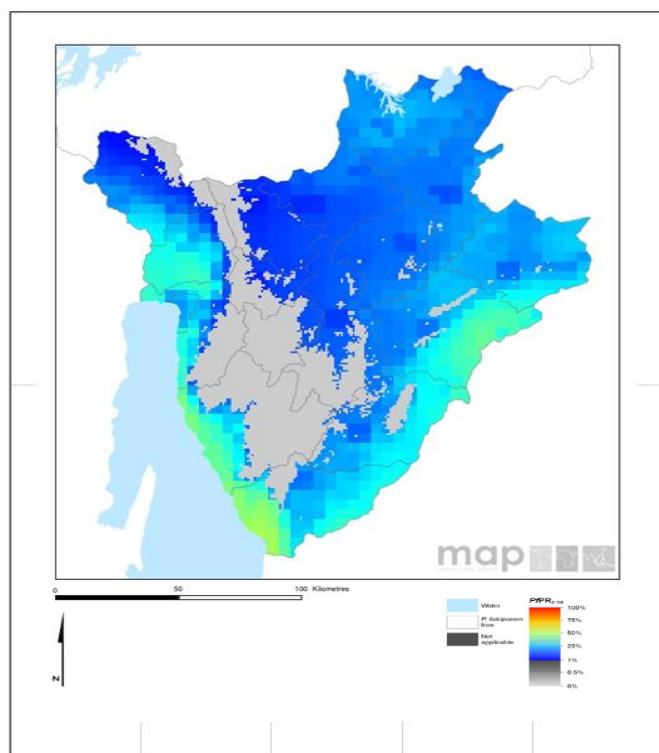


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



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 2020 (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 (2020)	88
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2020)	31
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente	85
Soins postnataux (dans les 48 heures)	51
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	82
Couverture Vitamine A 2018(2 doses)	89
Vaccins DTC3 2020 parmi les bébés de 0-11 mois	93

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.

Légende

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

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 intradomiciliaire (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 des CTA requis en 2021. 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 la plateforme Hub ALMA des cartes de scores. La carte de score SRMNIA du pays a été partagée sur le Hub.

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. Les stocks de CTA sont actuellement suffisants. Le pays a commencé à planifier la campagne MILD 2022. La prestation des services a été perturbée dans les formations sanitaires. Les interventions de prévention du paludisme chez les femmes enceintes en ont été affectées, avec notamment une chute du taux de couverture des MILD, de 82,7 % en 2019 à 76,2 % en 2020. La fréquentation de la première consultation de soins prénatals est en baisse, de 95,5 % à 88,8 % entre 2019 et 2020, avec l'impact possible qui a pu en résulter sur le TPIp3.

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 ¹ : 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. Au T3 2021, le pays a décentralisé la carte de score SRMNIA au niveau du district et mené des activités de supervision, concernant notamment la mise en œuvre des services néonataux essentiels, organisant du reste des rencontres de sensibilisation sur la santé reproductive, un atelier sur la quantification des produits de planification familiale et un atelier sur la qualité et la validation des données.
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		Les interventions MTN sont effectuées dans respect des mesures de prévention de la COVID-19. Entre avril et juin 2021, le pays s'est attelé à la préparation de l'élimination du trachome, menant une étude de surveillance dans trois districts. Le pays a également collecté des mouches noires dans trois districts hypoendémiques à l'onchocercose (Nyanza-Lac, Mutaho et Cankuzo) pour une étude entomologique dans le cadre de la cartographie d'élimination de l'onchocercose. Une DMM d'albendazole a été effectuée pour les enfants âgés d'un à 14 ans sur l'ensemble du pays (47 districts de santé).

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.

¹Mesures de SRMNIA, mesures recommandées et réponse suivies par l'OMS.