

REPUBLIQUE DU SENEGAL

Un Peuple – Un but – Une foi



MINISTERE DE LA SANTE ET
DE LA PREVENTION MEDICALE

DIRECTION DE LA SANTE

DIVISION DE LA MALADIE

Programme National de Lutte contre le Paludisme

COMPTE RENDU DE LA REUNION DES PARTENAIRES SUR L'ELABORATION D'UN BUSINESS PLAN POUR 2008 - 2010

Le 11 janvier 2008, s'est tenue au Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) une réunion d'information avec les partenaires stratégiques, sur l'élaboration d'un business plan en vue d'un contrôle plus effectif du paludisme au Sénégal.

La rencontre a débuté vers 9h 30' par une introduction du Dr Thior (Coordonnateur du PNLP). Ce dernier a rappelé le contexte avec la réunion que la Fondation B&M Gates avait organisée en 2007 à Seattle où l'idée d'une élimination voire d'une éradication du paludisme avait été lancée. Prenant le relais, le Programme Mondial de Lutte contre le Paludisme, lors de la réunion de Nairobi en octobre 2007 a exhorté les pays à accentuer les efforts à travers une mise à l'échelle des interventions afin de s'inscrire dans cette dynamique. Quelques mois plus tôt, le conseil d'administration du partenariat Roll Back Malaria (RBM) avait mandaté le groupe de travail sur l'harmonisation pour appuyer les pays dans cette initiative de mise à l'échelle des interventions pour un impact. Il s'agira:

- d'identifier les gaps techniques et financiers
- de quantifier les ressources nécessaires
- de faciliter la mobilisation des ressources au niveau national et international

Dans sa présentation, le Dr Sambou (OMS) après avoir rappelé ces 3 objectifs, est revenu sur les 9 composantes de l'analyse des gaps, avant de proposer un plan d'action sur le processus d'élaboration du business plan du Sénégal.

Dans les discussions l'ensemble des intervenants s'est félicité de cette nouvelle vision et de l'engagement de la communauté internationale dans la lutte contre le paludisme. Cependant quelques recommandations ont été faites :

- Eviter d'occulter le débat sur l'élimination/éradication du paludisme, mais le poursuivre avec tous les acteurs afin d'optimiser leur engagement et s'orienter vers des stratégies efficaces.
- Réfléchir dès à présent sur des stratégies locales appropriées à mettre en œuvre et éviter d'appliquer des stratégies non adaptées venant de l'extérieur
- Renforcer la formation du personnel de santé et relever le niveau du plateau technique des structures de santé
- Mettre en œuvre des activités de recherche pour accompagner les interventions notamment avec l'université et les instituts de recherche en particulier dans le cadre du projet de recherche Dielmo Ndiop.



Photo de famille des participants à la réunion

La dernière présentation de la réunion a été faite par le Dr Banda (RBM) et a porté sur les 6 priorités du partenariat RBM ainsi que leurs objectifs correspondants pour 2008. Ces priorités sont :

1. Renforcer les capacités et améliorer les performances pour la mise à l'échelle des interventions pour un impact
2. Placer le paludisme en tête de l'agenda de développement et de l'accès à des ressources supplémentaires
3. Améliorer la performance dans les pays et assurer la pérennité des ressources
4. suivre les progrès des pays
5. Renforcer l'accès aux produits antipaludiques
6. Assurer le bon fonctionnement des mécanismes de partenariat

Il faut souligner que l'élaboration des business plan est un objectif en rapport avec la première priorité. Elle concerne 45 pays d'Afrique où le paludisme demeure endémique. Trois raisons expliquent cet objectif :

- l'atteinte des objectifs d'Abuja est fixée pour 2010 d'où la nécessité d'accentuer les efforts
- Il existe de nouveaux partenaires pour appuyer la lutte contre le paludisme. Ces ressources sont mobilisables mais sur la base d'un business plan
- Après 2010 de nouvelles orientations devront être développées et mises en œuvres et pour ce faire il faut un plan mondial qui sera la somme des plans des différents pays.

Revenant sur le cas spécifique du plan du Sénégal, le Dr Banda dira que les ressources sont disponibles, mais il est important d'attendre que tous les outils soient finalisés par le groupe de travail avant de démarrer. En effet ce sont les mêmes outils qui seront utilisés par tous les pays et ils ne seront disponibles qu'à la fin du mois de janvier 2008. Par conséquent le Sénégal devra réactualiser son plan d'action et prévoir le démarrage des activités en février 2008.

La séance fut levée à 11h 38'.

Fait à Dakar le 11 janvier 2008

**Pour le PNLP, le Rapporteur
Dr Sylla THIAM**

ANNEXE : Liste des participants

Prénom et Nom	Structure/service
Abdoulaye Diop	PNLP
Alioune AW	MSP/Division Médecine privée
Alioune Badara Ly	MSP/I. Pasteur
Bakary Sambou	OMS
Cheikh Thiam	PNLP
Claude Rwagacondo	RBM
Debbie Gueye	PMI/USAID
Dembel Sow	HEAR/UCAD
El H Babacar Gueye	Intrahealth
Fatou Bâ Fall	PNLP
Ibrahima Diallo	PNLP
James J Banda	RBM
Karim Seck	JHPIEGO
M. Lamine Diouf	PNLP
Mamdoudou Wade	MSP/Service d'hygiène
Mountaga Dia	Enda TM
Moussa Ndour	PNLP
Moussa Sarr	CCM
Moussa Thior	PNLP
Ndèye Amy Ndiaye Bathily	MSP/DS/DSSP
Oumar Gaye	UCAD
Ousmane Faye	UCAD
Racine Talla	SNEIPS
Rémy Michel	I. Pasteur
Robert Perry	PMI/CDC
Shuhei Ueno	JICA
Sylla Thiam	PNLP
Thérèse Mayé Diouf	JICA
Youssoufa Lô	MSH/Netmark