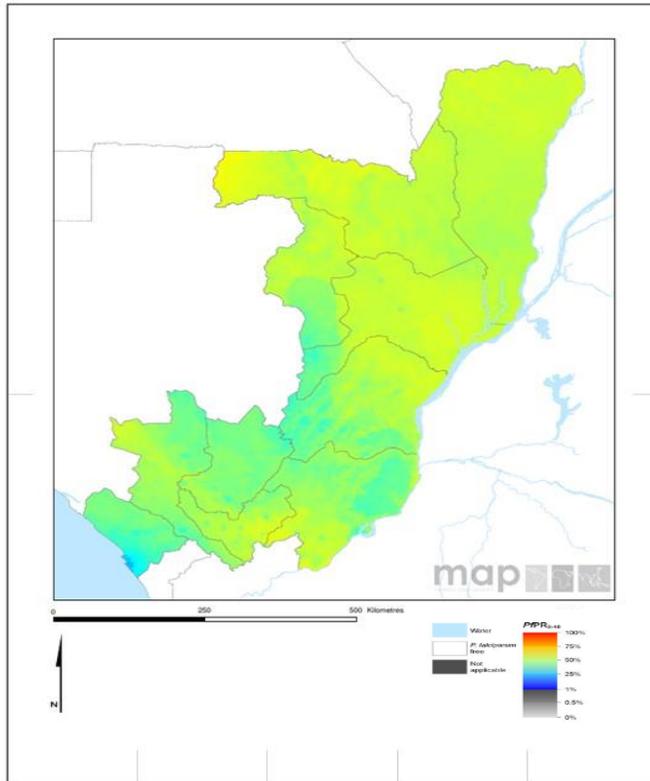


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



Mesures

Produits de base : financement et contrôle budgétaire		
Prévisions de 2021 visant le financement de MILD (pourcentage du besoin)		100
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)		2.7
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)		12
Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2019)		25
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2019)		18
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente		91
Soins postnatals (dans les 48 heures)		80
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)		33
Couverture Vitamine A 2018(2 doses)		8
Vaccins DTC3 2019 parmi les bébés de 0-11 mois		79

Légende

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

Le risque de contraction est élevé pour toute la population de la République du Congo et la transmission est intense toute l'année. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 581 980 cas de paludisme en 2019 et 107 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, adolescente et infantile, 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. Le Congo a été encouragé à maintenir ses services de santé essentiels, y compris la prise en charge des cas de paludisme, pendant la pandémie de COVID-19. Il y aurait sinon recrudescence des cas et de la mortalité associée au paludisme. Dans le pire des cas, où l'on aurait eu une réduction de 75 % de l'accès aux médicaments antipaludiques efficaces, l'OMS estimait qu'il pourrait y avoir une recrudescence de 10,3 % des cas de paludisme et de 61,4 % des décès imputables à la maladie au Congo. 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 la COVID-19.

Progrès

Le Congo s'est assuré des ressources suffisantes pour répondre à ses besoins de CTA, TDR et MILD en 2021 et s'est procuré les CTA et les TDR requis pour l'année (livraison prévue en mai 2021). Le Congo a distribué suffisamment de MILD pour atteindre la couverture opérationnelle à 100 % de la population à risque ciblée durant la prochaine campagne. Le pays a élargi sa couverture PCCi. Le pays a récemment présenté les résultats de sa surveillance de la résistance aux insecticides à l'OMS.

Conformément au programme de la présidence d'ALMA, Son Excellence M. le Président Uhuru Kenyatta, le Congo a renforcé ses mécanismes de suivi et de redevabilité concernant le paludisme par l'élaboration d'une carte de score paludisme, non encore partagée toutefois sur le Knowledge Hub d'ALMA.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 581 980 cas de paludisme en 2019 et 107 décès.

Principaux problèmes et difficultés

- Faible couverture des interventions essentielles faute de ressources externes et intérieures.
- 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	Délaï 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 pays a établi un plan de secours pour accélérer la programmation et rattraper le temps perdu après le confinement imposé du fait de la COVID-19. Le pays a mené une campagne de changement social et comportemental, avec annonces diffusées à la télévision et à la radio, dans le cadre des activités de sensibilisation pour améliorer la recherche de traitement. L'étude post-campagne a été accomplie avant la fin décembre 2020. Le pays élargit la prise en charge des cas en 2021 grâce à la nouvelle subvention du Fonds mondial, la livraison des CTA et des TDR étant attendue au T2 2021.
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		Le Congo signale que la recrudescence de paludisme observée était en partie liée à une interruption des ressources du Fonds mondial en 2013, ayant empêché le pays de se procurer les MILD nécessaires et de les distribuer et entraîné ainsi la hausse des cas. Le pays a aussi accru la détection des cas après la mise en œuvre d'une politique de diagnostic et traitement gratuits chez les enfants de moins de cinq ans, donnant lieu à un plus grand nombre de cas signalés. Pour faire face à la recrudescence, le pays a mobilisé des ressources suffisantes pour se procurer et distribuer trois millions de MILD, y compris avec les ressources du FM en 2019. L'augmentation de l'allocation du FM pour la période 2021-2023 devrait accélérer davantage encore la riposte à la recrudescence, car elle permet aussi l'élargissement de la prise en charge des cas.

Le Congo a répondu aux mesures recommandées concernant le financement des produits antipaludiques et continue de suivre les progrès de l'intervention mise en œuvre. Le pays travaille à l'élaboration d'un plan d'investissement multisectoriel.

SRMNIA et MTN

Progrès

Le Congo a bien progressé sur le plan des interventions témoins de la SRMNIA concernant l'assistance à l'accouchement par un personnel de santé qualifié et la vitamine A. Le pays 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 Congo 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 et les géohelminthiases. La couverture de la chimiothérapie préventive au Congo est élevée pour l'onchocercose (82 %), bonne pour la filariose lymphatique (52 %), faible pour les géohelminthiases (47 %) et très faible pour la schistosomiase (0 %) **sic/**. Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN au Congo en 2019 est de 12, en baisse nette par rapport à la valeur d'indice 2018 (44).

Le pays a amélioré ses mécanismes de suivi et de redevabilité par la mise au point d'une carte de score contre les MTN.

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		Le Congo signale, en dépit de services continus durant la pandémie de COVID-19, des réductions de couverture des soins prénatals et des perturbations de la vaccination ordinaire et par campagnes, ainsi que de la distribution de vitamine A. Le pays cherche à évaluer le plein impact de la COVID sur les services de santé reproductive
MTN	Étant donné la haute couverture de la chimiothérapie préventive (CP) pour l'onchocercose, mettre en œuvre la chimiothérapie préventive pour la schistosomiase et chercher à en accroître la couverture pour la filariose lymphatique et pour les géohelminthiases, y compris par des engagements de ressources accrues de la part de l'État. Assurer le maintien et la mise en œuvre des interventions MTN (distribution massive de médicaments, contrôle des vecteurs	T4 2021		En 2019, aucune DMM n'a été effectuée pour la schistosomiase mais le pays a réussi à mettre en œuvre la campagne 2020 malgré la pandémie de COVID-19, dans le respect des mesures de prévention applicables. Une cartographie des mouches a été accomplie dans quatre départements. La DMM 2021 contre la schistosomiase est en cours, parallèlement au déparasitage des enfants d'âge scolaire. Le pays cherche à s'assurer l'assistance d'ESPEN pour la cartographie de la schistosomiase au Congo, mais la COVID-19 a retardé le processus. En 2021, la campagne contre la filariose lymphatique a atteint une couverture géographique élevée mais le pays cherche toujours à améliorer la couverture

	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.			thérapeutique pour la filariose lymphatique et les géohelminthiases dans certains districts. Le pays essaie de mobiliser des fonds pour la gestion de la morbidité et la prévention de l'invalidité.
--	--	--	--	--

Le Congo a répondu favorablement aux mesures de SRMNIA recommandées pour résoudre le problème de la faible couverture de la thérapie antirétrovirale chez les enfants et continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

Légende

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.

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