**REPUBLIQUE GABONAISE**

**Union-Travail-Justice**

****  **Ministère de la Santé SHELL GABON et de la Prévoyance sociale**

**RAPPORT**

**EVALUATION FINALE DU PROJET D’OPERATIONNALISATION DU DEPARTEMENT SANITAIRE DE NDOUGOU**

**(REGION SANITAIRE MARITIME)**

Table des matières

[LISTE DES TABLEAUX 3](#_Toc418503468)

[LISTE DES ABREVIATIONS ET ACRONYMES 4](#_Toc418503469)

[AVANT-PROPOS 5](#_Toc418503470)

[INTRODUCTION 6](#_Toc418503471)

[CONTEXTE ET JUSTIFICATION 8](#_Toc418503472)

[OBJECTIFS 9](#_Toc418503473)

[Objectif général 9](#_Toc418503474)

[Objectifs spécifiques 9](#_Toc418503475)

[METHODOLOGIE 10](#_Toc418503476)

[ATOUTS ET CONTRAINTES DU PROJET 14](#_Toc418503477)

[Atouts 14](#_Toc418503478)

[Contraintes 14](#_Toc418503479)

[ANALYSE EVALUATIVE DES RESULTATS OBTENUS 15](#_Toc418503480)

[PERTINENCE 15](#_Toc418503481)

[EFFICACITE 16](#_Toc418503482)

[EFFICIENCE 19](#_Toc418503483)

[DURABILITE 20](#_Toc418503484)

[FORCES ET FAIBLESSES DU PROJET 22](#_Toc418503485)

[Forces 22](#_Toc418503486)

[Faiblesses 23](#_Toc418503487)

[LEÇONS APPRISES 24](#_Toc418503488)

[RECOMMANDATIONS 25](#_Toc418503489)

[Ministère de la Santé 25](#_Toc418503490)

[SHELL 26](#_Toc418503491)

# LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1 : Etapes de la démarche d’investigation

Tableau 2 : cibles

Tableau 3 : Taux d’atteinte des cibles de 2010 à 2013

Tableau 4 : Taux de réalisation des dépenses prévues

# LISTE DES ABREVIATIONS ET ACRONYMES

**ARV** : Anti rétroviraux

**CMG**: Centre Médical de Gamba

**CRAP**: Comité de Réflexion pour l’Après Pétrole

**DGS**: Direction Général de la Santé

**DEX :** Direct execution

**DRSM**: Direction Régional de Santé Maritime

**DTC3** : Diphtérie Tétanos Coqueluche (3ème Dose)

**MILDE**: Moustiquaire Imprégnés à Longue Durée d’Efficacité

**NEX** : National execution

**OMD** : Objectif du Millénaire pour le Développement

**OMS** : Organisation Mondial de la Santé

**ONG**: Organisation Non Gouvernementale

**PEV**: Programme Elargie de Vaccination

**PNLP**: Programme National de Lutte contre le Paludisme

**PNLT**: Programme de Lutte contre la Tuberculose

**PLIST**: Programme de Lutte contre les Infections Sexuellement Transmissible

**PNUD** : Programme des Nations Unis pour le Développement

**PODSN** : Projet d’Opérationnalisation du Département Sanitaire de Ndougou

**PVVIH** : Personne Vivant Avec le Virus de l’immunodéficience Humaine

**ONU**: Organisation des Nations Unis

**SIDA** : Syndrome Immunodéficience Acquis

**TPI**: Traitement Préventif Intermittent

**TDR**: Test de Diagnostic Rapide

**UNDAF**: United Nations Development Assistance Framework

**VIH** : Virus de l’immunodéficience Humaine

# AVANT-PROPOS

Le projet d’appui à l’opérationnalisation du département sanitaire de Ndougou avait pour mission de participer à l’atteinte de plusieurs objectifs du millénaire pour le développement (OMD) avec comme objectif général de réduire la mortalité et la morbidité liées au VIH/SIDA, à la tuberculose, au paludisme et aux maladies évitables par la vaccination dans le département sanitaire de Ndougou.

Comme toute évaluation finale, celle – ci a vocation de rendre compte de façon critique les étapes du projet. Elle devra, dans un premier temps, donner une appréciation systématique et objective de la stratégie mise en œuvre pour atteindre les effets escomptés. Ensuite, analyser les forces et faiblesses et enfin, formuler les recommandations.

Par ailleurs, cette évaluation devrait aussi permettre d’apprécier les efforts consentis par le PNUD, SHELL Gabon et les partenaires pour renforcer les efforts du Gouvernement dans la lutte contre les maladies, notamment celles constituant un problème de santé publique.

Il est important de souligner que le recours à un consultant national confirme la volonté du comité de pilotage d’opérer un diagnostic clair sans parti pris ni complaisance pour corriger les dysfonctionnements et mieux servir le Gabon.

Nous ne saurions terminer cet avant – propos sans remercier Madame Marie Eveline PETRUS BARRY, Représentant Résident du PNUD au Gabon qui a bien voulu nous confier cette mission, Mr Jean Charles SIMOBIANG, conseiller principal au PNUD Gabon , pour toute son assistance technique et ses précieux conseils, Mr Fortuné MBONE, point focal PNUD ainsi que les responsables des programmes, le médecin chef du centre médical de Gamba, les notables et les élus locaux pour leur franche collaboration.

 Libreville, le 02 février 2015

 Alain Mbongo Mangondo

# INTRODUCTION

Le VIH/Sida, la Tuberculose et le Paludisme constituent un problème majeur de santé publique dans le monde. La population susceptible d’être infectée par le plasmodium et de développer la maladie s’élève à 3,2 milliards, et le risque est élevé (plus d’une chance sur 1000 de contracter le paludisme au cours d’une année) pour 1,2 milliards de personnes. Selon les dernières estimations, 198 millions de cas de paludisme et 584 000 décès associés ont été enregistrés en 2013. La maladie sévit plus particulièrement dans la région Afrique, 90% des décès au niveau mondial y sont enregistrés, et les enfants de moins de 5 ans représentent 78% du nombre total de décès[[1]](#footnote-1)

Selon le récent rapport de l’OMS sur la tuberculose, 9 millions de personnes ont fait la tuberculose en 2013 et 1,5 millions de personnes en sont décédées, dont 360 000 personnes atteintes de la co-infection tuberculose/VIH. Le rapport souligne toutefois que le taux de mortalité de la tuberculose est toujours en baisse et qu’il a diminué de 45% depuis 1990, tandis que le nombre de personnes contractant la maladie diminue en moyenne de 1,5% par an[[2]](#footnote-2).

En ce qui concerne le VIH/SIDA, l’Afrique demeure la région la plus touchée par l’épidémie. Les estimations de 2013 publiées en 2014 ont montré que sur les 35 millions d’adultes et d’enfants infectés par le VIH ou atteints du sida dans le monde, 24,7 millions résident en Afrique sub-saharienne, dont environs 1,5 millions de nouvelles infections sur 2,1 millions estimées au niveau mondial. Il en va de même pour les décès liés au sida pour lesquels l’Afrique sub-saharienne paie un lourd tribut (1,1 million sur1,5 million au niveau mondial)[[3]](#footnote-3)

Cependant, le Gabon, avec une prévalence du VIH estimée à 4,1%[[4]](#footnote-4), est toujours situé parmi les pays à prévalence élevée pour l’infection à VIH. Les données les plus récentes sur la situation de l’épidémie au Gabon indiquent que 40 616 personnes (adultes et enfants) vivent avec le VIH au Gabon et 35 805 sont éligibles au traitement dont 19 955 sont effectivement sous traitement antirétroviral[[5]](#footnote-5). Le paludisme, du fait de sa morbidité avec une prévalence estimée à 40%[[6]](#footnote-6) et de sa mortalité élevée ainsi que du caractère permanent de sa transmission, constitue également un véritable problème de santé publique. Selon le programme national de lutte contre le paludisme, sur l’ensemble de la population, les données statistiques montrent qu’environs 36 516 cas lui sont attribués chaque année. Cette pathologie est responsable de 45% des cas de fièvre en consultation[[7]](#footnote-7). Le pays est classé à haute prévalence de la tuberculose avec un risque annuel d’infection estimé à 2,8%. Au niveau des maladies évitables par la vaccination, le Gabon a connu deux flambées épidémiques de rougeole en 2001 et en 2002 au cours desquelles ont été enregistrés respectivement 6.123 et 5.129 cas.

# CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Le département de Ndougou est situé dans la province de l’Ogooué – maritime. Zone enclavée, sa population est estimée à 11.936 habitants en 2013[[8]](#footnote-8) vit pour les 2/3 en milieu urbain. L’analyse de la situation faite en amont du projet avait révélé que le paludisme, les infections respiratoires, les maladies diarrhéiques, le VIH/SIDA et ses infections opportunistes dont la tuberculose étaient les grands fléaux sanitaires du département. Les principales causes de décès selon le rapport d’activités 2007 du centre médical de Gamba étaient l’hypertension artérielle, la tuberculose pulmonaire, les morsures de serpent et la malnutrition protéino – énergétique. Aucune enquête n’était réalisée pour déterminer la prévalence du VIH dans le département. L’accès aux antirétroviraux et à la prise en charge des autres affections liées au VIH demeurait très limité dans la localité, du fait du coût relativement élevé du test de dépistage et d’acquisition de ces ARV. La situation de la tuberculose dans le département était mal connue. Les issues thérapeutiques des patients mis sous traitement étaient difficiles à apprécier en l’absence d’une véritable analyse de cohorte. Les activités de lutte antituberculeuse étaient réalisées jusque-là par les formations publiques et privées sans une formation relative aux directives techniques nationales. Le circuit des médicaments n’était pas fiable. Face à cette situation, certains patients étaient transférés soit à Port Gentil ou à Libreville, ce qui les exposait à une prise en charge de faible qualité. Il existait des difficultés de suivi des malades vivant en zone fluviale. S’agissant du paludisme, il constituait également la première cause d’hospitalisation au niveau du département. Le taux de couverture vaccinale en DTC3 était de 87% en 2007 dans le département. Ainsi, la présence de Shell Gabon à Gamba était une opportunité pour le renforcement du système de santé départemental et l’atteinte des populations cibles, ce qui avait justifié l’élaboration et la mise en œuvre du projet. Le projet étant arrivé à terme, il est prévu d’entreprendre selon les normes standards du PNUD, une évaluation finale. C’est dans ce cadre que le PNUD a sollicité l’appui d’un consultant national pour réaliser cette mission d’évaluation.

# OBJECTIFS

## Objectif général

Evaluer le projet d’appui à l’opérationnalisation du département sanitaire de Ndougou.

## Objectifs spécifiques

* Mesurer les niveaux d’exécution des activités ainsi que le niveau d’atteinte des cibles ;
* Evaluer le niveau d’exécution financière des activités de chaque composante ;
* Evaluer les niveaux de contribution de chaque composante à l’atteinte des effets directs ;
* Apprécier la pertinence des effets et des indicateurs de performance retenus ;
* Identifier les points forts et les points faibles du projet ;
* Identifier les facteurs internes et externes qui ont affecté favorablement ou défavorablement les performances de chaque composante et de chaque activité ;
* Mesurer la contribution de chaque composante du projet à l’atteinte des effets UNDAF, et renseigner le formulaire/matrice élaboré en vue de collecter des informations pour la revue finale de l’UNDAF et l’atteinte des OMD ;
* Evaluer la prise en compte des thèmes transversaux (genre et droits humains) dans la planification et la mise en œuvre du projet ;
* Evaluer le système de suivi évaluation du projet ;
* Restituer les conclusions de la mission lors d’une réunion Gouvernement, Shell Gabon, Conseils locaux, CRAP et PNUD

#

# METHODOLOGIE

La méthodologie globale de notre mission a pris en compte notre expérience dans l’évaluation des projets. Notre démarche est toujours restée participative, impliquant tout au long de notre investigation les partenaires de mise en œuvre et les bénéficiaires. Pour ce faire, une démarche à 5 étapes a été utilisée dans le cadre de cette mission d’évaluation :

1. Préparation de la mission d’évaluation ;
2. La revue documentaire ;
3. Les interviews des programmes impliqués dans la mise en œuvre du projet ;
4. Les visites de terrain ;
5. La production du rapport ;

Le tableau ci-dessous présente la description détaillée et l’objectif de chaque étape.

**Tableau 1 : Etapes de la démarche d’investigation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Phase** | **Description** | **Objectifs** |
| Préparation de la mission d’évaluation | * Internationalisation des termes de référence
* Rencontre de mise au point avec l’équipe du PNUD
* Identification des personnes ressources à rencontrer
 | * S’assurer d’une compréhension des termes de référence entre le consultant et le commanditaire
* Confirmer le planning de travail
* Valider les orientations de la mission et les livrables
* Fixer les rendez – vous à temps pour tenir compte de la disponibilité des uns et des autres
 |
| Revue documentaire | Consultation de divers documents :Document de projet (Prodoc), Rapports annuels d’activités, rapports de mission, rapports de campagnes de sensibilisation, rapport sur l’analyse des goulots d’étranglements et des disparités dans la mise en œuvre des interventions de la PTME au Gabon, politique nationale de lutte contre le paludisme | * Prendre connaissance des constats faits lors de la mission conjointe ONU – Gouvernement – Société civile en 2007
* Se familiariser avec les concepts clés du projet
* Prendre connaissance des objectifs, effets escomptés et des réalisations du projet
* Apprécier la pertinence des effets et des indicateurs de performance retenus
* Analyser le niveau d’exécution des activités ainsi que le niveau d’atteinte des cibles
* Evaluer le niveau d’exécution financière des activités de chaque composante
 |
| Interviews des programmes | Rencontre avec les directeurs des programmes impliqués dans la mise en œuvre du projet (PNLP, PLIST/VIH, PEV et PNLT) | * Apprécier la contribution de chaque composante à la mise en œuvre du projet
* Identifier les facteurs internes et externes qui ont affecté favorablement ou défavorablement les performances de chaque composante et de chaque activité
 |
| Visites de terrain | * Visite des structures médicales appuyées par le projet
* Rencontre avec le médecin chef du centre médical de Gamba et des responsables de chaque dispensaire
* Rencontre avec le conseil départemental, la mairie et les chefs de quartier
* Rencontre avec le responsable du CRAP
* Rencontre avec le personnel de santé et les relais communautaires ayant bénéficié des formations
* Vérification des réalisations du projet et de tous les documents justificatifs avec le coordonnateur local du projet
 | * Apprécier le degré d’appropriation locale du projet
* Vérifier les réalisations par rapport aux activités prévues
* Vérifier la conformité
* Identifier les points forts et les points faibles du projet
* Evaluer le système de suivi évaluation du projet
 |
| Rapport | * Production du premier draft
 | * Produire et valider le rapport d’évaluation
 |

La méthodologie suivie dans le cadre de cette mission d’évaluation s’est avérée productrice. En effet :

1. L’analyse documentaire a permis de mieux comprendre le projet, de juger de la qualité du rapportage et de s’imprégner de l’analyse de la situation faite en amont du projet pour mieux apprécier les effets du projet.
2. Les interviews des programmes ont permis d’analyser les facteurs ayant eu une influence quelconque sur la mise en œuvre des activités prévues dans le cadre du projet, ces facteurs peuvent se situer aussi bien au niveau programmatique que sur le terrain.
3. Les visites de terrain ont surtout permis d’apprécier le niveau d’appropriation du projet par le département mais aussi d’apprécier l’effectivité des conclusions consignées dans les différents rapports.

Plusieurs personnalités ont été rencontrées dans le cadre de cette mission d’évaluation.

**Tableau 2 : cibles**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cibles** | **Attendues** | **Rencontrées** |
| Conseil départemental de Ndougou | 1 | 1 (100%) |
| Mairie | 1 | 1 (100%) |
| Personnel de santé /Relais communautaire | 101 |  50 (49,5%) |
| Programmes | 4 | 3 (75%) |
| PNUD | 2 | 2 (100%) |
| ONG | 1 | 1 (100%) |
| Notables | 5 |  3 (75%) |
| SHELL | 1 |  1 (100%) |
| Direction Générale de la Santé | 1 |  1 (100%) |
| Total | 117 | 63(54%) |

# ATOUTS ET CONTRAINTES DU PROJET

## Atouts

Malgré une unité de gestion réduite, on note une grande capacité de managment du projet et une bonne maitrise des dépenses budgétaires dans l’ensemble, ce qui permet au projet d’atteindre des résultats appréciables.

## Contraintes

Bien que les résultats obtenus par le projet soient globalement appréciables, il importe ici de signaler les contraintes ayant influé certains résultats obtenus. Les plus importantes sont les suivantes :

* Une mise en œuvre tardive des activités entre 2009 et 2010 et l’unité de gestion du projet n’a pu s’installer à Gamba qu’à partir du mois d’avril 2010 ;
* Les difficultés managériales du projet et la qualité du personnel au niveau du centre médical de Gamba (composé à 77% d’auxiliaires de santé) empêchant d’améliorer les prestations de soins de santé ;
* La finalisation et la validation tardive des plans annuels du travail des différentes composantes donnant lieu à la révision du chronogramme annuel des activités ;
* Une indisponibilité, pour des raisons de calendrier, des acteurs chargés d’assurer, suivant les composantes du projet, les différentes formations des prestataires de soins et des relais communautaires, les campagnes de sensibilisation, les campagnes de dépistage de masse du VIH ;
* L’enclavement de la ville de Gamba, allongeant un peu plus les délais de livraison des équipements médicaux, médicaments, moustiquaires imprégnées d’insecticides, réactifs et consommables de laboratoire, vaccins commandés tant au niveau national qu’international, indispensables pour la réalisation d’un grand nombre d’activités;

# ANALYSE EVALUATIVE DES RESULTATS OBTENUS

Dans le cadre de cette évaluation, les résultats seront appréciés selon les critères suivants : *la pertinence, l’efficacité, l’efficience et la durabilité*.

## PERTINENCE

La pertinence peut s’analyser comme la conformité du projet aux besoins réels des populations du département de Ndougou.

Dans le cadre du PODSN, l’analyse du document projet montre que les objectifs étaient clairement définis et correspondaient aux besoins du pays et donc du département en matière de réduction de la morbidité et de la mortalité liées aux maladies ciblées par le projet en vue de l’atteinte des OMD.

Il s’est agi d’une réelle contribution aux efforts du Gouvernement pour renforcer le système de santé du département de Ndougou, difficile d’accès géographiquement et améliorer ainsi l’état de santé des populations.

D’autre part, les entrevues menées auprès des différents acteurs clés du projet tant au niveau central (programmes concernés et Direction Générale de la Santé) que périphérique (de mise en œuvre) attestent que le projet est unanimement apprécié et que la présence de Shell Gabon est une opportunité pour renforcer le système de santé dudit département.

Pertinent également parce que c’est l’un de projet à visée communautaire qui s’installe entre l’état gabonais et une entreprise privée Shell.

##

## EFFICACITE

L’efficacité renvoie à l’atteinte ou non des objectifs fixés. La manière la plus objective d’apprécier l’efficacité du projet est celle de vérifier si la mise en œuvre de ce projet a permis l’évolution des indicateurs liés aux différentes composantes d’un niveau N à un niveau N + 1. L’établissement d’un profil épidémiologique en amont du projet et l’évaluation à mi-parcours devraient permettre à terme de dresser un vrai bilan de ce projet. Il se trouve que ces études n’ont pas été réalisées.

La revue documentaire à l’aide des rapports d’activité et l’examen du cadre logique avec le coordonnateur du PODSN à Gamba nous ont permis d’analyser l’évolution du niveau d’exécution des activités et d’atteintes des résultats. Les interviews menées au cours de nos investigations ont cependant permis d’avoir les points de vue des acteurs clés de mise en œuvre de ce projet. La démarche nous a permis de répondre à la question suivante : Les objectifs ont – ils été atteints ?

La matrice des cibles ci-dessous (tableau 3) complétée par la perception des personnalités rencontrées vont nous permettre de répondre à cette question.

**Tableau 3 : Taux d’atteinte des cibles de 2010 à 2014**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Composantes | Cibles à atteindre | Cibles atteintes | Taux d’atteintes (%) |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
| Renforcement des capacités du centre médical de Gamba | 04 | 04 | 05 | 05 | 02 | 02 | 04 | 05 | 50 | 50 | 80 | 100 |
| IST - VIH/SIDA | 21 | 23 | 21 | 13 | 13 | 13 | 13 | 11 | 62 | 57 | 62 | 89 |
| Paludisme | 12 | 12 | 13 | 06 | 08 | 09 | 10 | 03 | 67 | 75 | 77 | 61 |
| Tuberculose | 09 | 09 | 08 | 05 | 07 | 07 | 07 | 05 | 78 | 78 | 87 | 100 |
| Maladies évitables par la vaccination | Toutes | 07 | 06 | 04 | Toutes | 06 | 04 | 03 | 100 | 86 | 67 | 75 |
| Appui au suivi et évaluation et à l’audit du projet | 03 | 03 | 03 | 05 | Aucunecomplètement atteinte | Aucunecomplètement atteinte | Aucunecomplètement atteintes | 03 | 12 | 12 | 12 | 60 |

L’analyse de la matrice des cibles montre que les objectifs du PODSN ont à différents niveaux été atteints. Les taux de réalisation des cibles pour les différentes composantes sont tous au-dessus de 50%, hormis l’appui au suivi évaluation et à l’audit du projet pour lequel aucune cible n’a été complètement atteinte entre 2011 et 2013. Cette insuffisance de coordination, de suivi et d’évaluation du projet était essentiellement liée à la difficulté à rassembler et à rendre disponible les principaux partenaires de mise en œuvre du projet à cause des difficultés de transport entre Libreville, Port Gentil et Gamba. Certaines activités ont été réalisées très tardivement. C’est le cas de la formation des agents du centre médical de Gamba à l’utilisation des techniques d’archivage des données aux soins de base. Cette situation est due à une lourdeur administrative de la part de la Direction Générale de la Santé qui avait introduit très tardivement sa requête auprès du PNUD alors que les fonds étaient disponibles. Les faibles taux constatés dans la matrice des résultats s’expliquent également par des changements des responsables dans certains programmes, l’indisponibilité des personnels du niveau central dans la mise en œuvre des activités, les difficultés managériales au niveau du centre médical de Gamba, les ruptures de stock d’intrants et autres.

Toujours à la question de savoir si les objectifs du projet ont été atteints, les entrevues menées auprès des acteurs révèlent des positions assez diversifiées. En matière des maladies évitables par la vaccination, le taux d’atteinte des cibles meilleur en 2011 est tombé à 75% en 2014. Cependant, on note une diminution de la couverture vaccinale du vaccin de référence, le DTC de 80% en 2010 à 73% en 2013 et à 28% en novembre 2014. Ce vaccin, selon la politique nationale en matière de vaccination atteste de la protection des enfants. Cependant, cette situation peut être liée aux difficultés de livraison des commandes et des ruptures de stock évoquées ci – dessus.

En matière de lutte contre le paludisme, les indicateurs de couverture (MILDE, TPI), de rupture de stock et de morbi – mortalité sont selon ce programme bons et méritent d’être consolidés. Quant à la lutte contre la tuberculose, le projet a couvert toutes les activités prévues. Ces deux composantes estiment en ce qui les concerne que les objectifs ont bien été atteints même si ce n’est pas à 100%.

## EFFICIENCE

Elle renvoie à l’atteinte des résultats appréciables avec un personnel réduit. Ce projet n’a certainement pas atteint tous ses objectifs et résultats, mais l’expertise de l’agent du PNUD pour la gestion du projet a permis d’obtenir des résultats appréciables.

**Tableau 4 : Taux de réalisation des dépenses prévues**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Années | Budget prévu en USD | Budget engagé en USD | Balance | Taux d’exécution |
| 2011 | 444 080,81 | 355 402,96 | 88 677,85 | 80% |
| 2012 | 552 422 | 446 038 | 106 384 | 81% |
| 2013 | 441 000 | 339 362,76 | 101 637,24 | 77% |
| 2014 | 222 409 | 222 475 | 66 | 100% |

Un taux d’exécution du budget de 100% a permis la réalisation des activités et l’obtention des résultats du projet.

##

## DURABILITE

Le PNUD appuie et accompagne l’effort national de développement national et local au Gabon. Il peut jouer le rôle de gestionnaire ou d’accompagnateur selon que le projet est un DEX ou un NEX. Dans le cadre du PODSN qui avait un caractère DEX, le PNUD disposait de tout le droit pour gérer le projet afin d’en garantir une meilleure gestion.

Cependant, la durabilité pose donc la question de l’appropriation et de la pérennisation des acquis d’une intervention. Selon une partie de la population interrogée, la réponse à cette question est une non appropriation du projet. Bien qu’ayant produit des effets positifs dans le département, le projet était perçu par les enquêtés comme étant l’affaire des programmes du Ministère de la Santé et du PNUD. Les équipes partaient de Libreville pour venir mettre en œuvre les activités à Gamba. A notre avis, la population n’avait certainement pas une bonne lecture du projet. Certes, le niveau central avait la responsabilité d’élaborer le plan d’action et de s’assurer de sa mise en œuvre, mais il y avait des équipes mises en place pour assurer la coordination des activités. Les activités menées localement se faisaient dans le cadre des campagnes intégrées. Cependant, le comité de coordination locale, actif jusqu’en 2012, a connu un relâchement à cause des affectations de certains de ses membres. Il est important de souligner que dans le cadre de cette pérennisation, les activités de communication étaient menées à travers les mégaphones, la radio locale etc... mais l’action principale pour pérenniser les activités du projet relevait du centre médical de Gamba parce qu’il y avait une pacerelle entre ce centre et les relais communautaires. Malheureusement, à cause des difficultés managériales, cela n’a pas bien fonctionné. Le problème de la motivation des relais communautaires a également eu un effet négatif sur la pérennisation des activités. Pour la lutte contre la tuberculose, le problème ne s’est pas posé parce qu’il y avait un ticket modérateur.

Le problème s’est plutôt posé au niveau de la composante IST/VIH car les activités ne sont pas les mêmes.

Eu égard de tout ce qui précède, nous pensons que le problème de management a influé sur la performance globale du projet et la pérennisation des activités. Quand le niveau central descend au niveau périphérique, cela coûte cher et ajouté à cela le problème de management constaté au niveau du centre médical de Gamba. Aussi, il faut souligner que certaines parties prenantes du projet résidaient à Libreville. Tous ces facteurs n’étaient pas d’allure à favoriser une meilleure appropriation dudit projet. La démarche devrait peut être consister à mettre en place une équipe locale de gestion formée et supervisée pour faire le travail.

# FORCES ET FAIBLESSES DU PROJET

## Forces

* C’est un projet qui rentre dans le cadre de la responsabilité sociétale des entreprises installées dans le département de Ndougou avec l’obligation d’apporter quelque chose de positive pour la santé de la population, les employés et leurs familles respectives ;
* Le projet a constitué une opportunité de financement pour la prévention des maladies en général et des activités de vaccination en particulier, mais également pour la  formation et le recyclage des agents de santé ;
* On note une disponibilité et une gratuité des médicaments (ARV, antituberculeux, vaccins) avec suivi des malades à domicile par les relais communautaires ;
* Le projet a été une bonne occasion pour les programmes d’élaborer leurs plans d’action et de vulgariser leurs directives nationales de prise en charge des cas de tuberculose et de paludisme, VIH ;
* Le réseau électrique a été rétabli dans tous les services avec l’achat d’un générateur ;
* L’acquisition d’une embarcation a permis de mener des campagnes intégrées de sensibilisation sur les maladies ciblées par le projet avec de consultations médico – chirurgicales et de la vaccination selon la stratégie ACD associées à des supervisions dans les dispensaires et des campements à la recherche des perdus de vue des malades tuberculeux ;
* Les rapports annuels d’activité étaient réguliers et disponibles ;
* Le projet a permis la mise en synergie de plusieurs entités pour résoudre les problèmes locaux de la santé avec une implication des autorités politico – administratives locales et des relais communautaires ;
* Le projet a permis l’affectation d’une sage – femme au centre médicale de Gamba avec l’acquisition d’un compteur CD4 pour le suivi des PVVIH ;
* On note une amélioration de la collecte et de la remontée de données sanitaires adressées à la DRSM, un renforcement de la collaboration centre médical, clinique Bilongou et service médical Shell et une coopération facile avec la Direction Générale de la Santé dans la mise en œuvre du projet

## Faiblesses

On note :

* Une absence d’équipe cadre départementale, la non appropriation du projet et le non respect de la programmation des activités ;
* Une irrégularité des réunions de coordination et des missions de supervision, faible coordination des activités et de partage d’information des activités mis en œuvre ;
* Une absence d’évaluation à mi – parcours
* Une faible implication de l’ONG CRAP
* Une faible intégration et mutualisation des programmes impliqués au cours de leur intervention sur le terrain
* Une faible implication du niveau intermédiaire (DRSM)
* Une absence d’intégration des activités par les différents programmes
* Une absence d’évaluation a mis – parcours
* Des ruptures des médicaments à un certain moment
* Un arrêt de distribution des moustiquaires
* Une absence de main d’œuvre qualifiée
* Qu’il n’y a pas eu la création d’un deuxième centre de vaccination dans la commune de Gamba
* Une mobilité du personnel formé et impliqué dans la mise en œuvre du projet
* Une absence d’appareils d’hématologie et de biochimie pour un suivi régulier des PV

# LEÇONS APPRISES

De l’analyse des activités et des résultats obtenus, il ressort les leçons suivantes :

* L’absence d’un système intégré de suivi et évaluation du projet par les différents programmes. Cette lacune disperse les interventions et affaiblit la visibilité des interventions et des résultats.
* Incertitude sur la pérennisation des actions. Il faut que la communauté s’approprie véritablement des acquis du projet. L’absence d’une équipe cadre départementale a un impact négatif sur l’appropriation du projet.
* L’absence d’une étude de situation en amont du projet pour mieux évaluer les besoins locaux. Cette démarche fait participer la population aux décisions à prendre concernant le développement de son environnement. L’occulter expose le projet à un échec.
* L’absence d’évaluation à mi – parcours. Une telle évaluation est indispensable pour recentrer les priorités. Son absence rend difficile l’appréciation de la pertinence de l’intervention.
* Management du projet au niveau du centre médical de Gamba. Le management du CMG a beaucoup influé sur la performance globale du projet et la pérennisation des activités. L’amélioration de la gestion au niveau de ce centre aidera pour des projets futurs.

# RECOMMANDATIONS

## Ministère de la Santé

* Mettre en place et rendre opérationnel l’équipe cadre départementale ainsi que le comité de santé du département étant donné que la responsabilité du département sanitaire est différente de celle de l’hôpital départemental. Le responsable de l’équipe cadre doit être nommé et avoir les moyens de sa politique pour couvrir l’ensemble du département ;
* Doter le centre médical de Gamba d’un budget conséquent pour l’achat des médicaments et les autres intrants compte tenu de son enclavement ;
* Poursuivre l’approvisionnement du CMG en médicaments anti TB, réactifs de laboratoire ;
* Equiper le laboratoire en appareil d’hématologie et de biochimie pour un meilleur suivi du traitement des PVVIH ;
* Les appuis techniques du niveau central devront impliquer le niveau régional ;
* Etendre la lutte contre la tuberculose à Omboué et autres formations sanitaires
* Mettre en place une bonne plateforme de collaboration entre le CMG et le CTA ;
* Assurer la prise en charge des PVVIH au niveau du centre médical de Gamba ;
* Une plus grande implication des autorités locales ;
* Appliquer au CMG les normes de santé en matière de ressources humaines au niveau de l’Hôpital Départemental de type II.

**Collectivités Locales :**

* Contribuer au budget de fonctionnement du Département Sanitaire et du Comité de Santé ;
* Apporter un appui permanent aux Relais Communautaires pour la mise en œuvre des activités ;
* Impliquer l’Equipe Cadre de Santé aux différentes décisions des Conseils Locaux concernant les activités de santé ;
* Contribuer au financement des actions de renforcement des capacités du personnel de santé et auxiliaires ;
* Contribuer aux actions de renforcement des capacités du personnel médical.

## SHELL

* Soutenir le département dans la mise en œuvre des projets à caractère communautaire dans le cadre d’un partenariat public privé ;
* Rendre disponible tous les documents du nouveau projet de santé afin de permettre un meilleur suivi par l’ensemble des parties prenantes.

**PNUD**

* Accompagner le Ministère de la santé dans l’exécution du nouveau projet financé par Shell Gabon.

**ANNEXES**

**LISTE DE L’EQUIPE TECHNIQUE DE L’EVALUATION DU PODSN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Noms et Prénoms** | **Qualification** | **Contacts** | **Adresse e-mail** |
| Alain MBONGO MANGONDO | Médecin, Consultant national | 04 19 02 5706 41 33 67 | alainmbongo@yahoo.fr |
| Clarisse MALONGO | Master Santé Publique | 07 42 64 4306 23 09 17 | malongoclarisse@yahoo.fr |
| Gyslaine OKOME NZE | Master Santé Publique | 07 50 37 7006 07 81 07 | okomegyslaine@yahoo.fr |
| Jean Honoré DOGO | Master Santé Publique | 07 36 27 70 | dogojeanhonore@yahoo.fr |
| Maixent MAYOMBO | Master Santé Publique | 07 00 66 34 | maixentcardier@yahoo.fr |
| Aimé Patrice KOUMAMBA | Statisticien épidémiologiste | 07 92 15 7106 64 87 50 | apkoumamba@yahoo.fr |
| Gaétan MOUKOUMBI LIPENGUET | Statisticien épidémiologiste | 07 81 05 70 | lepenguet@yahoo.fr |

**GUIDE D’ENTRETIEN POUR LE PERSONNEL DE SANTE ET RELAIS COMMUNAUTAIRE\_PALUDISME**

Département : Date /\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ 2014

Fiche N° : …

Initial de l’enquêté : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

Nom de l’enquêteur : /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Variables** | **Modalités** |
| **1** | A quoi est du le paludisme ? (mode de transmission) | **🞏** piqure de moustique, anophèle femelle infecté  |
| **🞏** exposition au soleil |
| **🞏** Consommation d’huile  |
| **🞏** Mouches  |
| **🞏** consommation d’arachide  |
| **🞏** consommation de fruit  |
| **🞏** Mauvais sort  |
| 🞏 Ne sait pas |
| **🞏** Autres (à préciser) …………….  |
| **2** | Connaissez-vous où se reproduisent les moustiques ?  | **🞏** Marre d’eau |
| **🞏** Les ordures  |
| 🞏 Ne sait pas |
|  **🞏** Autres (à préciser)………………  |
| 3 | Manifestations de la maladie | **🞏** Corps chaud  |
| **🞏** Vomissement  |
| **🞏** Frissons |
| **🞏** Fatigue |
| **🞏** Manque d’appétit  |
| **🞏** Convulsions  |
| 🞏 Ne sait pas |
| **🞏** Autres (à préciser) ………………  |
| 4 | Quels sont les moyens pour éviter la maladie ?(si femme enceinte passer à la question suivante) | **🞏** MILD  |
| **🞏** Ports des amulettes  |
| **🞏** Serpentins |
|  **🞏** Plantes  |
| **🞏** Assainissements du milieu  |
| 🞏 Ne sait pas |
| **🞏** Autres (à préciser) ………………..  |
| 5 | Quels sont les moyens que vous connaissez pour protéger les femmes enceintes du paludisme ? | **🞏** Prise de SP  |
| **🞏** MILDA |
| **🞏** Gris-gris  |
| **🞏**  Médicaments traditionnels  |
| 🞏 Ne sait pas |
| **🞏** Autres (à préciser) |
| 6 | Qu’est-ce que c’est le TPI ? | **🞏** Traumatisme Post Injection |
| **🞏** Traitement du Paludisme par Injection |
| **🞏** Traitement Préventif Intermittent |
| **🞏** Traitement Préventif Intégré |
| 7 | Le traitement du paludisme simple se fait avec ? | **🞏** La monothérapie |
| **🞏** Les combinaisons thérapeutiques |
| **🞏** La monothérapie et Les combinaisons thérapeutiques |
| 8 | Quels sont les médicaments de 1ère intention ?  | **🞏** Artésunate-amodiaquine et quinine |
|  **🞏** Artésunate-amodiaquine ou artémether-luméfantrine |
|  **🞏** Artésunate-amodiaquine et artémether-luméfantrine |
| 🞏 Ne sait pas |
| 9 | Quels sont les examens de laboratoire qui confirment le diagnostic positif du paludisme | **🞏** G.E/TDR   |
| **🞏** TDR et frottis sanguin |
| **🞏** NFS/GE |
| **🞏** GSRH |
| 🞏 Ne sait pas |
| 10 | Quels sont les agents pathogènes du paludisme ? | **🞏** Plasmodium falciparum ou Bacille de Koch |
| **🞏**  Plasmodium falciparum et Plasmodium vivax, P. malarae |
|  **🞏** Plasmodium falciparum et Plasmodium Ovale |
|  **🞏**  Bacille de Hansen |
| 11 | Combien de doses de TPI sont recommandé chez la femme enceinte  | **🞏** Deux doses de TPI pendant la grossesse |
| **🞏** Trois doses de TPI pendant la grossesse chez la seropositive |
|  **🞏** Trois doses de TPI et plus pendant la grossesse chez toutes les femmes enceintes |
| **🞏** Trois doses et plus chez la séropositive |
| 🞏 Ne sait pas |
| 12 | Citez au moins 4 signes généraux de danger pour lesquels un personnel de santé doit référer un enfant | **🞏** Prostration |
| **🞏** Anémie sévère ou pâleur extrême |
| **🞏** Hémoglobinurie |
| **🞏** Maux de tête |
| **🞏** Frissons |
| 🞏 Ne sait pas |
| **🞏** Autres (à préciser) |
| **13** | Que pensez-vous du projet ? |  |
| **14** | Avez-vous des recommandations à faire ? |  |

**GUIDE D’ENTRETIEN POUR LE PERSONNEL DE SANTE ET RELAIS COMMUNAUTAIRE\_TUBERCULOSE**

Département sanitaire : Date /\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ 2014

Fiche N° : …

Initial de l’enquêté : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

Nom de l’enquêteur :/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Variables** | **Modalités** |
| **1** | Qu’est-ce que c’est la Tuberculose? | 🞏 Maladie parasitaire |
| 🞏 Maladie bactérienne causé par le Bacille de KOCH (BK) |
| 🞏 Syndrome d’immunodéficience acquise |
| 🞏 Ne sait pas  |
| **2** | Modes de transmission de la Tuberculose ? | 🞏 A la suite de piqûre de moustiques  |
| 🞏 Gouttelettes de pfluge |
| 🞏 Par une transfusion sanguine |
| 🞏 En partageant un repas avec quelqu’un qui est infecté   |
| 🞏 Par une injection |
| 🞏 Par les moyens surnaturels  |
| 🞏 Ne sait pas |
| **🞏** Autres (à préciser) …………….  |
| **3** | Quels sont les facteurs favorisants l’éclosion de la tuberculose ? | 🞏 Alcoolisme |
| 🞏 Diabete |
| 🞏 SIDA |
| 🞏 Fatigue physiologique |
| 🞏 Pollution |
| 🞏 Pauvrete |
| 🞏 Ne sait pas |
| 🞏 Autre (à préciser) |
| 4 | Quels sont les moyens pour éviter/prévenir la maladie ? | **🞏 Vaccin VPO** |
| **🞏**  Vaccin antitétanique (VAT)  |
| **🞏 Vaccination BCG** |
|  **🞏** Plantes  |
| **🞏** Assainissements du milieu  |
| 🞏 Ne sait pas |
| **🞏** Autres (à préciser) ………………..  |
| 5 | Le traitement de la Tuberculose se fait avec ? | **🞏 Artésunate-amodiaquine** |
| **🞏** MILDA |
| **🞏** Traitement long (triple association d’isoniazide, rifampicine et éthambutol)  |
| **🞏**  Médicaments traditionnels  |
| **🞏** Traitement court (Quadrithérapie : Isoniazide, rifampicine, éthambutol et pyrazinamide) |
| 🞏 Ne sait pas |
| **🞏** Autres (à préciser) |
| **6** | Quels sont les symptômes de la Tuberculose | 🞏 Fièvre  |
| 🞏 Crachats de sang |
| 🞏 Vomissement |
| 🞏 Toux |
| 🞏 Amaigrissement |
| 🞏 Ne sait pas |
| 🞏 Autres (à préciser) |
| 7 | Quels sont les examens qui confirment le diagnostic positif de la Tuberculose | 🞏 Image radiologique |
| 🞏 Goutte épaisse |
| 🞏 Tubage |
| 🞏 Ziehl sur crachat  |
| 🞏 GSRH |
| 8 | Peut-on guérir la tuberculose? | 🞏 Oui |
| 🞏 Non |
| 🞏 Ne sait pas |
| 9 | A votre avis que doit-on faire des personnes atteintes de la Tuberculose ? | 🞏 les isoler |
| 🞏 les garder à la maison |
| 🞏 Les soutenir moralement |
| 🞏 Les hospitaliser |
| 🞏 Ne sait pas  |
| 🞏 Autres (à préciser) |
| **10** | Que pensez-vous du projet ? |  |
| **11** | Avez-vous des recommandations à faire ? |  |

**GUIDE D’ENTRETIEN POUR LE PERSONNEL DE SANTE ET RELAIS COMMUNAUTAIRE\_VIH/SIDA**

Département sanitaire : Date /\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ 2014

Fiche N° : …

Initial de l’enquêté : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

Nom de l’enquêteur :/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Variables** | **Modalités** |
| 1 | Qu’est-ce que c’est le VIH/SIDA? | 🞏 Virus de l’immunodéficience humaine |
| 🞏 Virus qui peut causer la maladie appelé SIDA |
| 🞏 Maladie parasitaire |
| 🞏 Syndrome d’immunodéficience acquise |
| 🞏 Ne sait pas  |
| 2 | Y’a-t-il une différence entre le VIH et le SIDA | 🞏 Oui |
| 🞏 Non |
| 🞏 Ne sait pas  |
| **3** | Modes de transmission du VIH/SIDA | **🞏**  Sexuelle |
| 🞏 A la suite de piqûre de moustiques  |
| 🞏 En utilisation le même objet pointu lors des percements d’oreilles ou des tatouages |
| 🞏 Par une injection |
| 🞏 Par une transfusion sanguine |
| 🞏 En partageant un repas avec quelqu’un qui est infecté   |
| 🞏 Par mère - enfant |
| 🞏 Par les moyens surnaturels  |
| 🞏 Ne sait pas |
| **🞏** Autres (à préciser) …………….  |
| 4 | Quels sont les moyens pour éviter la maladie ? | **🞏** Abstinence |
| **🞏** Port des préservatifs  |
| **🞏** Fidélité réciproque |
|  **🞏** Plantes  |
| **🞏** Assainissements du milieu  |
| 🞏 Ne sait pas |
| **🞏** Autres (à préciser) ………………..  |
| **5** | Le virus qui cause le sida peut être transmis de la mère à son bébé ? | **🞏 Oui** |
| **🞏 Non** |
| 6 | Si oui, quels sont les moyens que vous connaissez pour prévenir la transmission mère-enfant du VIH/SIDA ? | **🞏** Prise de SP  |
| **🞏** MILDA |
| **🞏** Gris-gris  |
| **🞏**  Médicaments traditionnels  |
| **🞏** Traitement ARV |
| 🞏 Ne sait pas |
| **🞏** Autres (à préciser) |
| 7 | Quels sont les examens de laboratoire qui confirment le diagnostic positif du VIH/SIDA | 🞏 Test rapide (Détermine, Bispot) |
| 🞏 Elisa |
| 🞏Goutte épaisse |
| 🞏 GSRH |
| 8 | Peut-on guérir du SIDA ? | 🞏 Oui |
| 🞏 Non |
| 🞏 Ne sait pas |
| 9 | A votre avis que doit-on faire des personnes atteintes du SIDA ? | 🞏 les isoler |
| 🞏 les garder à la maison |
| 🞏 Les soutenir moralement |
| 🞏 Les hospitaliser |
| 🞏 Ne sait pas  |
| 🞏 Autres (à préciser) |
| **10** | Que pensez-vous du projet ? |  |
| **11** | Avez-vous des recommandations à faire ? |  |

**GUIDE D’ENTRETIEN POUR LE PERSONNEL DE SANTE ET RELAIS COMMUNAUTAIRE\_PEV**

Département sanitaire : Date /\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ 2014

Fiche N° : …

Initial de l’enquêté : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

Nom de l’enquêteur :/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Variables** | **Modalités** |
| **1** | Qu’est-ce que c’est le PEV? | 🞏 Programme des maladies parasitaires |
| 🞏 Programme de lutte contre les maladies virales |
| 🞏 Programme Elargi de Vaccination |
| 🞏 Ne sait pas  |
| **2** | Quelles sont les populations cibles du PEV? | 🞏 Femmes enceintes |
| 🞏 CPN |
| 🞏 Femmes non enceintes |
| 🞏 Hommes de 15-49 ans |
| 🞏 Femmes de 0-59 mois |
| 🞏 Enfants de moins 5 ans |
| 🞏 Enfants de 0-11 mois |
| 🞏 Ne sait pas |
| **🞏** Autres (à préciser) …………….  |
| **3** | Quels sont les Vaccins du PEV ? |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 🞏 Ne sait pas |
| 4 | Quelles sont les maladies évitables par les vaccins ci-contre? |  **VPO** |  |
|  VAT |  |
|  **BCG** |  |
|  VAR  |  |
| PENTA |  |
| 🞏 Ne sait pas |  |
| **🞏** Autres (à préciser) ………………..  |  |
| **5** | A quelle période administre-t -on ces vaccins ? |  VAT 2 |  |
|  **BCG** |  |
|  VAR  |  |
| PENTA 3 |  |
| **POLIO 0** |  |
| **VAA** |  |
| 🞏 Ne sait pas |  |
| **🞏** Autres (à préciser) ………………..  |  |
| **6** | Que signifie ACD ? |  |
| 🞏 Ne sait pas |
| **7** | Que pensez-vous du projet ? |  |
| **8** | Avez-vous des recommandations à faire ? |  |

**GUIDE D’ENTRETIEN**

Personne interrogée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de l’enquêteur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Avez – vous entendu parler du projet d’opérationnalisation du département sanitaire de Ndougou? Oui Non**
2. **Si non, pourquoi ?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Si oui :**
* **quels sont d’après vous les points positifs de ce projet ?**
* **------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

* **quels sont d’après vous les points négatifs de ce projet ?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

1. **Pensez – vous que les objectifs du projet ont été atteints ?**

**Justifier votre réponse :**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

1. **Combien de** campagnes de sensibilisation de lutte contre le paludisme ont été réalisées de 2010 à 2014 ?

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Combien de séminaires de formations sur** le paludisme **ont été réalisés de 2010 à 2014 ?**

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

1. **Quelles suggestions ou recommandations faites-vous par rapport à ce projet ?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

|  |
| --- |
| **Composante :**  |
| **Nom de l'Organisation :**  |
| **Cibles :**  |
| Objectif Général :  |
| **Objectifs spécifiques** | **Activités prévues** | **Livrables** | **Activités réalisées**  | **Taux de réalisation** | **Commentaires/Recommandations** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. World malaria report 2014 [↑](#footnote-ref-1)
2. Global tuberculosis report 2014 [↑](#footnote-ref-2)
3. Guide de prise en charge des personnes vivant avec le VIH et le SIDA au Gabon 2014 [↑](#footnote-ref-3)
4. EDS II (2012) [↑](#footnote-ref-4)
5. Guide de prise en charge des personnes vivant avec le VIH et le SIDA au Gabon 2014 [↑](#footnote-ref-5)
6. PNUD, Document projet d’opérationnalisation du département sanitaire Ndougou 2009 [↑](#footnote-ref-6)
7. Politique nationale de lutte contre le paludisme au Gabon 2013 [↑](#footnote-ref-7)
8. Source : estimation du PEV [↑](#footnote-ref-8)