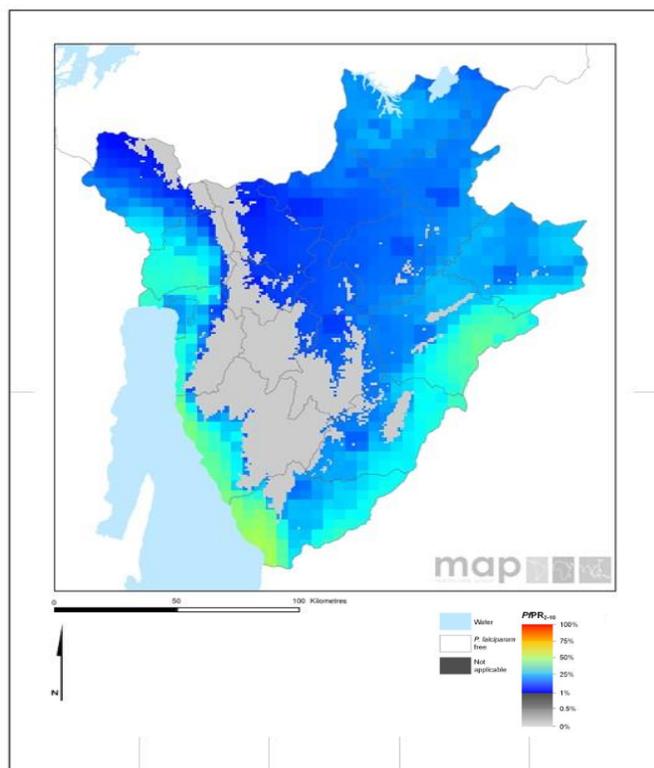


## Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



### Mesures

Produits de base : financement et contrôle budgétaire		
Prévisions de 2021 visant le financement de MILD (pourcentage du besoin)		92
Prévisions de 2021 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)		100
Prévisions de 2021 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)		100
Notation de la Banque mondiale concernant la gestion du secteur public et les institutions 2019 (CPIA groupe D)		2.3
Suivi de la résistance aux insecticides, mise en place et impact		
Cours sur les insecticides avec focus sur la résistance des moustiques dans des sites sentinelles représentatifs confirmés depuis 2010		3
Résistance aux insecticides suivie depuis 2015 et données déclarées à l'OMS		
Plan national de surveillance et de gestion de la résistance aux insecticides		
TDR en stock (stock >9 mois)		
CTA en stock (stock >9 mois)		
Campagne MILD/PID en bonne voie		
Le pays déclare avoir lancé la campagne "Zéro Palu ! Je m'engage "		
Échelle de mise en oeuvre de la PEC-C		
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)		100
En bonne voie de réduire l'incidence de ≥40 % d'ici 2020 (par rapport à 2015)		
En bonne voie de réduire la mortalité de ≥40 % d'ici 2020 (par rapport à 2015)		
Indicateurs témoins de la santé maternelle et infantile et des MTN		
Couverture du traitement de masse contre les maladies tropicales négligées (indice MTN, %) (2019)		93
Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2019)		84
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2019)		39
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente		85
Soins postnatals (dans les 48 heures)		51
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)		82
Couverture Vitamine A 2018(2 doses)		89
Vaccins DTC3 2019 parmi les bébés de 0-11 mois		93

### Légende

	Cible atteinte ou sur la bonne voie
	Progrès mais effort supplémentaire requis
	Pas en bonne voie
	Sans données
	Non applicable

Au Burundi, environ 24 % de la population courent un risque élevé de contraction du paludisme et près de 22 % vivent dans la région des hauts plateaux, où le risque est nul. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 9 432 390 cas de paludisme en 2019 et 3 316 décès.

## **Paludisme**

### **Maintenir les services de santé essentiels pendant la pandémie de COVID-19**

Partout en Afrique, la pandémie de COVID-19 met les systèmes de santé à rude épreuve. Sous le fardeau additionnel qu'elle leur impose, ils doivent maintenir leurs services ordinaires contre les autres maladies. Afin de prévenir une morbidité et une mortalité étendues, il est indispensable de continuer à assurer la prestation d'interventions essentielles et vitales durant cette période difficile, comme celles de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente, contre les maladies tropicales négligées et contre le paludisme.

L'OMS souligne l'importance critique d'efforts soutenus de prévention, détection et traitement du paludisme pendant la pandémie de COVID-19. Pour le Burundi, il était important de procéder comme prévu à la campagne de pulvérisation intradomestique (IRS), tout en maintenant la prise en charge des cas. Dans le pire des cas, l'OMS estimait qu'il pourrait y avoir une recrudescence de 23,2 % des cas de paludisme et de 99,8 % des décès imputables à la maladie au Burundi. Il y aurait eu dans ce cas un renversement complet des progrès considérables de réduction de la mortalité enregistrés ces 20 dernières années dans la lutte contre le paludisme.

Il est essentiel d'assurer la continuité des services de lutte contre le paludisme, pour la SRMNIA et contre les MTN en 2021, tandis que la pandémie de COVID-19 continue d'impacter notre continent. L'approche pourra requérir la mise en œuvre de toutes les activités de rattrapage nécessaires et l'assurance d'une planification rapide pour parer aux éventuels retards d'approvisionnement et de livraison. Toute intervention doit assurer la sécurité des communautés et des travailleurs de la santé, étant donné la contagiosité de la COVID-19.

### **Progrès**

Le Burundi s'est procuré suffisamment de MILD pour atteindre la couverture universelle de la population à risque ciblée. Le pays s'est assuré des ressources suffisantes à l'obtention des TDR et CTA requis en 2021 et dispose de stocks adéquats de ces produits. Le pays surveille la résistance aux insecticides depuis 2015 et a déclaré les résultats de sa démarche à l'OMS. Il a établi un plan de surveillance et gestion de la résistance aux insecticides.

Conformément au programme de la présidence d'ALMA, Son Excellence M. le Président Uhuru Kenyatta, le Burundi a renforcé ses mécanismes de suivi et de redevabilité concernant le paludisme par l'élaboration d'une carte de score paludisme. La carte a été mise à jour récemment et sa décentralisation est en cours, mais elle n'a pas encore été partagée sur le Knowledge Hub d'ALMA.

### **Impact**

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 9 432 390 cas de paludisme en 2019 et 3 316 décès.

### **Principaux problèmes et difficultés**

- Le pays enregistre une recrudescence du paludisme depuis 2015.
- Ressources insuffisantes pour élargir davantage la pulvérisation IRS.
- Maintien des interventions essentielles et vitales pendant la pandémie de COVID-19, notamment de santé reproductive, maternelle, néonatale, adolescente et infantile, contre le paludisme et contre les maladies tropicales négligées.

## Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Impact	Assurer le maintien et la mise en œuvre des services contre le paludisme, y compris la prise en charge des cas et le contrôle des vecteurs, conformément aux directives appropriées pendant la pandémie de COVID-19.	T4 2020		Le Burundi a facilité un approvisionnement rapide en CTA pour résoudre les ruptures de stock causées par le retard de livraison de produits essentiels imputable à la pandémie de COVID-19. Le pays a déployé sa campagne IRS en septembre 2020 comme planifié. Les coûts ont augmenté du fait de l'observation des directives COVID-19. Le pays ne déclare aucune perturbation majeure de la prise en charge des cas.
Impact	Rechercher et résoudre les raisons de la hausse d'incidence estimée du paludisme entre 2015 et 2019, en ce sens où le pays n'est pas en bonne voie d'atteindre la cible 2020 de 40 % de baisse de l'incidence.	T4 2021		En 2016, le Burundi a enregistré une forte pluviosité, associée au phénomène d'El Nino, ce qui a donné lieu à une augmentation des cas de paludisme. Pour parer à cette recrudescence, le pays a déployé la pulvérisation intradomiciliaire à effet rémanent (IRS), y compris, depuis 2019, avec la nouvelle génération d'insecticides pour faire face à la résistance également responsable de la hausse des cas. En 2021, le pays a commencé à prendre en charge les cas de paludisme d'adultes au niveau communautaire dans la plupart des districts affectés, élargissant l'approche au-delà des enfants de moins de 5 ans. Le pays planifie l'inauguration de la distribution continue de moustiquaires à travers la filière communautaire pour entretenir la couverture entre les campagnes de distribution massive.

## SRMNIA et MTN

### Progrès

Le Burundi a atteint une couverture élevée au niveau des interventions témoins de la SRMNIA, notamment en ce qui concerne l'allaitement maternel exclusif, le DTC3, la couverture de la thérapie antirétrovirale et l'assistance à l'accouchement par un personnel de santé qualifié. Le Burundi a amélioré ses mécanismes de suivi et de redevabilité par la mise au point d'une carte de Score de Santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente.

Les progrès réalisés sur le plan des maladies tropicales négligées (MTN) au Burundi se mesurent au moyen d'un indice composite calculé d'après la couverture de la chimiothérapie préventive atteinte pour l'onchocercose, la schistosomiase, les géohelminthiases et le trachome. La couverture de la chimiothérapie préventive au Burundi est élevée pour le trachome (95 %), la schistosomiase (98 %), les géohelminthiases (97 %) et l'onchocercose (81 %). Globalement, l'indice de couverture

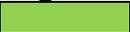
de la chimiothérapie préventive des MTN au Burundi en 2019 est de 93, en forte hausse par rapport à la valeur d'indice 2018 (17).

### Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
SRMNIA <sup>1</sup> : Impact	Assurer le maintien et la mise en œuvre des services SRMNIA essentiels conformément aux directives appropriées pendant la pandémie de COVID-19. Résoudre les ruptures de stocks de produits essentiels de SRMNIA.	T4 2020		Au Burundi, le pays fait état d'un déroulement des services essentiels de SRMNIA tel que planifié durant la pandémie de COVID-19. La mise en œuvre des activités planifiées respecte les directives COVID-19 et toutes les activités suspendues ont été reprises dans le respect des mesures de prévention de la COVID-19.
MTN	Assurer le maintien et la mise en œuvre des interventions MTN (distribution massive de médicaments, contrôle des vecteurs et gestion de la morbidité et prévention de l'invalidité) conformément aux directives appropriées pendant la pandémie de COVID-19, avec notamment priorisation des activités de rattrapage nécessaires clés.	T4 2021		Dans le respect des mesures de prévention de la COVID-19, de novembre à décembre 2020, le pays a effectué une étude épidémiologique de la schistosomiase et des géohelminthiases, organisant durant cette même période une DMM contre les deux. En décembre 2020, le pays a effectué une étude de prévalence du trachome dans les cinq districts ciblés et, en janvier 2021, il a mené une DMM contre l'onchocercose.

Le Burundi a répondu favorablement aux mesures de SRMNIA recommandées pour résoudre la faible couverture de la thérapie antirétrovirale chez les enfants, avec une hausse de 2 % de la couverture déclarée ces 12 derniers mois.

### Légende

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.

<sup>1</sup>Mesures de SRMNIA, mesures recommandées et réponse suivies par l'OMS.