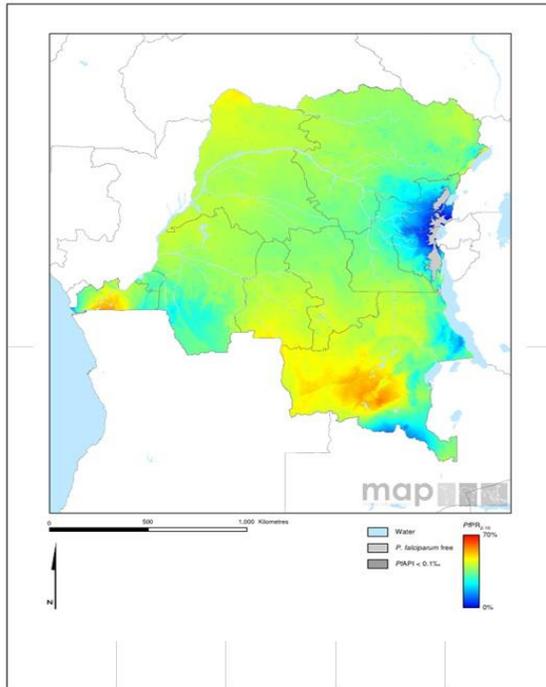


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action

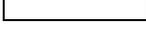


Mesures

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)	2.6
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	4
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)	74
Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2019)	53
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2019)	28
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente	80
Soins postnatals (dans les 48 heures)	44
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	47
Couverture Vitamine A 2018(2 doses)	78
Vaccins DTC3 2019 parmi les bébés de 0-11 mois	57

La population entière de la République Démocratique du Congo court un risque élevé de contraction du paludisme. La transmission est intense toute l'année, avec quelques variations saisonnières. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 21 934 127 cas de paludisme en 2019 et 13 072 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, adolescente et infantile, contre les maladies tropicales négligées et contre le paludisme.

Pour la République Démocratique du Congo, il fallait absolument assurer que les campagnes roulantes de moustiquaires imprégnées d'insecticide longue durée (MILD) s'effectuent comme prévu en 2020. Le pays peut se féliciter d'avoir déployé avec succès ses campagnes 2020. Dans le pire des cas, où les campagnes MILD ne seraient pas accomplies et où l'on aurait une réduction de 75 % de l'accès aux médicaments antipaludiques efficaces, l'OMS estime qu'il pourrait y avoir une recrudescence de 14,2 % des cas de paludisme et de 98,2 % des décès imputables à la maladie en République Démocratique du 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 SRMNTA 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**

La République Démocratique du Congo s'est assurée un approvisionnement suffisant en CTA, TDR et MILD pour atteindre la couverture opérationnelle à 100 % de la population à risque ciblée en 2021. Le pays surveille la résistance aux insecticides depuis 2015 et a déclaré les résultats de sa démarche à l'OMS. La République Démocratique du Congo s'est assurée les ressources nécessaires au maintien de la couverture MILD, CTA et TDR en 2021. 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 ».

Conformément au programme de la présidence d'ALMA, Son Excellence M. le Président Uhuru Kenyatta, le pays a renforcé ses mécanismes de suivi et de redevabilité concernant le paludisme par l'élaboration d'une carte de score paludisme. Cette carte est à jour mais n'a pas encore été publiée sur le Knowledge Hub d'ALMA. La République Démocratique du Congo devrait annoncer la création de ses Conseil et Fonds pour l'élimination du paludisme au T2 2021.

### **Impact**

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 21 934 127 cas de paludisme en 2019 et 13 072 décès.

### **Principaux problèmes et difficultés**

- Insuffisance de ressources pour mettre pleinement en œuvre le plan stratégique national.
- 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		<p>Au début de la pandémie, le niveau d'utilisation des services de santé était faible. Le PNLN a remarqué que les patients gravement affectés par le paludisme, en particulier dans les grands centres urbains, tardaient à consulter les formations sanitaires. Le pays a connu des ruptures de stocks de produits antipaludiques à partir de juillet 2020, mais dispose de stocks adéquats depuis février 2021. La distribution des MILD a subi quelques retards du fait de la COVID-19, en raison des retards de livraison. Le manuel de mise en œuvre de campagne MILD a été révisé et adapté en fonction des mesures de prévention de la COVID-19 en août 2020, mais l'approvisionnement en EPI a connu d'importants retards de livraison. Les campagnes différées seront mises en œuvre en 2021. La pandémie a également impacté le financement de la lutte contre le paludisme, accroissant le nombre de salles de formation nécessaires pour respecter les mesures barrières contre la COVID-19.</p>
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		<p>Le pays signale que la hausse des cas de paludisme entre 2015 et 2019 s'explique en partie par l'introduction du traitement gratuit aux CTA, ayant accru l'adoption des services de santé. Le pays a aussi éprouvé des difficultés à assurer le remplacement des MILD selon un cycle triennal. Le pays souligne de plus le problème de la résistance aux insecticides comme réduisant potentiellement l'impact des MILD, ainsi que l'insécurité dans certaines zones. Le pays s'est procuré des ressources suffisantes pour assurer la réalisation de toutes les campagnes MILD dans les délais impartis en 2021. La RDC s'efforce d'accroître la couverture des interventions antipaludiques essentielles et recourt à la stratification sous-nationale pour mieux cibler les interventions et produire un maximum d'impact. Le pays travaille aussi à l'élaboration d'une stratégie de mobilisation de ressources, notamment par la</p>

				création d'un Conseil et d'un fonds pour l'élimination du paludisme pour maintenir le paludisme parmi les hautes priorités du programme de développement et de mobilisation des ressources.
--	--	--	--	---

Le pays a répondu favorablement aux mesures recommandées concernant le Cluster D CPIA et il continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

## SRMNIA et MTN

### Progrès

La République Démocratique du Congo a atteint une couverture élevée au niveau de l'intervention témoin de la SRMNIA relative à l'assistance à l'accouchement par un personnel de santé qualifié. 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 et infantile.

Les progrès réalisés sur le plan des maladies tropicales négligées (MTN) en République Démocratique du 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, les géohelminthiases et le trachome. La couverture de la chimiothérapie préventive en République Démocratique du Congo est très bonne pour les géohelminthiases (86 %), l'onchocercose (81 %) et la filariose lymphatique (80 %) ; elle est de 68 % pour la schistosomiase et de 67 % pour le trachome. Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN en République Démocratique du Congo en 2019 est de 74, en hausse nette par rapport à la valeur d'indice 2018 (53).

### Mesures clés recommandées précédemment

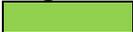
Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
SRMNIA <sup>1</sup> : Impact	Assurer le maintien et la mise en œuvre des services SRMNIA essentiels conformément aux directives appropriées pendant la pandémie de COVID-19. Résoudre les ruptures de stocks de produits essentiels de SRMNIA.	T4 2020		Une enquête a été menée en vue de comprendre l'offre et la demande de services de SRMNIA. Elle ciblait Kinshasa, ville la plus impactée par la pandémie de la COVID-19. Les données ont été collectées dans 103 formations sanitaires kinnoises. Une tendance à la hausse d'utilisation du service d'accouchement pendant la période COVID-19 a été observée et le recours aux services d'accouchement par les adolescentes et les jeunes a augmenté de 29 %. L'indicateur de consultation prénatale CPN-1 a diminué, y compris chez les adolescentes et les jeunes, alors qu'une augmentation de couverture de CPN-4 était observée. Les soins postnatals ont été observés à la baisse. Le ministère de la Santé a produit des

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

				directives de SRMNIA/nutrition dans le contexte de la COVID-19, impliquant directement les programmes spécialisés. Le pays a organisé une séance d'information par vidéoconférence à l'intention du personnel sanitaire et les supports ont été diffusés.
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		En 2020, dans le respect des mesures de prévention de la COVID-19, la DRC a organisé la DMM contre la filariose lymphatique, l'onchocercose et le trachome. Le pays a aussi mené des interventions de gestion de la morbidité et de prévention de l'invalidité dans la région d'Ituri. Les interventions essentielles contre les MTN se poursuivent en 2021 conformément aux directives appropriées pendant la pandémie de COVID-19

Le pays a répondu favorablement aux mesures de SRMNIA recommandées pour accélérer la couverture des thérapies antirétrovirales chez les enfants et celle de la vitamine A (avec déclaration d'une récente amélioration) et il continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

### Légende

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.