

## **Rapport de mission – BURUNDI**

**Type d'appui :** Appui logistique pour la préparation de la campagne pour l'accès universel dans 08 provinces du Burundi

**Nom du consultant :** BAFEI Toï Justin

**Dates de mission:** 18 au 27 août 2010.

**Lieu(x):** Burundi

**Date du rapport:** 29 août 2010

**Sujet du rapport:**

---

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

- Ø Participer à la retraite organisée par le PNILP et ses partenaires du 16 au 20 août ;
- Ø Appuyer le PNILP et ses partenaires dans la rédaction d'un plan d'action de la campagne qui est prévue pour le premier trimestre 2011 ;
- Ø Travailler avec le PNILP et ses partenaires sur l'identification et l'analyse des leçons tirées des campagnes de couverture universelle de MIILDA
- Ø Appuyer le PNILP et ses partenaires dans le développement des outils de planification, de la formation, de mise en œuvre et de gestion des données
- Ø Appuyer la planification / réviser la planification logistique et travailler avec les partenaires sur l'élaboration de modèles pour la macro planification et la micro planification basé sur les expériences tirées du passé ;
- Ø 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 à RBM.

*Vu le temps qui n'était pas suffisant pour satisfaire la totalité des termes de référence de cette mission l'APP a demandé de redéfinir les TDR avec le coordonnateur du PNILP. Celui-ci a demandé de mettre l'accent sur le plan opérationnel d'action (POA) de la campagne pour lui permettre de disposer au 31 août 2010 d'un plan à soumettre.*

## **2. Vue d'ensemble de la distribution planifiée**

### ***Plan du pays – couverture ciblée ou universelle, nombre de MIILDA disponible, dates clés relatives à la distribution :***

Le pays s'est engagé à assurer une couverture universelle en MIILDA et a commencé depuis 2009 l'organisation de campagnes de distribution universelle de MIILDA.

Pour couvrir le pays :

- en 2009, la campagne de vaccination contre la rougeole a été couplée à la distribution de MIILDA dans sept provinces (RUTANA, RUYIGI, MUYINGA, CANKOUZO, GITEGA, KIRUNDO, MAKAMBA)
- en avril 2010, distribution de MIILDA aux ménages dans deux provinces (TSIBITOKÉ et BUBANZA) et dans deux communes de Bujumbura rural (MUTIMBUZI ET MUMIMBI).
- La présente campagne en cours de planification devrait couvrir le reste du territoire soit un total de huit provinces dont les communes restantes de BUJUMBURA RURAL (voir tableau suivant).

**Tableau 1** : *synthèse de la programmation de la distribution des MIILDA au Burundi et besoins en MIILDA pour la campagne de décembre 2010 au Burundi.*

Liste des provinces	Situation par rapport à la mise en œuvre des campagnes de distribution de MIILDA	Population totale 2010 *	Besoins en MIILDA pour la campagne de décembre 2010	Nombre de ballots de MIILDA requis	Nombre de MIILDA en fonction des ballots
BUBANZA	Réalisée en avril 2010	357913	0	0	-
<b>BUJUMBURA RURAL SANS MUTIMBUZI ET MUMIMBI</b>	Planifiée pour décembre 2010	470887	261 604	2617	261 700
<b>BUJUMBURA RURAL (MUTIMBUZI ET MUMIMBI)</b>	Réalisée en avril 2010	117758		0	-
BURURI	Planifiée pour décembre 2010	607788	337 660	3377	337 700
CANKOUZO	Réalisée en 2009	242340		0	-
CIBITOKÉ	Réalisée en avril 2010	487527		0	-
GITEGA	Réalisée en 2009	767896		0	-
KARUSI	Planifiée pour décembre 2010	462124	256 736	2568	256 800
KAYANZA	Planifiée pour décembre 2010	619858	344 366	3444	344 400
KIRUNDO	Réalisée en 2009	665223		0	-
MAKAMBA	Réalisée en 2009	456254		0	-
MURAMVYA	Planifiée pour décembre 2010	309805	172 114	1722	172 200
MUYINGA	Réalisée en 2009	669621		0	-
MWARO	Planifiée pour décembre 2010	289215	160 675	1607	160 700
NGOZI	Planifiée pour décembre 2010	699594	388 663	3887	388 700
RUTANA	Réalisée en 2009	353134		0	-
RUYIGI	Réalisée en 2009	424098		0	-
MAIRIE DE BUJUMBURA	Planifiée pour décembre 2010	526420	292 456	2925	292 500
Total		8527454	2 214 273	22 143	2 214 300

\* population actualisée en fonction des données de recensement de 2008 avec un taux d'accroissement de 2,9%.

Le pays s'engage à distribuer les MIILDA en décembre 2010.

Pour la mise en œuvre de la distribution de MIILDA en décembre 2010 dans les huit provinces restantes du Burundi, il faut une quantité de 2 214 300 MIILDA. Cette quantité prend en compte la nécessité de ne pas ouvrir les ballots lors de la livraison aux provinces sanitaires. La quantité commandée à travers le R9 est de 2 218 104 MIILDA, donc il existe une **réserve de 3 804 MIILDA**. Toutefois, avant notre départ de Bujumbura, des correspondances étaient envoyées au Directeurs des provinces sanitaires afin de recenser le nombre de cas de réfugiés de 2009 à ce jour, les besoins en MIILDA des populations en communautés où il existe un risque de double couverture notamment les écoles à internats, les hôpitaux et les prisons.

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

#### ***Planification existante, statut de la coordination/partenariats :***

Au moment où nous arrivions à Bujumbura, il n'existait pas de plan d'action pour la campagne, mais des notes de nomination du Ministre de la santé existaient pour les différentes commissions suivantes :

- Commission de rédaction du plan d'action de la campagne de distribution de MIILDA en 2010 au Burundi ;
- Commission logistique ;
- Commission mobilisation sociale ;
- Commission suivi/ Evaluation
- Comité de pilotage de la campagne

Ces différentes commissions intègrent les différents partenaires intervenant dans la santé en général ou dans la lutte contre le paludisme au Burundi (voir liste plus loin).

### **4. Réunions auxquelles le consultant a pris part (PNILP, partenaires) et les personnes clés rencontrées lors de la mission :**

- Arrivé au moment où il est programmé une retraite sur Gitéga en vue de travailler sur les documents de la campagne de distribution de MIILDA au Burundi, nous avons pris activement part aux travaux de cette réunion. Nous y avons proposé l'ossature du plan d'action de la campagne (basée sur le modèle que nous avons

proposé à la RCA) après avoir présenté les différents modèles, leurs points forts et leur insuffisance.

- Revenus à Bujumbura, nous avons poursuivi les travaux en vue de la finalisation du plan d'action de la campagne en améliorant le narratif de la campagne et en élaborant le budget de la campagne pendant que la commission de mobilisation sociale travaillait sur le plan de mobilisation sociale.
- Les principales personnalités rencontrées sont les représentants des institutions suivantes qui ont participé aussi activement aux différentes séances de travail pendant la retraite:
  - UNICEF
  - CRB (Croix Rouge Burundaise) ;
  - PSI (Population Service International) ;
  - USAID ;
  - PATHFINDER INTERNATIONAL ;
  - Fonds Mondial ;
  - CED CARITAS (bénéficiaire de la société civile pour la distribution des MILDA en 2010 au Burundi) ;
  - PNILP (Programme National Intégré de Lutte Contre le Paludisme) ;
  - PROGRAMME NUTRITION ;
  - EPISTAT (Epidémiologie Statistique) ;
  - Urgences Epidémiologique ;
  - IEC (Information, Education, Communication) ;
  - DPSHA (Département Promotion, Santé, Hygiène et Assainissement) ;
  - DSPS (Direction de Services et Programmes de Santé) ;
  - PNSR (Programme National de la Santé de Reproduction) ;
  - PEV (Programme Elargi de Vaccination).

## **5. Déroulement de la mission et principaux accomplissements**

### **Faire référence aux documents annexés, outils, guides et autres supports développés pendant la mission.**

Vu le délai court de la mission et conformément aux aspirations du coordonnateur du PNILP, nous avons mis l'accent sur l'élaboration du plan de la campagne. Toutefois chacune des différentes commissions mises en place présentes à l'atelier de Gitega était invitée à poursuivre ses travaux. Nous avons par ailleurs mis à la disposition de chacune de ces commissions, les différents supports du Bénin et de la RCA qui pourraient les inspirer dans l'élaboration des différents plans (plan d'action, plan logistique, plan suivi/évaluation et plan de communication) et dans l'adaptation des différents supports de gestion de la campagne.

Au total, deux drafts de documents ont pu être produits (plan d'action opérationnel de la campagne de distribution de MIILDA en 2010 au Burundi et plan de mobilisation sociale de ladite campagne).

Devant l'urgence, le plan opérationnel d'action a été soumis au partenaire en attendant sa validation par les différents membres de la commission de rédaction.

## **6. Les principaux défis et recommandations**

- **Sur le plan de la coordination**, c'est la disponibilité des différents membres de l'équipe de coordination. Il semble être très difficile d'organiser avec succès des travaux de conception à Bujumbura. En effet, les membres des commissions seraient très difficiles à mobiliser à Bujumbura. La preuve même est que malgré que le Fonds Mondial ait prévu une motivation pour les membres des différentes commissions qui continueraient de travailler à Bujumbura, seul un nombre très restreint était présent. La plupart des membres du PNILP étaient pris dans un atelier à l'extérieur du pays.
- **Sur le plan de la mobilisation des MIILDA**, la quantité à commander devrait suffire pour les besoins de la campagne. Il serait par ailleurs attendu environ 90 000 MIILDA que la CRB se préparerait à mettre à la disposition du PNILP. Malgré cela, la commande des 2 218 104 MIILDA ne serait pas encore effective au moment où nous quittons Bujumbura. Le fournisseur initialement retenu pour la commande ne proposerait commencer sa production qu'en début d'année 2011. Il a été par conséquent abandonné. Le programme de distribution de MIILDA dans la deuxième semaine de décembre est fortement hypothéqué.
- **Sur le plan de l'adaptation des supports** : si l'adaptation des supports ne se poursuit pas au sein des différentes commissions et du comité de pilotage dès maintenant, un retard dans les préparatifs pourra être enregistré, même si la campagne venait à être reportée sur 2011.

- **Les principales suggestions et recommandations :**

Afin de minimiser ces insuffisances qui pourraient être sources de manquement dans la qualité de l'organisation de la campagne au Burundi en 2010 nous suggérons ce qui suit :

- Au Ministère de la Santé du Burundi et à travers lui, le PNILP :
  - Reprogrammer la campagne pour 2011 tout en continuant de travailler comme si elle devrait se dérouler en 2010 afin de minimiser les retards dans l'organisation ;
  - Faire le suivi de la commande pour s'assurer de son effectivité ;
  - Mobiliser les ressources nécessaires pour organiser d'autres retraites de travail sur la campagne au besoin ;
- Au Fond Mondial de lutte contre le paludisme :
  - Assurer la commande effective des 2 218 104 MIILDA pour la campagne dans les 8 provinces du Burundi en 2011.
- Aux différentes commissions mises en place pour cette campagne:
  - poursuivre l'élaboration et la validation des différents plans et l'adaptation des supports pour la campagne pour éviter d'être surpris par le temps.

## **7. Prochaines étapes / Planification future**

- Valider le POA et le plan de communication ;
- Faire une commande ferme des MIILDA ;
- Poursuivre les travaux en commission afin d'élaborer le plan logistique et le plan suivi /évaluation et d'adapter les supports de gestion pour la campagne.

## **8. Conclusion**

Les préparatifs de la campagne de distribution de MIILDA au Burundi sont lancés. Les retards dans la commande de MIILDA imposent une ré programmation. Les différentes commissions mises en place pour la préparation et la mise en oeuvre de cette campagne doivent poursuivre leur activités dont l'adaptation des supports afin d'éviter des surprises de dernière minute.

### **Liste des abréviations**

- CRB : Croix Rouge Burundaise ;
- PSI : Population Service International ;
- PNILP : Programme National Intégré de Lutte Contre le Paludisme ;
- EPIDSTAT : Epidémiologie Statistique ;
- IEC : Information, Education, Communication ;
- DPSHA : Département Promotion, Santé, Hygiène et Assainissement ;
- DSPS : Direction de Services et Programmes de Santé ;
- PNSR : Programme National de la Santé de Reproduction ;
- PEV : rogramme Elargi de Vaccination.

### **Liste des annexes**

- Plan opérationnel d'action (draft)
- Plan de communication (draft)