



TERMES DE REFERENCE

REUNION ANNUELLE DE REVUE ET PLANIFICATION DES ACTIVITES DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME EN AFRIQUE CENTRALE 29, 30, 31 Juillet et 1 Août 2013 à DOUALA/CAMEROUN

THEME de la REUNION : Les Pays du CARN face aux défis des OMD

INTRODUCTION

La bataille contre le paludisme en Afrique Centrale connaît des moments critiques quant à son aboutissement vers l'élimination de la maladie et contribuant ainsi à l'éradication du paludisme dans le monde. A quelques jours disons mieux à quelques mois de l'atteinte des Objectifs du Millénaire pour le Développement voulus en 2015, où en sont les pays de l'Afrique Centrale ? Les OMD veulent en harmonie avec les objectifs mis à jour du Plan d'Action Mondiale de lutte contre le paludisme qu'il y ait une réduction de 75% des cas de paludisme et surtout près de zero décès attribuables au paludisme en 2015. Ambitions hautement réalisables mais elles exigent que les différentes stratégies de mobilisation financière soient mises en place et produisent des fruits..

Différents bailleurs pour ne citer que quelques uns -GFATM, BM, DFID, PMI, Coopération Française, ainsi que les Gouvernements des pays d'Afrique Centrale- continuent à apporter leur contributions dans la lutte contre le paludisme. Le plus grand bailleur reste à ce jour le GFATM. Hélas en Afrique Centrale, le Gabon et le Guinée Equatoriale ne sont plus sur la précieuse liste du GFATM car ciblés comme pays à revenu intermédiaire tranche supérieure ; le Congo courant le risque de perdre son unique subvention ; la RCA avec sa situation particulière nécessitant une approche particulière ; le restant des pays continuant de bénéficier de l'appui financier du GFATM mais présentant des gaps financiers énormes pour l'atteinte de la couverture universelle. Le PMI ne s'inscrivant que dans 2 pays du bloc épidémiologique CARN(Angola et RDC) tandis que le Booster Program de la BM n'a que la RDC et cette dernière subvention risque de se terminer en fin Juin 2013. Le DFID donnant une certaine priorité à la RDC.

Le CARN est la région des grands défis –complexité de la transmission et écosystème, intensité et durée de la transmission, \$ par personne protégée- où tout investissement doit apporter une nette valeur ajoutée dans le retour sur l'investissement. Donc les différents bailleurs doivent être les bienvenus.

La réunion annuelle de revue et de planification est l'occasion pour tous les partenaires techniques, financiers et opérationnels de se retrouver et discuter sur ce qui ne va pas afin d'harmoniser autour des PNLPS les interventions stratégiques avec résultats d'impact pour mieux se rapprocher des objectifs du Millénaire.. Le but des ces réunions est de faire une revue des réalisations des PNLPS et partenaires pour l'année antérieure et identifier les défis rencontrés, en vue d'informer la planification opérationnelle de l'année suivante et sont des plateformes privilégiées pour faire les mises à jour techniques.

L'outil de travail appelé Feuille de route bien élaborée avec une quantification, budgétisation et niveau de mise en œuvre reflétant la situation réelle de terrain constitue un support indéniable dans la revue.



Tous nos efforts doivent s'orienter à mettre tous les partenaires autour d'un PNLP solide et opérationnel.

OBJECTIF GENERAL

Evaluer l'investissement et le niveau de mise en œuvre des interventions essentielles de lutte contre le paludisme telles que définies dans les plans opérationnels des pays de l'Afrique Centrale en vue de mieux renforcer le contrôle du paludisme et tendre vers la pré élimination.

OBJECTIFS SPECIFIQUES

1. Passer en revue les progrès, les enjeux et les opportunités de la lutte contre le paludisme en Afrique centrale et Analyser les déterminants des goulots identifiés au courant de la mise en œuvre des activités de lutte contre le paludisme et définir des stratégies pour leurs résolutions ;
2. Assurer la mise à jour des participants sur les récents progrès et perspectives de la lutte contre le paludisme ;
3. S'imprégner des bonnes expériences pratiques dans la sous région

METHODOLOGIE

1. Exposés des pays sur l'état de mise en œuvre de feuilles de routes (Session Spéciale)
2. Exposés des pays sur l'état d'avancement des indicateurs pour l'atteinte des OMNDs,
3. Exposés d'orientation et mise à jour technique par l'OMS sur les récents progrès
4. Exposés des partenaires dans l'accompagnement des pays pour la mise en œuvre des stratégies (produits en développement, implication du secteur privé, expériences des bailleurs...)
5. Exposition des produits

PARTICIPANTS

1. Coordonnateurs et responsables du partenariat/S&E des PNLPs - Angola, Cameroun, Congo, Gabon, Guinée Equatoriale, République Centrafricaine, République Démocratique du Congo, Sao Tomé et Príncipe, Tchad et Burundi(pays membre de la CEEAC) et coordonnateurs des programmes nationaux de la santé de la reproduction
2. Organisations partenaires (UNICEF, OMS, ONGs, Secteur Privé, Bailleurs bilatéraux et multilatéraux, Organisations d'Intégration Régionale...)
3. Point focaux MAL de l'OMS pays ;
4. RBM : CARN et HQ.