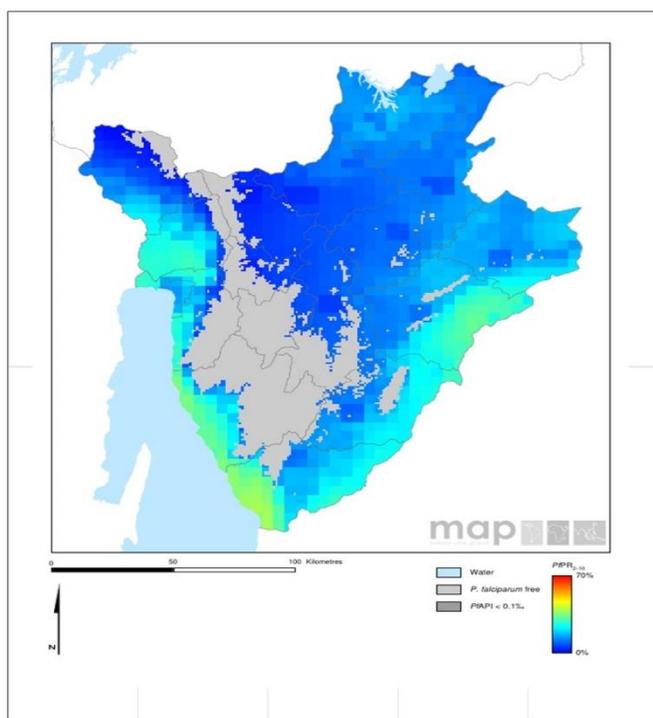


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



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 oeuvre de la PEC-C		
Couverture du traitement de masse contre les maladies tropicales négligées (indice MTN, %) (2020)	▼	18
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)	▼	81
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 6 618 492 cas de paludisme en 2021 et 2 292 décès.

Paludisme

Mise à jour du Fonds mondial

Le Fonds mondial a annoncé que le Burundi recevra, pour la période 2024-2026, une allocation de 124,2 millions de dollars US destinée au renforcement de ses systèmes de santé et de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme. Le Fonds mondial a déterminé le montant total de l’allocation en fonction de la charge de la maladie et du niveau de revenu du pays, entre autres facteurs. Une proportion spécifique du total est également affectée au composant paludisme, selon une formule mise au point par le Fonds mondial en fonction de différents facteurs, dont la charge de la maladie et l’importance du maintien des services essentiels vitaux. Pour le Burundi, ce montant est calculé à 76,1 millions de dollars. Les allocations aux composants de maladie individuels ne sont pas fixes et peuvent être ajustées suivant les décisions prises au niveau du pays. Le Burundi est invité à assurer l’affectation à la lutte contre le paludisme de ressources issues de son allocation globale du Fonds mondial ainsi que de ressources intérieures, pour accélérer le progrès.

Progrès

Le pays poursuit ses efforts de renforcement et de maintien de ses services de santé après l’impact dévastateur de la pandémie de COVID-19. À cet égard, 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 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 6 618 492 cas de paludisme en 2021 et 2 292 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 a été accomplie au T4 2022. Le pays dispose de stocks suffisants de CTA et de TDR, avec un bon canal d'approvisionnement.
Impact	Résoudre la faiblesse des stocks de CTA	T1 2023		Des livraisons urgentes de CTA et de TDR ont été effectuées. La situation des stocks s'en est nettement améliorée, avec plus de cinq mois de stocks actuellement disponibles.

Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré
Impact	Rechercher et résoudre les raisons de la hausse d'incidence estimée du paludisme entre 2015 et 2021.	T4 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. La couverture de la chimiothérapie préventive au Burundi est élevée pour le trachome (100 %), la schistosomiase (100 %), les géohelminthiases (98 %) et elle est nulle pour l'onchocercose (0 %). Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN au Burundi en 2021 est de 18, en très forte baisse par rapport à la valeur d'indice 2020 (95).

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 mène comme prévu ses activités de SRMNIA dans le respect des mesures contre la COVID-19. Au T4 2022, outre les activités ordinaires, le pays a organisé un atelier de diffusion de ses directives nationales en matière de SRMNIA, concernant notamment l'autotest de grossesse pour la communauté des provinces de Muyinga, Cankuzo et Kirundo. Les dirigeants communautaires ont également été sensibilisés à l'importance du dépistage du cancer du col de l'utérus et de son traitement. Parmi les autres activités, la formation de 40 agents de santé responsables de la surveillance de la mortalité maternelle et périnatale dans la province de Rutana a été effectuée.
MTN	Assurer le maintien et la mise en œuvre des interventions contre les MTN 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. Au T4 2022, le pays s'est attelé à l'élaboration de son dossier d'élimination du trachome et de son nouveau plan directeur 2023-2027 concernant les MTN. Le pays travaille aussi à la préparation de la cartographie de 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.

Nouvelles mesures clés recommandées

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré
Optimiser la qualité des soins.	Résoudre le problème de la couverture en baisse de la vitamine A.	T4 2023
MTN	Poursuivre les efforts de mise en œuvre de la chimiothérapie préventive de l'onchocercose et chercher à atteindre les cibles de l'OMS.	T4 2023

Légende

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.

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