

Etat des lieux :

L'investissement du secteur privé dans la lutte contre le paludisme en Afrique Francophone

Dr Moctar Diallo

Consultant Santé en Entreprise

Coordinateur de la Coalition du Secteur Privé (Mali)



Sommaire

- Contexte/justifications
- Objectifs et méthodologie de l'étude
- Données épidémiologiques et constats
- Réponses du secteur privé
- Principales difficultés
- Prochaines étapes
- Principales résolutions de l'atelier du 08 avril
- Feuille de Route

CONTEXTE ET JUSTIFICATIONS



Le paludisme reste un fléau à combattre

- ⦿ Impact direct sur l'économie, et les communautés locales en Afrique francophone au sud du Sahara : Véritable frein au développement économique.
- ⦿ Très lourd fardeau pour les systèmes de santé.
- ⦿ Plus de **627.000 personnes** tués en 2012, dont environ 483.000 enfants = **1 enfant tué par minute (OMS)**.
- ⦿ Rôle important du secteur privé dans l'amélioration de la santé des populations.

OBJECTIFS ET METHODOLOGIE DE L'ETUDE

Objectifs de l'étude

- ◎ **Objectif général** : Elaborer une cartographie des interventions du secteur privé dans la lutte contre le Paludisme en Afrique subsaharienne.
- ◎ **Objectifs spécifiques** :
 - Identifier les acteurs du privé qui mènent des activités de lutte contre le Paludisme dans les pays francophones en Afrique subsaharienne.
 - Analyser les principaux résultats obtenus.
 - Identifier les meilleures pratiques.

Champ et méthodologie

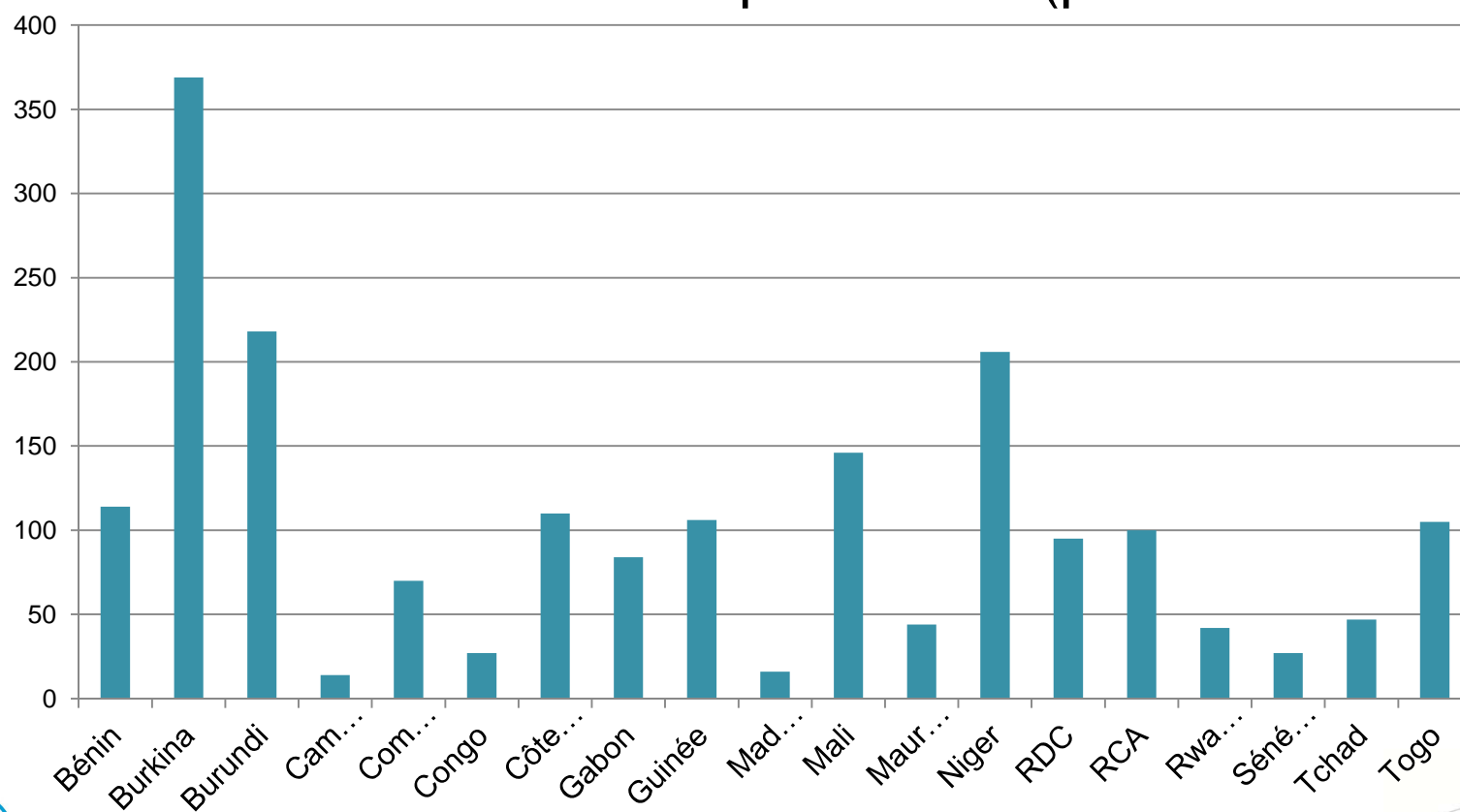
- ◎ **Champ** : 18 pays francophones d'Afrique subsaharienne, à l'exception de Djibouti et de la République Centre Africaine. Au total, 14 pays ont répondu à l'enquête.
- ◎ **Cibles** : Coalitions d'entreprises et autres organisations du secteur privé.
- ◎ Soumission des questionnaires – Collecte et analyse des données.
- ◎ Un pré rapport a été produit :
 - Difficulté d'accès aux données pays
 - Disparité des informations recueillies
 - Réponse tardive aux questionnaires

DONNEES EPIDEMIOLOGIQUES ET CONSTATS

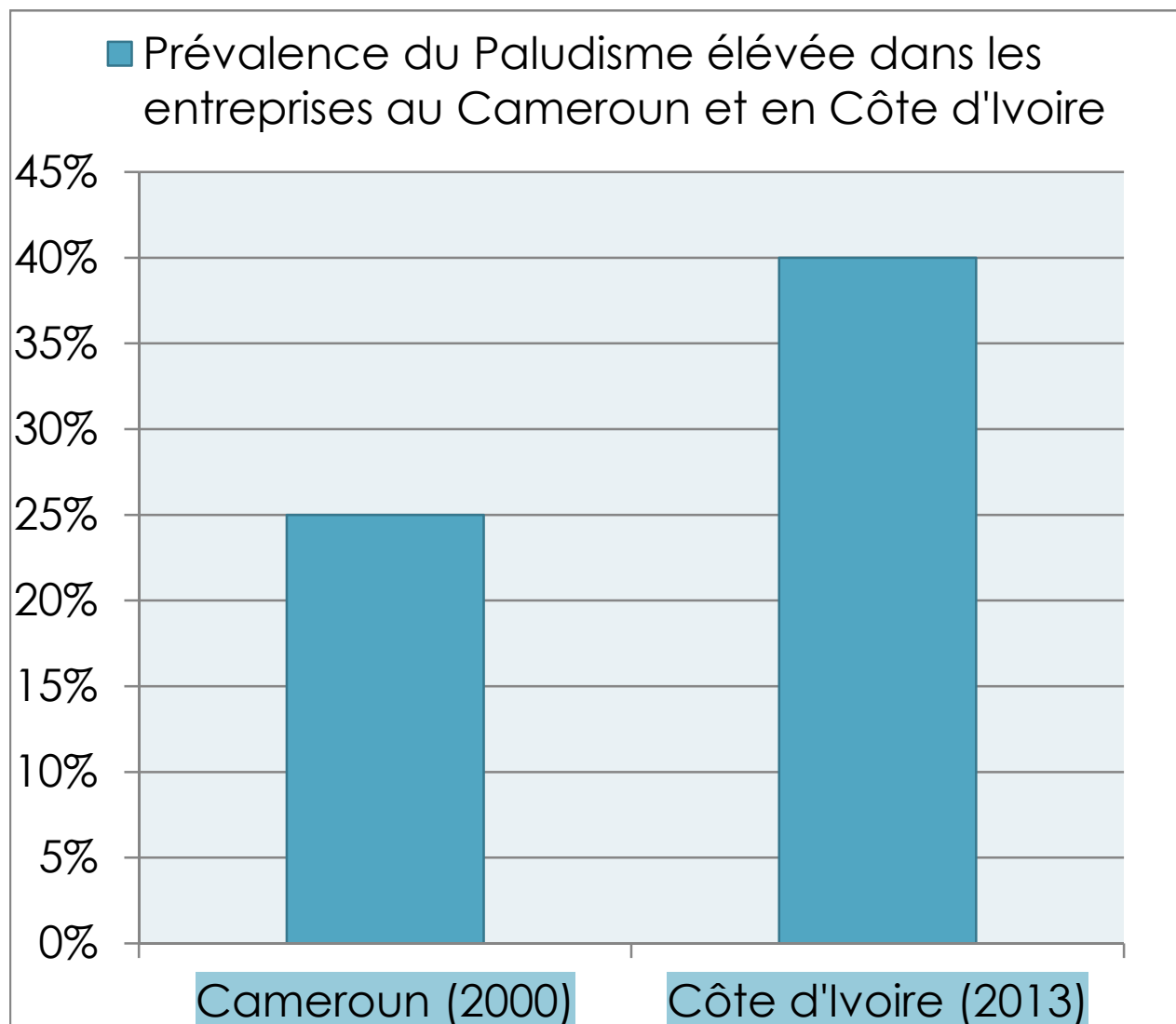
63% des pays concernés ont une incidence > 50p.1000 habitants.

> 350 au Burkina Faso contre 14 au Cameroun

■ Incidence du paludisme (p. 1000...



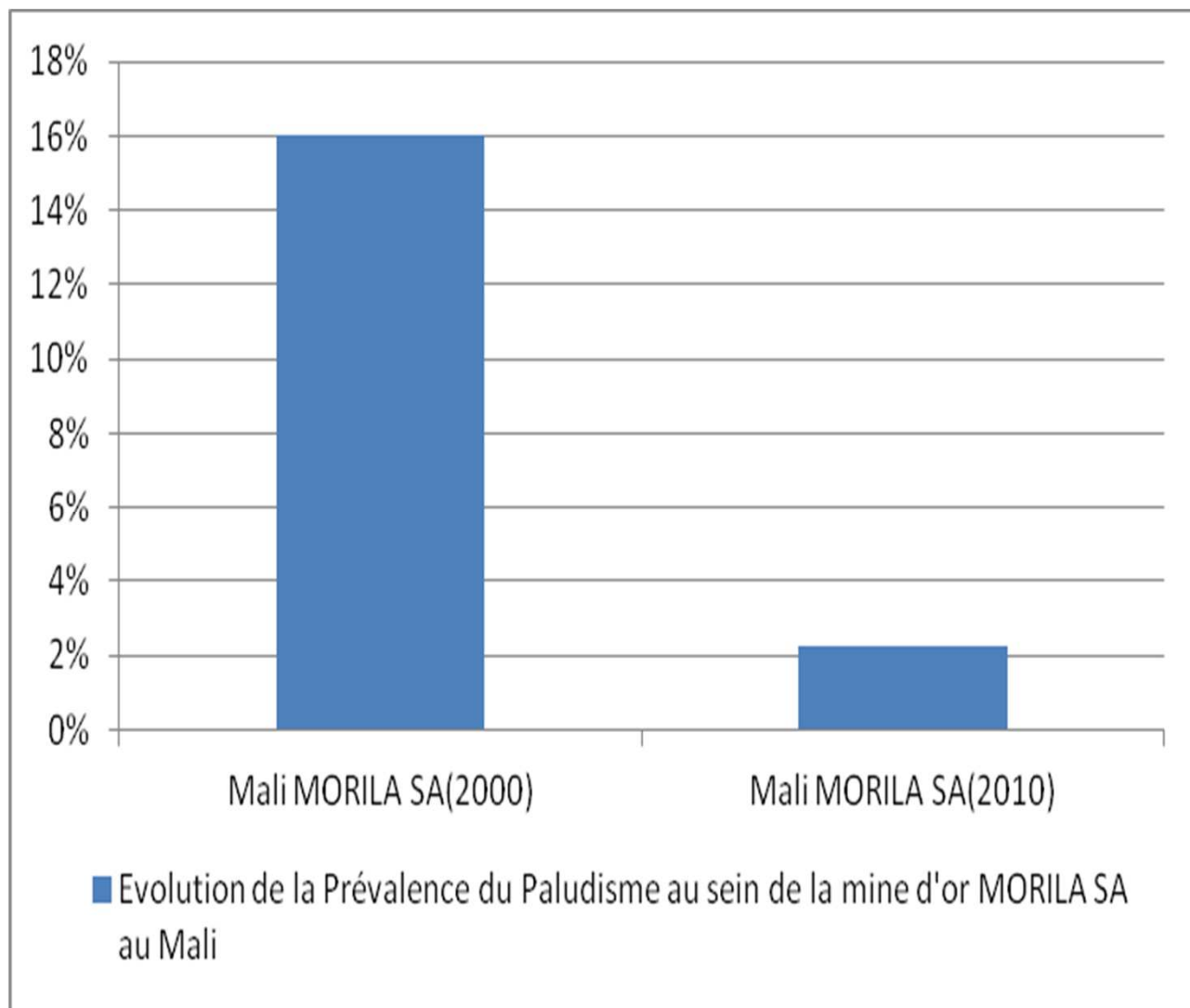
Le paludisme impacte considérablement la productivité des entreprises



EMBAL MALI 2007 :

- Environ **71%** du taux d'absentéisme étaient liés au Paludisme
- Plus de **16500** heures de travail ont ainsi été perdues.

Impact de la lutte contre le paludisme en entreprise



Cas de la mine d'or de Morila SA Mali :

- Réduction de la prévalence du paludisme de **16%** en 2000 à 2.24% en 2010.
- Activités : Distribution de MILD, la PID, l'utilisation de répulsifs corporels et la prise en charge des cas de paludisme.
- Coût : 10 à 21 Million de 2009 à 2011

Nécessité de l'engagement du Secteur Privé dans la lutte contre le Paludisme

- ◎ **Faible visibilité et quasi absence de documentation** sur les investissements privés dans les pays francophones en Afrique Subsaharienne.
- ◎ Absence de cadre de concertation public-privé.
- ◎ **Besoin de renforcement** de l'engagement du secteur privé.

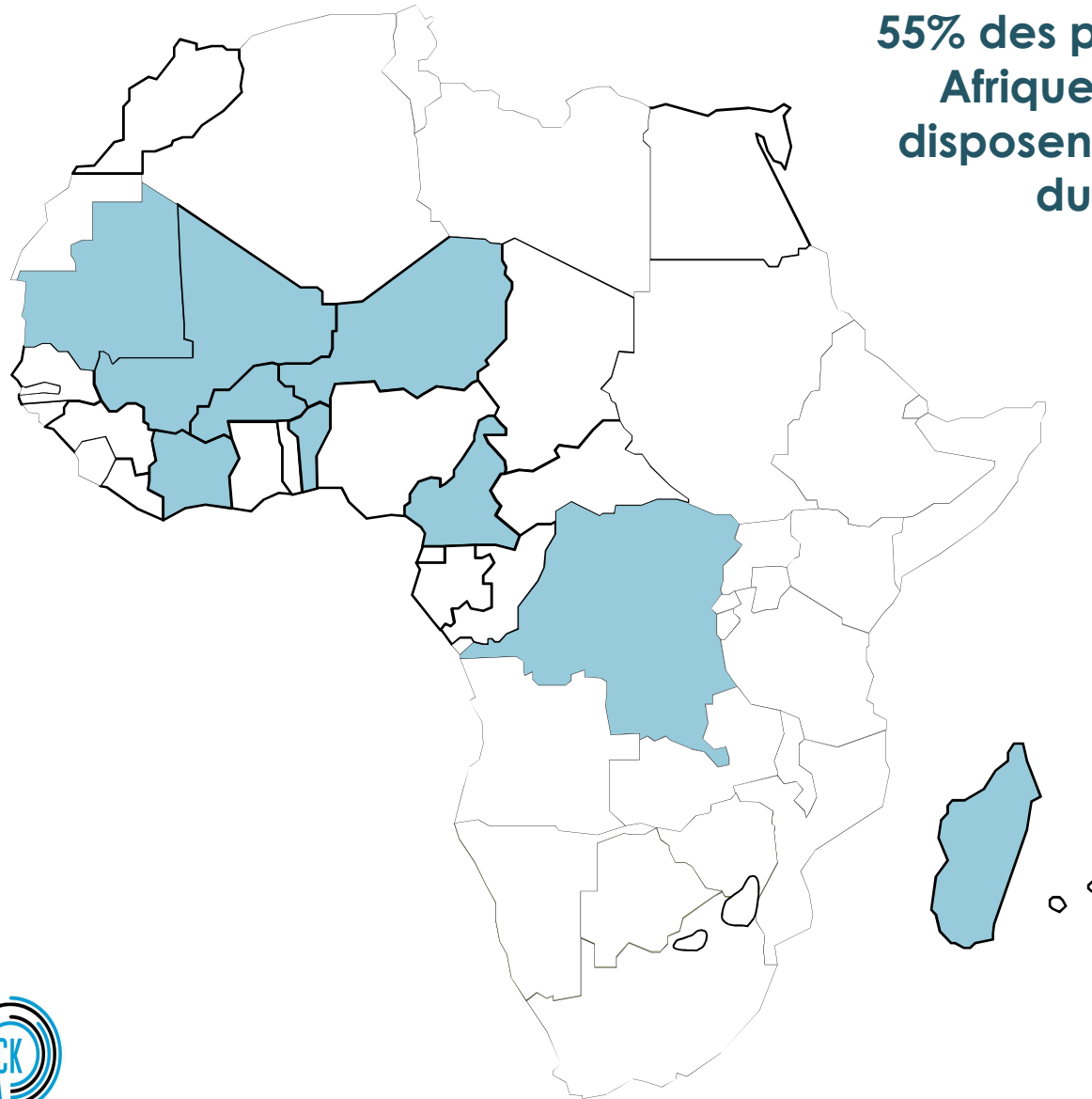
QUELLES REPONSES DU SECTEUR PRIVE?

Au niveau PAYS

- ⦿ Activités de lutte contre le paludisme dans le cadre de partenariat public privé : **Coalitions du secteur privé**, Bénin, Mali, RCI, RDC...
- ⦿ Financements extérieurs : Fonds Mondial, USAID comme au Bénin, en Côte d'Ivoire et en RDC.
- ⦿ Convention Institutions du Secteur Privé : Mali.
- ⦿ Promotion du Partenariat Public Privé.
- ⦿ Mobilisation : Couverture universelle en MILD.

Coalitions du secteur privé en Afrique Francophone

55% des pays francophones en Afrique subsaharienne ne disposent pas d'une coalition du Secteur Privé.



- Bénin
- Burkina Faso
- Cameroun
- Côte d'Ivoire
- Madagascar
- Mali
- Mauritanie
- Niger
- RDC

Au niveau ENTREPRISES

- ⊙ Initiatives isolées : Sans relations avec les PNLN.
- ⊙ Politiques d'entreprises : Multinationales.
- ⊙ Programmes de Partenariats publics privés s'inscrivant dans différents domaines :
 - Plaidoyer ;
 - Communication de masse et interpersonnelle ;
 - Distribution de MILD ;
 - Prise en charge des cas de paludisme ;
 - Traitement Préventif Intermittent chez la femme enceinte ;
 - Pulvérisation Intra-Domiciliaire ;
 - Recherche.

Exemples de bonnes pratiques

BENIN : PMI/USAID- CEBAC/STP

- Nette augmentation du **taux d'utilisation des MILD** ;
- Réduction du taux d'absentéisme de plus de **50 %**.

CAMEROUN : CCA/SIDA

- Diminution de l'**absentéisme** lié au paludisme ;
- Changement des comportements des travailleurs ;
- **Amélioration de l'utilisation des moustiquaires** par les familles.

COTE D'IVOIRE : CECI : 3 exemples de PPP :

- Projet d'installation de MILD sur les lits d'hospitalisation dans les CHU d'Abidjan, financement de la **BICICI** ;
- Appui de **SANOFI** au projet « Ecoliers sans paludisme » ;
- Distribution gratuite de CTA, SP et TDR : Entreprises membres de la CECI - **Projet Round 8 Fonds Mondial**.

Exemples de bonnes pratiques

GABON :

- SEEG/VEOLIA : une **distribution de kits** de voyage aux salariés en mission.
- SHELL : Implication dans la PECADOM dans le département de Ndougou (GAMBA).

GUINEE Conakry

Rio Tinto Guinée

- Projet « **Faisons ensemble** » à Simandou : sensibilisation, formation des agents communautaires et distribution de MILD ;
- Programme **de pulvérisation intra-domiciliaire** avec l'appui de USAID/RTI.

Exemples de bonnes pratiques

MALI

- **Engagement institutionnelle du privé** : Convention CSP-UNCCM ; Alliance du Secteur Privé – Promotion de la Santé au Mali.
- **Groupe AZALAÏ**, Politique de Groupe élargie aux filiales : Disponibilité des MILD dans les chambres d'Hôtel, Distribution aux employés, Traitement. Utilisation du sport comme vecteur de communication.
- Partenariat **MRTC - MORILA SA, SOMILO SA** : Etudes entomologiques sur les sites miniers.
- Accès des communautés locales aux services de prévention et de prise en charge médicale des mines.
- **EMBAL MALI** : 1 Moustiquaire acheté - 1 offert par la Direction.

NIGER

- Dons des entreprises** au PNLP :
- MILD
 - TDR

Exemples de bonnes pratiques

◎ RDC : CIELS :

- Réduction du taux d'absentéisme lié au paludisme.
- Accès aux services de prévention et de prise en charge de certaines entreprises : Kinshasa et Provinces.
- Programme PNLN - SEE – SANOFI – SD – CIELS / 2012 : 30 entreprises, 100.000 employés et 500.000 ayants-droit à terme.
- Soutien financier au gouvernement :
 - **TENKE FUNGURUME MINING/FREPORT (TFM)**, Lubumbashi, PID
 - **KIBALI GOLDFIELD MINING**, Province Orientale, Soutien financier aux zones de santé.

Principales difficultés/faiblesses

- ⦿ Faible coordination de la réponse au niveau national ;
- ⦿ Primauté de la lutte contre le SIDA ;
- ⦿ Faible prise en compte du secteur privé par les PNLN ;
- ⦿ Insuffisance de cadres de concertation et de partenariat public privé ;
- ⦿ Faiblesse de la collecte des données du privé ;
- ⦿ Absence de véritables plans d'action du secteur privé.

Prochaines étapes

- ① **Promouvoir la lutte contre le paludisme** auprès des institutions du **secteur privé** : Coalitions du secteur privé
- ① Développer des **cadres de concertations régulières** entre PNLN et Coalitions du Secteur Privé
- ① Disséminer **le modèle de feuille de route** et en définir les indicateurs clés
- ① **Développer des programmes de lutte** contre le Paludisme en entreprise
- ① **Documenter** les bonnes pratiques
- ① **Formation** des acteurs sur la feuille route.

Principales résolutions de l'atelier du 08 avril à Paris

- Intérêt de **l'étude** sur la contribution du secteur privé à la lutte contre le Paludisme en Afrique francophone.
- Développement du **leadership**
- Nécessité d'adopter une **feuille de route** et un **plan d'actions** chiffré.
- Développement du **partenariat public privé** tant au niveau national qu'au niveau local
- Créer des **cadres de concertation** PNLP-Coalitions.
- Renforcer la collecte et la transmission des **données**.
- Renforcer les **coalitions** nationales.

La feuille de route : Outil de travail

- **Sensibilisation** : Stratégies, Activités.
- **Lutte anti vectorielle et larvaire** : Moyens à utiliser
- **Moustiquaires imprégnés** : Méthodes de distribution, Utilisation, Suivi.
- **Prévention** : Femme enceinte et les enfants de moins de 5 ans.
- **Prise en Charge** :
 - Diagnostic,
 - Traitement,
 - Suivi à domicile
- **Suivi/évaluation** régulier des plans d'actions du privé.

La feuille de route : Spécificités

- Intégration au Plan Stratégique National de lutte contre le Paludisme.
- Outil opérationnel avec différentes composantes :
 - Description de ou des activités liées à la composante ;
 - Objectifs
 - Indicateurs de processus
 - Indicateurs d'impact

Je vous remercie pour
votre attention.

