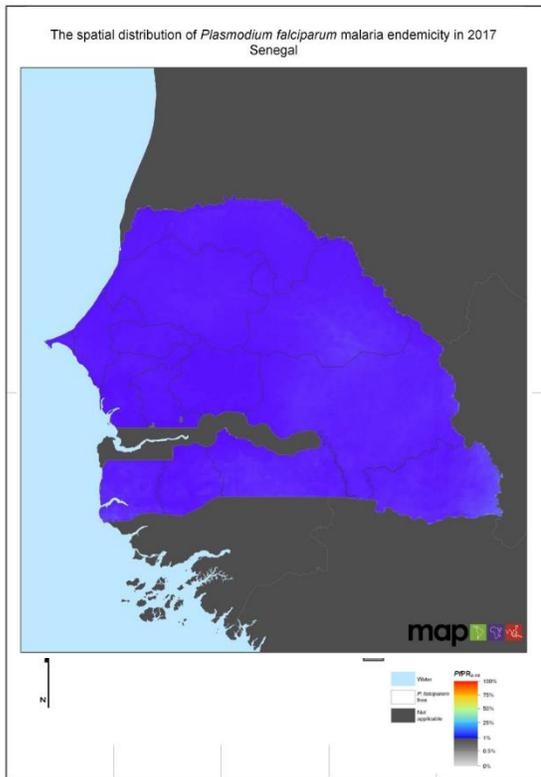


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



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

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 >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)	42
Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2020)	77
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2020)	37
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente	68
Soins postnatals (dans les 48 heures)	77
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	42
Couverture Vitamine A 2020(2 doses)	37
Vaccins DTC3 2020 parmi les bébés de 0-11 mois	91
% de la population entièrement vaccinée contre la COVID-19	6

Légende

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

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 452 984 cas de paludisme en 2020 et 373 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 de COVID-19, 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.

Pour le Sénégal, il faudra absolument que le pays maintienne ses services de santé essentiels, y compris la prise en charge des cas de paludisme. Sans la campagne CPS 2021, associée au maintien de la prise en charge des cas, il y aurait recrudescence des cas et de la mortalité associée au paludisme. Le pays peut se féliciter d'avoir déployé la CPS au 2021. Dans le pire des cas, 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 19,5 % des cas de paludisme et de 79,9 % des décès imputables à la maladie au Sénégal. 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.

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 6 % de sa population.

Paludisme

Progrès

Le Sénégal a mis en œuvre la PCCi à l'échelle du pays. Le pays surveille la résistance aux insecticides depuis 2015 et a déclaré les résultats de sa démarche à l'OMS. Le pays a finalisé récemment son plan de surveillance et gestion de la résistance aux insecticides. Le Sénégal s'est assuré des ressources suffisantes au maintien de la couverture universelle des interventions essentielles de lutte contre le paludisme en 2021 et a distribué suffisamment de MILD pour atteindre la couverture opérationnelle universelle dans la population à risque ciblée. Le pays dispose de stocks suffisants de CTA et de TDR. Le Sénégal est le premier pays à avoir lancé la campagne « Zéro Palu ! Je m'engage ». Le pays peut se féliciter du prêt de TDR à la Gambie pour l'aider à résoudre sa rupture de stock pendant la pandémie COVID-19.

Conformément au programme de la présidence d'ALMA, Son Excellence M. le Président Uhuru Kenyatta, le Sénégal a renforcé considérablement ses mécanismes de suivi et de redevabilité concernant le paludisme par l'élaboration d'une carte de score pour le

contrôle et l'élimination, non encore publiée toutefois sur la plateforme Hub ALMA des cartes de score.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 452 984 cas de paludisme en 2020 et 373 décès.

Problème principal

- 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.

Mesure clé recommandée 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		Le pays dispose de stocks suffisants de produits antipaludiques essentiels. La mise en œuvre de la campagne CPS a été accomplie. La campagne IRS s'est déroulée selon le calendrier prévu.

SRMNIA et MTN

Progrès

Le Sénégal a atteint une couverture élevée au niveau des interventions témoins de la SRMNIA concernant le DTC3 et les soins postnatals, accroissant par ailleurs récemment sa couverture de la thérapie antirétrovirale chez les enfants et au niveau de sa population globale, ainsi que concernant 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, infantile et adolescente.

Les progrès réalisés sur le plan des maladies tropicales négligées (MTN) au Sénégal 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. En 2020, la couverture de la chimiothérapie préventive était de 100 % pour le trachome, de 88 % pour l'onchocercose, de 70 % pour la filariose lymphatique, de 69 % pour la schistosomiase et de 3 % pour les géohelminthiases. Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN au Sénégal en 2020 est de 42, en baisse par rapport à la valeur d'indice 2019 (62).

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 pays a cherché à assurer le maintien des services pendant la période de pandémie. La Direction de la Santé maternelle et infantile a suivi les directives de l'OMS sur la COVID-19 pendant la mise en œuvre des services. Une analyse situationnelle des services dans les structures sanitaires a facilité l'élaboration d'un plan de secours pour assurer la disponibilité et l'utilisation continues des services durant la pandémie toujours en cours. Des visites de supervision et suivi intégrés sont actuellement en cours. À ce jour, les résultats révèlent une bonne disponibilité de produits de SRMNIA, avec stocks adéquats. Le ministère de la Santé a examiné à la mi-décembre les plans d'action COVID communs avec les équipes sanitaires de district et régionales.
MTN	Face à l'impact négatif de la COVID-19 sur la couverture DMM en 2020, assurer le maintien et la mise en œuvre des interventions MTN (DMM, contrôle des vecteurs et gestion de la morbidité et prévention de l'invalidité) dans le respect des directives appropriées pendant la pandémie de COVID-19, en priorisant notamment les activités de rattrapage nécessaires clés.	T4 2022		Dans le respect des mesures de prévention de la COVID-19, le pays met en œuvre comme prévu ses activités de contrôle et d'élimination des MTN. Au T4 2021, des rencontres ont été organisées, notamment concernant la planification de la DMM et l'examen et la validation des instruments de lutte contre les MTN. Les autres activités comprennent la supervision intégrée des activités de contrôle et élimination des MTN, les activités de gestion de la morbidité et de prévention de l'invalidité et la cartographie entomologique d'élimination de l'onchocercose.

Le Sénégal a répondu favorablement à la mesure de SRMNIA recommandée pour résoudre le problème de la faible couverture de la thérapie antirétrovirale chez les enfants, en hausse observée depuis peu.

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

Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré
Optimiser la qualité des soins.	Résoudre le problème de la couverture en baisse de la vitamine A.	T4 2022

Légende

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.