

**APP** L'Alliance pour  
la Prévention du Paludisme  
Étendre la possession et l'utilisation des moustiquaires

**CAMPAGNE DE DISTRIBUTION UNIVERSELLE DE  
MOUSTIQUAIRES IMPREGNEES D'INSECTICIDES (MII)  
AU BURKINA FASO EN 2019 :  
PREMIERE DISTRIBUTION DES NOUVEAUX TYPES DE MII**



**EVALUATION DES PROCESSUS DE LA CAMPAGNE**

**CONSULTANTS :**

*Eloi OBOUSSOUMI & Valence NIMBONA*

*Novembre 2019*

## TABLE DES MATIERES

SIGLES ET ABREVIATIONS.....	3
INTRODUCTION.....	4
1. CONTEXTE.....	4
2. OBJECTIFS .....	5
3. METHODOLOGIE.....	6
4. ORGANISATION DE LA CAMPAGNE MULTI-PRODUITS.....	6
4.1. COORDINATION .....	7
4.2. ORGANISATION/MODALITES DE MISE EN ŒUVRE.....	8
4.3. MACROPLANIFICATION.....	8
4.4. CHRONOGRAMME.....	8
4.5. MICROPLANIFICATION.....	8
4.6. COMMUNICATION.....	9
4.7. LOGISTIQUE : TRANSPORT, STOCKAGE ET SUIVI .....	9
4.8. FORMATION DES ACTEURS .....	10
4.9. SECURITE.....	11
4.10. DENOMBREMENT ET REMISE DE COUPONS .....	11
4.11. DISTRIBUTION DES MII.....	12
4.12.SUPERVISION, SUIVI ET EVALUATION.....	13
4.13. GESTION DES DONNEES.....	14
4.14. GESTION FINANCIERE.....	14
4.15. GESTION DES DECHETS.....	14
5. RESULTATS DE L’EVALUATION DES PROCESSUS DE LA CAMPAGNE.....	15
6. LEÇONS APPRISSES .....	24
7. CONCLUSION.....	24
QUELQUES PHOTOS PRISES PENDANT LA MISSION .....	25
REMERCIEMENTS.....	26
ANNEXE A : PLAN DE TRAVAIL DES CONSULTANTS .....	27
ANNEXE B : LISTE DES PERSONNES RENCONTRÉES EN ENTREVUES .....	29
ANNEXE C : BIBLIOGRAPHIE (Documents consultés) .....	31

**SIGLES ET ABREVIATIONS**

APP	Alliance pour la prévention du paludisme
ASBC	Agent de santé à base communautaire
BS	Bénéficiaire secondaire
CCSC	Communication pour le changement Social et de comportement
CMO	Comité ministériel d'organisation
CMU	Centre Médical Urbain
COGES	Comité de gestion
CM	Centre médical
CLO	Comité Local d'organisation
CPO	Comité provincial d'organisation
CRO	Comité régional d'organisation
CSPS/CM	Centre de santé et de promotion sociale / Centre médical
DRS	Direction régionale de la santé
DS	District sanitaire
ECD	Equipe cadre de district
FM	Fonds mondial
ICP	Infirmier chef de poste
IG <sub>2</sub>	Interceptor G <sub>2</sub>
MCD	Médecin chef de district
MII	Moustiquaire imprégnée d'insecticide (nouvelle génération)
PADS	Programme d'appui au développement sanitaire
PAL	Plan d'action logistique
PEV	Programme élargi de vaccination
PMEO	Plan de mise en œuvre
PNDS	Plan national de développement sanitaire
PNLP	Programme national de lutte contre le paludisme
PMI	Président's Malaria Initiative
PV	Procès-verbal
SMS	Short message service
SNIS	Système national d'information sanitaire
TV	Télévision
USAID	United States Agency for International Development
UNICEF	United Nations International Children's Emergency Fund

## INTRODUCTION

Ce document est le résultat des revues documentaires, visites de terrain, observations, entretiens et recommandations liées à l'évaluation des processus de la deuxième phase de la campagne de distribution universelle de moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) au Burkina Faso. Cette évaluation porte sur la distribution des MII IG2 dans les régions sanitaires de la Boucle de Mouhoun et du Sud-Ouest qui a lieu du 29 octobre au 02 novembre 2019.

Cette évaluation a porté sur le respect et l'alignement de la mise en œuvre de la distribution des moustiquaires par rapport aux standards décrits et approuvés dans les documents stratégiques clés de la campagne. En d'autres termes, c'est une évaluation essentiellement qualitative qui vise à mettre en lumière les forces et faiblesses des composantes, à documenter les bonnes pratiques et les défis, surtout aux niveaux décentralisés, afin d'en améliorer l'efficacité pour les prochaines campagnes et de regrouper les expériences pour les campagnes multi-produits pour les pays en cours de planification.

### 1. CONTEXTE

---

Le Burkina Faso est un pays sahélien enclavé, situé au cœur de l'Afrique de l'ouest et couvre une superficie de 270 764 km<sup>2</sup>. Il est limité au Nord et à l'Ouest par le Mali, au Nord-Est par le Niger, au Sud-Est par le Bénin et au Sud par le Togo, le Ghana et la Côte d'Ivoire.

Sa population en 2019 est estimée à 20 870 060 habitants selon les projections démographiques de 2007 à 2020 de l'Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD).

Son profil épidémiologique est dominé par les maladies transmissibles dont le paludisme qui reste toujours un problème majeur de santé publique.

Dans le cadre de la prévention, les études ont montré que lorsque 80% de la population utilise des MII, cela permet de réduire de 50% l'incidence du paludisme (Lengeler C. Insecticide-treated bednets and curtains for malaria control (Cochrane Review). In : The Cochrane Library. Oxford : Update Software, 1998:3)

Ainsi, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) recommande une couverture universelle qui consiste à distribuer les moustiquaires imprégnées à toute la population à raison d'une (01) MII pour deux (02) personnes.

Le Burkina Faso a déjà réalisé trois campagnes de distribution universelle de MII en 2010, 2013 et 2016. Afin de maintenir la couverture des ménages en MII, le pays a planifié une

campagne de distribution pour la couverture universelle en 2019 avec l'appui du Fonds mondial, de l'Initiative Présidentielle des États-Unis d'Amérique pour la lutte contre le paludisme (PMI) et des autres partenaires.

Le Burkina Faso, étant le premier pays à distribuer les moustiquaires IG2 comme partie prenante du projet New Nets et en réponse à la situation de la résistance, a l'opportunité de fournir beaucoup d'information aux autres pays par rapport à la distribution des moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII), surtout pour les pays concernés par les campagnes multi-produits pour lutter contre le paludisme par le contrôle de la résistance des vecteurs aux insecticides.

A la fin de la campagne de masse, des évaluations de plusieurs types seront menées pour déterminer l'efficacité des nouvelles MII contre la résistance notée au pays. Afin de fournir des informations par rapport à la mise en œuvre de la distribution elle-même, une mission d'observation/d'évaluation des processus de la campagne a été organisée à travers l'Alliance pour la prévention du paludisme (APP) pour fournir plus de contexte pour l'analyse des résultats.

## 2. OBJECTIFS

---

Cette évaluation des processus de la campagne vise deux objectifs primaires :

- ✓ Évaluer les processus et stratégies de mise en œuvre de la campagne avec une emphase sur :
  - La coordination
  - L'organisation et les modalités de mise en œuvre
    - La macroplanification
    - Le chronogramme
    - La microplanification
    - La communication
    - La logistique : transport, stockage et suivi
    - La formation
  - La sécurité
    - Le dénombrement et remise de coupons
    - Les stratégies urbaines et rurales
  - La distribution
    - La supervision, suivi et évaluation
    - La gestion des données
    - La gestion financière
    - La gestion des déchets
    - L'utilisation des MII

- ✓ Documenter les leçons apprises et formuler les recommandations subséquentes.

### 3. METHODOLOGIE

---

L'évaluation des processus de la campagne a été conduite par deux consultants de l'Alliance pour la prévention du paludisme (APP) : Eloi Komlanvi OBOUSSOUMI, chef d'équipe et Valence NIMBONA, présents sur le terrain du 24 octobre au 09 novembre 2019.

Une approche qualitative a été utilisée pour l'évaluation. Ceci inclus une révision des outils développés par l'APP pour une évaluation des processus liée à une campagne de distribution de MII et une revue des documents élaborés par le Comité Ministériel d'Organisation (CMO) et ses commissions en l'occurrence, le plan de mise en œuvre de la campagne, le plan de communication, le plan logistique, la microplanification, les supports et documents de suivi, les guides de formations, le rapport de la campagne de distribution précédente ainsi que les comptes rendus de réunions. Des entrevues semi-structurées ainsi que des entretiens et conversations avec les partenaires de la campagne, le PNLP, les agents régionaux, les équipes de supervisions, les équipes de distribution ainsi que les ménages ont été réalisées.

Les visites sur le terrain ont été effectuées au niveau de la région de la Boucle du Mouhoun avec les districts sanitaires de Dédougou avec le Centre Médical Urbain (CMU) de Dédougou et le CSPS rural de Karo et de la région du Sud-Ouest avec les districts sanitaires de Gaoua (chef-lieu) et Diébougou avec les CSPS de Tioyo et CSPS Communal de Diébougou.

Les entretiens ont touché :

- au niveau central : le PADS, le PNLP, les commissions Communication, Logistique, Suivi-évaluation, Sécurité, Finance et les équipes de supervision ;
- au niveau régional, les DRS de la Boucle de Mouhoun et le Sud-Ouest avec les responsables de la Communication, Logistique, Suivi-évaluation, Finance, Promotion de la Santé ;
- au niveau district : les membres des Équipes Cadres de District (ECD) de Dédougou et Diébougou
- au niveau CSPS : les ICP, les équipes des sites de distribution et les ménages à la sortie des sites de CMU de Dédougou, des CSPS de Karo, Tioyo et du CSPS Communal de Diébougou et les ménages à domicile.

### 4. ORGANISATION DE LA CAMPAGNE MULTI-PRODUITS

---

Le Burkina est à sa 4ème campagne de couverture universelle et celle de 2019 est spécifique du fait qu'elle est une campagne multi-produits. Trois types de MII ont été distribués au regard des résistances constatées dans certaines zones du pays à savoir les MII standards, PBO et IG2.

Tableau n°1 : Les différents types de MII distribuées en 2019 au Burkina Faso

TYPES DE MII	QUANTITES
STANDARDS	9 341 339
PBO	1 299 245
Interceptor G2	1 533 618
TOTAL	12 174 202

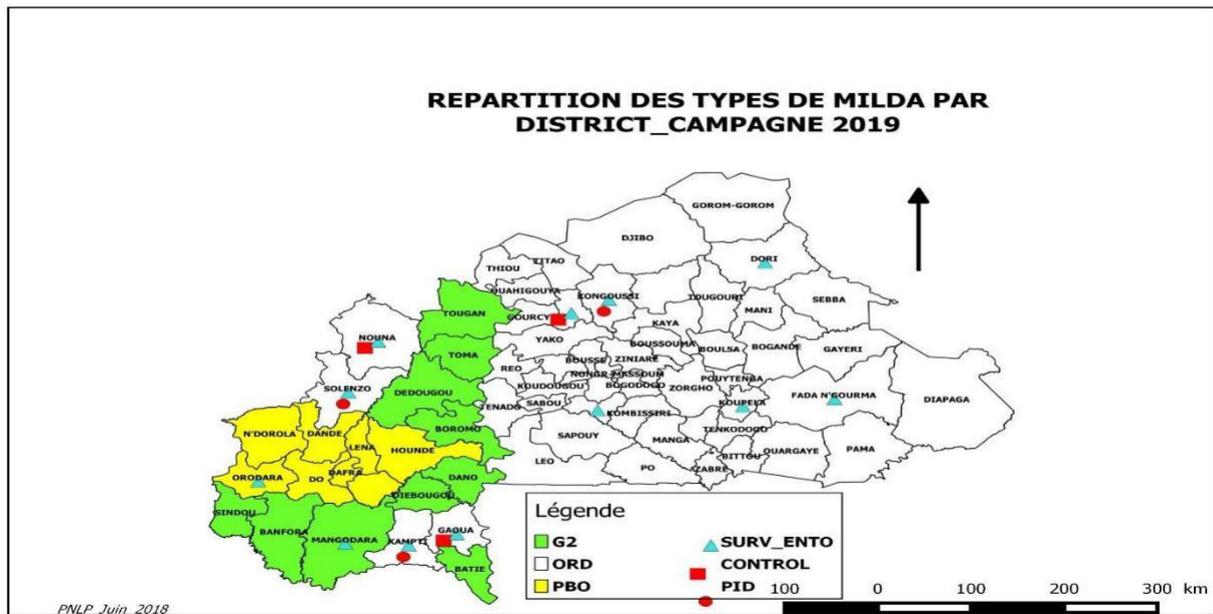


Figure n°1 : Répartition des types de MII par district

#### 4.1. COORDINATION

Un Comité Ministériel d'Organisation (CMO) et ses 07 commissions dont une cellule de coordination, un secrétariat, des commissions (Technique, Presse et communication, Logistique et transport, Finance et Sécurité) ont été mis en place par Arrêté ministériel n° 2018-1216 MS/CAB du 9 novembre 2018. Ce comité est composé des membres du Ministère de la santé, des partenaires techniques et financiers, du monde associatif et communautaire. Il a pour mission d'assurer la coordination nationale de la campagne. Le CMO avait organisé au moins 15 réunions de coordination avec PV disponibles de novembre 2018 à novembre 2019.

Dans chaque région et province, des comités locaux d'organisation ont été mis en place à l'image du CMO. Ces comités avaient pour tâche de gérer tous les aspects de la campagne sous la tutelle du CMO.

#### **4.2. ORGANISATION/MODALITES DE MISE EN ŒUVRE**

L'organisation de la campagne a été coordonnée par le CMO, les comités régionaux et provinciaux d'organisation. Un arrêté ministériel avait été pris pour opérationnaliser les différents comités d'organisation.

Le plan de mise en œuvre élaboré par le CMO avait défini les rôles et responsabilités des principaux acteurs du secteur public (PNLP, PADS, DRS, DS, CSPS/CM), des organisations de la société civile (Le bénéficiaire secondaire de la société civile, les OBC/associations, les volontaires) et des autres acteurs (autres départements ministériels et institutions ainsi que les partenaires techniques et financiers du Ministère de la santé) qui doivent travailler en collaboration avec le PNLP pour assurer la réussite de la campagne.

#### **4.3. MACROPLANIFICATION**

Sous la coordination du CMO, tous les documents clés de la campagne ont été élaborés, validés et diffusés aux principaux acteurs. Il s'agit de :

Plan de mise en œuvre y compris les aspects liés à l'analyse et mitigation des risques

et au suivi-évaluation

Plan logistique

Plan de communication

Chronogramme

Budget

#### **4.4. CHRONOGRAMME**

Le chronogramme élaboré assez tôt prenait en compte les deux phases de la campagne (distribution des MII standard et PBO en phase 1 (du 25 au 29 mai 2019) et les IG2 en phase 2 (12 au 16 juillet 2019)). Cependant, ce chronogramme avait changé à plusieurs reprises durant la mise en œuvre pour prendre en compte les retards de livraison des MII IG2.

La période de la distribution (septembre–octobre) était jugée inappropriée par les acteurs de terrain et les bénéficiaires qui la souhaitaient en mai-juin (avant le début de la saison des pluies).

#### **4.5. MICROPLANIFICATION**

La microplanification est un maillon essentiel pour le succès de toute campagne de distribution des MII en tant que processus ascendant visant à rassembler les informations opérationnelles critiques des niveaux les plus bas en vue de déterminer les

besoins réels en ressources (humaines, matérielles, financières, intrants et temps) pour une mise en œuvre efficace et efficiente de la campagne.

C'est dans cette optique que le Burkina Faso avec l'appui d'un consultant de l'AMP a mis en place un nouveau canevas de microplanification et organisé un atelier de formation des gestionnaires des données des DRS et DS sur la microplanification du 23 au 26 Janvier 2019 à Koudougou et des facilitateurs du niveau central du 1er au 02 février 2019 à Ouagadougou.

Des ateliers d'élaboration des micros plans ont été organisés dans tous les districts sanitaires du 4 au 9 février 2019, suivi du nettoyage et de la validation des microplans du 18 au 23 février 2019.

Les principales difficultés rencontrées concernaient le retard dans le démarrage de la communication sur la microplanification dans les districts sanitaires, l'absence d'appui/supervision du niveau central aux ateliers de microplanification des DS et de nettoyage/compilation des micros plans des DS.

#### **4.6. COMMUNICATION**

Un plan de communication a été élaboré à partir de l'analyse de la situation, de l'identification des obstacles à l'adoption des comportements favorables à l'utilisation des MII et l'identification des stratégies/interventions pertinentes en matière de communication en vue de minimiser ou lever ces obstacles. Ce plan avait pour objectif d'augmenter l'utilisation des MII à travers la promotion d'un changement de comportement qui réduirait le risque d'infection et de transmission du paludisme chez tous les résidents du Burkina Faso via une communication efficace.

Ce plan avait également prévu de mettre en place un dispositif de gestion de crise et des rumeurs via la création d'une cellule de veille suivie sur les réseaux sociaux, l'organisation des émissions interactives avec les communautés et à travers la constitution d'un groupe WhatsApp.

Les principales difficultés rencontrées ont porté sur l'absence de financement pour l'organisation de l'atelier d'élaboration des messages sur les MII de nouvelle génération et leur pré-test.

Le Fonds Mondial avait financé certaines activités de communication mais un gap important demeure toujours.

#### **4.7. LOGISTIQUE : TRANSPORT, STOCKAGE ET SUIVI**

Un plan logistique bien détaillé a été élaboré avec la mise en place d'une structure logistique opérationnelle à tous les niveaux, l'identification et la formation des

principaux acteurs de la chaîne d'approvisionnement. Ce plan avait prévu la livraison directe de toutes les MII commandées dans les entrepôts des districts sanitaires. A partir des districts et sous leur responsabilité, les MII étaient transportées et entreposées d'abord dans les CSPS, puis dans les sites de distribution après la validation des données du dénombrement.

Les activités de commande, de suivi et de livraison des MII étaient coordonnées par le PNLP, PADS, PMI et le Fonds mondial à travers le PPM.

Les premières livraisons des MII attendues en mi-décembre 2018 dans les districts sanitaires du Centre-Nord n'ont été réalisées qu'en mi-juin 2019 et les dernières livraisons concernant les MII Interceptor G2 étaient attendues au plus tard en mi-juin 2019 n'ont été qu'en août. Force est de constater un grand retard dans la livraison de ces MII. Au regard de l'étalement de la durée des livraisons, le CMO a proposé d'organiser la distribution en deux temps : en juin-juillet pour les moustiquaires standards et septembre pour les MII Interceptor G2.

Les difficultés majeures rencontrées ont porté sur l'absence de financement pour organiser une évaluation des capacités d'entreposage des MII dans les districts, la logistique latérale et la logistique inverse c'est-à-dire le transport des déchets vers des centres d'incinération mais aussi des MII restantes et la planification des réceptions dans les zones d'insécurité.

#### **4.8. FORMATION DES ACTEURS**

Le plan de mise en œuvre avait prévu des formations en cascade sur les activités relatives à la microplanification, au dénombrement des ménages, à la communication, à la distribution des MII, à la logistique de la campagne et à la supervision. Chaque formation s'était déroulée en deux jours aux différents niveaux (central, régional et district) pour les agents de santé (médecins, pharmaciens, infirmiers, communicateurs).

L'atelier de formation des formateurs et superviseurs nationaux /régionaux sur la mise en œuvre de la campagne a été réalisé du 6 au 7 mars 2019.

La formation des volontaires a été faite en deux étapes : la première session de formation sur le dénombrement avait été organisée 48 heures avant le début du dénombrement pour une durée de deux (02) jours. La deuxième session d'une journée portant sur la distribution des MII avait été réalisée à la veille de la distribution.

La principale difficulté rencontrée concernait le retard dans la reproduction des manuels et outils de formation ayant conduit à l'utilisation des versions numériques pour la formation des ICP.

#### 4.9. SECURITE

La sécurité était un des maillons faibles lors de la campagne 2016. Des événements tels que les vols, des incendies de MII et des entraves à la distribution avaient handicapé la campagne de distribution dans certains sites.

Pour cette campagne, le volet sécuritaire a été pris en compte par le CMO avec la mise en place d'une commission sécurité au niveau central avec des cellules au niveau régional et districts. Il est prévu 7 620 agents de sécurité (FDS, vigiles, volontaires) à mobiliser durant la présente campagne à tous les niveaux (central, régional, district, centre de santé et des sites de distribution).

Les services de sécurité ont été fortement représentés sur les sites de distribution pour le maintien de l'ordre.

#### 4.10. DENOMBREMENT ET REMISE DE COUPONS

Il a été réalisé du 25 avril au 04 mai 2019, soit une durée de 10 jours sur l'ensemble du territoire. L'activité a été assurée par un binôme de volontaires (ASBC et une autre personne sachant lire et écrire en français) sélectionnés par l'ICP en collaboration avec l'animateur de la société civile. Chaque équipe avait à dénombrer en moyenne 25 ménages par jour en zone rurale et 30 ménages par jour en zone urbaine.

Les résultats obtenus se présentent de la façon suivante :

**Tableau n°2 : Résultats du dénombrement des ménages en 2019 au Burkina Faso**

N°	REGIONS SANITAIRES	Nombre de ménages macroplanifiés	Nombre de ménages microplanifiés	Ecart entre ménages macro et microplanifiés	% Ecart	Nombre de ménages dénombrés	Ecart entre ménages microplanifiés et dénombrés	% Ecart
1	BOUCLE DU MOUHOUN	362 606	336 523	-26 083	-7%	437 749	101 226	30%
2	CASCADES	152 014	158 370	6 356	4%	200 742	42 372	27%
3	CENTRE	529 698	751 318	221 620	42%	968 664	217 346	29%
4	CENTRE EST	295 687	290 473	-5 214	-2%	386 491	96 018	33%
5	CENTRE NORD	310 158	297 910	-12 248	-4%	368 884	70 974	24%
6	CENTRE OUEST	301 736	294 502	-7 234	-2%	375 579	81 077	28%
7	CENTRE SUD	159 910	148 640	-11 270	-7%	197 779	49 139	33%
8	EST	327 530	317 575	-9 955	-3%	394 129	76 554	24%
9	HAUTS BASSINS	397 728	425 060	27 332	7%	575 221	150 161	35%
10	NORD	299 561	276 912	-22 649	-8%	382 750	105 838	38%
11	PLATEAU CENTRAL	174 209	167 946	-6 263	-4%	207 565	39 619	24%
12	SAHEL	256 759	280 783	24 024	9%	334 405	53 622	19%
13	SUD OUEST	159 202	148 320	-10 882	-7%	208 269	59 949	40%
	<b>TOTAL</b>	<b>3 726 796</b>	<b>3 894 332</b>	<b>167 536</b>	<b>4%</b>	<b>5 038 227</b>	<b>1 143 895</b>	<b>29%</b>

Tableau n°3 : Nombre de MII nécessaires pour la distribution

N°	REGIONS SANITAIRES	Nombre de MII prépositionnées	Nombre de MII validées à distribuer aux ménages dénombrés	Ecart	% du dépassement
1	BOUCLE DU MOUHOUN	1 184 514	1 312 143	127 629	11%
2	CASCADES	496 578	627 413	130 835	26%
3	CENTRE	1 730 346	2 427 239	696 893	40%
4	CENTRE EST	965 910	1 141 117	175 207	18%
5	CENTRE NORD	1 013 184	1 203 790	190 606	19%
6	CENTRE OUEST	985 671	1 071 900	86 229	9%
7	CENTRE SUD	522 374	551 089	28 715	5%
8	EST	1 069 930	1 304 969	235 039	22%
9	HAUTS BASSINS	1 299 245	1 693 761	394 516	30%
10	NORD	978 566	1 167 441	188 875	19%
11	PLATEAU CENTRAL	569 081	625 700	56 619	10%
12	SAHEL	838 745	1 086 756	248 011	30%
13	SUD OUEST	520 059	602 508	82 449	16%
<b>TOTAL</b>		<b>12 174 202</b>	<b>14 815 826</b>	<b>2 641 624</b>	<b>22%</b>

Les principales difficultés rencontrées concernent la qualité du dénombrement, le retard dans la transmission des résultats validés du dénombrement des ménages au niveau central, certaines incohérences entre le nombre total de ménages dénombrés et la répartition selon le nombre de MII à recevoir par ménages, l'insuffisance de gestion des bons ayant entraîné des ruptures dans certains districts et l'insuffisance de couvertures de certaines zones nécessitant des rattrapages.

#### 4.11. DISTRIBUTION DES MII

Les résultats du dénombrement présentaient un dépassement des prévisions en MII à des degrés variables dans toutes les régions et ce, malgré la prise en compte des MII de routine pour combler le déficit. Ainsi des ajustements et scénarii de réduction des MII à remettre aux ménages ont été proposés et adoptés par le CMO et les différentes parties prenantes pour permettre une allocation de MII plus ou moins adéquates et rationnelles

à tous les ménages sans pénaliser les ménages plus grands qui sont en nombre important sur le territoire national. Ce retrait va d'1 à 5 MII selon le nombre de MII à recevoir par ménage et ce à partir de 03 ou 04 MII selon la région. Pas de retrait chez les ménages devant bénéficier d'une (1) ou de deux (2) MII.

Une cérémonie de lancement officiel de la distribution des MII s'est tenue le 28 juin à Bobo Dioulasso (national) par le PM et dans certaines régions du pays telle la Boucle du Mouhoun par le gouverneur sur initiative locale.

La distribution des MII a été faite en deux phases :

## MISSION RBM–BURKINA FASO-2019

- 1<sup>ère</sup> phase réalisée du 29 Juin au 03 Juillet et du 02 au 06 Aout 2019 a concerné la distribution des MII standard et PBO
- 2e phase réalisée du 29 octobre au 02 novembre 2019 a concerné la distribution des MII IG2

Les principales difficultés rencontrées ont porté sur les scénarios de retrait des MII allant jusqu'à 5 MII par endroit, le coût des redéploiements inter districts (logistique latérale) et comment combler le gap si important de MII.

Un plaidoyer a été fait auprès du Fonds Mondial pour l'utilisation des stocks de routine afin de minimiser le gap et pour le financement des frais nécessaires au transport de ces moustiquaires. Pour le redéploiement inter districts, il a été suggéré que les districts qui reçoivent des MII des autres puissent mobiliser les frais de transport.

### **4.12. SUPERVISION, SUIVI ET EVALUATION**

Elle était destinée à appuyer les différents acteurs chargés du dénombrement et de la distribution des MII à tous les niveaux. Elle a été réalisée en cascade par les superviseurs nationaux, régionaux, de districts et des formations sanitaires en collaboration avec la société civile.

Des outils de supervision ont été élaborés et utilisés pour assurer le bon déroulement de dénombrement des ménages et la distribution des MII.

Le nombre de superviseurs par niveau a été estimé sur la base de :

- 1 superviseur CSPS/CM pour 5 binômes (ou équipes) ;
- 1 superviseur district pour 5 superviseurs CSPS/CM ;
- 1 superviseur DRS ou national pour 1 district sanitaire.

Les superviseurs avaient pour tâches de s'assurer entre autres de l'effectivité des formations des équipes sur le dénombrement et la distribution, la communication interpersonnelle, le remplissage des outils de gestion de la campagne, l'installation correcte de la MII de démonstration sur les sites, de l'effectivité de l'application de la mesure de retrait et toute autre activité liée à la mise en œuvre de la distribution.

En fin de journée pendant le dénombrement et la distribution de MII, une séance de débriefing était tenue au niveau district et régional afin de faire le point et prendre les mesures correctrices qui s'imposent.

Les principales difficultés rencontrées portaient sur l'insuffisance dans la reproduction de certains registres de dénombrement (absence quelquefois de certaines pages à renseigner), l'insuffisance de moyens logistiques et de temps alloués à la supervision des différentes phases

(06 jours de supervision pour 10 jours de dénombrement), l'absence

de monitoring indépendant du dénombrement pour s'assurer de la qualité, couverture du dénombrement, l'identification et la résolution des problèmes en temps réel, la rétention des données de la campagne suite au mouvement de grève des agents de santé.

Le plan de mise en œuvre de la campagne avait également prévu un monitoring indépendant du dénombrement afin de s'assurer de la qualité, de la couverture géographique des ménages et des évaluations post distribution (les rencontres bilan à tous les niveaux, une évaluation de couverture et d'utilisation des MII et la réalisation d'une enquête MIS).

#### **4.13. GESTION DES DONNEES**

Des outils et une base de gestion des données ont été élaborés et mis en place avec la définition d'un circuit de transmission pour faciliter la remontée et la compilation des données.

Les principales difficultés rencontrées portaient sur les insuffisances constatées dans la réconciliation et la cohérence des données durant les différentes phases de la campagne. Le mouvement de grève du personnel de santé n'avait pas également permis d'avoir les données de distribution en temps réel.

#### **4.14. GESTION FINANCIERE**

Le budget global de la campagne a été estimé à 35 279 640 869 FCFA dont 31 258 729 FCFA pour l'acquisition des MII et 4 020 911 667 FCFA pour les coûts opérationnels. La ventilation de ce budget par source de financement a révélé que 97,46% du budget ont été financés par le FM, 0,60% par PMI, 0,84% par l'Etat et un gap de 1,10% à rechercher.

La plus importante innovation de cette campagne multi-produits au Burkina Faso portait sur le paiement des acteurs du niveau opérationnel par téléphonie mobile (Orange Money). Cette première expérience de paiement a été marquée par des retards (3 à 5 mois) de paiement de certains relais communautaires, une insuffisance de communication et de suivi des paiements par le PR.

#### **4.15. GESTION DES DECHETS**

Pour la campagne de 2019, le pays avait opté pour le conditionnement en vrac des MII afin de minimiser les coûts et surtout de réduire la production de déchets liés à la campagne.

Le CMO, au regard du danger lié aux déchets produits et tenant compte des recommandations de l'OMS et des réalités du pays, avait décidé de l'incinération des emballages des MII dans les incinérateurs de type Montfort dont disposent certains CSPS/CM.

Les principales difficultés rencontrées concernaient l'insuffisance de gestion des déchets de la campagne dans certains CSPS, l'absence d'une cartographie des incinérateurs fonctionnels, d'une répartition des déchets en fonction des incinérateurs fonctionnels et le non-financement du transport des déchets vers les incinérateurs fonctionnels.

## **5. RESULTATS DE L'EVALUATION DES PROCESSUS DE LA CAMPAGNE**

---

**Tableau n°5** : Synthèse des observations et recommandations de l'évaluation des processus

MISSION RBM-BURKINA FASO-2019

COMPOSANTES	ÉLÉMENTS POSITIFS	POINTS À AMÉLIORER	RECOMMANDATIONS
<p><b>Coordination</b></p> <p><b>CMO (Nationale)</b></p> <p><b>CLO :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Régionale (CRO)</b></li> <li>- <b>Provinciale (CPO)</b></li> <li>- <b>Cellule Interdépartementale (CIO)</b></li> </ul>	<p>Mise en place du Comité ministériel d'organisation et ses 07 commissions (cellule de coordination, secrétariat, commissions : Technique, Presse et communication, Logistique et transport, Finance et Sécurité) ; les Comités Locaux d'Organisation (CRO et CPO, CIO) et les personnes ressources au niveau central</p> <p>Au moins 15 réunions tenues par le CMO avec PV disponibles de novembre 2018 à novembre 2019</p> <p>Au moins 05 réunions tenues par les CLO et PV disponibles</p> <p>Bonne coordination entre le CMO et les CLO (sécurisation de la campagne, consensus sur l'ajustement de l'allocation des MII aux ménages)</p> <p>Implication des CLO dans l'identification des entrepôts de stockage des MII</p> <p>Coordination via les réseaux sociaux (WhatsApp) au niveau central, dans les régions, districts et CSPS</p>	<p>Mise en place tardif du CMO (7 mois au lieu de 9 à 12 mois)</p> <p>Allocation d'un budget de fonctionnement au CMO et CLO jugés insuffisant au regard des besoins de coordination pour les 2 phases</p> <p>Les multiples reports de la campagne ont occasionné un allongement de la durée de travail des comités surtout dans les régions de MII IG2</p>	<p>Mettre en place le CMO 9 à 12 mois avant la distribution pour assurer une bonne planification de la campagne</p> <p>Prévoir un budget de fonctionnement suffisant pour le CMO et les CLO</p> <p>Prévoir l'organisation des réunions bilan pour les CLO</p> <p>En cas de report de la campagne, s'assurer que le chronogramme et le budget sont mises à jour pour maintenir une coordination optimale de la campagne</p>
<p><b>Organisation/Modalités de mise en œuvre</b></p>	<p>Définition des rôles et responsabilités des principaux acteurs dans le plan de mise en œuvre et diffusion aux acteurs au cours des formations</p> <p>Contribution de la communauté à l'organisation de la campagne à travers les</p>	<p>Respect des rôles et responsabilité de chaque acteur pour une mise en œuvre adéquate de la campagne</p>	<p>Faire des plaidoyers pour la mobilisation des ressources domestiques (Etat et partenaires locaux) pour assurer un financement conséquent de la campagne</p> <p>Le PNLP doit mettre en place des instruments pour évaluer la</p>

MISSION RBM–BURKINA FASO-2019

	COGES (volontaires supplémentaires) et les communes (entrepôts)		contribution des communautés à la campagne et l'importance de maintenir cet engagement pour le futur
<b>Macroplanification</b>	Elaboration des documents clés de la campagne : Plan de mise en œuvre (Février 2019) y divers ordres compris les aspects « analyse et mitigation des risques » et « suivi-évaluation » Plan logistique (mai 2019) Plan de communication (mars 2019) Chronogramme Budget	La mise en œuvre de certaines activités planifiées a connu des difficultés de ayant conduit à laElaborer un plan d'analyse et de révision à plusieurs reprises du chronogramme de la campagne. Certaines activités planifiées telles que le monitoring indépendant, la logistique inverse et latérale, les supports de communication... n'ont pas été financées	Commander à temps les MII pour éviter les retards de fabrication et de livraison mitigation des risques en bonne et due forme au niveau national, le partager avec le niveau opérationnel pour adaptation aux contextes locaux
<b>Chronogramme</b>	Le chronogramme élaboré prenant en compte les deux phases de campagne est bien détaillé	Le chronogramme a changé à plusieurs reprises durant la mise en œuvre pour prendre en compte les retards de livraison des (IG2) La période de la distribution (septembre–octobre) est jugée inappropriée par les acteurs de terrain et les bénéficiaires qui la souhaite en mai-juin (début de la saison des pluies)	Respecter les délais de livraison des MII au pays Suivre les commandes de MII pour que les dates d'arrivée de tous les types de MII concordent avec le chronogramme de la campagne. Organiser la campagne au plus tard fin mai pour protéger la population au cours de la période de prolifération des moustiques et de haute transmission du paludisme
<b>Communication</b>	Disponibilité d'un plan de communication pour informer et susciter l'adhésion et l'engagement de tous les acteurs Prise en compte de l'aspect multi-produit de la campagne, de même que la gestion des rumeurs avec la mise en place d'un	L'insuffisance de ressources financières allouée à la communication a impacté sur la visibilité de la campagne (absence d'affiches sur la campagne à tous les niveaux)	Prévoir un budget adéquat pour la communication avant, pendant et après la campagne à tous les niveaux Veiller à élaborer, reproduire et rendre disponibles des affiches de

MISSION RBM-BURKINA FASO-2019

	<p>comité de gestion des crises au sein du CMO et des CLO</p> <p>Lancement officiel de la distribution des MII à Bobo Dioulasso (national) et dans certaines régions du pays telle la Boucle du Mouhoun sur initiative locale</p> <p>Utilisation des SMS pour la diffusion des messages de sensibilisation de la population</p>	<p>Les aspects de communication post campagne ont été pris en compte dans le plan de communication mais ne sont pas financés</p>	<p>sensibilisation sur les sites de distribution</p> <p>Poursuivre la diffusion des messages de sensibilisation sur l'utilisation des MII reçues par tous les membres de la famille, toutes les nuits et pendant toute l'année</p> <p>Renforcer les capacités de communication des ASBC et volontaires (affiches, badges, T-shirt ou dossards)</p>
<b>Microplanification</b>	<p>Microplanification ascendante avec la participation des acteurs à la base</p>	<p>Introduction tardive de l'activité dans le budget macro déjà approuvé par le FM</p> <p>Insuffisance de personnel formé pour conduire les activités de la microplanification sur le terrain (gestionnaires de données)</p> <p>Insuffisance d'appui technique du niveau central aux districts pour l'élaboration des microplans</p> <p>Insuffisance de temps alloués pour la formation des formateurs en microplanification (02 jours au lieu de 5 jours prévus)</p> <p>Insuffisance de ressources allouées pour la mise en œuvre des résultats des microplans</p>	<p>Maintenir l'approche de microplanification ascendante et participative</p> <p>S'assurer de la parfaite maîtrise des outils de microplanification à tous les niveaux par une formation de qualité des acteurs</p> <p>Commencer très tôt (6 mois) l'élaboration des microplans</p> <p>Fournir un appui technique et informationnel aux districts pour l'élaboration des microplans</p> <p>Assurer une flexibilité dans le macro budget afin de faciliter l'allocation des ressources suffisantes pour la mise en œuvre des résultats des microplans</p> <p>Prévoir la cartographie des incinérateurs</p>

MISSION RBM-BURKINA FASO-2019

<p><b>Logistique : transport, stockage et suivi</b></p>	<p>Disponibilité d'un plan d'action logistique partagé à tous les acteurs et utilisés durant les formations          Livraison directe des MII commandées aux districts sanitaires          Formation des logisticiens du niveau périphérique avant l'arrivage des MII          Mise à disposition des entrepôts de stockage des IG2 dans les DS par les autorités locales          Disponibilité des outils de gestion de stock sur le terrain avant l'arrivage des MII          Développement d'un plan budgétisé de la logistique inverse dans le PAL qui prévoit le transport des stocks restants de MII des SD vers les entrepôts des DS          Existence de directives pour la transition vers l'utilisation des nouvelles MII dans la distribution de routine          Disponibilité des MII de nouvelle génération pour la distribution de routine dans les dépôts des districts avant le début de la campagne de distribution</p>	<p>Le mouvement d'humeur du personnel de santé ne permet pas d'avoir les données logistiques en temps réel          Financement prévu mais non alloué aux districts sanitaires pour la logistique inverse (des SD vers les CSPS)          Pas de suivi/supervision des activités logistiques prévues pour le comité logistique</p>	<p>Mettre à la disposition des districts sanitaires des ressources adéquates pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-la logistique inverse</li> <li>-les inventaires avant et après la distribution</li> </ul> <p>Le PNLN pourrait envisager aussi la livraison de 80% des MII commandées dans les districts et les 20% au niveau central ou régional à déployer sur la base des données de dénombrement afin d'éviter la logistique latérale          Exiger des fabricants de fournir aux PNLN avant l'arrivée des MII des informations claires et détaillées sur les conditions requises de transport, d'entreposage, d'entretien et d'utilisation surtout pour les MII de nouvelle génération</p>
<p><b>Formation</b></p>	<p>Le renforcement des capacités des principaux acteurs (formateurs, superviseurs, logisticiens et volontaires) a été fait en cascade à tous les niveaux de la pyramide sanitaire          Appui financier de PMI pour le renforcement des capacités en logistique</p>	<p>Insuffisance d'assimilation des formations sur le dénombrement et la distribution par les volontaires</p>	<p>Prévoir la supervision des formations organisées au niveau communautaire par l'ECD          Mettre l'accent sur les exercices pratiques et jeux de rôles au cours de ces formations</p>

MISSION RBM-BURKINA FASO-2019

<p><b>Sécurité</b></p>	<p>Mise en place d'une commission spéciale de sécurité au niveau du CMO avec des répondants au niveau régional Escorte des convois de MII et des équipes de dénombrement dans les zones très instables Implication des leaders communautaires dans le processus de dénombrement et de distribution des MII Présence d'agents de sécurité sur les sites de distribution</p>	<p>Difficulté d'accès et de mise en œuvre de la campagne dans certaines zones Absence d'un plan de gestion de la sécurité</p>	<p>Elaborer un plan de gestion de la sécurité avec des directives pour le niveau opérationnel</p>
<p><b>Dénombrement et remise de coupons</b></p>	<p>Le dénombrement et la remise de coupons ont été bien conçus avec une augmentation de la durée du dénombrement de 6 à 10 jours (y compris un weekend) en comparaison avec les campagnes précédentes Une cartographie des zones de dénombrement prenant en compte les spécificités des zones urbaines (Ouaga et Bobo) Une forte implication de tous les acteurs (autorités locales, personnel de santé, volontaires, population, ...) dans le processus de dénombrement Un coupon par ménage a donné la flexibilité d'une révision de l'allocation de MII afin d'atteindre le maximum de personnes dans tous les ménages dénombrés malgré leur taille</p>	<p>Le long décalage entre le dénombrement et la distribution a occasionné des pertes de bons L'insuffisance de gestion des bons a occasionné des ruptures artificielles dans certains districts sanitaires qui ont fait recours à des photocopies et au dénombrement par concession (regroupant plusieurs ménages) initialement non prévu Les stratégies pour les PDI et groupements spéciaux n'ont pas été clairement définies dans le plan de mise en œuvre et suffisamment prises en compte</p>	<p>Assurer suffisamment de ressources financières et logistiques pour une supervision adéquate et complète du dénombrement Elaborer des directives à communiquer aux DS et CSPS sur le suivi et la gestion rationnelle des stocks de bons et les recours en cas de ruptures Définir clairement dans le plan de mise en œuvre, les stratégies de distribution des MII aux PDI et groupements spéciaux Attendre l'arrivée de MII au pays avant de commencer les formations et la mise en œuvre du dénombrement pour minimiser le décalage entre les activités et le risque de perte de bons</p>

MISSION RBM-BURKINA FASO-2019

<b>Stratégie urbaine/rurale</b>	<p>Zone urbaine : dénombrement de 30 ménages/j pdt 10 jours ; 6 volontaires/SD et 200 ménages à servir /j</p> <p>Zone rurale : dénombrement de 25 ménages/j pdt 10 jours ; 4 volontaires/SD et 150 ménages à servir /j</p>	<p>Les aspects relatifs à la communication, à l'absence des ménages à la maison et au refus dans les milieux urbains n'ont pas été suffisamment développés et mis en œuvre</p>	<p>Prendre en compte les spécificités liées aux zones urbaines et rurales en termes de communication pour la réussite du dénombrement</p>
<b>Distribution</b>	<p>Distribution des MII</p> <p>Les ajustements et retraits des MII après le dénombrement ont été un élément positif en termes d'une allocation de MII plus ou moins adéquates et rationnelles pour tous les ménages sans pénalisé les ménages plus grands qui sont en nombre important au pays</p> <p>Communication pour informer la population sur la période, le lieu, l'ordre de passage des ménages par quartier/village</p> <p>Sensibilisation et démonstration de l'accrochage des MII sur site</p> <p>Organisation des SD selon les directives</p> <p>Mise en place des directives pour la gestion des cas particuliers (pertes de bon et ménages non dénombrés)</p>	<p>Distribution des MII en 2 temps (MII standard et PBO, IG2)</p> <p>Les ajustements et retraits des MII après le dénombrement sont jugés inappropriés par les acteurs de terrain et les ménages et peuvent donner l'occasion à certains ménages de gonfler les besoins en MII au cours des prochaines campagnes</p> <p>Le mouvement d'humeur (grève) du personnel toujours en cours n'a pas permis d'avoir les données de dénombrement à temps pour prise de décision</p> <p>La période de distribution pour la phase 2 (octobre-novembre) a été jugée inopportune par les ménages et les équipes de distribution</p> <p>Absence d'affiches de sensibilisation sur l'utilisation et l'entretien des MII sur les sites de distribution</p>	<p>Eviter dans la mesure du possible les retraits de MII lors des prochaines campagnes (mettre le nombre de personnes sans nombre de MII et communiquer que le nombre de MII à recevoir sera communiqué au site de distribution)</p> <p>Organiser la distribution avant la période de haute transmission et de prolifération des moustiques</p> <p>Vérifier l'exactitude des informations sur les emballages des MII à la livraison</p> <p>Commander tous les types de MII sans emballage individuel pour éviter la confusion chez les utilisateurs</p>
<b>Supervision, suivi et évaluation</b>	<p>Bonne planification de la supervision aussi bien par les DRS, les ECD que par les ICP;</p> <p>Mise en œuvre de la supervision à tous les niveaux</p>	<p>Insuffisance de moyens logistiques et de temps alloués à la supervision des différentes phases (06 jours de supervision pour 10 jours de</p>	<p>Prévoir un budget et un temps suffisant pour la supervision des différentes phases de la campagne</p>

MISSION RBM-BURKINA FASO-2019

	<p>Tenue des séances de débriefing dans les districts sanitaires et régions</p> <p>Utilisation des outils standardisés pour la supervision</p> <p>Prévision de bilans de la campagne à tous les niveaux avant la rédaction du rapport final</p> <p>Prévision d'une évaluation post campagne</p>	<p>dénombrement et 04 jours au lieu de 05 jours de distribution)</p> <p>Absence de monitoring indépendant du dénombrement pour s'assurer de la qualité, couverture du dénombrement, l'identification et la résolution des problèmes en temps réel</p>	<p>Organiser un monitoring indépendant du dénombrement pour s'assurer de sa qualité et couverture et amener les superviseurs et les équipes de dénombrement à corriger les insuffisances ou problèmes rencontrés en temps réel</p>
<b>Gestion des données</b>	<p>Outils et base de gestion des données disponibles avec un circuit de transmission bien défini pour faciliter la remontée et la compilation des données en temps réel.</p>	<p>Le mouvement d'humeur (grève) du personnel de santé toujours en cours n'a pas permis d'avoir les données de distribution</p>	<p>S'assurer que la réconciliation et la cohérence des données s'effectuent à tous les niveaux durant les différentes phases de la campagne</p>
<b>Gestion financière</b>	<p>Paiement des acteurs du niveau opérationnel par téléphonie mobile (Orange Money)</p>	<p>Retard dans le paiement des relais communautaires</p> <p>Insuffisance de communication et de suivi des paiements par le PR</p>	<p>Dans le plan de mise en œuvre, faire référence au manuel de procédure et de gestion financière de la campagne</p> <p>Faire une évaluation du mécanisme de paiement des relais communautaires par téléphonie mobile utilisée pour en identifier les goulots d'étranglement et les défis afin de proposer des solutions adaptées et prendre les actions nécessaires avant les prochaines campagnes</p> <p>Prévoir dans les attributions du comptable régional le volet suivi des paiements électroniques</p> <p>Mettre en place une procédure et un numéro vert pour les réclamations</p>

MISSION RBM-BURKINA FASO-2019

<b>Gestion des déchets</b>	<p>Disponibilité d'un plan d'action logistique prenant en compte l'estimation et la gestion des déchets de la campagne</p> <p>Mise en place des directives additionnelles pour la gestion des emballages IGz</p>	<p>Insuffisance de gestion des déchets de la campagne dans certains CSPS</p> <p>Non financement du transport des déchets dans les CSPS ne disposant pas d'incinérateurs ou d'incinérateurs fonctionnels</p>	<p>Prévoir des ressources pour la gestion des déchets issus de la campagne</p>
<b>Utilisation des MII</b>	<p>Tous les ménages visités au hasard (4) par l'équipe d'évaluation ont été dénombrés, ont reçu des MII de la campagne en nombre correct et affirment avoir dormi la veille sous MII</p> <p>Tous les ménages interrogés à la sortie des sites et à domicile affirment avoir reçu des informations sur l'aération avant l'accrochage, l'entretien et l'utilisation des MII</p>	<p>Aucune directive donnée aux ménages pour la gestion des MII usagées</p>	<p>Mettre à contribution les OBC, ASBC et les radios communautaires pour poursuivre la sensibilisation des ménages sur l'utilisation effective des MII</p> <p>Poursuivre la réflexion sur la gestion des MII usagées afin de définir une politique nationale à l'intention de tous les partenaires dans la lutte</p>

## 6. LEÇONS APPRISES

---

Il n'existe pas de différence fondamentale dans l'organisation d'une campagne

multi-produits et les autres campagnes de couverture universelle de MII ;

La commande et les livraisons à temps des MII conditionnement une mise en

œuvre adéquate des campagnes dans les délais impartis ;

La maîtrise du dénombrement des ménages reste la problématique pour toute

campagne de distribution de MII ;

Le monitoring indépendant s'avère indispensable pour améliorer la qualité du dénombrement, identifier les erreurs à temps et les corriger et assurer la

couverture de tous les ménages ;

Le paiement des acteurs du niveau opérationnel par téléphonie mobile mérite une analyse approfondie pour éviter qu'il ne constitue pas un goulot d'étranglement pour les campagnes.

## 7. CONCLUSION

---

L'élément clé du succès de la campagne au Burkina Faso en 2019 réside d'abord et avant tout dans l'engagement remarquable des acteurs à tous les niveaux. L'adhésion massive des populations, jumelée à une planification opérationnelle impliquant tous les acteurs à tous les niveaux ainsi que les différentes dispositions prises telles que la définition des rôles et responsabilités des acteurs, la bonne planification de la supervision à tous les niveaux de la pyramide sanitaire, le convoyage et la bonne répartition des MII, la formation des acteurs, l'utilisation des réseaux sociaux pour la mobilisation sociale et le renforcement de la coordination en temps réel, le paiement des acteurs du niveau opérationnel par téléphonie mobile (Orange Money) ; tous ces éléments ont permis à la campagne 2019 d'atteindre les résultats et le succès escomptés.

Pour les prochaines campagnes, des efforts devront être faits pour la mise en place précoce du CMO avec un budget de fonctionnement suffisant, l'allocation des ressources suffisantes pour la communication, la microplanification, le monitoring indépendant du dénombrement, la logistique latérale et inversée ; la gestion des bons ; la mise en place des stratégies pour les PDI et groupements spéciaux et le paiement à temps des acteurs du niveau communautaire.

MISSION RBM-BURKINA FASO-2019  
QUELQUES PHOTOS PRISES PENDANT LA MISSION



Entrevues avec les DRS et ECR de la Boucle de Mouhoun et du Sud-Ouest



Observations de quelques sites de distribution des MII, IG2



Entrevues avec les ménages à la sortie du site (gauche) et à domicile (droite)



## REMERCIEMENTS

Nous voudrions adresser nos vifs remerciements :

Au staff technique de RBM Partnership to End Malaria, United Nations Office for Project Services (UNOPS) à Genève et à l'équipe du bureau régional à Bobo Dioulasso pour l'organisation et le financement de cette évaluation des processus de la campagne multi-produits au Burkina Faso ;

Au staff de l'AMP et surtout au Dr Marcy ERSKINE pour le suivi stratégique et technique de cet appui ;

A PSI pour la contribution technique et financier pour l'organisation de la mission ; Au Comité Ministériel d'Organisation, ses commissions et au PADS qui ont tout mis en œuvre pour le succès de cette campagne ;

Au Coordonnateur et à toute l'équipe du PNLP pour l'accueil, la disponibilité et la bonne collaboration ;

A l'équipe du PNLP Mali en visite d'observation et d'échanges au Burkina Faso ;

A tous les participants à l'enquête et en particulier aux :

- Directeurs Régionaux et Équipes Cadres des régions de la Boucle de Mouhoun et du Sud-Ouest ;
- Médecin-chefs et Équipes cadres des districts sanitaires de Dédougou et Diébougou ;
- Chefs de CMU de Dédougou et des CSPS de Karo, Tioyo et de Diébougou ;
- Aux différents chefs de ménages pour leur chaleureux accueil et leur précieuse collaboration.

Pour leur disponibilité et contribution au succès de cette évaluation.

## ANNEXE A : PLAN DE TRAVAIL DES CONSULTANTS

Jours	Horaires	Acteurs	Activités
		Consultants	Échanges avec AMP, RBM et PNLP Préparation de la mission : élaboration des TDR et calendrier Revue documentaire
24 oct	am/pm	Consultants	Voyage, arrivée à Ouagadougou Prise de contact avec le bureau de l'UNDSS pour un rendez-vous de briefing sécuritaire
25 oct	am/pm	PNLP	Prise de contact Briefing sur la campagne (Participation à la rencontre préparatoire avec tous les superviseurs à partir de 9 heures au PNLP) Finalisation du plan/calendrier et outils pour l'évaluation et de la liste des personnes à passer en entrevue Briefing des superviseurs centraux avant la descente sur le terrain (PNLP)
		Consultant (RBM)	Participation au briefing sécuritaire au bureau de l'UNDSS à Ouagadougou.
26 oct	am/pm	Consultants	Elaboration du plan de voyage des consultants à l'intérieur du pays et soumission à l'UNDSS pour l'obtention de la Security clearance, Revue documentaire (PSN, plan de MEO, plan logistique, plan de communication...)
27 oct	am/pm	Consultants	Revue et finalisation des outils de l'évaluation des processus de la campagne avec intégration des observations et amendement du PNLP et de l'AMP
28 oct	am/pm	PNLP, consultants	Prise de contact et entretien avec l'équipe du Mali Préparation de la mission à l'intérieur du pays avec l'équipe du PNLP (ordre de mission, logistique, fiches de supervision)
29 oct	am/pm	DS/ECD PNLP, consultants	Voyage à Dédougou dans la région sanitaire de la Boucle du Mouhoun Participation à la séance de débriefing des équipes de supervision au district sanitaire de Dédougou Entrevues avec l'ECD de Dédougou (MCD et Responsables logistique, SE, communication et finance)
30 oct	am/pm	DR/ECR/ CSPS PNLP, consultants	Entrevue avec l'ECR de la région de Mouhoun (DR et Responsables logistique, SE, communication et finance) en présence de l'équipe de Mali Visite du CMU de Dédougou, entrevue avec l'Infirmier Chef de Poste, l'équipe du site de distribution et 2 ménages (1 sur le SD et 1 à domicile) Visite du CSPS de KARO, entrevue avec l'Infirmier Chef de Poste, l'équipe du site de distribution et 2 ménages (1 sur le SD et 1 à domicile) Voyage à Koudougou (nuit à Koudougou)
31 oct	am/ pm	ECD/CSPS PNLP, consultants	Voyage à Gaoua Voyage de Gaoua à Diébougou pour participer à la séance de débriefing des équipes de supervision au district sanitaire de Diébougou Entrevue avec l'ECD de Diébougou (MCD et Responsables logistique, SE, communication et finance) Retour et nuit à Gaoua

## MISSION RBM-BURKINA FASO-2019

Jours	Horaires	Acteurs	Activités
1 nov	am/pm	DR/ECR/ CSPS PNLP, consultants	Entrevue avec l'ECR de la région de Sud-Ouest (DR et Responsables logistique, SE, communication et finance) en présence de l'équipe de Mali et du coordonnateur du PNLP Visite du CSPS de TIOYO, entrevue avec l'Infirmier Chef de Poste, l'équipe du site de distribution et 2 ménages (1 sur le SD et 1 à domicile) Visite du CSPS de Diébougou, entrevue avec l'Infirmier Chef de Poste, l'équipe du site de distribution et 2 ménages (1 sur le SD et 1 à domicile) Voyage retour à Ouagadougou
2 -3 nov	am/pm	Consultants	Toilettage des données collectées sur le terrain Compilation, synthèse des sorties terrain
4 nov	am/pm	PNLP, consultants	Réunion de débriefing des équipes de supervisions de la distribution du niveau central et l'équipe du PNLP Mali Entrevues avec le Point Focal campagne et programmation des entrevues restantes avec le PNLP
5 nov	am/pm	Consultants, PNLP	Entrevues SBCC et Finance Elaboration de la synthèse des observations et formulation des recommandations
6 nov	am/pm	PNLP, consultants	Entrevues avec le PADS et le responsable de la chaîne d'approvisionnement et de la logistique de PNLP Poursuite de l'élaboration de la synthèse des observations et formulation des recommandations Partage du draft de synthèse avec le PNLP et l'AMP
7 nov	am/pm	PNLP, consultants	Entrevue avec Suivi-évaluation du PNLP Compilation, synthèse et priorisations des observations Préparation de la présentation en power point de la synthèse des observations et recommandations.
8 nov	am/pm	PNLP/CNP Consultants,	Restitution des constats initiaux et des recommandations préliminaires au Comité National de Pilotage. Revue et finalisation des constats initiaux et des recommandations préliminaires avec l'équipe du PNLP
9 nov	am/pm	Consultants	Départ des consultants de Ouagadougou
		Consultants	Travail à distance Rédaction du rapport de la mission

## ANNEXE B : LISTE DES PERSONNES RENCONTRÉES EN ENTREVUES

N <sup>o</sup>	NOM & PRENOMS	FONCTION	STRUCTURES	CONTACT	
				MAIL	TELEPHONE
1	SAMBA Sibila	Responsable Pharmacie	DS Dédougou	<a href="mailto:samba.sibila@yahoo.com">samba.sibila@yahoo.com</a>	70 61 33 53
2	SANKARA Oussemy	Responsable de la Promotion de la Santé	DS Dédougou	<a href="mailto:oussen@yahoo.fr">oussen@yahoo.fr</a>	71 85 34 37
3	KIENOU ILARION	Responsable du CISSE	DS Dédougou	<a href="mailto:iltanouelekienou@hotmail.fr">iltanouelekienou@hotmail.fr</a>	70 61 11 30
4	THIOMBIANO JOELLE B.	Médecin Chef de District	DS Dédougou	<a href="mailto:joellebthiombiano@gmail.com">joellebthiombiano@gmail.com</a>	70 72 59 95
5	KOMPAORE SIDZABDA	Directeur Régional de la Santé	DRS Boucle du Mouhoun	<a href="mailto:sedzabda@gmail.com">sedzabda@gmail.com</a>	70 25 93 75
6	BAILLOU Boureima	CISSE	DRS Boucle du Mouhoun	<a href="mailto:baillouboureima@yahoo.fr">baillouboureima@yahoo.fr</a>	70 173 394
7	FOFANA Bakary	TEGS	DRS Boucle du Mouhoun	<a href="mailto:fofbar@yahoo.fr">fofbar@yahoo.fr</a>	70 33 79 63
8	SANOUE A. Sidiki	CSAF	DRS Boucle du Mouhoun	<a href="mailto:absenousidiki@yahoo.fr">absenousidiki@yahoo.fr</a>	70 70 46 52
9	SANOUE IBRAHIMA	Chef de Service Pharmacie	DRS Boucle du Mouhoun	<a href="mailto:ibsanouib@yahoo.fr">ibsanouib@yahoo.fr</a>	70 70 43 05
10	Zongo Alidou	RPSE	DRS Boucle du Mouhoun	<a href="mailto:zong-zaff@yahoo.fr">zong-zaff@yahoo.fr</a>	70 24 65 15
11	Kientga Djibril	ICP	CMU de Dédougou		70 04 35 45
12	SANKARA YAHAYA	ICP	CSPS de Karo	<a href="mailto:yahayasankara@gmail.com">yahayasankara@gmail.com</a>	73 80 20 77
13	TOUGMA W. Serges Alain	SLMPGS	DRS Sud-Ouest	<a href="mailto:sergetougma@gmail.com">sergetougma@gmail.com</a>	52 78 70 06
14	RAMDE Abdou	Pharmacien	DRS Sud-Ouest	<a href="mailto:abdouramde@yahoo.fr">abdouramde@yahoo.fr</a>	71 38 18 94
15	NABI Moussa	CSAF	DRS Sud-Ouest	<a href="mailto:Nabimoussa82@yahoo.fr">Nabimoussa82@yahoo.fr</a>	52 21 18 502
16	DEMBELE Henri	MCD de Diébougou	DS Diébougou	<a href="mailto:dembelenhenri@yahoo.fr">dembelenhenri@yahoo.fr</a>	70 74 65 86
17	KONKOBO Roland	Médecin	DS Diébougou	<a href="mailto:kw_roland@yahoo.fr">kw_roland@yahoo.fr</a>	70 77 03 47
18	ZONGO Adama	Pharmacien	DS Diébougou	<a href="mailto:zondama@yahoo.fr">zondama@yahoo.fr</a>	72 55 21 09
19	NACOUлма Harouna	TEGS/ RPS	DS Diébougou	<a href="mailto:nharouna27@gmail.com">nharouna27@gmail.com</a>	70 43 74 71
20	Tioyé Toulou	Bénéficiaire de MII IG2	Site de distribution CSPS de Tioyo	Non applicable	63 33 28 59

## MISSION RBM-BURKINA FASO-2019

21	SOME B. URBAIN	Membre de l'Equipe de distribution	Site de distribution CSPS de Tioyo	Non applicable	71 70 27 29
22	Tioyé Zima	Chef de ménage bénéficiaire de MII IG2	Ménage à Tioyo	Non applicable	70 54 82 44
23	Traoré Issa	IDE	Tioyo	Non applicable	52 21 83 87
24	Kambou Kaara Eugenie	IDE	CMU de Diébougou	Non applicable	70 62 05 62
25	ZAMBELONGO Mamadou	IDE	CMU de Diébougou	<a href="mailto:zambelongoma@gmail.com">zambelongoma@gmail.com</a>	71 40 70 56
26	SAWADOGO Yacouba	Coordonnateur	PNLP_Burkina Faso	<a href="mailto:syacouba2002@yahoo.fr">syacouba2002@yahoo.fr</a>	70 34 92 43
27	DIANDA Frédéric	Pharmacien	PNLP_Burkina Faso	<a href="mailto:Fredericdianda@yahoo.fr">Fredericdianda@yahoo.fr</a>	70 17 72 67
28	Bohy Dembelé	Chargé de la Communication	PNLP_Mali	<a href="mailto:bohydembеле63@gmail.com">bohydembеле63@gmail.com</a>	66 76 07 64
29	Diahara Traoré	Directrice-Adjointe PNL P Mali	PNLP Mali	<a href="mailto:dtraore@hotmail.com">dtraore@hotmail.com</a>	76 47 75 60
30	Raymond Kaboré	LAV/PNLP	PNLP Burkina Faso	<a href="mailto:raymondkabore@yahoo.fr">raymondkabore@yahoo.fr</a>	70 26 81 76
31	SAWADOGO Mady	SAF/PNLP	PNLP	<a href="mailto:sawamade@yahoo.fr">sawamade@yahoo.fr</a>	70 72 79 06
31	TRAORE MAMA	Suivi & Evaluation PADS	PADS	<a href="mailto:domamatraore@yahoo.fr">domamatraore@yahoo.fr</a>	70 26 21 55
33	SARIGDA Maurice	Suivi & Evaluation PADS	PADS	<a href="mailto:smaurice@yahoo.fr">smaurice@yahoo.fr</a>	61 09 30 55
34	TABSOBA SAIDON	Chargé GAS PNL P	PNLP	<a href="mailto:tapsaidz000@yahoo.fr">tapsaidz000@yahoo.fr</a>	70 15 03 21
35	NOMBRE YACOUBA	Suivi & Evaluation PNL P	PNLP	<a href="mailto:nombreyac@yahoo.fr">nombreyac@yahoo.fr</a>	70 25 44 81
36	DAO AMADOU	Suivi & Evaluation PNL P	PNLP	<a href="mailto:rhoxamad@yahoo.fr">rhoxamad@yahoo.fr</a>	70 68 20 20

## ANNEXE C : BIBLIOGRAPHIE (Documents consultés)

N°	Documents demandés	Documents reçus
1	PSN	PSN
2	Macroplan de la campagne (y compris le budget validé par le FM) et plan suivi évaluation si c'est un document a part	Plan de mise en œuvre de la campagne
3	Plan d'analyse et de mitigation des risques	Inclus dans le plan de meo
4	Chronogramme	Chronogramme
5	Microplans pour les districts/régions à visiter	
6	Plan logistique (et les annexes incluant les macroplans de positionnement, de transport, d'entreposage des MII et de la planification de la logistique inverse)	Plan logistique
7	Modules de formation (SBCC, dénombrement, la logistique et la distribution y compris Agendas et supports pour les réunions de plaidoyer, aides mémoires, etc.)	Guides de formation (formateurs et volontaires)
8	Plan de communication et mobilisation sociale	Plan de communication
9	Outils de SE : TDR et grilles de supervisions, fiches de collecte de données (dénombrement/distribution)	Outils de SE : TDR et grilles de supervisions, fiches de collecte de données (dénombrement/distribution)
10	Rapport d'évaluation sur la campagne précédente	
11	Rapport de la campagne de distribution précédente	Rapport général de la campagne MII 2016
12	Les Termes de références des différents comités/commissions de la campagne et des principaux acteurs de la campagne	Les Termes de références des différents comités/commissions de la campagne et des principaux acteurs de la campagne
13	Plans ajustées (retrait de MII) pour la distribution dans les districts/régions à visiter	Plans ajustées (retrait de MII) pour la distribution dans les districts/régions visités
14	Plan ou procédures d'opération standard pour la transition des types de MII pour la distribution continue (routine)	
	Autres documents reçus	<p>Canevas de rapport des missions de supervision</p> <p>Fiche de supervision du dénombrement</p> <p>Guide du formateur campagne</p> <p>Guide du volontaire</p> <p>Orientations pour les superviseurs du dénombrement</p> <p>Rapport de la réunion bilan de la supervision MII</p> <p>Rapport synthèse de la supervision du dénombrement</p>