

Annexe

PLAN D'ACTION DE LA DECLARATION DE BANJUL

Les Etats Membres de l'initiative Santé pour la Paix s'engagent à entreprendre, à la suite de la réunion de Banjul, les actions suivantes.

Guinée Bissau

- Dissémination immédiate de l'outil de partage de connaissance aux différents niveaux opérationnels dans le but de réviser la mise en œuvre des dispositions actuelles ; et de revoir les composantes du temps nécessaire pour la chaîne d'approvisionnement en moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII).
- Apprendre des autres la mise en œuvre des pratiques de combinaison thérapeutique à base d'artémisinine (CTA).
- Partager avec les communautés de base la mise en œuvre de la gestion du paludisme grave avec l'utilisation des kits d'urgence contenant des suppositoires d'artesunate.

Guinée

- Dissémination immédiate de l'outil de partage de connaissance aux différents niveaux opérationnels dans le but de réviser la mise en œuvre des dispositions actuelles ; et de revoir les composantes du temps nécessaire pour la gestion de l'approvisionnement en MII
- Apprendre du Sénégal l'accélération de Traitement Présomptif Intermittent (TPI).
- Partager avec les autres la mise en œuvre du système national de distribution de MII.

Liberia

- Mettre immédiatement en œuvre une approche de l'éducation paritaire avec les partenaires du pays.
- Accélération de la mise à l'échelle de la TPI
- Accélération de la mise à l'échelle des MII.
- Ciblage de l'éducation paritaire sur le paludisme visant la jeunesse, les étudiants, les femmes et les hommes.
- Développer des guides et des protocoles basés sur le cadre conceptuel de l'autoévaluation dans le cadre du paludisme; obtenir l'adoption et l'application par les partenaires et les acteurs.
- Partager avec les autres pays membres de ISP avec les autres l'introduction de CTA par le biais du partenariat.

- Partager avec les autres pays membres de ISP le suivi de la mise en œuvre de la gestion des programmes.

Mali

- Tester la stratégie du partage des connaissances au niveau régional pour l'appliquer au niveau national.
- Apprendre de la Guinée ses expériences sur l'accélération de la mise à échelle des MII.
- Apprendre du Sénégal ses expériences sur l'accélération de la mise à échelle de la TPI.
- Apprendre des autres pays ISP sur le rôle principal des mécanismes de coordination de l'action des partenaires RBM locaux sur l'accélération de la mise à échelle des MII.
- Apprendre du Sénégal les expériences d'approvisionnement relatif à l'introduction de CTA.

Mauritanie

- Adapter la méthodologie d'éducation par pairs actuellement utilisée dans la lutte VIH/SIDA pour renforcer les performances du programme de lutte contre le paludisme.
- Engager les ONG au niveau district
- Partager la planification opérationnelle avec les pays voisins Sénégal et Mali.

Sénégal

- Évaluer la stratégie du partage de savoir en vue d'une éventuelle extension à l'échelle nationale.
- Apprendre de la Guinée les pratiques utilisées pour porter à échelle l'accès aux MII
- Partager avec les autres pays ISP les bonnes pratiques concernant la mise à échelle de la TPI.
- Partager avec les autres pays membres ISP les bonnes pratiques concernant la conduite d'un Téléthon comme mécanisme de mobilisation de ressources.

Sierra Leone

- Mise en œuvre immédiate d'un système d'éducation par pair à travers le système scolaire
- Apprendre de la Gambie et de ses partenaires la mise en œuvre d'un système d'éducateurs pair.
- Mettre en œuvre la stratégie du partage de savoir avec les écoles
- Partager avec les autres pays membres ISP les bonnes pratiques concernant la mise à échelle de la stratégie CTA, en partenariat avec tous les prestataires.

La Gambie

- Actions immédiates:
- Porter à échelle les CTA
 - Introduction des CTA comme traitement de première ligne
 - Mobilisation des ressources financières pour l'approvisionnement en CTA
 - Visite d'échange en Sierra Leone concernant la mise en œuvre de la stratégie CTA au niveau des structures sanitaires de base.
- Porter à échelle les MII
- Porter à échelle la TPI
 - Visite d'échange au Sénégal concernant la mise en œuvre de la stratégie TPI
- Partager la méthode d'éducation par pairs avec les autres programmes de lutte contre paludisme ISP
- Déployer le cadre conceptuel de l'autoévaluation au niveau de division et communauté
- Former les cadres moyens en biologie vectorielle
- Mobiliser les ressources nécessaires pour la mise en oeuvre du plan d'action paludisme ISP
 - Réviser, finaliser et soumettre un plan paludisme ISP définitive à la Banque Africaine de Développement pour tous les huit pays ISP
 - Renforcer le Secrétariat ISP pour assurer la coordination effective de la mise en oeuvre du plan d'action paludisme ISP
 - Mise en place d'une base de donnée sous régionale relative à la lutte contre le paludisme renforçant ainsi les capacités de coordination du Secrétariat ISP

Quelques états membres ISP rendront compte de la mise en pratique de la stratégie du partage de savoir à grande échelle lors du 5^{ème} Forum du Partenariat Faire Reculer le Paludisme

Evaluation de la situation du paludisme dans les pays ISP en utilisant le plan d'action et les objectifs d'Abuja avant fin 2005.

L'initiative Santé pour la Paix portera le nombre de membres de quatre à huit en incluant le Liberia, le Mali, la Mauritanie et la Sierra Leone

Les partenaires FRP globaux et régionaux présents (l'OOAS, OMS/AFRO, UNICEF BRAOC, AWARE/RH, RAOTAP II, Banque Africaine de Développement, Union Economique et Monétaire Ouest Africaine et Fédération Internationale de la Croix Rouge) s'engagent à appuyer la mise en œuvre du Plan d'Action de Banjul