filles et les femmes en âge de procréer avec le vermifuge.

## Pas besoin d'enquêtes spécifiques

In areas where deworming with albendazole or mebendazole and/or praziquantel are provided to children, these medicines can also be administered to:

- adolescent girls enrolled or not enrolled in school (e.g. alongside human papillomavirus vaccination or iron and folic acid supplementation campaigns);
- pregnant women (after the first trimester) attending antenatal services;
- lactating women attending postnatal clinics; and
- women accompanying their child to vaccination services.

**Utilisation de infrastructure existante**

# Don de Mebendazole

**L'OMS a signé un nouveau protocole d'accord avec J&J.**

La priorité pour le don J&J reste les enfants (âge préscolaire et scolaire) mais s'il reste un solde, il peut être utilisé pour les femmes en âge de procréer.

Les pays endémiques sont invités à demander à l'OMS la quantité nécessaire pour les 3 groupes à risque.

Une fois que toutes les demandes d'enfants auront été couvertes, le médicament restant sera attribué aux pays demandant l'ARB.



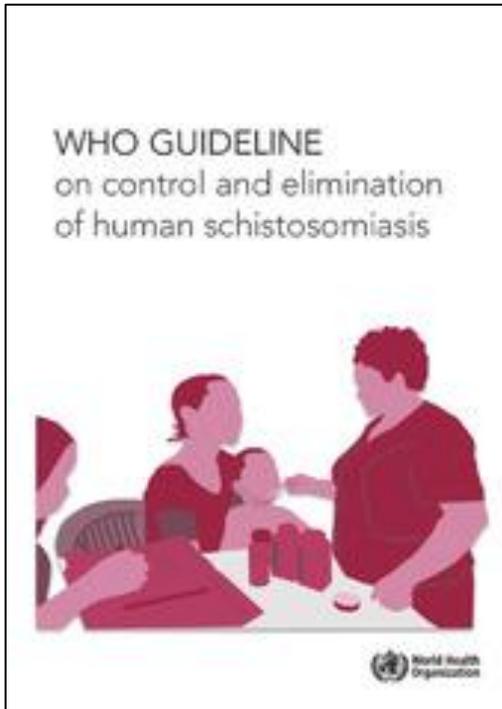
# **Directives de l'OMS sur le contrôle et l'élimination de la schistosomiase humaine**

**Comité d'examen des directives de l'OMS  
Février 2022**



**World Health  
Organization**

# Directives de l'OMS sur le contrôle et l'élimination de la schistosomiase humaine



- 1- Population dont la prévalence est  $>10$  %.
- 2- Population avec une prévalence  $<10$
- 3- Point chaud
- 4- Traitement dans les services de santé
- 5- Amélioration du système WASH
- 6- Évaluation de l'interruption de la transmission

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240041608>

# 1- Population dont la prévalence est $>10$ (30% CCA)

- Traitement annuel
- Toute la population à partir de 2 ans

## 2- Population avec une prévalence <10 %.

2 cas :

1. Là où il y a eu un programme de contrôle :

Continuer 1 traitement /an ou fréquence réduite

2. Là où aucun programme de contrôle n'a été mené :

Approche "test et traitement".

### 3- Population où la prévalence est $> 10\%$ et où la réduction de la prévalence a été inférieure à $1/3$ pendant le programme de contrôle (point chaud)

- traitements 2/an
- Toute la population à partir de 2 ans (la priorité doit être accordée aux zones à forte prévalence)
- Appliquer également des traitements 2/an là où la prévalence est  $\geq 50\%$ .

## **4- Disponibilité du traitement dans les services de santé**

Inclure les enfants positifs de moins de 2 ans

## **5- Amélioration de WASH**

Y compris :

- l'ingénierie de l'eau,
- le molluscisage focal,
- intervention visant à modifier le comportement

# 6- Évaluation de l'interruption de la transmission

Dans les zones sans cas depuis plus de 5 ans :

- Surveillance avec des outils sensibles chez l'homme
- Évaluation en mollusque
- Évaluation chez les mammifères non humains

Un processus de diagnostic en deux étapes pourrait être nécessaire

1 haute sensibilité + 2 haute spécificité



*That's all Folks!*



## NEGLECTED TROPICAL DISEASE NGO NETWORK

A global forum for nongovernmental organizations  
working together on NTDs

Welcome to the NNN Conference 2022

NTDs in health systems  
Innovate, Integrate, & Empower

With thanks to our conference sponsors



[ntd-ngonetwork.org](https://ntd-ngonetwork.org)



#BeatNTDs #NNN2022

# Mise en œuvre des nouvelles recommandations SCH de l'OMS

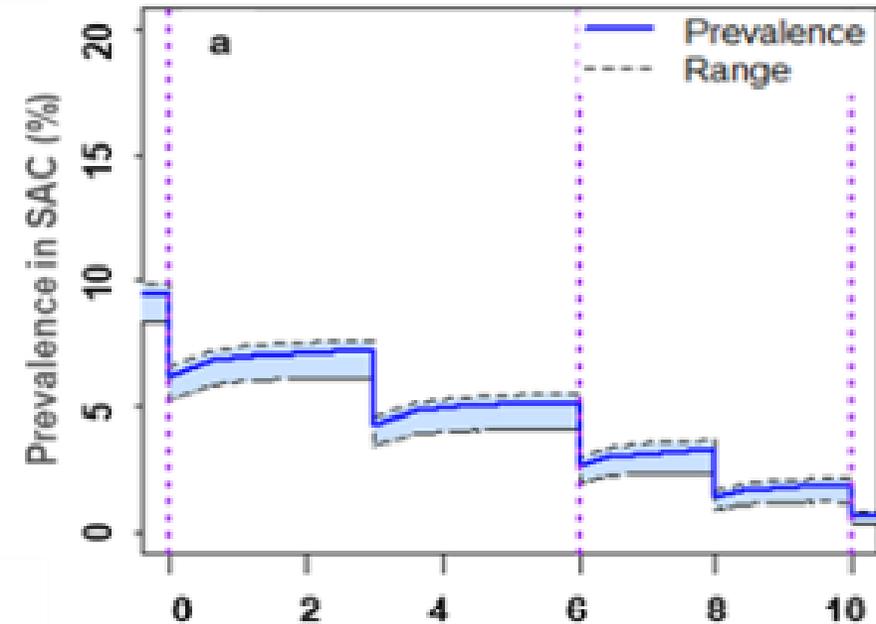
Dr Anna Phillips

Point focal SCH/STH et responsable de l'apprentissage, FHI360 et coprésident  
de la mise en œuvre de la GSA



# Pourquoi y a-t-il de nouvelles recommandations ?

- ◆ Milieux à faible prévalence : Les directives actuelles de l'OMS garantiront l'atteinte des objectifs de contrôle de la morbidité et de la EPHP.
- ◆ Milieux à forte prévalence : Les directives actuelles de l'OMS peuvent ne pas atteindre les objectifs
- ◆ Inclure les adultes dans la MDA ou augmenter la fréquence du traitement



Toor J et al. (2018) Are we on our way to achieving the 2020 goals for schistosomiasis morbidity control using current WHO guidelines? *CID*.

# Quelles sont les nouvelles recommandations de l'OMS en matière de SCH ?

1. **MODÉRÉ** : Communautés endémiques avec une prévalence  $\geq$  10% = PCT annuel avec une couverture de 75% dans tous les groupes d'âge >2 ans, y compris les adultes.
2. **FAIBLE** : Communautés endémiques avec prévalence  $\leq$  10% = (i) continuer la PCT comme avant/réduire la fréquence (ii) là où il n'y avait pas de programme auparavant = tester et traiter.
3. **TRES FAIBLE** : Communautés endémiques avec une prévalence  $\geq$  10% qui démontrent une absence de réponse au PCT malgré une couverture >75% = PCT biannuel.
4. **MODÉRÉ** : Les établissements de santé fournissent un accès au PCT à tous les groupes d'âge.
5. **FAIBLE** : interventions en matière d'eau, d'assainissement, d'environnement (y compris la lutte contre les escargots) et de changement de comportement intégrées au PC.
6. **LOW** : Vérification de l'interruption de la transmission - outils de diagnostic de l'infection par Schistosoma chez l'homme, les escargots et les animaux

\* Interventions ciblées sur la communauté visées

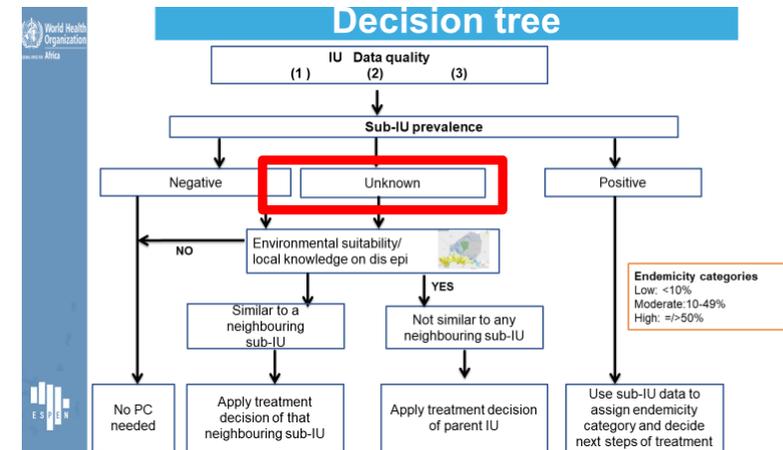


#NNN2022

# Recommandation 1 : élargir la population cible de la PC du SAC à toutes les personnes à risque.

									S mansoni (SAC seulement)				
Région	District d'origine	Nouveau district	Nom de l'UI	Nom de l'école ou de la communauté	Type d'enquête	Année	Coordonnées GPS (Lat)	Coordonnées GPS (long)	% positif	% d'hommes positifs	%Femme Positive	% avec une infection lourde/modérée	Intensité (epg)

- Base factuelle - les pays doivent rassembler des données pour déterminer les besoins en matière de traitement.  
**Outil communautaire ESPEN SCH ou traqueurs de maladies**
- Le défi demeure lorsqu'il n'y a pas de données disponibles



# Recommandation 1 : élargir la population cible de la PC du SAC à toutes les personnes à risque.

- Les partenaires et les donateurs doivent être prêts à combler l'écart entre les comprimés actuellement disponibles et les besoins accrus en PZQ.
- Y a-t-il suffisamment de PZQ disponible ? Dans le cas contraire, comment les pays seront-ils classés par ordre de priorité ?

L'OMS et Merck vont établir un algorithme

- PZQ pédiatrique pour l'inclusion de la pré-SAC dans le PC  
Les programmes en feront-ils don ou les achèteront-ils ?
- Quels sont les seuils de couverture nécessaires chez les adultes ?

OR [Toor J et al. (2018) La conception des programmes de suivi et d'évaluation de la schistosomiase : L'importance de la collecte de données sur les adultes pour informer les stratégies de traitement de *Schistosoma mansoni*. PLoS NTDs]

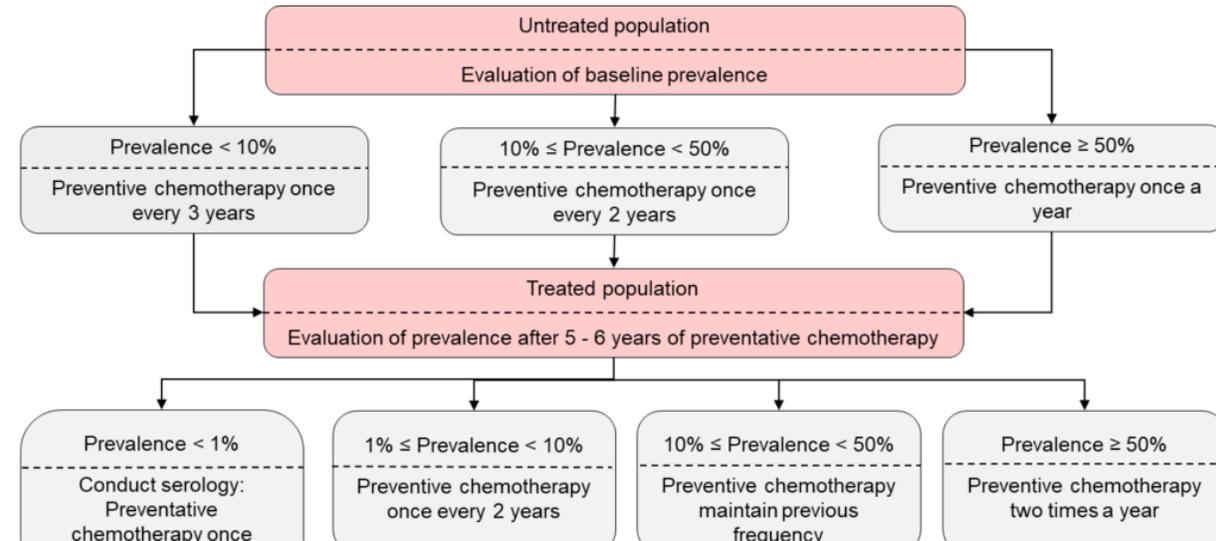


# Estimation des besoins de traitement

Guide de l'OMS	Collecte des données	Stratégie de traitement (seuil de prévalence)	Nombre de districts	District			Sous-district			
				Nombre de traitements			Nombre de sous-districts	Nombre de traitements		
				SAC uniquement	SAC & Adultes	TOTAL		SAC unique ment	SAC & Adultes	TOTAL
GUIDE 2011 DES GESTIONNAIRES DE PROGRAMMES DE L'OMS	Ligne de base	Tous les 3 ans ( $\geq 1$ -<10%)	47	1318414			343	1664269		8,667,882
		Tous les 2 ans ( $\geq 10$ -<50%)	118	4168654		10,169,341	694	3955924		
		Chaque année ( $\geq 50$ %)	43		4682273		201		3047689	
	2021	Tous les 2 ans ( $\geq 1$ -<10%)	47	1322716		10,035,889	344	1661583		8,499,089
		Maintenir la fréquence des trts ( $\geq 10$ -<50%)	121	4217343			697	3959130		
		Deux fois par an ( $\geq 50$ %)	40		4495830			189		
2022 RECOMMANDATIONS DE L'OMS	Ligne de base	Test et traitement ( $\geq 1$ -<10%)	47	1318414		20,667,574	343	1664269		18,630,384
		Chaque année ( $\geq 10$ %)	161		19349160		895		16966115	
	Réévaluation (2021)*.	Maintenir la fréquence des trts ( $\geq 1$ -<10%)	47	1322716		20,656,740	344	1661583		18,469,667
		Test et traitement ( $\geq 1$ -<10%)	0							

# Recommandation 2 : milieux faiblement endémiques

- Test et traitement dans les zones de faible transmission
  - Mécanisme de retour d'information
  - Formation
  - Diagnostic rapide de préférence
    - Défis en matière de licences et de CQ
    - FIND dispose d'une biobanque d'échantillons pour le perfectionnement du diagnostic



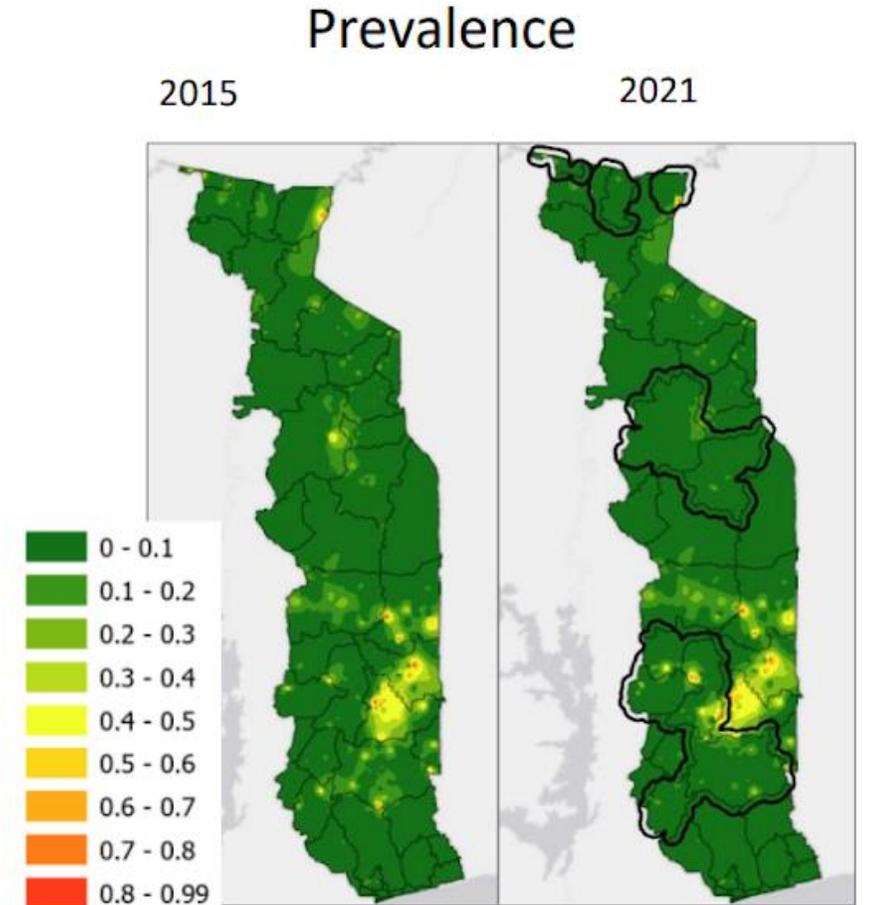
# Recommandation 3 : Traitement semestriel des hotspots

## Les défis logistiques d'un MDA semestriel

- Possibilités d'intégration avec d'autres programmes de lutte contre les MTN.
- **Atelier NNN demain (jeudi à 14h) sur la mise en œuvre de la feuille de route NTD.**

## Analyse des données pour identifier les facteurs contribuant à l'infection persistante :

- Couverture du traitement MDA
- Modes de migration, populations particulières à risque, y compris l'insécurité des questions frontalières
- Défis épidémiologiques (prévalence de base, âge, sexe, socio-économie)
- Questions relatives à la qualité des enquêtes (y compris l'évaluation des données CQ)
- Mauvaises conditions WaSH
- Impact des facteurs externes : Retards de COVID à MDA etc.



Cartes géospatiales développées par Caleb Parker à FHI360

# Recommandation 5 : Intégration multisectionnelle

Approche multisectionnelle pour coordonner les activités en dehors du PC :

- Programmes WASH
- Lutte contre les escargots
- Communication pour le changement de comportement



Quel WASH ?



Quels sont les BCC efficaces ?



#NNN2022

# Recommandation 6 : Interruption de la transmission

Objectif final de l'OMS pour la schistosomiase

- ◆ Interruption/rupture de la transmission
- ◆ Atteint lorsque l'incidence de l'infection est réduite à zéro.

Il existe actuellement peu d'indications sur ce qu'il faut faire en cas d'arrêt des programmes de traitement.

- ◆ Élimination vs résurgence/rebondissement
- ◆ Comment peut-on prédire si l'élimination aura lieu ?
- ◆ Le groupe de travail de l'OMS travaille sur le cadre de vérification

# Questions clés

- Seuil de couverture du traitement des adultes
- Estimation de la prévalence dans les sous-districts/communautés (enquête SOS)
- Besoins en médicaments
  - La PZQ demande si le seuil de 10 % est utilisé - comment la priorité sera-t-elle accordée ?
  - PZQ pédiatrique - qui s'en chargera ?
- Analyse des points chauds - causes profondes de l'infection persistante
- Associations WASH/BCC
- Cadre de vérification de l'interruption de la transmission

Opérationnalisation des directives. Prendre les directives de l'OMS et rendre opérationnelles / mettre en œuvre les recommandations.

Upendo Mwingira

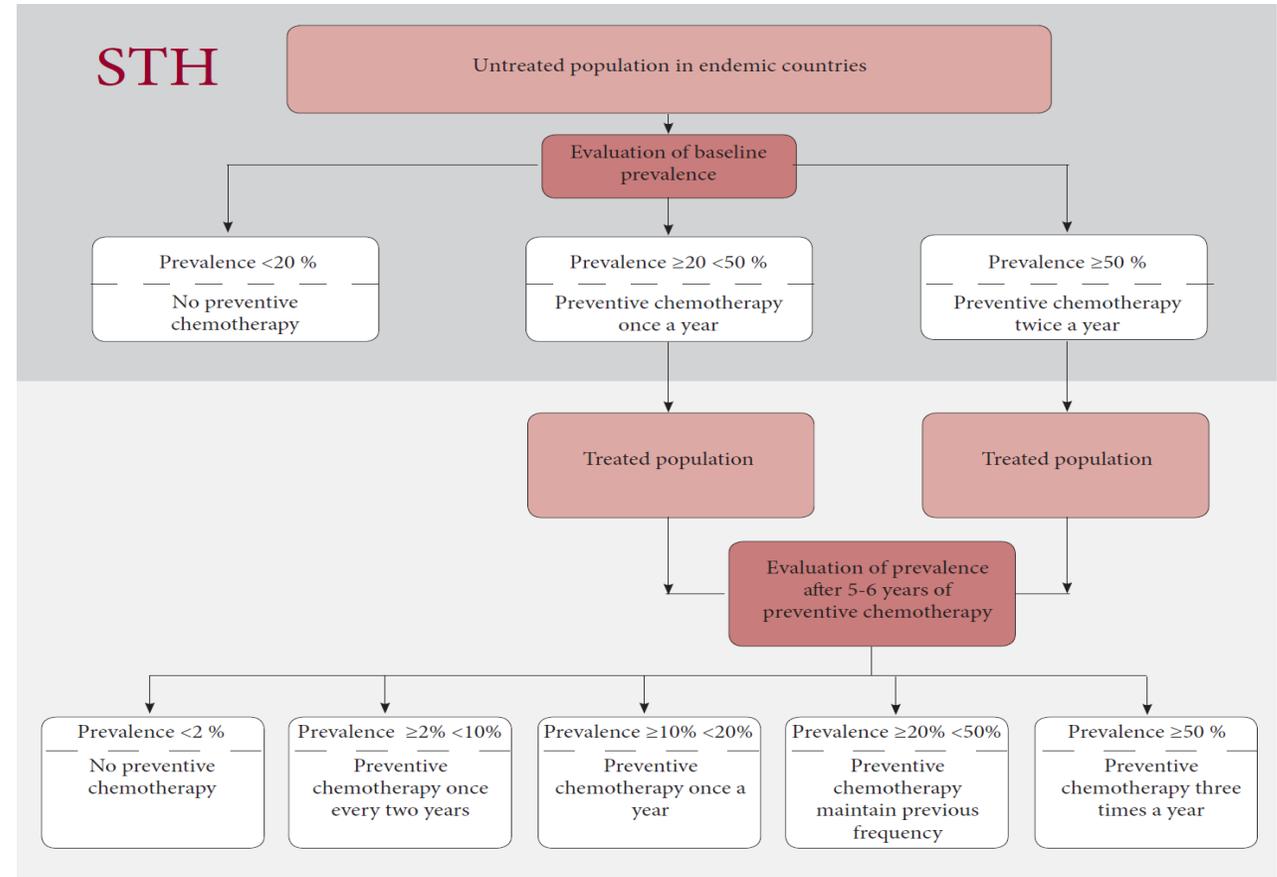
L'acte de l'USAID pour mettre fin aux MTN|Est (RTI)



# Chimiothérapie préventive pour la population à risque vivant dans des zones où la prévalence de base des STH est supérieure à 20 % :

- Enfants d'âge préscolaire
- Enfants d'âge scolaire
- Femmes en âge de procréer

- Après 5-6 ans, prévalence <2%  
→ Arrêt du PC



# Mise en œuvre des directives/recommandations

## Défis

- Atteindre HRA et femmes en âge de procréer
  - Disponibilité des médicaments donnés
- Chevauchements de maladies - comment progresser dans les zones de chevauchement ?
  - STH et SCH après la baisse de la prévalence de SCH
  - Manque ou insuffisance de données actualisées pour la prise de décision
- Stratégie de traitement des STH au niveau du sous-district ?
- Interventions WASH limitées
- Manque de diagnostics sensibles

## Opportunités

- Intégration de MDA pour les STH et autres MNT
- L'OMS a publié en 2022 un document d'orientation sur la vermifugation des adolescentes et des femmes en âge de procréer.
- Boîtes à outils et forums WASH
- Agenda et plans de développement durable
- Disponibilité de la ligne directrice STH-TAS



# Conclusion

- La mise en œuvre des lignes directrices et du document de politique générale pose encore quelques problèmes.
- Il existe des opportunités, comme le souligne la dernière diapositive
- Certaines de ces lacunes sont comblées par le TAG de l'OMS pour les STH et les SCH.
- Nous ferons un remue-méninges pour en trouver d'autres au cours de la discussion.



# Merci !

Cette présentation est rendue possible grâce au généreux soutien du peuple américain par l'intermédiaire de l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID). Le contenu est la responsabilité de Act to End NTDs | East, dirigé par RTI International en partenariat avec le Carter Center, Fred Hollows Foundation, Light for the World, Sightsavers, Results for Development, Save the Children, et WI-HER dans le cadre de l'accord de coopération n° 7200AA18CA00040 et ne reflète pas nécessairement les opinions de l'USAID ou du gouvernement des États-Unis.



#NNN2022



Ministère de la  
santé

# Intégration des MTN

Wyckliff Omondi : Chef, DVBNTD- MoH  
&

Florence Wakesho : Responsable du programme  
STH/SCH

# Interventions/activités intégrées

- Traitement de masse (co administration d'Azithromycine et d'Albendazole, LF MDA- intégration des pré activités LF et PZQ)
- Évaluation de l'incidence des morsures de serpent au cours de la MDA pour la SCH/STH, la FL et le trachome.
- Intégration de l'eau, de l'assainissement et du tungiasis dans les enquêtes
- Inclusion de la schistosomiase génitale féminine dans le dépistage du cancer du col de l'utérus



# Interventions/activités intégrées

- Amélioration de la communication pour le changement de comportement dans le cadre du programme de santé scolaire par le biais de marionnettes et de jeux de cartes.
- Renforcement et intégration de la chaîne d'approvisionnement par le biais d'une livraison NTD qui est intégrée dans ESPEN.
- Développement d'un cadre national NTD- WASH
- Organiser une formation multisectorielle pour la mobilisation des ressources nationales afin de renforcer la durabilité.



# Facilitateurs et avantages de l'intégration

- Objectif et vision partagés
- Approches stratégiques similaires
- Chevauchement épidémiologique
- Renforcer les services pour atteindre les objectifs d'élimination
- Disponibilité des produits de base et des médicaments
- Utilisation maximale des ressources, en particulier pour les installations à ressources limitées
- Améliore les résultats en matière de santé
- Bonne gouvernance



# Obstacles à l'intégration

- Absence de système intégré de communication des données
- La peur de réduire l'efficacité d'un programme réussi
- Différents délais de livraison
- Capacité de financement variable des programmes
- Confusion au niveau communautaire



# Remerciements



World Health  
Organization

REPUBLIC OF KENYA



MINISTRY OF HEALTH

ARISE

CIFF CHILDREN'S  
INVESTMENT FUND  
FOUNDATION

CROWN AGENTS  
ACCELERATING SELF-SUFFICIENCY & PROSPERITY

ORIOLE  
GLOBAL HEALTH



MERCK



#NNN2022

# With thanks to our generous sponsors

## Platinum



THE  
CARTER CENTER



Leading in  
disability inclusive  
development



## Gold



## Silver



## Bronze

