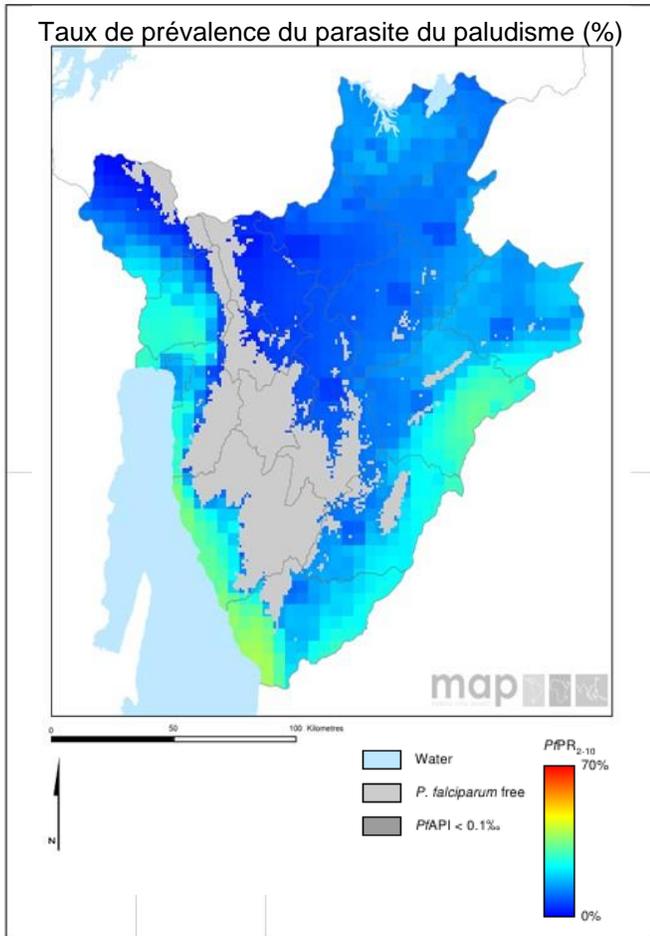


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



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'élevaient à 8 383 389 cas de paludisme en 2016 et 5 853 décès.

Mesures

Produits de base : financement et contrôle budgétaire	
Prévisions de 2018 visant le financement de MILD (pourcentage du besoin)	100
Prévisions de 2018 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	42
Prévisions de 2018 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 2016 (CPIA groupe D)	2.4
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	
Échelle de mise en oeuvre de la PEC-C (2017)	
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)	100
Diminuição em >40% da incidência da malária até 2020 (x 2015) (projectado)	
Indicateurs témoins de la santé maternelle et infantile et des MTN	
Couverture du traitement de masse contre les maladies tropicales négligées (indice MTN, %) (2016)	16
Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2016)	61
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2016)	26
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente	85
Soins postnatals (dans les 48 heures)	49
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	83
Couverture Vitamine A 2015(2 doses)	71
Vaccins DTC3 2016 parmi les bébés de 0-11 mois	96

Légende

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

Paludisme

Progrès

Le Burundi s'est procuré suffisamment de MILD pour atteindre la couverture universelle et a achevé récemment sa campagne MILD. Le pays s'est assuré des ressources suffisantes au financement des MILD et CTA requis pour 2018.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 8 383 389 cas de paludisme en 2016 et 5 853 décès.

Problème principal

- Le pays enregistre une recrudescence du paludisme depuis 2015.

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Contrôle des vecteurs	Déclarer à l'OMS l'état de la surveillance de la résistance aux insecticides.	T3 2018		Le Burundi a effectué la surveillance de la résistance aux insecticides et, bien que les résultats préliminaires soient déjà disponibles, les données sont en cours de validation.

Le pays a répondu favorablement à la mesure recommandée concernant les recrudescences du paludisme et il continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

SMI et MTN

Progrès

Le Burundi a atteint une couverture élevée au niveau des interventions de SMI témoins, notamment en ce qui concerne l'allaitement maternel exclusif, le DTC3 et l'assistance à l'accouchement par un personnel de santé qualifié. Le Burundi a amélioré considérablement 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.

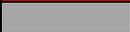
Les progrès réalisés sur le plan des maladies tropicales négligées (MTN) au Burundi se mesurent au moyen d'un indice composite calculé d'après la couverture de la chimiothérapie préventive atteinte pour l'onchocercose, la schistosomiase, les géohelminthiases et le trachome. La couverture de la chimiothérapie préventive au Burundi est élevée pour l'onchocercose (80 %), la schistosomiase (91 %) et les géohelminthiases (96 %). Elle est cependant faible pour le trachome (0 %). Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN au Burundi en 2016 est de 16, sans changement par rapport à la valeur d'indice 2015 (16).

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
MTN	Étant donné la haute couverture de la chimiothérapie préventive (CP) de l'onchocercose, de la schistosomiase et des géohelminthiases, attendre les résultats des études relatives au trachome et agir en conséquence.	T4 2018		Au Burundi, la cartographie antérieure du trachome remonte à 2007 et 2008. Un seul traitement de masse a été effectué depuis lors, en 2012, dans les quatre districts sanitaires à niveaux de trachome supérieurs à 10 %. Le pays mène actuellement une étude de prévalence dans 12 districts dont la prévalence était de 5 à 9,9 %. Le Burundi déterminera et passera aux prochaines étapes d'après les résultats de cette étude en cours.

Le Burundi a répondu favorablement aux mesures de SMI 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.