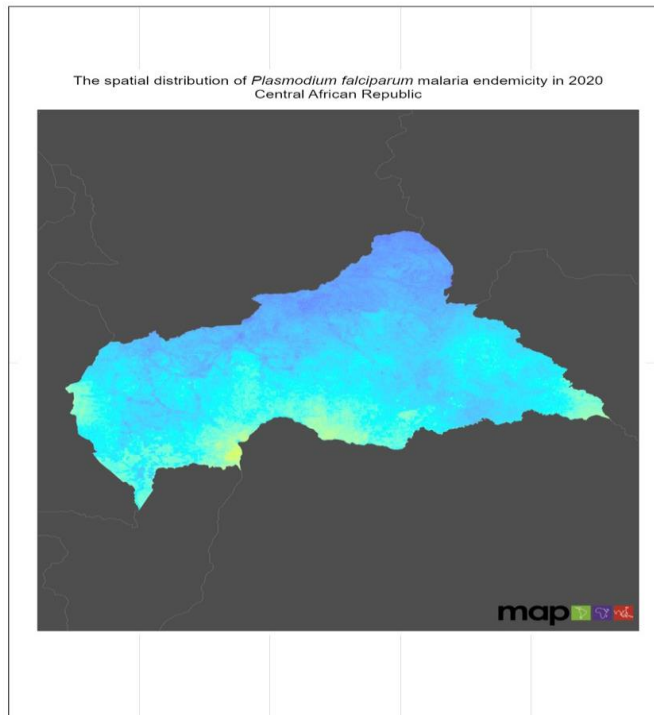


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



Mesures

Financement	
Projection (2024-2026) du financement des MILD/IRS (% des besoins)	100
Projection (2024-2026) du financement public des CTA et TDR (% des besoins)	100
% financé du plan stratégique national contre le paludisme (2024-2026)	
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	
Lancement de Zéro Palu ! Je m'engage	
Lancement Conseil et fonds pour l'élimination du paludisme	
Suivi de résistance, mise en œuvre et impact	
Études d'efficacité des médicaments menées depuis 2019 et données déclarées à l'OMS	
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	
TDR en stock (stock >6 mois)	
CTA en stock (stock >6 mois)	
Campagne MILD/PID en bonne voie	
% des prestations MII/IRS 2023 incluant les insecticides de nouvelle génération	97
En bonne voie de réduire l'incidence de ≥55 % d'ici 2022 (par rapport à 2015)	
En bonne voie de réduire la mortalité de ≥55 % d'ici 2022 (par rapport à 2015)	
Indicateurs témoins de la santé maternelle et infantile et des MTN	
Couverture de traitement de masse pour les maladies tropicales négligées (indice NTD,%) (2022)	
% des DMM atteignant les cibles de l'OMS	0
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2022)	36
Couverture Vitamine A 2022(2 doses)	
Vaccins DTC3 2022 parmi les bébés de 0-11 mois	42

Légende

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

La transmission du paludisme est intense toute l'année en République centrafricaine et la population entière court un risque élevé de contraction. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 2 460 689 cas de paludisme en 2022 et 1 547 décès.



Paludisme

L'Afrique se trouve au cœur d'une véritable tempête qui menace de perturber les services contre le paludisme et de réduire à néant les progrès de plusieurs décennies. Nous devons agir de toute urgence pour éviter et atténuer le préjudice de la crise financière qui continue de sévir dans le monde, de menaces biologiques grandissantes, du changement climatique et des crises humanitaires. Ces menaces représentent la plus grave situation d'urgence posée à la lutte contre le paludisme depuis 20 ans. Elles conduiront, faute d'action, à la recrudescence et à de nouvelles épidémies de paludisme. Les États membres de l'UA doivent combler un déficit de 1,5 milliard de dollars US rien que pour maintenir les niveaux d'intervention actuels, déjà inadéquats, contre le paludisme jusqu'à 2026. Pour retrouver le cap et éliminer le paludisme, nous devons mobiliser 5,2 milliards de dollars supplémentaires par an, afin de financer pleinement nos programmes de lutte nationaux. Le changement climatique menace lourdement les progrès accomplis. L'Afrique est disproportionnellement exposée aux risques du changement climatique. D'ici aux années 2030, 150 millions de personnes en plus y courront le risque de contracter le paludisme du fait de températures et d'une pluviosité accrues. Les catastrophes climatiques déplacent les populations par millions et détruisent les routes et les structures sanitaires. L'accès aux services de santé s'en trouve réduit. Il est urgent de décarboniser et de réduire notre empreinte. Nous devons mettre en œuvre des solutions multisectorielles intégrées et adapter nos systèmes de santé pour faire face aux dangers du changement climatique et des pandémies. Il nous faut aussi confronter la menace de la résistance aux insecticides et aux médicaments, de l'efficacité réduite des tests de diagnostic rapide et du moustique *Anopheles stephensi* qui propage le paludisme en milieu urbain aussi bien que rural. Côté positif, l'arsenal de lutte contre le paludisme continue de s'élargir. L'OMS a approuvé l'utilisation de moustiquaires à double imprégnation 43 % plus efficaces que les modèles traditionnels et aptes à compenser l'impact de la résistance aux insecticides. De nouveaux médicaments thérapeutiques et deux vaccins pour enfants ont également été approuvés. Un nombre grandissant de pays déploient ces nouveaux instruments. Le passage à l'échelle de ces interventions va nous aider à atteindre notre objectif d'élimination du paludisme. Il faudra adopter des approches intégrées, avec la lutte contre le paludisme comme modèle pionnier pour la préparation aux pandémies, l'adaptation au changement climatique et aux situations sanitaires, les soins de santé primaires et la couverture de santé universelle. Nous nous devons d'entretenir et d'accroître nos engagements de ressources domestiques, notamment à travers les conseils et fonds multisectoriels pour l'élimination du paludisme et des MTN, qui ont mobilisé à ce jour l'équivalent de plus de 50 millions de dollars US.

Progrès

La République centrafricaine a soumis récemment ses données de surveillance de la résistance aux insecticides à l'OMS. Elle a déclaré les résultats à l'OMS. Face à la résistance identifiée, le pays a déployé les moustiquaires de nouvelle génération. Les CTA, TDR et MILD requis pour 2023-26 sont pleinement financés. Le plan stratégique national prévoit des activités ciblant les personnes déplacées.

Conformément au programme prioritaire de la présidence d'ALMA, Son Excellence M. le Président Umaro Sissoco Embaló, le pays devrait envisager l'établissement d'un conseil et fonds pour l'élimination du paludisme afin de renforcer la mobilisation de ressources

intérieures et l'action multisectorielle. Le pays a déployé récemment sa carte de score paludisme pour la redevabilité et l'action.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 2 223 562 cas de paludisme en 2021 et 2 412 décès.

Principaux problèmes et difficultés

- L'accès limité à certaines populations à risque entrave la couverture des interventions antipaludiques.
- Ressources limitées pour poursuivre les interventions de passage à l'échelle.

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Politique	Signer, ratifier et déposer l'instrument AMA auprès de la CUA.	T1 2023		Sans rapport d'avancement.

La République centrafricaine a répondu favorablement aux mesures recommandées concernant le suivi de la résistance aux médicaments et aux insecticides. Elle travaille à la collecte et à la présentation de ces données à l'OMS.

Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré
Impact	Rechercher et résoudre les raisons de la hausse de mortalité estimée du paludisme depuis 2015, en ce sens où le pays n'est pas en bonne voie d'atteindre la cible 2025 de 75 % de baisse de l'incidence et de la mortalité.	T4 2024

Santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente

Mesures clés recommandées précédemment

Le pays a répondu aux mesures de SRMNIA recommandées pour résoudre le manque de données concernant la vitamine A et la faible couverture des thérapies antirétrovirales chez les enfants et il continue à suivre les progrès de l'intervention mise en œuvre.

Maladies tropicales négligées





Progrès

Les progrès réalisés sur le plan des maladies tropicales négligées (MTN) en République centrafricaine 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 centrafricaine est nulle pour la schistosomiase (0 %), pour les géohelminthiases (0 %) et pour l'onchocercose (0 %). Elle est très faible pour le trachome (28 %). Elle est bonne pour la filariose lymphatique (77 %). Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN en République centrafricaine en 2022 est de 0, en très forte baisse par rapport à la valeur d'indice 2021 (43). Le pays n'a atteint les cibles DMM de l'OMS que pour la filariose lymphatique.

Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré
Optimiser la qualité des soins.	Poursuivre les efforts de mise en œuvre de la chimiothérapie préventive pour les géohelminthiases, l'onchocercose et les schistosomiases, améliorer sa couverture pour le trachome et atteindre les cibles de l'OMS.	T4 2024

Légende

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.