

Rapport de mission – République du Congo

Appui technique pour la planification de la distribution de masse des Moustiquaires imprégnées de longue durée d'efficacité (MILDE) en République du Congo

Lindsey Grimshaw

Dates de mission: 19 janvier – 2 février 2011

Lieu: Brazzaville

Date du rapport: 9 février 2011

Sujet du rapport: Campagne de distribution des MILDEs dans le République du Congo 2011.

Alain Daudrumez et moi sommes arrivés à l'aéroport de Brazzaville et a été rencontré par Dr. Libama le coordonnateur du programme nationale pour le lutte contre le paludisme (PNLP) et Dr. Jean-Mermoz le coordonnateur de Médecins d'Afrique. Cette réception était grande et a vraiment facilité notre entrée dans le pays, obtenant un visa etc. Alain et moi sommes très reconnaissants pour le soutien qui nous a été montrée pendant le temps où nous étions dans le pays.

1. Objectifs de la mission (voir les termes de référence approuvés par le pays)

1. Appuyer le PNLP et ses partenaires dans les discussions portant sur les stratégies de distribution à adopter pour la campagne
2. Appuyer le PNLP et ses partenaires dans l'élaboration /développement / révision d'un guide de mise en œuvre pour la campagne planifiée en mars 2011.
3. Travailler avec le PNLP et ses partenaires pour s'assurer que le chronogramme est suivi et exécuté dans les temps
4. Evaluer l'état d'avancement du plan de campagne et développer un plan de travail basé sur les lacunes observées en terme de planification et de mise en œuvre
5. Appuyer le PNLP et ses partenaires dans la révision du plan de communication de la campagne
6. Appuyer le PNLP et ses partenaires dans la révision du plan de suivi évaluation de la campagne ;
7. Appuyer le PNLP et ses partenaires dans le développement des outils de planification et de formation
8. Faire un rapport de mission avec les outils développés/révisés et suggérer les recommandations et les prochaines étapes à suivre à l'équipe du pays ainsi qu'à l'APP et RBM/CARN.

Résultats attendus :

Rapport de mission final incluant :

- détail de l'appui apporté au PNLP et ses partenaires lors de la mission d'appui technique
- statut de la planification et recommandations
- les activités effectuées et les partenaires clés rencontrés lors de la mission d'appui
- la suggestion des recommandations et des prochaines étapes à l'équipe du pays ainsi qu'à

RBM, CARN et l'APP

1. Le consultant mettra en évidence les principaux problèmes qui pourraient entraver les efforts du PNLP et ses partenaires et appuiera l'identification de possibles solutions
2. En collaboration avec le PNLP et les partenaires, le consultant fera les recommandations pour l'assistance technique (à distance, au pays) requise jusqu'à la campagne en mars 2011

2. Vue d'ensemble de la distribution planifiée

Plan du Pays : Le Plan de distribution MILDE pour le Congo était discuter avec le Programme Nationale de Lutte contre le Paludisme (PNLP), Médecins d'Afrique (Md'A) et les autres partenaires. Ce document était le seul que nous avons reçu avons reçu a notre arrivée et c'était la base de notre information. Après plusieurs jours et plus d'information partagée, nous avons pu essayer d'arriver à une stratégie proposée pour la couverture universelle (CU) développé ci dessous.

Couverture Universel : Apres discussion, il a été arrêté que la définition de la couverture universelle sera de 1 MILDE par 2 personnes. Avec une taille moyenne de ménage de 6 personnes, le PNLP a propose donc de distribuer 3 MILDE par ménage pour assurer le CU avec une marge d'erreur de 10%. Depuis l'arrive des consultants a Genève, c'était vérifier que la quantification des besoins pour assurer la CU de 1 MILDE pour 2 personnes repose sur un facteur de calcul de 1 MILDE par 1.8 personnes. Ceci reprend à peu près le même calcul fait pendant la mission avec une légère hausse qu'Alain communique au pays dans les outils logistiques.

Plus précisément, l'estimation de population pour juin 2011 est de 4,100,951 habitants (avec un approximativement 135.000 réfugiés au nord en plus selon les chiffres fournis par UNICEF). Ces estimations sont bases sur le recensement général de la population de 1997, pour un total de 4,235,951. Le taux d'urbanisation est estimé à 70% avec quatre grandes villes: Brazzaville, Pointe Noire, Mossendjo et Nkayi. Donc, si on calcule 6 personnes en moyen par ménage, on a approximativement 705,992 ménages.

Les MILDEs disponibles : Il y a deux bailleurs des MILDEs, le banque mondiale (BM) avec 200,000 qui sont déjà prévus et livres pour les trois départements dans le nord et le fonde mondiale (FM) avec 1,378, 600 MILDE qui sont actuellement a la douane et planifies pour distribution dans le reste du pays. Il y a encore 500,000 MILDE promis par la BM mais pour le moment ils ne sont pas inclus dans les calculs jusqu'à ce qu'ils soient dans le pays.

Dates clés relatives à la distribution : Sur l'arrivée il y avait la suggestion que la campagne de distribution devrait y avoir lieu dans le mois de mars 2011. Compte tenu de la planification faite avec les consultants, le PNLP a voulu reporte la distribution pour fin Juin 2011 afin de permettre une meilleur planification. Pour que cette date de distribution devienne une réalité - il y a certaines échéances intérimaires qui sont impératives pour être réalisées. Une prochaine étape très importante sera que le comité national de l'organisation (CNO) valide les chronogrammes développe (ci-joint) par le consultant avec le PNLP. Parmi les étapes a mettre en œuvre par exemple est la création de quatre sous comites: technique, logistique, communication / mobilisation sociale et suivi / évaluation.

Certains dates clés: Pour assurer la bonne mise en œuvre d'une campagne en juin, ces sous comites devraient être constitués, avec leur termes de référence établi avant fin février (voir chronogramme ci-joint)

Aussi avant le fin du mois de février, le plan d'action devrait être passé en revue avec les partenaires et le dénombrement achevé.

3. Planification de la campagne / où en est la mise en œuvre à l'arrivée du consultant

- En termes de planification d'exécution il y avait un certain travail effectué pour l'écriture du Plan de la Distribution. Heureusement le dénombrement était déjà en cours dans les trois départements du nord : Cuvette Ouest, Sangha et Likouala et en plus le dénombrement était déjà sur place à Brazzaville la semaine que nous sommes là. Il y a encore quatre départements qui sont déjà dénombrés et le reste des quatre départements sont en cours. Le dénombrement de bonne qualité est impératif et la base d'une distribution précise de MILDE et d'une campagne réussie. Le dénombrement dans le reste du pays doit être accompli rapidement et les résultats du pays entier mis en commun avant la fin du février. Avec cette information – une bonne planification peut être faite.
- La micro-planification pour les trois départements dans le nord avait été déjà accomplie quand nous sommes arrivés mais les informations n'étaient pas mises à disposition du consultant.
- En termes de planification globale le consultant a travaillé de près avec le PNLP pour écrire un draft de plan d'action, que le PNLP compte partager avec les partenaires lors de la formation du CNO.
- Les 200.000 MILDEs de la BM étaient dans le pays et déjà livrés dans les 3 départements du Nord. Les 1.378.600 MILDEs du FM sont arrivés également pourtant il y avait un certain problème avec l'exonération des impôts et ainsi les MILDES étaient bloquées au port de Pointe Noire depuis novembre. Ce problème a été surmonté avant le départ des consultants.

4. Réunions auxquelles le consultant a pris part (PNLP, partenaires) et les personnes clés rencontrées lors de la mission ;

Des réunions ont eu lieu au PNLP et chez le bureau de Médecins D'Afrique – nous avons travaillé ensemble sur les différents composants de l'appui technique de programme. (voir la liste des personnes rencontrées à la dernière page de ce rapport, groupe 1).

Il y avait un débriefing au fin de mission qui a été tenu à l'OMS avec des représentants du PNLP, de MDA, et des partenaires - OMS, UNICEF et Banque Mondiale (voir la liste des personnes rencontrées la dernière page de ce rapport groupe 1 et 2).

5. Déroulement de la mission et principaux accomplissements

- Annexé à ce rapport est le Plan d'action / mise en œuvre en draft – en attente de vérification et en plus le feedback.
- Le chronogramme pour les trois comités différents cela contribue à la planification.
- Annexé à ce rapport est aussi un nouveau canevas du budget pour faciliter la budgétisation de la campagne.
- Un début a été fait sur le plan de communication et mobilisation sociale aussi bien que le plan de suivi et d'évaluation, en attente du feedback du consultant.

6. Les principaux défis et recommandations :

- La première difficulté c'était de trouver les informations importantes – et certains points n'étaient pas clairs
- Il y a un besoin de référentiel d'information du PNLP afin de permettre une gestion des informations. Sinon actuellement les documents importants sont partagés sur plusieurs laptops et clés USB. À

l'avenir - il serait avantageux si tout le matériel approprié possible pourrait être recueilli dans un endroit.

- Installer le Comité National d'Organisation (CNO) immédiatement et sélectionner les autres sous comités
- Vérifier le gap des MILDEs pour la campagne et informer le comité (CNO), qu'ils puissent essayer de trouver encore des MILDEs pour la campagne en juin 2011 ou bien de clarifier la stratégie de couverture en fonction des MILDEs.
- Finaliser et valider le Plan d'action, Plan logistiques, et le budget
- Vérifier le gap de budget et essayer de plaider auprès des partenaires technique et finance.
- Trouver toutes les outils pour la formation précédents et voyez ce qui peut être adapté pour la formation logistique et technique proposée. Vérifiez avec tous les partenaires et d'autres départements gouvernementaux, comme le PEV par exemple.

7. Prochaines étapes / Planification future : sur la base des documents soumis de la logistique et des conseillers techniques - il y a beaucoup de travail qui doit être entrepris. Une fois qu'il y a des comités et des plans menés à bonne fin en place il peut-être nécessaire pour revoir la date proposée de distribution en juin - pour s'assurer qu'il y a suffisamment de temps pour assurer une campagne efficace et de bonne qualité de distribution.

8. Conclusion : Pendant les prochaines semaines il est impératif que les différents comités commencent à fonctionner, décident ce que leurs membres doivent faire, au niveau national, départemental, régional et local. Ceci doit être guidés par Plan d'action / mise en œuvre mené à bonne fin et puis compétences de sorte que les tâches identifiées puissent être déléguées parmi les différents partenaires et pour qu'il y ait quelques progrès faits, plutôt vite. Le planning bénéficiera de contact et coordination à distance avec l'APP pour suivre l'appui.

Personnes rencontrées:

1. François Libama – Coordonnateur PNLP
Roger Germain Bouka - PNLP
Gustave Mboti – Logisticien PNLP
Ernest Motandi – PNLP
Jean Mermoz Youndouka - Coordonnateur MdA
Jean Florent Mbanza – MdA
Christian Boueya - MdA
Franze Landou Sita – Logisticien MdA
2. Bidoungan Mdarca – Représentant OMS
Jeremie Mouyokani - MPN /OMS
Ray Mankele - EDR / OMS
Youssou Gamatie – OMS
Mohammad Louani – Banque Mondiale
Godefroy Mallandah - UNICEF
Isabelle Mouyokani – UNICEF

Acronymes et abréviations:

APP	Alliance pour la Prévention du Paludisme
BM	Banque Mondiale
CARN	Central African Regional Network
CNO	Comité National d'Organisation
CU	Couverture universel
FM	Fonds Mondial
M d'A	Médecins d'Afrique
MILDE	Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'Efficacité
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
PA	Plan d'Action
PDSS	Programme de Développement Socio Sanitaire
PNLP	Programme National de Lutte contre le Paludisme
PR	Réципиентаire Principal
RDC	République Démocratique du Congo
SR	Sous-Réципиентаire

Liste des annexes

Annexe 1 : Plan d'action / mise en œuvre

Annexe 2 : Chronogrammes – technique, communication/ mobilisation sociale et suivi/évaluation

Annexe 3 : Canevas de budget