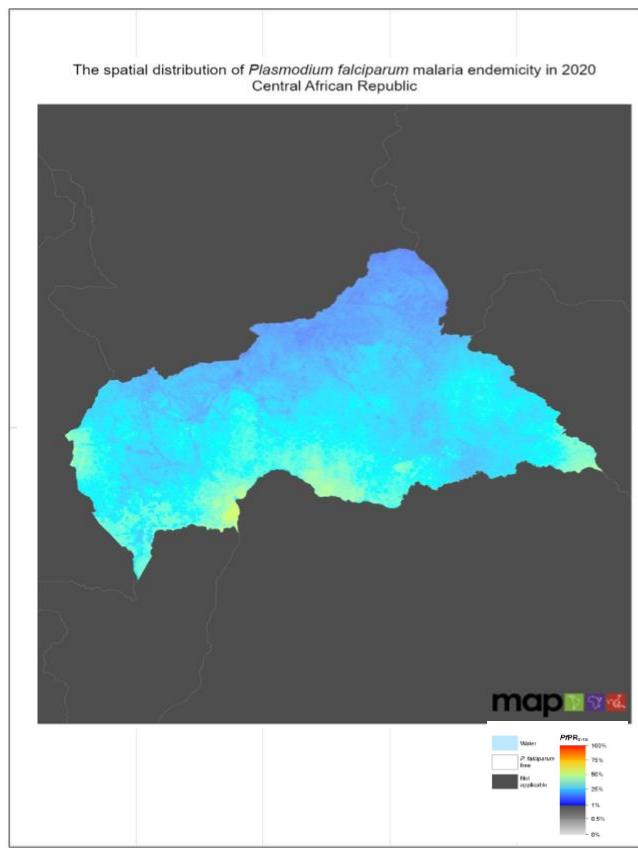


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



Metrics

Policy

Signed, ratified and deposited the AMA instrument at the AUC	
--	------------------------------------

Malaria activities targeting refugees in Malaria Strategic Plan	
---	------------------------------------

Malaria activities targeting IDPs in Malaria Strategic Plan	
---	------------------------------------

Zero Malaria Starts With Me Launched	
--------------------------------------	------------------------------------

End Malaria Council and Fund Launched	
---------------------------------------	------------------------------------

Resistance Monitoring, Implementation and Impact

Drug efficacy studies conducted since 2019 and data reported to WHO	
---	------------------------------------

Insecticide classes with mosquito resistance in representative sentinel sites confirmed since 2010	
--	------------------------------------

Insecticide resistance monitored since 2020 and data reported to WHO	
--	------------------------------------

% of vector control in the last year with next generation materials	
---	------------------------------------

ACTs in stock (>6 months stock)	
---------------------------------	------------------------------------

RDTs in stock (>6 months stock)	
---------------------------------	------------------------------------

On track to reduce malaria incidence by at least 75% by 2025 (vs 2015)	
--	------------------------------------

On track to reduce malaria mortality by at least 75% by 2025 (vs 2015)	
--	------------------------------------

Tracer Indicators for Maternal and Child Health and NTDs

Mass Treatment Coverage for Neglected Tropical Disease (NTD index, %)(2024)	
---	------------------------------------

% of Neglected Tropical Disease MDAs Achieving WHO Targets	
--	------------------------------------

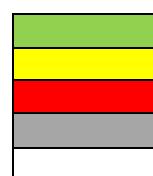
National Budget Allocated to NTDs	
-----------------------------------	------------------------------------

Estimated % of children (0-14 years old) living with HIV who have access to antiretroviral therapy (2024)	
---	------------------------------------

DPT3 coverage 2024 (vaccination among 0-11 month olds)	
--	------------------------------------

Climate Change and VBDs in NDCs	
---------------------------------	------------------------------------

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 3 442 902 cas de paludisme en 2024 et 1 507 décès.

Paludisme - le « Big Push » à l'horizon 2030

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. Les pays doivent agir de toute urgence pour éviter et atténuer le préjudice de la crise financière qui continue de sévir dans le monde, de l'APD en baisse, 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. Si l'on veut retrouver le cap et éliminer le paludisme, il faudra mobiliser chaque année 5,2 milliards de dollars US pour financer pleinement les programmes de lutte nationaux et combler de toute urgence les déficits suscités par les réductions récentes de l'APD. Les conditions météorologiques extrêmes et le changement climatique présentent une lourde menace. L'Afrique est disproportionnément 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 conditions météorologiques extrêmes déplacent les populations par millions et détruisent les routes et les structures sanitaires. L'accès aux services de santé s'en trouve réduit. Il 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 invasif *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. La lutte contre le paludisme peut servir de modèle pionnier pour le renforcement des soins de santé primaires, l'adaptation au changement climatique et aux situations sanitaires et la couverture de santé universelle. Les pays se doivent d'entretenir et d'accroître leurs 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 plus de 181 millions de dollars US.

Un rapport récent d'ALMA et de MNM UK, intitulé « The Price of Retreat », met en exergue l'impact du paludisme entre 2025 et 2030 sur le PIB, le commerce et les secteurs clés du développement en Afrique. Si la République centrafricaine se trouve dans l'incapacité de soutenir la prévention du paludisme du fait de réductions du financement, on enregistrerait selon les estimations 2 561 574 cas supplémentaires, 8 119 décès en plus et une perte de PIB chiffrée à 268 millions de dollars US entre 2025 et 2030. Si nous mobilisons en revanche les ressources requises pour atteindre une réduction de 90 % du paludisme, la République centrafricaine verra son PIB croître de 915 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. Le pays dispose de bons stocks de CTA et de TDR. Le plan stratégique national prévoit des activités ciblant les personnes déplacées.

Conformément au programme prioritaire de la présidence d'ALMA, M. le Président-Avocat Duma Gideon Boko, 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 sa carte de score paludisme pour la redevabilité et l'action.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 3 442 902 cas de paludisme en 2024 et 1 507 décès.

Principaux problèmes et difficultés

- L'accès limité à certaines populations à risque entrave la couverture des interventions antipaludiques.
- Déficits du financement nécessaire au soutien des services essentiels vitaux contre le paludisme, du fait notamment des réductions récentes de l'APD.

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	Chercher à résoudre la hausse de la mortalité du paludisme observée depuis 2015 et le manque de progrès dans la réduction des décès imputables à la maladie, 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 2026

Santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente

Mesures clés recommandées précédemment

Le pays a répondu aux mesures de SRMNIA recommandées pour résoudre 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

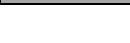
Les progrès réalisés sur le plan des maladies tropicales négligées (MTN) en République centrafricaine se mesurent au moyen d'un indice composite calculé d'après la couverture de la chimiothérapie préventive atteinte pour la filariose lymphatique, l'onchocercose, la schistosomiase, les géohelminthiases et le trachome. La couverture de la chimiothérapie préventive en République centrafricaine est de 63 % pour le trachome, de 51 % pour les géohelminthiases, de 44 % pour l'onchocercose, de 65 % pour la filariose lymphatique et de 35 % pour la schistosomiase. Globalement, l'indice de

couverture de la chimiothérapie préventive des MTN en République centrafricaine en 2024 est de 50, en très forte hausse par rapport à la valeur d'indice 2023 (14). Le pays n'a atteint les cibles DMM de l'OMS que pour la filariose lymphatique. La République centrafricaine a inclus les maladies à transmission vectorielle dans ses contributions déterminées au niveau national.

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Optimiser la qualité des soins	Poursuivre les efforts de mise en œuvre de la chimiothérapie préventive contre les géohelminthiases et l'onchocercose, améliorer sa couverture pour le trachome et atteindre les cibles de l'OMS.	T4 2025		Le pays a réussi à mobiliser des ressources auprès de la Christian Blind Mission (CBM), au soutien de la chimiothérapie préventive des MTN et de la Gestion de la morbidité et prévention du handicap en rapport avec la filariose lymphatique. Le pays a accru considérablement la couverture DMM entre 2023 et 2024. La distribution massive de médicaments contre toutes les maladies ciblées est prévue au T4 2025, mais le pays attend encore l'arrivée de tous les médicaments dans le pays. Le Carter Center a également été mobilisé au soutien du contrôle vectoriel du ver de Guinée. Le pays cherche à intégrer, dans la mesure du possible, les interventions MTN dans les interventions sanitaires existantes/planifiées et il se prépare à l'examen de son programme MTN pour 2026.
MTN	Communiquer à la CUA les données relatives à l'allocation budgétaire nationale contre les MTN.	T4 2025		Le pays ne dispose d'un poste budgétaire dédié que pour les morsures de serpent et le programme MTN s'emploie à mobiliser des ressources intérieures contre les autres MTN.

Légende

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.