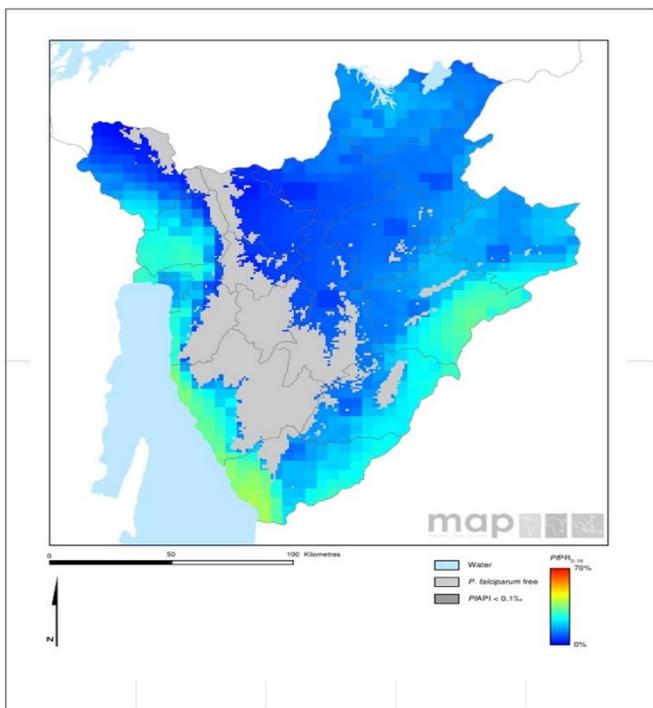


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



Mesures

Produits de base financés		
Prévisions de 2022 visant le financement de MILD (pourcentage du besoin)		85
Prévisions de 2022 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)		100
Prévisions de 2022 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)		100
Politique		
Instrument AMA signé, ratifié et déposé à la CUA		
Activités antipaludiques ciblant les réfugiés prévues au Plan stratégique de lutte contre le paludisme		
Activités antipaludiques ciblant les personnes déplacées prévues au Plan stratégique de lutte contre le paludisme		
Le pays déclare avoir lancé la campagne "Zéro Palu ! Je m'engage "		
Suivi de résistance, mise en œuvre et impact		
Suivi de résistance aux médicaments accompli (2018-2020) et données déclarées à OMS		
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 >6 mois)		
CTA en stock (stock >6 mois)	▼	
Campagne MILD/PID en bonne voie	▲	
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		
Échelle de mise en œuvre de la PEC-C		
Couverture du traitement de masse contre les maladies tropicales négligées (indice MTN, %) (2020)		95
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2021)		36
Couverture Vitamine A 2020(2 doses)		92
Vaccins DTC3 2021 parmi les bébés de 0-11 mois		94
% de la population entièrement vaccinée contre la COVID-19		0

Légende

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

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'élèvent à 4 732 339 cas de paludisme en 2020 et 2 276 décès.

Maintenir les services de santé essentiels pendant la pandémie de COVID-19

La pandémie de COVID-19 a perturbé considérablement les services de santé ordinaires et les impacts économiques continuent d'entraver le rétablissement des systèmes sanitaires. Il nous faut absolument rattraper le temps perdu dans la prestation des interventions vitales essentielles durant ces temps difficiles, en maintenant le progrès vers les cibles ODD concernant le paludisme, les maladies tropicales négligées et la santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente.

Étant donné les difficultés d'approvisionnement en produits de santé essentiels rencontrées en Afrique durant la pandémie de COVID-19, il est indispensable que les pays signent, ratifient et déposent l'instrument de création de l'Agence africaine du médicament (AMA) auprès de la CUA, afin d'améliorer l'accès à des produits médicaux de qualité, sûrs et efficaces en Afrique. Le pays est encouragé à accomplir cette démarche. L'achat précoce de produits de santé essentiels est également vivement recommandé tant que persisteront les longs délais de livraison.

Le pays a été affecté par la restriction, à l'échelle continentale, de l'accès aux vaccins COVID-19 et n'a pu couvrir jusqu'à octobre 2022 que 0,2 % de sa population. En collaboration avec ses partenaires, le pays doit investir dans l'éducation et la communication pour le changement comportemental s'il veut accroître l'adoption de la vaccination et des thérapeutiques contre la COVID-19.

Paludisme

Progrès

Le Burundi s'est procuré suffisamment de MILD pour atteindre la couverture universelle de la population à risque ciblée. Le pays s'est assuré des ressources suffisantes à l'obtention des CTA et TDR requis en 2022 et dispose de stocks adéquats de CTA et de TDR. Le pays effectue le suivi de la résistance aux médicaments depuis 2018 et surveille la résistance aux insecticides depuis 2015 et il a déclaré les résultats de sa démarche à l'OMS. Le pays a aussi élaboré son plan de surveillance et gestion de la résistance aux insecticides. Le plan stratégique national prévoit des activités ciblant les réfugiés et les personnes déplacées.

Conformément au programme prioritaire de la présidence d'ALMA, Son Excellence M. le Président Umaro Sissoco Embaló, le Burundi a nettement renforcé ses mécanismes de suivi et de redevabilité concernant le paludisme par l'élaboration d'une carte de score paludisme. La carte a été mise à jour récemment et sa décentralisation est en cours, mais elle n'a pas encore été partagée sur la plateforme Hub ALMA des cartes de scores. La carte de score SRMNIA du pays a été partagée sur le Hub.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 4 732 339 cas de paludisme en 2020 et 2 276 décès.

Principaux problèmes et difficultés

- Le pays enregistre une recrudescence du paludisme depuis 2015.
- Ressources insuffisantes pour élargir davantage la pulvérisation IRS.
- 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 2022		Les activités de contrôle et d'élimination du paludisme se déroulent au Burundi dans le respect des mesures de prévention de la COVID-19. La campagne MILD a été accomplie. La prise en charge communautaire des cas a été élargie aux cinq autres. La campagne IRS est prévue au T4 2022. Le pays dispose de stocks suffisants de CTA et de TDR, avec un bon canal d'approvisionnement.
Résoudre le problème de la couverture du contrôle des vecteurs.	Chercher à accélérer la campagne MILD.	T4 2023		Après quelques retards affectant sa mise en œuvre, la campagne de MII a été accomplie en septembre 2022.

Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré
Impact	Résoudre la faiblesse des stocks de CTA	T1 2023

SRMNIA et MTN

Progrès

Le Burundi a atteint une couverture élevée au niveau des interventions de SRMNIA témoins, notamment en ce qui concerne la couverture du DTC3 et de la vitamine A. Le Burundi 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.

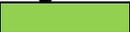
Les progrès réalisés sur le plan des maladies tropicales négligées (MTN) au Burundi se mesurent au moyen d'un indice composite calculé d'après la couverture de la chimiothérapie préventive atteinte pour l'onchocercose, la schistosomiase, les géohelminthiases et le trachome. En 2020, la couverture de la chimiothérapie préventive au Burundi était élevée pour le trachome (100 %), la schistosomiase (100 %), les géohelminthiases (98 %) et l'onchocercose (82 %). Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN au Burundi en 2020 est de 95, en hausse par rapport à la valeur d'indice 2019 (93).

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 Burundi mène ses interventions de SRMNIA dans le respect des mesures de prévention de la COVID-19. Le pays a procédé à l'examen de mi-parcours de sa stratégie SRMNIA. Au T3 2022, le pays a mené une formation des formateurs consacrée à la surveillance de la mortalité maternelle dans la province de Gitega. Une intervention de supervision formative a été menée auprès des professionnels de la santé concernant les services de SRMNIA. Une formation à l'autopsie verbale des décès maternels a également été effectuée. Les dirigeants religieux ont été sensibilisés à la planification familiale.
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		Le Burundi mène ses interventions de prévention et contrôle des MTN dans le respect des mesures de sécurité concernant la COVID-19. Entre juillet et août 2022, le pays a effectué une DMM contre l'onchocercose et en élabore actuellement le rapport. Le pays a soumis son dossier d'élimination du trachome et attend le retour de l'OMS. Le pays cherche aussi à mobiliser des fonds pour cartographier l'élimination de l'onchocercose.

Le Burundi a répondu favorablement aux mesures de SRMNIA recommandées pour résoudre la faible couverture de la thérapie antirétrovirale chez les enfants, avec une hausse de 2 % de la couverture déclarée ces 12 derniers mois.

Légende

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.

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