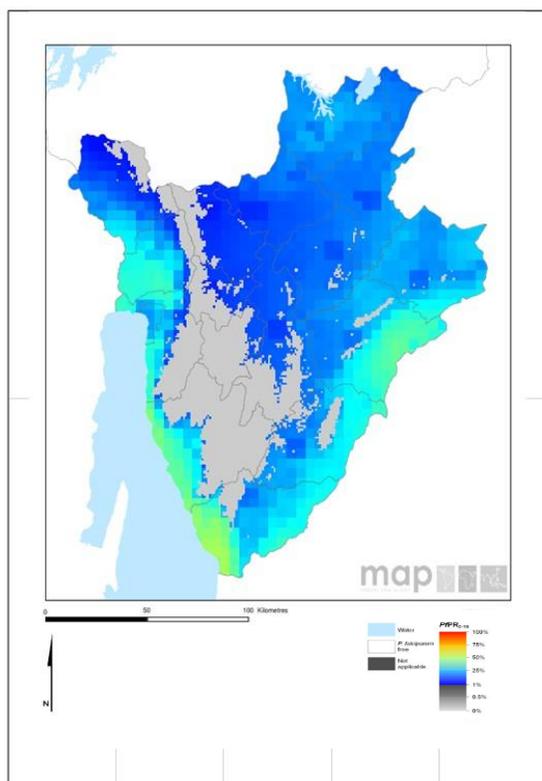


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



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
--	-----

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 >6 mois)	▼
------------------------------	---

CTA en stock (stock >6 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, %) (2020)	95
---	----

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 2020(2 doses)	92
-------------------------------------	----

Vaccins DTC3 2020 parmi les bébés de 0-11 mois	93
--	----

% de la population entièrement vaccinée contre la COVID-19	0
--	---

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 4 732 339 cas de paludisme en 2020 et 2 276 décès.

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 à effet rémanent (IRS), tout en maintenant la prise en charge des cas, et que la campagne MILD 2022 ait lieu comme planifié aussi. 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.

L'OMS estime qu'il y a eu 47 000 décès de plus imputables au paludisme dans le monde en 2020, du fait des perturbations de service survenues durant la pandémie de COVID-19, soit une hausse estimée de 7,5 % de la mortalité.

Il est essentiel d'assurer la continuité des services de lutte contre le paludisme, pour la SRMNIA et contre les MTN en 2022, 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.

Le pays a été affecté par la restriction, à l'échelle continentale, de l'accès aux vaccins COVID-19 et n'avait pu couvrir, fin 2021, que 0,03 % de sa population.

Paludisme

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 4 732 339 cas de paludisme en 2020 et 2 276 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 2022		Les activités de contrôle et d'élimination du paludisme se déroulent au Burundi dans le respect des mesures de prévention de la COVID-19. Au T4 2021, le pays a effectué la pulvérisation IRS dans cinq districts de santé et le pays se prépare à la campagne MILD 2022. Il effectue aussi une étude sur le TPIp, tandis que les autres activités ordinaires se déroulent comme prévu.

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. En 2020, la couverture de la chimiothérapie préventive au Burundi était élevée pour le trachome (100 %), la schistosomiase (100 %), les géohelminthiases (98 %) et l'onchocercose (82 %). Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN au Burundi en 2020 est de 95, en hausse par rapport à la valeur d'indice 2019 (93).

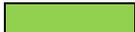
Mesures clés recommandées précédemment

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 2022		Le Burundi fait état d'un déroulement des services essentiels de SRMNIA tel que planifié durant la pandémie de COVID-19. Au T4 2021, le pays a organisé des rencontres, des formations et des ateliers à l'intention des agents de santé, concernant notamment l'élaboration du plan d'accélération de la surveillance nationale des décès maternels, périnataux et de la riposte (SDMPR), la formation des prestataires, l'amélioration de la supervision et la formation des agents de santé communautaire à la distribution communautaire de contraceptifs.
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		Le Burundi mène ses activités de contrôle et élimination des MTN dans le respect des mesures de prévention de la COVID-19. Entre juin et décembre 2021, les interventions fondamentales suivantes ont eu lieu : DMM d'albendazole ciblant les enfants âgés d'un à 14 ans sur l'ensemble du pays, nouvelle cartographie de mise à jour de la prévalence nationale de la schistosomiase et des géohelminthiases par étude menée dans 763 écoles, sur un total de 25 942 enfants testés. Une étude de surveillance du trachome a été menée dans le district de Gashoho en préparation du dossier sur l'élimination du trachome. Le dossier sur l'élimination du trachome est en cours d'élaboration. Le pays a entrepris l'élaboration de son plan directeur 2021-2026 sur les MTN pour le contrôle de la cécité.

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

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

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.