



RAPPORT

LUTTE CONTRE LE PALUDISME EN ENTREPRISE ATELIER INTER-REGIONAL DE FORMATION DE FORMATEURS A LA FEUILLE DE ROUTE

28-30 octobre 2014

Hôtel MIRABEAU, Quartier du Fleuve Bamako Mali
Siège CNPM ACI 2000



TABLES DES MATIERES

Introduction	
Rappel des objectifs et du déroulement de l'atelier	
Méthodologie	
Déroulement de l'atelier	
Synthèse et présentation des prochaines étapes	
Cérémonie de clôture	
Annexe	

Acronymes

CCC	Communication pour le Changement de Comportement
CEBAC-STP	Coalition des entreprises béninoises et associations privées contre le sida, la tuberculose et le paludisme
CSP	Coalition du Secteur Privé dans la contre le sida, la tuberculose et le paludisme au Mali
CTA	Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine
FEI	France Expertise Internationale
IEC	Information Education Communication
MILD	Moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action
ONUSIDA	Organisation des Nations Unies pour la lutte contre le SIDA
PABC	Pan African Business Coalition against HIV/AIDS, Malaria and Tuberculosis
PID	Pulvérisation intra domiciliaire d'insecticide
PMI	President's Malaria Initiative
PNLP	Programme Nationale de Lutte Contre le paludisme
RBM	Roll Back Malaria
SEE	Santé en entreprise
SE-HCNLS	Secrétariat Exécutif du Haut Conseil National de Lutte Contre le SIDA
SIDA	Syndrome Immunodéficience Acquis
TDR	Test de Diagnostic Rapide
TPI	Traitement Préventive Intermittent
VIH	Virus Immunodéficience Humaine

I. CONTEXTE

Le 8 avril 2014, grâce à un partenariat entre Santé en Entreprise (SEE) et Roll Back Malaria (RBM), un état des lieux en matière de lutte contre le paludisme en entreprise dans les pays d'Afrique Francophone a été présenté lors de la réunion de haut niveau organisé à Paris. Cet état des lieux a débouché sur l'élaboration d'une feuille de route opérationnelle pour des projets intégrés de lutte contre le paludisme comprenant l'ensemble des composantes (PID, IEC, distribution de MILD, TDR, CTA).

Un plan d'actions 2014-2016 chiffré a été proposé aux coalitions nationales d'entreprises, aux PNL et partenaires au développement dont l'objectif est de promouvoir de manière effective le partenariat public-privé dans le domaine de la lutte contre le paludisme.

La feuille de route, ainsi que le plan d'actions 2014-2016, ont été adoptés lors d'un atelier organisé les 3 et 4 juin 2014 à Cotonou par la Coalition des Entreprises du Bénin contre le sida, la tuberculose et le paludisme (CEBAC-STP) avec l'appui de Santé en Entreprise (SEE), réunissant 12 pays africains.

S'inscrivant dans la continuité de la réunion de Cotonou, l'atelier de Bamako qui s'est déroulé du 28 au 30 octobre 2014 à l'hôtel MIRABEAU est la première d'une série de formations qui vise à rendre opérationnels la feuille de route et le plan d'actions dans les 16 pays ciblés en Afrique francophone par la formation d'un pool de formateurs issus du secteur publique et du secteur privé des pays d'Afrique francophone concernés.

Pour démarrer, 7 pays ont participé à cette première session de formation : le Bénin, le Cameroun, la Côte d'Ivoire, le Gabon, le Mali, le Niger et le Togo ; le Sénégal, la République du Congo et la République Démocratique du Congo n'ont pas pu faire le déplacement.

En dehors du Gabon et du Mali, les autres pays n'ont pu faire participer qu'un représentant du secteur privé.

II. OBJECTIFS ET RESULTATS ATTENDUS

OBJECTIF GENERAL

- Renforcer les capacités des Coalitions et des entreprises du Secteur Privé dans la lutte contre le Paludisme en Afrique.

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- Former les formateurs à la feuille de route pour mise en œuvre de plans d'action de lutte contre le paludisme en entreprise.
- Mobiliser les coalitions du secteur privé à développer des programmes de partenariat public privé pour la lutte contre le Paludisme.

RESULTATS ATTENDUS

- 18 formateurs sont formés à la lutte contre le Paludisme en milieu d'entreprise.
- Mise en œuvre dans les 9 pays participants, de plans d'actions pour la prévention et la prise en charge du Paludisme en entreprise et auprès des communautés environnantes à partir de la feuille de route.
- Organisation du suivi évaluation des plans d'action mis en œuvre à partir d'indicateurs-clés communs.

A la fin de la formation les participants seront capables :

- de présenter la feuille de route et de décrire les composantes d'un plan d'actions intégré de lutte contre le paludisme.
- de concevoir et animer localement des sessions de formation à la feuille de route destinées aux entreprises.
- d'assurer le suivi et l'évaluation des plans d'actions.

III. METHODOLOGIE

Les principales méthodes utilisées pour animer cet atelier ont été :

- Les apports d'informations à travers les présentations Powerpoint.
- Les discussions (débat - questions - réponses).
- Les travaux de groupe.
- La distribution de supports et échantillons (Newsletters, Moustiquaires, Gadgets, T-shirts, etc.) aux participants.
- Les démonstrations des outils de prévention (moustiquaires, répulsifs).
- Les tests de diagnostics rapides du paludisme mis à la disposition des participants, des clients et des travailleurs de l'hôtel.

IV. DEROULEMENT DE L'ATELIER

Le présent atelier s'inscrit dans la dynamique du renforcement des capacités à travers une formation des formateurs et plus d'engagement des Secteurs Privés et des PNLP dans la lutte contre le paludisme en entreprise.

Les participants sont venus à partir du 27 Octobre et ont été hébergés à l'hôtel Mirabeau, là où s'est déroulé l'atelier du 28 au 29 Octobre 2014. Le 30 Octobre, prévu pour la clôture le dit atelier s'est transporté au Conseil National du Patronat du Mali sis à Hamdallaye ACI à côté du gouvernorat du district.

➤ 1^{er} jour à l'hôtel Mirabeau - mardi 28 octobre

L'atelier a été ouvert par M. Erick Maville, Directeur général de Santé en Entreprise et le **Dr. Moctar Diallo**, Coordinateur de la Coalition du Secteur Privé dans la lutte contre le VIH/SIDA, le Paludisme et la Tuberculose au Mali.

L'atelier s'est déroulé durant 3 jours avec les 2 premiers jours à l'hôtel Mirabeau et le 3ème jour au siège du Conseil National du Patronat du Mali.

- Mots de bienvenue aux participants.
- Rappel des objectifs de l'atelier (voir TDRs en annexes).
- Présentation des participants.
- Explications sur le Déroulement de la formation et aspects logistiques.

MODULE 1 - Les composantes et indicateurs-clés d'un plan d'actions intégré de lutte contre le paludisme (Intervenant PNLP, Dr Mbaye Bambi Bâ).

Les axes essentiels des plans stratégiques nationaux de lutte contre le paludisme ont été présentés. Ces derniers sont pour la plupart identiques du fait du respect des directives de l'OMS. Par ailleurs, il est ressorti pleinement le besoin de renforcement des capacités du secteur privé dans la lutte contre le paludisme et autres problématiques de santé : SIDA, Tuberculose, Maladies Non Transmissibles, Ebola.

Cette présentation nous fait savoir que le Mali a élaboré et mis en œuvre deux plans stratégiques depuis son engagement dans l'initiative « **Roll Back Malaria** » en 1998 :

- La Revue de Performance (PNLP) en août 2011 en vue de l'élaboration d'un nouveau Plan Stratégique National pour la période 2013 – 2017.
- La Révision de la politique nationale afin de prendre en compte les changements avant l'élaboration d'un nouveau plan stratégique accompagné de son plan de suivi évaluation.

**MODULE 2 - Pourquoi investir dans la lutte contre le paludisme en entreprise ?
Présentation, cas pratique (calcul d'impact et retour sur investissement), discussion.
(Erick Maville, Directeur SEE)**

Le module sur l'évaluation des coûts liés au paludisme en entreprise a été un des éléments clés de la formation dans la mesure où il permet de produire et soumettre un argumentaire précis aux managers. Le module d'évaluation sur Excel a été présenté à cette occasion (avec démonstration de son utilisation).

Le paludisme est la première cause de consultation et le premier motif d'absentéisme (65 %). Constituant le premier poste de dépense médicale avec un fort impact économique (plus de 100 EUR par salarié et par an dans certains cas), il est bon de mesurer l'impact du paludisme en entreprise afin de pouvoir chiffrer le coût des actions prioritaires à mener.

Ainsi les composantes d'un plan d'actions intégrées de lutte contre le paludisme se développent autour des points suivants :

- Actions de Lutte anti vectorielle : Larvicides, PID.
- Actions de Prévention : TPI, MILD, Répulsifs.
- Actions de Diagnostic et de Traitement.

MODULE 3 (1ère partie) – Se familiariser avec la feuille de route opérationnelle pour la lutte contre le paludisme en entreprise. (Dr. Moctar Diallo, CSP)

Suite à l'atelier de Paris (8 avril 2014), il a été élaboré une feuille de route et un plan d'actions chiffrés validés à Cotonou (3 et 4 juin 2014). La feuille de route contribue au développement du partenariat public privé tant au niveau national qu'au niveau local.

On retient à ce niveau que les différentes lignes de la feuille de route opérationnelle s'inscrivent largement dans les grands axes des plans stratégiques nationaux de lutte contre le paludisme.

En préalable à la réalisation des objectifs, il faudra :

- Adopter une politique santé ou une charte d'engagement de l'entreprise.
- Mettre en place un comité santé ou intégrer la lutte contre le paludisme.
- Faire une étude d'impact initiale.
- Elaboration et évaluation des coûts du plan d'actions.
- Mobilisation des ressources.
- Désignation et formation de pairs éducateurs.
- Suivi évaluation.

Les entreprises privées doivent, à travers les activités planifiées, contribuer à alimenter le Système Local d'Information Sanitaire puis national (SLIS et SIS).

MODULE 3 (2^{ème} partie) - Identifier les acteurs-clés, mobiliser l'expertise et les ressources disponibles :

IEC/CCC (PNLP) : Le PNLN dispose de supports et d'expertises pour ce faire, notamment dans la formation des pairs éducateurs.

Lutte anti vectorielle : H2P : Lutte contre Ebola, hygiène du milieu.

Tests de Diagnostic Rapides : Standard Diagnostic/ALERE a exposé des TDR sur le paludisme, l'hépatite B, le TDR DUO HIV/Syphilis.

Concernant les TDRs Paludisme, le Dr. Sagara Issiaka du MRTC a présenté les résultats de l'évaluation de Test de Diagnostic Rapide de Paludisme utilisant SD Bioline au Mali. Il ressort de cette étude qu'il existe essentiellement 2 espèces parasitaires responsables du paludisme au Mali : 99 % de *P falciparum* ou en association avec *P malariae* et 96 % de *P falciparum* seulement.

Les conclusions de cette étude révèlent que :

- SD Malaria Bioline est un test très sensible pour le diagnostic de *P. falciparum*.
- SD Malaria Pf/Pan a l'avantage de diagnostiquer d'autres espèces.
- Le test de SD Malaria Bioline semble résister aux conditions de transport de terrain.
- Le test de SD Bioline peut rester positif jusqu'à 14 jours au moins après le traitement.
- SD Malaria Pf/Pan est un test qui peut être utilisé au Mali pour le diagnostic de paludisme.

Traitement : Le représentant de SANOFI, M. Vincent De Paul Gobou a orienté les participants sur les lignes thérapeutiques recommandées par l'OMS. Le traitement du paludisme est établi selon que l'on ait un paludisme simple ou un paludisme grave.

Témoignages/Partage d'expériences

- L'expérience d'une coalition d'entreprise dans la lutte contre le Paludisme en entreprise. **(Paul Agenor Koffi, CECI)**
- L'expérience de Malaria No More avec le secteur privé au Cameroun et au Tchad. **(Olivia Ngou, Malaria No More Cameroun)**
- La contribution du secteur privé à la lutte contre le paludisme au Mali.

2ème jour à l'hôtel Mirabeau - mercredi 29 octobre

- Accueil des participants et des invités.
- Présentation des objectifs de la journée.
- M. Erick Maville a fait une présentation sur l'apport pédagogique :
 - Profil du formateur.
 - Son rôle.
 - Ses tâches.
 - Ses qualités.
 - Les ressources mises à sa disposition.

MODULE 4 : Les participants ont été édifiés sur les éléments de conception d'une session de formation d'une feuille de route :

- Les objectifs généraux et spécifiques.
- Le processus (déploiement de la feuille de route) : Les activités et leur calendrier de mise en œuvre.
- Définir le profil et le rôle du formateur.
- Les ressources mises à disposition : Supports didactiques, Questionnaires, Matériel de formation, espace de travail collaboratif, etc.).
- Le suivi évaluation axé sur 8 indicateurs clés :
 - Nombre d'entreprises ayant élaboré et mis en œuvre un plan d'actions.
 - Nombre de formations réalisées.
 - Nombre d'intervenants formés (managers, points-focaux, PE, soignants).
 - Montant des financements mobilisés pour la mise en œuvre des plans d'actions.
 - Nombre d'employés et ayant-droits bénéficiaires des plans d'actions.
 - Nombre de bénéficiaires issus des communautés riveraines concernées.
 - 100 % des équipes soignantes sont formées au diagnostic rapide (TDR).
 - 100 % des équipes soignantes sont formées à la prise en charge des cas de paludisme simple (ACT).

La formation s'est ensuite poursuivie par les travaux de groupe dont chacun avait pour objectif de concevoir une session de formation sur la feuille de route (**voir fiches de formation en annexe**).

- **Groupe 1 :** Formation des Managers d'entreprise → Décision d'engagement et retour sur investissement.
- **Groupe 2 :** Formation des pairs éducateurs → IEC /CCC.

Restitution des travaux de groupe : Ces travaux constituent des cas pratiques qui permettront aux formateurs d'organiser localement des sessions de formation avec un budget optimal adapté aux réalités du pays.

On retient qu'il faut environ 210 euros pour la formation d'un pair éducateur.

Il ne faudrait pas dépasser 25 participants par session et retenir 3 jours au maximum.

MODULE 5 : Plaidoyer et mobilisation par **Erick Maville**. Les éléments clés pour le plaidoyer et la mobilisation sont les suivants : Etapes – Argumentaires – Partenaires- Résultats.

Il s'agit, pour une coalition ou une entreprise, de s'outiller pour rechercher un financement ou un co-financement auprès d'une agence de coopération bilatérale ou multilatérale :

- France Expertise Internationale FEI.
- Président's Malaria Initiative PMI /USAID.
- Agence Française de Développement.
- Initiative 5PC.
- Fonds Mondial de lutte contre SIDA, le Paludisme et la Tuberculose.

Paul Agenor Koffi : Renforcement des systèmes communautaires (RSC) par le Fonds Mondial.

Le RSC est défini comme une approche qui favorise le développement des communautés, organisations communautaires, groupes, réseaux et structures informelles capables et coordonnées. Le fonds mondial 4 types d'intervention :

- Le suivi évaluation.
- La promotion des politiques de responsabilité sociale.
- La mobilisation sociale.
- Le renforcement des capacités institutionnelles.

MODULE 6 : Suivre et évaluer un plan d'actions de lutte contre le paludisme en entreprise.

Illustration : Le suivi évaluation ressort comme un élément clé de la mise en œuvre du programme de lutte contre le Paludisme en entreprise. Il doit tenir compte des indicateurs pays afin de pouvoir les renseigner et permettre au PNLP de comptabiliser ainsi les efforts du privé.

➤ **3eme jour au Patronat du district de Bamako - jeudi 30 octobre**

- Déplacement au siège au CNPM
- Présentation des objectifs de la journée

MODULE 7 : Lutte contre la maladie à Virus EBOLA.

Cet atelier a comporté un module sur la lutte contre la maladie à virus Ebola en vue de l'intégrer dans le plan d'actions des entreprises et coalitions du secteur privé pour une réponse multisectorielle face à l'épidémie.

- Prévention de la propagation du virus Ebola : Animé par **Joël Rivet, PDG de PSA/H2P**, cette session a permis d'identifier les solutions proposés pour la prévention contre la maladie à virus Ebola tant au niveau individuel qu'au niveau des infrastructures sanitaires.

- **M. Paul Agenor Koffi**, à son tour, a fait une présentation sur l'implication du secteur privé dans la lutte contre EBOLA en République de Côte d'Ivoire. Un Comité de Veille du Patronat a été créé et une feuille de route budgétisée a été proposée.

MODULE 8 : Une session sur la négociation a été présentée par le **Dr. Moctar Diallo**.

Ce module a précisé auprès des participants les étapes du processus de négociation :

- La préparation (définir des objectifs, savoir peser le ou les interlocuteurs, développer une stratégie).
- La discussion du problème.
- La proposition de solutions.
- La négociation d'un compromis.
- L'accord final. A ce niveau, 3 situations se présentent en général :
 - Le gagnant – gagnant.
 - Le gagnant – perdant (le plus fréquent).
 - Le perdant – perdant.

MODULE 9 : Actualité sur le VIH/SIDA en Afrique Sub-saharienne.

Animé par le Secrétaire Exécutif du Haut Conseil National de Lutte contre le SIDA, il a invité les participants à ne pas diminuer leur engagement dans la lutte contre le VIH/SIDA qui reste une problématique majeure de santé en Afrique. On assiste par exemple dans les régions sud du Mali à une augmentation de la prévalence. Il en est de même pour certains pays africains, dont l'Afrique du Sud.

Le VIH/SIDA reste hélas lié aux conflits avec leurs corollaires de populations déplacées et de paupérisation. En outre, les conflits sont malheureusement récurrents en Afrique.

Il serait important d'intégrer les activités de lutte contre le Paludisme et d'autres pathologies notamment Ebola dans les plans d'action des coalitions nationales, initialement créées pour lutter contre le SIDA.

Beaucoup d'efforts restent à faire dans la lutte contre le Paludisme et il est clair que le secteur privé peut y contribuer.

V. SYNTHÈSE DES DISCUSSIONS.

- Pour **Erick Maville**, les actions de lutte contre le paludisme doivent profiter aussi bien aux travailleurs qu'à leurs ayants-droits (famille, communautés environnantes) pour montrer que le secteur privé dans ses interventions va au-delà de l'employé. Il est également important de valoriser les apports non financiers que peuvent faire les entreprises en termes de renforcement (mise à disposition d'infrastructure et de compétences, matériels, etc.). Pour mieux convaincre les partenaires techniques et financiers sollicités, il faut montrer, par une étude claire, ce que le secteur privé apporte.
- La goutte épaisse (GE) et le frottis mince (FM) sont des examens complémentaires. Ces examens nécessitent un corps médical, du matériel et un environnement adéquat.
- Selon **Vincent De Paul Gobou**, SANOFI est l'une des rares structures qui se bat sur le front de la lutte contre la contrefaçon des médicaments, malgré un coût très élevé du fait de la collaboration avec les services de douane et les tests effectués à Lyon (France) sur les médicaments interceptés.
- **Joël Rivet** : Les répulsifs pour habits ne doivent pas être utilisés sur le corps car peuvent être nocifs.
- **Moctar Diallo** : Il est important que dans chaque pays où il y a une coalition, un soutien du PNLN soit requis pour le déploiement de la feuille de route. Il faut beaucoup de concertation pour une orientation efficiente des actions.
- **Vincent De Paul Gobou** : Ce genre d'atelier est important et intéressant parce qu'il permet au secteur public et au secteur privé de prendre les dispositions nécessaires pour l'atteinte des objectifs et de prendre leurs responsabilités. Il ne faut pas oublier qu'il n'y a pas de paludisme du secteur privé ou du secteur public, il y a un paludisme pour tous. Il faut créer un réseau social (mail, site web) pour faire passer l'information et savoir ce qui se passe dans chaque pays comme activités de la coalition.
- **Erick Maville** : Les formateurs formés seront chargés de la collecte et de l'analyse des données.
- **Moctar Diallo** : La coalition est une opportunité de renseignement du système d'information sanitaire sur plusieurs pathologies (SIDA, Paludisme, Tuberculose, Hépatites, Maladies non transmissibles, etc.).

VI. CLOTURE

En plus des participants, la cérémonie de clôture a réuni des représentants d'entreprises membres de la coalition du secteur privé au Mali, les responsables du PNLN, du SE-HCNLS, du Patronat et d'organisations internationales.

Après exposition des résultats de l'atelier, des perspectives et des prochaines étapes, nous avons procédé à la remise des attestations.

Chaque participant a fait part de sa satisfaction tant par le comblement de ses attentes que par la qualité des intervenants et thèmes développés.

Les maîtres mots à retenir sont **l'intégration** de la lutte contre le Paludisme dans les plans d'actions des entreprises et des coalitions et la **concertation** avec les PNLN pour un partenariat public privé efficace.

Selon **M. Malick Sène, Secrétaire exécutif du Haut conseil national de lutte contre le Sida (Hcnls)** au Mali, la décennie quatre-vingt était celle de la lutte contre le Paludisme, mais il est clairement établi aujourd'hui que les solutions envisagées à l'époque n'ont pas permis d'y faire face. Il s'avère donc important de développer les stratégies innovantes impliquant le secteur privé.

Suite à la remise des diplômes, la cérémonie de clôture a pris fin par les mots de **M. Malick Sène** qui au nom du Président de la République a félicité les participants et leur a souhaité un bon retour dans leurs pays respectifs.

RECOMMANDATIONS AUX FORMATEURS

Au niveau du plan d'actions :

- Faire ressortir la composante plaidoyer (PNLP, entreprises, partenaires techniques...).
- Chiffrer le coût du package proposé aux entreprises.
- Définir le plan de financement : montant de la participation demandée aux entreprises, contributions sollicitées auprès des autres partenaires.

En vue de la mobilisation des ressources :

- Elaborer un plan décrivant les objectifs, stratégies, cibles, calendrier.
- Valoriser les contributions et apports de la coalition pour la mise en œuvre du plan d'actions.
- Veiller à la gestion du temps (délai de rédaction, date dépôt des requêtes).

L'appel de Bamako :

1. Harmoniser les politiques régionales d'engagement des entreprises multinationales.
2. Renforcer les capacités de positionnement des Coalitions d'entreprises.
3. Organiser une rencontre trimestrielle des Coalitions régionales.
4. Valorisation des capacités des gestionnaires des Coalitions et de leurs membres.
5. Adoption d'un plan commun de mobilisation de ressources pour le financement du Plan d'actions régionales.

_

Un Cocktail déjeunatoire a été offert aux participants à la fin de la cérémonie.



ANNEXES

AGENDA

Mardi 28 octobre		
8h00-8h30	Accueil des participants	
8h30-9h00	Mots de bienvenue Rappel des objectifs de l'atelier Présentation des participants (rapide tour de table) Déroulement de la formation et aspects logistiques	CSP Mali
9h00-10h00	Module 1 - Les composantes et indicateurs-clés d'un plan d'actions intégré de lutte contre le paludisme	Dr. Mbaye Bambi Ba, PNLP Mali
10h00-11h00	Module 2 - Pourquoi investir dans la lutte contre le paludisme en entreprise ? Présentation, cas pratique (calcul d'impact et retour sur investissement), discussion.	Erick Maville Directeur SEE
11h00-11h15	Pause	
11h15-12h30	Module 3 (1 ^{ère} partie) – Se familiariser avec la feuille route opérationnelle pour la lutte contre le paludisme en entreprise	Dr. Moctar Diallo CSP Mali
12h30-13h30	Déjeuner	
13h30-15h00	Module 3 (2 ^{ème} partie) - Identifier les acteurs-clés, mobiliser l'expertise et les ressources disponibles <ul style="list-style-type: none"> • IEC/CCC • Lutte anti vectorielle • Diagnostic • Traitement 	Intervenants : PNLP Joël Rivet H2P/ PSA Dr. Sagara Issiaka MRTC/ SD/Alere Vincent de Paul Gobou, Sanofi
15h00-16h30	<u>Témoignages/Partage d'expériences:</u> Expérience d'une coalition d'entreprise dans la lutte contre le Paludisme en entreprise Expérience d'une société minière dans la lutte contre le Paludisme L'expérience de Malaria No More avec le secteur privé au Cameroun et au Tchad	Paul Agenor Koffi CECI RCI, Mines d'or – Dr. Moctar Diallo CSP Olivia Ngou, Malaria No more, Cameroun
16h30-16h45	Synthèse de la journée	

Mercredi 29 Octobre		
8h30-8h45	Présentation des objectifs de la journée	
8h45-9h15	<p>Apport pédagogique : Le profil du formateur</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Son rôle ▪ Ses tâches ▪ Ses qualités ▪ Les ressources mises à sa disposition 	Erick Maville
9h15-10h15	<p>Module 4 : Concevoir une session de formation sur la feuille de route Travaux de groupe : Formation des Managers d'entreprise : Décision d'engagement et retour sur investissement Formation des Pairs éducateurs : IEC/CCC</p>	Facilitateurs
10h15-10h30	Pause	
10h30-11h15	Module 4 : Concevoir une session de formation sur la feuille de route (Suite et Fin)	Facilitateurs
11h15-12h30	Restitution des travaux de groupe Synthèse et consolidation	Facilitateurs
12h30-13h30	Déjeuner	
13h30-15h00	<p>Module 5 : Plaidoyer - Négociation Cas pratique, messages-clés, mise en situation Travaux de Groupe : Co-financement auprès d'une agence de coopération bilatérale : Etapes – Argumentaires – Partenaires – Résultats Requête d'expertise FEI : Etapes – Argumentaires – Partenaires – Résultats</p>	Facilitateurs
15h00-16h00	Module 6 : Suivre et évaluer un plan d'actions de lutte contre le paludisme en entreprise. Illustration	Dr Moctar Diallo
16h00-16h15	Synthèse de la journée	

Jeudi 30 Octobre		
08h15-08h35	Déplacement au siège du CNPM	Moctar Diallo Erick Maville
8h35-8h40	Présentation des objectifs de la journée	
8h40-9h10	Module 7 (1^{ère} partie): Prévention de la propagation du virus Ebola	OMS Mali
9h10-9h40	Module 7 (2^{ème} partie): Impliquer le secteur privé dans la lutte contre Ebola, les solutions disponibles	Joel Rivet, PSA
9h40-10h10	Module 8 : Actualités sur le VIH/SIDA en Afrique subsaharienne : Mobilisation du Secteur Privé	ONUSIDA // SE-HCNLS
10h10-10h25	Pause	
10h25-11h00	Echanges - Discussions -	
11h00-11h30	Accueil des participants et des invités	
11h30-11h35	Mots de bienvenue du président du CNPM	M. le Président du CNPM
11h35-11h45	Résultats des travaux de l'atelier	Dr. Moctar Diallo
11h45-11h55	Présentation des perspectives et prochaines étapes	Erick Maville Directeur de Santé en Entreprise
11h55-12h	Mots du Secrétaire Exécutif du HCNLS : La lutte contre le SIDA reste une priorité	Dr. Malick Sène
12h-12h10	Discussions et Echanges	OFFICIELS
12h10-12h20	Remise des attestations	
12h30-12h40	Discours de clôture de Monsieur le Ministre de la Santé	M. le Ministre de la Santé
12h40	Fin de la Cérémonie – Photo de Famille	
12h30-13h15	Cocktail déjeunatoire	

Questionnaire d'analyse de situation

Paludisme en entreprise

Nom de l'entreprise : _____
Secteur d'activité : _____
Lieu d'implantation : _____
Nombre d'employés permanents : _____
Nombre d'employés saisonniers : _____
Nombre d'ayant-droits : _____
Coordonnées et identité du répondant : _____

1- Sur une échelle de 0 à 5 comment percevez-vous le risque que fait peser le paludisme sur votre activité ?

- 0 Risque inexistant
- 1 Risque très faible
- 2 Risque faible
- 3 Risque non négligeable
- 4 Risque élevé
- 5 Risque très élevé

I- Lutte contre le paludisme en entreprise et prise en charge

2- A combien s'élève le budget global que votre entreprise consacre à la santé ?

3- Votre entreprise dispose-t-elle d'une politique en matière de lutte contre le paludisme ?

- Oui, précisez les modalités
- Non, pourquoi ?

4- Les dépenses de santé de vos salariés et de leurs proches sont-elles prises en charge par l'entreprise ?

- Pas de prise en charge
- Prise en charge des salariés uniquement
- Prise en charge des salariés et des ayant-droits

5- Quelles sont les modalités de la prise en charge ?

- L'entreprise dispose de son propre centre de santé
- L'entreprise a passé des conventions avec des centres de santé
- Assurance santé
- Autres, précisez

6- Quels sont les principales causes d'absentéisme dans votre entreprise?

7- A combien estimez-vous l'absentéisme lié au paludisme au sein de votre entreprise ?
(en %)

8- Quels sont les besoins de votre entreprise en matière de lutte contre le paludisme ?

- Etude d'impact
- Enquête CAP
- IEC (information, éducation, communication)
- Formation (précisez)
- Autres, précisez

II- Utilisation de la feuille de route et lutte contre le paludisme

Un modèle de feuille de route opérationnelle vous est proposé pour élaborer un plan d'actions intégrées de lutte contre le paludisme comprenant l'ensemble des composantes (PID, IEC, distribution de MILD, TDR, ACT).

9- Seriez-vous prêt à utiliser cette feuille de route dans votre entreprise ?

- Oui
- Non

Pourquoi?

10- Quels bénéfices attendez-vous de la mise en place d'un programme de prévention et de lutte contre le paludisme?

- Réduction de l'absentéisme
- Gains de productivité
- baisse des coûts de prise en charge des dépenses de santé
- Autres, précisez

11- Quel budget seriez-vous prêt à consacrer à consacrer par an pour protéger vos employés et leur famille du paludisme ?

	INDICATEURS PALUDISME	APPLICABLE AU PRIVE	
		OUI	NON
1	Incidence des cas suspects de paludisme (Cas externes et cas hospitalisés)		
2	Incidence des cas confirmés de paludisme (Cas externes et cas hospitalisés)		
3	Incidence du paludisme simple chez les enfants de moins de 5 ans dans les hôpitaux et formations sanitaires		
4	Incidence du paludisme grave (chez les hospitalisés dans les hôpitaux et formations sanitaires avec lits)		
5	Prévalence du Plasmodium chez les enfants âgés de moins de 5 ans (et dans la population générale)		
6	Prévalence de l'anémie chez les enfants de 6-59 mois		
7	Taux de positivité des tests de paludisme (Microscopie et/ou TDR) chez les patients (externe et hospitalisés)		
8	Incidence des décès liés au paludisme chez les hospitalisés (hôpitaux, autres structures avec lits)		
9	Proportion de ménages avec au moins une MILD pour 2 personnes dans les zones couvertes par la campagne		
10	Proportion de personnes, tout âge confondu, ayant dormi sous MILD la nuit précédant l'enquête		
11	Proportion d'enfants de moins de 5 ans ayant dormi sous MILD la nuit précédant l'enquête		
12	Proportion de femmes enceintes ayant dormi sous MILD la nuit précédant l'enquête		
13	Pourcentage de la population protégée par la PID dans les zones ciblées		
14	Proportion de femmes enceintes ayant reçu au moins 3 doses de TPI durant leur dernière grossesse avec une naissance vivante		
15	Proportion d'enfants de 3 à 59 mois ayant bénéficié de 4 doses SP/AQ dans la zone concernée		
16	Pourcentage de cas suspects de paludisme ayant bénéficié d'un examen parasitologique avec TDR		
17	Pourcentage de cas suspects de paludisme ayant bénéficié d'un examen parasitologique avec GE/FM		
18	Pourcentage des cas simple de paludisme vus en consultations externes dans les formations sanitaires publiques et privées ayant bénéficié d'un traitement antipaludique approprié conformément aux directives nationales		
19	Proportion d'enfants de moins de 5 ans avec paludisme confirmé ayant été traitée avec CTA par les ASC		
20	Proportion d'enfants de moins de 5ans ayant reçu un traitement antipaludique approprié dans les 24 heures suivant l'apparition des premiers signes		

	INDICATEURS PALUDISME	APPLICABLE AU PRIVE	
		OUI	NON
21	Proportion d'enfants de moins de 5 ans avec paludisme suspect ayant été testée avec TDR par les ASC au niveau communautaire		
22	Pourcentage de personnes (groupes cibles ou non) qui connaissent les mesures préventives du paludisme		
23	Proportion de formations sanitaires n'ayant pas connu de rupture de stocks de plus d'une semaine dans les principaux intrants (CTA, TDR, SP, MILD, Kit PECADOM) par mois		
24	Proportion d'enfants de 3 à 59 mois ayant bénéficié d'au moins une dose de SP/AQ dans la zone concernée		
25	Nombre de tests d'efficacité thérapeutique des antipaludiques (CTA) réalisés par an dans les sites sentinelles selon le protocole OMS		
26	Nombre de tests de sensibilité des vecteurs aux insecticides réalisés par an dans les sites sentinelles selon le protocole OMS		
27	Taux d'exécution des activités du Plan d'actions annuel du PNL		
28	Taux d'absorption du budget alloué à la lutte contre le paludisme par l'Etat et les partenaires		

FICHE DE FORMATION (Groupe 1)

Intitulé : Formation/sensibilisation des Managers d'entreprises sur les bénéfices de l'investissement dans la lutte contre le Paludisme.

Objectif de la formation	Amener les managers d'entreprises à s'investir dans la lutte contre le Paludisme
Public cible	Managers d'entreprises (DG, RH, DAAF, Directeurs opérationnels, Représentants du personnel etc.)
Pré-requis	Aucun
Objectifs pédagogiques	<u>A la fin de la formation, les participants seront capables de :</u> - Connaître les données épidémiologiques de base sur le Paludisme. - Connaître l'impact socioéconomique du paludisme en entreprise. - S'approprier la politique nationale de lutte contre le paludisme. - Connaître l'organisation (gouvernance) de la prévention et de la PEC en entreprise - Elaborer et chiffrer un plan d'actions de lutte contre le paludisme en entreprise
Méthodes Pédagogiques (Andragogie)	<ul style="list-style-type: none"> - Atelier/séminaire - Projection de films - Présentations PowerPoint - Echanges d'expériences et de bonnes pratiques
Supports	<ul style="list-style-type: none"> - Kits participants (clés USB, bloc noté, stylos etc.) - Films - Vidéoprojecteur - Paper board
Nb participants	25 personnes (max)
Durée	Une (1) journée.
Programme	<u>Modules/objectifs/contenus</u> Module 1 : Epidémiologie et impact socioéconomique du paludisme <ul style="list-style-type: none"> - Données Epidémiologiques - Coûts socio-économiques du paludisme - Présentation d'un cas pratique Module 2 : Politique nationale de lutte contre le paludisme <ul style="list-style-type: none"> - Organisation de la gouvernance nationale - Présentation du PSN de lutte contre le paludisme Module 3 : Présentation des outils <ul style="list-style-type: none"> - Outil d'évaluation des coûts - Enquête CAP - Feuille de Route pays de lutte contre le paludisme en entreprise
Modalités d'évaluation	Questionnaire Post formation
Budget	4 192 000 F FCA 6 400 EUR

FICHE DE FORMATION (Groupe 2)

Intitulé : Formation des pairs éducateurs (PE) d'entreprises en IEC/CCC pour la lutte contre le paludisme

Objectifs de la formation	Renforcer la capacité des Pairs Educateurs sur les techniques d'Information, d'Education et d'Communication/ Communication pour un changement de comportement (IEC/CCC) dans le cadre de la lutte contre le paludisme en entreprise
Public	Les participants de cette formation sont des employés d'entreprises désignés par les entreprises bénéficiaires du plan d'actions
Pré-requis	<ul style="list-style-type: none"> - Un bon communicateur, sociable et leader - Un employé disponible pour réaliser des séances de sensibilisation dans l'entreprise - Un employé intéressé/motivé par la lutte contre le paludisme - Un employé (CDI de préférence) - Un employé sachant lire et écrire
Objectifs pédagogiques	<p>1/ A la fin de la formation :</p> <p>Les participants doivent être capable de</p> <ul style="list-style-type: none"> - Définir le paludisme, - Expliquer le mode de transmission - Citer les signes/symptômes du paludisme - Expliquer les modes de prévention du paludisme - Donner des conseils d'orientation en cas d'apparition des signes de paludisme - Connaitre les directives nationales de la lutte <p>2/ A la fin de la formation :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Les participants doivent être capables d'élaborer un mini plan de travail (planning) - Les participants doivent être capables d'organiser (préparation, animer et évaluer) une séance de causerie éducative - Les participants doivent être capables de mener un plaidoyer à l'endroit des chefs d'entreprise - Les participants doivent être capables de faire un rapport de séance et de faire le suivi de sa formation
Méthodes pédagogiques	<ul style="list-style-type: none"> - Exposés - Brainstorming - Travaux de groupe - Jeux de rôle (Sketchs) - Démonstrations - Etc.
Supports	<ul style="list-style-type: none"> - Ordinateurs - Fliptchart - Markers - Boîtes à images - Affiches

Nombre de participants	15 participants (à raison de 2 personnes par entreprise)
Durée	Trois (3) jours
Programme	<p>Modules/objectifs/contenus</p> <p>(se référer au Guide de formation des relais communautaire et au Guide de formation pour la lutte contre le paludisme en entreprise)</p> <p>Module 1 : Rôle du pair éducateur Module 2 : Définition et mode de transmission du paludisme Module 3 : Epidémiologie : Module 4 : Signes, symptômes et conseils sur prise en charge Module 5 : Méthodes de prévention du paludisme Module 6 : Techniques de communication pour un changement de comportement Modules 7 : Reportage des activités de lutte contre le paludisme</p>
Modalités d'évaluation	<ul style="list-style-type: none"> - L'évaluation des participants (à travers du pré et le post test) - L'évaluation de l'atelier - L'évaluation de la mise œuvre de la formation (application des acquis)
Budget	<p>2 092 500 Fcfa</p> <p>3 190 Euro</p>

LISTE DES OUTILS ET SUPPORTS MIS A LA DISPOSITION DES FORMATEURS

- Le guide pratique de la lutte contre le paludisme en entreprise.
- Les fiches de formation.
- Les composantes et indicateurs d'un programme intégré de lutte contre le Paludisme.
- La Feuille de route opérationnelle.
- La fiche de calcul d'Impact.
- Le questionnaire d'analyse de situation.
- Les éléments d'un budget de formation.
- Matériel de plaidoyer.
- Supports promotionnels (Dépliants, Vidéos, Tee-shirts, Stylos, Clés USB, Carnets de notes, MILDs, TDRs).

LISTE DE PRESENCE

Noms et prénoms	Organisme	Pays	Coordonnées
M. Pascal FAFEH	CEBAC-STP	Bénin	fafehpascal@yahoo.fr
Dr Antoine Mouange	CCA	Cameroun	
M. Paul Agenor Koffi	CECI	Côte d'Ivoire	paulagenor@yahoo.fr
Dr Maxime Zima	SEEG / VEOLIA	Gabon	ezima@seeg-gabon.com
Mme Roseline Diola	PNLP	Gabon	diolaroseline@yahoo.fr
M. Abdoul Wahab Amadou	CNESP-STP	Niger	ai.wahab@yahoo.fr
Dr Gilbert Tsolenyanu	Expert, futur Coordinateur de la Coalition d'entreprises du Togo	Togo	gilbertsenyo@gmail.com
Mohamed Lamine Diarra	Coalition du Secteur Privé	Mali	mohamedld@yahoo.fr
Ignace Traoré	PNLP	Mali	Traore.ignace@hotmail.fr i2traore@yahoo.fr
Abdine Kida	Ministère des Mines	Mali	Kidamax11@yahoo.fr
Dr Olivia Ngou	Malaria No More	Cameroun	olivia.ngou@malarianomore.org
Mamadou Tigana	Standard Diagnostic	Mali	ND
Aboubacar Sylla	Solutech-NPA Innovation	Mali	a.sylla.solutech@gmail.com
Nicolas Montrat	Solutech-NPA Innovation	Mali	n.montrat.solutech@gmail.com
Dr Mbaye Bambi Ba	PNLP MALI	Mali	mbayebambi@yahoo.fr
Issiaka Sagara	MRTC	Mali	ND
Erick Maville	Sante en Entreprise (SEE)	France	emaville@santeenentreprise.com
Joël Rivet	PSA	France	jrivet@psa-paris.com
Vincent de Paul Gobou	SANOFI	RCI	Vincentdepaul.gobou@sanofi.com