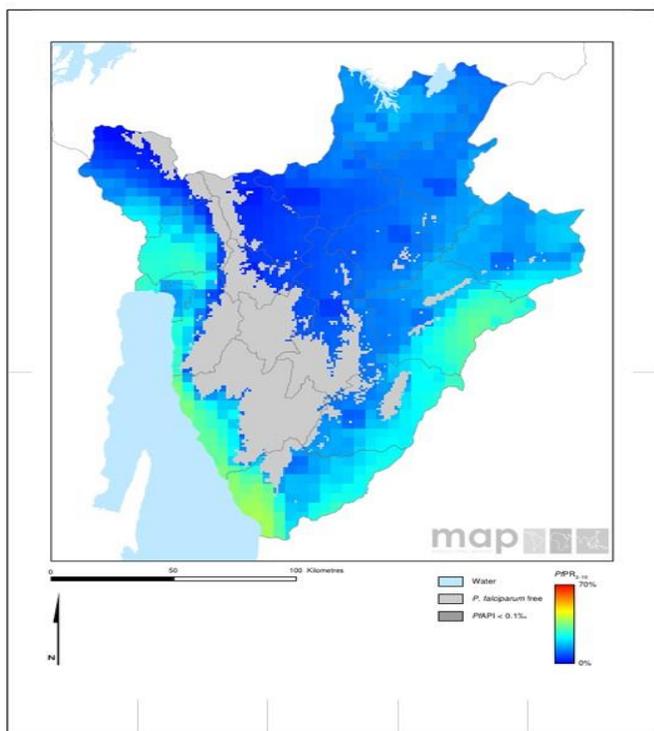


## Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



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.

### Mesures

| Produits de base financés  |     |
|--|-----|
| Prévisions de 2022 visant le financement de MILD (pourcentage du besoin)   | 85  |
| Prévisions de 2022 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)   | 43  |
| Prévisions de 2022 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)   | 100 |
| Politique  |     |
| Instrument AMA signé, ratifié et déposé à la CUA   |     |
| Activités antipaludiques ciblant les réfugiés prévues au Plan stratégique de lutte contre le paludisme                                 |     |
| Activités antipaludiques ciblant les personnes déplacées prévues au Plan stratégique de lutte contre le paludisme                      |     |
| Le pays déclare avoir lancé la campagne "Zéro Palu ! Je m'engage "   |     |
| Suivi de résistance, mise en œuvre et impact   |     |
| Suivi de résistance aux médicaments accompli (2018-2020) et données déclarées à OMS  |     |
| 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  |     |
| Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)   | 100 |
| En bonne voie de réduire l'incidence de $\geq 40$ % d'ici 2020 (par rapport à 2015)  |     |
| En bonne voie de réduire la mortalité de $\geq 40$ % d'ici 2020 (par rapport à 2015)   |     |
| Indicateurs témoins de la santé maternelle et infantile et des MTN   |     |
| Échelle de mise en oeuvre de la PEC-C  |     |
| Couverture du traitement de masse contre les maladies tropicales négligées (indice MTN, %) (2020)                                      | 95  |
| Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2020)                   | 31  |
| 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

|   |   |
|---|---|
| <span style="background-color: #90EE90; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 10px;"></span> | Cible atteinte ou sur la bonne voie       |
| <span style="background-color: #FFFF00; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 10px;"></span> | Progrès mais effort supplémentaire requis |
| <span style="background-color: #FF0000; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 10px;"></span> | Pas en bonne voie                         |
| <span style="background-color: #A9A9A9; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 10px;"></span> | Sans données                              |
| <span style="background-color: #FFFFFF; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 10px;"></span> | Non applicable                            |

## **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 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.

Étant donné les difficultés d'approvisionnement en produits de santé essentiels rencontrées en Afrique durant la pandémie de COVID-19, il est indispensable que les pays signent, ratifient et déposent l'instrument de création de l'Agence africaine du médicament (AMA) auprès de la CUA, afin d'améliorer l'accès à des produits médicaux de qualité, sûrs et efficaces en Afrique. Le pays est encouragé à accomplir cette démarche.

Le pays a été affecté par la restriction, à l'échelle continentale, de l'accès aux vaccins COVID-19 et n'avait pu couvrir jusqu'à avril 2022 que 0,09 % de sa population. En collaboration avec ses partenaires, le pays doit investir dans l'éducation et la communication pour le changement comportemental s'il veut accroître l'adoption de la vaccination et des thérapeutiques contre la COVID-19.

## **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 CTA requis en 2022. Le pays effectue le suivi de la résistance aux médicaments depuis 2018 et surveille la résistance aux insecticides depuis 2015 et il a déclaré les résultats de sa démarche à l'OMS. Le pays a aussi élaboré son plan de surveillance et gestion de la résistance aux insecticides. Le plan stratégique national prévoit des activités ciblant les réfugiés et les personnes déplacées.

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. La planification de la campagne MILD est en cours. |

## SRMNIA et MTN

### Progrès

Le Burundi a atteint une couverture élevée au niveau des interventions de SRMNIA témoins, notamment en ce qui concerne la couverture du DTC3 et de la vitamine A. 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 <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 2022                         |         | Le Burundi mène ses interventions de SRMNIA dans le respect des mesures de prévention de la COVID-19. Au T1 2022, le pays a procédé à l'examen de mi-parcours de sa stratégie SRMNIA. Le pays a également formé ses agents de santé aux soins obstétricaux d'urgence et évalué ses projets de santé maternelle et infantile. De plus, une supervision formative, basée sur la carte de score SRMNIA, a été menée dans certains districts de santé et une rencontre de haut niveau a été organisée pour présenter officiellement la carte aux responsables de haut niveau du MdS, en présence du secrétaire permanent et de différents chefs de départements ministériels. Le ministre de la Santé s'est engagé à partager les cartes de score sur la plateforme Hub ALMA des cartes de score. Les autres activités ordinaires se déroulent comme prévu. |
| Objectif                     | Mesure   | Délai d'accomplissement suggéré | Progrès | Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel  |
| 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 | T4 2021                         |         | Le pays mène toutes ses activités relatives aux MTN dans le respect des mesures de prévention de la COVID-19. Au T1 2022, outre les activités MTN ordinaires, le pays a mené des activités de surveillance des MTN et prépare la DMM contre l'onchocercose prévue dans 12 districts ciblés.   |

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

|  |                      |  |  |  |
|--|----------------------|--|--|--|
|  | nécessaires<br>clés. |  |  |  |
|--|----------------------|--|--|--|

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. |