



Réunion annuelle RBM/CRSPC des Programmes Nationaux
de Lutte contre le paludisme et des partenaires pour les pays
de l'Afrique de l'Ouest et du Centre
Abidjan, 20-23 novembre 2023

Présentation du Cameroun

Par

Dr ATEBA M. Joël, Secrétaire Permanent/PNLP

*Dr FOSSO Jean, Responsable Surveillance, Suivi &
Evaluation / PNLP*

*M. KOMBO Thomas, Coordonnateur, UCS-FMP/
MINSANTE*

PLAN DE PRESENTATION

- **CONTEXTE**
- **ETAT DE MISE EN ŒUVRE DU PROGRAMME**
- **AUTRES RÉALISATIONS MAJEURES**
- **GOULOTS D'ÉTRANGLEMENT / DÉFIS**
- **MEILLEURES PRATIQUES**
- **ANALYSE DES ECARTS 2024, 2025, 2026**
- **ASSISTANCE TECHNIQUE**

CONTEXTE (1)

Cameroun, pays d'Afrique Centrale situé au fond du Golfe de Guinée

- Superficie: 475 650 Km²
- Population: 28 088 845 habitants en 2023

Effectif des Cibles de la lutte contre le paludisme en 2023

- Population totale: 28 088 845 personnes;
- Enfants de moins de 5 ans: 4 265 114 (**15,2%**)
- Femmes enceintes : 998 295 (**3,6%**)

3 Principaux faciès écologiques du paludisme (voir carte)

- Zone de climat équatorial au sud: transmission pérenne (7-12 mois)
- Zone de climat tropical soudanien: transmission saisonnière longue (6-10 mois)
- Zone de climat tropical sahélien: transmission saisonnière courte (3-6 mois)

4 espèces plasmodiales

(*P. falciparum*, *P. malaria*, *P. ovale*, *P. Vivax*)

6 espèces vectorielles majeurs

(*An. gambia*, *An. coluzzi*, *An. arabiensis*, *An. funestus*, *An. nili*, *An. moucheti*)

(*Profil entomologique, 2021*).

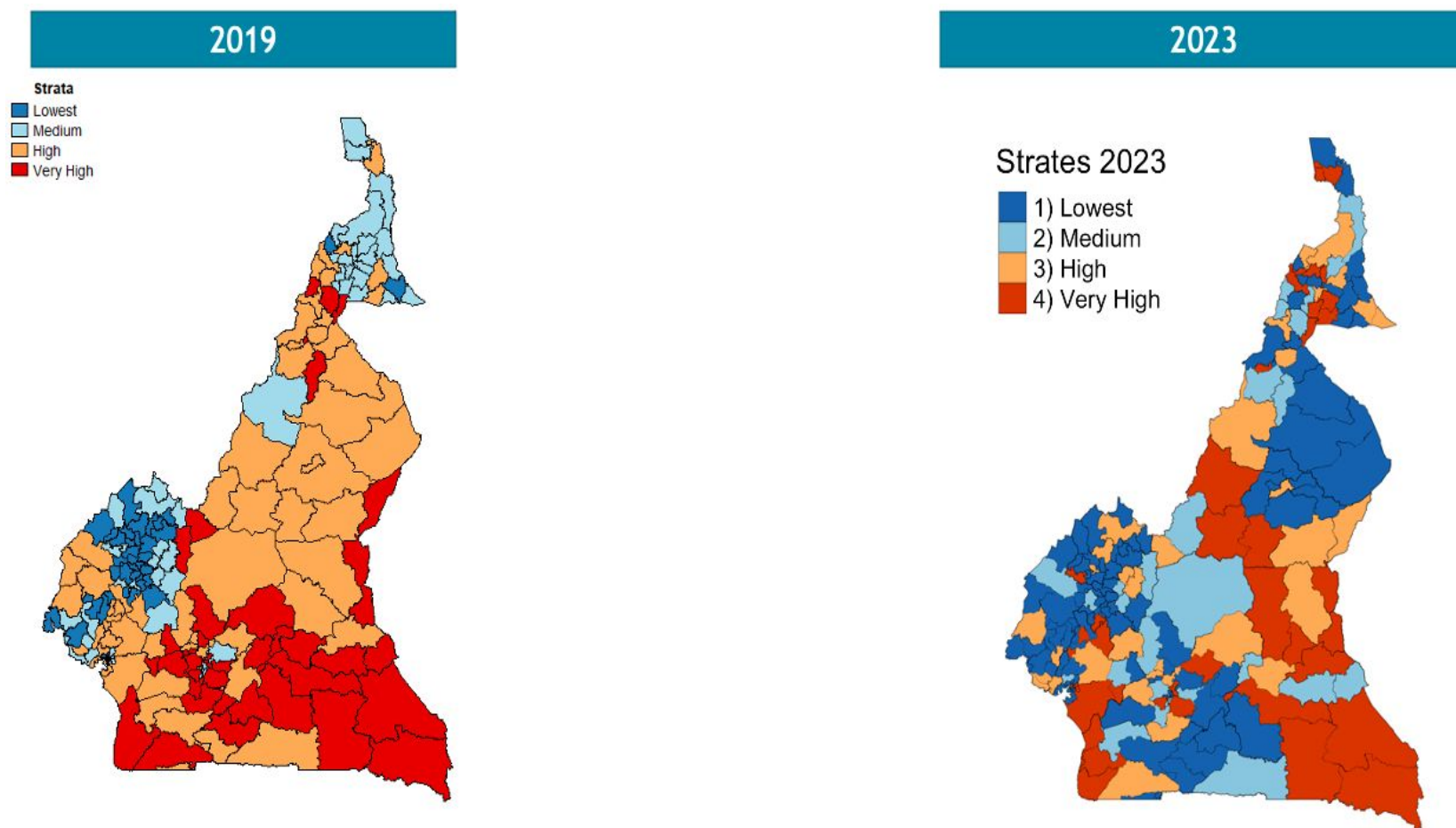


Source: PNLPI, 2002

Présentation des différents faciès éco-épidémiologiques du paludisme du Cameroun.

CONTEXTE (2)

Figure . Comparaison de l'indicateur composite de la prévalence du paludisme et de l'incidence ajustée (tests et rapports), et la mortalité toutes causes confondues, en 2019 et 2022



CONTEXTE (3)

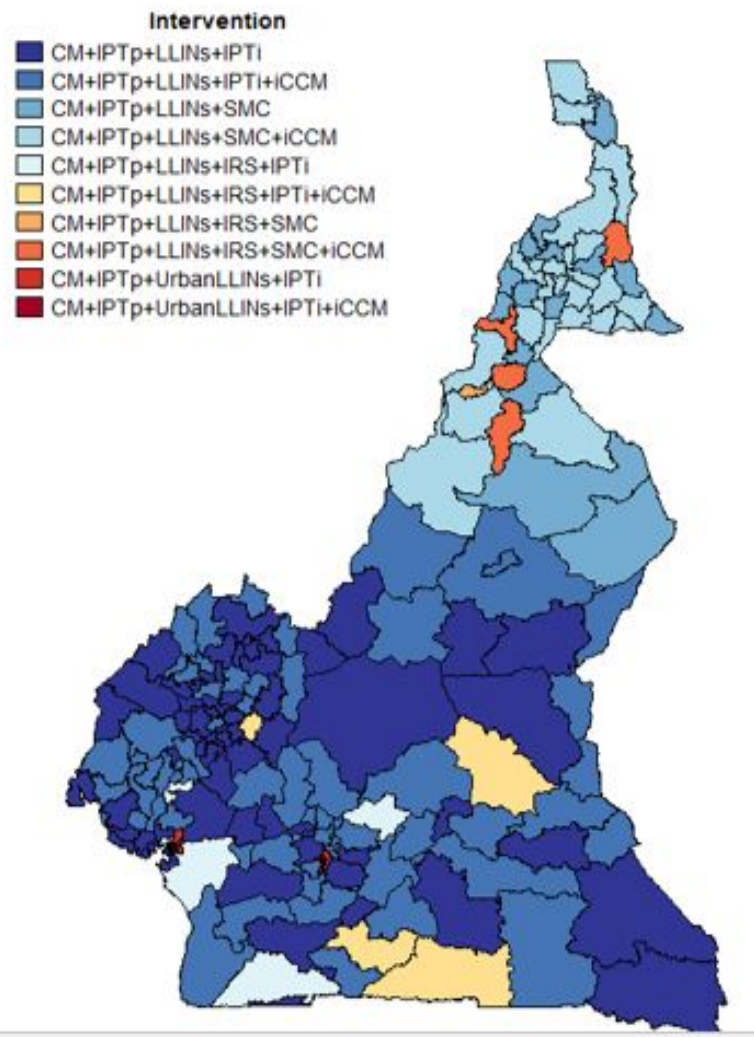
“High Burden High Impact” (HBHI),

Interventions et stratégies de lutte ciblées par strates épidémiologiques du pays (PSNLP 2019-2023)

Intervention

- CM+IPTp+LLINs+IPTi
- CM+IPTp+LLINs+IPTi+iCCM
- CM+IPTp+LLINs+SMC
- CM+IPTp+LLINs+SMC+iCCM
- CM+IPTp+LLINs+IRS+IPTi
- CM+IPTp+LLINs+IRS+IPTi+iCCM
- CM+IPTp+LLINs+IRS+SMC
- CM+IPTp+LLINs+IRS+SMC+iCCM
- CM+IPTp+UrbanLLINs+IPTi
- CM+IPTp+UrbanLLINs+IPTi+iCCM

Figure 15 : Répartition des interventions de lutte contre épidémiologiques



Etat de la mise en oeuvre du PSNLP 2019-2023

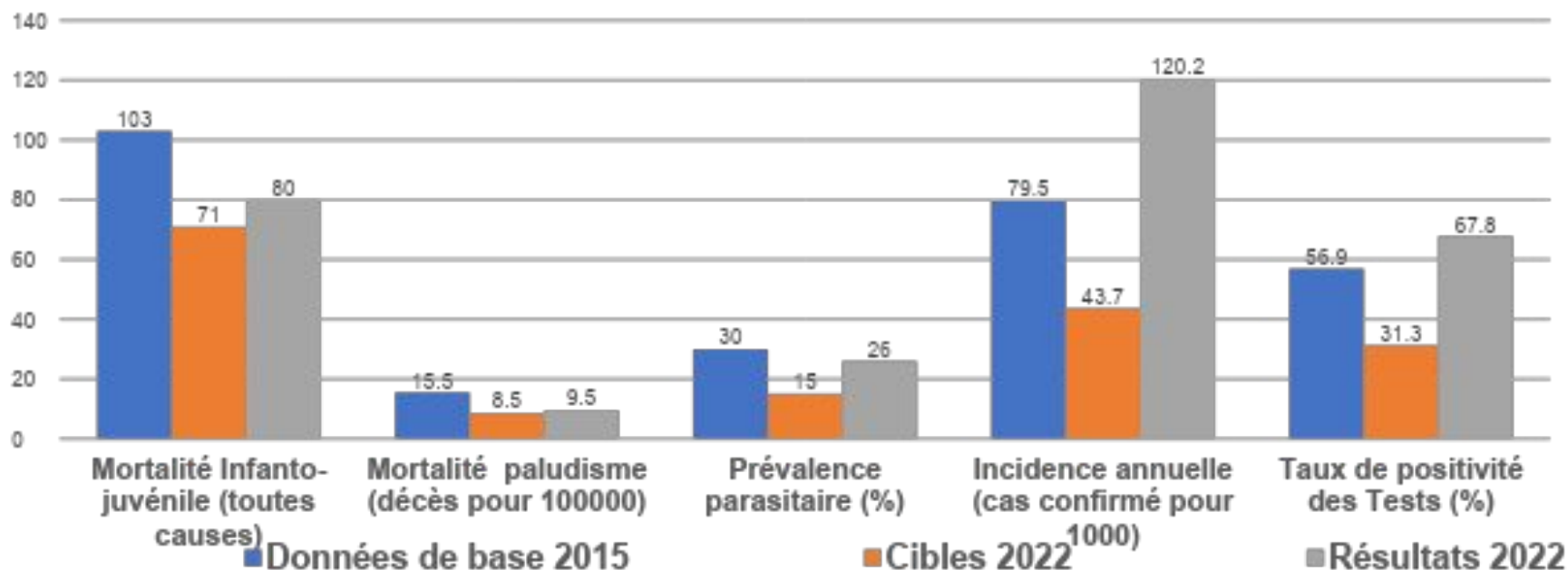
Le PNLP mets en œuvre le 5ème PSNLP pour la période 2019 – 2023.

Objectifs généraux

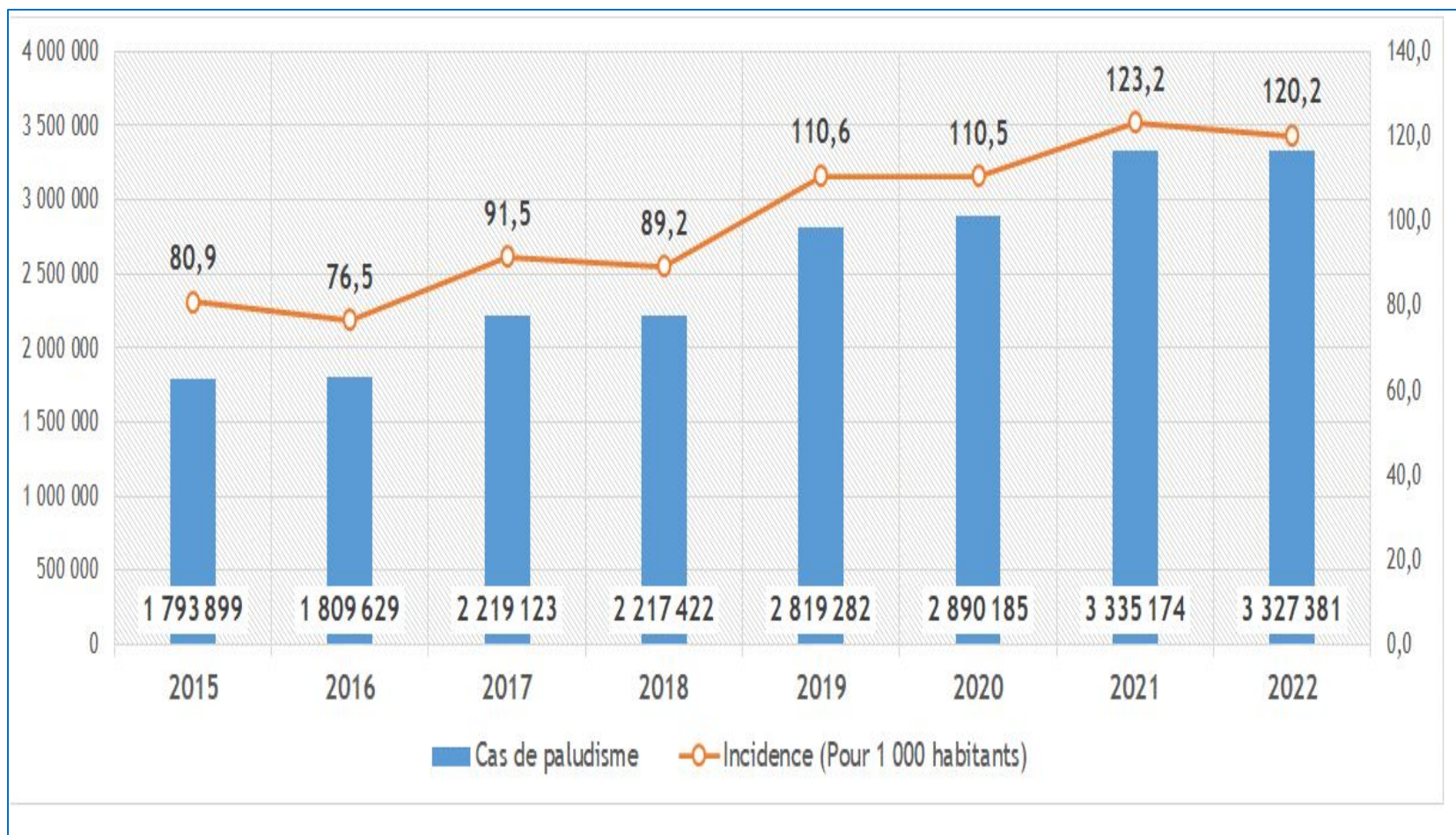
D'ici à 2023, il s'agira de :

- réduire d'au moins 60%, la morbidité liée au paludisme par rapport à la situation de 2015 ;
- réduire d'au moins 60%, la mortalité liée au paludisme par rapport à la situation de 2015 ;

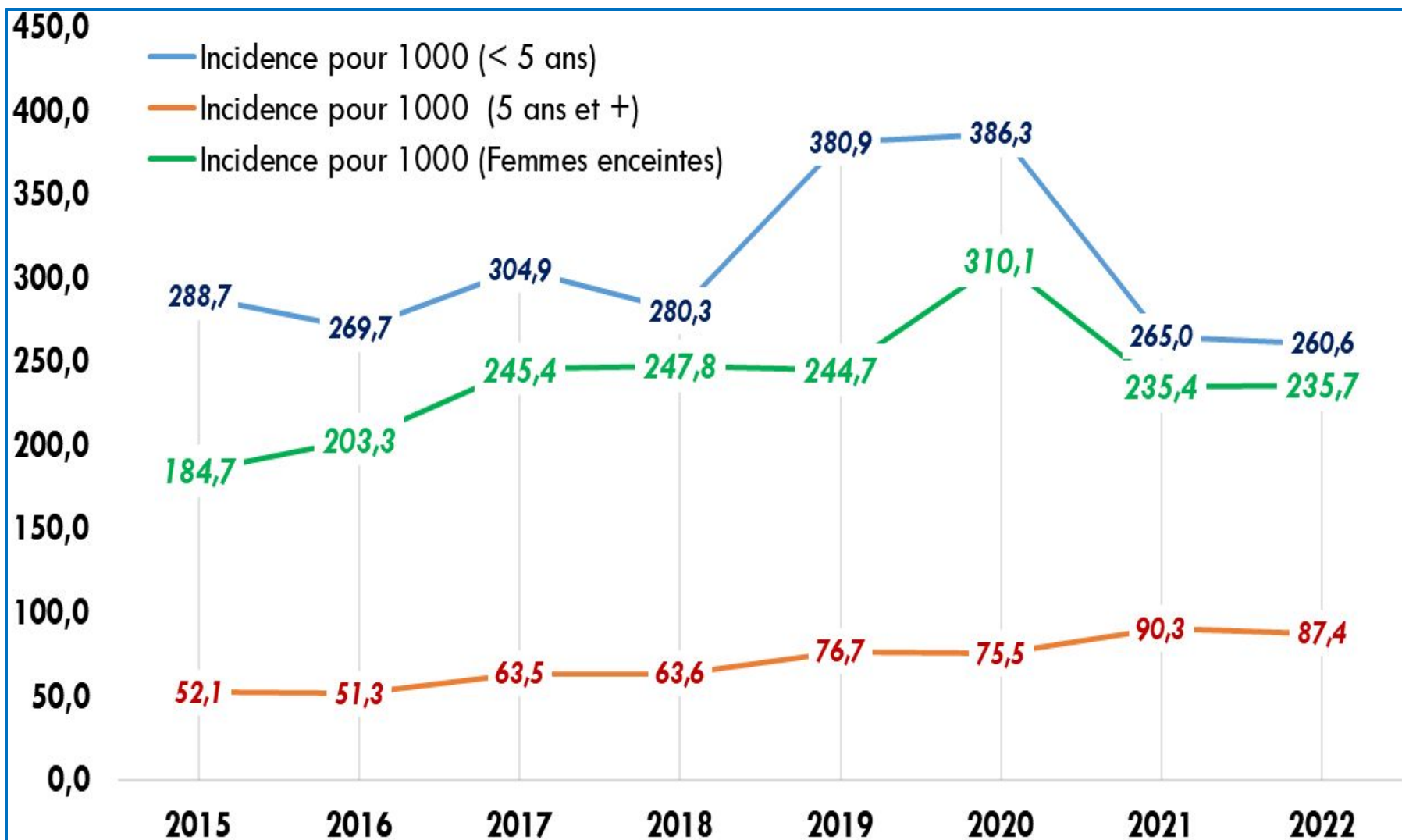
Situation des indicateurs d'impact (rapport EIPC 2022, rapport PNLP 2022)



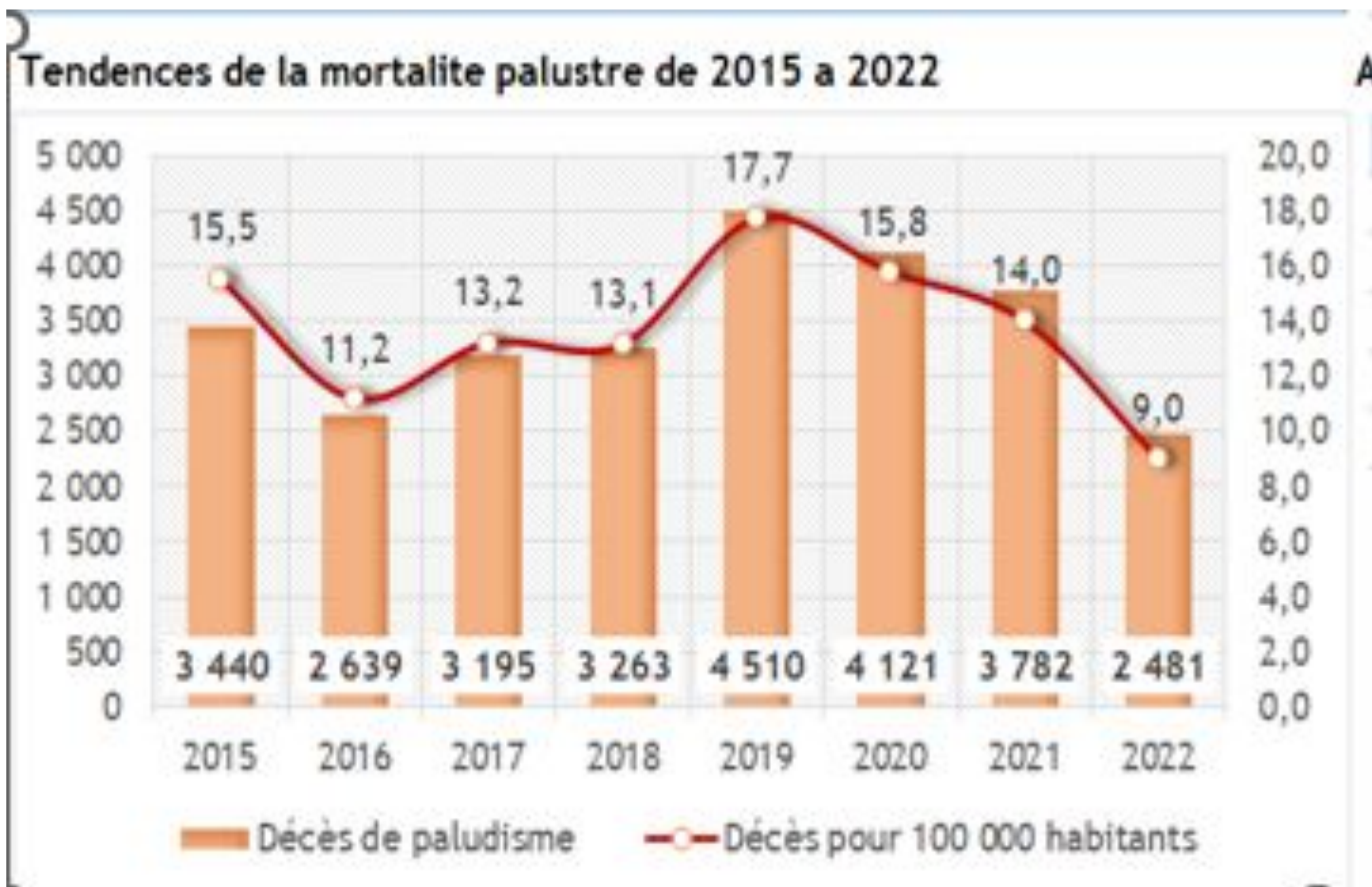
Evolution annuelle du nombre de cas confirmés et de l'incidence de 2015 à 2022



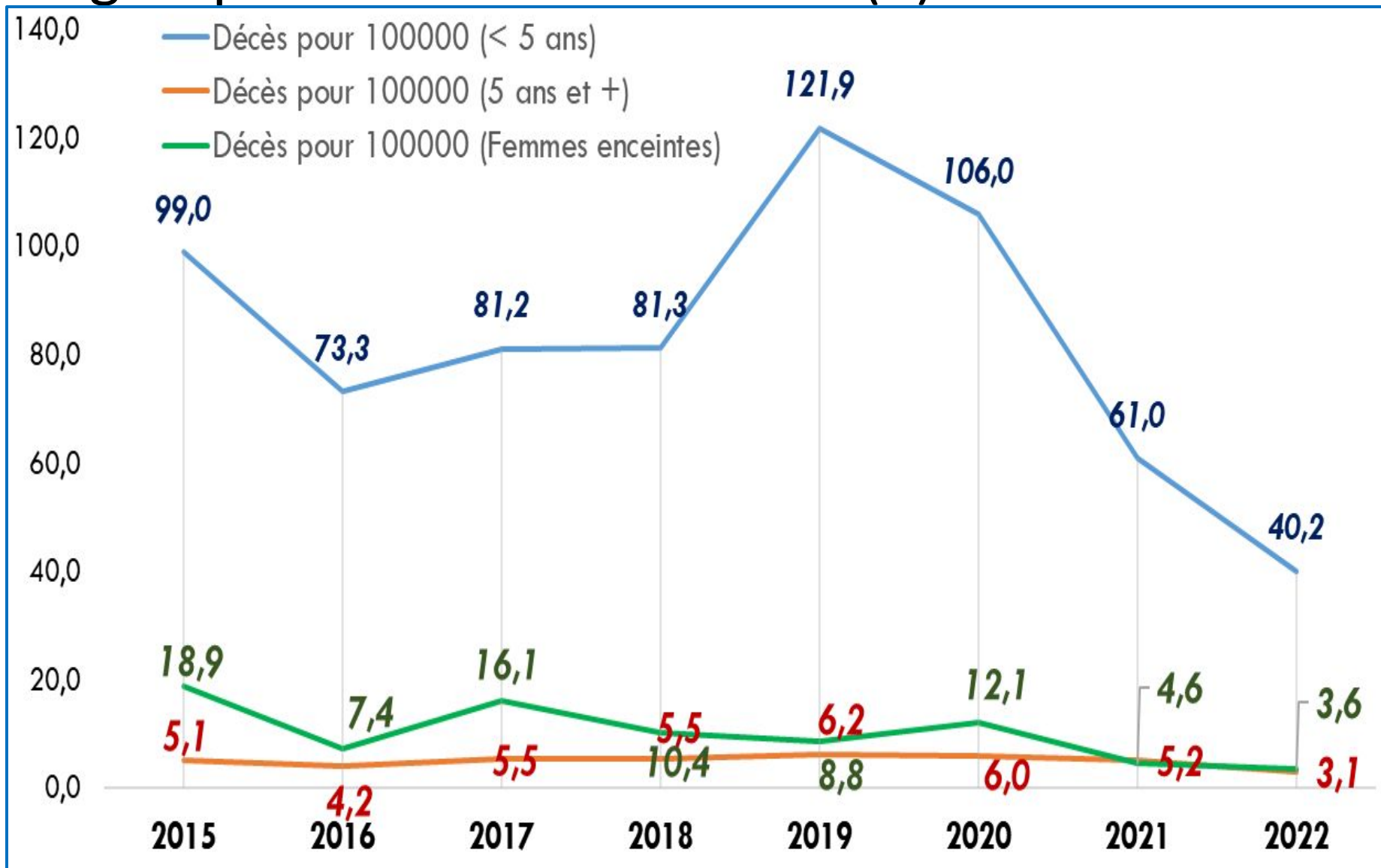
Evolution du taux d'incidence pour 1000 par groupe cible de 2015 à 2022



Evolution annuelle de la mortalité palustre de 2015 à 2022 (1)



Evolution annuelle de la mortalité palustre par groupe cible de 2015 à 2022 (2)

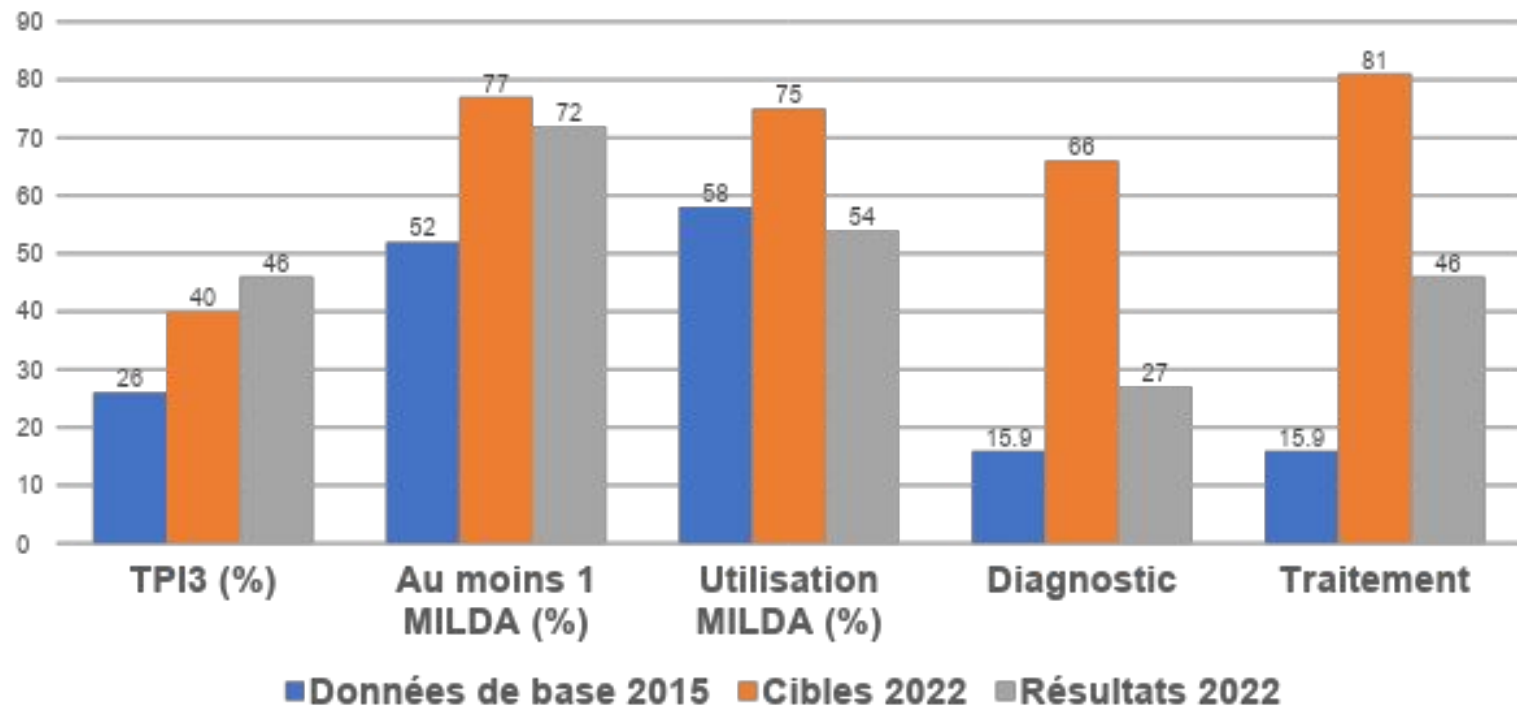


Etat de la mise en oeuvre du PSNLP 2019-2023

Objectifs spécifiques: D'ici à 2023, il s'agira de :

- Protéger au moins 80% des femmes enceintes par le TPI ;
- Protéger au moins 95% des enfants 3-59 mois par la CPS dans les zones éligibles
- Amener au moins 80% de la population à dormir sous la MILDA
- Tester au moins 80% des cas suspects
- Traiter 100% des cas confirmé

Situation des indicateurs d'effet (outcome), EIPC 2022

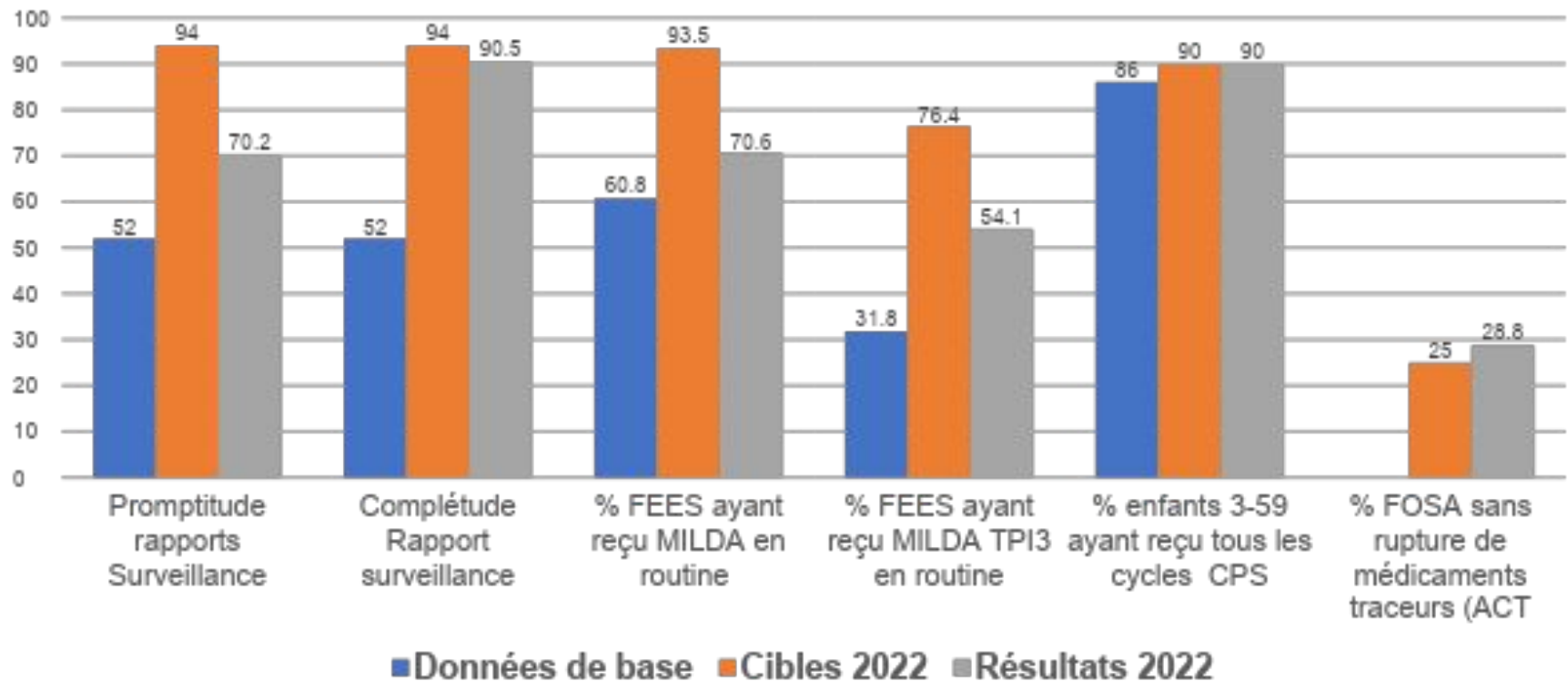


Etat de la mise en oeuvre du PSN

Objectifs spécifiques: D'ici à 2023, il s'agira de :

- 100% des Districts de Santé utilise les informations de qualité issues de la surveillance;
- 80% des groupes spécifiques (FEES, Enfants < 5 ans) sont protégés contre le paludisme;
- Les intrants antipaludiques sont disponibles de façon permanent dans 70% des FOSA et ASC

Situation des indicateurs de couverture (output), PNLP 2021



Réalisations majeures (1) : Campagne de Distribution de 16 756 200 MILDA (Standard, PBO, IG2)

Region (s)	Quantité Planifiée	Quantité acquise en 2022	Quantité distribuée en 2022	% MILDA distribuée en 2022
	Total	Total	Total	
Adamaoua	860 850	860 850	908 544	106%
Extrême Nord	3 020 750	3 020 750	3 039 375	101%
Nord	1 877 850	1 877 850	1 875 420	100%
Est	736 550	736 550	904 953	123%
Ouest	1 373 300	1 373 300	1 374 487	100%
Littoral	2 555 400	2 555 400	2 537 321	99%
Nord Ouest	1 476 500	1 476 500	0	0%
Sud-Ouest	1 220 700	1 220 700	0	0%
Centre	3 104 700	0	0	
Sud	529 600	0	0	
CAMEROUN	16 756 200	13 121 900	10 640 100	81%

Réalisations majeures (2) : Campagne de Campagne de chimioprévention du paludisme saisonnier

Dans les Régions du Nord et de l'Extrême Nord

REGION	Nombre d'enfants 3-59 mois enrôlés au Cycle 1 (en 2022)	Nombre d'enfants ayant participé à tous les cycles de traitement en 2022	% d'enfants 3-59 mois protégés par la CPS
Extrême Nord	1 249 833	1 140 924	91%
Nord	794 136	704 561	89%
Total	2 043 969	1 845 485	90%

Principaux Goulots d'Étranglement /Défis et Actions prises (1)

- Faible efficacité de certaines interventions telles que les MILDA classique a cause de l'extension de la résistance des vecteurs aux insecticides ;
- Respect insuffisant des directives de prévention et de prise en charge des cas ;



- Renforcer la surveillance de la résistance des vecteurs aux insecticides et introduire de nouveaux outils de lutte antivectorielle en prenant en compte les évidences entomologiques
- Renforcer les supervisions , les inspections et contrôles des services offerts par des prestataires de soins afin d'améliorer le respect des directives de prévention et de prise en charge des cas

Principaux Goulots d'Étranglement /Défis et Actions prises (1)

- Ruptures fréquentes des stocks d'intrants dues aux insuffisances dans la chaîne nationale d'approvisionnement en médicaments essentiels
- Insuffisance d'évidences pour éclairer les choix stratégiques prise de décision notamment dans le domaine de la SBCC

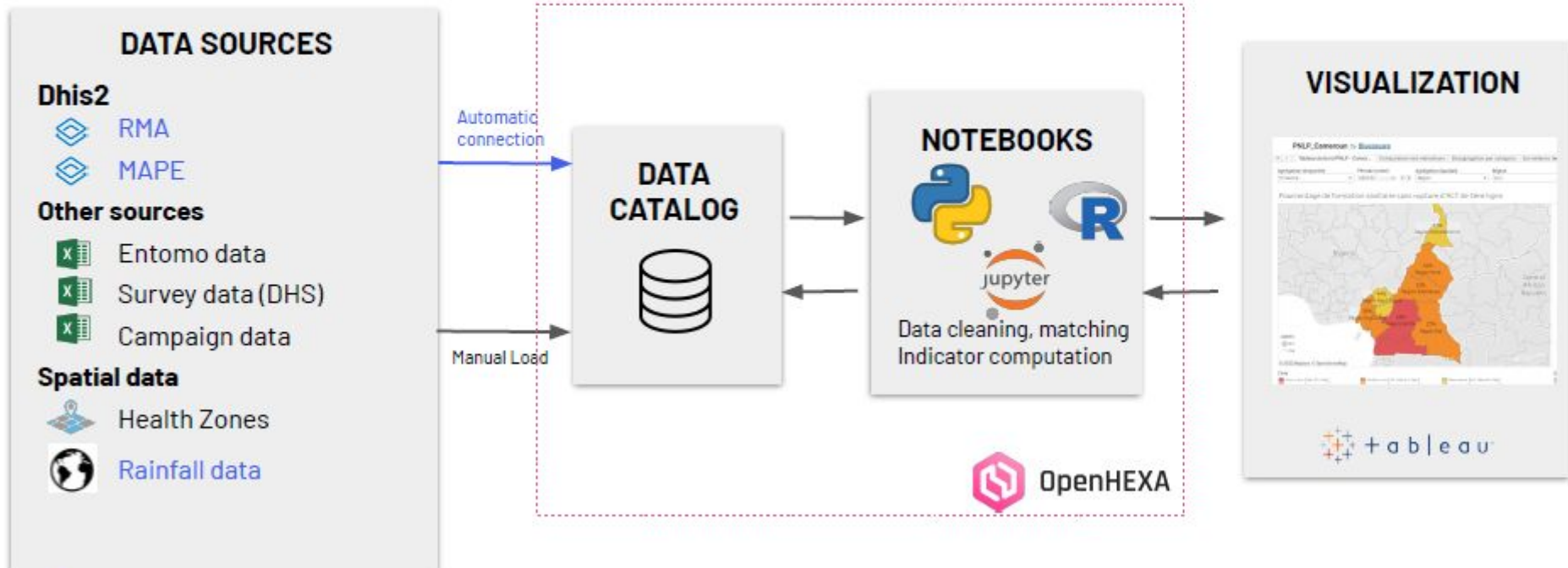


- Renforcer le suivi à toutes les étapes du processus de passation des marchés pour améliorer les délais de toutes les procédures ;
- Améliorer la fonctionnalité de la CENAME pour une contribution optimale dans l'acquisition des intrants sur fonds étatiques;
- Recourir aux procédures de passation des marchés du Fonds Mondial (Achat groupés) pour obtenir les meilleur prix et qualité des intrants;
- Renforcer les capacités des acteurs de la chaîne GAS
- Sélection d'un prestataire pour la mise en œuvre de MBS

Meilleures Pratiques (01):

Mise en place d'un Entrepôt des données du Paludisme, constituée d'une plate forme d'intégration des Bases de données, automatisatisation des analyses et visualisation des Tableaux de Bord ()

Architecture et flux de données PNLP Cameroun



Meilleures Pratiques (03): Visualisation et Tableaux de Bord

A partir de la plateforme d'intégration de données, différents tableaux de bord ont été créés, correspondant à des cas d'utilisation spécifiques (surveillance en routine, RQD, CPPP, Bulletin épidémiologique)

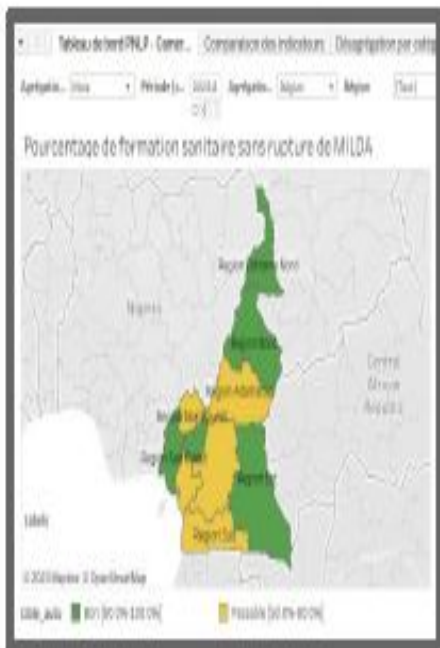
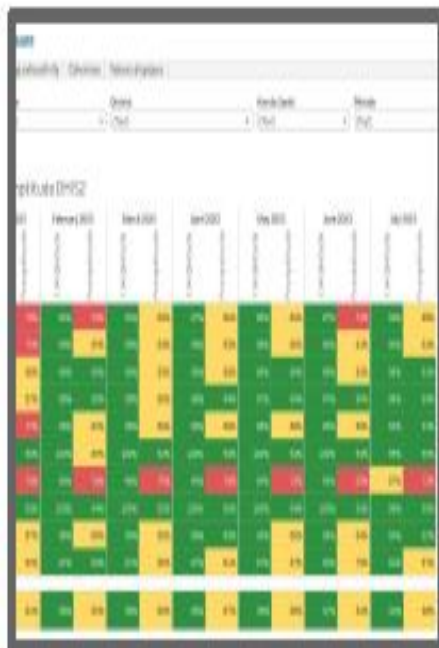
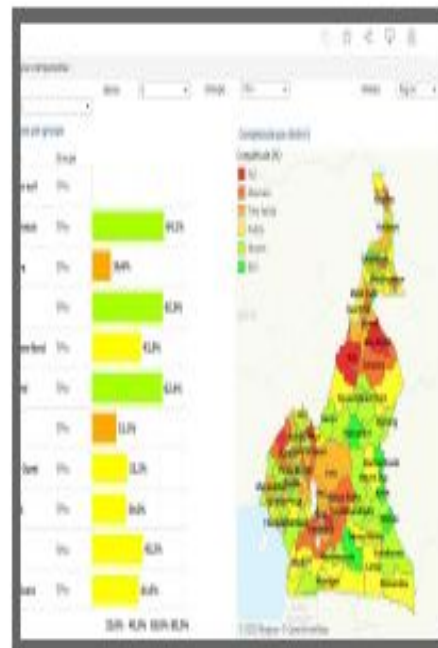


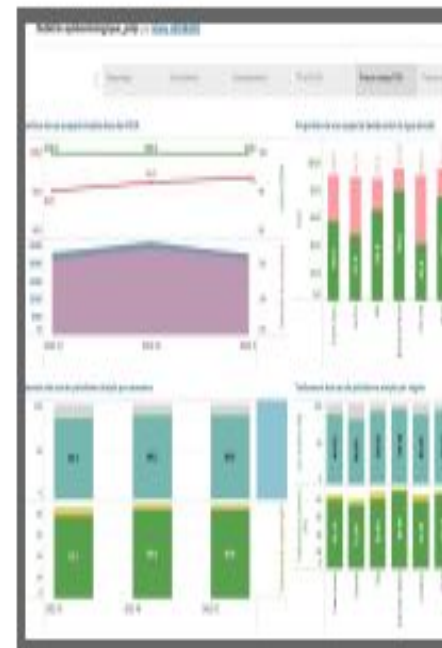
Tableau de bord principal



Revue de la qualité des données



Chimio prophylaxie Pérenne du Paludisme



Bulletin épidémiologique

Meilleures Pratiques (04.): Perspectives de la mise en place de l'entrepôt

Centralisation des Bases de données dans une instance du DHIS2

Amélioration et données additionnelles prévues par le PNL

- Besoin de **renforcer la mise à jour des données excel** (campagne, entomologique, etc) qui ne sont pour le moment pas mise à jour de façon régulière.
 - Possibilité de digitalisation des outils de collecte Excel?
 - Formation des staffs PNL
- Ajout de données sur l'**accessibilité au service malaria** en utilisant le logiciel AccessMod de modélisation de l'accessibilité au soin
- Ajout de données des **sites sentinelles** avec si disponible la surveillance médicamenteuse et parasitaire
- Ajout des données sur les **ressources humaines** disponibles
- Ajout des **documents de référence** (directives, SOP's, plans opérationnels)
- Ajout de données sur le **suivi des interventions**

Analyse des écarts

Pour 2024	Besoins	Financé	Écarts
MILDA (nombre de moustiquaires)	1 251 271	1 251 271	0
PID [US\$ ou Ménages (spécifier lequel)]	0	0	0
CTA (nombre de doses de traitement)	3206385	3206385	0
TDR (nombre de TDR)	4312124	4312124	0
Besoin Total US\$ du Plan stratégique (2024-2028)	75 738 134	56308677	19 429 457

Analyse des écarts

Pour 2025	Besoins	Financé	Écarts
MILDA (nombre de moustiquaires)	10 264 158	10 264 158	0
PID [US\$ ou Ménages (spécifier lequel)]	(12 DS) 241 172	0	TBD
CTA (nombre de doses de traitement)	3 202 694	3202694	0
TDR (nombre de TDR)	4 505 050	4 505 049	-1
Besoin Total US\$ du Plan stratégique (2024-2028)	141 914 355	77484 843	64 429 512

Analyse des ecarts

Pour 2026	Besoins	Financé	Ecart
MILDA (nombre de moustiquaires)	9 153 426	9153 426	0
PID [US\$ ou Ménages (spécifier lequel)]	(12 DS) 1326 642	0	0
CTA (nombre de doses de traitement)	3 199 088	3199 088	0
TDR (nombre de TDR)	4 710 470	4 710 470	-0
Besoin Total US\$ du Plan stratégique (2024-2028)	115 872 600	61 092 070	54 780 530

Besoins en AT pour 2024-2026

Activité	Type d'appui (AT ou financière)	Période
Revue à mi-parcours du PSNLP 2024-2028	AT	01/07 au 31/12/2026
Elaboration de la Note conceptuelle Paludisme 2027-2029	AT & Assistance financière	01/01 au 30/06/2026
Elaboration de la stratégie et des outils de la campagne MILDA 2025-2026	AT	01/01 au 30/06/2025
élaboration du plan de communication du PSNLP 2024-2028	AT	Année 2024
community manager pour le suivi et l'évaluation de la communication digitale	AT	Année 2024
Enquête sur les indicateurs du paludisme (EIP) (« Malaria Indicator Survey »)	AT & financière	Année 2025/2026
Etude Malaria Matchbox	AT	Année 2024
Evaluation ciblée des formations sanitaires	AT	Année 2025

Besoins en AT pour 2024-2026

Activité	Type d'appui (AT ou financière)	Période
Elaboration du guide national de surveillance épidémiologique du paludisme	AT & financière	Année 2024
Evaluation finale du Plan stratégique National de la Santé communautaire en 2025	AT & Assistance financière	Année 2025
Mise en œuvre du suivi dirigé par la communauté	AT & Assistance financière	Année 2025
Elaboration du Plan stratégique National de la Santé communautaire 2026-2030 ;	AT & Assistance financière	Année 2025
Elaboration d'un plan opérationnel 2023-2025 de la qualité des soins	AT & Assistance financière	Année 2024

Je vous remercie