



RBM- Comité des Partenaires pour l'appui aux pays et regional (RBM-CRSPC)

Réunion Annuelle des Responsables des Programmes de Lutte contre le Paludisme et des Partenaires Virtuelle

20 Novembre 2020

Cameroun

Dr Dorothy FOSAH ACHU, Secrétaire Permanent/PNLP

État de la mise en œuvre: le pays est-il
sur la bonne voie pour atteindre les
objectifs du PSN

Principaux indicateurs du PSNLP 2019 - 2023

Composante	Objectifs	Indicateurs	Cible	Réalisation	Performance
Impact	D'ici 2023, réduire les taux de mortalité due au paludisme d'au moins 60% par rapport aux valeurs de 2015	Proportion des décès en hospitalisation liés au paludisme	11.70%	16.44%	32.3%
Impact	D'ici 2023, réduire les taux de mortalité due au paludisme d'au moins 60% par rapport aux valeurs de 2015	Nombre de décès en hospitalisation dus au paludisme pour 100 000 habitants	9.7	13.2	40.0%
Impact	D'ici 2023, Réduire la morbidité du paludisme d'au moins 60% par rapport aux valeurs de 2015	Prévalence parasitaire chez les enfants âgés de 6 à 59 mois	16.50%	24%**	-
Impact	D'ici 2023, Réduire la morbidité du paludisme d'au moins 60% par rapport aux valeurs de 2015	Taux de positivité des tests diagnostiques de paludisme	35.60%	67.86%	0.0%
Impact	D'ici 2023, Réduire la morbidité du paludisme d'au moins 60% par rapport aux valeurs de 2015	Nombre de cas de paludisme confirmés dans les formations sanitaires pour 1000 habitants	49.7	82.0	0.0%
Impact	D'ici 2023, Réduire la morbidité du paludisme d'au moins 60% par rapport aux valeurs de 2015	Nombre de cas de paludisme estimés dans la population générale pour 1000 habitants	164	ND	-
Effet	D'ici 2023, 95 % des enfants de 03 à 59 mois sont protégés contre les accès palustres par quatre cycles de prise de SP+AQ dans les districts éligibles à la CPS	Pourcentage d'enfants de 03 à 59 mois ayant reçu les 4 doses de chimio-prévention du paludisme saisonnier dans les zones ciblées	87.50%	96.69%	110.5%
Effet	D'ici 2023, 100% des districts de santé utilisent les informations de qualité issues de la surveillance épidémiologique de routine	Pourcentage rapports complets de surveillance épidémiologique de routine transmis par les formations sanitaires et saisis dans les délais	82.00%	57.24%	69.8%

Principaux indicateurs du PSNLP 2019 - 2023

Composante	Objectifs	Indicateurs	Cible	Réalisation	Performance
Effet	D'ici 2023, 100% des districts de santé utilisent les informations de qualité issues de la surveillance épidémiologique de routine	Proportion des formations sanitaires ayant une concordance des données de surveillance supérieure ou égale à 80%	41.30%	ND	-
Effet	D'ici 2023, 100% des districts de santé utilisent les informations de qualité issues de la surveillance épidémiologique de routine	Pourcentage des Districts de Santé utilisant les informations issues de la surveillance pour guider l'action	40%	36%	89.0%
Effet	D'ici 2023, 100% des épidémies et situation d'urgence sont contrôlées dans les deux semaines suivant leur détection	Pourcentage des districts de santé ayant détecté précocement une épidémie ou situation d'urgence	15%	0%	0.0%
Effet	D'ici 2023, 100% des épidémies et situation d'urgence sont contrôlées dans les deux semaines suivant leur détection	Pourcentage des épidémies et situation d'urgence détectés ayant bénéficié d'une riposte dans les deux semaines suivant leur détection	60%	66%	111.1%
Effet	D'ici 2023, au moins 80% des groupes spécifiques (femmes enceintes et enfants de moins de 5 ans) sont protégés contre le paludisme	Pourcentage des femmes enceintes et enfants de moins de 5 ans ayant bénéficié des MILDA en routine	80.40%	36.61%	45.5%
Effet	D'ici 2023, au moins 80% des groupes spécifiques (femmes enceintes et enfants de moins de 5 ans) sont protégés contre le paludisme	Pourcentage des femmes enceintes reçues en CPN ayant reçu 3 doses de SP dans les formations sanitaires	61.10%	40.65%	66.5%

Principaux indicateurs du PSNLP 2019 - 2023

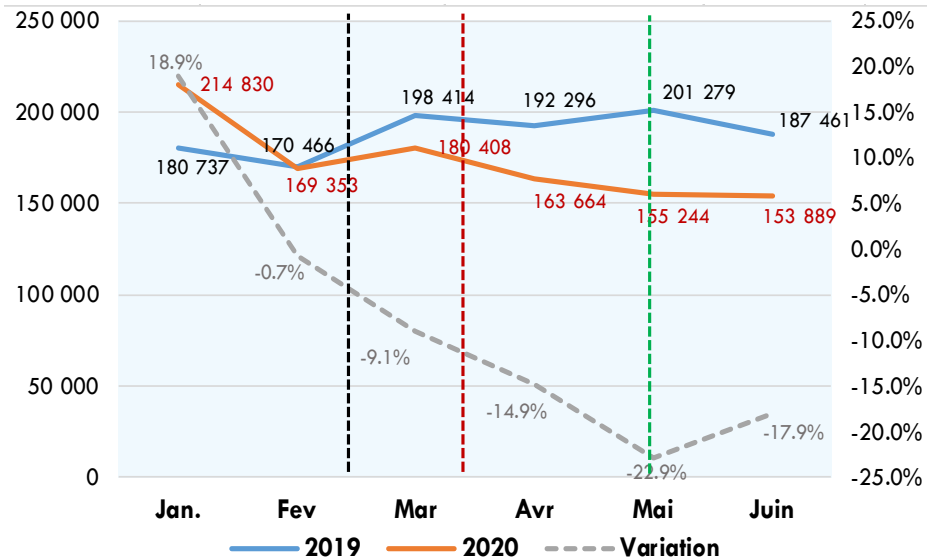
Composante	Objectifs	Indicateurs	Cible	Réalisation	Performance
Effet	D'ici 2023, amener au moins 80% des personnels de santé à mettre en œuvre les activités de lutte contre le paludisme conformément aux directives nationales	Proportion de personnels de santé (médecins, infirmiers, techniciens de laboratoire, pharmaciens) formés	50%	<2%**	-
Effet	Amener au moins 80% des leaders/décideurs répertoriés, de tous ordres (politique, religieux, traditionnel) à poser des actes en faveur de la lutte contre le paludisme et accroître les ressources locales mobiliser d'ici 2023	Pourcentage d'actes règlementaires ou décisions prises en faveur de la lutte contre le paludisme	60%	ND	-
Effet	Amener au moins 80% des leaders/décideurs répertoriés, de tous ordres (politique, religieux, traditionnel) à poser des actes en faveur de la lutte contre le paludisme et accroître les ressources locales mobiliser d'ici 2023	Pourcentage des ressources domestiques mobilisées pour la lutte contre le paludisme par rapport au total des ressources disponibles	25%	ND	-
Effet	Amener au moins 80% des leaders/décideurs répertoriés, de tous ordres (politique, religieux, traditionnel) à poser des actes en faveur de la lutte contre le paludisme et accroître les ressources locales mobiliser d'ici 2023	Pourcentage de résolutions exécutées dans le cadre de collaboration multisectorielle	60%	56%	93.8%
Effet	D'ici 2023, les intrants antipaludiques sont disponibles de façon permanente dans 70 % des structures sanitaires et dans les communautés	Pourcentage des structures sanitaires sans rupture de stock en médicaments et produits antipaludiques à tout moment.	15%	31%	205.7%

Impact du COVID-19 sur
l'implémentation des interventions
de lutte contre le paludisme en
2020

Impact du COVID-19 sur les interventions

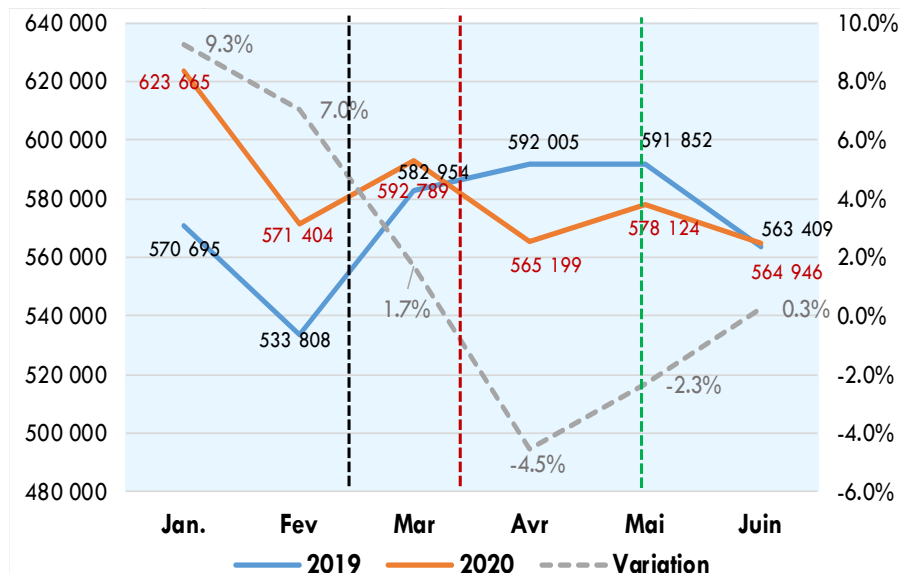
Consultations générales

Moins de 5 ans



----- 1er cas COVID 19 - - - - - Restrictions en place - - - - - Relachement des restrictions

Plus de 5 ans



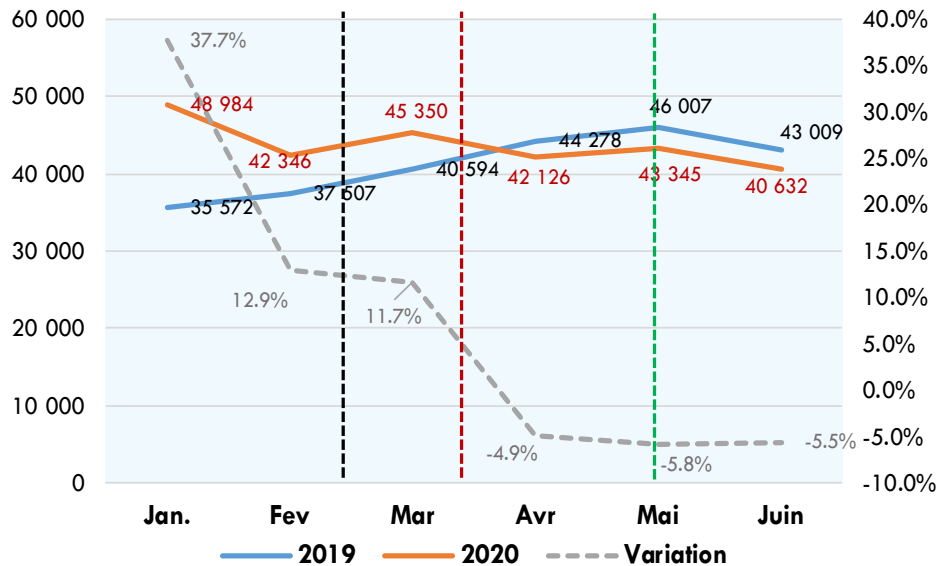
----- 1er cas COVID 19 - - - - - Restrictions en place - - - - - Relachement des restrictions

La pandémie a affectée la fréquentation des formations sanitaires entre les mois de mars et juin 2020; les enfants de moins de cinq ans étaient les plus touchés

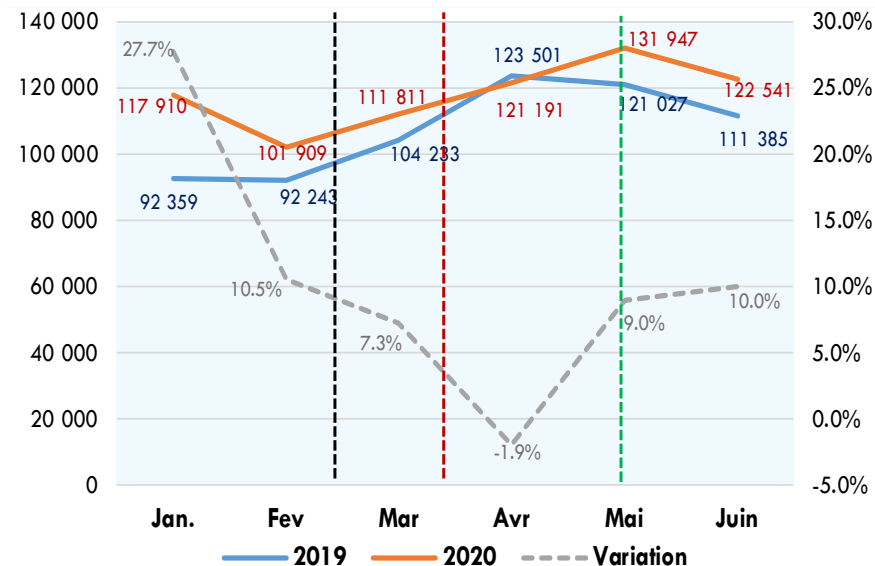
Impact du COVID-19 sur les interventions

Hospitalisations

Moins de 5 ans



Plus de 5 ans



----- 1er cas COVID 19 - - - - - Restrictions en place - - - - - Relachement des restrictions

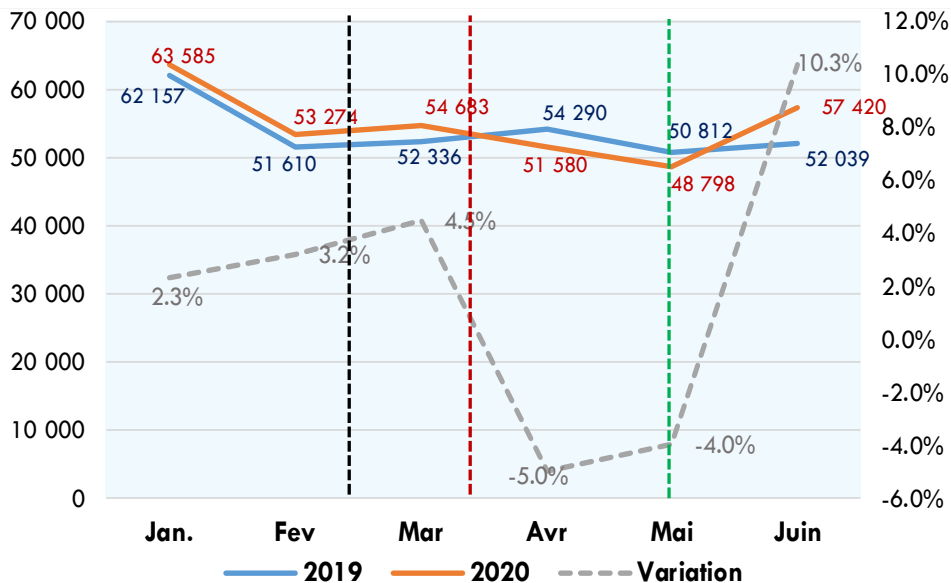
----- 1er cas COVID 19 - - - - - Restrictions en place - - - - - Relachement des restrictions

La pandémie a entraîné une baisse des hospitalisations et les enfants de moins de cinq ans étaient les plus concernés pendant cette période

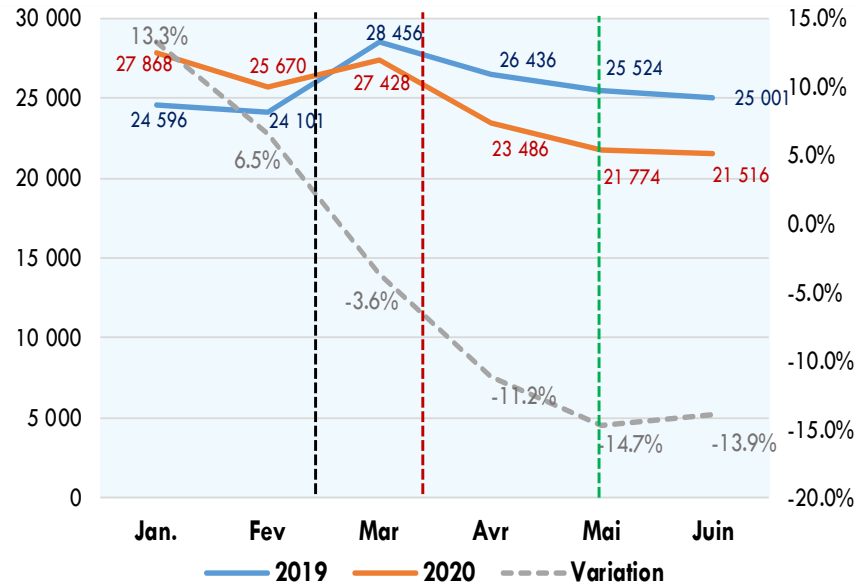
Impact du COVID-19 sur les interventions

Consultations prénatales et TPI

CPN 1



TPI 3



----- 1er cas COVID 19 - - - - - Restrictions en place - - - - - Relachement des restrictions

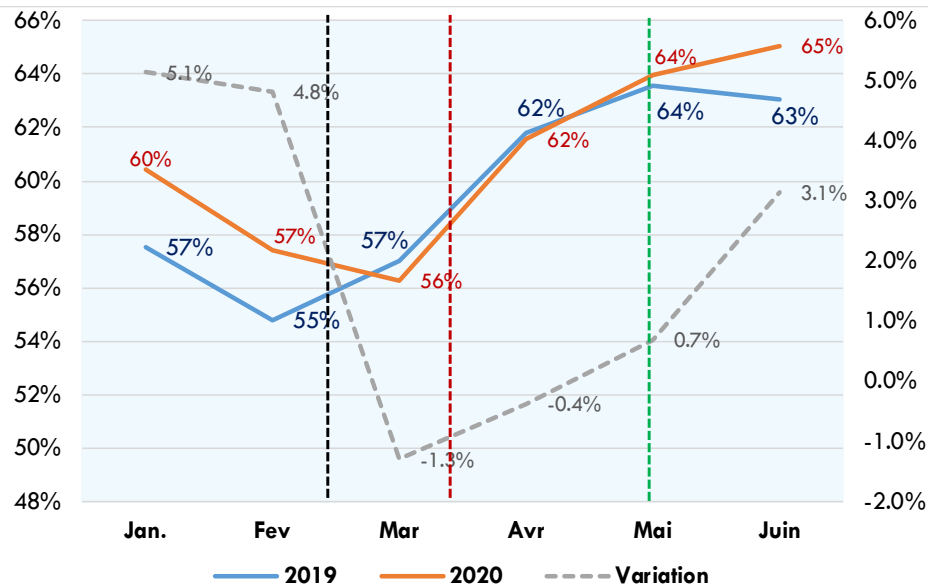
----- 1er cas COVID 19 - - - - - Restrictions en place - - - - - Relachement des restrictions

La fréquentation à la CPN a connu une légère baisse pendant les 03 premiers mois de la pandémie mais la situation s'est rapidement rétabli après la communication et l'organisation de la riposte. Cependant, le retard dans la livraison de la SP a impacté la couverture en TPI3.

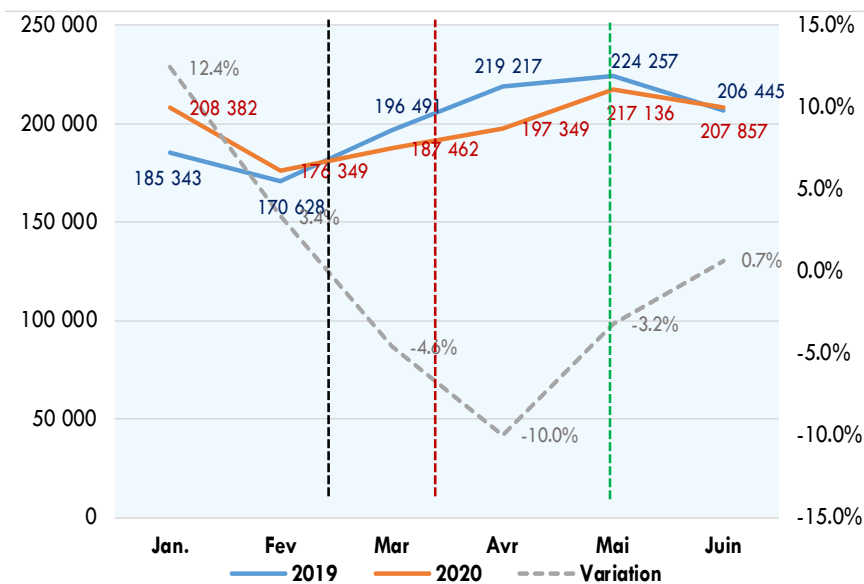
Impact du COVID-19 sur les interventions

Morbidité

Taux de positivité



Cas confirmés



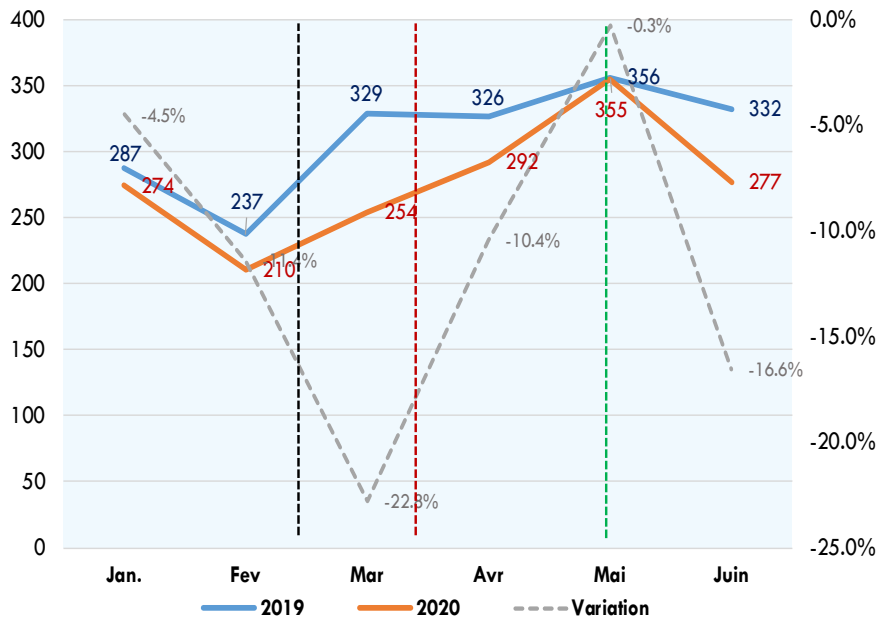
----- 1er cas COVID 19 - - - - - Restrictions en place - - - - - Relachement des restrictions

----- 1er cas COVID 19 - - - - - Restrictions en place - - - - - Relachement des restrictions

Le taux de positivité a connu une légère diminution en général mais suit la même tendance qu'en 2019, tandis que la pandémie a une baisse des cas confirmés entre les mois de mars et juin 2020.

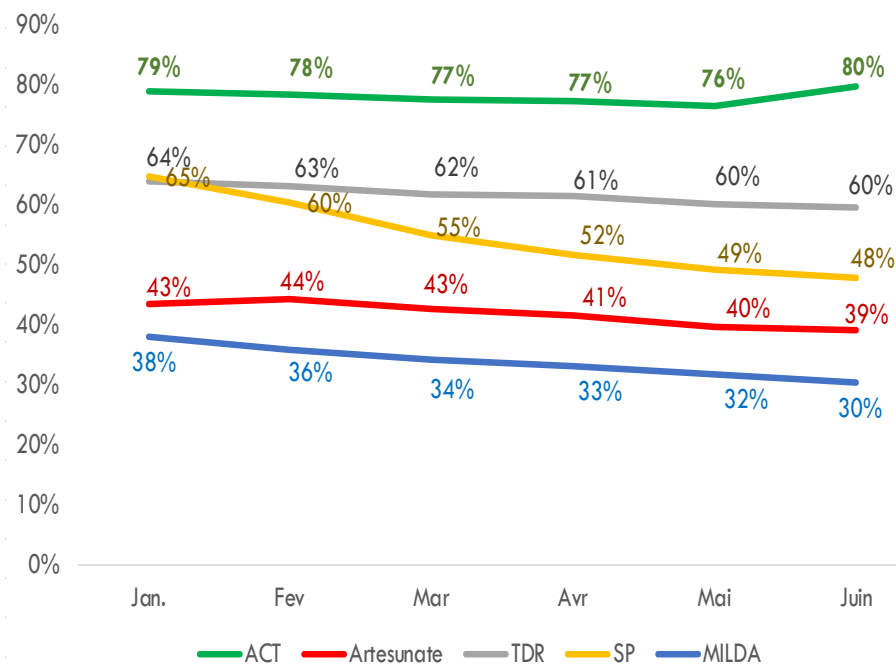
Impact du COVID-19 sur les interventions

Mortalité



----- 1er cas COVID 19 - - - - - Restrictions en place - - - - - Relachement des restrictions

Disponibilité des intrants



— ACT — Artesunate — TDR — SP — MILDA

Meilleures Pratiques

- Distribution de 900 086 MILDA dans 11 districts de sante de la région du Littoral en contexte COVID 19 à travers la stratégie porte-à-porte (précédé par le dépistage systématique de tous les acteurs (taux de positivité de 1,4%);
- Administration de la SPAQ à 1,7 millions enfant 03 – 59 mois en contexte COVID-19 à travers les agents de santé formés à la prévention du COVID-19;
- Intégration de la communication sur la prévention de COVID-19 dans les messages disséminés par les agents de santé lors des campagne CPS et MILDA ;
- Validation trimestrielle de la qualité des données (DHIS2), analyse et communication des informations sur les résultats et performances;
- Stratifications des risques et intervention de lutte en fonction des profils épidémiologiques et entomologiques et l'utilisation des donnés sur la surveillance entomologique dans la planification des activités de lutte antivectorielle (déploiement des MILDA+ PBO)

Goulots d'étranglement/
Obstacles rencontrés et comment
ils ont été résolus

PRINCIPAUX DEFIS

Mobilisation des ressources

1. Existence d'un gap d'environ 50 % du budget du PSN en 2019
2. Mobilisation tardive du budget de l'Etat
3. Lourdeurs administratifs dans la mobilisation des ressources de l'Etat et du Fonds Mondial entre le PR et le SR
4. Insuffisance des ressources humaines



- Priorisation des interventions
- Mobilisation des partenaires techniques et financiers
- Suivi permanent des procédures

PRINCIPAUX DEFIS

Prévention du paludisme

1. Retard dans la distribution des MILDA dans les régions du Sud-ouest et du Centre
2. Couverture insuffisante des interventions en TPI3 ;
3. Utilisation insuffisante des MILDA par la population générale
4. Résistance du vecteur aux insecticides



- Plaidoyer continu auprès des Ministères responsables pour la mobilisation des ressources pour la campagne de masse
- Communication pour le changement de comportement
- Renforcement de la surveillance entomologique et mise à jour régulière du profil entomologique

PRINCIPAUX DEFIS

Prise en charge des cas

1. Faible application des directives de prise en charge du paludisme (gratuité vs recouvrement des couts **vs multiplicité des antipaludiques**) ;
2. Pas de système en place pour l'assurance et contrôle qualité des examens microscopiques et des TDR
3. Implication insuffisante du secteur privé dans la mise en œuvre des interventions de lutte ;
4. Insuffisance dans la qualité des données ne permettant pas au pays de suivre l'efficacité des interventions



- Révision et dissémination des nouvelles directives de prise en charge
- Supervision formative des prestataires des soins
- Renforcement de la chaine d'approvisionnement
- Plaidoyer pour l'intégration des services de lutte contre le paludisme dans le paniers des soins de la CSU
- Renforcement des interventions sous directives communautaires
- **Renforcement de la régulation des médicaments antipaludiques**
- **Formation des prestataires au contrôle qualité et à l'analyse des données**

Analyse des écarts 2021

	Besoins	Financés	Gaps
MILDA (# nombre)	764 789	764 789	0
PID US\$	NA	NA	NA
CTAs (# nombre)	2 109 073	2 109 073	0
TDRs (# nombre)	5 485 579	5 485 579	0
Total US\$ services essentiels	ND	ND	ND
Autres	ND	ND	ND
Autres	ND	ND	ND
Total Euros du plan stratégique	81 286 073	64 501 666	16 784 407

Analyse des écarts 2022

	Besoins	Financés	Gaps
MILDA (# nombre)	17 549 726 (16 756 140 campagne + 793 586 routine)	17 549 726	0
PID US\$	NA	NA	NA
CTAs (# nombre)	2 247 102	2 247 102	0
TDRs (# nombre)	5 933 720	5 933 720	0
Total US\$ services essentiels	ND	ND	ND
Autres	ND	ND	ND
Autres	ND	ND	ND
Total Euros du plan stratégique	164 737 151	90 486 388	74 250 763

Analyse des écarts 2023

	Besoins	Financés	Écarts
MILDA (# nombre)	823 324	0	823 324
PID US\$	NA	NA	NA
CTAs (# nombre)	2 260 971	2 260 971	0
TDRs (# nombre)	5 932 613	5 932 613	0
Total US\$ services essentiels	ND	ND	ND
Autres	ND	ND	ND
Autres	ND	ND	ND
Total US\$ du plan stratégique	99 572 149	33 714 869	65 857 280

Exigences de l'Assistance Technique pour l'année 2021

TA areas	Type of TA	Partner	Period
Elaboration of Integrated Vector Management Guideline	National consultant	WHO	Nov-20
Support for the implementation of therapeutic efficacy studies (ACT, SPAQ...)	Int. consultant	WHO	févr-21
Support regular RBM national committee meetings	National consultant	WHO, ALMA	Mars 2021
Elaborating a national strategy for IPTi	Int. consultant	WHO	Janv-21
Elaboration of a Community Health Strategy	National consultant	Global Fund/UNICEF	oct-20
Support in the launching of ZMSWM campaign	National consultant	RBM	nov-20
Support in the follow-up of the HBHI Approach	National consultant	RBM	nov-20
Elaboration of a national strategy for private sector engagement in malaria control	Int. consultant	PMI, RBM	To be determined
Resource mobilization plan (investment case)	Int. consultant	RBM, ALMA	févr-21
Setting up a Malaria Fund	Int. consultant	RBM, ALMA	févr-21
Installation of a Data Repository	Int. consultant	WHO	févr-21
Malaria Indicator Survey	Int. consultant	MeasureMalaria/PMI	oct-21
Malaria Behaviour Survey	Int. consultant	JHPIEGHO	mai-21
Malaria Program Review	Int. consultant	WHO	mai-21

MERCI POUR VOTRE AIMABLE ATTENTION





RBM- Comité des Partenaires pour l'appui aux pays et régional (RBM-CRSPC)

**Réunion Annuelle des Responsables des Programmes de
Lutte contre le Paludisme et des Partenaires
Virtuelle**

20 Novembre 2020

République Centrafricaine

Plan de présentation



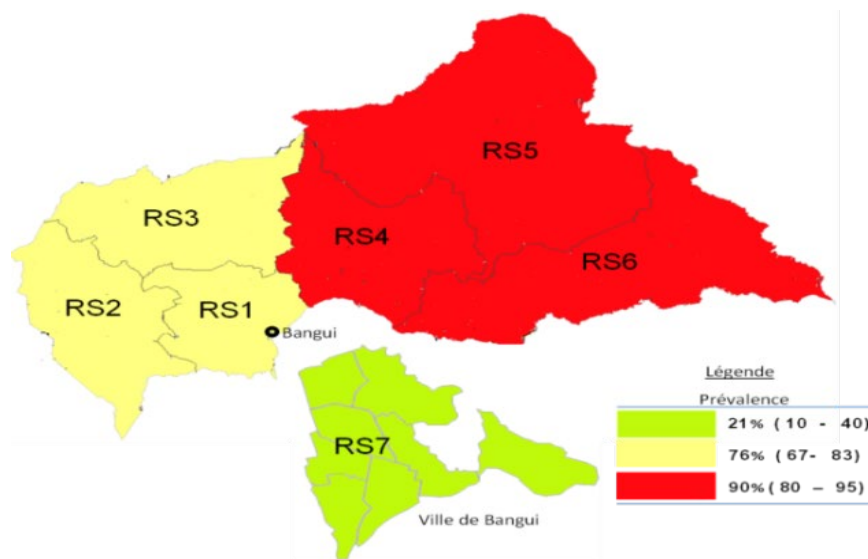
- Contexte de la lutte en RCA
- Etat de mise en œuvre du PSN
 - Interventions/activités clés mises en oeuvre
 - Principaux Résultats/Performance programmatiques
- Impact du COVID-19 sur l'implémentation des interventions
- Meilleures Pratiques
- Goulots d'étranglement/ Obstacles à la mise en oeuvre
- Analyse des Ecart 2021-2023
- Besoins en Assistance Technique en 2021

Contexte de la lutte en RCA

- Paludisme en RCA= Priorité sanitaire- Incidence 2019= 213,47 ‰
et Nombre de décès 2019 = 2017
- Riposte nationale alignée sur PSN 2018-2022-
- Lutte en RCA en phase de contrôle
- Financement de la lutte : Essentiellement par FM. Autres apports:
Etat de RCA, MSF, Unicef
- Coordination et suivi national: par SLP appuyé par DLMT
- Principal bénéficiaire subvention FM : WVI
- Partenaires techniques: RBM partenariat, OMS, CCM, HRH2030
- Partenaires de mise en oeuvre :PAM, MSF, Mentor, ONG locales,
1013 FOSEA réparties sur 35 DS regroupés en 7 RS, 764 ASC
- Situation sécuritaire instable- fort déplacement interne pop. -
fragilisation de lutte par pandémie COVID 19



Etat de mise en œuvre du PSN





Interventions/activités clés mises en œuvre en 2020



□ PREVENTION PAR MILDA

- 3 230 576 MILD acquises en 2020 pour distribution gratuite (routine et campagne)
- 86 255 MILD distribuées en routine aux femmes enceintes en CPN et Enfants de moins d'1an en PEV dans 779 FOSA
- 2 443 621 MILD Distribuées en campagne de masse dans RS 1&3

□ PREVENTION PAR MILDAPAR LE TPI CHEZ FEMMES ENCEINTES

- 116 166 doses de SP pour le TPI chez FEE rendues disponibles
- 56133 Femmes enceintes mises sous TPI3 dans 350 FOSA



Interventions/activités clés mises en œuvre en 2020



□ DIAGNOSTIC ET PRISE EN CHARGE

- 1 714 300 TDR et 4 012 830 CTA
- 03 microscopes acquis sur budget national
- 45 ASC et 15 Infirmiers superviseurs formés sur PECADOM
- 1 706 060 cas suspects diagnostiqués dans 946 FOSEA & 65 653 dans la communauté par 764 ASC
- 1267844 cas positifs (confirmés) traités avec CTA dans 946 FOSEA et 55352 par 764 SC
- 812 cas graves référés par les ASC dans les hôpitaux et pris en charge suivant le protocole national



Interventions/activités clés mises en œuvre en 2020



□ COMMUNICATION ET PARTENARIAT

- Outils de communication : 13 896 affiches, 669 Banderoles produits
- 3 260 volontaires communautaires formés impliqués dans la mobilisation sociale lors de la campagne les 2 RS 1&3
- 6 spots diffusés dans 10 radios de proximité
- 2 429 418 personnes sensibilisées via la communications interpersonnelles réalisées dans 19 DS
- 6 ONG ont déployé les stratégies de communication de focus groupe au sein de la communauté



Interventions/activités clés mises en œuvre en 2020



□ SURVEILLANCE, S&E, RECHERCHE

- 1 ateliers de validation des données réalisées
- Les outils de supervision ont été révisés
- 61 missions de supervisons des FOSA conduites
- 350 prestataires supervisés au moins 1 fois
- Regroupement de plusieurs études sur la sensibilité des vecteurs aux insecticides réalisées (MSF, Institut Pasteur) ayant confirmé la résistance avérée des vecteurs aux pyréthrianoïde dans 5 RS sur 7
- Plus de 80% des FOSA ont eu une complétude des rapports supérieure à 90% (juin 2020)

Interventions/activités clés mises en œuvre en 2020



□ GESTION DES PROGRAMMES ET DES RESSOURCES

- Ressources financières FM: Taux de mobilisation ressources = **70%**; Taux d'absorption = **94%**
- Existence de cadre fonctionnel de coordination de la chaîne d'approvisionnement des produits
- Exonération des douanes et taxes sur intrants et médicaments
- PSN 2018-2022 a été révisé et étendu à 2023
- Mobilisation financement FM = 53 millions Euros pour 2021-2023
- Obtention financement additionnel (sommés au delà) = **3 millions** Euros pour 2021-2023



Principaux Résultats / Performance programmatiques



INDICATEURS D'IMPACT

Indicateurs	Données 2019	Cibles 2020	Résultats (au 30 sept 2020)	Commentaires
Incidence des cas confirmés de paludisme tous les âges confondus (pour 1 000)	213,47			
Taux de positivité au TDR	73%	71%	73%	
Nombre de décès	2017	ND	919	



Principaux Résultats/Performance programmatiques



INDICATEURS D'EFFET

Indicateurs	Données 2019	Cibles 2020	Résultats	Commentaires
Pourcentage des ménages possédant au moins une MILD	NA	95%	91%	Les distributions de 2019 s'est poursuivi en 2020 et ne sont prises en compte qu'en 2020
Pourcentage des populations à risque couvertes par les MILD	ND	95%	110%	Résultat expliqué par les importants déplacé interne
Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant dormi sous MILD la nuit précédente	ND	90%	ND	Les résultats de MICS ne sont pas en disponibles pour renseigner cet indicateur
Pourcentage des femmes enceintes ayant dormi sous MILD la nuit précédente	ND	90%	ND	Les résultats de MICS ne sont pas en disponibles pour renseigner cet indicateur



Principaux Résultats/Performance programmatiques



INDICATEURS RESULTATS/PROGRAMMATIQUES

Indicateurs	Données 2019	Cibles 2020	Résultats (30 sept 2020)	Commentaires
Pourcentage des MILD distribuées aux enfants de 0 à 11 mois lors de la vaccination de routine ;	27.39%		34%	Le manque de budget de transport des MILD de routine du niveau vers les FOSA affecte la couverture de ce groupe de personne
Pourcentage des MILD distribuées aux femmes enceintes pendant la CPN.	28.20%		31%	Le manque de budget de transport des MILD de routine du niveau vers les FOSA affecte la couverture de ce groupe de personnes
Proportion de femmes enceintes fréquentant les CPN et ayant reçu 3 doses à base de SP	31.5%	50%	31.80%	L'accessibilité géographique, le cout élevé des examens prénataux sont entre autres les facteurs ayant impactée cet indicateur



Principaux Résultats/Performance programmatiques



INDICATEURS RESULTATS/PROGRAMMATIQUES

Indicateurs	Données 2019	Cibles 2020	Résultats (30 sept 2020)	Commentaires
% des cas suspects qui ont bénéficié d'un test parasitologique (microscopie ou TDR) dans les FOSA	86.7%	95%	89%	Disponibilité des TDR et la gratuité des test justifie le niveau de cet indicateur
% d'enfants de cas suspect ayant bénéficié d'un test de diagnostic rapide (TDR) au niveau communautaire	99.8%	95%	100%	Formation ASC-supervision, disponibilité intrants
% de cas confirmé et traités avec CTA dans les FOSA	93.7%	90%	97%	Respect des directives de PEC, disponibilité et gratuite ACT
% de cas confirmé et traités avec CTA dans la communauté	99.7%	90%	100%	Formation ASC-supervision, disponibilité intrants



Impact du COVID-19 sur l'implémentation des interventions

- Augmentation des coûts de mise en œuvre des activités (multiplication réunions et ateliers, réduction nombre de personne par véhicule lors des mission, acquisition moyens de prévention du COVID, limitation du nombre de personnes/groupe lors les séances de sensibilisation....)
- Retard de livraison des intrants et médicaments (national et international)
- Difficulté à disposer en présentiel les consultants (nationaux et internationaux)
- JMP célébrée dans la grande discrétion
- Parfois retard/report d'exécution des activités : non disponibilité des personnes ressources (bloquées hors du pays ou confinées)

Meilleures Pratiques

- Motivation points focaux avec augmentation de la promptitude des rapports
- Approbation de l'acquisition de MILD PBO à compter de 2021 (unissons de plaidoyer, implication du Ministre de la santé, flexibilité pour rapprochement de la campagne en an 1 NFM3)
- Appropriation de la demande par les acteurs nationaux - Bonne collaboration - Travail en équipe des différents acteurs ayant faciliter la négociation virtuelle du NMF3
- Soutien de l'équipe RBM et AMP pour la revue de la feuille de route de la campagne et la qualité du plan opérationnel de la campagne de masse
- Interaction régulière RBM- SLP durant le processus de soumission de la DF au FM



Goulots d'étranglement

Obstacles rencontrés et comment ils ont été résolus

- Non disponibilité de fonds pour le transport des MILD sur le dernier kilomètre
- Survie de la pandémie COVID 19
- Refus de certaines ONG à contractualiser avec le PR en raison des risques sur le terrain
- Mécanisme de cash zero dont le SLP et acteurs nationaux sont soumis
- Insuffisance de la qualité des données



Analyse des écarts 2021



	Besoins totaux	Besoins couverts	Gaps
MILDA (# nombre)	1 741 950	1 741 950	0
PID US\$	NA	NA	NA
CTAs (# nombre)	2 741 378	2 741 378	0
TDRs (# nombre)	3 845 491	3 845 491	0
Total US\$ services essentiels	8 874 547	8 874 547	
Artésunate suppositoire	8272	8272	0
Total US\$ du plan stratégique	86 322 950	17 918 511	68 404 039



Analyse des écarts 2022



	Besoins totaux	Besoins couverts	Gaps
MILDA (# nombre)	2 403 300	2 403 300	0
PID US\$	NA	NA	NA
CTAs (# nombre)	2 941 353	2 941 353	0
TDRs (# nombre)	3 605 092	3 605 092	0
Total US\$ services essentiels	8 744 444	8 744 444	0
Artésunate suppositoire	8272	8272	0
Total US\$ du plan stratégique	86 289 152	17 918 511	68 370 641



Analyse des écarts 2023



	Besoins totaux	Besoins couverts	Gaps
MILDA (# nombre)	570 950	570 950	0
PID US\$	NA	NA	NA
CTAs (# nombre)	3 147 760	3 147 760	0
TDRs (# nombre)	3 845 491	3 845 491	0
Total US\$ services essentiels	4 223 867	4 223 867	0
Artésunate suppositoire	8272	8272	0
Total US\$ du plan stratégique	86 289 152	17 918 511	68 370 641



Exigences de l'Assistance Technique pour l'année 2021



Activité et le type d'assistance	Période
Assistance technique pour la campagne de masse prévue au T2 de 2021 <ul style="list-style-type: none">- 1 consultant international- 1 consultant national	T2 2021



MERCI DE VOTRE AIMABLE ATTENTION

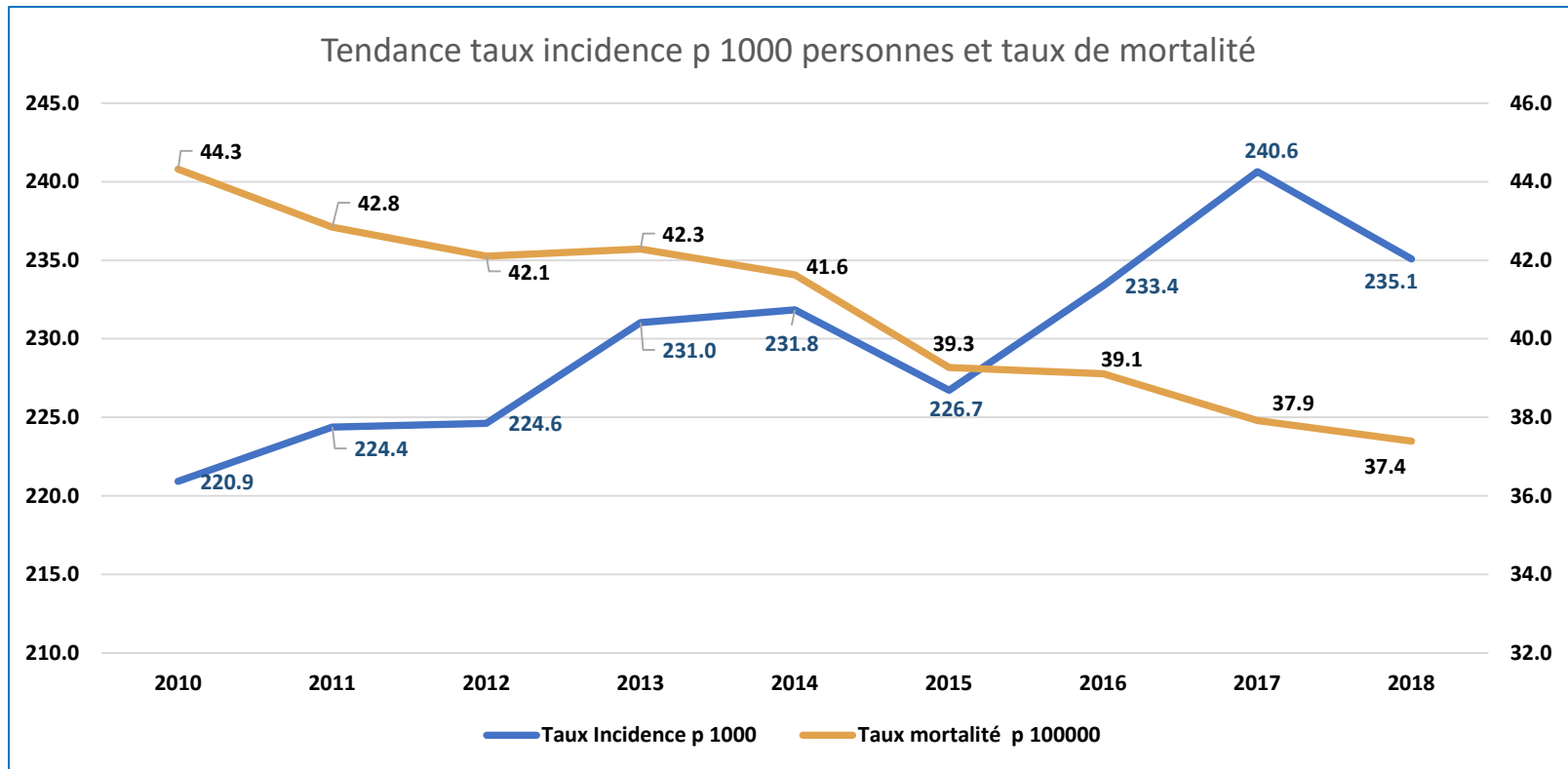
Comité des Partenaires pour l'appui aux
pays et à la région (RBM-CRSPC)

Réunion Annuelle des Responsables des
Programmes de Lutte contre le Paludisme
et des Partenaires
Virtuelle

xx Novembre 2020



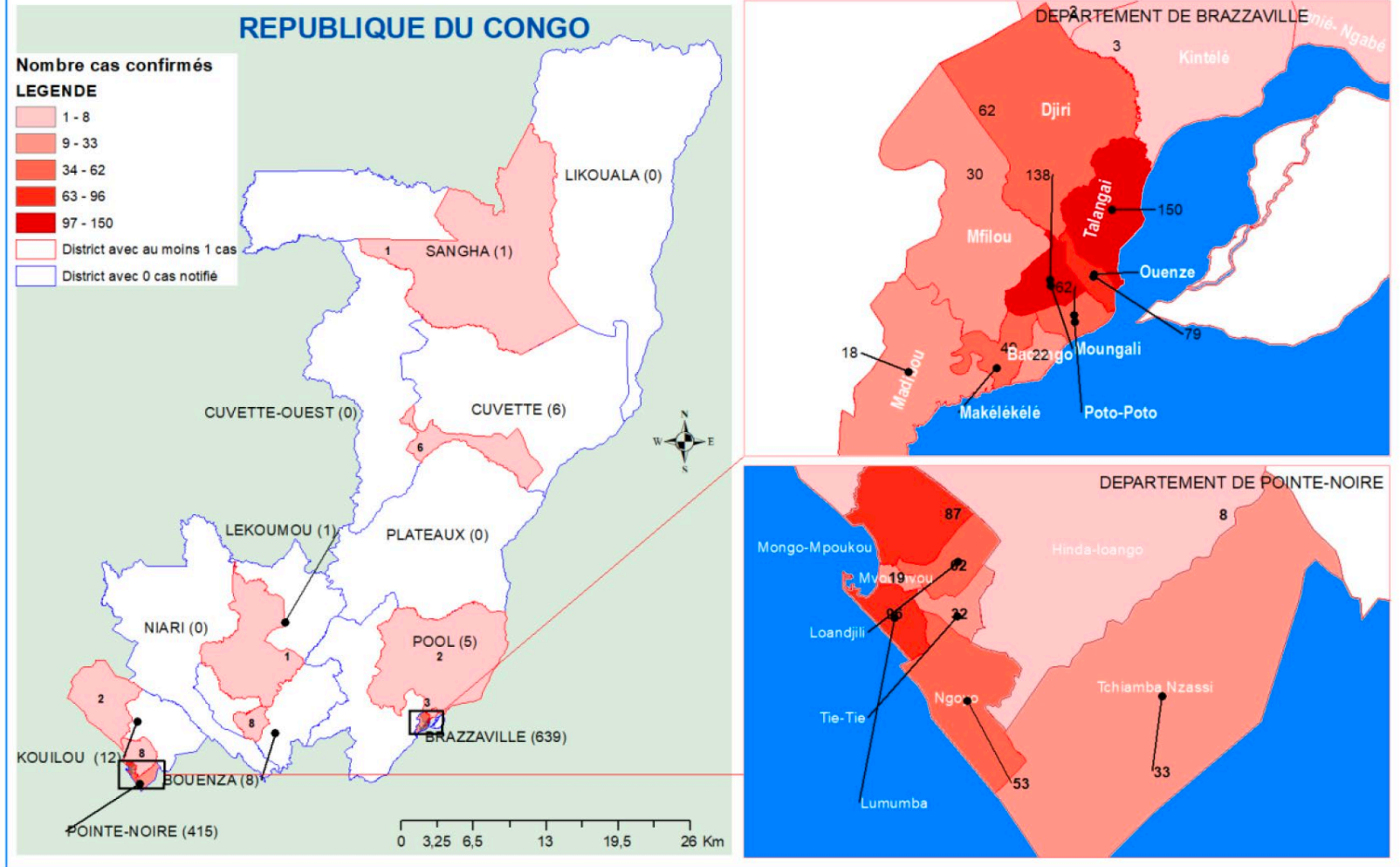
État de la mise en œuvre



Distribution des cas covid-19 positifs par département et par district sanitaire au Congo, 2020

Mise à jour du : 21/06/2020

COVID-19



- Diminution de l'accès au diagnostic (et automédication) pour le paludisme;
- Faible utilisation des services de prise en charge du paludisme en raison de la peur de contacter la COVID-19;
- Risque élevé des ruptures en intrants, car les efforts des fournisseurs sont orientés vers les intrants contre la lutte contre la COVID-19;
- Risque de diminution des financements(Etat et FM) pour la lutte contre le paludisme.

Meilleures Pratiques

- Le PNLP et CRS avec le Financement du FM et les fonds réguliers de CRS ont Organisé des activités de communication en appui de la coordination nationale pour la riposte à la COVID-19(Conception et diffusion des spots radio et télévisés, production des affiches murales, prospectus.....);
- Elaboration d'un plan de contingence pour la continuité des activités de lutte contre le paludisme;

Goulots d'étranglement/ Obstacles rencontrés et comment ils ont été résolus

- Faible consommation des ressources du NFM2 en raison de la COVID-19: un plan de contingence a été élaboré et approuvé par le FM qui a permis de rattraper des activités;
- Faible utilisation des services de santé: Intensification de la communication et de la promotion de la santé à travers les ressources mobilisées pour la COVI-19;
- La fermeture des frontières à été un obstacle majeure pour le processus d'élaboration des subventions soumises au FM: l'utilisation de TIC a été salutaire;

Analyse des écarts 2021

	Besoins	Financés	Gaps
MILDA (# nombre)	390 920	195 460	195 460
PID US\$	6 500 000	0	6 500 000
CTAs (# nombre)	306 304	253 152	53 152
TDRs (# nombre)	600 596	508 406	92 186
Total US\$ services essentiels	422 000	300 000	122 000
Autres			
Autres			
Total US\$ du plan stratégique	8 219 820	1 257 018	6 962 798

Exigences de l'Assistance Technique pour l'année 2021


Activité et le type d'assistance	Période
Appui à l'élaboration du plan stratégique des interventions à base communautaires	Fevrier à Mars 2021
Appui à du protocole de l'étude des facteurs limitant la couverture en TPI	Avril 2021
Appui à la mise en place des sites de surveillance épidémiologique	Mars 2021
Appui à la réalisation de l'étude de faisabilité de la PID an Congo	Juin-Juillet 2021



Comité des Partenaires pour l'appui aux pays et régional (RBM-CRSPC)

Réunion Annuelle des Responsables des
Programmes de Lutte contre le
Paludisme et des Partenaires
Virtuelle

Novembre 2020



État de la mise en œuvre: le pays est-il sur la bonne voie pour atteindre les objectifs du PSN

Domaine	Indicateur	Année 2019	S1 2020	Cible PSN 2019	Cible PSN 2020
PREVENTION	Proportion des femmes enceintes ayant reçu la SP3	56%	61%	50%	57%
	Proportion des femmes enceintes ayant reçu la MILD	61%	60%	60%	70%
	Proportion d'enfants de moins d'une année ayant reçu la MILD	49%	46%	55%	60%
PRISE EN CHARGE	Proportion des cas suspects testés	84%	88%	80%	80%
	Proportion des cas positifs traités conformément à la politique nationale	95%	101%	100%	100%

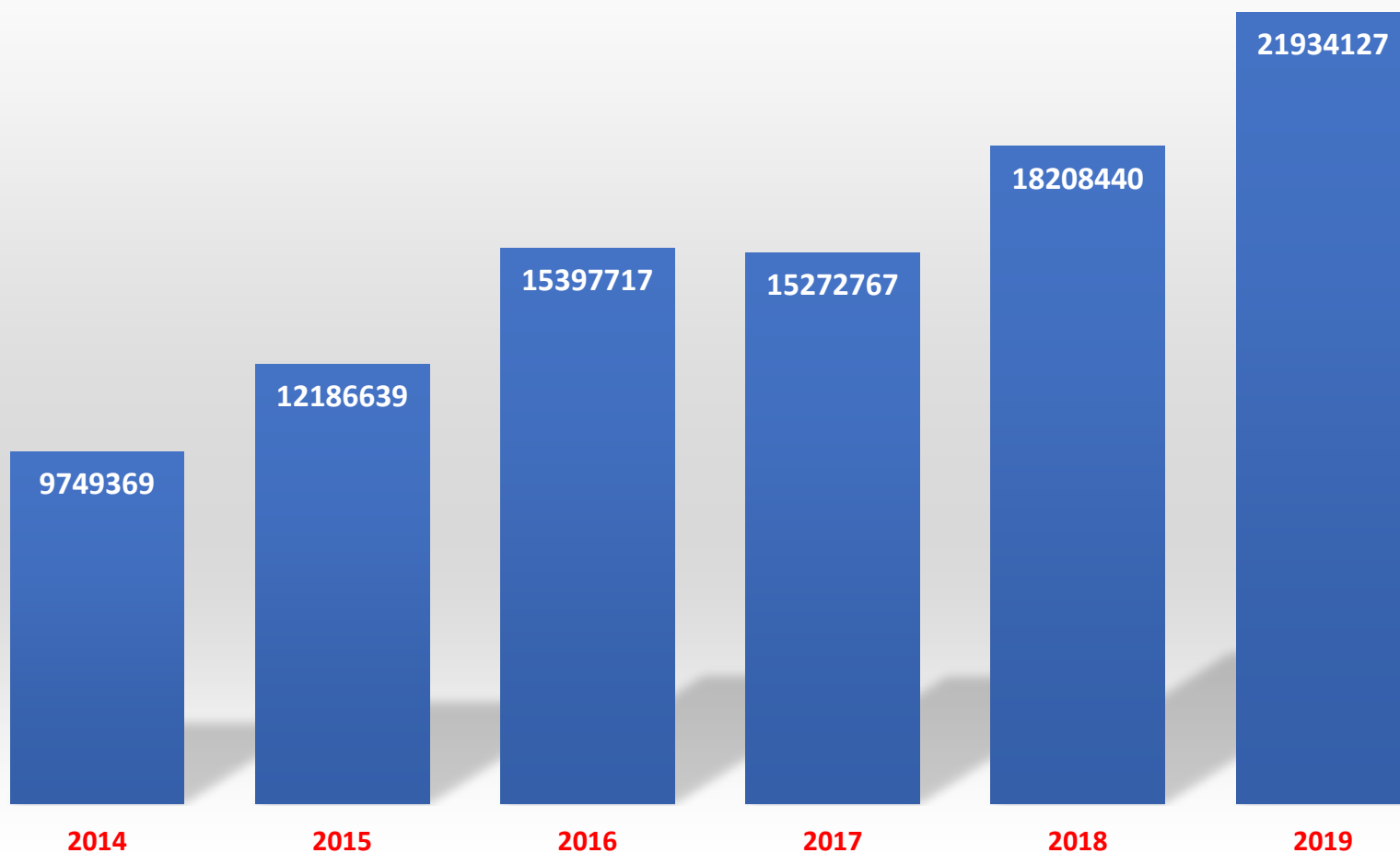


État de la mise en œuvre: le pays est-il sur la bonne voie pour atteindre les objectifs du PSN

Domaine	Indicateur	Année 2019	S1 2020	Cible PSN 2019	Cible PSN 2020
IMPACT	Nombre des cas confirmés de paludisme pour 1000 personnes	206		177	160
	Nombre des décès hospitaliers imputables au paludisme pour 100 000 habitants	12		18	16

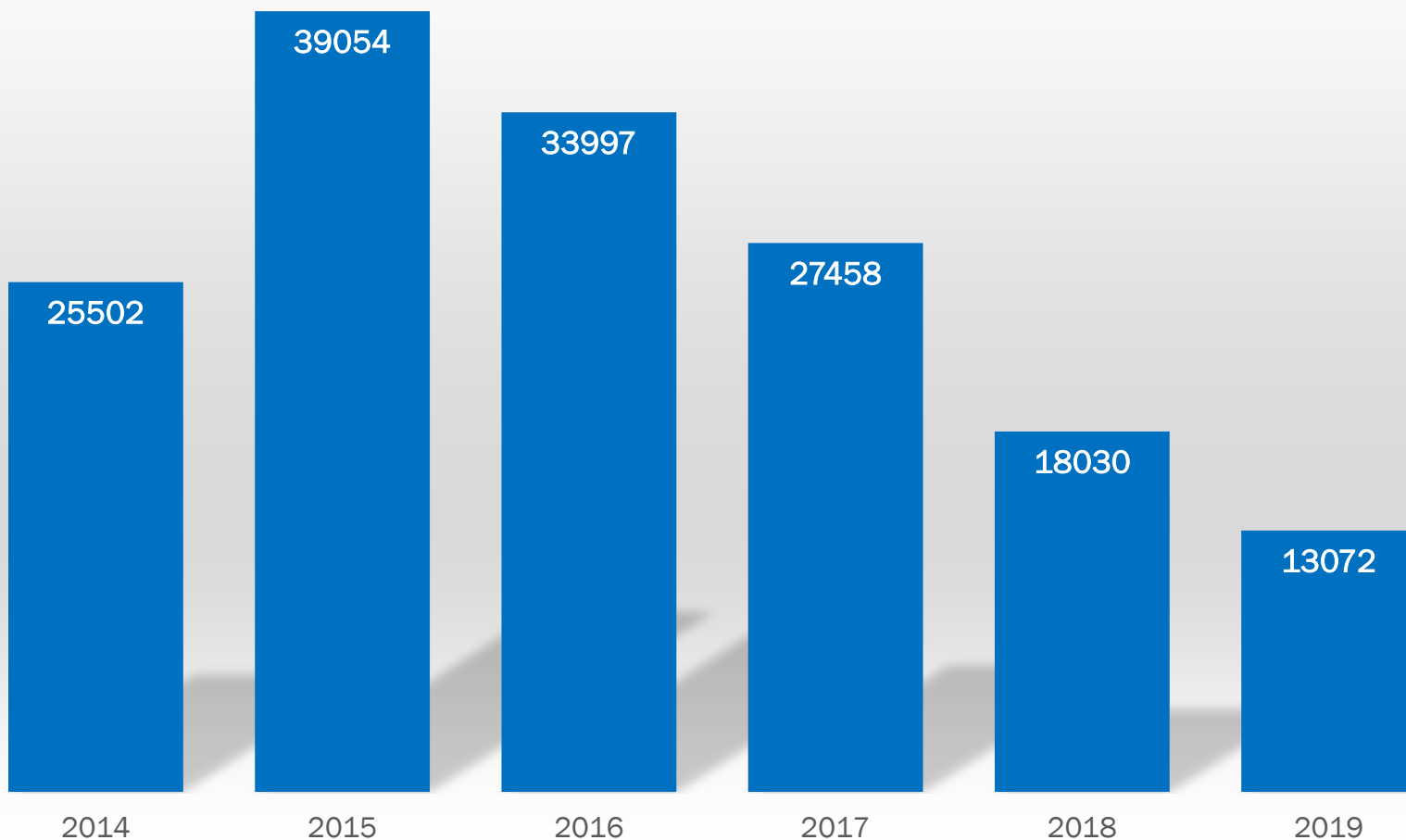
État de la mise en œuvre: le pays est-il sur la bonne voie pour atteindre les objectifs du PSN

Evolution des cas de paludisme de 2014 à 2019, en RDC

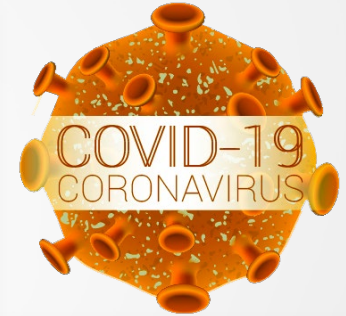



État de la mise en œuvre: le pays est-il sur la bonne voie pour atteindre les objectifs du PSN

Evolution des décès de 2014 à 2019, en RDC



Impact du COVID-19 sur l'implémentation des interventions de lutte contre le paludisme en 2020



 République démocratique du Congo

Nombre total de cas


11 918

Guérisons

11 190

Décès

323

 Monde entier

Nombre total de cas

55,6 M


Guérisons

35,8 M

Décès

1,34 M

Nouveaux cas ▾

 République démocratique du Congo ▾

Toute la période ▾



Impact du COVID-19 sur l'implémentation des interventions de lutte contre le paludisme en 2020

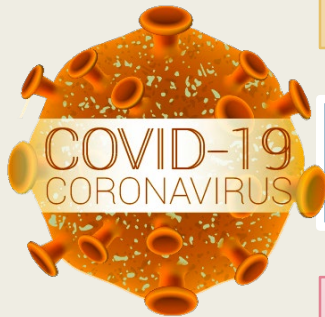


➤ 1^{er} cas COVID 19 notifié 10 Mars 2020, Total cas COVID-19 RDC en date du 18 novembre 2020 est de 11 918 cas et 323 décès

➤ Du 10 mars au 01 juillet l'on avait notifié 7 189 cas dont 6 323 notifiés dans la seule ville de Kinshasa soit 88%

Impact du COVID-19 sur l'implémentation des interventions de lutte contre le paludisme en 2020

- Une étude a été menée alors à Kinshasa (épicentre de l'épidémie) pour déterminer la situation du paludisme pendant l'épidémie à covid-19



➤ Ruptures de stocks Généralisées

- Les résultats ont montré qu'il n'y a pas eu d'impact de la covi-19 sur le paludisme (tendance cas 2019 et 2020 stationnaire) malgré Covid -19

Meilleures pratiques



- ❑ Renforcement des capacités des prestataires en PEC et techniciens de laboratoire en diagnostic : contribuant à la baisse de la mortalité palu
- ❑ Guide campagne MILDS Covidlike (EPI, dénombrement, distribution)

Meilleures pratiques



- Poursuite de la distribution Milds
- Monitorage régulier Intrants
- L'implémentation pilote de la distribution communautaire qui a amélioré la couverture en TPI envisageant le passage à échelle de l'intervention

Goulots d'étranglement / Solutions



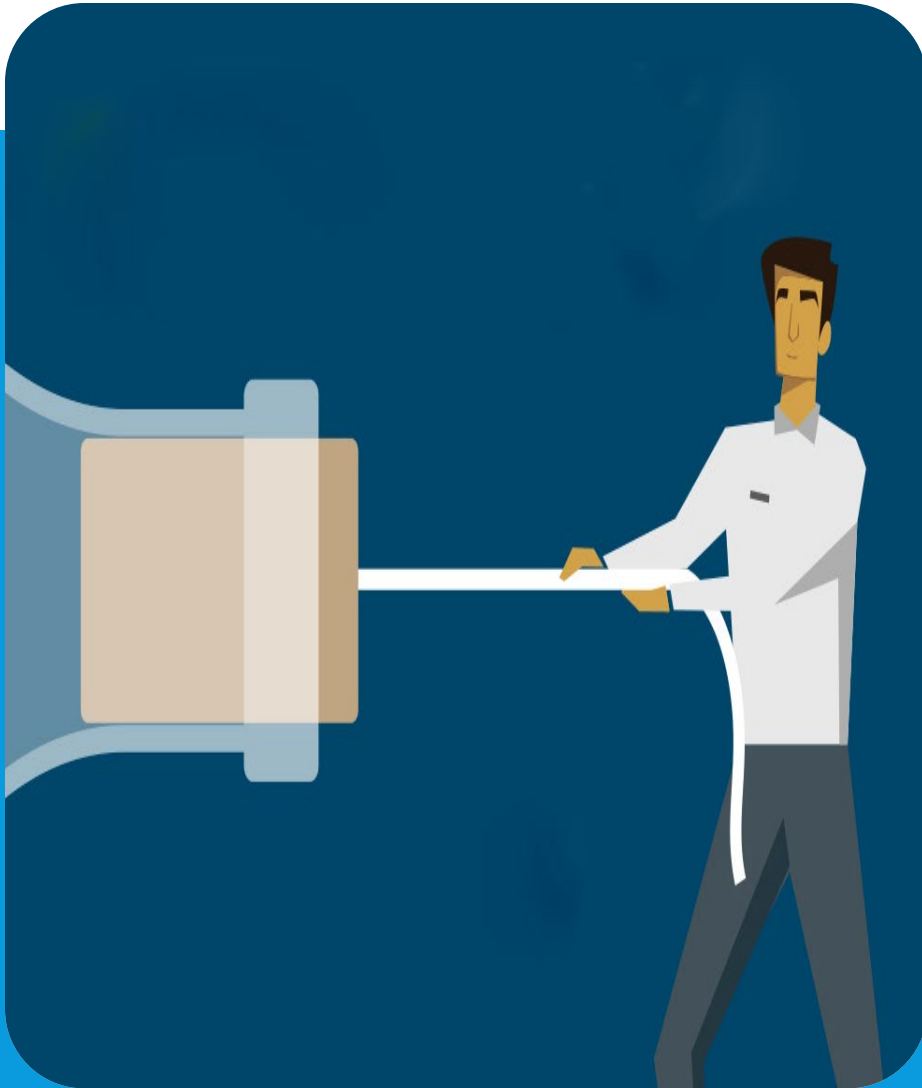
- Résistance de l'anophèle aux insecticides d'imprégnation des MILD : utilisation des MILD de 3ème génération

Goulots d'étranglement/ Solutions

- Morbidité liée au paludisme est en progression : **renforcement des mesures de prévention notamment l'amélioration de l'organisation des campagnes de distribution des MILD, le renforcement de la communication en faveur de l'utilisation des MILD**



Goulots d'étranglement/ Solutions



- Défis logistiques entraînant le non respect du chronogramme des campagnes MILD :
commander très tôt les MILD

Goulots d'étranglement/ Solutions



- Insécurité persistante dans certaines Zones: **efforts continus de sécurisation par l'armée et les NU**



Analyse des écarts 2021

	Besoins	Financés	Gaps
MILDA (# nombre)	16 701 377	12 389 650	4 311 727
PID US\$	-	-	-
CTAs (# nombre)	24 515 274	11 132 032	13 383 242
TDRs (# nombre)	32 362 845	11 953 245	20 409 600
Total US\$ services essentiels	34 977 080 \$	18 746 956 \$	16 230 124 \$
Autres	28 408 922 \$	0	28 408 922 \$
Autres			
Total US\$ du plan stratégique	210 766 249 \$	18 746 956 \$	192 019 293 \$



Analyse des écarts 2022

	Besoins	Financés	Gaps
MILDA (# nombre)	36 181 711	29 828 460	6 353 251
PID US\$	-	-	-
CTAs (# nombre)	26 527 278	8 200 000	18 327 278
TDRs (# nombre)	34 997 503	14 546 199	20 451 304
Total US\$ services essentiels	76 245 548 \$	50 182 120 \$	26 063 428 \$
Autres	36 481 093 \$	0 \$	36 481 093 \$
Autres			
Total US\$ du plan stratégique	267 417 731 \$	50 182 120 \$	217 235 611 \$



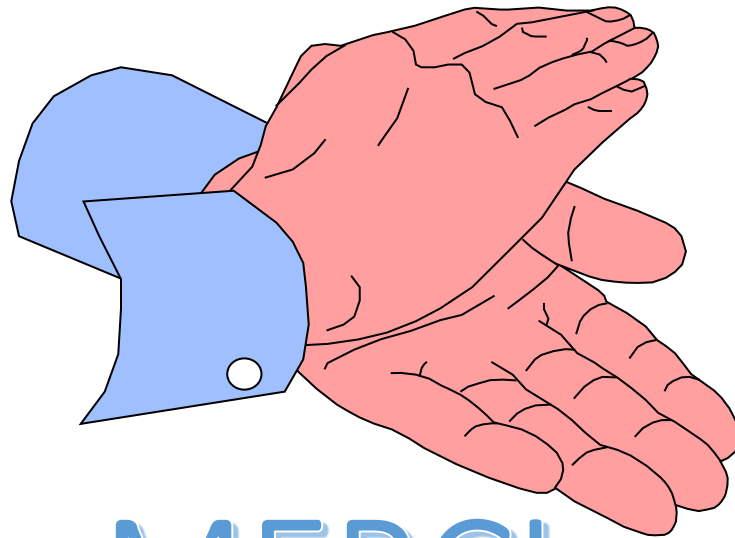
Analyse des écarts 2023

	Besoins	Financés	Écarts
MILDA (# nombre)	42 440 268	22 672 193	19 768 075
PID US\$	-	-	-
CTAs (# nombre)	28 335 553	8 200 000	20 135 553
TDRs (# nombre)	37 374 346	15 314 437	22 059 909
Total US\$ services essentiels	77 639 781 \$	43 631 008 \$	34 008 773 \$
Autres	31 563 408 \$	0 \$	31 563 408 \$
Autres			
Total US\$ du plan stratégique	289 366 962	43 631 008 \$	245 735 954 \$



Exigences de l'Assistance Technique pour l'année 2021

Activité et le type d'assistance	Période
Appui à la microstatification des Grandes villes	T1 2021
Appui à la formation/Décentralisation de la microstratificatio/Logiciel	T2 2021
Appui à l'élaboration du manuel de mise en oeuvre de la CPS	T3 2021
Appui Elaboration Directives PID	T4 2021



MERCI

RBM- Comité des Partenaires pour l'appui aux pays et regional (RBM-CRSPC)

Réunion Annuelle des Responsables des
Programmes de Lutte contre le Paludisme et des
Partenaires
Virtuelle

20 Novembre 2020
Guinée équatoriale



REPUBLICA DE GUINEA ECUATORIAL
MINISTERIO DE SANIDAD Y BIENESTAR SOCIAL
PROGRAMA NACIONAL DE LUCHA CONTRA EL PALUDISMO

Contenu

- Contexte
- État de la mise en œuvre
- Impact du COVID-19 sur l'implémentation
- Meilleures pratiques
- Goulots d'étranglement/ Obstacles
- Analyse des gap 2021-2023
- Exigences de l'Assistance Technique pour l'année 2021



Contexte

Superficie.- 28 051 km²

Population Guinée Equatoriale .- 1,331,905

Division administrative:

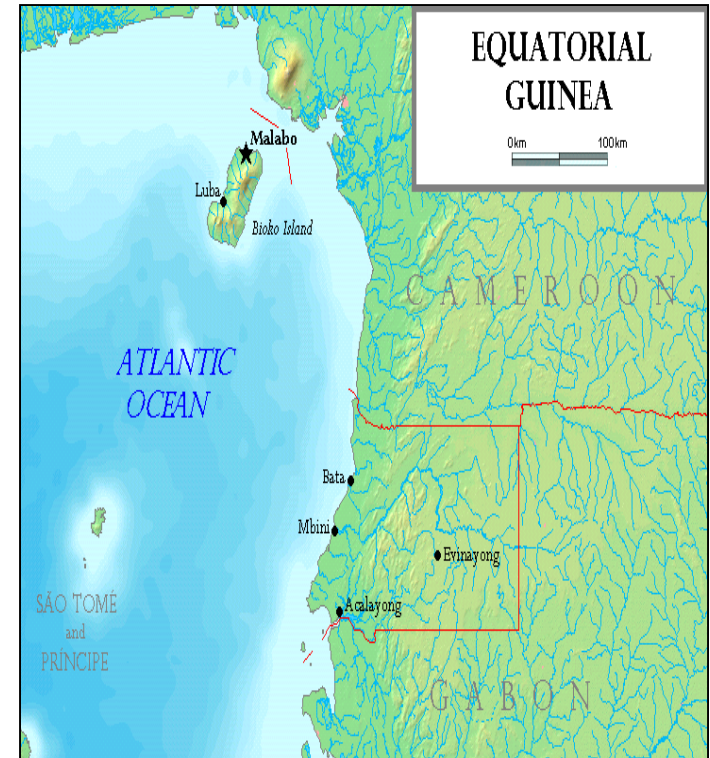
- Région continentale.- 961.793 hab.
- Région insulaire.- 370.112 hab.

Lutte contre le paludisme dans l'île de Bioko depuis 2004

- Financé par gouvernement local, Marathon Oil corporation et autres donateurs
- Implémenté par Medical Care Development International (MCDI) et le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) de Guinée Equatoriale

Lutte contre le paludisme dans la Région continentale de 2007 à 2011.

- financé par le fonds mondial



OBJECTIFS PRINCIPAUX DU PROGRAMME

Dans l'Île de Bioko:

- Éliminer la transmission du paludisme due au *P. falciparum* dans l'Île de Bioko de 2019 à 2023 en combinant la vaccination avec des interventions de contrôle standard.

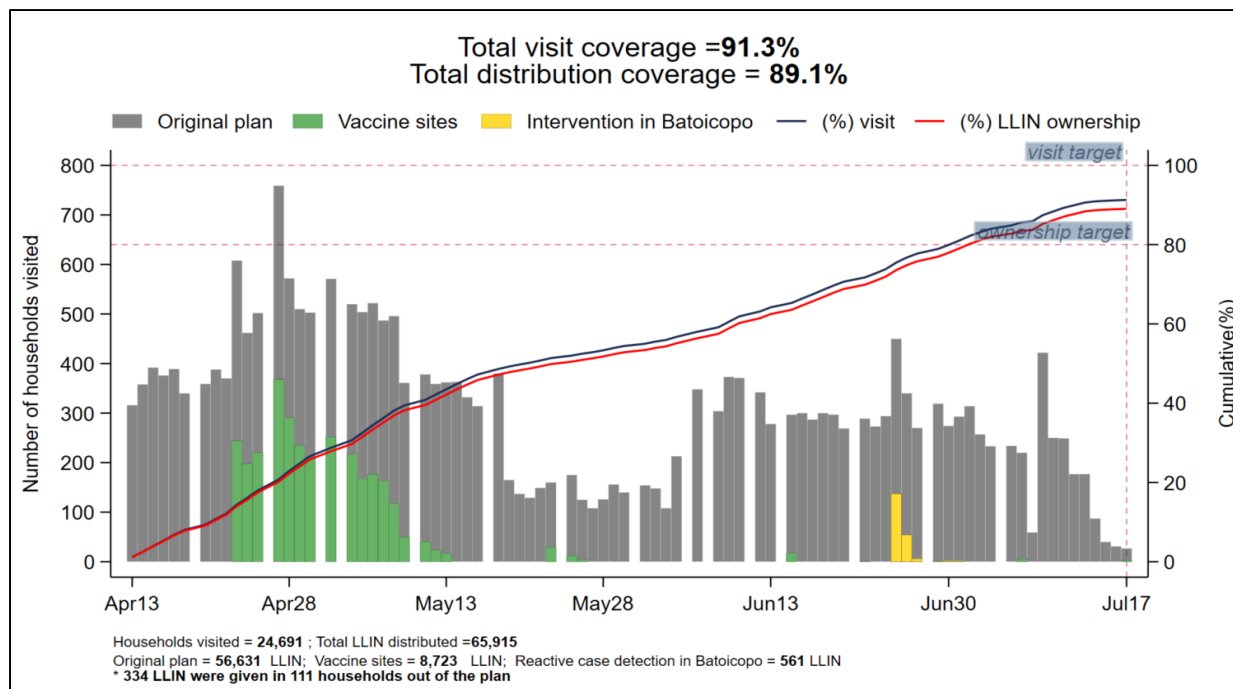
Dans la Région Continentale et Annobón:

- Réduira, prévenir y contrôler la morbidité et la mortalité attribuée à la transmission du paludisme dans la population en général y particulièrement chez les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes tout en réactivant la gratuité du diagnostic et du traitement des cas de paludisme.

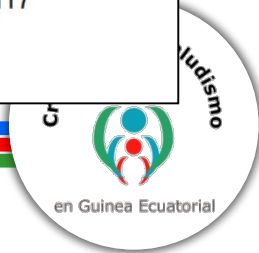
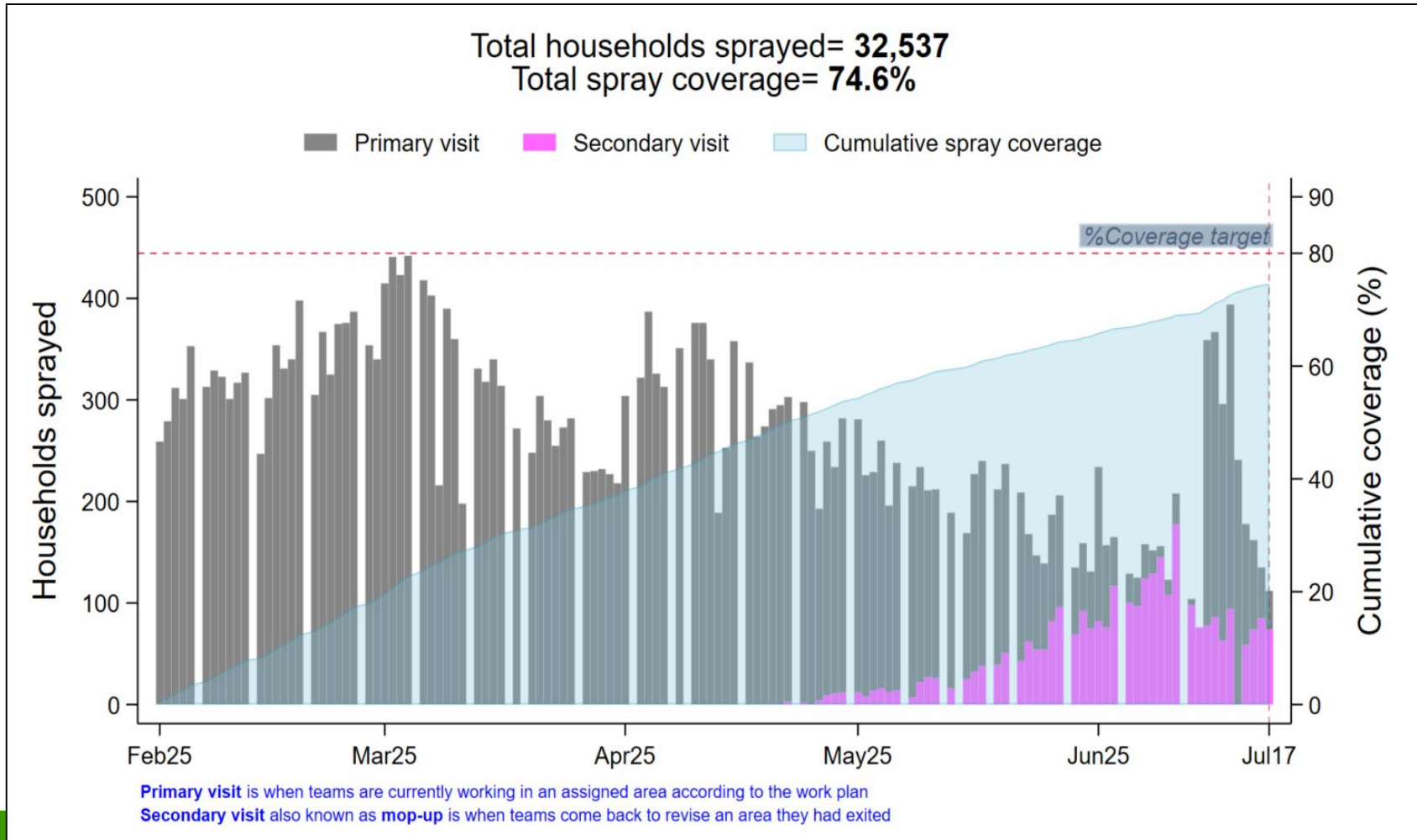


Accès universel aux services de prévention, de diagnostic et de traitement du paludisme (Ile de Bioko)

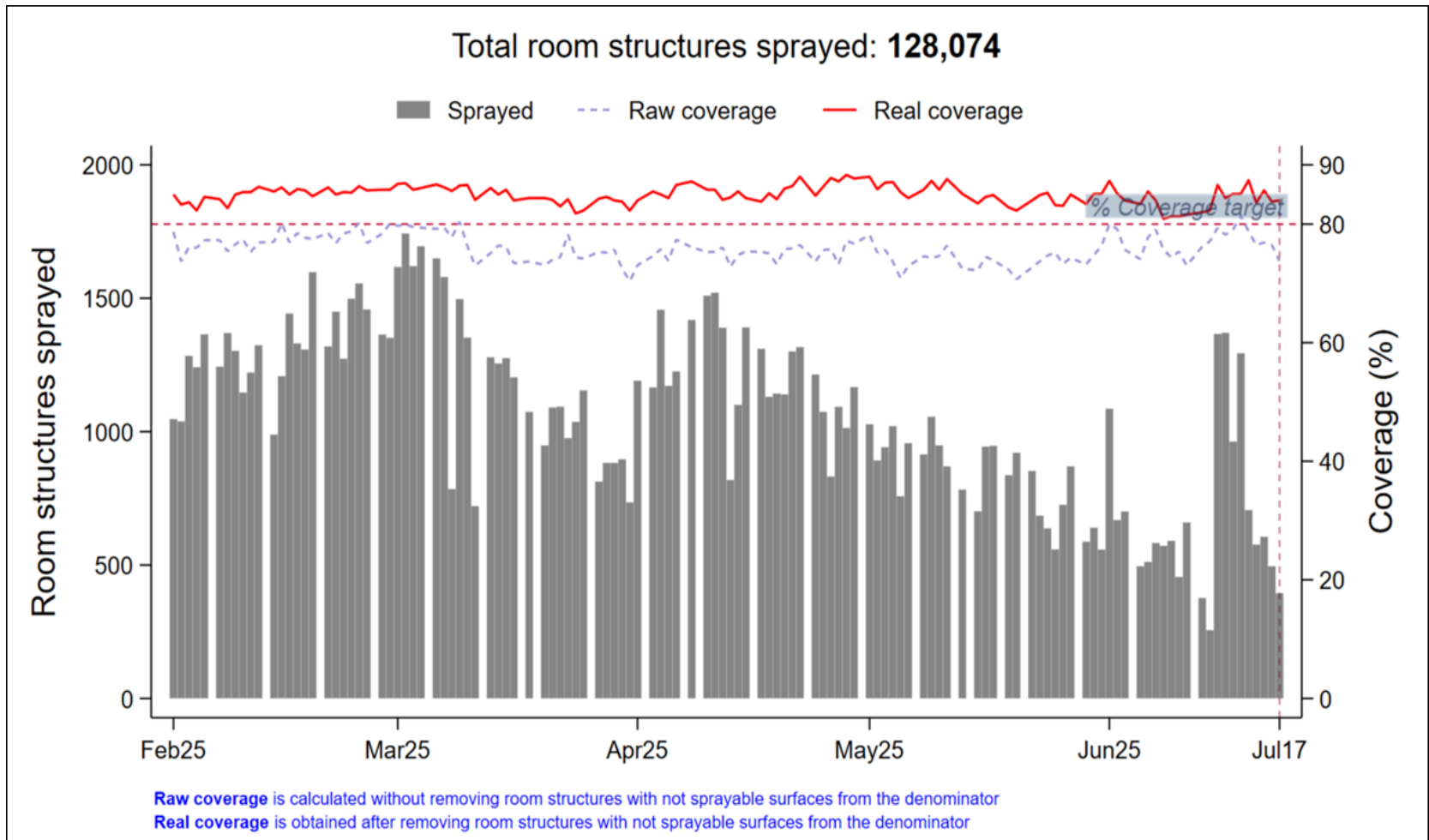
- Couverture universelle en MILDs LLIN de la population cible (prevalence $\geq 13\%$)
 - 89.1% Couverture des ménages de la population cible
 - 99.5% d'accès de la population cible



Couverture focale de la PID de la population cible (prévalence $\geq 7\%$)

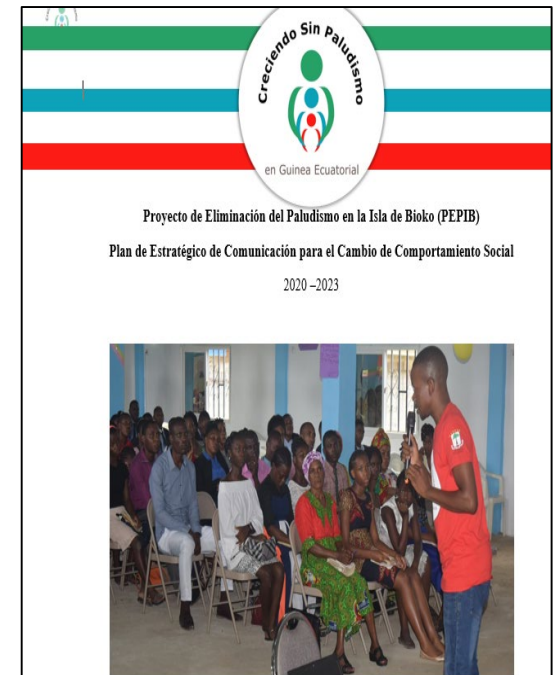


Couverture de structure de PID au-dessus de 80%



Améliorer les activités de IEC/CCC

- Plan stratégique de communication 2020-2023 élaboré
- Séances éducatives dans les communautés
 - Séances éducatives dans les lieux sélectionnés (églises, écoles et entreprises privées)
 - IEC a visité 46 691 ménages
 - Sensibilisation sur l'importance de la PID, l'utilisation et l'entretien des MILDs, la recherche précoce de soins de santé et le TPI chez les femmes enceintes
- Communications par les médias de masse
 - Diffusion de messages-clés a la radio et a la télévision aux heures de grande écoute.
- Communication Inter-personnelle au niveau de formations sanitaires
 - En ciblant les femmes enceintes lors des consultations prénatales
 - Les patients et les parents d'enfants dans les services de Pédiatrie.



Prise en charge des cas de paludisme

- Changement du traitement de 1ere ligne du paludisme dans le pays (Artemether/Lumefantrine).
- Formation de Agents de Santé sur le nouveau protocole du Traitement du paludisme
- Le PNLP a assuré à ce que les produits pour le diagnostique et les médicaments pour le traitement du paludisme simple et grave soient fournis à toutes les formations sanitaires du secteur publique et que les femmes enceintes reçoivent le TPIp et les MILDs.
- Les examens de laboratoire pour le diagnostique est gratuit dans l'Île de Bioko
- Le traitement du paludisme simple et grave est gratuit.
- Les examens de laboratoire et le traitement sont gratuits pour les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes dans la Région Cotinentale

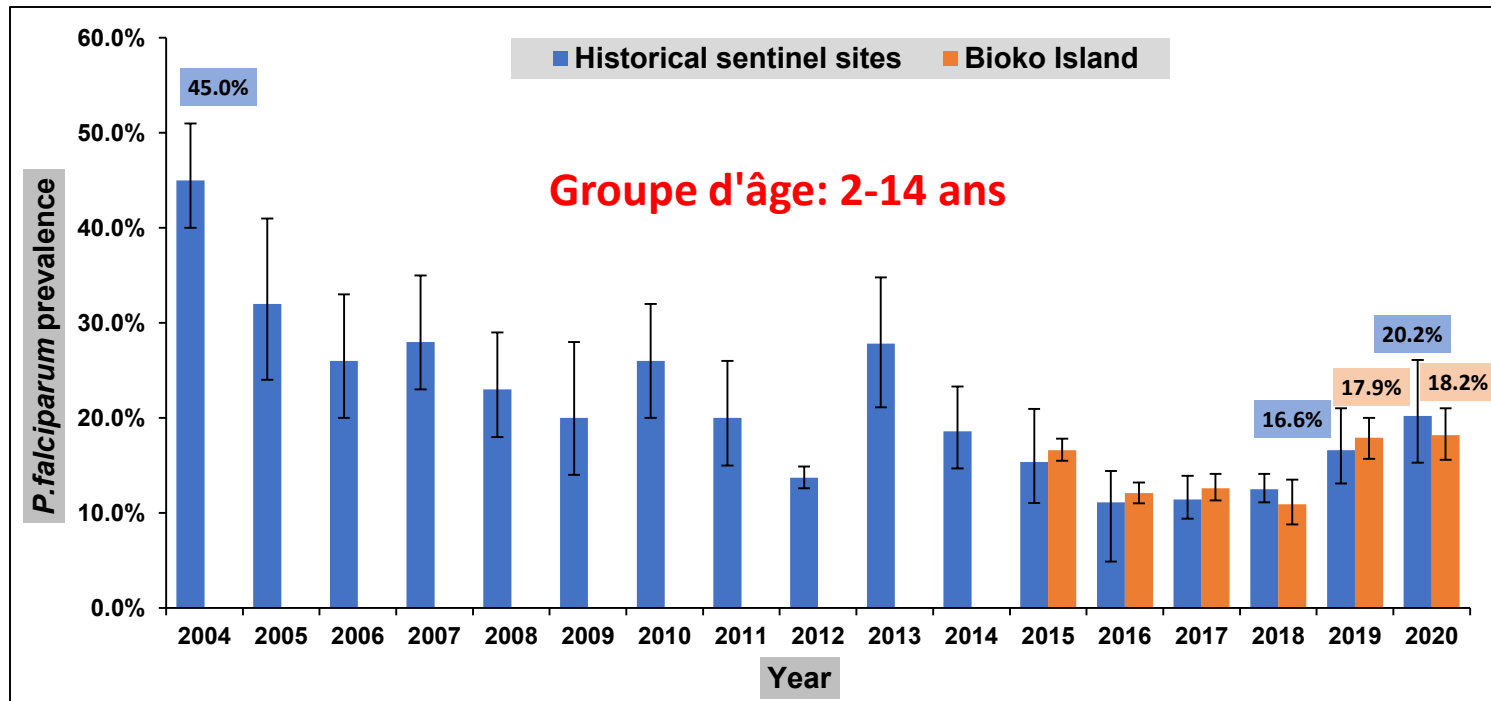


Résultats de l'Enquete sur les Indicateurs de Paludisme en 2020 aa Bioko

Malaria Indicator Survey 2020

Completion		% PR	
101.4%		15.3%	

Days worked	# Households	Avg. Households per day	# Individuals registered	# Individuals tested	Avg. Tests per day	# Filters used
50	4,963	99.3	18,566	12,128	242.6	6,265



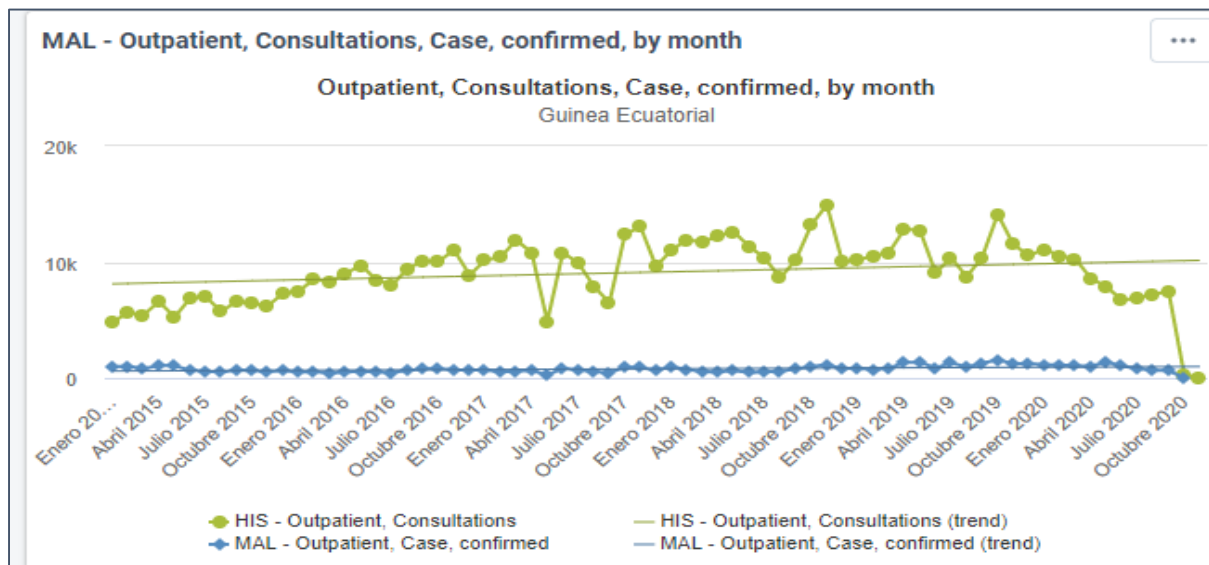
Impact du COVID-19 sur l'implémentation des interventions de lutte contre le paludisme en 2020

- La Phase III du projet Initiative de Vaccination contre le Paludisme en Guinée Equatoriale est suspendue a cause de la pandémie du COVID-19
- Au total, 2 017 volontaires ont été sélectionnés et 1 407 inscrits à l'étude

<i>AREA</i>	Ongoing Screening	Enrolled in EGSPAR ✓	✗ Scr1	✗ Scr2	Total Not Enrolled	Total Screened
Fishtown	1	72	22	18	40	113
Cipriano Tomo	2	75	28	16	44	121
San Luis II	1	43	22	4	26	70
Hacienda la Natividad		29	12	9	21	50
Vigatana		79	18	11	29	108
Eulogio Oyo Riquiesa		21	15	2	17	38
Vivienda Sociales de GePetrol	1	408	111	66	177	586
Buena Esperanza II	3	135	45	10	55	193
Magdalena Mora	1	37	14	12	26	64
Sacriba Fang		28	4		4	32
Potao		51	9	7	16	67
Basupu	1	429	105	40	145	575
Grand Total	10	1,407	405	195	600	2,017

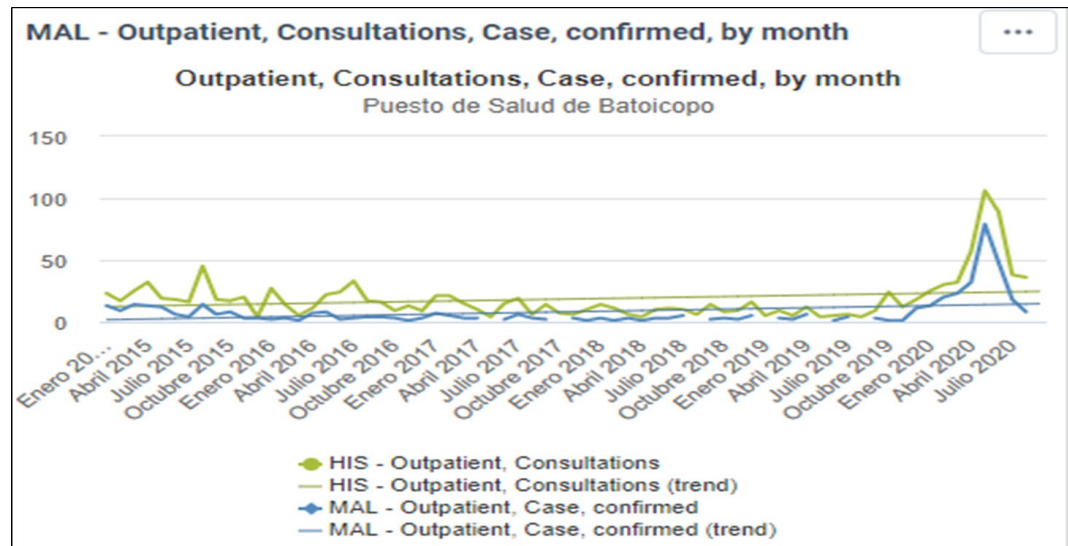
Impact du COVID-19 sur l'implémentation des interventions de lutte contre le paludisme en 2020

- Au total, 53 employés du programme de lutte contre le paludisme ont été testés positifs pour COVID-19 ce qui a affecté la productivité
- Retard dans l'approvisionnement de la Région Continentale en médicaments antipaludiques
- Faible fréquentation de l'hôpital Régional de Malabo en 2020



Meilleures pratiques en Réponse à l'augmentation anormale des cas de paludisme dans le District de Batoicopo

- Les données du Système d'Information Sanitaire ont montré au second trimestre de l'année une moyenne de 61.5% de cas confirmés de paludisme en consultation externe
- Le monitoring entomologique a enregistré une augmentation du taux de pique d'*Anopheles* dans le District (13ppn) en comparaison avec les années antérieures.



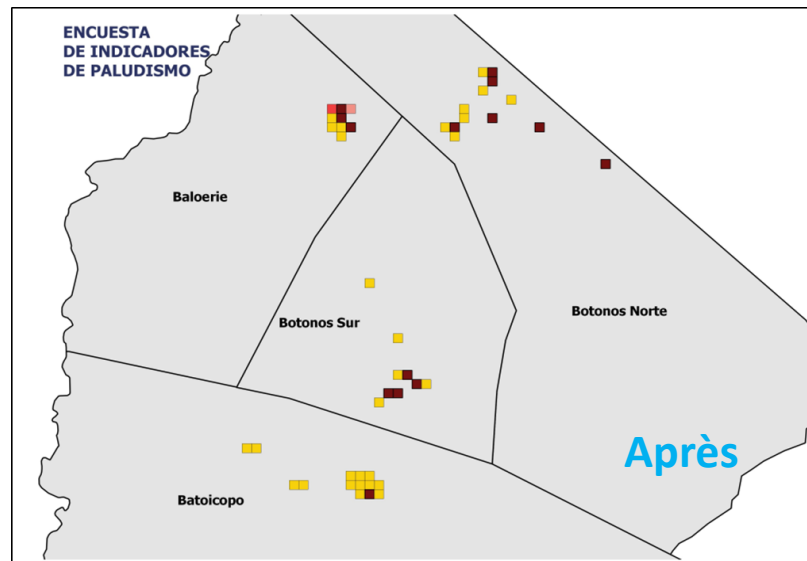
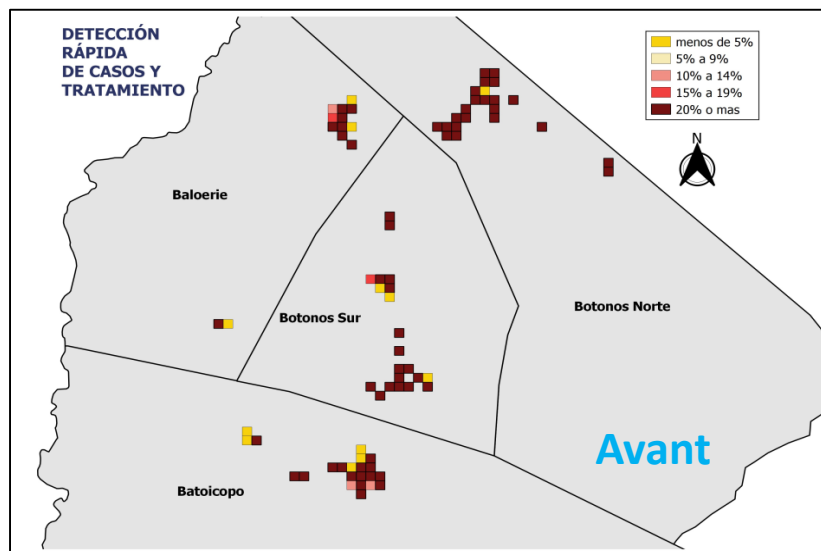
L'intervention dans le District de Batoicopo

- Détection réactive des cas et réponse par la lutte anti vectorielle
- 72% de la population du District a été testé avec les Tests de Diagnostique Rapide
- 44.7% état positifs avec présence du parasite du paludisme
- La couverture en PID de 75.7%, de distribution de MILDs à 83.8% et la sensibilisation à la lutte contre le paludisme par l'IEC une couverture de 83,4 % des ménages



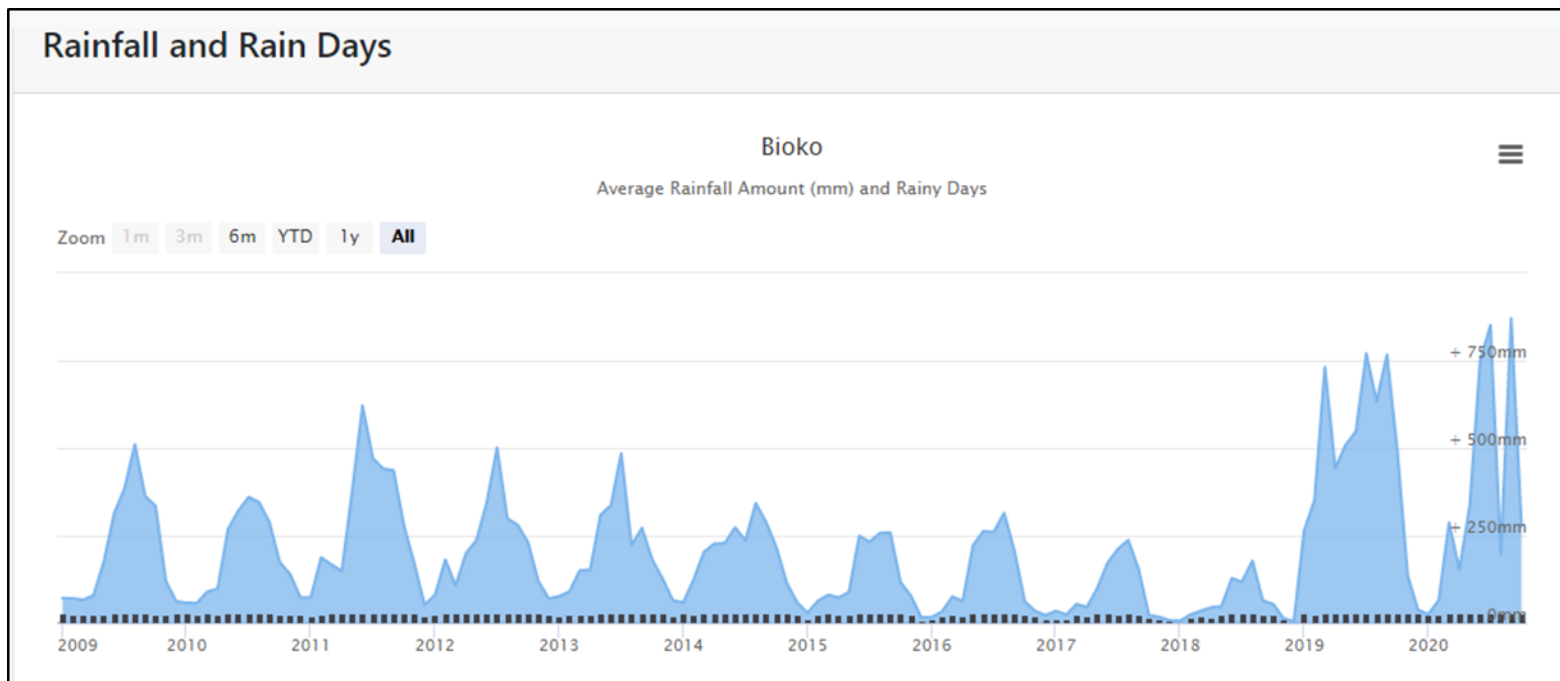
Résultats avant et après l'intervention dans le District de Batoicopo

- Baisse du nombre de cas confirmés de paludisme et de la prévalence



	Detección rápida de casos			Encuesta de indicadores de paludismo		
	Testeados	Positivos	Prevalencia	Testeados	Positivos	Prevalencia
Distrito Batoicopo	765	342	44.7 (41.2-48.3)	183	28	15.3 (10.8-21.3)
Comunidad de Batoicopo	361	117	32.4	81	2	2.5

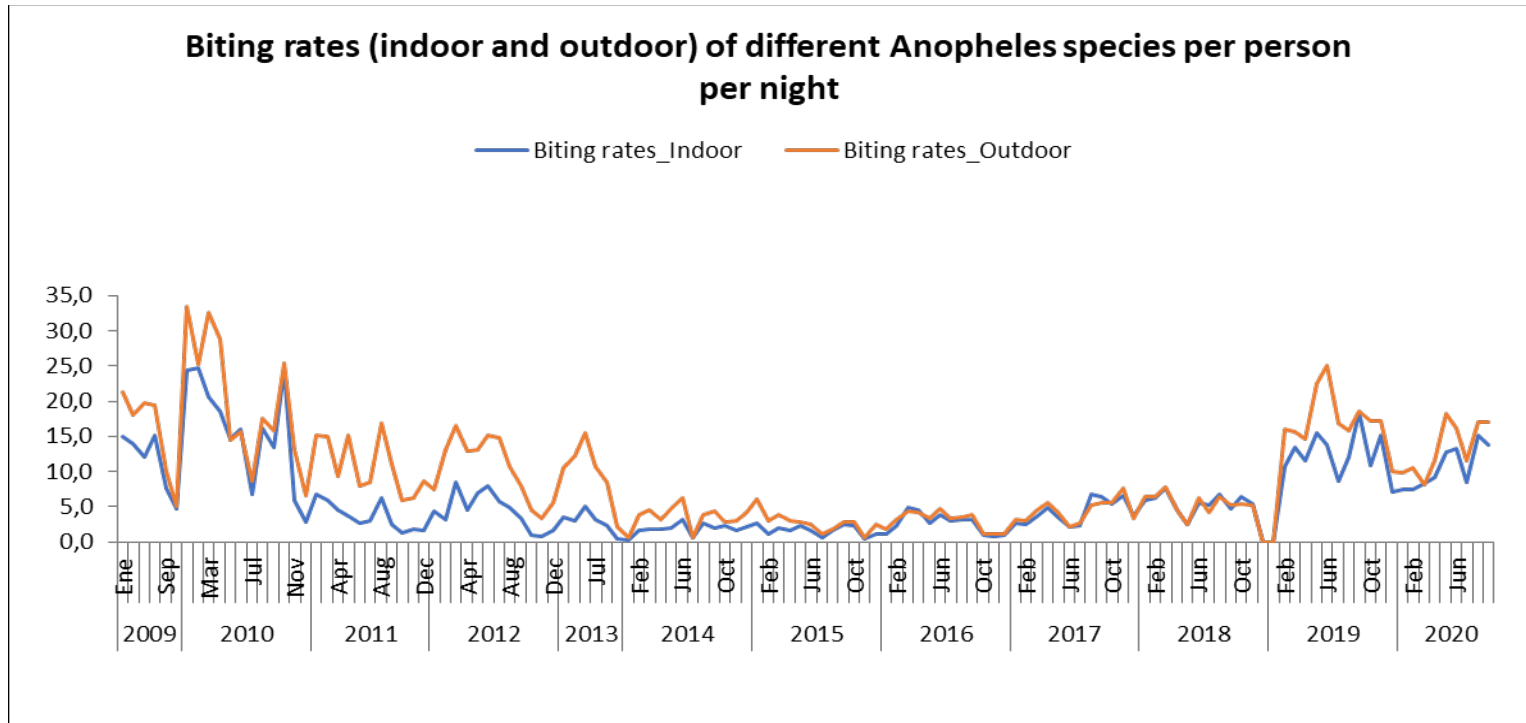
Goulots d'étranglement/ Obstacles rencontrés - Changement climatique



L'Ile de Bioko a connu une augmentation drastique des pluies entre 2019 et 2020



Augmentation des vecteurs



L'augmentation du taux de piqures par nuit en 2019 et 2020 coïncide avec l'augmentation des pluies.



Gestion des sources larvaires (GSL) en complément de l'intervention de lutte anti vectorielle de base

- Cartographie des sites de reproduction des moustiques sur l'île Bioko pour la gestion des sources larvaires.



Goulots d'étranglement/ Obstacles rencontrés-Pandemie COVID 19

Le goulot d'étranglement majeur est la pandémie COVID-19

- Le PNLP a réévalué ses opérations et maintenu des interventions de base contre le paludisme tout en protégeant le personnel et en apportant un soutien à la réponse du pays à la pandémie.
- Des produits de lutte contre le paludisme (MILDs, insecticide, médicaments) étaient déjà achetés avant la pandémie
- Les activités de lutte contre le paludisme ont commencé avant la fermeture de frontières et les restrictions de voyage
- Le protocole de l'OMS sur l'adaptation des interventions antipaludiques dans la riposte covid-19 a soutenu la continuité



Goulots d'étranglement/ Obstacles rencontrés-Pandemie COVID 19

Le goulot d'étranglement majeur est la pandémie COVID-19

- Soutien du ministère de la Santé, des donateurs et des partenaires pour poursuivre les interventions contre le paludisme
- Mesures de sécurité pour les employés (formations en Prévention Contrôle de l'Infection , Matérielles de Protection, distanciation sociale et d'essai et d'isolement)
- Adaptations aux plans opérationnels
 - ✓ Réaffectation des ressources pour le COVID-19 (personnel, laboratoire, véhicules et soutien budgétaire)
 - ✓ Renforcer les messages de la CCC dans les médias et dans les communautés
 - ✓ Réunion avec les autorités pour soutenir les interventions antipaludiques dans les communautés



Analyse des gap 2021

INTERVENTIONS	BESOIN	FINANCE	GAP
MILDA (Olyset plus)	4,388,553	1,176,776	3,211,777
PID US\$ (Neonicotiniod)	589,425	589,425	0
CTA (AL)	1,436,435	300,000	1,136,435
TDR (Malaria CareStart)	1,812,290	174,068	1,638,222
Besoin Total US\$ services essentiels	8,226,703	2,240,269	5,986,434
Autres	9,985,220	5,100,980	4,884,240
Besoin Total US\$ Plan Strategique	18,211,923	7,214,037	10,997,886



Analyse des Gap 2022

INTERVENTIONS	BESOIN	FINANCE	GAP
MILDA (Olyset plus)	1,853,639	600,000	1,253,639
PID US\$ (organophosphorées+ Neonicotinoids))	669,790	669,790	0
CTA (AL)	1,691,097	315,993	1,375,104
TDR (Malaria CareStart)	1,826,884	180,000	1,646,884
Besoin Total US\$ services essentiels	6,041,410	1,765,783	4,275,627
Autres	8,896,339	5,022,666	3,873,673
Besoin Total US\$ Plan Strategique	14,937,749	7,352,077	7,585,672



Analyse des Gap 2023

INTERVENTIONS	BESOIN	FINANCE	GAP
MILDA (Olyset plus)	4,607,980	1,235,614	3,372,366
PID US\$ (Neonicotiniod)	703,279	703,279	0
CTA (AL)	1,508,256	315,000	1,193,256
TDR (Malaria CareStart)	1,902,904	182,771	1,720,133
Besoin Total US\$ services essentiels	8,722,419	2,436,664	6,285,755
Autres	9,985,220	5,100,980	4,884,240
Besoin Total US\$ Plan Strategique	18,707,639	7,537,644	11,169,995



Besoins d'Appui technique et financier (TA) pour 2021

Activités et type d'appui	Periode
Revue du programme et préparation du plan stratégique quinquennal 2021-2025	mars
Réunion de plaidoyer de haut niveau pour la mobilisation de fonds dans la mise en œuvre des activités du programme dans la partie continentale du pays	Avril
Formation des agents de vaccination sur la mise en œuvre du TPI.	Février
Mise en œuvre du TPI	Mars



MERCI



Ministerio de Sanidad y Bienestar Social, Programa Nacional de Lucha contra el Paludismo



Réunion Annuelle des Responsables des Programmes de Lutte contre le Paludisme et des Partenaires

13 Novembre 2020



Gabon





LE GABON

Situé en Afrique Centrale à cheval sur l'Equateur, il est limité par:

*Nord-Ouest: Guinée Equatoriale;

*Nord: Cameroun;

*Est et au Sud: Congo;

*Ouest: Océan Atlantique qui le borde sur 800 km de côte,

Sa superficie est de 267.667 km²;

Sa forêt recouvre plus de 75% de son territoire avec un climat équatorial, chaud et humide.;

Sa température moyenne annuelle est de 26°C et l'hygrométrie de plus de 80%.

Le pays est traversé par environ 3.000 km de nombreux cours d'eau navigables;

Il compte 10 régions sanitaires





État de la mise en œuvre: le pays est-il sur la bonne voie pour atteindre les objectifs du PSN?

- **PSN de 4eme génération (2018-2021) validé depuis 2018;**
- L'Etat Gabonais a procédé à l'achat de 109 200 MIILDE et 135 000 TDR;
- Don de 600 MIILDE par le partenaire Gabon Télécom;
- Don de 1250 TDR par le partenaire Rotary Club Libreville Bantou pour les Centres Médicaux de la région sanitaire Ouest;
- Sensibilisation Palu- Covid-19.



État de la mise en œuvre: le pays est-il sur la bonne voie pour atteindre les objectifs du PSN? (2)

- Convention entre BICIG et le PNLP pour la sensibilisation et la distribution de 1500 MIILD par an dans trois départements;
- Convention en cours de signature entre la Société d'Énergie et d'Eau du Gabon (SEEG) et PNLP;
- Convention en cours de signature entre le PNLP et les Instituts de recherche (CERMEL, CIRMF, USS et CRM) pour le fonctionnement des sites sentinelles;
- Financement par l'Etat Gabonais de la lutte contre le paludisme à travers le Projet PASS II (auprès de l'AFD);
- Lancement de la Campagne « Zéro Palu! Je m'engage »



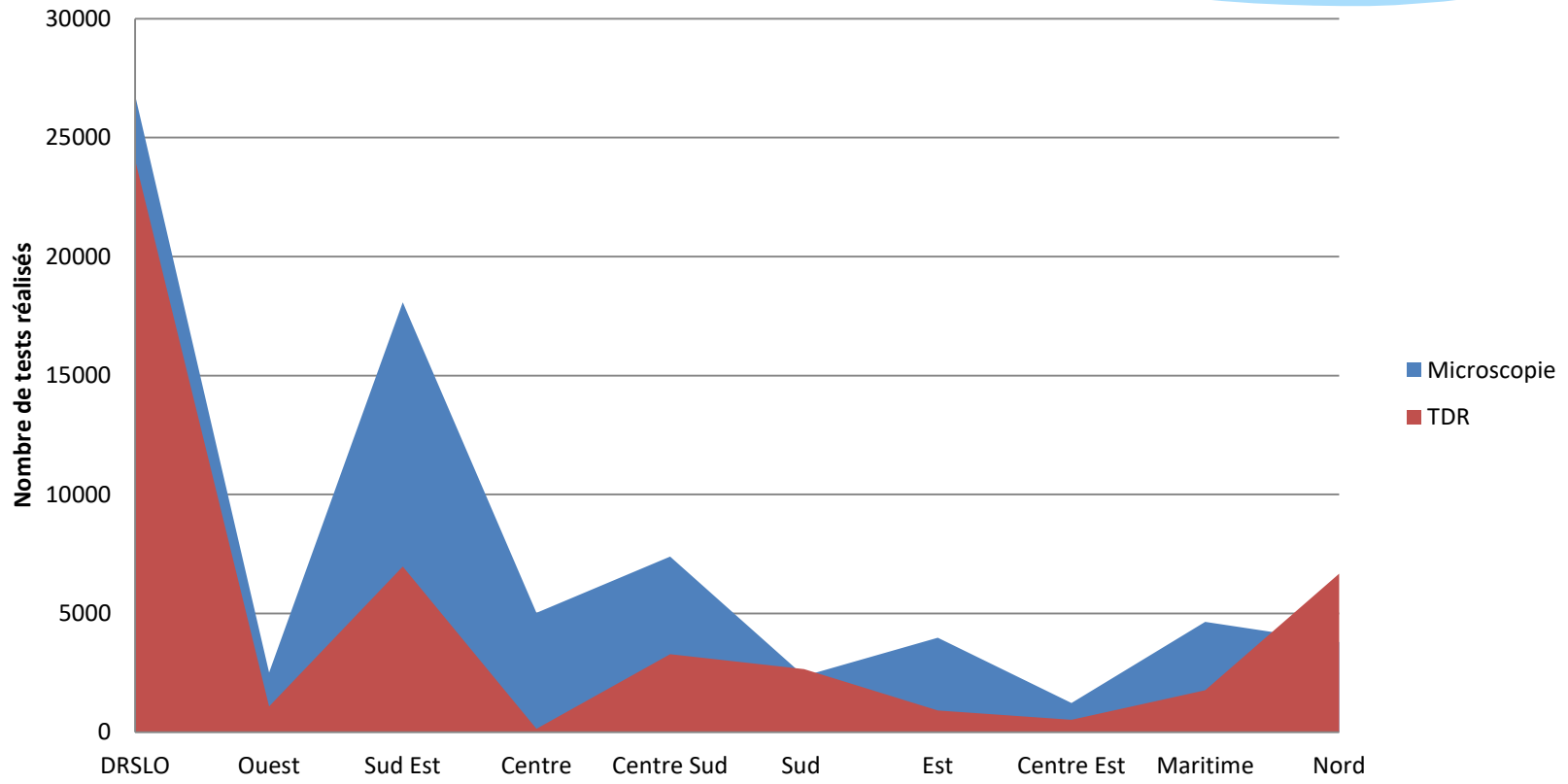
Indicateurs clés du paludisme

Régions	Morbidité	Incidence/ 1000 Hab.	Mortalité hospitalière
DRSLO	28,5	76,76	9,04
Ouest	28,2	75,78	37,50
Sud-Est	49,3	126,22	11,94
Centre	31,5	150,41	5,81
Centre-Sud	42,6	188,40	32,65
Sud	47,4	143,54	12,50
Est	35,7	165,42	35,57
Centre-Est	39,0	60,42	21,88
Maritime	20,6	76,01	1,66
Nord	51,6	106,80	25,00
Gabon	34,4	99,82	15,06



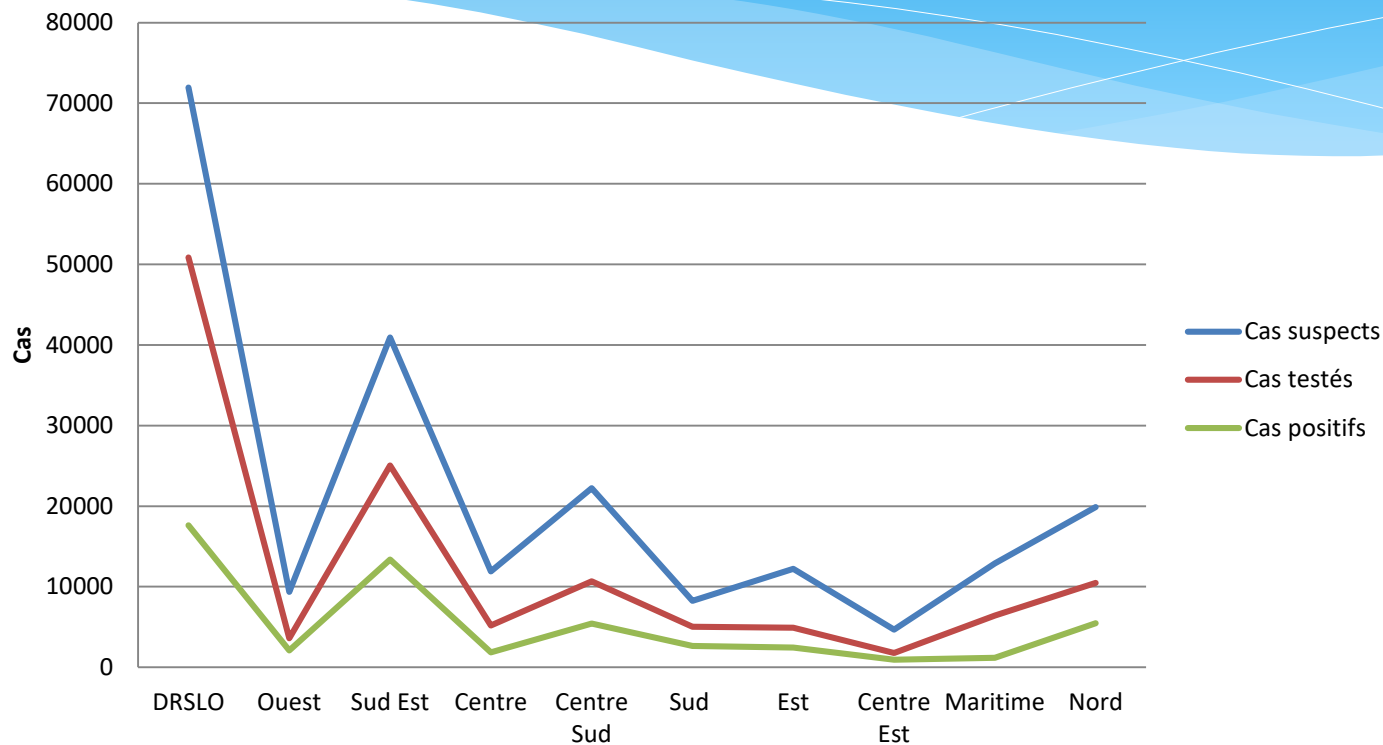
Indicateurs clés du paludisme (2)

Tests réalisés par microscopie et par TDR en 2019





Indicateurs clés du paludisme (3)





Impact du COVID-19 sur l'implémentation des interventions de lutte contre le paludisme en 2020

Les activités de lutte contre le paludisme lors de leur execution en 2020 ont connu soit:

➤ **un ralentissement considérable:**

- Réduction des effectifs du PNLP;
- Mise en oeuvre de certaines activités par vision conférence;
- Célébration de la JMP pas d'envergure habituelle;
- Encadrement des étudiants stagiaires;



Impact du COVID-19 sur l'implémentation des interventions de lutte contre le paludisme en 2020 (2)

➤ Un report

- Lancement de la campagne ZPJM (d'avril à Novembre 2020);
- Mobilisation des ressources domestiques: la visite des entreprises, l'atelier de validation et la table ronde (execution en Décembre 2020);
- Distribution de 1500 MIILDE, formation du personnel et sensibilisation avec BICIG en 2021);
- Elaboration du Plan de communication (en 2021).

➤ Une annulation

- Toutes les missions à l'étranger;



Meilleures Pratiques

- La Caisse Nationale d'Assurance Maladie et de Garantie Sociale (CNAMGS) prend en charge à:
 - 80% la consultation générale, la GE, le TDR, l'Artésunate injectable et les ACT;
 - 100% la consultation prénatale, la SP, la GE, le TDR, les ACT et la Quinine chez la femme enceinte,

Goulots d'étranglement/ Obstacles rencontrés et comment ils ont été résolus



Domaine	Obstacles/difficultés	Solutions proposées
Gestion du Programme	Insuffisance de financement de l'Etat Gabonais et des partenaires	Mobiliser les ressources
Suivi évaluation	Absence de formation/Supervision des activités de lutte contre le paludisme	Mobiliser les ressources
	SNIS peu performant	<ul style="list-style-type: none"> -Faire de la problématique des données une priorité au plus haut niveau; -Former/ recycler/superviser les gestionnaires de données; -Rendre disponible les outils de collecte. -Mobiliser les ressources
	Absence d'enquêtes MIS	Mobiliser les ressources

Goulots d'étranglement/ Obstacles rencontrés et comment ils ont été résolus (2)



Domaine	Obstacles/difficulté	Solutions proposées
IEC/CCC	Difficulté de trouver un consultant francophone pour l'élaboration du Plan de communication	Démarches entreprises auprès de Initiative 5%
Lutte anti vectorielle	Absence de MIILD pour la campagne de distribution de masse	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Planifier et mobiliser les ressources ▪ Finaliser le partenariat les Centres de recherche pour améliorer le fonctionnement des sites sentinelles
	Absence de financements pour la réalisation des Tests de sensibilité des vecteurs aux insecticides	



Goulots d'étranglement/ Obstacles rencontrés et comment ils ont été résolus (3)

Domaine	Obstacles/difficulté	Solutions proposées
Prise en charge	Absence de financements pour la réalisation des Tests d'efficacité thérapeutiques	■ Renforcer le plaidoyer auprès de l'OMS et RBM
	Absence d'officines pharmaceutiques conventionnées avec la CNAMGS dans de nombreux départements sanitaires	

Analyse des écarts 2021



Interventions	Besoins (US\$)	Financés (US\$)	Gaps (US\$)
MILDA (315 133)	2 084 684,26	146991,2	1 937 693,06
PID	0	0	0
CTA: (ASAQ=327 816) (AL=327 816) (AS MO= 10 163) (DHA PQ= 55 401)	1 030 322,65	(80% remboursé par la CNAMGS) 824 258,12	206 064,53
TDR (1 344 648)	2 150 549,82	25 995, 00	2 124 554,82
Total US\$ services essentiels	5 265 556,73	824 258,12	4 441 298,61
Organiser des supervisions semestrielles des activités des sites sentinelles	3 581,32	0	3 581,32
Autres			
Total US\$ du plan stratégique	1 086 199,08	824 258,12	261 940,96

Analyse des écarts 2022



	Besoins (US\$)	Financés (US\$)	Gaps (US\$)
MILDA (324586)	697859	3225	66834,9
PID US\$	0	0	0
CTA: (ASAQ=337650) (AL= 337650) (AS MO= 10467) (DHA PQ= 57063)	1061232,33	(80% remboursé par la CNAMGS) 848985,8636	21224,4659
TDRs (221065)	1329039	0	1329039
Total US\$ services essentiels	-	-	-
Autres			
Total US\$ du plan stratégique	-	-	-

Analyse des écarts 2023



	Besoins (US\$)	Financés (US\$)	Gaps (US\$)
MILDA (334323)	718794,45	0	718794,45
PID US\$	0	0	0
CTA: (ASAQ=347779) (AL= 347779) (AS MO= 10781) (DHA PQ= 58774)	1093069,3	(80% remboursé par la CNAMGS) 874455,4395	21861,19988
TDRs (2281516)	1368909	0	1368909
Total US\$ services essentiels	-	-	-
Autres	-	-	-
Autres			
Total US\$ du plan stratégique	-	-	-

Exigences de l'Assistance Technique pour l'année 2021



Activité	Période
➤ Elaborer le plan de communication	Mars 2021
➤ Réaliser l'étude de sensibilité aux vecteurs dans les sites sentinelles au Gabon	Avril 2021
➤ Etablir le système de surveillance du paludisme	Mars 2021
➤ Manuel des procédures SE du programme	Avril 2021
➤ Elaborer des termes de référence du Comité de lutte contre le paludisme conformément aux recommandations de RBM	Janvier 2021



MERCI
THANK YOU
OBRIGADO
GRACIAS