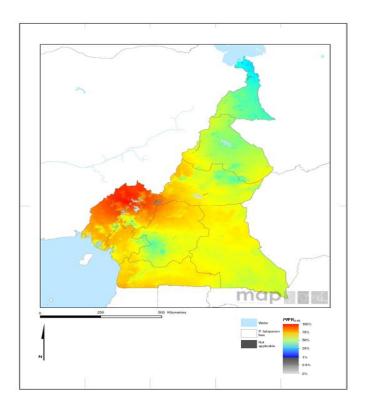
# Cameroun – Rapport trimestriel de l'ALMA 4<sup>e</sup> trimestre 2020



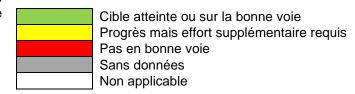
# Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



esures		
Produits de base : financement et contrôle budgétair	e	
Prévisions de 2020 visant le financement de MILD (pourcentage du besoin)		100
Prévisions de 2020 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)		100
Prévisions de 2020 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)		3.0
Suivi de la résistance aux insecticides, mise en place	eet	impact
Cours sur les insecticides avec focus sur la		
résistance des moustiques dans des sites		4
sentinelles représentatifs confirmés depuis 2010		
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	e et	des MTN
Couverture du traitement de masse contre les		
maladies tropicales négligées (indice MTN, %) (2019)	•	16
Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2019)		62
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2019)		33
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente		65
Soins postnataux (dans les 48 heures)		65
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)		28
Couverture Vitamine A 2018(2 doses)		47
Vaccins DTC3 2019 parmi les bébés de 0-11 mois		67

La transmission du paludisme intervient toute l'année au Cameroun. Elle est la plus intense dans le sud du pays. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 4 266 648 cas de paludisme en 2019 et 4 510 décès.

# Légende



# Cameroun – Rapport trimestriel de l'ALMA – 4<sup>e</sup> trimestre 2020



# **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.

En 2020, pour le Cameroun, il fallait absolument que la chimioprévention du paludisme saisonnier se déroule comme prévu, de même que la campagne pour la couverture universelle des moustiquaires imprégnées d'insecticide longue durée (MILD) dans les trois régions restantes, tout en respectant les normes de distanciation physique conformément à l'orientation et aux recommandations de l'OMS et du Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme. Le pays peut se féliciter d'avoir mis en œuvre avec succès la CPS en 2020. Sans cette campagne de CPS, associée à la nécessité de maintenir les services de santé essentiels tels que la prise en charge des cas, il y aurait eu recrudescence des cas et de la mortalité associée au paludisme. Dans le pire des cas, où toutes les campagnes de distribution de MII auraient été interrompues, avec une réduction de 75 % de l'accès aux médicaments antipaludiques efficaces, l'OMS estime qu'il aurait pu y avoir une recrudescence de 13,4 % des cas de paludisme et de 74,6 % des décès imputables à la maladie au Cameroun. Il s'agirait là d'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 COVID-19.

### **Progrès**

Le Cameroun s'est assuré les ressources nécessaires pour couvrir les coûts des MILD, des CTA et des TDR requis en 2020. Le Cameroun surveille la résistance aux insecticides depuis 2015 et a déclaré les résultats de sa démarche à l'OMS. Le pays a établi son plan de surveillance et gestion de la résistance aux insecticides. Le Cameroun a amélioré ses mécanismes de suivi et de redevabilité par la mise au point d'une carte de score pour le contrôle du paludisme. Le pays fait aussi preuve de leadership dans la lutte contre le paludisme par sa participation à l'approche « D'une charge élevée à un fort impact ».

#### **Impact**

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 4 266 648 cas de paludisme en 2019 et 4 510 décès.

#### Principaux problèmes et difficultés

- Résistance aux insecticides
- Retards d'achèvement de la campagne de couverture universelle.

 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

	Mocure			Commontaires
Objectif	Mesure	Délai d'accompli ssement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Contrôle des vecteurs	Assurer l'achèvement de la campagne pour la couverture MILD universelle	T2 2020		Environ 2 millions de MILD ont été livrés en 2020.
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 Cameroun déclare avoir subi des ruptures de stocks et des retards de livraison de produits antipaludiques, y compris les CTA et la SP. La population hésite à faire appel aux formations sanitaires ou aux ASC, ce qui conduit à un retard du traitement et à une légère baisse des cas et des décès. La plupart des cas de paludisme sont cependant pris en charge par les ASC. La pandémie a particulièrement affecté la fréquentation des structures sanitaires entre mars et juin 2020. Le pays a renforcé l'approvisionnement des Centres de santé et des ASC pour qu'ils puissent continuer à offrir toutes les formules de services contre le paludisme. De plus, le pays poursuit la mise en œuvre de ses campagnes de MILD et de CPS, sous stratégies adaptées compte tenu des mesures de prévention de la COVID-19. Lors des campagnes de CPS, les cas de COVID soupçonnés ont été orientés vers les structures sanitaires pour être testés. Tous les participants aux campagnes ont reçu un EPI et du désinfectant pour les mains. Les crieurs publics locaux ont œuvré au niveau communautaire pour assurer la prise de la deuxième et de la troisième doses.

#### Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Mesure	Délai d'accomplisseme nt suggéré
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

## SRMNIA et MTN

### **Progrès**

Les progrès réalisés sur le plan des maladies tropicales négligées (MTN) au Cameroun se mesurent au moyen d'un indice composite calculé d'après la couverture de la chimiothérapie préventive atteinte pour la filariose lymphatique, l'onchocercose, la schistosomiase, les géohelminthiases et le trachome. La couverture de la chimiothérapie préventive au Cameroun est très faible pour le trachome (0 %); elle est faible pour la filariose lymphatique (33 %) et pour l'onchocercose (49 %), bonne pour les géohelminthiases (76 %) et élevée pour la schistosomiase (98 %). Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN au Cameroun en 2019 est de 16, en baisse nette par rapport à la valeur d'indice 2016 (50).

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accompli ssement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accompli ssements 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		Le pays (avec l'aide du GFF) a entrepris une analyse de l'impact de la pandémie de COVID-19 sur les services de SRMNIA.

Le pays a répondu favorablement à la mesure recommandée précédemment pour accélérer la couverture de la thérapie antirétrovirale dans la population globale et chez les enfants de moins de 14 ans, avec une hausse de 2 % déclarée ces 12 derniers mois.

#### Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Mesure	Délai d'accomplisseme nt suggéré
MTN	Étant donné la haute couverture de la chimiothérapie préventive (CP) pour la schistosomiase et les géohelminthiases, mettre en œuvre la chimiothérapie préventive pour le trachome et chercher à en accroître la couverture pour la filariose lymphatique et l'onchocercose, en mettant notamment en place les dérogations nécessaires concernant les dons de médicaments. Assurer le maintien et la mise en œuvre des interventions MTN (distribution massive de médicaments, contrôle des vecteurs et gestion de la	T4 2021

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

morbidité et prévention de l'invalidité) dans le respect des directives appropriées pendant la pandémie de	
COVID-19, avec notamment priorisation des activités de rattrapage nécessaires clés.	



