

REPUBLIQUE DU NIGER
FRATERNITE- TRAVAIL-PROGRES



MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE
SECRETARIAT GENERAL
DIRECTION DES ETUDES ET DE LA PROGRAMMATION

Structure :

PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME

**CANEVAS DE PRESENTATION DU RAPPORT
SEMESTRIEL D'ACTIVITES DE MISE EN ŒUVRE DU
PLAN DE DEVELOPPEMENT SANITAIRE**

ANNEE : _____2016_____

Table des matières

INTRODUCTION	3
I. Présentation de la structure.....	3
II. Examen de l'état d'avancement du PDS 2011 -2015.....	3
II.1 Réalisations physiques des PAA au 31 Mai 2016 par produit du PDS 2011-2015.....	3
II.2 Réalisations financières des PAA au 31 Mai 2016 par produit du PDS 2011-2015.....	5
II.3 Réalisations financières des PAA au 31 Mai 2016 par catégories de dépenses.....	6
II.4 Réalisations financières au 31 Mai 2016 par source de financement.....	7
II.5 Principales activités réalisées par produit et analyse du niveau d'atteinte des indicateurs du produit	8
II.6 Les activités non programmées réalisées.....	15
II.7 Thématiques spécifiques	21
III. Niveau des indicateurs clés de suivi du PDS 2011-2015.....	25
IV. Principales contraintes/difficultés.....	26
V. Mesures correctives.....	26
VI. Leçons apprises.....	26
VII. Recommandations.....	27
Conclusion.....	30

INTRODUCTION

I. Présentation de la structure

II. Programme National de lutte contre le paludisme PNLP existe depuis 1984

18 Juin 2014 : signature arrêté 0193/MSP/DEP portant création et organisation du PNLP

Tutelle : La Direction des Etudes et de la Programmation

Chargé de la conception , la coordination de la mise en œuvre , du suivi et de l'évaluation de la Politique Nationale en matière de lutte contre le Paludisme au Niger

Vision :

"Un Niger sans paludisme "

Mission

Assurer aux populations l'accès universel et équitable aux interventions de lutte antipaludique conformément à la politique sectorielle de santé et dans l'optique de l'atteinte des Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD)

○ **But:** Contribuer à la réduction de la morbidité et de la mortalité dans la population générale et faire en sorte que le paludisme ne soit plus un problème de santé publique.

○ **Objectif Général :**

- Réduire de 75% l'incidence du paludisme d'ici 2018 par rapport à 2013;
- Réduire de 75% la mortalité liée au paludisme d'ici 2018 par rapport à 2013;
- Renforcer les capacités de gestion et de coordination du PNLP à tous les niveaux .

RESSOURCES HUMAINES

Catégorie	Existant	Besoins	Observations
Cadres	32	4	Comptable , Pharmacien , contrôleur interne , Communicateur en cours de recrutement
Secrétaires	2		1 contractuelle
Contractuels cadre	2		1 Appro et 1 opératrice radio
Appelés du service civique national	2		1 EN SUIVI - EVALUATION et IEC
Manœuvres	2		1 contractuels Fonds mondial
Stagiaires	3		
Chauffeurs	7		3 contractuels du Fonds mondial
Planton	1		
Assistance Technique	1		USAID
Gardien	2		contractuels
Total	54		

MOYENS ROULANTS

Moyens roulants	Nombres	Nombre en bon état	Besoins	Observations
véhicules	11	5	6	6 Véhicules vétustes Réquisition +++ Véhicules en panne au cours de réquisition non réparées
Motos	2	1	2	

II. Examen de l'état d'avancement du PDS 2011 -2015

II.1 Réalisations physiques des PAA au 31 Mai 2016 par produit du PDS 2011-2015

Tableau 1 : Etat d'exécution physique par niveau et par produit

Niveau	Produits (1)	Activités prévues PAA (S1) (2)	Nbre activités réalisées (S1) (3)	Taux net de réalisation (4) =(3)/(2)	Nbre activités en cours (S1) (5)	Taux brut de réalisation (6)=(3+5)/(2)	Importance relative % (7) = (3)/(Total activités réalisées)
Central	Produit 1	2	-	0%	-	0%	0%
	Produit 2						
	Produit 3	11	1	9%	6	64%	7%
	Produit 4	12	6	50%	-	50%	40%
	Produit 5						
	Produit 6	29	8	28%	3	38%	53%
	Produit 7						
	Produit 8	2		0%	2	100%	0%
Total central		56	15	27%	11	46%	100%

II.2 Réalisations financières des PAA au 31 Mai 2016 par produit du PDS 2011-2015

Tableau 3 : Etat d'exécution financière par niveau et par produit

NIVEAU	PRODUIT DU PDS (1)	Montant prévu (S1) (2)	Montant mobilisé (S1) (3)	Montant dépensé (S1) (4)	Taux de mobilisation % (5) = (3)/(2)	Taux d'absorption % (6) = (4)/(3)	Taux de réalisation financière % (7) = (4)/(2)	Importance relative % (8) = (4)/(Total dépenses)
CENTRAL	Produit 1	55 102 500	0	0	0%	#DIV/0!	0%	0%
	Produit 2	-						
	Produit 3	97 700 000	4988150	4988150	5%	100%	5%	0%
	Produit 4	11 243 727 000	9916827000	9896547000	88%	100%	88%	99%
	Produit 5	-						
	Produit 6	747 741 230	135826295	99933063	18%	74%	13%	1%
	Produit 7	-						
	Produit 8	45 000 000	33810000	23810000	75%	70%	53%	0%
Total CENTRAL		12 189 270 730	10 091 451 445	10 025 278 213	83%	99%	82%	100%

Tableau 4 : Etat d'exécution financière par région et par niveau

II.3 Réalisations financières des PAA au 31 Mai 2016 par catégories de dépenses du PDS 2011-2015

Tableau 5 : Etat d'exécution financière par catégorie de dépenses et par niveau

STRUCTURE	CATEGORIE DE DEPENSES	Montant prévu (S1) (2)	Montant mobilisé (S1) (3)	Montant dépensé (S1) (4)	Taux de mobilisation % (5) = (3)/(2)	Taux d'absorption % (6) = (4)/(3)	Taux de réalisation financière % (7) = (4)/(2)	Importance relative % (8) = (4)/(Total dépenses)
	INVESTISSEMENT	-	-	-				
	FONCTIONNEMENT	166 512 288	15 191 222	15 191 222	9%	100%	9%	0,15%

	FORMATION	12 022 758 442	10 076 260 223	10 010 086 991	84%	99%	83%	99,85%
Total CENTRAL		12 189 270 730	10 091 451 445	10 025 278 213	83%	99%	82%	100%

II.4 Réalisations financières des PAA au 31 Mai 2016 par source de financement

Tableau 6 : Etat d'exécution financière par source de financement

SOURCE FINANCEMENT	Montant prévu (S1) (2)	Montant mobilisé (S1) (3)	Montant dépensé (S1) (4)	Taux de mobilisation % (5) = (3)/(2)	Taux d'absorption % (6) = (4)/(3)	Taux de réalisation financière % (7) = (4)/(2)	Importance relative % (8) = (4)/(Total dépenses)
BM	387628942,4	43507808	27814576	11%	64%	7%	0,28%
FC	16000000	3415415	3415415	21%	100%	21%	0,03%
FM	8 938 939 288	8 730 828 222	8 686 348 222	98%	99%	97%	87%
UNICEF	24000000	3500000	3500000	15%	100%	15%	0%
ACCES/SMC	781200000	78120000 0	781200000	100%	100%	100%	8%
Total	12 181 270 730	10 091 451 445	10 025 278 213	83%	99%	82%	100%

II.5 LES PRINCIPALES ACTIVITES REALISEES PAR PRODUIT ET ANALYSE DU NIVEAU D'ATTEINTE DES INDICATEURS DU PRODUIT

Après avoir cité les principales activités réalisées, faites une analyse pour chaque indicateur de;

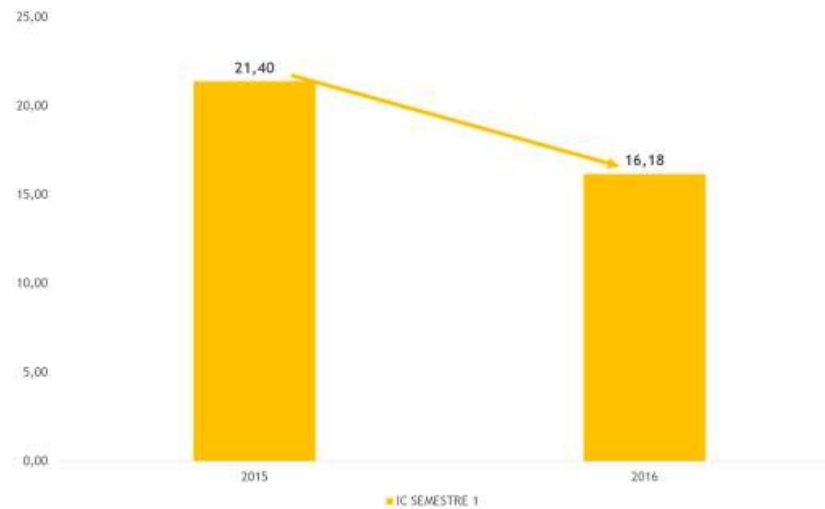
ANALYSE DU NIVEAU D'ATTEINTE DES INDICATEURS DES PRODUITS DU PDS (T1 2015 – T1 2016)

PRODUIT (Axes)	INDICATEURS DU PRODUIT	Niveau d'atteinte au S1 2015	Niveau d'atteinte au S1 2016	ACTIVITES (planifiées ou non) AYANT EU UN EFFET SUR L'ÉVOLUTION DES INDICATEURS DU PRODUIT	Expliquer la performance ou la contre-performance enregistrée au niveau de la structure en faisant une analyse comparative avec le niveau de réalisation du trimestre précédent et du même trimestre de l'année précédente ;
La lutte contre les maladies faisant l'objet de surveillance intégrée est intensifiée	Taux d'incidence du paludisme confirmé (p. 1000)	21,40	16,18	La mise en œuvre des stratégies de prévention à haut impact : la distribution des MILDA , CPS , les activités de communications , PECADOM ...)	Les efforts déployés par le gouvernement du Niger avec l'appui des partenaires , ont permis de réaliser des progrès significatifs dans la lutte contre le paludisme. La disponibilité en intrants de prévention et des TDR et des ACT ont contribué à améliorer le taux de confirmation des cas de paludisme et leur prise en charge. La performance observée est due à l'application des directives sur l'initiative 3T dans les formations sanitaires et à la mise en œuvre des ...)

13

- Evolution de (T1 2015 à T1 2016) à illustrer par un graphique;

Evolution comparative de l'incidence du paludisme confirmé pour 1000 hbts pour la même période (1^{er} Semestre 2015 -2016)



14

- Activités (planifiées ou non) ayant eu un effet sur l'évolution de l'indicateur;
- Expliquer la performance ou la contre-performance enregistrée au niveau de la structure en faisant une analyse comparative avec le niveau de réalisation du trimestre précédent et du même trimestre de l'année précédente ;

ANALYSE DU NIVEAU D'ATTEINTE DES INDICATEURS DES PRODUITS DU PDS (T1 2015 – T1 2016)

PRODUIT (Axes)	INDICATEURS DU PRODUIT	Niveau d'atteinte au S1 2015	Niveau d'atteinte au S1 2016	ACTIVITES (planifiées ou non) AYANT EU UN EFFET SUR L'ÉVOLUTION DES INDICATEURS DU PRODUIT	Expliquer la performance ou la contre-performance enregistrée au niveau de la structure en faisant une analyse comparative avec le niveau de réalisation du trimestre précédent et du même trimestre de l'année précédente ;
La gouvernance et le leadership à tous les niveaux du système de santé sont renforcés	Taux de réalisation physique de PAA	35 %	43%	Plaidoyer , mobilisation des ressource Réunion des staff, l'amélioration du cadre de travail	L'amélioration des ressources de l'Etat et des partenaires
	Taux d'exécution financière de PAA	75%	78%	La mise en œuvre de activités à haut impact ; la campagne MILDA, CPS	L'achat des MILDA , des ACT, TDR et des molécule de prise en charge des cas graves

15

ANALYSE DU NIVEAU D'ATTEINTE DES INDICATEURS DES PRODUITS DU PDS (T1 2015 – T1 2016)

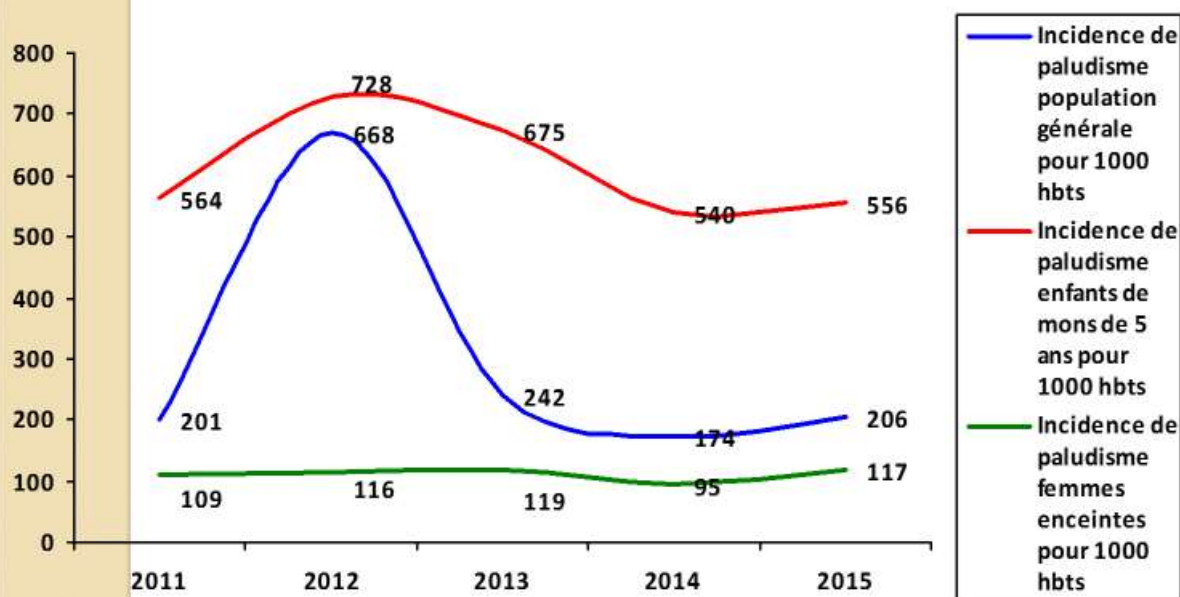
PRODUIT (Axes)	INDICATEURS DU PRODUIT	Niveau d'atteinte au S1 2015	Niveau d'atteinte au S1 2016	ACTIVITES (planifiées ou non) AYANT EU UN EFFET SUR L'ÉVOLUTION DES INDICATEURS DU PRODUIT	Expliquer la performance ou la contre-performance enregistrée au niveau de la structure en faisant une analyse comparative avec le niveau de réalisation du trimestre précédent et du même trimestre de l'année précédente ;
La gouvernance et le leadership à tous les niveaux du système de santé sont renforcés	Taux réalisation de la supervision par niveau	100 %	50%	extension du TFM	La deuxième sortie activité de supervision est programmée en juillet

16

ANALYSE DU NIVEAU D'ATTEINTE DES INDICATEURS DES PRODUITS DU PDS (T1 2015 – T1 2016)

PRODUIT (Axes)	INDICATEURS DU PRODUIT	Niveau d'atteinte au T1 2015	Niveau d'atteinte au T1 2016	ACTIVITES (planifiées ou non) AYANT EU UN EFFET SUR L'ÉVOLUTION DES INDICATEURS DU PRODUIT	Expliquer la performance ou la contre-performance enregistrée au niveau de la structure en faisant une analyse comparative avec le niveau de réalisation du trimestre précédent et du même trimestre de l'année précédente ;
<i>la recherche en santé promue</i>	% de protocoles de recherche financés		2		

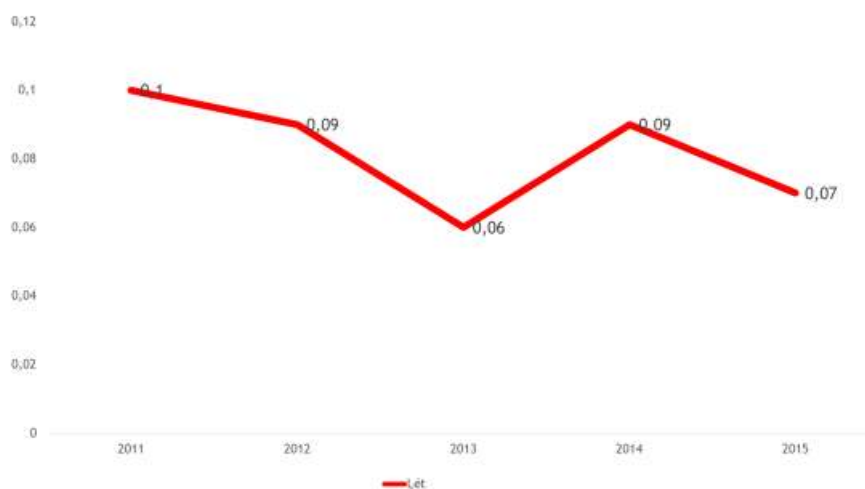
Evolution de l'incidence du paludisme présumé dans la population générale, chez les femmes enceintes et les enfants de moins de 5 ans de 2011 à 2015 au Niger.



Au vu de la situation épidémiologique, on note que le paludisme reste encore une priorité de santé publique au Niger. Il représente 27,92 % de la charge de morbidité enregistrée en 2015.

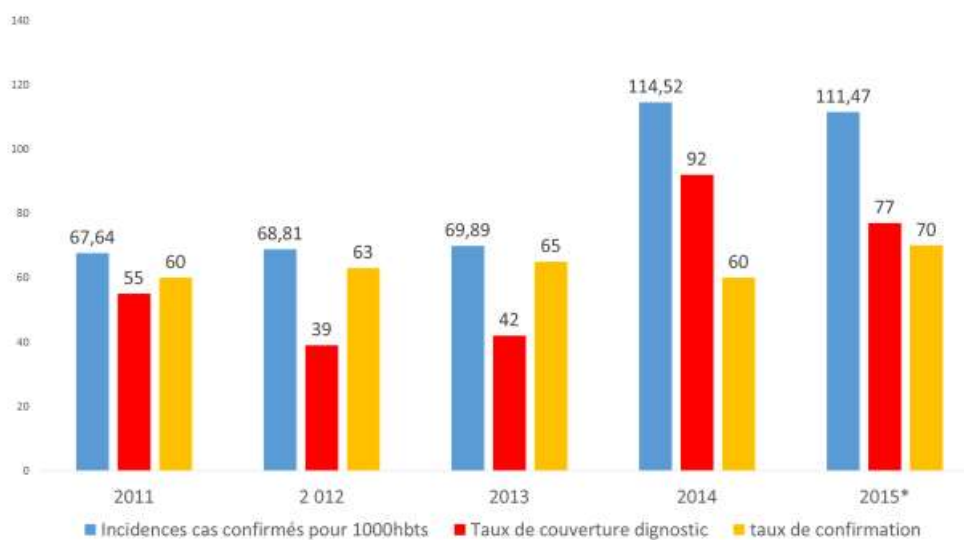
18

Evolution de la létalité palustre chez les enfants de moins de 5 ans de 2011-2015



19

Evolution des indicateurs de prise en charge des cas de paludisme de (2011-2015)



20

II. 6 PRINCIPALES ACTIVITES NON PLANIFIEES REALISEES

Niveau central

PRODUITS	ACTIVITES	MONTANT	SOURCES DE FINANCEMENT
PRODUIT 1			
Total			
PRODUIT 2			

Total			
PRODUIT 3			
Total			
PRODUIT 4			
Total			
PRODUIT 5			
Total			
PRODUIT 6			
Total			
PRODUIT 7			
Total			
PRODUIT 8			
Total			

NB: Activité non programmée dans le PAA de la structure mais réalisée par la structure elle même

II.7.3 Recherche action

THEMATIQUES SPECIFIQUES (suite) **Suivi de la résistances des vecteurs aux insecticides**

Constats:

- Présence d'une résistance *des vecteurs* aux pérythrinoides et au DDT 4% dans 11 localités de l'étude.
- Sensibilité pour le bendiocarb 0,1% et le malathion 5%,
- . Présence d'enzymes de détoxication (estérase, oxydase et GST) chez ce vecteur dans plusieurs sites.
- Présence de mutation Kdr (gène de résistance) est présent chez *Anopheles gambiae* forme M) à une fréquence variant de 33 à 78% selon les sites.
- Un plan de suivi et de gestion de la résistance est disponible ; La PID sera mise en œuvre pour accompagner les MILDA dans les districts ou la résistance est installée

22

RECOMMANDATIONS

- ▶ **Au MSP :**

Libérer intégralement les Crédits afin de permettre la mise en œuvre des activités du PAA;

Construire et équiper un local pour le PNL

- ▶ **Aux Partenaires Techniques et financiers :**

Continuer à appuyer les interventions de lutte contre le paludisme ;

- ▶ **Aux DRSP et districts sanitaires :**

- ▶ **Mettre en place un mécanisme efficace de suivi des intrants mis à la disposition des formations sanitaires par l'Etat et ses partenaires afin de garantir la traçabilité dans la gestion des intrant anti –paludique**