



**Réunion Sous-Régionale des Programmes Nationaux de Lutte  
contre le paludisme et des partenaires d'Afrique Centrale  
organisée par RBM/CRSPC, Brazzaville, République du Congo  
09-12 Août 2022,**

# **Présentation du Cameroun**

Par

*Dr Dorothy FOSAH ACHU, Secrétaire Permanent/PNLP*

*M ESSAME PATRICK ERVEY, Responsable S&E, UCS-FMP/ MINSANTE*

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

*M SOULEYMANOU, Responsable Suivi & Evaluation, USAID/PMI*

# **PLAN DE PRESENTATION**

- **CONTEXTE**
- **ETAT D'AVANCEMENT DE LA MISE EN ŒUVRE**
- **IMPACT COVID-19 SUR LES INTERVENTIONS DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME EN 2022 ET ACTIONS PRISES**
- **PRINCIPAUX GOULOTS D'ÉTRANGLEMENT /DÉFIS ET ACTIONS PRISES**
- **RÉALISATIONS MAJEURES**
- **MEILLEURES PRATIQUES**
- **ANALYSE DES ECARTS 2022, 2023, 2024**
- **BESOINS EN ASSISTANCE TECHNIQUE**

# CONTEXTE (1)

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

- Superficie: 475 650 Km<sup>2</sup>
- Population: 27 419 137 habitants en 2022

## Effectif des Cibles de la lutte contre le paludisme en 2022

- Population totale: 27 419 137 personnes;
- Enfants de moins de 5 ans: 4 187 861 (**15,3%**)
- Femmes enceintes : 980 986 (**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 (6-9 mois)
- Zone de climat tropical sahelien: transmission saisonnière courte (3-6 mois)

## 4 espèces plasmodiales

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

## 6 espèces vectorielles majeurs

(*An. gambiae*, *An. coluzzi*, *An. arabiensis*, *An. funestus*, *An. nili*, *An. moucheti*) (90-95% de la transmission)

(*Profil entomologique, 2021*).



Source: PNL.P. 2002

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

# CONTEXTE (2)

La situation épidémiologique actuelle du paludisme est suit :

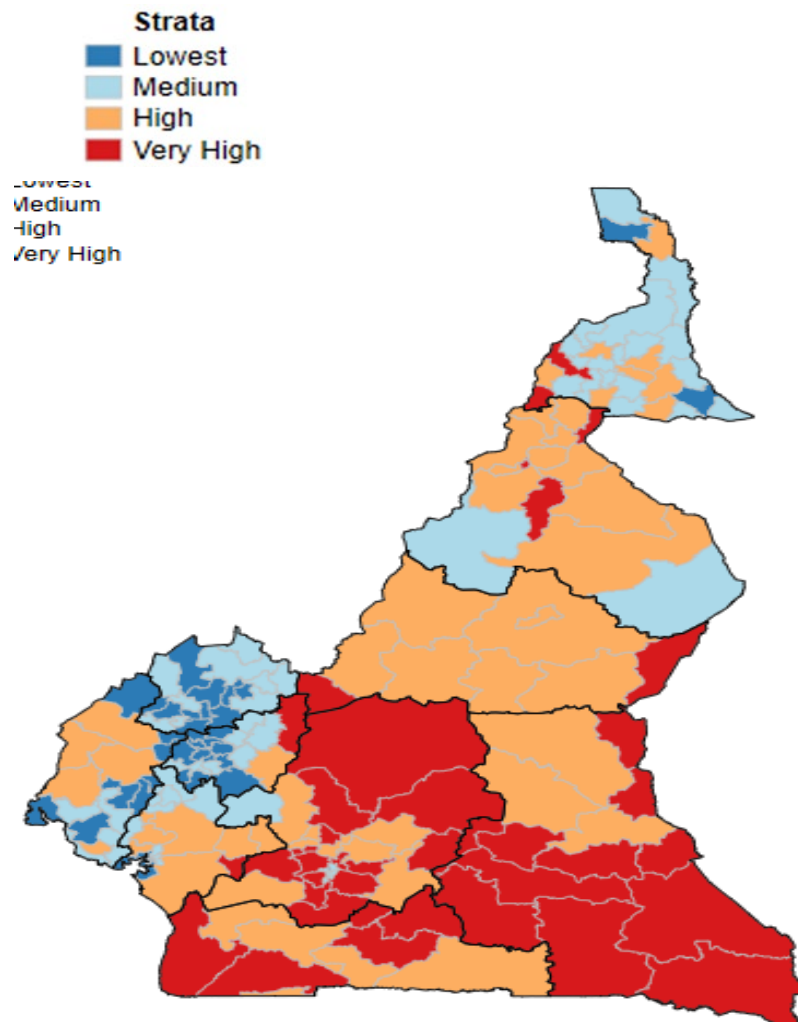
- Taux de prévalence : **24%** (EDS 2018)
- 30% des motifs de consultation (Rapport PNLP 2021);
- **>50 %** des hospitalisations dans les formations sanitaires sont dus au paludisme;
- **3 069 521 des cas** de paludisme enregistrés dans les FOSA ( au moins 6 millions estimés par l’OMS)
- **3782** décès du au paludisme enregistrés dans les formations sanitaires ( 11 500 estimés par l’OMS)
- Le Cameroun fait partie des 11 Pays ayant le plus lourd fardeau dans le monde (OMS) et 3<sup>ème</sup> pays en Afrique centrale

*“High Burden High Impact”* (HBHI)

une stratification du risque du paludisme

Sur 189 Districts de Santé du Pays: risque très élevé (21%) ; risque élevé (31%) ; risque modéré (27%) ; risque faible (21%).

Strates de risque combinant la prévalence, l'incidence spécifique et le taux de mortalité toutes causes confondues chez les moins de 5 ans



# CONTEXTE (3)

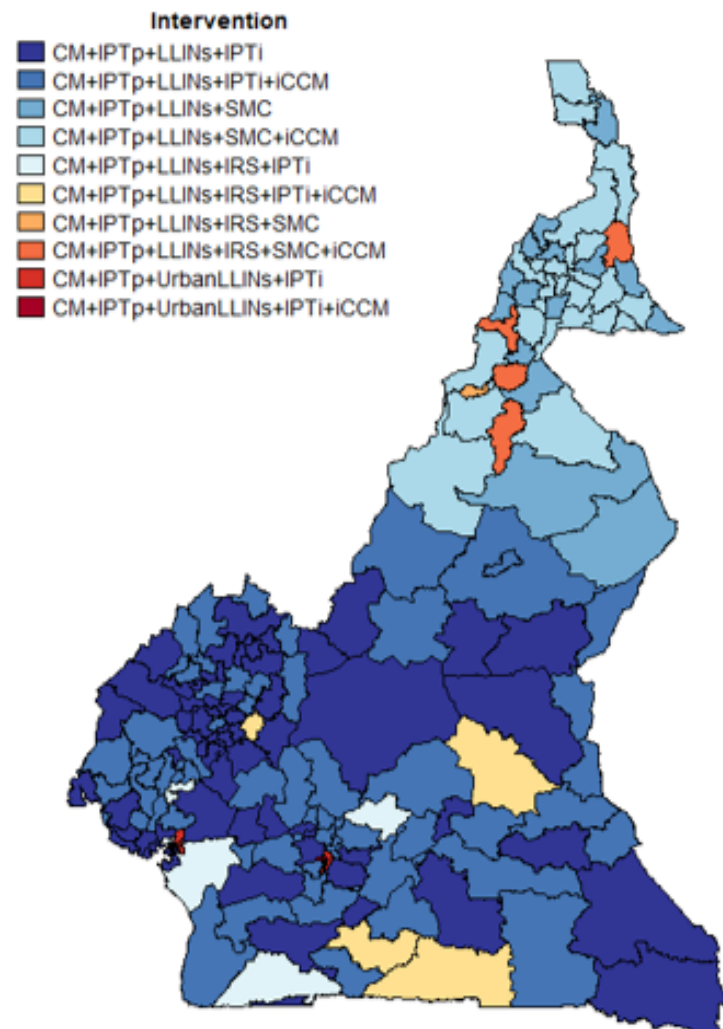
“High Burden High Impact” (HBHI),

**Interventions et stratégies de lutte ciblées par strates épidémiologiques du pays**

## 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



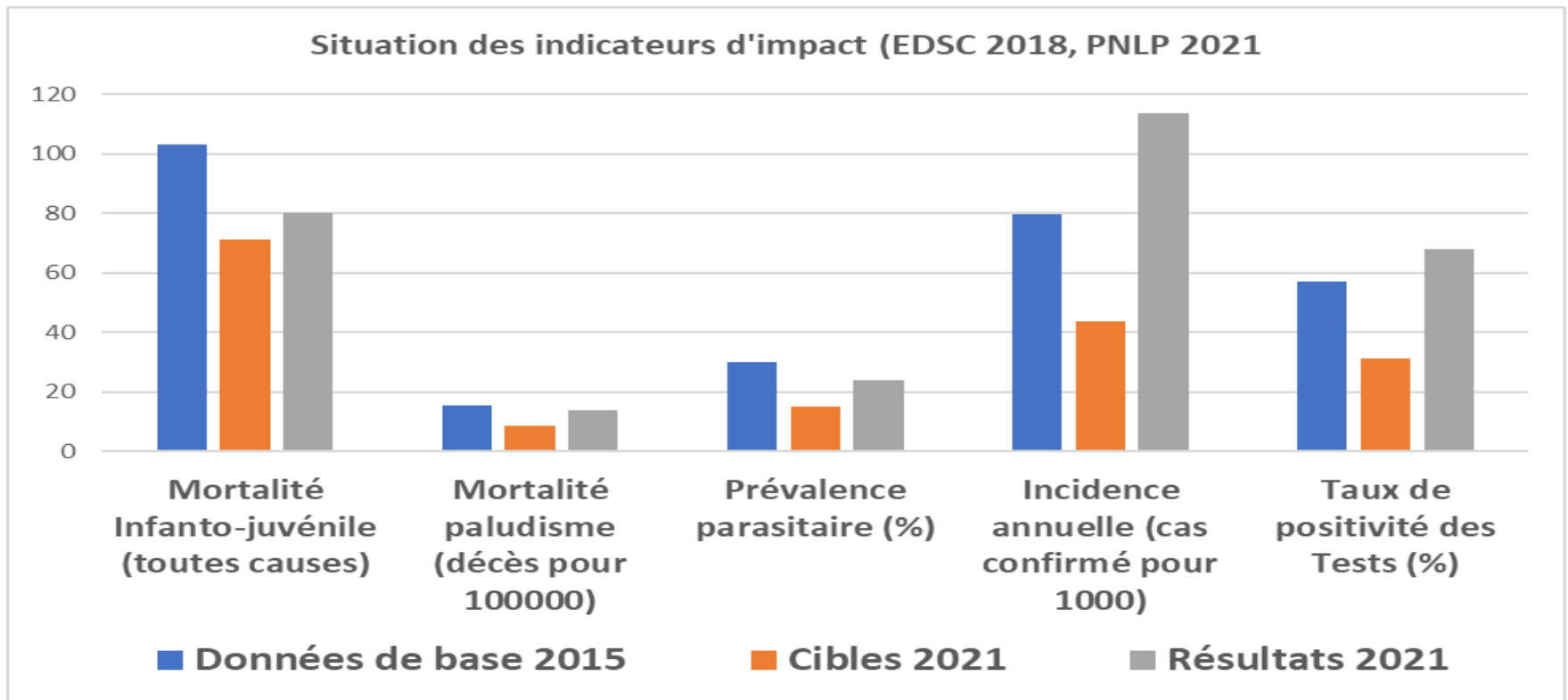
# Etat de la mise en oeuvre du PSN

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

## Objectifs généraux

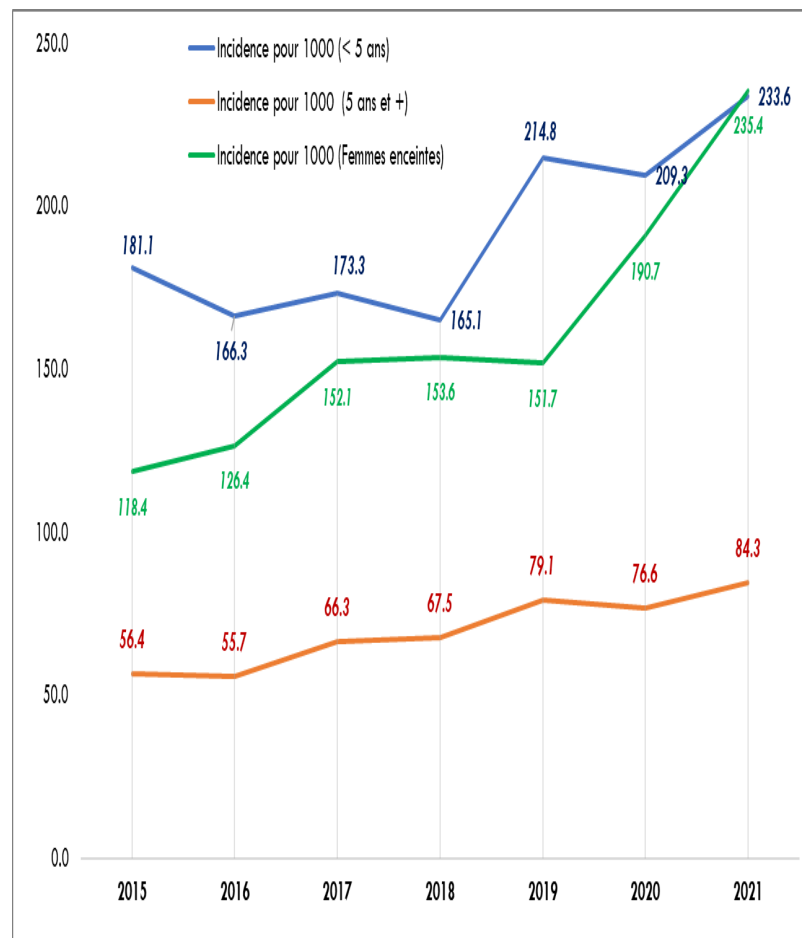
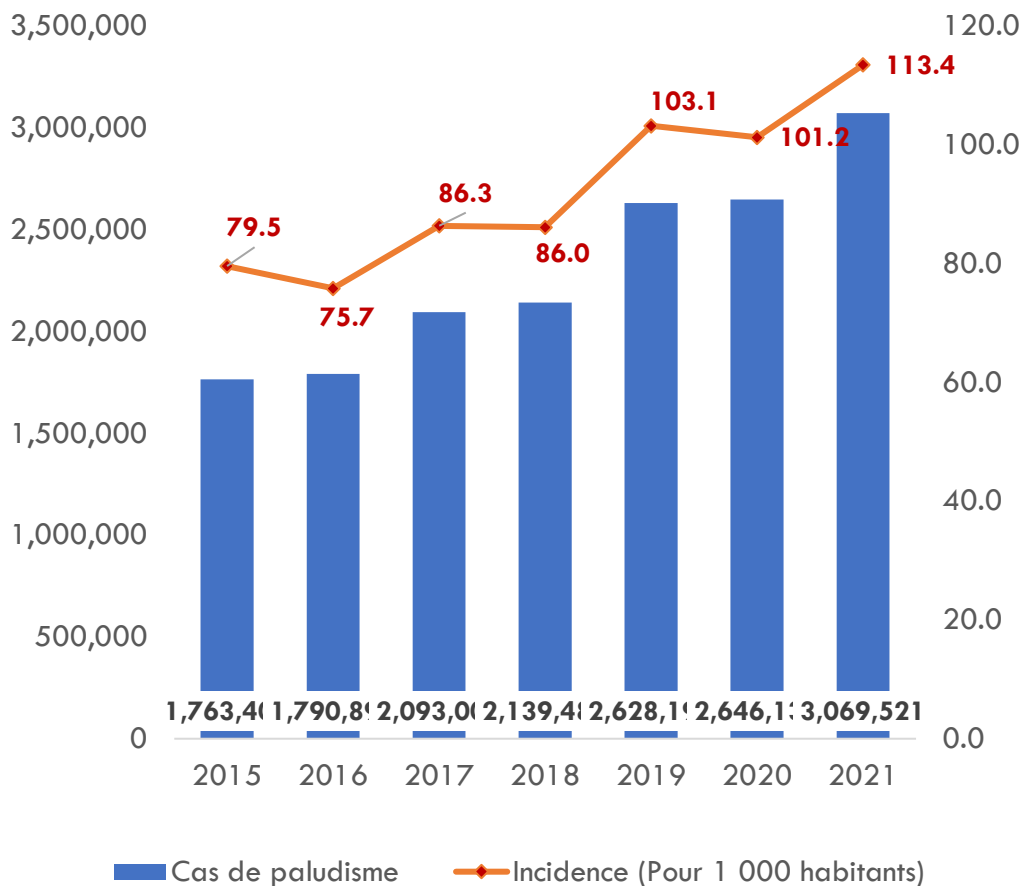
D'ici à 2023, il s'agira de :

- 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 ;



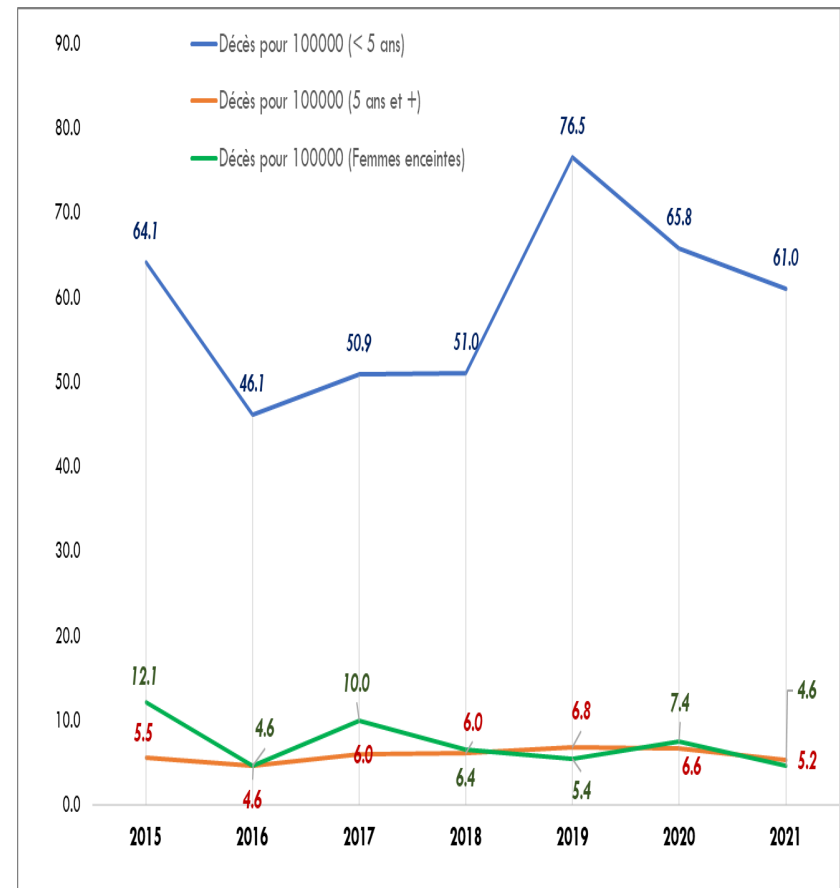
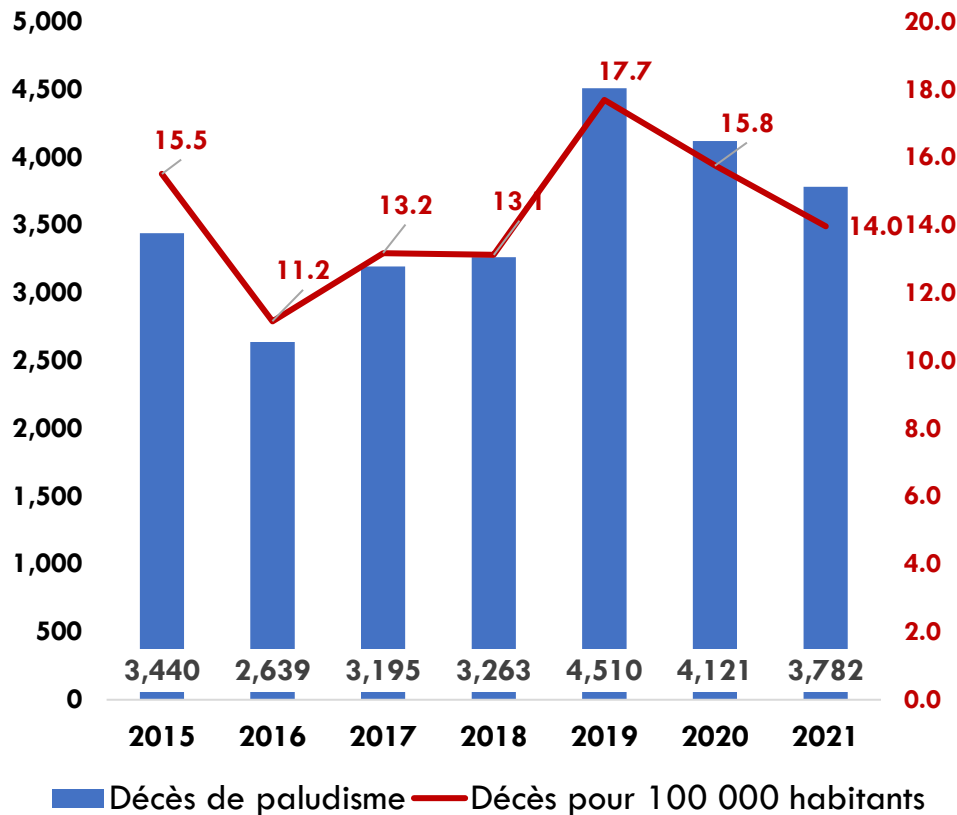
# Evolution annuelle du nombre de cas confirmés et de l'incidence de 2015 à 2020

Augmentation du taux incidence du paludisme de 43% entre 2015 et 2021, surtout chez les enfants et femmes enceintes (dépistage systématique?)



# Evolution annuelle de la mortalité palustre de 2015 à 2021

Evolution du taux de mortalité en dent de scie entre 2015 et 2021 (stagnante)  
 Les grands fluctuations sont observées chez les enfants de moins de cinq ans et les femmes enceintes





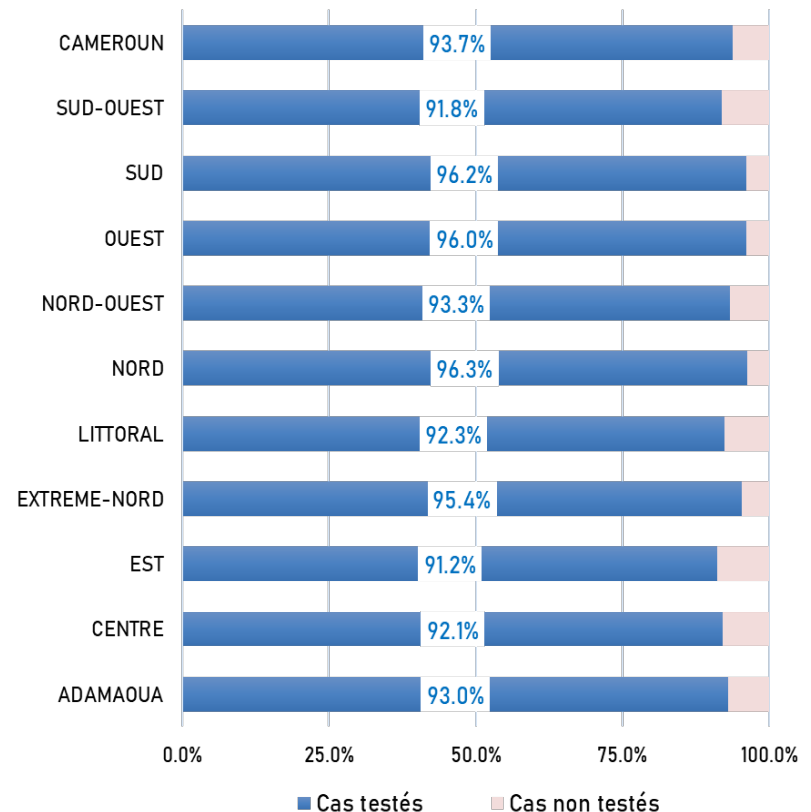
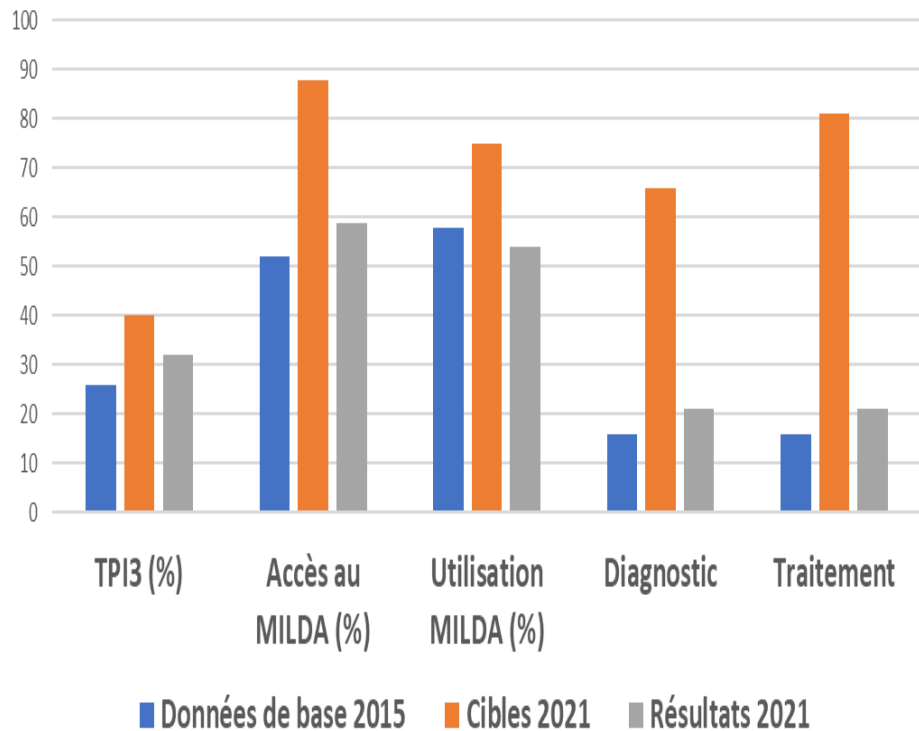
# Etat de la mise en œuvre du PSN

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

- Protéger au moins 80% des femmes enceintes par le TPI ;
- Amener au moins 80% de la population à dormir sous la MILDA
- Tester au moins 80% des cas suspects
- Traiter 100% des cas confirmé

Fig: Proportion de cas suspects testés dans les FOSA

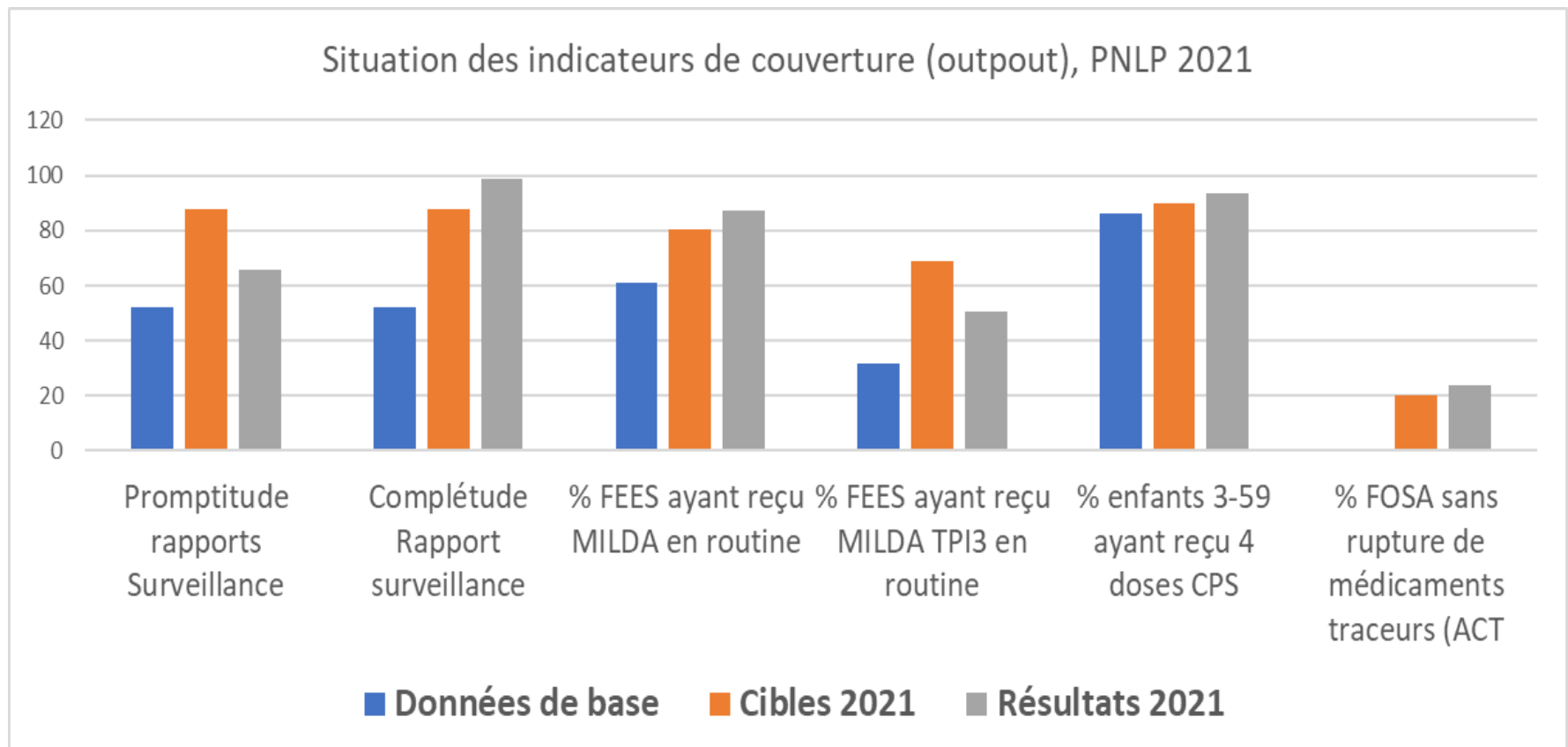
Situation des indicateurs d'effet (outcome), EDSc 2018



# Etat de la mise en œuvre du PSN

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

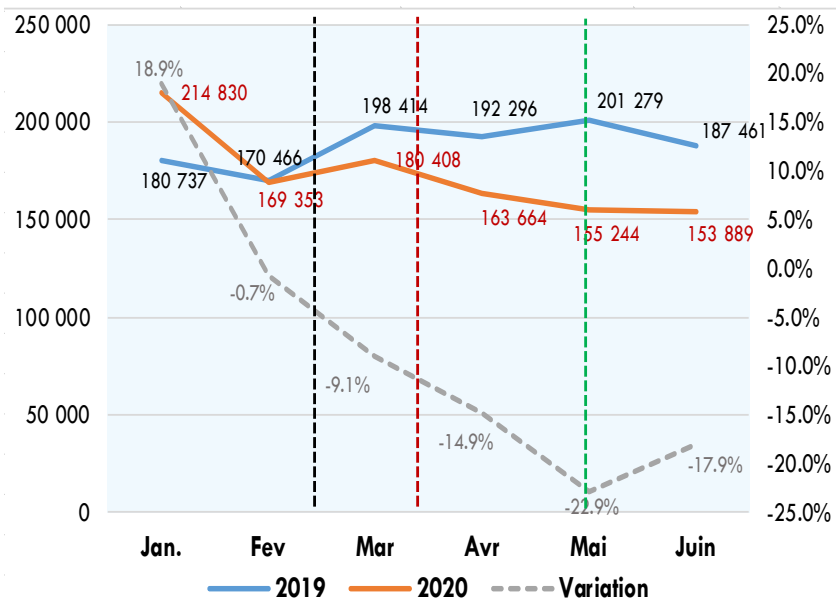
- 100% des Districts de Santé utilise les informations de qualité issues de la surveillance;
- 80% des groupes spécifiques (FEES, Enfants < 5 ans) sont protégés contre le paludisme;
- Les intrants antipaludiques sont disponibles de façon permanent dans 70% des FOSA et ASC



# Impact de la COVID-19 sur les interventions de lutte contre le paludisme de 2020 à 2022 et Actions prises (1)

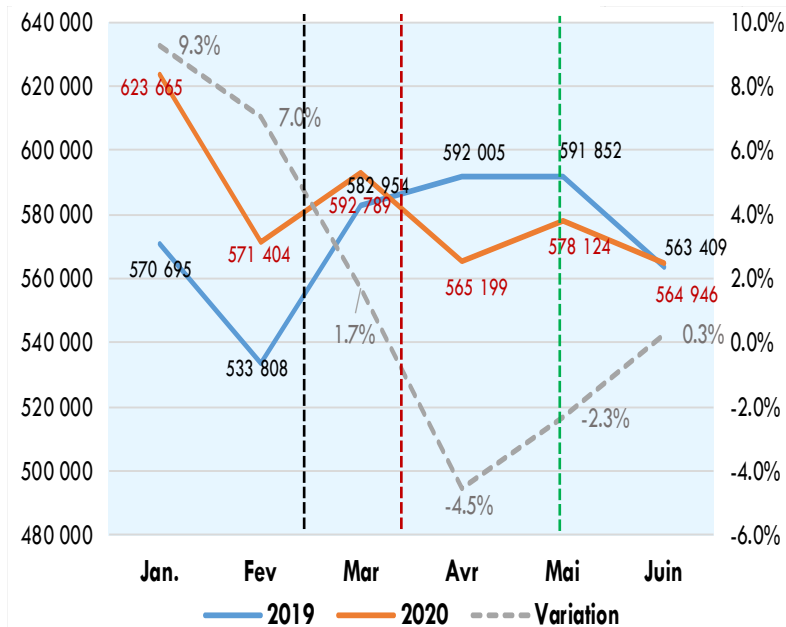
## Consultations générales

### Moins de 5 ans



----- 1er cas COVID 19    - - - - - Restrictions en place    - - - - - Relachement des restrictions

### Plus de 5 ans



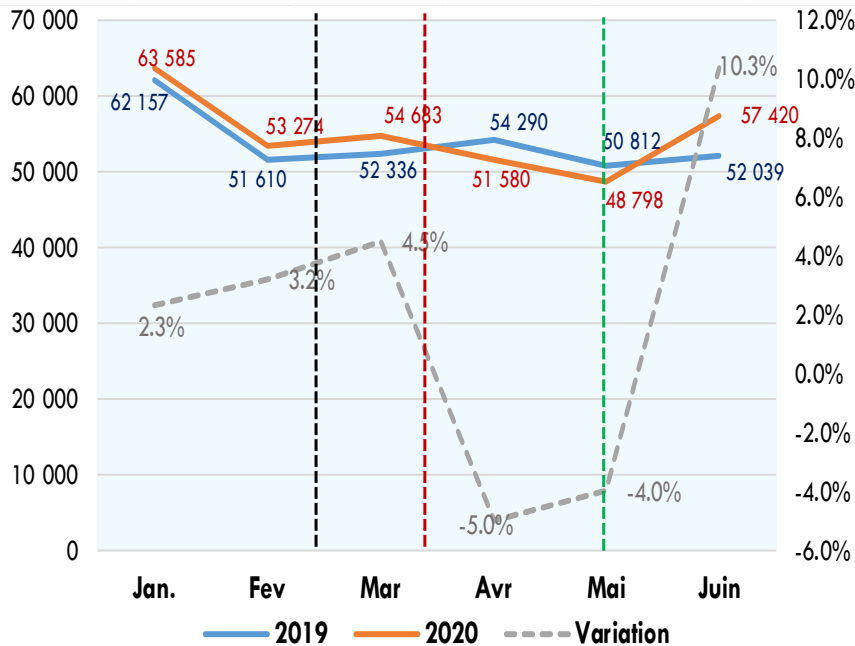
----- 1er cas COVID 19    - - - - - Restrictions en place    - - - - - Relachement des restrictions

La pandémie a affectée la fréquentation des formations sanitaires entre les mois de mars et juin 2020; les enfants de moins de cinq ans étaient les plus touchés

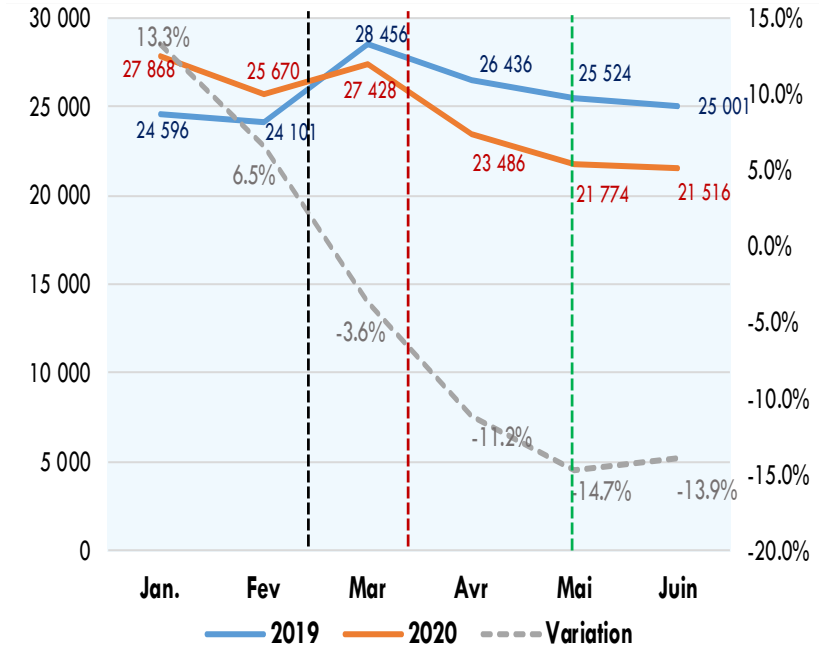
# Impact de la COVID-19 sur les interventions de lutte contre le paludisme de 2020 à 2022 et Actions prises (2)

## Consultations prénatales et TPI

### CPN 1



### TPI 3



----- 1er cas COVID 19    - - - - - Restrictions en place    - - - - - Relachement des restrictions

----- 1er cas COVID 19    - - - - - Restrictions en place    - - - - - Relachement des restrictions

La fréquentation à la CPN a connu une légère baisse pendant les 03 premiers mois de la pandémie mais la situation s'est rapidement rétabli après la communication et l'organisation de la riposte. Cependant, le retard dans la livraison de la SP a impacté la couverture en TPI3.

# Impact de la COVID-19 sur les interventions de lutte contre le paludisme de 2020 à 2022 et Actions prises (3)

## Autres perturbations

1. Allongement des délais de livraison par les fournisseurs et gestionnaires des approvisionnement pendant le confinement et en cas de maladie
2. Rallongement de la durée et du coût de déplacements des acteurs lié à la pénurie des moyens de transports aériens et la remise en cause du transport en commun
3. Insuffisance des fonds additionnels pour l'acquisition du matériel de protection contre le COVID 19 pour certaines activités (ex Campagne SW).
4. La faible maîtrise de la ressource humaine pour cause de confinement

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

- Faible efficacité de certaines interventions telles que les MILDA classique à cause de l'extension de la résistance des vecteurs aux insecticides ;
- Faible accès de la population (y compris les vulnérables) aux services de prise en charge de qualité et a cout abordable (paludisme grave) :



- Renforcer la **surveillance de la résistance des vecteurs** aux insecticides et se baser sur les données pour introduire des nouveaux outils de lutte antivectorielle
- Réduire les barrières à l'accès aux soins (**rendre effectif la politique de gratuité et la CSU**); renforcer la supervision, l'inspection et le contrôle des soins offert 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 (2)

- Rupture fréquente des stocks des intrants à cause des difficultés dans la mobilisation des ressources domestiques et plusieurs insuffisances dans la chaîne nationale d'approvisionnement en médicaments essentiels



- Renforcer le suivi des **procédures de passation des marchés** pour améliorer le taux d'absorption des financements avec l'appui du Fonds Mondial (Achat groupés) pour obtenir les meilleur prix et qualité des intrants;
- **Anticipation sur les commandes** pour diminuer les effets des perturbations des activités planifiées liées à la pandémie COVID-19
- Renforcer les capacités des acteurs, outils et mécanismes de suivi des stocks du **système d'approvisionnement**

## Principaux Goulots d'Étranglement /Défis et Actions prises (3)

- Insuffisance dans l'engagement communautaire (Collectivités territoriales décentralisées) dans l'appropriation des activités de prévention et de prise en charge du paludisme ;
- Faible collaboration multisectorielle en faveur de la lutte contre le paludisme



- Lancement d'un **plaidoyer national « STOP MALARIA »** avec l'implication de la Première Dame, Mme Chantal Biya. Cette plaidoyer sera décentralisée au niveau périphérique et au secteur privé avec la nomination des champions pour mobiliser les leaders communautaires pour investir dans la lutte contre le paludisme ;
- Mise en place d'un **« Forum des Leaders contre le paludisme »** venant des différents secteurs apparentés qui aura le mandat de définir une feuille de route pour l'élimination du paludisme au Cameroun avec l'appui d'ALMA

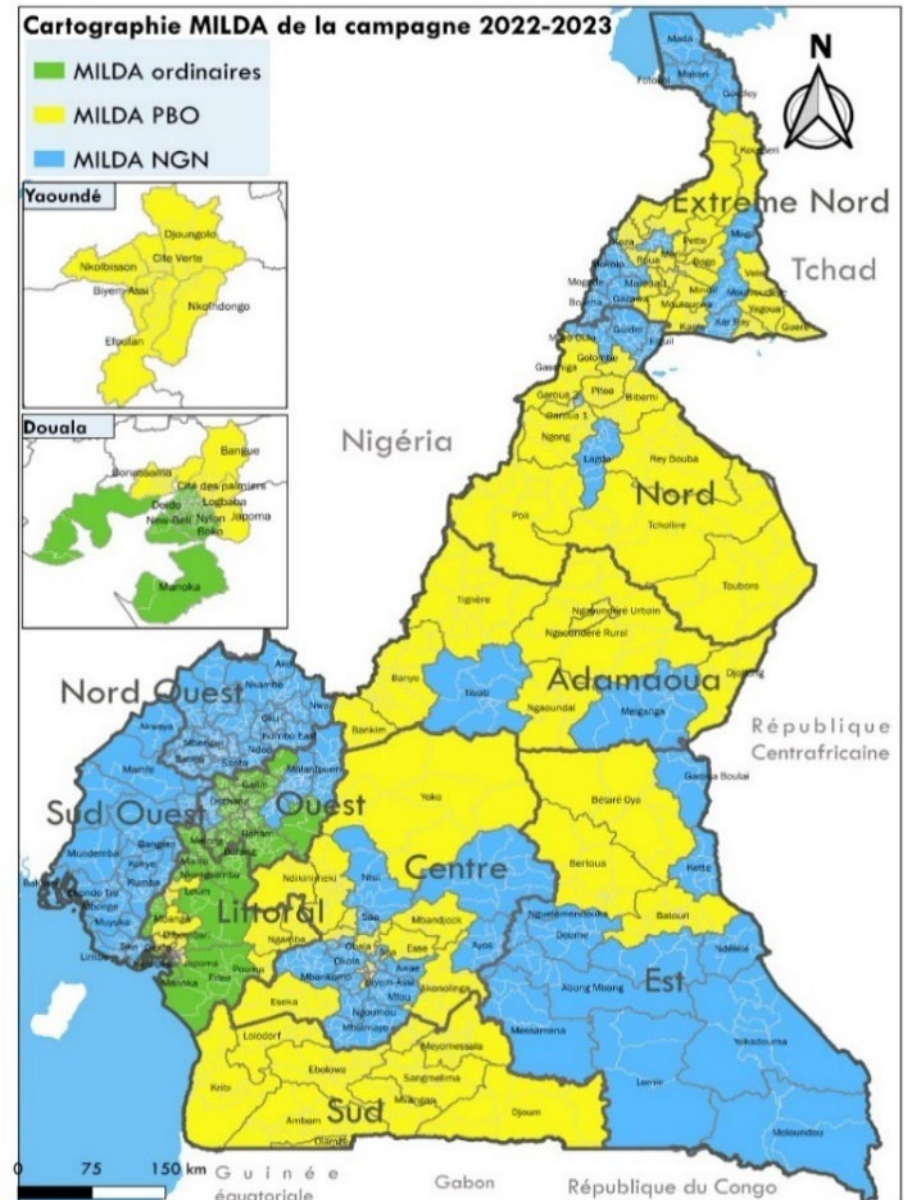


# Réalisations majeures 1) : 4eme Campagne de masse de distribution de MILDA

Région	Quantité MILDA ordinaires	Quantité MILDA PBO	Quantité MILDA NGN	Total
Adamaoua	-	690 850	170 000	860 850
Extreme Nord	-	1 891 150	1 129 600	3 020 750
Nord	-	1 204 600	673 250	1 877 850
Sud	-	529 600	-	529 600
Est	-	331 900	404 650	736 550
Ouest	889 000	-	484 300	1 373 300
Littoral	1 594 050	961 350	-	2 555 400
Centre	-	2 551 750	552 950	3 104 700
Nord Ouest	-	-	1 476 500	1 476 500
Sud Ouest	-	-	1 220 700	1 220 700
<b>TOTAL</b>	<b>2 483 050</b>	<b>8 161 200</b>	<b>6 111 950</b>	<b>16 756 200</b>

**Déploiement des MILDA selon niveau de risque paludisme et le profil de résistance des vecteurs aux insecticides**

- **Risque élevé /très élevé et forte résistance des vecteurs: MILDA NGN**
- **Risque élevé/ très élevé et résistance modérée aux insecticides: MILDA+PBO;**
- **Risque modéré/faible et résistance faible : MILDA Standard**



# Réalisations majeures : 4eme Campagne de masse de distribution de MILDA

District de santé	MILDA reçues	Ménages servis	Personnes recensées	Déplacés internes	MILDA distribuées	Cibles			Couvertures			Taux de distribution des MILDA
						Ménages	Personnes	MILDA	Ménages	Personnes	MILDA	
ADAMAOUA	662,600	272,710	1,151,491	1,874	654,593	256,150	1,278,185	710,116	106%	90%	92%	99%
NORD	1,242,500	480,752	2,148,902	1,678	1,214,417	428,265	2,137,857	1,187,685	112%	101%	102%	98%
EXTREME NORD	1,854,850	771,804	3,422,630	45,266	1,929,181	701,966	3,510,296	1,947,232	110%	99%	99%	104%
<b>TOTAL phase 1</b>	<b>3,759,950</b>	<b>1,525,266</b>	<b>6,723,023</b>	<b>48,818</b>	<b>3,798,191</b>	<b>1,386,381</b>	<b>6,926,338</b>	<b>3,845,033</b>	<b>110%</b>	<b>98%</b>	<b>99%</b>	<b>101%</b>

## Facteurs de réussite:

- Planification détaillée (microplanification)
- Renforcement de la coordination: évaluation journalières et suivi à tous les niveaux
- Supervision effective
- Flexibilité du Fonds Mondial pour l'adaptation des phases et stratégies
- Assistance technique (AMP, PAM)
- Décentralisation des acquisitions des outils et matériels

## Quelques défis:

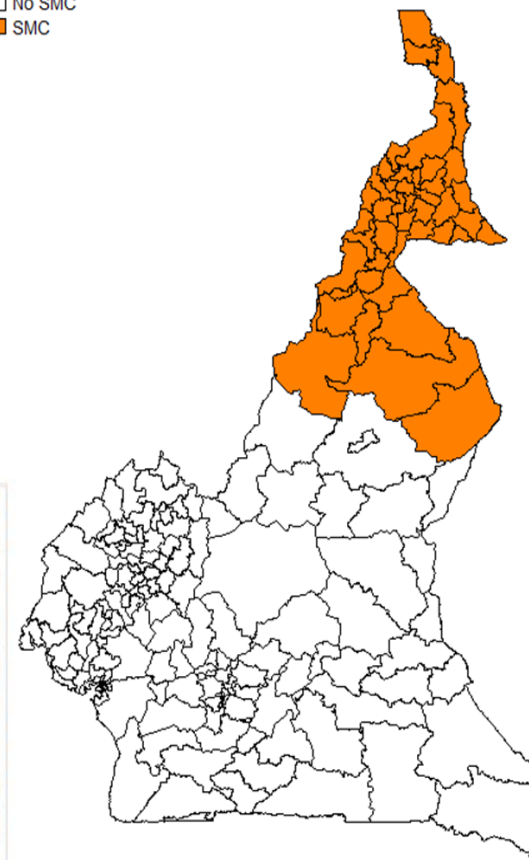
- Non-maitrise des délais de livraison des MILDA avec pour conséquences plusieurs retards dans la livraison
- Retard dans la passation des marchés des régions du Centre, Sud (Phase 3)
- Retard dans le déblocage des fonds pour le paiement des acteurs
- Retard dans la transmission des données (électricité, internet...)
- Procédures du PAM

# Réalisations majeures (2) : Campagne de chimioprévention du Paludisme Saisonnier

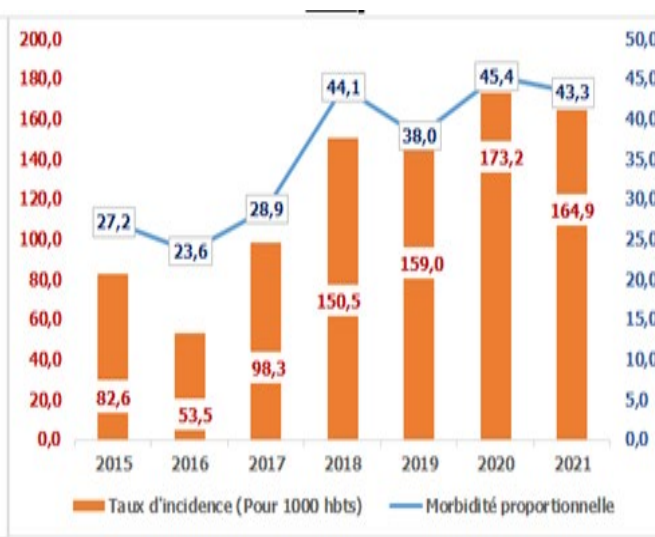
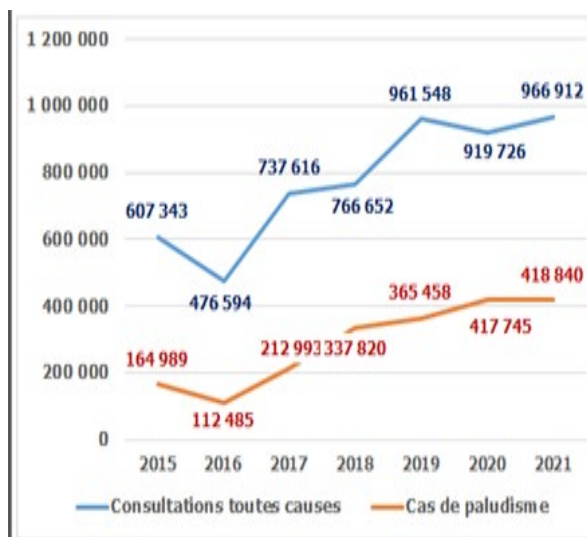
## Régions du Nord et de l'Extrême Nord

Adaptation des stratégies des mises en œuvre

Intervention  
 □ No SMC  
 ■ SMC



Paramètres	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Objectif de couverture	80%	80%	80%	85%	87,5%	90%
Enfants cibles	1 549 250	1 586 448	1 611 831	1 706 783	1 724 859	1 922 982
Enfants traités	1 326 366	1 499 193	1 542 184	1 686 302	1 658 707	1 911 160
Taux de couverture	85,6%	94,4%	93,6%	98,8%	96,2%	95,5%



# Meilleures Pratiques

La revue périodique de la qualité des données de surveillance du paludisme en routine au niveau régional depuis 2021 a considérablement amélioré la qualité des données rapportées par le PNLP (complétude, cohérence)

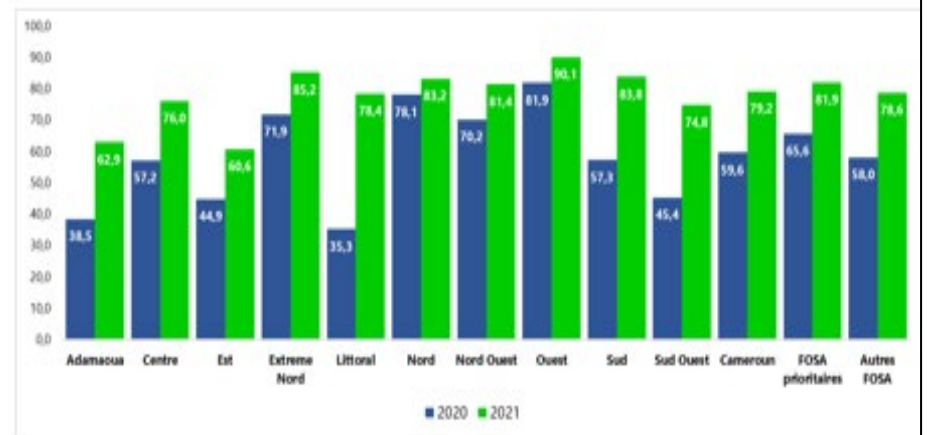
Evolution de la qualité des données de 2020 à 2021 au niveau national

## Amélioration de la complétude des données logistiques

Région	Taux de reportage	ANAO 20/21/20	ANAO 01/21/20	ANAO 10/21/20 (12)	ANAO 10/21/20 (12)	AL 0-1	AL 0-2	AL 0-3	AL 0-4	Artisanat MO emp	Artisanat MO emp	Opérations MO emp	TSR PNLP France	SNP	MELEVA
Adamaoua	96%	72%	71%	71%	70%	70%	70%	70%	72%	72%	73%	73%	72%	72%	71%
Centre	94%	10%	10%	9%	9%	10%	14%	12%	15%	21%	23%	21%	21%	22%	21%
Est	93%	32%	32%	34%	33%	40%	38%	34%	39%	37%	44%	42%	43%	43%	43%
Extrême Nord	97%	63%	63%	64%	64%	72%	71%	71%	71%	71%	70%	70%	72%	71%	71%
Littoral	94%	38%	38%	38%	38%	38%	37%	38%	39%	44%	44%	40%	44%	43%	43%
Nord	98%	54%	53%	52%	53%	65%	66%	66%	66%	64%	64%	67%	66%	66%	63%
Nord Ouest	93%	49%	44%	46%	44%	44%	43%	43%	49%	44%	46%	47%	48%	47%	46%
Ouest	97%	52%	51%	52%	51%	52%	51%	52%	53%	54%	54%	54%	54%	54%	54%
Sud	97%	39%	34%	37%	37%	32%	30%	28%	33%	34%	42%	42%	43%	43%	42%
Sud Ouest	94%	44%	44%	42%	42%	44%	43%	42%	44%	44%	44%	44%	44%	44%	43%
Cameroon	92%	36%	35%	36%	35%	35%	38%	37%	39%	42%	44%	43%	44%	44%	43%

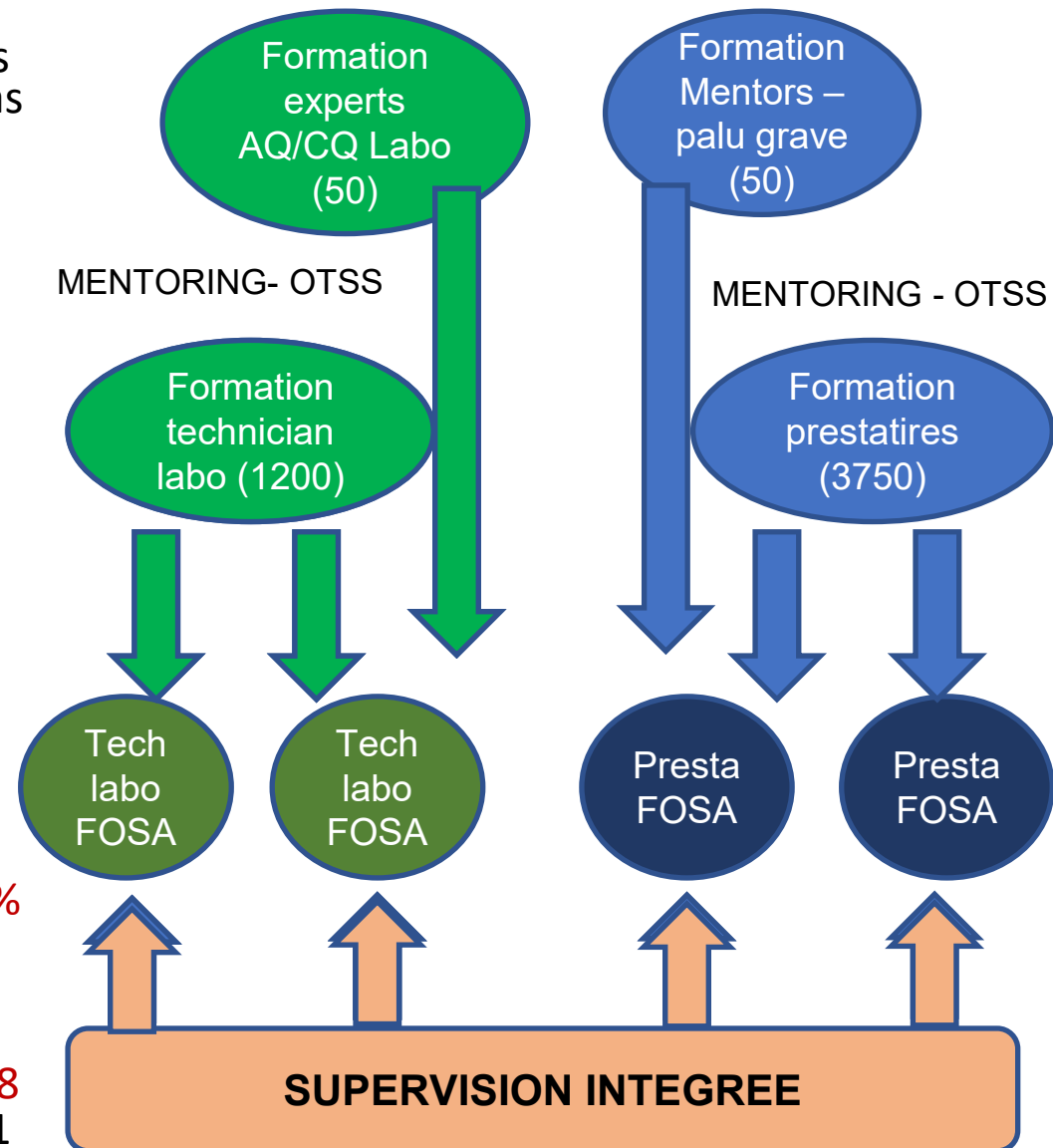
Région	Taux de reportage	ANAO 20/21/20	ANAO 01/21/20	ANAO 10/21/20 (12)	ANAO 10/21/20 (12)	AL 0-1	AL 0-2	AL 0-3	AL 0-4	Artisanat MO emp	Artisanat MO emp	Opérations MO emp	TSR PNLP France	SNP	MELEVA
Adamaoua	96%	77%	77%	76%	75%	77%	78%	77%	77%	79%	79%	78%	79%	80%	79%
Centre	94%	22%	21%	21%	21%	29%	27%	24%	28%	33%	32%	34%	34%	35%	33%
Est	94%	72%	72%	72%	72%	74%	74%	74%	73%	74%	78%	78%	78%	77%	76%
Extrême Nord	98%	77%	77%	77%	77%	89%	90%	89%	89%	89%	87%	86%	89%	89%	88%
Littoral	93%	64%	63%	63%	63%	66%	65%	63%	64%	68%	68%	67%	67%	67%	67%
Nord	100%	85%	88%	88%	88%	98%	96%	96%	96%	96%	95%	95%	96%	96%	96%
Nord Ouest	92%	62%	62%	61%	61%	62%	62%	61%	67%	63%	65%	64%	64%	65%	64%
Ouest	98%	81%	80%	81%	81%	82%	81%	80%	82%	82%	84%	84%	84%	84%	84%
Sud	98%	67%	64%	64%	63%	67%	66%	65%	65%	66%	73%	71%	72%	73%	72%
Sud Ouest	95%	52%	52%	52%	52%	53%	53%	52%	53%	53%	54%	54%	53%	54%	54%
Cameroon	95%	57%	56%	56%	56%	61%	60%	58%	60%	62%	64%	63%	64%	64%	63%

## Augmentation de la proportion des rapports sans incohérences



# Meilleures Pratiques – Amélioration de la prise en charge dans les FOSA

- **Problème** : En 2020, 50% (73% cas grave dans chez 20% FOSA) des cas du paludisme étaient classés comme cas grave parmi les cas graves, 35% ont bénéficié de l'artésunate injectable.
- **Actions:**
  - i. Identification de 1000 FOSA sur 5700 ayant 60% des cas graves ;
  - ii. Dissémination des guides PEC, AQ/CQ, SOPs
  - iii. Formation, Mentoring
  - iv. **Communication**
  - v. **Suivi-evaluation**
- **Résultats:**
  - i. XX% des FOSA avec personnel formé et XX% mentorées;
  - ii. Tx de diagnostique: **96%**;
  - iii. % de paludisme grave : **46% (62% dans les 1000 FOSA)**;
  - iv. % de PG pris en charge avec artésunate : **45%**
  - v. Baisse du taux de mortalité de **18 a 14 /100000** entre 2019 et 2021



# Analyse des Ecart 2022

	Besoins	Financés	Ecart
<b>MILDA Campagne (# nombre)</b>	10 954 253	10 954 253	0
MILDA Routine (#nombre)	1,659,194	1,144,012	515,182
PID US\$	6,555,859	0	6,555,859
<b>CTAs (# nombre )</b>	3 128 640	3 128 640	0
<b>TDRss (nombre)</b>	4,172,424	4,172,424	0
<b>Besoin Total US\$ services essentiels</b>			
<b>IPTp</b>	756,349	756,349	0
<b>CPS</b>	1,807,886	1,807,886	En nature
<b>Besoin total US\$ Plan Strategic National</b>	194,389,839	99,838,699	94,551,139

# Analyse des Ecart 2023

	Besoins	Financés	Ecart
<b>MILDA Campagne (# nombre)</b>	5,801,886	5,801,886	0
MILDA Routine (#nombre)	1,748,130	798,077	950,053
<b>PID US\$</b>	6,860,971	0	6,860,971
<b>CTAs (# nombre )</b>	3,001,905	3,001,905	0
<b>TDRss (nombre)</b>	4,245,503	4,245,503	0
<b>Besoin Total US\$ services essentiels</b>			
<b>IPTp</b>	839,408	839,408	0
<b>CPS</b>	1,807,886	1,807,886	En nature
<b>Besoin total US\$ Plan Strategic National</b>	117,495,136	56,218,396	61,276,740

# Besoins en AT pour 2022 / 2023

Besoins d'AT	Feb-22	Mar-22	Apr-22	May-22	Jun-22	Jul-22	Aug-22	Sep-22	Oct-22	Nov-22	Dec-22	Jan-23	Feb-23	Mar-23	Observation
Mise de place de l'entrepot de donnees															Bluesqaure/CIS
Renforcement de la chaine d'approvisionnement dans le cadre du PNLP															Voir avec CNLS
Renforcement de la lutte contre le paludisme dans le secteur privé.															PMI/Impact Malaria
Elaboration d'une strategie d'integration des activites de lutte contre le paludisme dans la politique CSU (Suppression des user fees paludisme)															GIZ/ Backup
Renforcement des capacites du personnel financier en procedure de comptabilite et finance OHADA															Fonds Mondial
Finalisation du Rapport de l'evaluation retrospective du Programme															Fonds Mondial/Partena riat RBM/OMS



# Besoins en AT pour 2022 / 2023

Besoins d'AT	Feb-22	Mar-22	Apr-22	May-22	Jun-22	Jul-22	Aug-22	Sep-22	Oct-22	Nov-22	Dec-22	Jan-23	Feb-23	Mar-23	Observation
Revision du PSNLP 2019-2023 et elaboration du PSNLP 2024 - 2028															GF/Partenariat RBM/OMS
Elaboration d'une politique sur l'adoption du vaccin antipaludique dans le cadre du PEV au Cameroun															GAVI
Mise en place du systeme de surveillance sentinelle															Measure Malaria/CHAI/parteners
Digitailisation de la sante communautaire															PMI/Measure Malaria
Digitalisation de la campagne de masse de distribution des MILDA															A recchercher
Renforcement des capacites du personnel en leadership, suivi et evaluation des projets															University of Strathmore





# Réunion Sous-Régionale des PNLP et des partenaires d'Afrique Centrale

09-12 Août 2022, Brazzaville, R du Congo

**RBM/CRSPC**

**RÉPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO (RDC)**



# PLAN DE PRESENTATION

I. CARTE POSTALE DE LA RDC

II. ETAT DE LA MISE EN ŒUVRE

III. IMPACT DE LA COVID 19 SUR LES INTERVENTIONS DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME EN 2022 ET ACTIONS PRISES

IV. PRINCIPAUX GOULOTS D'ETRANGLEMENT/DEFIS ET ACTIONS PRISES

V. REALISATIONS MAJEURES

VI. MEILLEURES PRATIQUES

VII. ANALYSE DES ECARTS

VIII. BESOINS EN ASSISTANCE TECHNIQUE

# I. Carte Postale de la RDC

- Superficie: 2.345.409 Km<sup>2</sup>
- Population: 106 millions
- Provinces : 26
- Districts Sanitaires: 519
- Climats: Equatorial, tropicale et de montagne
- Anophèles: Gambiae, Funestus, moucheti, arabiense, Culuzii
- Parasites: p falc, p.ovale, p.malariae, p Vivax ( importation)



# II. Etat de la mise en oeuvre

## PRINCIPAUX INDICATEURS

Axe stratégique	indicateur	Cibles PSN 2020-2023 en 2021	Résultats 2021	Observation
<b>PREVENTION</b>	Proportion des femmes enceintes ayant reçu la MILD à la CPN1	75%	71%	Performance moyenne
	Proportion d'enfants de moins d'une année ayant reçu la MILD à la CPS	65%	56%	<b>Faible performance</b>
	Proportion des femmes enceinte s ayant reçu la SP2	74%	73%	Performance moyenne
	Proportion des femmes enceintes ayant reçu la SP3	63%	60%	Performance moyenne

# II. Etat de la mise en oeuvre (suite)

## PRINCIPAUX INDICATEURS

Axe stratégique	indicateur	Cibles PSN 2020-2023 en 2021	Résultats 2021	Observation
<b>PRISE EN CHARGE</b>	Proportion des cas suspects testés	80%	85%	Bonne performance
	Proportion des cas positifs testés conformément à la politique nationale	97%	92%	Performance moyenne
	Taux de positivité	60%	74%	<b>Faible performance</b>

# II. Etat de la mise en oeuvre (fin)

## PRINCIPAUX INDICATEURS

Axe stratégique	indicateur	Cibles PSN 2020-2023 en 2021	Résultats 2021	Observation
<b>IMPACT</b>	% des cas confirmés de paludisme pour 1000 habitants	142	185	Faible performance
	Nombre de décès hospitaliers imputables au paludisme pour 100 000 habitants	14	20	Performance moyenne
	Taux de létalité hospitalière	0,75% <small>@RBM.PNLPRDCBRAZZA</small>	1,1%	Performance moyenne



# III. Impact de la COVID-19 sur les interventions de lutte contre le paludisme en 2022 et Actions prises

*1. Perturbations des stratégies de campagnes de distribution gratuite des MILD*

*2. Retard dans la livraison des commandes sur le marché international*

## **ACTIONS**

Dénombrement couplé à la distribution pour éviter la contamination au covid 19 et augmenter la couverture

Utilisation des équipements de protection individuelle

Sensibilisation des ménages sur la Covid lors de la distribution

Mobilisation des fonds additionnels pour mitiger l'impact

# IV. Principaux Goulots d'Étranglement / Défis et Actions prises

## DEFIS ET PERSPECTIVES

Domaine	Défis	Perspectives
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>PREVENTION</b></p>	<p>Réduction rapide de couverture entre les campagnes et émergence de la résistance aux insecticides</p>	<p>Distribution continue des MILDs dans les écoles</p> <p>Renouveler les MILD après 3 ans</p> <p>Distribution des MILDs de nouvelle génération</p>
	<p>Faible couverture en SP3</p>	<p>Initier la distribution communautaire de la SP chez les femmes enceintes</p> <p>Sensibiliser les femmes à fréquenter tôt les services de CPN</p>

# IV. Principaux Goulots d'Étranglement /Défis et Actions prises (suite)

## DEFIS ET PERSPECTIVES

Domaine	Défis	Perspectives
<b>PRISE EN CHARGE</b>	<p>Faible accessibilité et qualité de soins, ruptures de stocks</p> <p>Près de 2/3 des ménages ne cherchent pas leurs soins dans le secteur public</p>	<p>Quantification ascendante, Formation en PEC, renforcer la supervision formative</p> <p>Accélérer l'Intégration des privés dans certains grands centres</p>

# IV.DEFIS ET PERSPECTIVES(Fin)

## DEFIS ET PERSPECTIVES

<b>Domaines</b>	<b>Défis</b>	<b>Perspectives</b>
<b>Surveillance/Suivi-Evaluation</b>	Qualité moyenne des données pour la prise des décisions	Réaliser les missions d'audit des données
<b>Gestion programme</b>	Insuffisance des fonds	Mobilisation des ressources additionnelles
<b>Communication</b>	Faible communication en faveur de la lutte contre le paludisme	Renforcer la communication en faveur de la lutte contre le paludisme

# V. Réalisations Majeures

**Prévention:** Organisation des campagnes prévues malgré le retard dans la distribution;

**Prise en charge:** TET, amélioration de la disponibilité des intrants ;

**Suivi & Evaluation:** Accroissement des activités de surveillance entomologique, décentralisation de la carte de score et Renforcement de la surveillance (Dashboard, et MACEPA)

# VI. Meilleures Pratiques (1/2)

- ❖ **Dénombrement couplé à la distribution des MILD lors des campagnes dans le contexte de covid-19**
- ❖ **Poursuite activités de lutte contre le paludisme pendant la Covid conformément aux orientations de RBM/OMS**
- ❖ **Changement de politique en rapport avec MILDS**
- ❖ **Utilisation des MILD avec PBO dans certaines provinces**
- ❖ **Adoption de 4 CTA dans le traitement de première ligne(1 pour MDA)**
- ❖ **Poursuite de la mise à échelle de HBHBI+ Evaluation en cours**

# VI. Meilleures Pratiques (2/2)

- ❖ Digitalisation des campagnes +Sensibilisation Covid
- ❖ Pilote ABC( approche basée sur le contrat) en cours
- ❖ SEV des intrants palu avec tous les partenaires
- ❖ Macro planification anticipée pour mitiger délai des campagnes
- ❖ Dashboard ,COUSP, MACEPA, Evaluation du système de surveillance Palu : améliorer la surveillance
- ❖ Microstratification pour ciblage des interventions
- ❖ Réalisation de l'enquête comportementale: MBS

# VII. Analyse des Écarts 2022

	Besoins	Financés	Ecarts
<b>MILDAs (# nombre)</b>	<b>48 423 309</b>	<b>48 423 309</b>	<b>AMF et PAAR routine</b>
<b>PID US\$</b>	<b>-</b>		<b>Secteur privé et Riposte aux épidémies ( MSF) 2 millions USD</b>
<b>CTAs (# nombre )</b>	<b>22 766 298</b>	<b>20 000 000</b>	<b>2 766 298</b>
<b>TDRss (nombre)</b>	<b>29 973 209</b>	<b>26 000 000</b>	<b>3 973 209</b>
<b>Besoin Total US\$ services essentiels</b>	<b>8 032 758</b>	<b>1 500 000</b>	<b>6 532 758</b>
<b>IPTp</b>	<b>7 712 895</b>	<b>7 712 895</b>	<b>0</b>
<b>CPS</b>	<b>1 500 000</b>		<b>1 500 000</b>
<b>Besoin total US\$ Plan Strategic National</b>	<b>227 185 348</b>	<b>150 000 000</b>	<b>77 185 348</b>



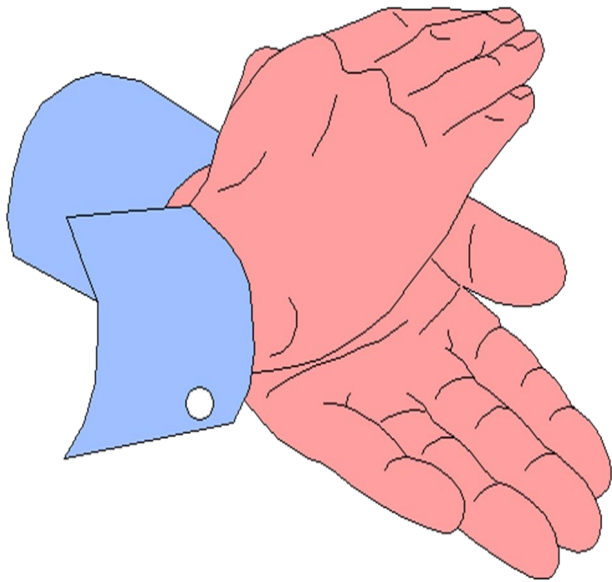
# VII. Analyse des Écarts 2023

	<b>Besoins</b>	<b>Financés</b>	<b>Ecarts</b>
<b>MILDAs (# nombre)</b>	<b>46 821 909</b>	<b>46 821 909</b>	<b>AMF et PAAR</b>
<b>PID US\$</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>Secteur Minier: 2 millions USD</b>
<b>CTAs (# nombre )</b>	<b>23 355 572</b>	<b>21 000 000</b>	<b>2 355 572</b>
<b>TDRss (nombre)</b>	<b>30 824 594</b>	<b>28 000 000</b>	<b>2 824 594</b>
<b>Besoin Total US\$ services essentiels</b>	<b>7 781 922</b>	<b>1 000 000</b>	<b>6 781 922</b>
<b>IPTp</b>	<b>8 157 511</b>	<b>8 157 511</b>	<b>0</b>
<b>CPS</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>Report de 2022</b>
<b>Besoin total US\$ Plan Strategic National</b>	<b>254 109 266</b>	<b>150 000 000</b>	<b>104 109 266</b>

# VIII. Besoins en AT 2022 et 2023

Activité	Type d'appui ( AT ou financière)	Période
Matchbox	RBM (AT), GF(AF)	T3
PSN	RBM(AT), GF(AF), Chai(AT et AF), PATH(AT et AF)	T4
MPR	GF(AF), CHAI(AT et AF)	T3
Note conceptuelle	GF(AF), RBM(AT), Initiative 5%(AT et AF), CHAI(AT et AF), PATH(AT et AF)	T4 et T 1 2023
SMC	RBM(AT)  <small>@RBM.PNLPRDCBRAZZA</small>	2023  <small>16</small>

# **MERCI BEAUCOUP DE VOTRE ATTENTION**





# Réunion Sous-Régionale des Programmes Paludisme et des partenaires d'Afrique Centrale

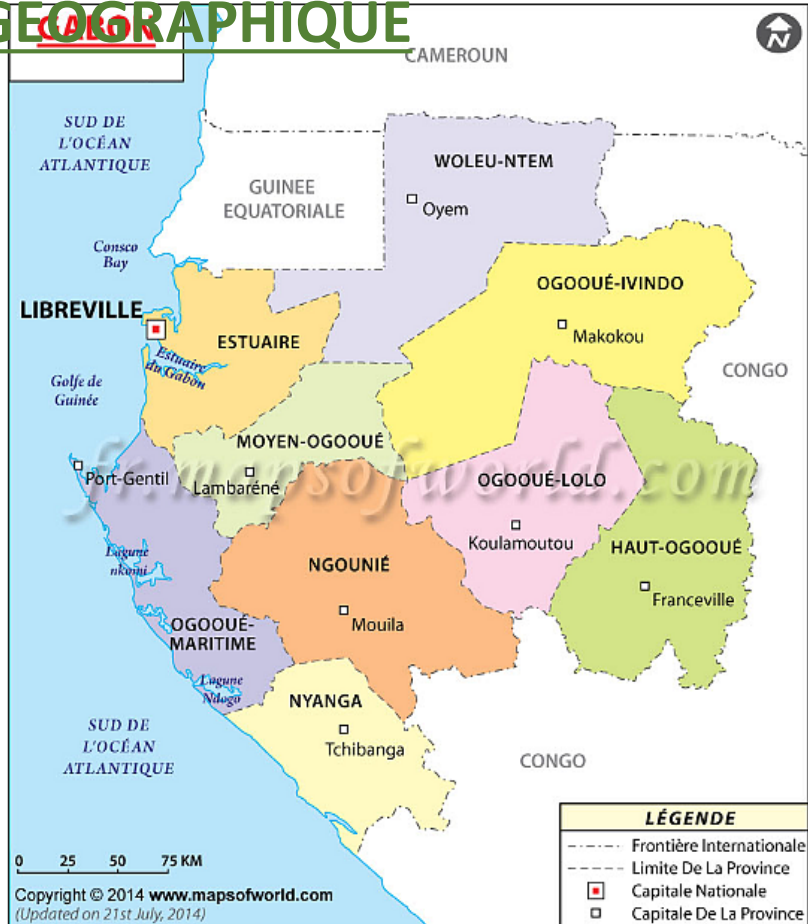




# I- GENERALITE SUR LE GABON

## SITUATION

### GEOGRAPHIQUE



SUPERFICIE : 267.667 Km<sup>2</sup>

POPULATION : 2.200.000 HAB

CLIMAT : Equatorial

Deux saisons sèches (de juin à septembre et décembre à février )

Deux saisons pluvieuse (de février à mai et d'octobre à novembre)

PLUVIOMETRIE : 1 500 à 2 000 mm

VEGETATION : 85% FORET ET 15% SAVANE

TEMPERATURE : 23°C ET 30°C



## II- EPIDEMIOLOGIE DU PALUDISME AU GABON

### LE PALUDISME :

- **TRANSMISSION : PERENNE**
- **VECTEURS : *Anophèles gambiae s.s, An. Funestus An, et Moucheti, (Obame, 2020; Sambe et al, 2021)***
- **PARASITES : 96% *P. Falciparum* ET 4% (*P. Ovale* ET *P. Malariae*)**
- **1<sup>ère</sup> CAUSE DE CONSULTATION, D'HOSPITALISATION ET D'ABSENTEISME EN MILIEU PROFESSIONNEL**
- **1<sup>er</sup> POSTE DES DEPENSES COURANTES DES MENAGES**



## III- ETAT DE LA MISE EN OEUVRE

### ➤ Objectifs du PSN 2017-2021

### INDICATEURS D'IMPACTS

INDICATEURS	VALEURS FIXEES DANS PSN	VALEURS ATTEINTES	COMMENTAIRES
INCIDENCE	61	58	Objectif atteint
MORTALITE	5	10	Objectif non atteint



## INDICATEURS DE RESULTATS

INDICATEURS	VALEURS FIXEES DANS PSN	VALEURS ATTEINTES	COMMENTAIRES
Proportion des cas suspects de palu qui ont bénéficié d'un test de diagnostic	80 %	64 %	Objectif non atteint
Proportion des femmes enceintes ayant reçu au moins 3 doses de SP	80 %	39 %	Objectif non atteint
Taux de complétude des rapports	80 %	86 %	Objectif atteint

➤ **Prochain PSN en cours d'élaboration**





## IV- IMPACT DE LA COVID-19 SUR LES INTERVENTIONS DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME EN 2022 ET ACTIONS PRISES

### IMPACTS NEGATIFS

- Réduction du financement des activités de lutte contre le paludisme depuis la survenue de la Covid 19;
- Difficulté de repositionner le paludisme comme maladie prioritaire,



## IV- IMPACT DE LA COVID-19 SUR LES INTERVENTIONS DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME EN 2022 ET ACTIONS PRISES

### IMPACTS POSITIFS

- Eligibilité au financement C19RM du Fonds Mondial pour la lutte contre la covid-19
  - ✓ Production des outils de collecte des données;
  - ✓ Formation des agents des officines à l'utilisation des TDR à la PEC du paludisme;
  - ✓ Supervision intégrée des structures de PEC;
  - ✓ Formation des relais communautaires



## V- PRINCIPAUX GOULOTS D'ÉTRANGLEMENT /DÉFIS ET ACTIONS PRISES

DOMAINE	ACTIVITES	GOULOT D'ETRANGLEMENT	DEFIS	ACTIONS PRISES
<b>Gestion du Programme</b>	Mettre en place un Fonds pour la lutte contre le Paludisme	Lenteur administrative	Appropriation par les autorités du MS	Continuer le plaidoyer auprès des autorités du MS
	Mobiliser les ressources financières	Position de la covid-19 comme maladie prioritaire	Obtention de plus des financements domestiques et internationaux	Plaidoyer pour la mobilisation des ressources auprès des Partenaires Techniques et Financiers



## V- PRINCIPAUX GOULOTS D'ÉTRANGLEMENT /DÉFIS ET ACTIONS PRISES

DOMAINE	ACTIVITES	GOULOT D'ÉTRANGLEMENT	DEFIS	ACTIONS PRISES
<b>Prévention du paludisme</b>	Organiser une campagne de masse de distribution de MILD	Absence de financement	Atteindre la couverture universelle en MILD	Plaidoyer auprès des autorités du MS et des bailleurs de fonds
	Réaliser une cartographie nationale des vecteurs du paludisme	Insuffisance de financement	Disposer des données actualisées de cartographie nationale des vecteurs du paludisme	Mener un plaidoyer auprès des autorités du MS et des bailleurs de fonds: - *AFD /CERMEL appuient chacun une région



## V- PRINCIPAUX GOULOTS D'ÉTRANGLEMENT /DÉFIS ET ACTIONS PRISES

DOMAINE	ACTIVITES	GOULOT D'ÉTRANGLEMENT	DEFIS	ACTIONS PRISES
<b>Prise en charge du paludisme</b>	Former 300 personnels de santé à la PEC du paludisme selon les Directives Nationales dans toutes les FOSA	Insuffisance de financement	Application effective des Directives Nationales de PEC dans toutes les FOSA	Seuls 60 personnels de santé ont été formés aux Directives Nationales de PEC
	Equiper les FOSA en microscopes et TDR	Insuffisance de financement	Mise à echelle nationale des moyens de diagnostic	Plaidoyer auprès des autorités du MS et des Partenaires



## V- PRINCIPAUX GOULOTS D'ÉTRANGLEMENT /DÉFIS ET ACTIONS PRISES

DOMAINE	ACTIVITES	GOULOT D'ÉTRANGLEMENT	DEFIS	ACTIONS PRISES
<b>Suivi-Evaluation</b>	Améliorer le taux de complétude et de promptitude des données	Absence d'un système de reporting	Disposer d'un logiciel national de gestion des données	Plaidoyer auprès des autorités du MS et des Partenaires
	Former et superviser les gestionnaires de données	Insuffisance de financement	Disposer des données de qualité	Mobiliser les ressources pour les formations et supervision des gestionnaires de données



## VI- REALISATIONS MAJEURES

- Atteinte d'une couverture en MILD de 100% pour les femmes enceintes du pays par l'Etat gabonais et la CNAMGS sur l'année en cours.
- Formation des agents des officines privées sur le diagnostic et la prise en charge du paludisme selon les Directives Nationales dans 4 Régions Sanitaires grâce au financement C19RM du Fonds Mondial.
- Mise en place d'une Politique Nationale de la santé communautaire au Gabon.



## VII- MEILLEURES PRATIQUES

- L'introduction de l'utilisation systématique des TDR avant la délivrance d'un antipaludique dans les officines pharmaceutiques qui est en cours de mise en œuvre
- La Caisse Nationale d'Assurance Maladie et de Garantie Sociale (CNAMGS) prend en charge à 80% la consultation, le diagnostic et les ACT ainsi que la totalité pour les femmes enceintes.
- Forte collaboration avec les Instituts de recherche (CERMEL, CIRMF, CENAREST, USS) et l'Institut d'Hygiène Publique et d'Assainissement (reunions scientifiques, les Tests d'efficacité Thérapeutique, et de sensibilité aux vecteurs dans les sites sentinelles).





## VIII- ANALYSE DES ECARTS 2022

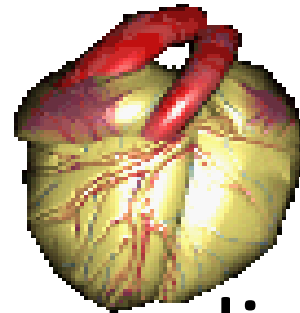
	Besoins	Financés	Ecart
<b>MILDAs (# nombre)</b>	271 449	4000	267 449
<b>PID US\$</b>			
<b>CTAs (# nombre )</b>	667 665	534 132	133 533
<b>TDRss (nombre)</b>	1 437 787	0	
<b>Besoin Total US\$ services essentiels</b>			
<b>IPTp</b>	442 050	442 052( AFD 18665 et le reste l'Etat)	0
<b>SMC</b>			
<b>Besoin total US\$ Plan Strategic National</b>	7 387 809 321		



## VIII- BESOINS EN AT POUR 2022 / ANTICIPATION DES BESOINS POUR 2023

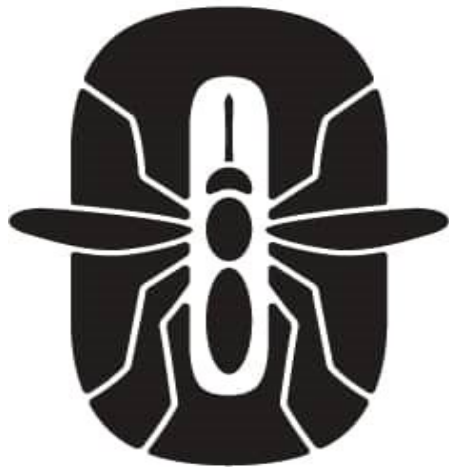
<b>ACTIVITES</b>	<b>Type d'appui ( AT ou financière)</b>	<b>Période</b>
Elaboration d'un plan de distribution de masse des MILD	AT et Financière	octobre
Elaboration des Directives Nationales de lutte antivectorielle	AT et Financière	octobre
Renforcement des capacités en SE (manuel de procédure et formation)	AT et Financière	novembre
Appui à l'organisation de la table ronde de mobilisation des ressources	AT et Financière	décembre

Que chaque



pour la lutte contre le paludisme

Je vous remercie pour votre aimable attention.



**ZÉRO PALU !  
JE M'ENGAGE**



**REPUBLIQUE DU CONGO**

Unité\* Travail\* Progrès



**Réunion Sous-Régionale des Programmes de lutte  
contre la Paludisme et des partenaires d'Afrique  
Centrale**

**Par Dr Mesrine David ONGOUO  
Chef de Département du Dépistage et de la Surveillance  
épidémiologique au PNLP\_CONGO**

**Brazzaville, 09 au 12 Août 2022**



# PLAN

- 1- Etat de la mise en œuvre
- 2- Impact de la COVID-19 sur les interventions de lutte contre le paludisme en 2022 et Actions prises
- 3- Principaux Goulots d'étranglement /Défis
- 4- Réalisations majeures
- 5- Meilleures Pratiques
- 6- Analyse des Ecart 2022 et 2023
- 7- Besoins en AT pour 2022 / Anticipation des besoins en AT pour 2023

# 1- Etat de la mise en œuvre

Pays d'Afrique Centrale

Superficie = 342 000 km<sup>2</sup>

Population = 5,7 millions  
d'habitants est majoritairement jeune  
avec 47 % de moins de 18 ans.

Densité= 14,8 habitants au  
kilomètre carré.

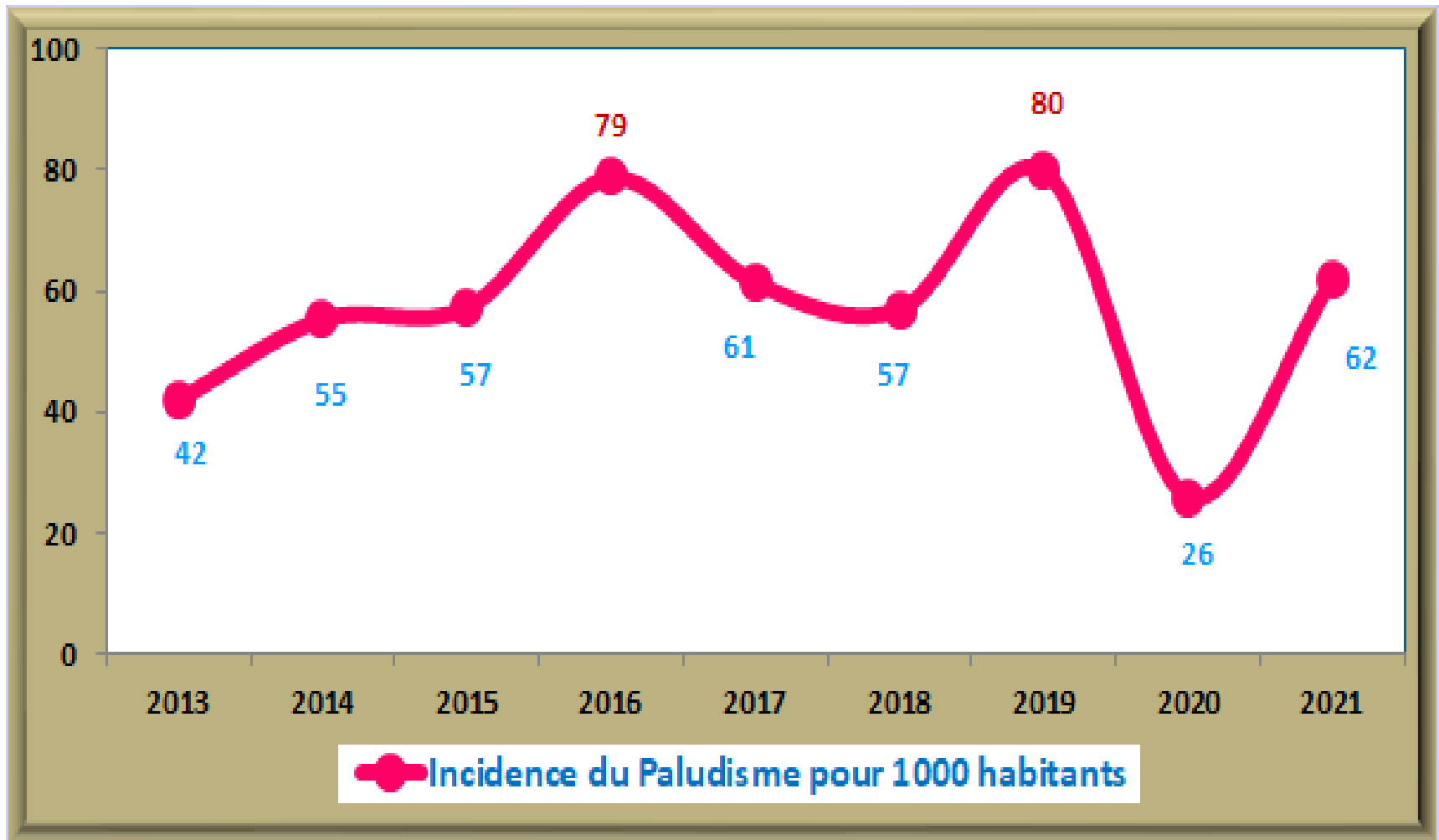
Climat tropical humide



Congo

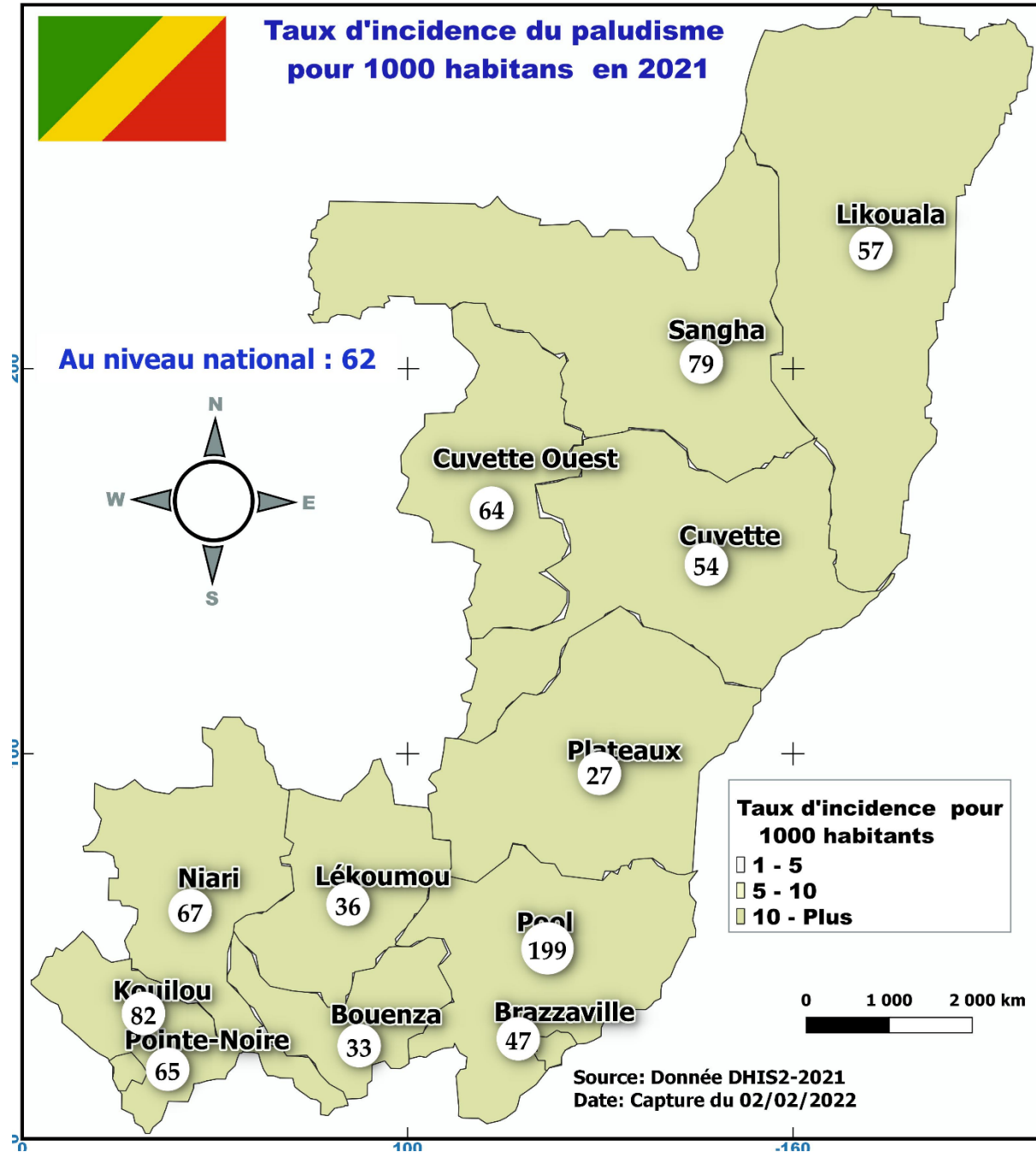


## A- Situation épidémiologique du paludisme au Congo

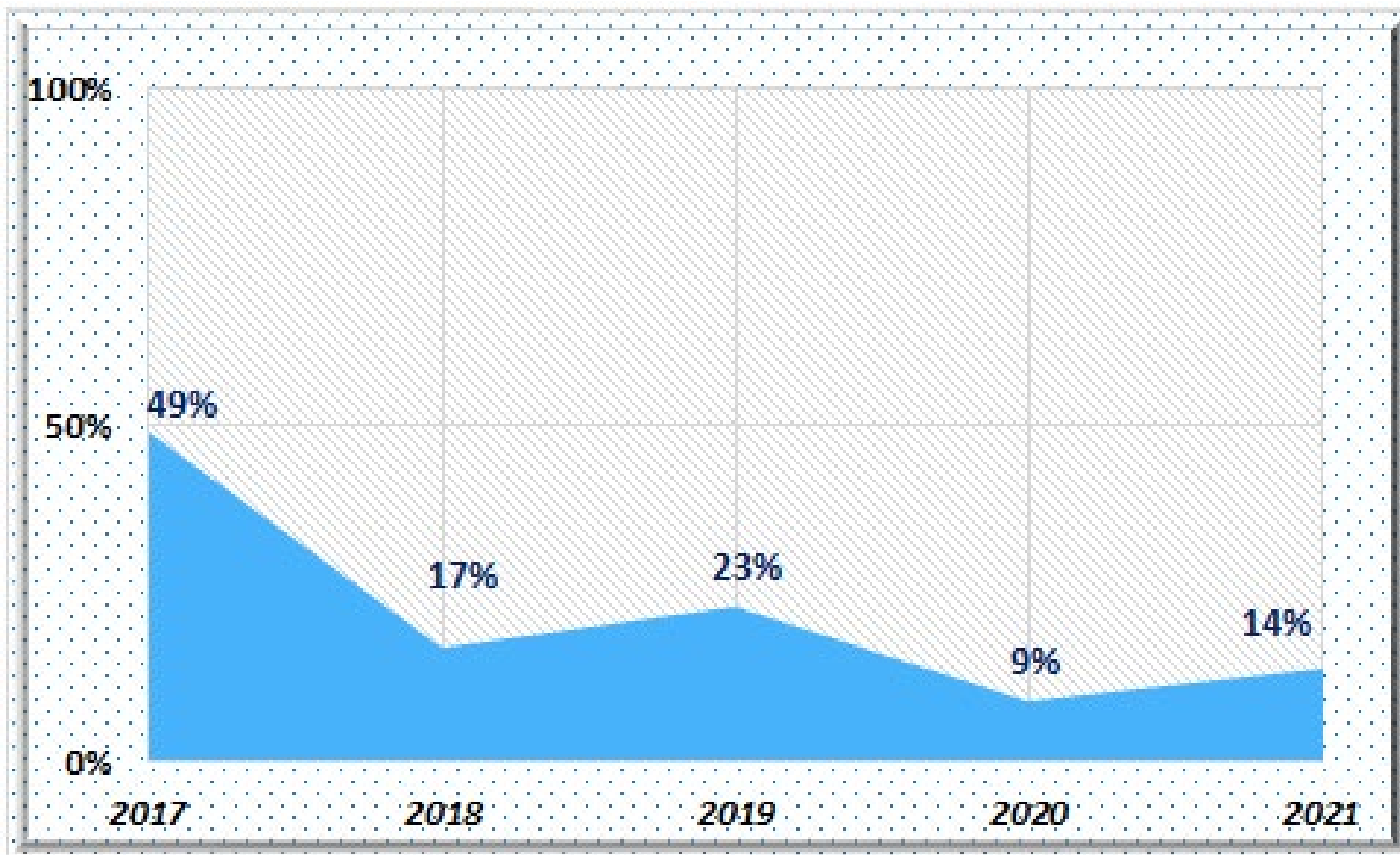




## Taux d'incidence du paludisme pour 1000 habitants en 2021



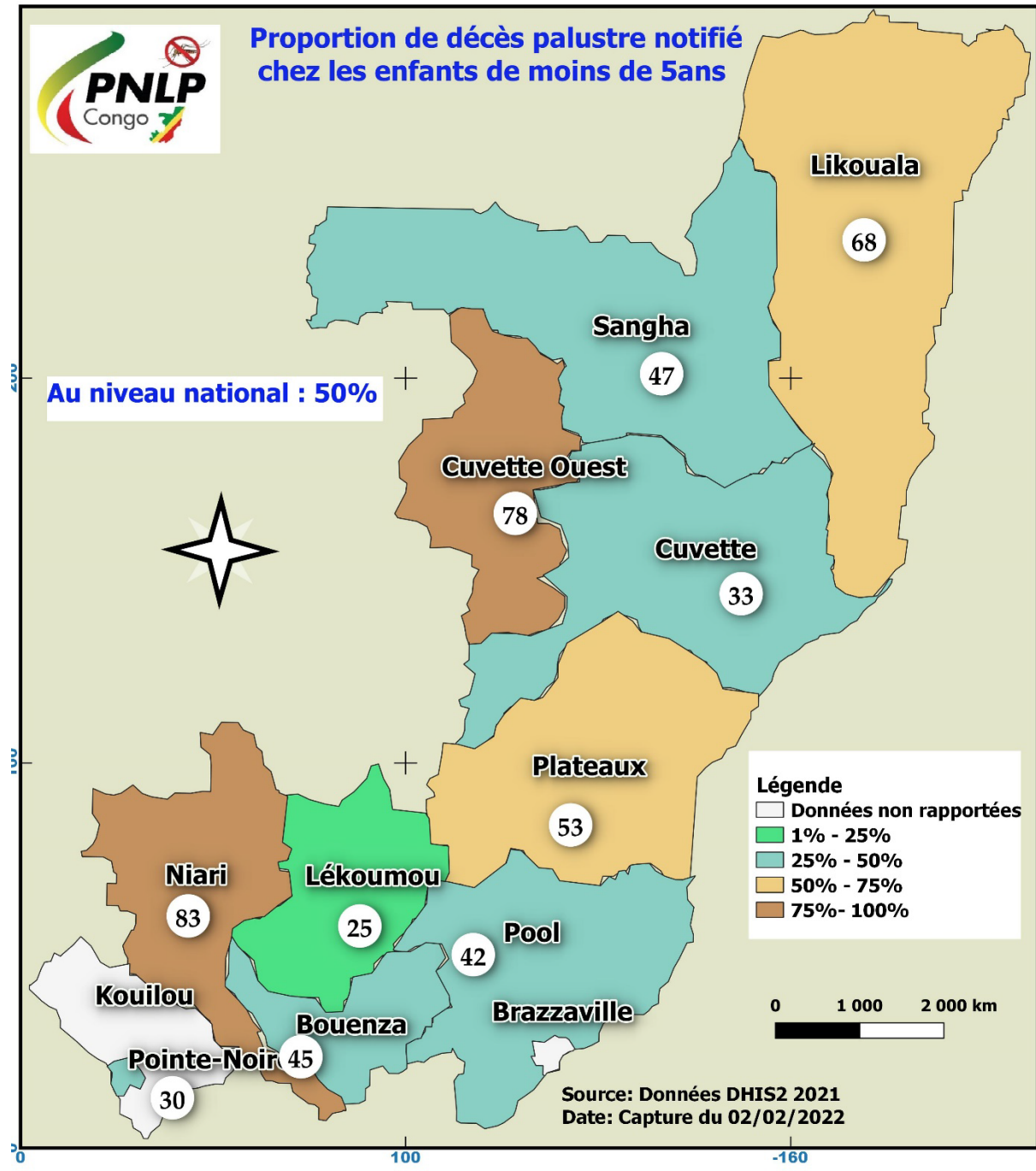




**Mortalité proportionnelle liée au paludisme**



# Proportion de décès palustre notifié chez les enfants de moins de 5ans



## B- Indicateurs d'impact

<b>CM-1a Proportion de cas suspect de paludisme soumis à un test parasitologique dans des établissements de santé du secteur public</b>	<b>33%</b>	<b>116%</b>
<b>CM-1b Proportion de cas suspects de paludisme soumis à un test parasitologique dans la communauté</b>	<b>ND</b>	<b>116%</b>
<b>CM-1c Proportion de cas suspects de paludisme soumis à un test parasitologique dans la communauté du secteur privé</b>	<b>95%</b>	<b>120%</b>
<b>CM-2a Proportion de cas de paludisme confirmés ayant reçu un traitement antipaludique de première intention, conformément à la politique nationale, dans des établissements de santé du secteur public</b>	<b>112%</b>	<b>120%</b>
<b>CM-2b Proportion de cas de paludisme confirmés ayant reçu un traitement antipaludique de première intention dans des locaux du secteur privé</b>	<b>NA</b>	<b>78%</b>

<b>PSM-3 Pourcentage des établissements de santé fournissant des services de diagnostic avec des éléments traceurs le jour de la visite ou du rapportage</b>	<b>83%</b>	<b>99%</b>
<b>CSS-1 Pourcentage de rapports de suivi communautaire présentés aux mécanismes de contrôle pertinents</b>	<b>NA</b>	<b>0%</b>
<b>M&amp;E-2a Complétude des rapports des établissements de santé: Pourcentage de rapports mensuels attendus des établissements (pour la période de rapportage) qui ont été réellement reçus</b>	<b>62%</b>	<b>91%</b>
<b>M&amp;E-2b Promptitude des rapports des établissements de santé : Pourcentage de rapports mensuels remis par les établissements (pour la période d'établissement de rapport) reçus dans les délais, conformément aux directives nationales</b>	<b>31%</b>	<b>47%</b>

<b>CM-2c Proportion de cas de paludisme confirmés ayant reçu un traitement antipaludique de première intention dans des locaux du secteur privé</b>	<b>78%</b>	<b>107%</b>
<b>SPI-1 Proportion des femmes enceintes, fréquentant les centres de consultations prénatales, ayant reçu au moins trois doses de traitement préventif intermittent pour le paludisme</b>	<b>64%</b>	<b>50%</b>
<b>VC-3 Nombre de moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée distribuées de manière continue aux groupes à risque cibles</b>	<b>1%</b>	<b>17%</b>
<b>HRH-3 Proportion d'agents de santé communautaires qui ont bénéficié d'au moins une supervision formative au cours de la période de rapportage</b>	<b>NA</b>	<b>101%</b>

## 2- Impact de la COVID-19 sur les interventions de lutte contre le paludisme en 2022 et Actions prises

### IMPACT

- ❖ Lenteur dans la mise en oeuvre des interventions,
- ❖ Chevauchement des activités avec le projet C19RM,
- ❖ Glissement du lancement de la CDM
- ❖ Retard dans l'acquisition des intrants

### ACTION

- ❖ Elaboration d'un plan de contingence
- ❖ Acquisition des EPI pour les agents de santé au cours des activités
- ❖ Changement de la stratégie pour la distribution des MILDA au cours de la CDM

### **3- Principaux Goulots d'étranglement /Défis**

- ❑ Retard dans la levée des conditions suspensives depuis Janvier 2021**
- ❑ Faible coordination des activités RSS dont le PNUD est PR**
- ❑ Le volet communautaire est très peu soutenu**
- ❑ Les ressources humaines sont insuffisantes en quantité et en qualité surtout pour le DHIS2**

## 4- Réalisations majeures

Mise en place de la Task-force de lutte contre le paludisme;

Réhabilitation des entrepôts départementaux ;

Mise en place du comité national de coordination de la campagne à tous les niveaux (central, départemental, district sanitaire et local) ;

Réhabilitation du siège du PNLP par le FM.



## 5- Meilleures Pratiques

- Approche HPI;
- Partenariat avec l'AMP Health en management et leadership;
- Cohabitation PNLP et CRS.

## 6- a. Analyse des Ecart 2022

	Besoins	Financés	Ecart
<b>MILDAs (# nombre)</b>	3,926,384	3,912,827	13,557
<b>CTAs (# nombre )</b>	651,035	651,035	0
<b>TDRss (nombre)</b>	920,680	920,680	0
<b>IPTp</b>	182,961	182,961	0

## 6- b. Analyse des Ecart 2023

	Besoins	Financés	Ecart
<b>MILDAs (# nombre)</b>	457,486	457,486	0
<b>CTAs (# nombre )</b>	880,441	880,441	0
<b>TDRss (nombre)</b>	1,128,269	1,128,269	0
<b>IPTp</b>	197,071	197,071	0

# 7- Besoins en AT pour 2022 / Anticipation des besoins en AT pour 2023

<b>Activité</b>	<b>Type d'appui ( AT ou financière)</b>	<b>Période</b>
Revue du PSN	AT et financière	T3 2022
Appui à l'élaboration de la demande de subvention NFM4	AT programmatique	T2 2023
Stratification du paludisme	AT	T4 2022



*Merci*

A close-up of a fountain pen nib, likely gold, with a black barrel, positioned as if it has just finished writing the word 'Merci'.

# **Réunion Sous-Régionale des Programmes Palu et des partenaires d'Afrique Centrale**

**09-12 Août 2022, Brazzaville, République du  
Congo**

**Organisée par: RBM/CRSPC**

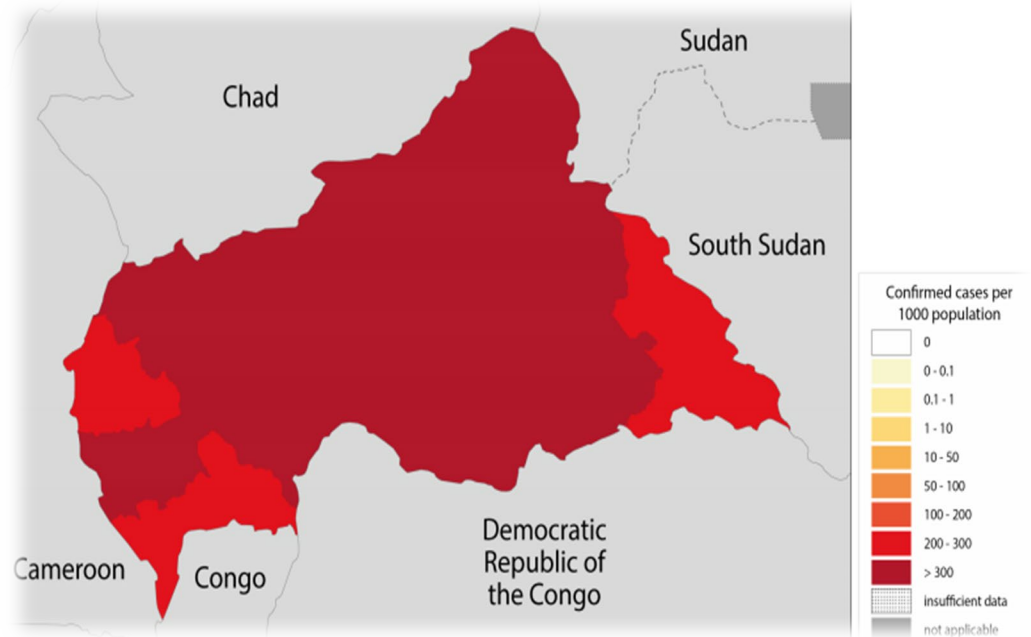
**Updates  
RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE**

# PLAN DE PRESENTATION

1. **CONTEXTE**
2. **PRINPAUX RESULTATS OBTENUS AU COURS DES TROIS DERNIERES ANNEES.**
3. **IMPACT DE LA COVID-19 SUR LES INTERVENTIONS DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME EN 2022 ET ACTIONS PRISES.**
4. **PRINCIPAUX GOULOTS D'ÉTRANGLEMENT /DÉFIS ET ACTIONS PRISES .**
5. **RÉSULTATS PROVISOIRE DE LA CAMPAGNE DE DISTRIBUTION DE MILD À BANGUI EN 2022.**
6. **MEILLEURES PRATIQUES**
7. **PILIER DE LA LUTTE**
8. **ANALYSE DES ECARTS 2022, 2023, 2024**
9. **BESOINS EN AT POUR 2022, 2023**

# CONTEXTE

- Maladie à transmission stable ( $>1$  cas pour 1000 habitants) sur toute l'étendue du territoire.
- Espèce plasmodiale majeure : *P. falciparum*
- Espèces anophélienne majeures : *An. gambiae*, *An. funestus*, *An. arabiensis*
- Taux d'incidence annuelle des cas confirmés est de 214 cas pour 1000 habitants (2020)
- La prévalence parasitaire du paludisme chez les enfants de 6 à 59 mois est de 73% en RCA en 2016 (Rapport MIS 2016)

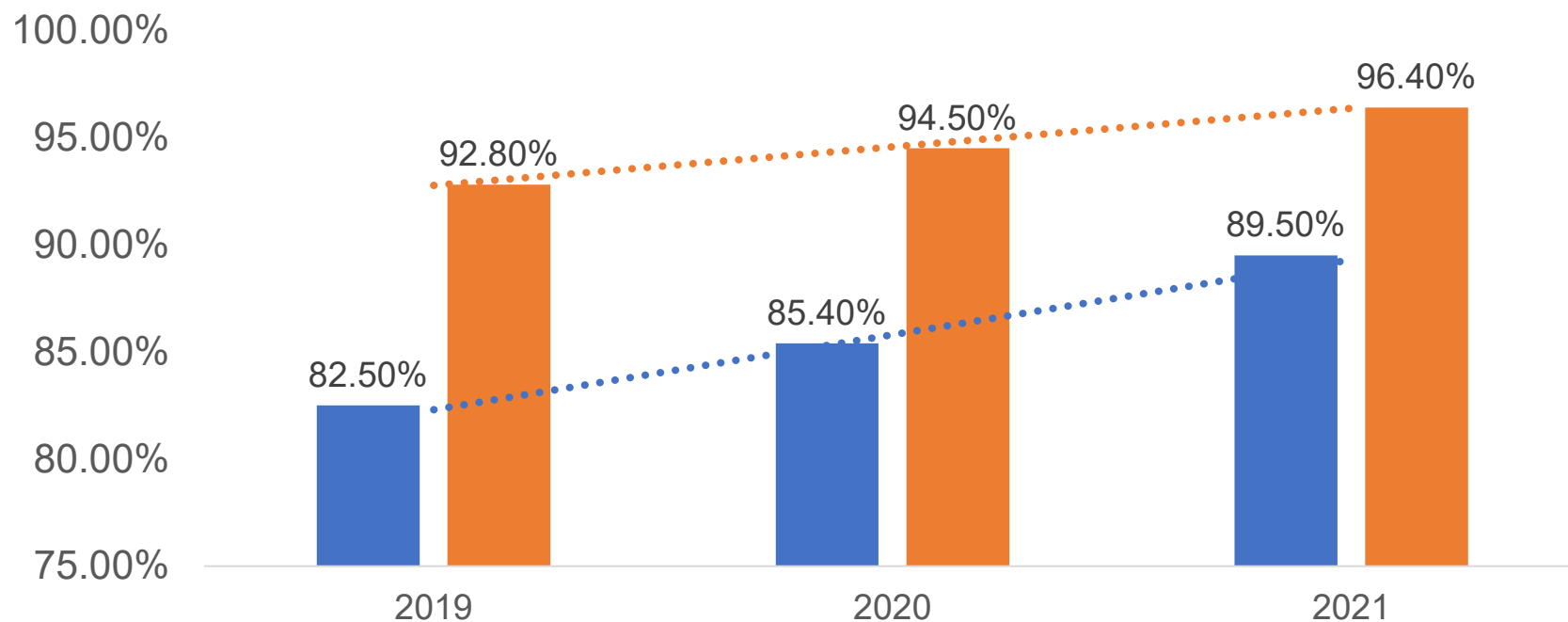


Source : Rapport mondial sur le paludisme, OMS 2020



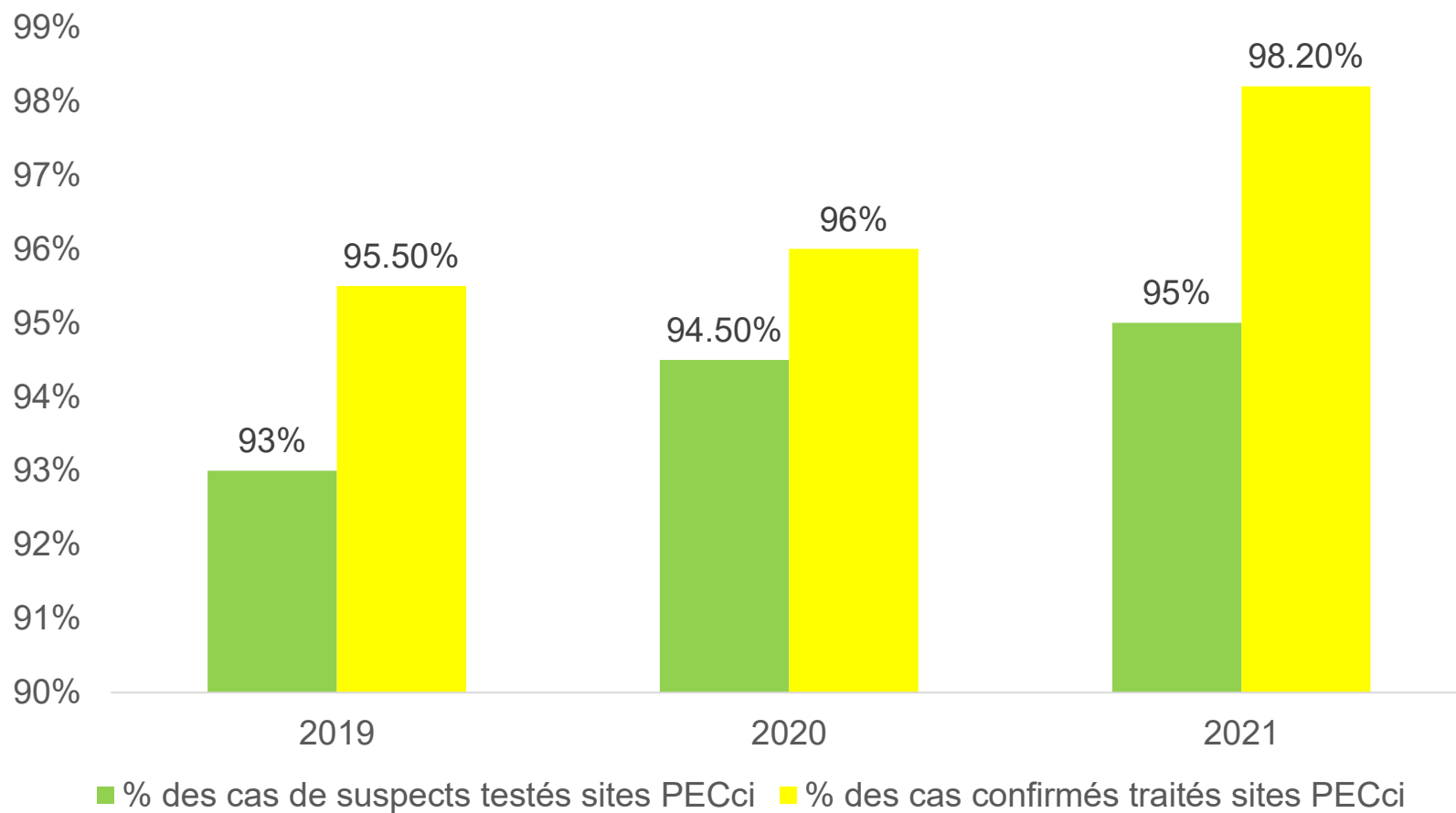
# PRINPAUX RESULTATS OBTENUS (1)

- Evolution du % des patients suspects testés et des patients traités pour le paludisme dans les FOSA



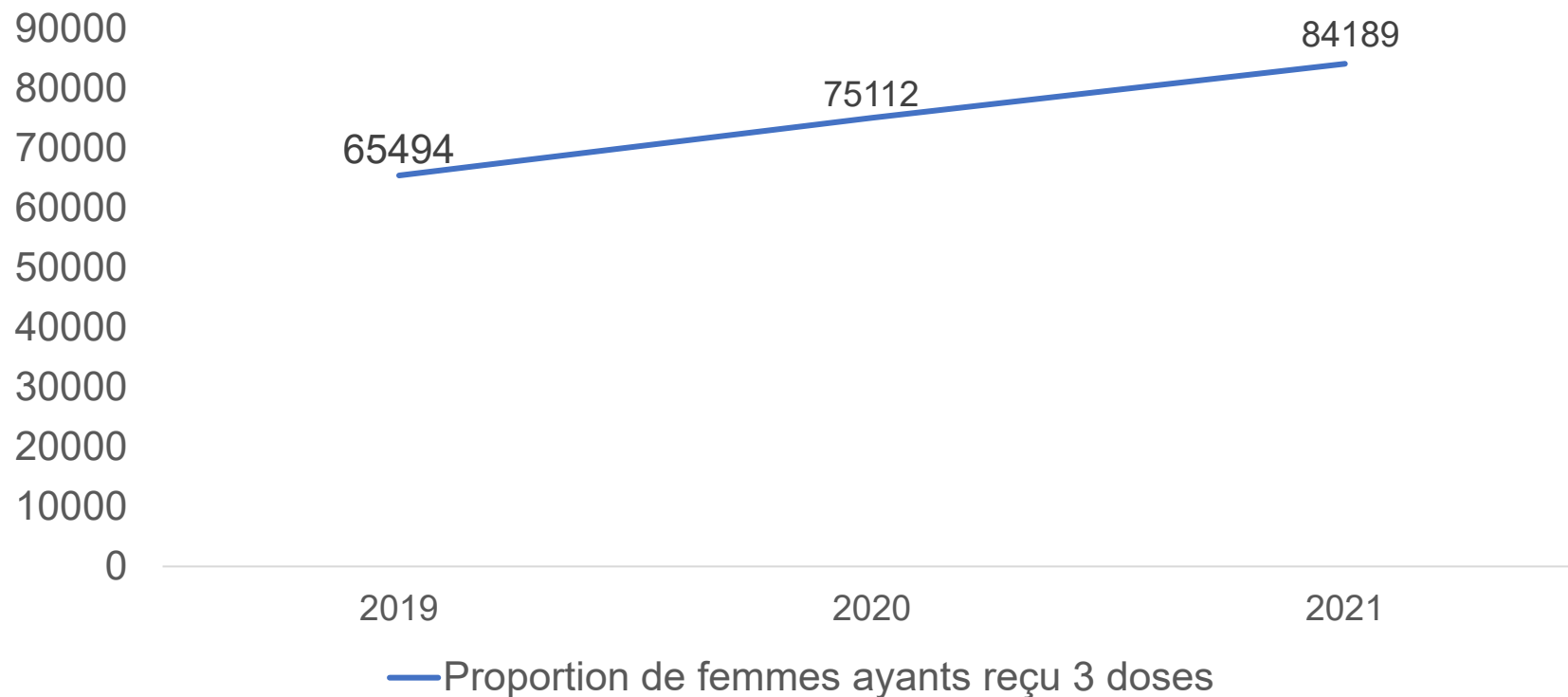
# PRINPAUX RESULTATS OBTENUS (2)

- Evolution de la prise en charge communautaire du paludisme dans les sites pilotes



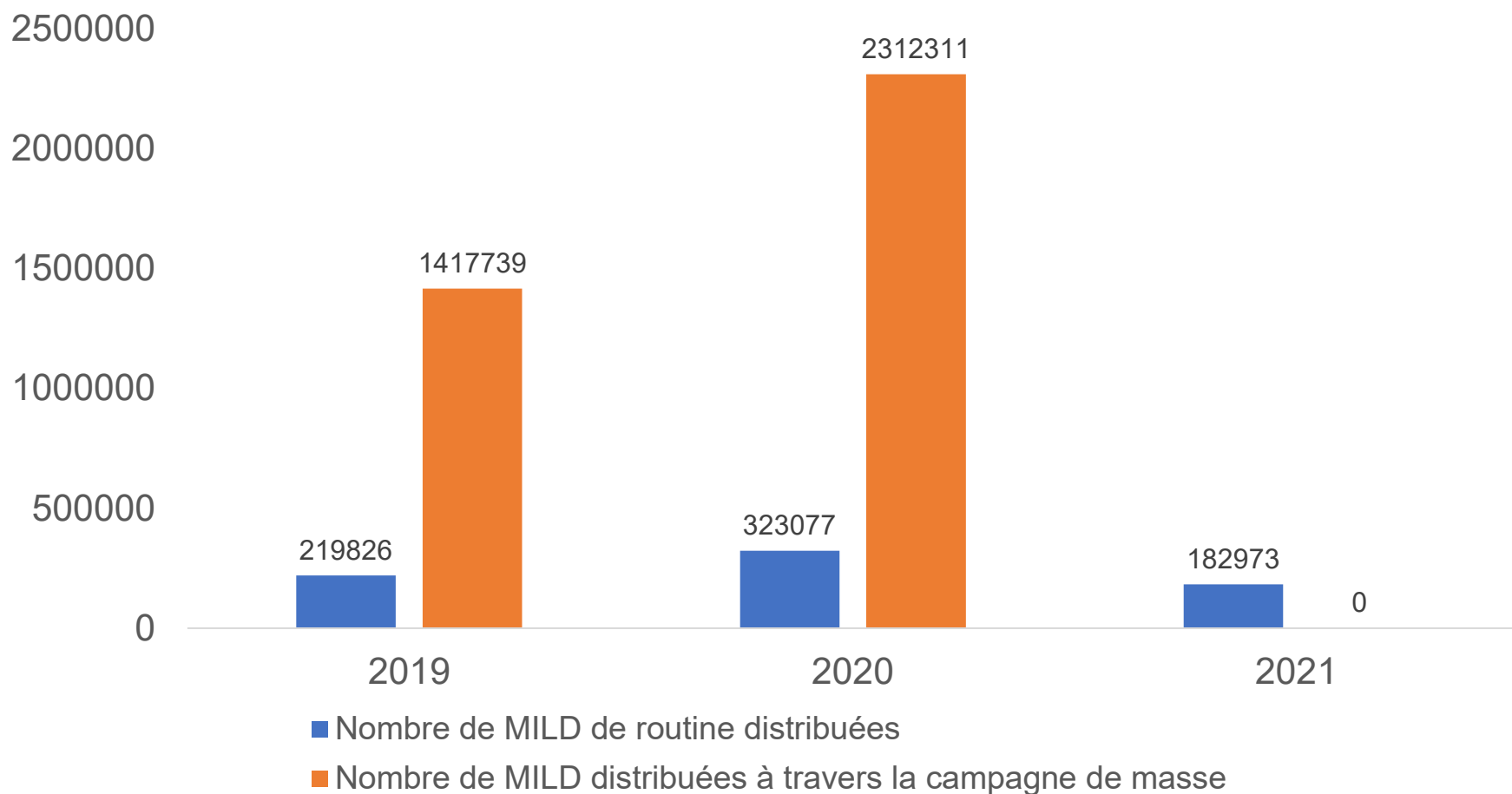
# PRINPAUX RESULTATS OBTENUS (3)

- Evolution du nombre de femmes ayants reçu 3 doses de TPI



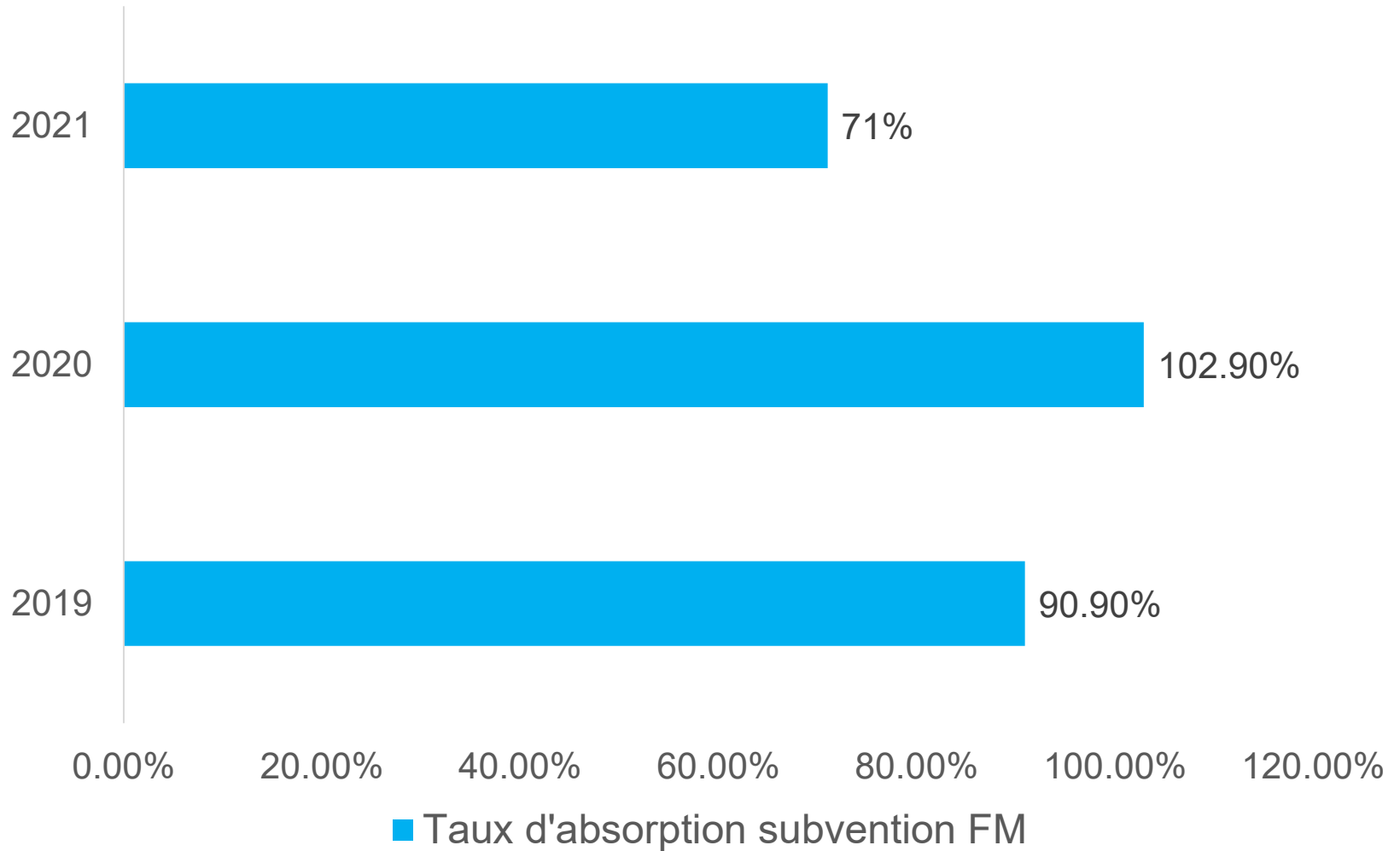
# PRINIPAUX RESULTATS OBTENUS (4)

- MILD distribuées en routine et MILD distribuées à travers les campagnes de masse



# PRINPAUX RESULTATS OBTENUS (5)

- Taux d'absorption subvention FM



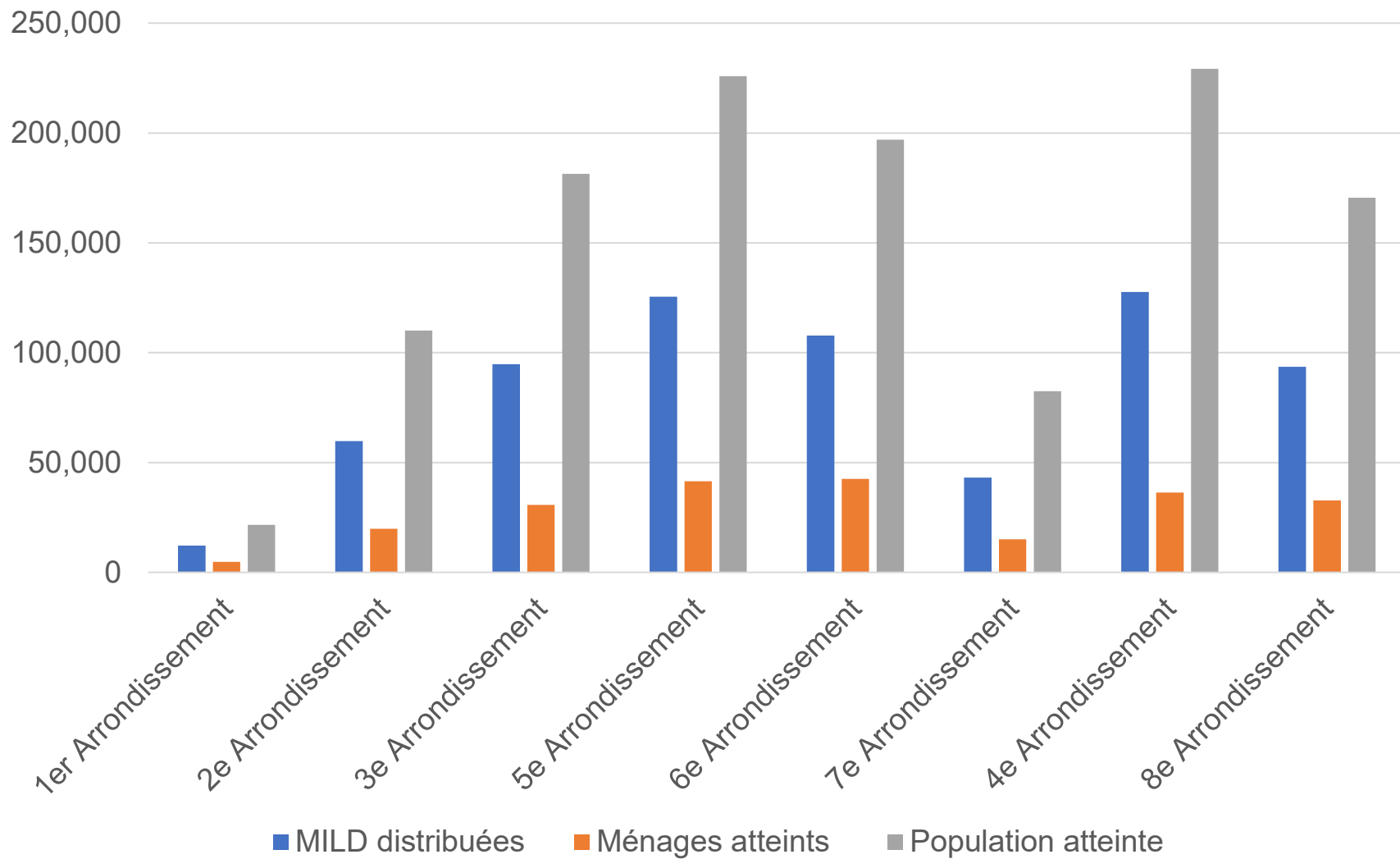
# **IMPACT DE LA COVID-19 SUR LES INTERVENTIONS DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME EN 2022 ET ACTIONS PRISES**

- En 2022, il n'y a pas eu de flambé de COVID 19 dans le pays
- Maintient de la surveillance et des prestations de services
- Subvention C19 RM, pour minimiser l'impact de la COVID 19 sur les programmes.

# PRINCIPAUX GOULOTS D'ÉTRANGLEMENT /DÉFIS ET ACTIONS PRISES

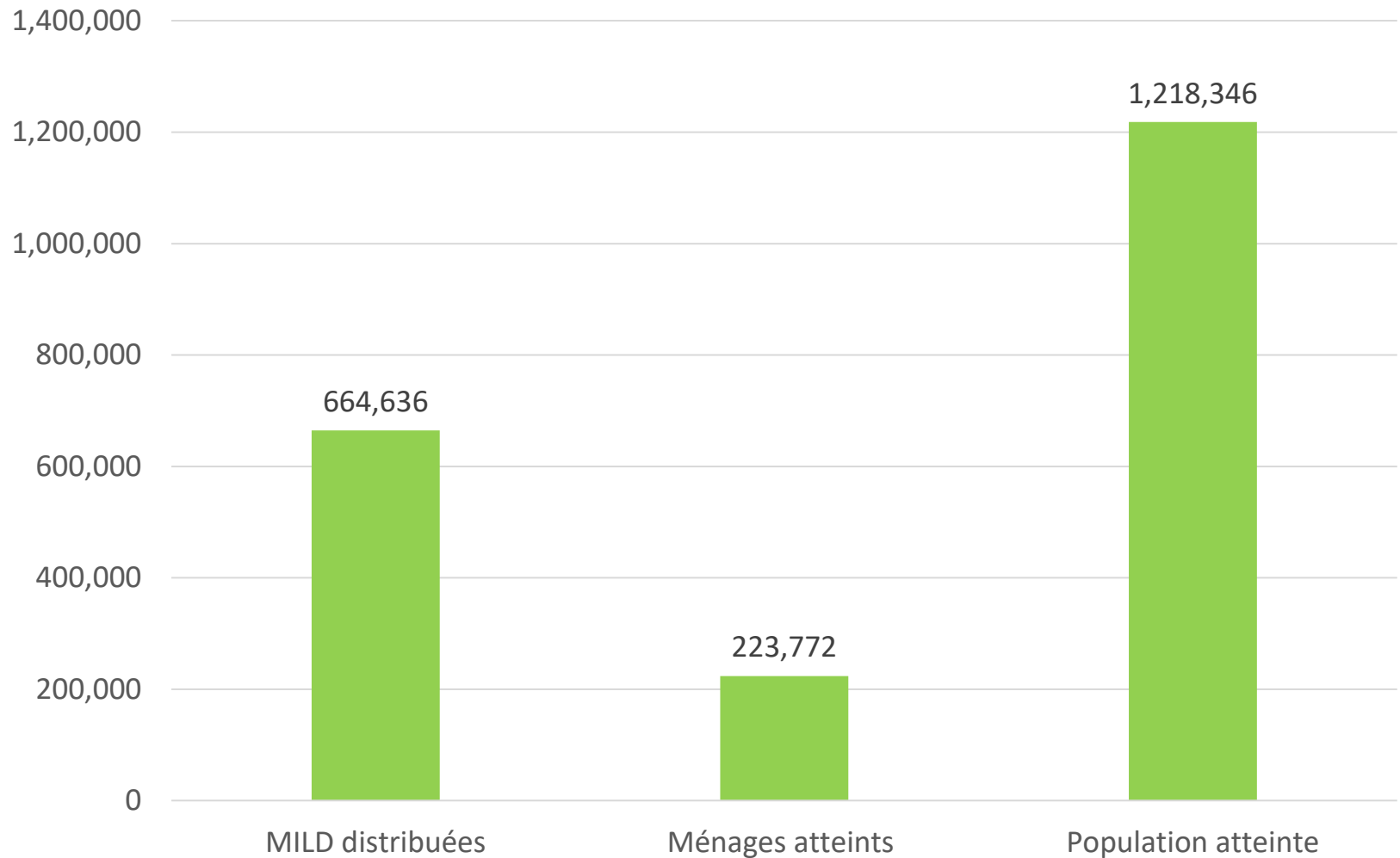
- ❑ Sécuritaires
- ❑ Pénurie de carburant( conséquence guerre UKRAINE)
- ❑ Transmission diurne par les vecteurs du paludisme à Bangui selon une étude de l'IPB
- ❑ Retard dans la mise en œuvre de certaines activités du au problème de la nouvelle loi des finances;
- ❑ Approbation tardive par le FM du budget de la reprogrammation
- ❑ Retard dans la mise en œuvre des activités RSS (SNIS, pharmacie)
- ❑ Absence quasi-totale des réquisitions des FOSA en intrants, ce qui conduit aux demandes d'urgence fréquentes

## Résultats provisoire de la campagne de distribution de MILD à Bangui en 2022





## Résumé des résultats provisoire de la campagne de distribution de MILD à Bangui en 2022



# MEILLEURES PRATIQUES

- Elaboration du Plan Annuelle Opérationnel 2022 du PNLP regroupant tous les partenaires qui interviennent dans la lutte contre le paludisme sur financement de AMP HEALT
- Mise en oeuvre de la campagne de distribution des moustiquaires par les Districts Sanitaires et DRS en lieu et place des ONG dans le cadre de renforcement de leurs capacités et développer l'appropriation du programme

# Piliers de la lutte

## Prestations de services



Distribution porte à porte de MILD



PEC au niveau des points palu

## Approvisionnement en intrants



## Dépistage



## Surveillance épidémiologique



## Communication sur le paludisme



# Analyse des Ecart 2022

	<b>Besoins</b>	<b>Financés</b>	<b>Ecart</b>
<b>MILDAs (# nombre)</b>	2 403 300	2 403 300	0
<b>PID US\$</b>			
<b>CTAs (# nombre )</b>	2 941 353	2 941 353	0
<b>TDRss (nombre)</b>	3 605 092	3 605 092	0
<b>Besoin Total US\$ services essentiels</b>			
<b>IPTp</b>	9 9915	9 9915	0
<b>SMC</b>			
<b>Besoin total US\$ Plan Strategic National</b>			

# Analyse des Ecart 2023

	<b>Besoins</b>	<b>Financés</b>	<b>Ecart</b>
<b>MILDAs (# nombre)</b>	2 846 832	1 922 525	924 307
<b>PID US\$</b>			
<b>CTAs (# nombre )</b>	3 147 760	3 147 760	0
<b>TDRss (nombre)</b>	3 147 760	3 147 760	0
<b>Besoin Total US\$ services essentiels</b>			
<b>IPTp</b>	101 802	101 802	0
<b>SMC</b>			
<b>Besoin total US\$ Plan Strategic National</b>			

# Analyse des Ecart 2024

	Besoins	Financés	Ecart
<b>MILDAs (# nombre)</b>			
<b>PID US\$</b>			
<b>CTAs (# nombre )</b>			
<b>TDRss (nombre)</b>			
<b>Besoin Total US\$ services essentiels</b>			
<b>TPIg</b>			
<b>Autres</b>			
<b>Besoin total US\$ Plan Strategique Nationale</b>			

# Besoins en AT pour 2022 / Anticipation des besoins en AT pour 2023

<b>Activité</b>	<b>Type d'appui ( AT ou financière)</b>	<b>Période</b>
Campagne de masse MILD RS 1, 2,3 et 6	Technique	Août à Octobre 2022
Revue PSN 2018-2022 Rédaction PSN 2023- 2028	Technique et Financier	Septembre à Décembre 2022
Rédaction de la Note conceptuelle 2024- 2027	Technique et Financier	Décembre 2022 à Juillet 2023
Malaria Maxbotch	Technique et Financier	Septembre à Octobre 2022

SINGUILA



# Réunion Sous-Régionale des Programmes Palu et des partenaires d'Afrique Centrale

09-12 Août 2022, Brazzaville, République du Congo

Organisée par: RBM/CRSPC

**GUINEE EQUATORIALE**



REPUBLICA DE GUINEA ECUATORIAL  
MINISTERIO DE SANIDAD Y BIENESTAR SOCIAL  
PROGRAMA NACIONAL DE LUCHA CONTRA EL PALUDISMO

# Contenu

- Contexte
- État de la mise en œuvre
- Objectifs du Programme
- Principaux activités dans la Région Continentale
- Principaux activités sur l'île de Bioko
- Impact de la COVID-19 sur les interventions de lutte contre le paludisme en 2022
- Principaux Goulots d'Étranglement /Défis et Actions prises
- Réalisations majeures
- Meilleures Pratiques
- Analyse des Écarts



# Contexte

**EXTENSION.-** 28 051 km<sup>2</sup>

**POPULATION Guinée Equatoriale .-** 1.300.000

**Division politique:**

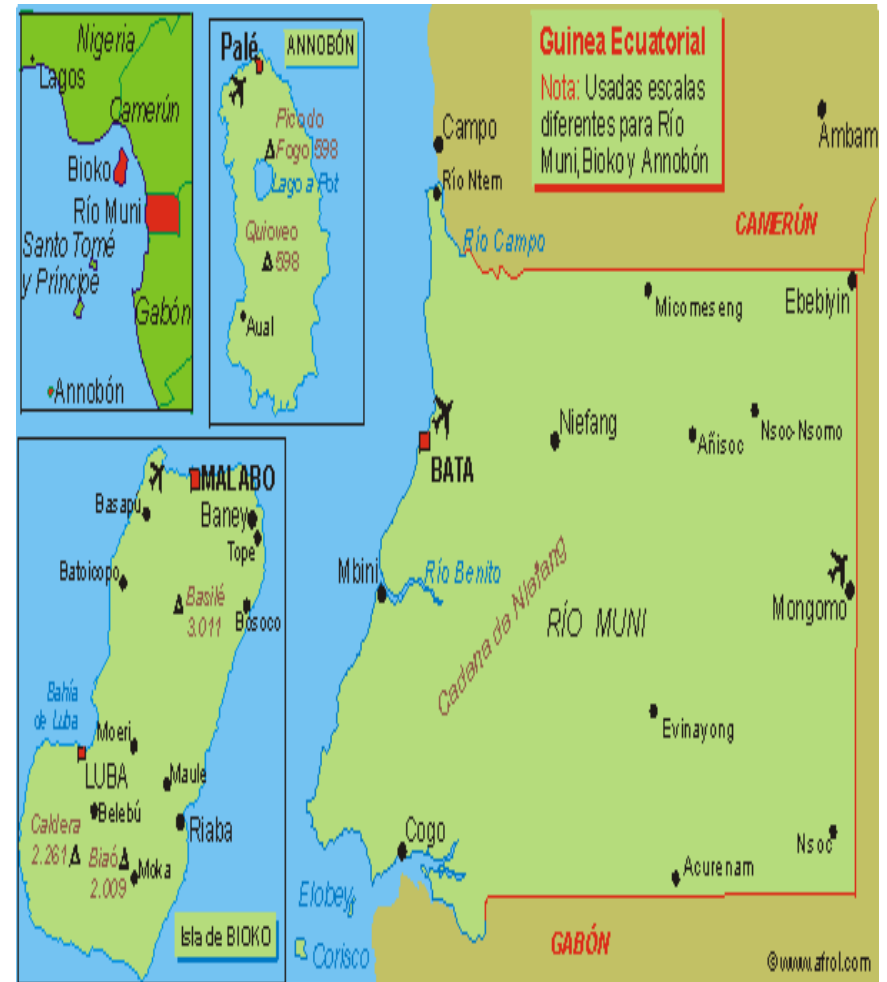
- Région continentale.- 961.793 hab.
- Région insulaire.- 370.112 hab

## Contrôle de paludisme a l'Ile de Bioko depuis 2004

- Finance par gouvernement local, Marathon Oil corporation et autres donneurs
- Implémenté par MCDI et le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) de Guinée Equatorial

## Contrôle de paludisme dans la Région continentale.

- de 2007 a 2011 financé par le fonds mondial
- activités centrées sur les femmes enceintes et les enfants de moins de 5 ans (financées par gouvernement et le secteur privé



# État de la mise en œuvre: le pays est-il sur la bonne voie pour atteindre les objectifs du PSN

- En Guinée Equatoriale, le paludisme constitue un problème de santé publique et demeure l'une des premières causes de morbidité et de mortalité du pays.
- Le vecteur le plus fréquent est l'anophèle gambiae (90%).
- La principale espèce plasmodiale rencontrée sur l'ensemble du territoire est le Plasmodium falciparum.
- Toute la population est exposée au risque de contracter la maladie mais les femmes enceintes et les enfants de moins de 5 ans constituent les groupes les plus vulnérables



# Objectifs du Programme

## Sur l'île de Bioko:

- Réduire davantage la transmission du paludisme dans les zones à forte prévalence de l'île de Bioko.

## Dans la région continentale et à Annobon :

- Réduire, prévenir et contrôler la morbidité et la mortalité attribuées à la transmission du paludisme dans la population générale et particulièrement chez les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes, en réactivant le diagnostic et le traitement gratuits des cas de paludisme.
- A partir du dernier trimestre 2019, en ciblant les femmes enceintes et les enfants de moins de 5 ans.



# Principaux activités dans la Région Continentale



Ministerio de Sanidad y Bienestar Social, Programa Nacional de Lucha contra el Paludismo



- **IEC**
- **Prise en Charge:** diagnostic, traitement et formation du personnel
  - Le diagnostic et le traitement sont étendus uniquement aux femmes enceintes et aux enfants de moins de 5 ans
- **Lutte anti vectorielle :** Distribution de MILDE
  - Pour les femmes enceintes et les enfants de moins de 5 ans (avec priorité aux enfants de moins de 1 an ayant terminé leur vaccination)



# Activités réalisées à l'occasion de la journée internationale du paludisme

activités au niveau des écoles, des églises, des hôpitaux



activités au niveau communautaire



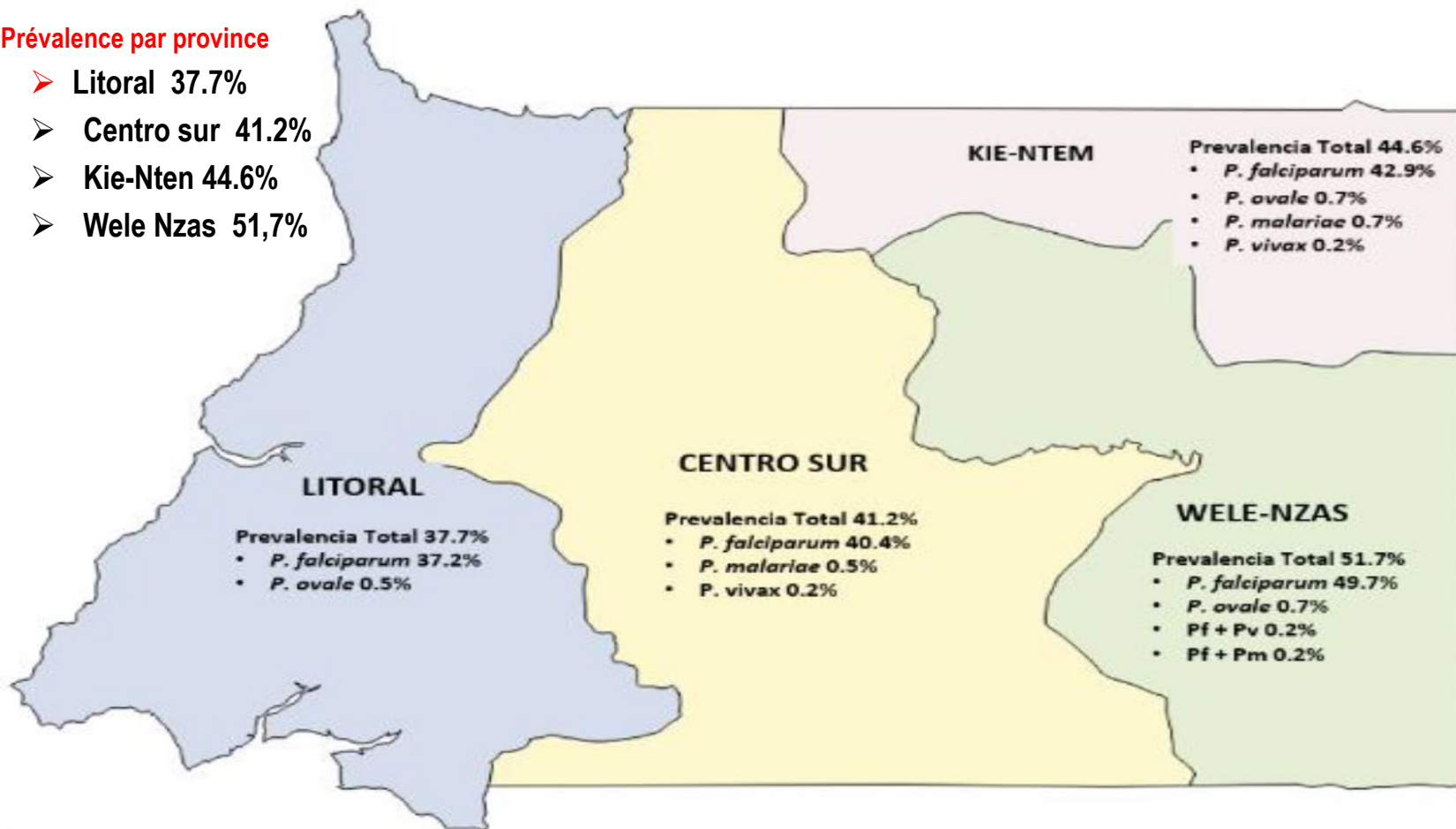


# Prévalence du paludisme 2019 (2 à 14 ans)

(étude réalisée par l'Institut de santé Carlos III)

## Prévalence par province

- Litoral 37.7%
- Centro sur 41.2%
- Kie-Ntem 44.6%
- Wele Nzas 51.7%



# Principaux activités sur l'île de Bioko



Ministerio de Sanidad y Bienestar Social, Programa Nacional de Lucha contra el Paludismo



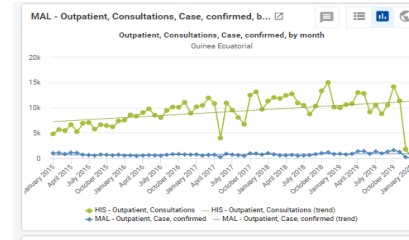
## Surveillance vectorielle



## Système de cartographie et de dénombrement des ménages



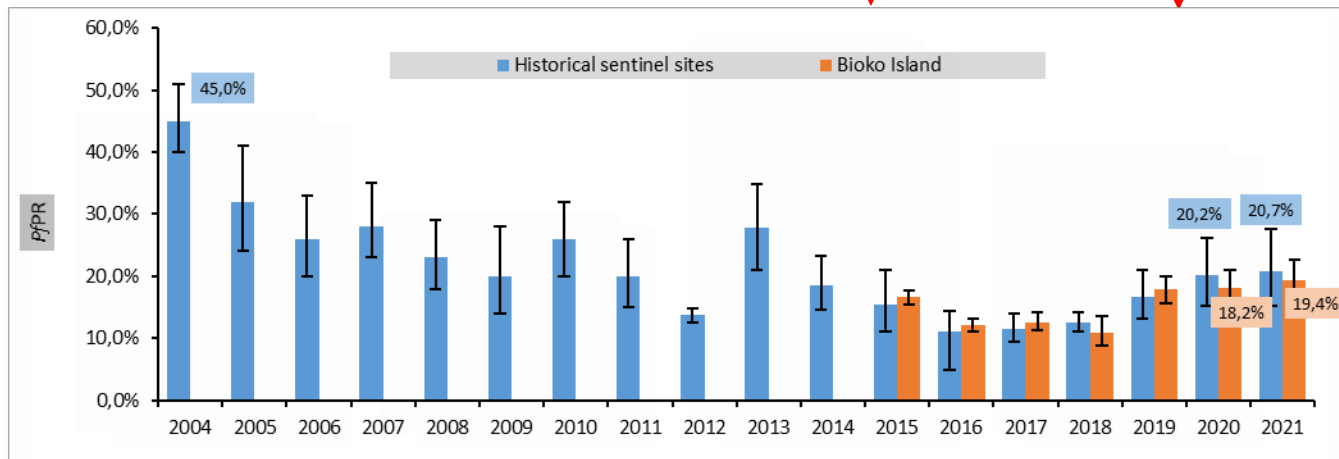
## Surveillance épidémiologique par le SNIS



## Enquête annuelle sur les indicateurs du paludisme



## Distribución Massif du MILDE



Rociamiento en toda la isla

Rociamiento enfocalizada

Manejo de casos – Comunicación para el cambio de comportamiento social

## Réalisations de l'impact sur l'île de Bioko de 2004 à 2021

55%

Reduction de la prevalence  
chez les enfants ages de 2 a  
14 ans

86%

*Reduction de l'anemie grave  
chez les enfants de moins de  
ans*

63%

*Réduction de la mortalité  
toutes causes confondues  
chez les enfants de moins de  
5 ans*

97%

*Reduction de taux  
d'inoculation entomologique  
(transmission du paludisme)*

68%

Reduction de la prevalence  
parasitaire

77%

Et l'anemie chez les femmes  
enceites

100%

Elimination d'une des trois  
principales especes de  
vecteurs du paludisme a  
Bioko ( A. Funestus)

Source : Enquête annuelle PEPIB



# Activités réalisées en 2022

## Control vectoriel

- IRR
- Distribution de MILDE
- Gestion des sources larvaires

## Prise en Charge

- Distribution de médicaments
- Distribution PDRs
- Élaboration des manuels de formation
- Élaboration de modules de supervision OTSS

## IEC

- Sensibilisation dans les établissements de santé, dans les communautés, dans les églises, dans les écoles, etc.

## Surveillance et évaluation

- Maintenance du système de cartographie
- SNIS
- Enquête sur les indicateurs du paludisme



# Contrôle vectoriel



# Principaux résultats du RRI

Metrics	Branch offices			General
	Ela Nguema	Acropolis	Santa Maria	
Expected number of houses to be fumigated	14,345	14,651	15,765	45,012
Number of houses sprayed	13,612	14,540	13,310	41,416
Number of room structures sprayed	56,793	55,750	51,625	164,168
Average productivity per fumigation operator	4.2	4.1	3.9	4.1
Number of people censored	41,951	46,893	38,421	127,265
Number of pregnant women censored	854	982	830	2,666
Number of children under 5 years old registered	7,773	8,859	7,336	23,968
Number of mosquito nets observed	8,581	9,641	8,644	26,866



# Distribution de moustiquaires aux points fixes

LLINs distribution indicators at fixed points	Malabo Regional Hospital	Campo Younde Health Center	BIMEP office	Total
mosquito nets distributed	5,009	4,936	1,434	11,379
Total household	N/A	N/A	N/A	26,923
Under <5 years	N/A	N/A	N/A	4,508
pregnant women	N/A	N/A	N/A	

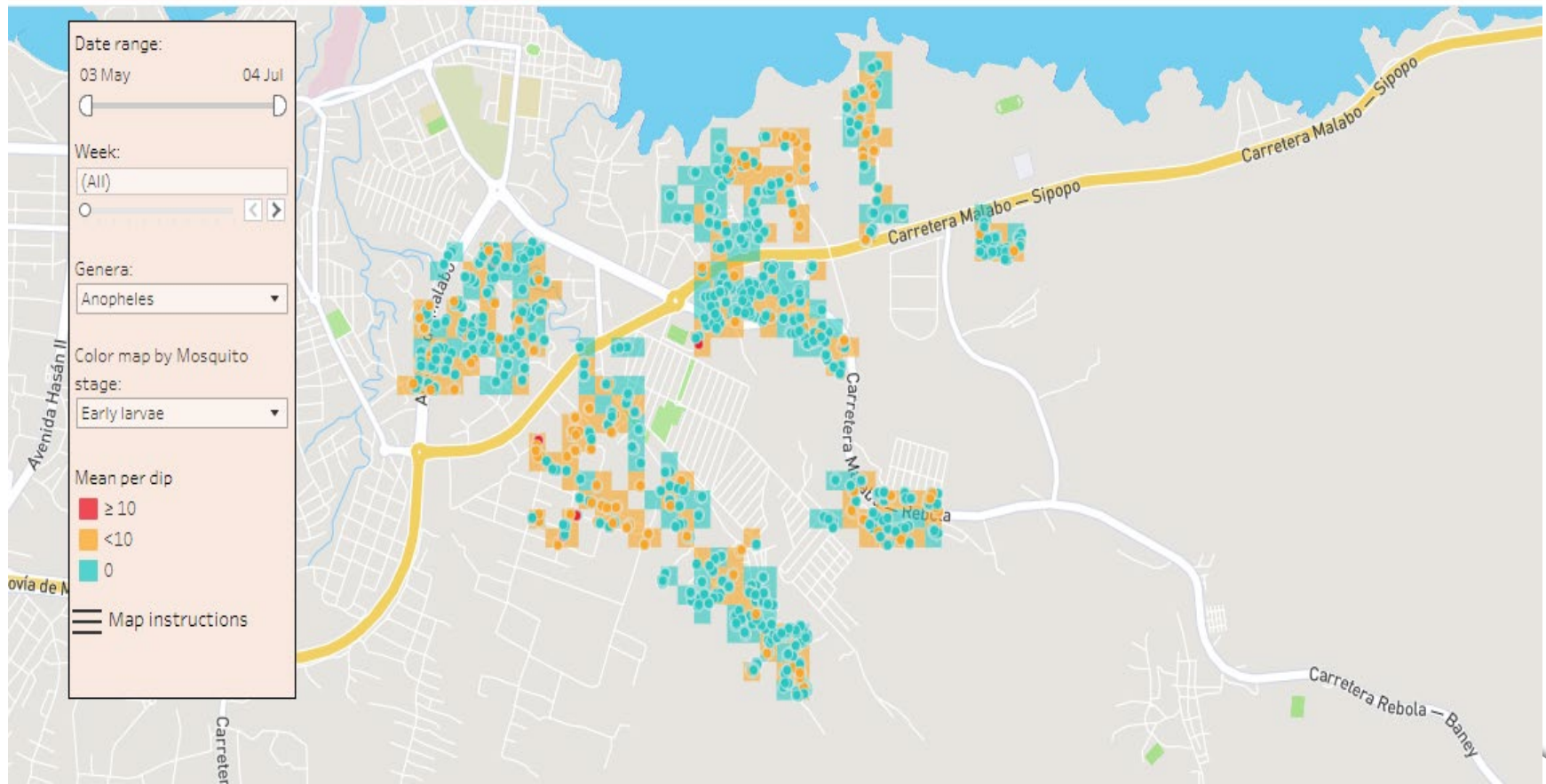




# Application de larvicide

## Larval Source Management | 2022

UPDATED: 27 MAY 2022



# Prise en Charge de cas du Paludisme



## Tratamiento de Paludismo GRATIS PARA TODOS

1		 <b>Recién nacido</b> Menor de 2 meses (Menor de 4,5 kg)	Quinina 200mg: 1/4 comprimido 3 veces al día por 7 días Mañana Mediodía Noche x 7 días + Paracetamol 300mg: 1 comprimido 3 veces al día por 2 días si hay fiebre (6)
2		 <b>Bebé</b> 2 - 11 meses (4,5 - 8 kg)	AS+AQ 25mg/47,5mg: 1 comprimido al día por 3 días DÍA 1    DÍA 2    DÍA 3 + Paracetamol 300mg: 1 comprimido 3 veces al día por 2 días si hay fiebre (6)
3		 <b>Niño pequeño</b> 1 - 5 años (9 - 17 kg)	AS+AQ 50mg/95mg: 1 comprimido al día por 3 días DÍA 1    DÍA 2    DÍA 3 + Paracetamol 300mg: 2 comprimidos 3 veces al día por 2 días si hay fiebre (12)
4		 <b>Niño grande</b> 6 - 13 años (18 - 35 kg)	AS+AQ 100mg/190mg: 1 comprimido al día por 3 días DÍA 1    DÍA 2    DÍA 3 + Paracetamol 500mg: 1 comprimido 3 veces al día por 2 días si hay fiebre (6)
5		 <b>Adulto</b> 14 años o más (30 kg o más)	AS+AQ 100mg/275mg: 2 comprimidos al día por 3 días DÍA 1    DÍA 2    DÍA 3 + Paracetamol 500mg: 2 comprimidos 3 veces al día por 2 días si hay fiebre (12)
6		 <b>Embarazada</b> Primer Trimestre	Quinina 200mg: 2 comprimidos 3 veces al día por 7 días Mañana Mediodía Noche x 7 días + Paracetamol 500mg: 2 comprimidos 3 veces al día por 2 días si hay fiebre (12)

Regrese rápidamente al hospital si:

- La fiebre no baja después de DOS DIAS.
- Tiene vómitos, convulsiones, respiración rápida o difícil, o no quiere comer.

¡OJO! Para curar completamente el paludismo, tome todos los días de tratamiento prescritos, aun si se siente mejor antes.



# Médicaments, fournitures de laboratoire et autres matériels distribués dans les établissements de santé publique en 2022

Ítem	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimester 4	TOTAL
Artemeter 20 mg/ Lumefantrine 120 mg. blister de 6 tablets.	992	489	443	0	1924
Artemeter 20 mg/ Lumefantrine 120 mg. blister de 12 tablets.	1394	761	809	0	2964
Artemeter 20 mg/ Lumefantrine 120 mg. blister de 18 tablets.	1292	580	651	0	2523
Artemeter 20 mg/ Lumefantrine 120 mg. blister de 24 tablets.	3264	1329	1911	0	6504
Sulfadoxine 500 mg/ pirimetamine 25 mg. traitement de 3 tablets.	2070	2394	172	0	4636
Mebendazole 500 mg. Traitement de 1 comprimé	49	1210	171	0	1430
Sulfate ferreux 200 mg/ Acide folique. 0,25 mg. 30 comprimés traitement	4596	5093	564	0	10253
Test de Diagnostic Rapide. Unités	18975	24628	2975	0	46578
Artésunate 30 mg. Ampoules	1276	53	249	0	1276
Artésunate 60 mg. Ampoules	712	0	0	0	712
Giemsa. Bouteille de 500 ml	4	5	4	0	13
Méthanol, bouteille de 1000 ml	4	0	3	0	7
Huile d'immersion	2	4	3	0	9
Lancettes. Unités	3400	0	0	0	3400
Papier filtre. Boîtes de 50 feuilles.	0	0	16	0	16
Feuilles porte-objets. Boîtes de 50 feuilles.	8	500	8	0	516
Bouteilles d'eau (bandes de 6 bouteilles de 1,5 litre).	59	81	31	0	171
Moustiquaires avec insecticide à longue durée d'action (MILD).unités	1888	1141	447	0	3476
Tasses jetables. Unités	2300	500	1800	0	4600



# Communication pour Changement de Comportement Social (CCCS)



## Si te quieres y te cuidas



Duerme bajo mosquitera todas las noches



Acude al Centro de Salud Si tienes síntomas de Paludismo



Las embarazadas deben hacer su control prenatal cada mes



## Una Vida sin Paludismo es una Vida Mejor



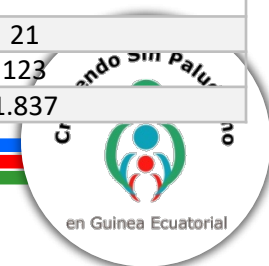
# IEC-CCC

Health Facility	Pregnant participants
Maternidad	2.022
CS Buena Esperanza	118
CS Campo Yaunde	395
CS Ela Nguema	4
CS Madre Bisila	175
CS Sampaka	115
Planificación Familiar	72
<b>TOTAL</b>	<b>2.901</b>

Health Facility	Participants
CS Buena Esperanza	724
CS Campo Yaunde	2.947
CS Ela Nguema	47
CS Madre Bisila	1.065
CS Rotonda Arab	67
CS Sampaka	404
Pediatría	2.037
Planificación Familiar	561
Urey	915
Urgencias	191
<b>Total</b>	<b>8.956</b>

Church Name	Participants
Iglesia Cristiana Divina de Todas las Naciones	891
Iglesia Asini	200
Iglesia Pan de Vida	36
Iglesia Cristo sin Frontera de Santa María III	30
Iglesia Maranatha	58
Iglesia Emmanuel	33
Iglesia Paloma	38
Iglesia Pentecostés de Espíritu Santo	67
<b>TOTAL</b>	<b>1.353</b>

School	Participants
Colegio Nacional de Riaba	150
Colegio Don Santiago	42
Colegio Nacional de Belebú	17
Santa Rufina	381
Pablo Labrado	125
INES Rey Malabo	272
INES Adventista de Ela Nguema	263
INES Sapiencia	28
INES Aneja Luther King	208
INES Bioko Norte	79
INES Argentina	96
Centro Profesional Santa Sapiencia	32
Centro Profesional Las Semillas	21
Centro Profesional Complutenses	123
<b>TOTAL</b>	<b>1.837</b>

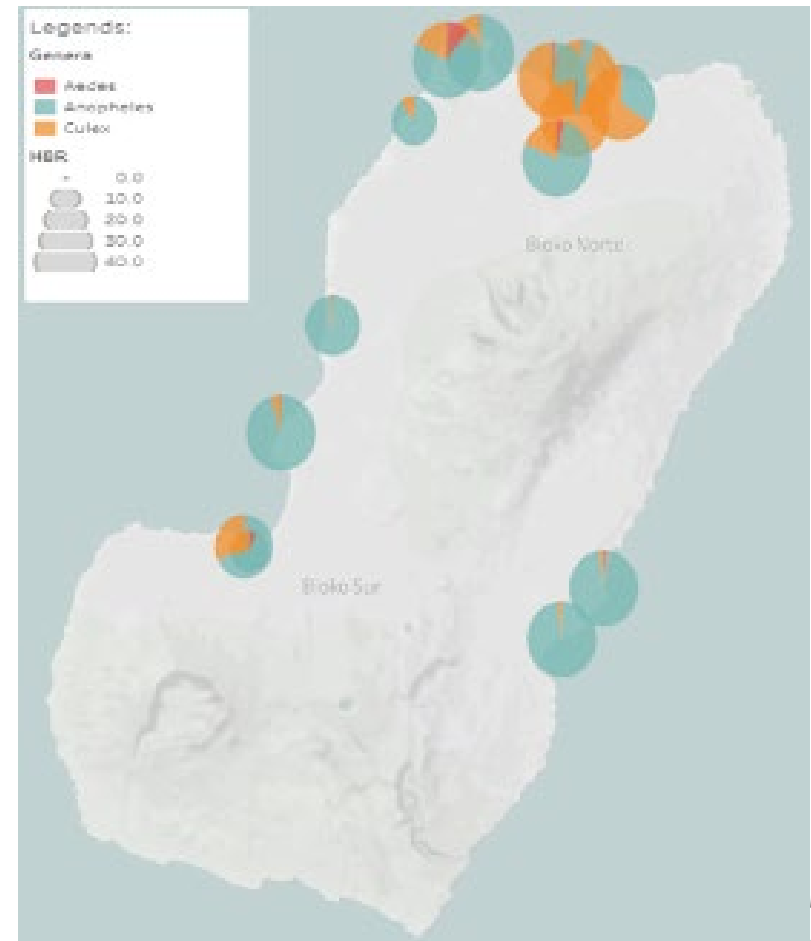
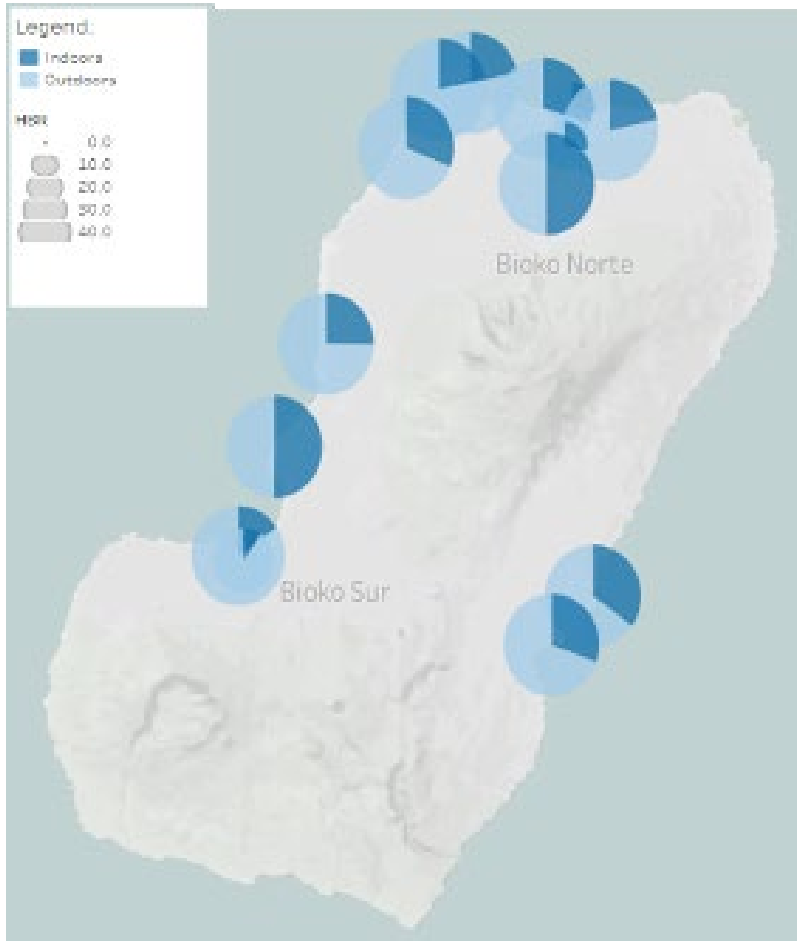


# Surveillance entomologique : Activités 2021

- Captures de moustiques dans les sites sentinelles:
  - 18 sites sentinelles de pièges lumineux
  - 14 sites sentinelles avec Human Bait
  - Investigation opérationnelle de sites supplémentaires
- Etude du comportement des moustiques
  - *Lieu (intérieur/extérieur) et heure de la morsure*
- étude de susceptibilité aux insecticides
- Marqueurs moléculaires de résistance aux insecticides
- Surveillance des maladies tropicales négligées (Dengue, Chikungunya...) dans les Culex et Aedes

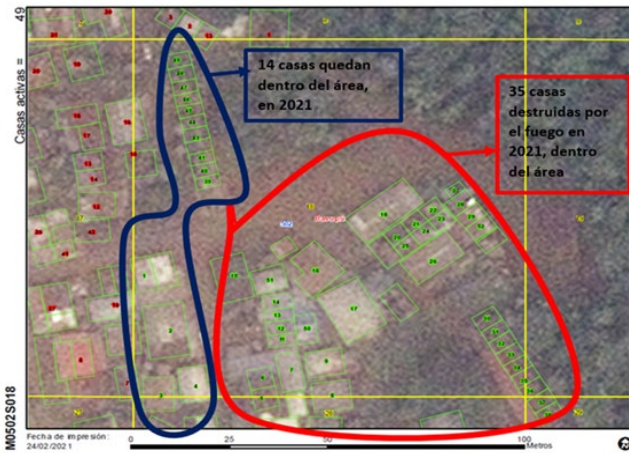


# Représentation géospatiale du taux de piqûres par espèce à Bioko

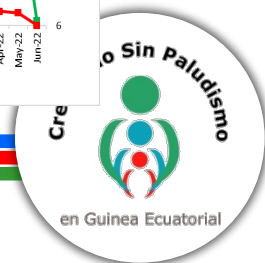
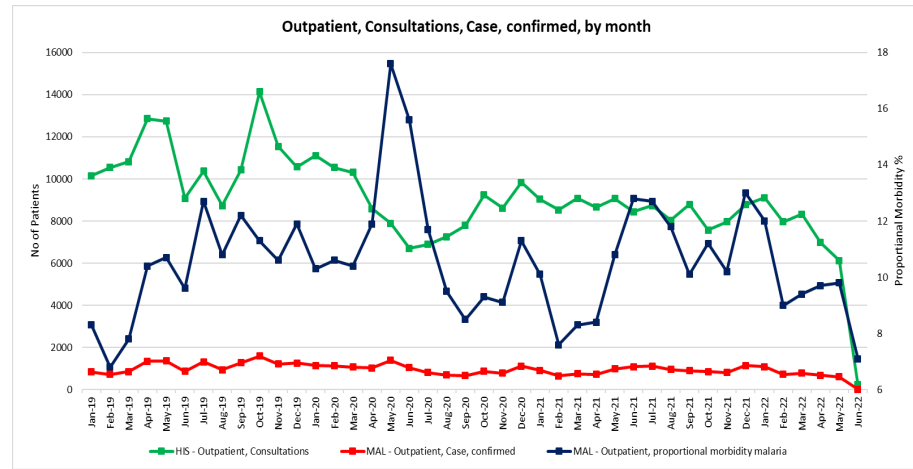


# Système de suivi et d'évaluation

## Mise à jour de la cartographie et de l'arcensement des logements



## Système d'information sur la santé

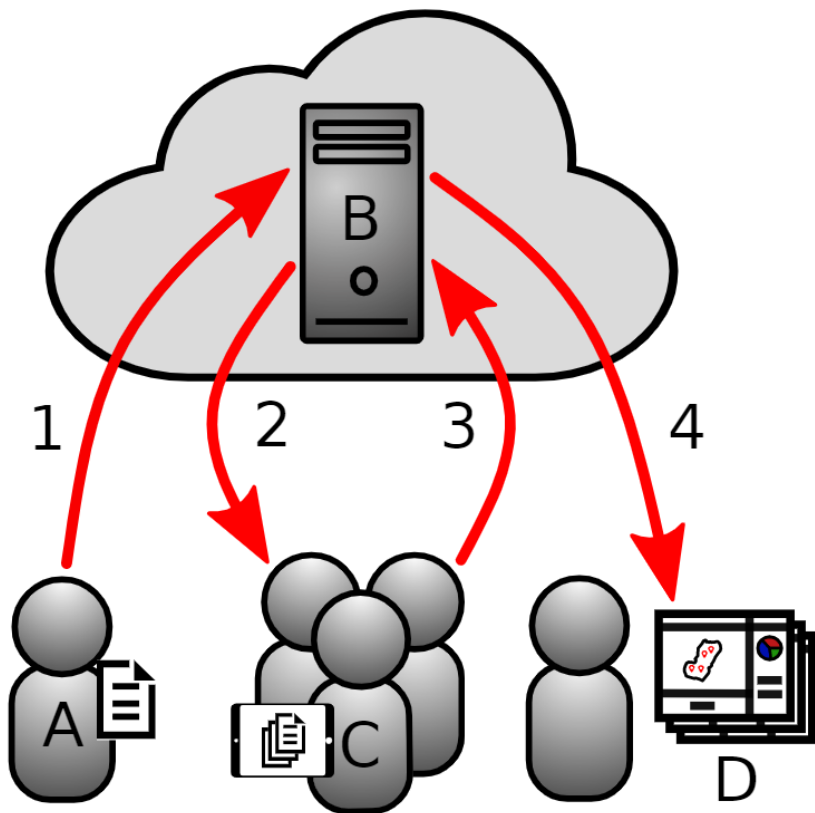




# Systeme de suivi et d'évaluation

Contrôle de la qualité et analyse des données :  
création d'outils de capture de données

Formation pour l'enquête annuelle sur les indicateurs  
du paludisme



# Impact de la COVID-19 sur les interventions de lutte contre le paludisme en 2022 et Actions prises

Diminution du nombre de femmes enceintes qui fréquentent les visites prénatales : les niveaux d'utilisation des TPI et MILD ne se sont pas améliorés.

- Renforcement des causeries éducatives et de sensibilisation
- Création de points fixes pour la livraison de MILD.

Déficiences dans le développement des activités communautaires

- Intensifier les activités en groupes organisés : églises, centres de vaccination covid19, sites de dépistage de masse, places d'attente dans les stations-service.

Désignation des fonds affectés au paludisme pour les activités COVID19

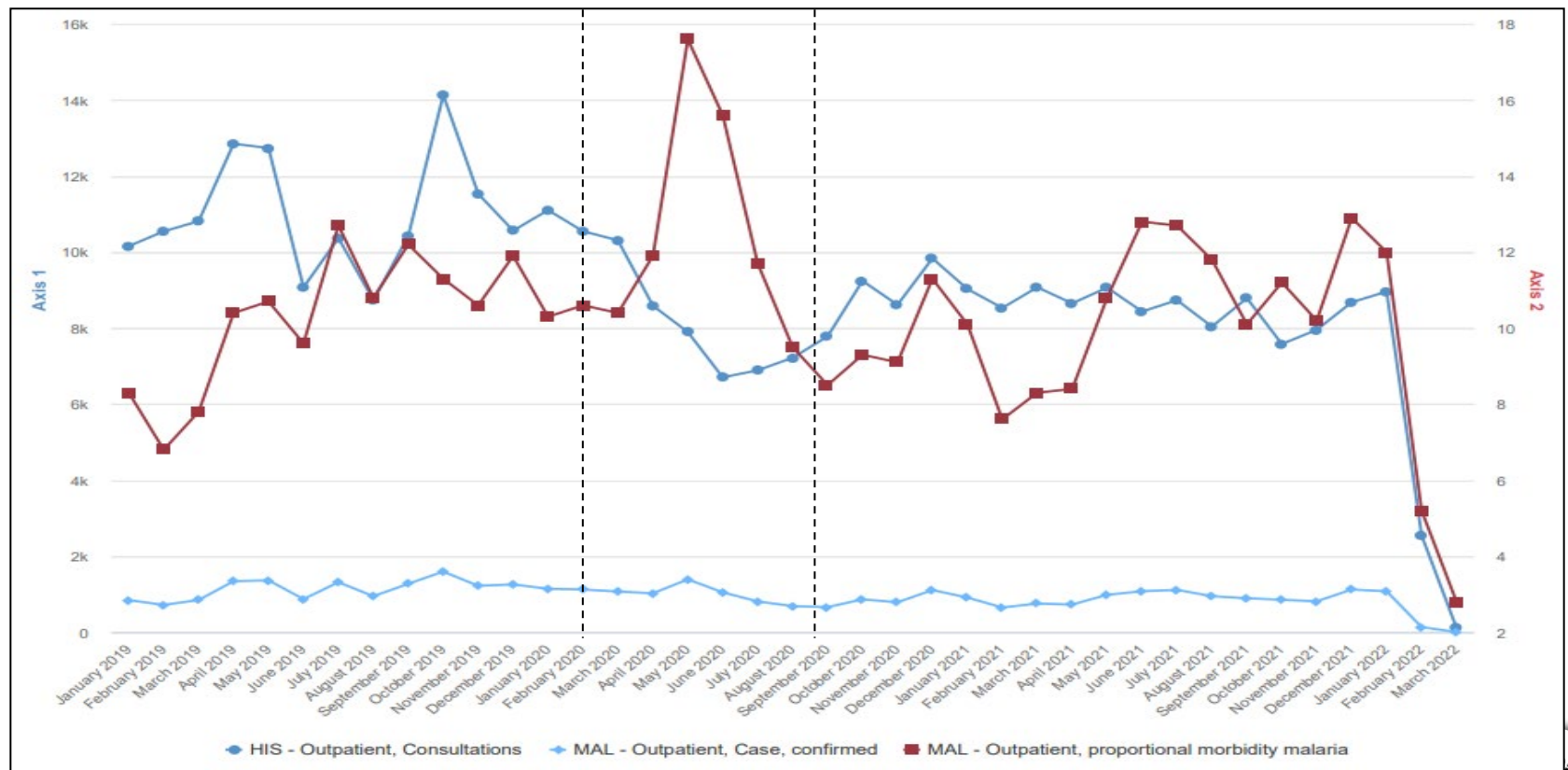
- Améliorations dans l'organisation des activités.
- Formation et entraînement du personnel pour travailler sur les deux interventions.

La Phase III du projet Initiative de Vaccination contre le Paludisme en Guinée Equatoriale est suspendue à cause de la pandémie du COVID-19.



# Impact de la COVID-19

désaffection de la lutte contre le paludisme (Achats, mise en place des interventions, mauvaise utilisation des services de santé, etc.)



# Principaux Goulots d'Étranglement /Défis et Actions prises

le manque de financement pour les activités de la région continentale reste notre principal obstacle

- **Elaboration urgente du plan stratégique national**
- **faire un plaidoyer de haut niveau pour la mobilisation de fonds pour les activités de la Région Continentale et d'Annobon**
- **Faire une mobilisation de fonds au niveau des partenaires locaux internes et externes**

Le système d'information sanitaire ne dispose pas de données sur le paludisme provenant du secteur privé

- **Mettre en place l'outil DHIS2 comme standard dans le système national d'information sanitaire**
- **créer un mécanisme de collecte de données auprès des établissements de santé du secteur privé**



# Réalisations majeures

## Contrôle des vecteurs

- Pulvérisation, moustiquaires, gestion des sources larvaires.

## Gestion des cas de paludisme

- Diagnostic et traitement

## Communication

- Changement de comportement social

## Surveillance entomologique

- Surveillance des vecteurs (moustiques)

## Suivi et évaluation

- Données pour la prise de décision ; Enquête sur les indicateurs  
Système d'information sur la santé

## Laboratoire de référence Baney

- Diagnostic COVID-19 et formation du personnel

## Essais cliniques des vaccins

- Études de tolérance et d'efficacité pour l'homologation du vaccin PfSPZ

## Formation et développement du personnel

- Nationalisation et plan de succession du personnel

## Activités de développement durable

- Renforcement du système de santé



# Réalisations majeures

La disponibilité des médicaments antipaludiques, MILDE et PDRs dans les formations sanitaires publiques de la Région Continentale et d'Annobon pour la prise en charge des enfants de moins de 5 ans et des femmes enceintes

Pour la première fois, la majorité des communautés des différents districts ont été impliquées dans des travaux d'assainissement environnemental pendant une semaine pour la journée internationale de lutte contre le paludisme 2022

- Cette expérience nous a été utile pour mieux planifier les activités des cinq prochaines années sur l'île de Bioko, où le moustique pique plus à l'extérieur qu'à l'intérieur.



# Meilleures Pratiques

- Surveillance hebdomadaire des cas de paludisme dans les zones de prévalence faible et élevée
- Collaboration aux activités de formation dans la lutte contre le Covid-19
- Elaboration et validation des Manuels de Formation à la Prise en Charge des Cas de Paludisme.
- Elaboration et validation des modules de supervision OTSS
- Opérationnalisation des équipes de District pour une approche communautaire



# Analyse des Écarts

- Financement de la phase du projet d'élimination du paludisme sur l'île de Bioko + estimation des financements pour la région continentale jusqu'en 2023
- Le plan stratégique national était jusqu'en 2020, il n'est pas encore mis à jour
- le plan stratégique quinquennal du projet d'élimination du paludisme sur l'île de Bioko est jusqu'en 2023





# Analyse des Écarts 2022

	Besoins	Financés	Ecart
<b>MILDAs (# nombre)</b>	1,853,639	600,000	1,253,639
<b>PID US\$</b>	669,790	669,790	0
<b>CTAs (# nombre )</b>	1,691,097	315,993	1,375,104
<b>TDRss (nombre)</b>	1,826,884	180,000	1,646,884
<b>Besoin Total US\$ services essentiels</b>	6,041,410	1,765,783	4,275,627
<b>IPTp + SMC + AUTRES</b>	8,896,339	5,022,666	3,873,673
<b>Besoin total US\$ Plan Strategic National</b>	14,937,749	7,352,077	7,585,672



# Analyse des Écarts 2023

	Besoins	Financés	Ecart
<b>MILDAs (# nombre)</b>	4,607,980	1,235,614	3,372,366
<b>PID US\$</b>	703,279	703,279	0
<b>CTAs (# nombre )</b>	1,508,256	315,000	1,193,256
<b>TDRss (nombre)</b>	1,902,904	182,771	1,720,133
<b>Besoin Total US\$ services essentiels</b>	8,722,419	2,436,664	6,285,755
<b>IPTp +SMC + AUTRES</b>	9,985,220	5,100,980	4,884,240
<b>SMC</b>			
<b>Besoin total US\$ Plan Strategic National</b>	18,707,639	7,537,644	11,169,995




# Analyse des Écarts 2024

	Besoins	Financés	Ecart
MILDAs (# nombre)			
PID US\$			
CTAs (# nombre )			
TDRss (nombre)			
Besoin Total US\$ services essentiels			
Autres			
Autres			
Besoin total US\$ Plan Strategique Nationale			



## Besoins en AT pour 2022 / Anticipation des besoins en AT pour 2023

Activité	Type d'appui ( AT ou financière)	Période
<b>Revue du programme et élaboration du plan stratégique national</b>	technique et financier	commencer le dernier trimestre de 2022
<b>Réalisation d'une enquête pour connaître la situation réelle du paludisme dans la Région Continentale et Annobon</b>	technique et financier	dernier trimestre de 2022
<b>la réalisation de l'étude de l'efficacité des médicaments antipaludiques</b>	Technique et financier	Deuxième semestre 2022
	Ministerio de Sanidad y Bienestar Social, Programa Nacional de Lucha contra el Paludismo	



**GRACIAS**

**MERCI**

**THANK YOU**



Ministerio de Sanidad y Bienestar Social, Programa Nacional de Lucha contra el Paludismo





**RBM- Comité des Partenaires pour l'appui aux pays et régional ( RBM-CRSPC)**

# **RÉUNION SOUS-RÉGIONALE ANNUELLE DES PROGRAMMES NATIONAUX DE PALUDISME D'AFRIQUE CENTRALE ET PARTENAIRES**

**Organisé par: RBM/CRSPC**

**09-12 Agosto 2022**

*João Alcântara  
Idalécio Aguiar  
Valter dos Santos*

**Sao Tomé et Principe**

# PLAN DE PRÉSENTATION

- 1) INTRODUCTION
- 2) ÉTAT DE LA MISE EN ŒUVRE
- 3) IMPACT DU COVID-19 SUR LES INTERVENTIONS PLANIFIÉES CONTRE LE PALUDISME EN 2022 ET MESURES PRISES
- 4) PRINCIPALES CONTRAINTES/DÉFIS RENCONTRÉS ET COMMENT ILS ONT ÉTÉ ABORDÉS LES MEILLEURES PRATIQUES
- 5) ANALYSE DES LACUNES (2022, 2023 ET 2024)
- 6) APPUI À LA MISE EN ŒUVRE (AT) POUR 2022 / BESOINS ATTENDUS POUR 2023

# 1.- INTRODUCTION (1)

- São Tomé et Príncipe sont deux îles d'origine volcanique situées dans le golfe de Guinée;
- Le pays est divisé en six districts et une région autonome, la Région autonome de Príncipe (RAP).
- Il a un climat tropical et humide, avec des précipitations abondantes presque chaque année, sauf aux mois de juin, juillet et août, correspondant à la saison sèche ;
- Superficie : 1001 km<sup>2</sup> ;
- La température moyenne annuelle entre 19,9°C et 30,5°C
- ,Populaire. estimé 2022 (INE 2012): 219 078
- Le paludisme reste un important problème de santé publique à São Tomé et Príncipe.
- Le pays fait partie du groupe E2025, une initiative de l'OMS pour les pays engagés dans l'élimination du paludisme.

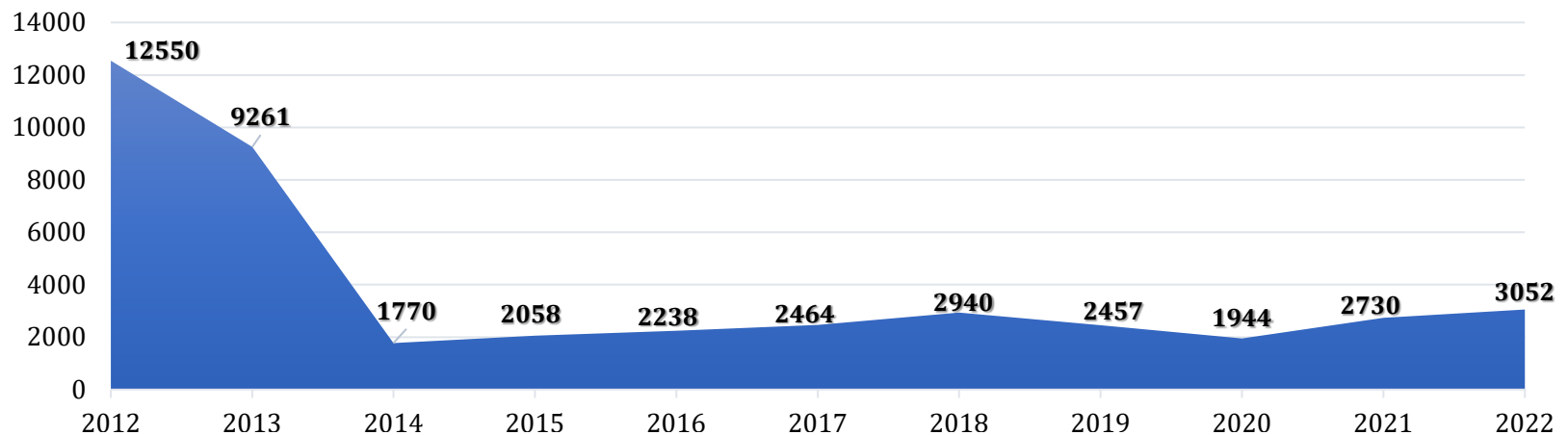




# INTRODUCTION (2)

## Cas de paludisme

- Le nombre de cas confirmés de paludisme a diminué, passant de 9 261 en 2013 à 1 944 cas en 2020, avec des flambées saisonnières. Cependant, de janvier à décembre 2021, le pays a enregistré 2 730 cas de paludisme, ce qui peut être lié à la faible couverture des déplacés internes enregistrée ces années-là.



## 2.-ÉTAT DE LA MISE EN ŒUVRE

OBJECTIFS: Objectif général : D'ici 2021, réduire l'incidence du paludisme à moins de 1 cas pour 1000 habitants dans tous les districts de São Tomé et à 0 (zéro) cas autochtone dans la Région autonome de Príncipe.

INDICATEURS	CIBLES 2021	CIBLE 2019	CIBLE 2020	RESULTATS 2021	2022 (1° sem)	OBSERVATIONS
Incidence des cas de paludisme pour 1000	9,1 %	10,20%	6,60%	9,9	13,9	objectif dépassé
Taux de mortalité due au paludisme importé et indigène (pour 100 000)	0	0	0	0,5/100000	0	
Taux de positivité des tests (microscopie, TDR)/ 100 habitants	0,70%	1,50%	1,00%	1,7		objectif non atteint
100% des cas suspects de paludisme sont testés par TDR ou GE	100%	100%	100%	100%	100%	Atteindre la cible
Nombre total de tests effectués dans la recherche active	110382	74368	96710	100430		objectif non atteint
Nombre de cas signalés (positifs) dans la recherche active		448	399	503		
Nombre de cas signalés (positifs) dans la recherche active		N/D	N/D	74,8		
Pourcentage de foyers bénéficiant du PID à São Tomé	85	63,3	68,5	63,3		objectif non atteint

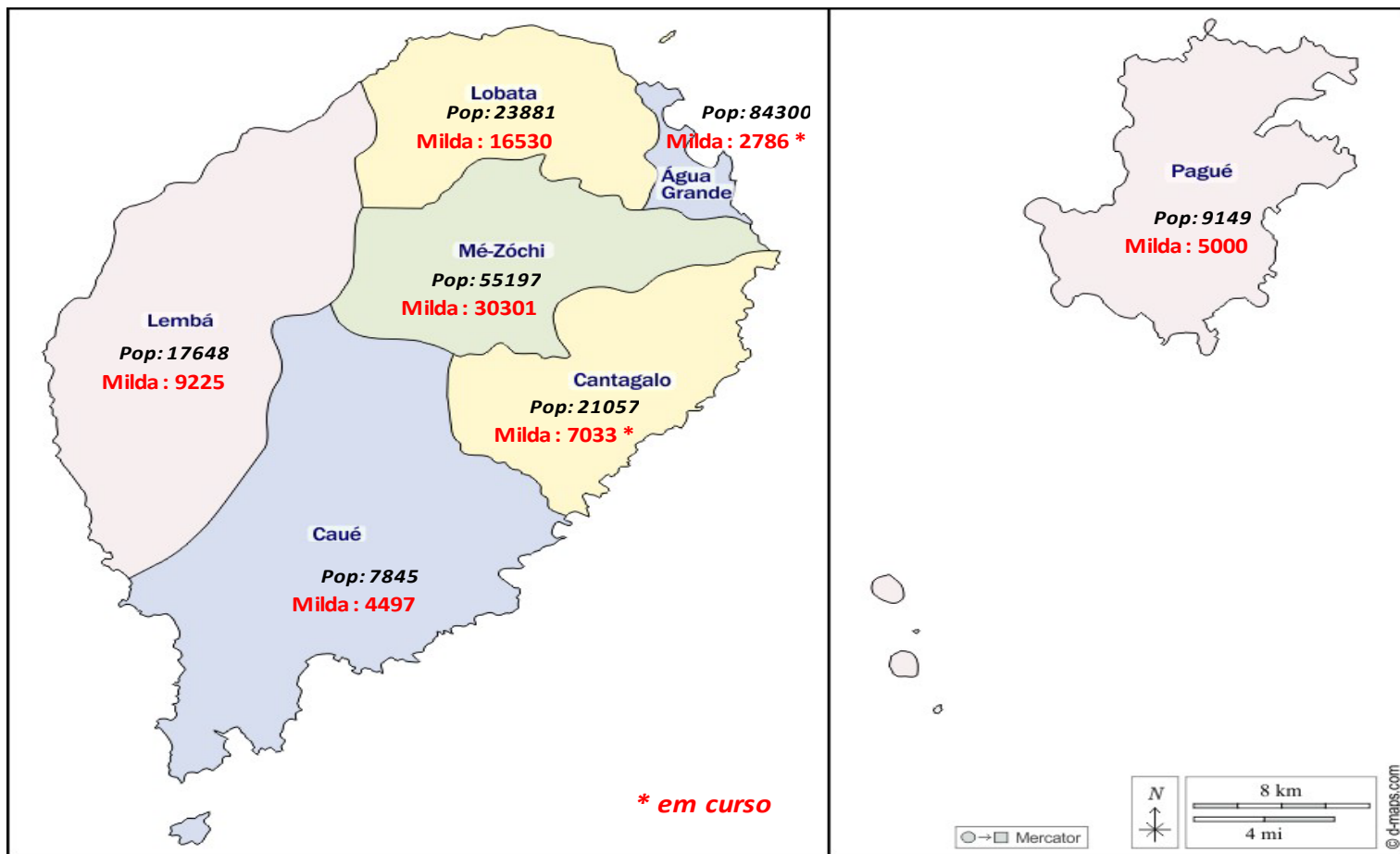
## 2.-ÉTAT DE LA MISE EN ŒUVRE

OBJECTIFS: Objectif général : D'ici 2021, réduire l'incidence du paludisme à moins de 1 cas pour 1000 habitants dans tous les districts de São Tomé et à 0 (zéro) cas autochtone dans la Région autonome de Príncipe.

INDICATEURS	CIBLES 2021	CIBLE 2019	CIBLE 2020	RESULTATS 2021	OBSERVATIONS
MILDA (l 'enfant <5 ans)	80	ND	57	ND	objectif non atteint
MILDA (femme enciente)	80	ND	46,3	ND	objectif non atteint
% Des femmes enceintes qui reçu au moins 3 doses de TPI	40	<b>34,5</b>	<b>73,8</b>	78,1	Atteindre la cible

## 2.-ÉTAT DE LA MISE EN ŒUVRE

### População Projectada versus Número de MILDAs distribuidos por Distritos



OBS-Des moustiquaires sont placées dans les maisons et sont distribuées dans le CPN aux femmes enceintes et aux enfants de moins de 5 ans

# DISTRIBUTION/COLOCATION DE MILDA



## QUELQUE IMAGE DES ATIVITÉ



### 3.- IMPACT DU COVID-19 (DANS LES INTERVENTIONS CONTRE LE PALUDISME PREVUES EN 2022 ET LES ACTIONS PRISES

- Interruptions dans l'exécution de certaines activités, telles que les activités PID, la sensibilisation, la recherche active, la supervision et le suivi des cas, car la plupart des techniciens ont été orientés vers COVID19 ;
- En termes épidémiologiques, il y a eu une réduction de 44,7 % de la recherche passive d'avril à décembre 2020 par rapport à la même période en 2019 ;
- Le fait de ne pas consulter les services de santé pour les symptômes du paludisme (détection passive) pourrait être lié à la peur d'être testé pour le COVID 19 ;
- La pandémie a provoqué des difficultés d'approvisionnement en produits médicaux, entraînant ainsi une baisse de l'approvisionnement en moyens de diagnostic et en médicaments ;Le retard dans l'arrivée du TDR pour le paludisme dans le pays, qui a entraîné la rupture de stock de ce produit en 2020 ;
- En 2021, la rupture s'est fait sentir au niveau des antipaludéens ;L'implication des professionnels dans les activités de vaccination contre le COVID 19 a également influencé l'exécution des activités, ainsi que l'introduction en temps opportun des données sur le paludisme sur la plateforme DHIS2.

# 4.- PRINCIPALES CONTRAINTES / DÉFIS RENCONTRÉS ET COMMENT ILS ONT ÉTÉ ABORDÉS

Contraintes/Défis	Approcher
<p>Triple épidémie et la nécessité de renforcer la coordination et l'intégration des activités (surveillance en incluant la recherche active des cas, la lutte anti vectorielle, mobilisation communautaire,...)</p>	<p>Renforcement de la coordination</p>
<p>Nécessité de renforcer la communication et l'engagement communautaire avec des idées innovantes qui peuvent engager la population dans une période sensible (élections)</p>	<p>Intensification des interventions de mobilisation et d'engagement communautaires avec un appel multisectorial</p>



# 4.- PRINCIPALES CONTRAINTES / DÉFIS RENCONTRÉS ET COMMENT ILS ONT ÉTÉ ABORDÉS

Contraintes/Défis	Approcher
<p>Approche multisectorielle insuffisante pour répondre aux problèmes liés à l'assainissement environnemental, à la communication et à l'engagement des secteurs qui contribuent à l'augmentation des créateurs (infrastructures, agriculture, chambres, ....)</p>	<p>Renforcement du partenariat en incluant un fort leadership</p>
<p>Surveillance épidémiologique et entomologique insuffisante : ressources humaines impliquées dans d'autres activités de réponse aux épidémies (Dengue et COVID19) ;</p>	<p>Mobilisation des ressources humains pour atteindre d'autres épidémies in surgents de façon a maintenir ces qu e sont impliqués dans la surveillance épidémiologique et entomologique insuffisante à faire son travaille</p>

# 4.- PRINCIPALES CONTRAINTES / DÉFIS RENCONTRÉS ET COMMENT ILS ONT ÉTÉ ABORDÉS

Contraintes/Défis	Approcher
Possibles cas récurrents de paludisme	Réalisation des DOT dans les districts et le suivi des cas.
Faible suivi des cas dans 4 des 7 districts du pays	Optimiser la disponibilité des ressources disponibles pour ces districts
Capacité limitée de la lutte antivectorielle, traduite par une faible capacité de suivi des gîtes,	Améliorer la stratégie de suivi des gîtes
Faible couverture PID et MILDA ;	Améliorer l'engagement et la sensibilisation de la population en incluant les associations de base communautaires et un fort appel multisectoriel, lié à un fort leadership.
Faible capacité de réponse du Système de Santé : plan de réponse non actualisé ; pré-positionnement des intrants (médicaments dont ACT, Tdr, Bti, ...) pour éviter les ruptures de stock ;	Évaluation rapide de la situation et de la réponse en vue d'élaborer un plan de réponse intégré et budgétisé qui démultiplie les actions susceptibles d'intégrer le paludisme, la dengue et le COVID-19 et mobilise les ressources pour leur mise en œuvre efficace ;
Non-réalisation des DOT dans la plupart des districts,	Participation des ASC dans la réalisation des DOT liés au paludisme.

## 5.- LES MEILLEURES PRATIQUES

- Nous considérons que la réduction de l'incidence dans le district de Lembá est la grande réussite ;
- En 2021, il se distingue par la diminution des cas dans ce district par rapport aux autres ; Pendant 3 années consécutives, 2018, 2019 et 2020, ce district avait enregistré des incidences élevées de paludisme, 16,5/1000 hab, 20,3/1000 hab et 22,5/1000 hab, étant en 2019 et 2020 le district avec la plus forte incidence au niveau nationale;
- Au vu de ces données, les interventions ont été intensifiées afin de stopper l'augmentation de cette incidence ;
- Actions intégrées telles que PID ciblée, recherche active de cas, traitement de masse à Roça Lembá (District de Lembá), traitement des sites de reproduction ;
- Une consultation avec l'appui de l'OMS a également été objectivée dans ce district, en collaboration avec le district de Lobata, en mettant l'accent sur la surveillance en tant qu'intervention, l'investigation détaillée des cas et des épidémies et les actions de riposte ;
- En plus du travail mené par l'équipe locale avec l'appui du consultant de l'OMS et de l'équipe centrale, en 2021, l'incidence du paludisme au district de Lembá était de 3,5/1000 hab.

## 6.- ANALYSE DES ÉCARTS 2022

	<b>NECESSIDADE</b>	<b>FINANCIADO</b>	<b>LACUNAS</b>
<b>MILDA (# <i>numéro de produits</i>)</b>	137,350	137,350	0
<b>PID/IRS US\$</b>	668,449	668,449	0
<b>ACTs (# <i>numéro de produits</i>)</b>	1220	1220	0
<b>TDRs (# <i>numéro de produits</i>)</b>	254,625	254,625	0
<b>TPI (# Numérote produits)</b>	Pour déterminer	Pour déterminer	Pour déterminer
<b>Total US\$ services essentiels nécessaires</b>	Pour déterminer	Pour déterminer	Pour déterminer
<b>Autre</b>	Pour déterminer	Pour déterminer	Pour déterminer
<b>Total US\$ requis pour le plan stratégique de lutte contre le paludisme</b>	Pour déterminer	Pour déterminer	Pour déterminer

## 6.1- ANALYSE DES ÉCARTS 2023

	NECESSIDADE	FINANCIADO	LACUNAS
<b>MTILD/REMILDS (# <i>numéro de produits</i>)</b>	12,850	12,850	0
<b>PID/IRS US\$</b>	12,490	12,490	0
<b>ACTs (# <i>numéro de produits</i>)</b>	900	900	0
<b>TDRs (# <i>numéro de produits</i>)</b>	264,625	264,625	0
<b>Total US\$ nécessaires pour les services essentiels</b>			
<b>Autre</b>			
<b>Total US\$ nécessaires pour le Plan Stratégique de Malaria</b>	Pour déterminer		

## 6.1.1- ANALYSE DES ÉCARTS 2023

- **DHIS2**

- ✓ Nous avons commencer l'introduction des données de la distribution et colocation de MILDA et de la PID;

- **mSupply**

- ✓ C'est un Outil de gestion des achats, distribution des produits de santé et des médicaments qu'a été introduit au pays en Décembre 2021 avec une assistance technique internationale, en tous les districts de São Tomé, dans une première phase, et dans une deuxième phase a l'Île de Principe.

## 6.1.1- ANALYSE DES ÉCARTS 2023

### ■ LE SECTEUR PRIVÉ

- En Avril 2022 le PNLN a signé un Protocole avec quelques cliniques privées pour le diagnostic et la prise en charge (première dose).
- Les consommables qui seront utilisés par ces structures du secteur privé seront disponibles par le Ministère de la Santé avec le financement du Fonds Mondial.
- Les techniciens des secteurs privés sont formés sur l'usage de la plateforme DHIS2 pour l'introduction des données dans le système.

## 6.2- ANALYSE DES ÉCARTS 2024

	NECESSITÉ	FINANÇÉ	LACUNES
<b>MTILD/REMILDS (# <i>numéro de produits</i>)</b>			
<b>PID/IRS US\$</b>			
<b>ACTs (# <i>numéro de produits</i>)</b>			
<b>TDRs (# <i>numéro de produits</i>)</b>			
<b>Total US\$ nécessaire services essentiels</b>			
<b>Autre</b>			
<b>Total US\$ nécessaires pour le Plan Stratégique de Malaria</b>			

Obs: quantification prévu en setembre 2022



## 7.- APPUI À LA MISE EN ŒUVRE (AT) POUR 2022 / BESOINS ATTENDUS POUR 2023

<b>Atividade</b>	<b>Tipo de Apoio (AT ou financeiro)</b>	<b>Período</b>
Évaluation des performances du programme 2017-2021	AT et financier	3.eme Trimestre 2022
Préparation du plan stratégique 2022-2026	AT et financier	3.eme Trimestre 2022
AT charges par l'OMS	AT	3.eme Trimestre 2022



PALUDISMO ZERO, COMEÇA COMIGO

**EU**

**ENGAJO-ME!**

PALUDISMO XÊ.



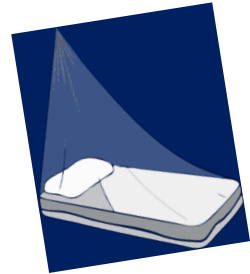
**MERCI BEAUCOUP**



# Reunion Sous-Régionale des Programmes Palu et des partenaires d'Afrique Centrale 09-12 Août 2022, Brazzaville, République du Congo



Organisée par: RBM/CRSPC



**TCHAD**



**Dr MAHAMAT  
SALEH I DIAR**

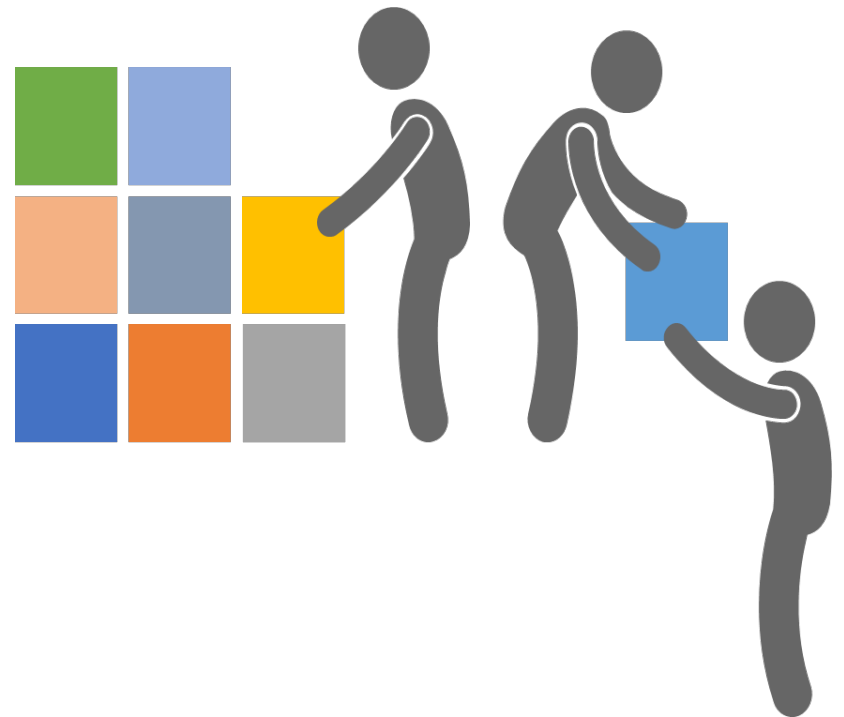
**OULECH TAHA**

**ALI OUTMAN**

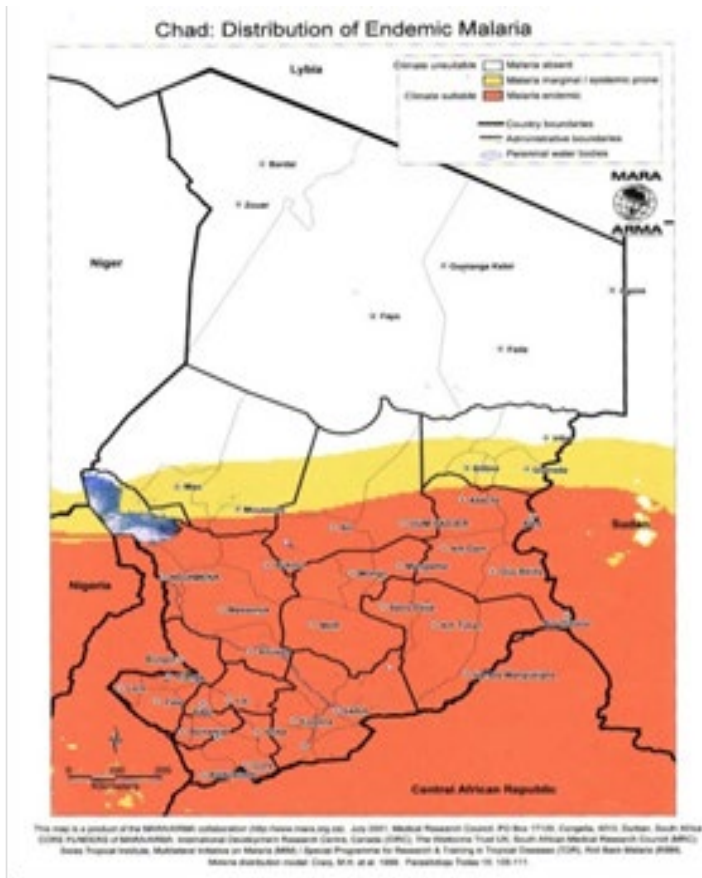


# PLAN

- Contexte
- Etat de mise en œuvre du PSN
- Impact du COVID19
- Goulots/Défis
- Réalisations majeures
- Meilleures pratiques
- Analyse des écarts
- Besoin en assistance Technique



# TCHAD



5<sup>ème</sup> pays le plus vaste du continent africain avec une superficie de 1 284 000 km<sup>2</sup>.

- **4 régions très faible transmission** (3% de la pop. et 2,7% du total des cas de paludisme simple notifié en 2020).
- **12 régions à transmission faible:** <3 mois (55% de la pop., et 37,17% des cas de paludisme simple notifié );
- **7 régions à transmission élevée:** > 6 mois: (42% de la pop., et 62,24% des cas de paludisme simple notifié ).

# 1/CONTEXTE

Au Tchad:

- maladie endémique (prévalence de 40,9% au sein de la population générale, ENIPT 2017):
- < 5 ans: 41,00%;
- Milieu rural (44,5%);
- Milieu urbain: 25,2% ;

- Zone soudanienne: 56,4%;
  - Zone sahélo-saharienne: 7,7%;
- 1<sup>er</sup> motif de consultation: 41% (PNLP 2021) ;**
- 1<sup>ère</sup> cause d'hospitalisation: 39% (PNLP 2021) ;**
- 1<sup>ère</sup> cause de décès hospitaliers: 31% (PNLP 2021);**
- Fardeau économique +++.**

# Plan Stratégique Nationale de lutte contre le paludisme 2019-2023

« Faire du Tchad un pays économiquement fort sans risque d'y mourir de paludisme »

Objectif General : Réduire de 75% la mortalité et la morbidité imputables au paludisme par rapport à son niveau de 2015, particulièrement chez les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes.

## Objectif 1

D'ici fin 2023, au moins 80% de la population à risque du paludisme sera protégée par des interventions efficaces de prévention

## Objectif 2

D'ici fin 2023, 100% des cas de paludisme diagnostiqués seront traités conformément aux directives nationales dans les formations sanitaires et au niveau communautaire ;

## Objectif 3

D'ici fin 2023, au moins 80% des épidémies du paludisme dans les districts à risque seront détectées et circonscrites ;

## Objectif 4

D'ici fin 2023, au moins 95% des structures concernées transmettront à temps les données complètes et de qualité sur les principaux indicateurs de la lutte contre le paludisme ;

## Objectif 5

D'ici fin 2023, 80% de la population adoptes des comportements favorables à la lutte contre le paludisme

## Objectif 6

D'ici fin 2023, les capacités institutionnel les du programme seront renforcées afin d'assurer une gestion efficace de la lutte contre le paludisme à tous les niveaux.

# Etat de la mise en œuvre

## Indicateurs/cibles/Résultats



### Indicateurs

Nombre de moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée distribuées de manière continue aux groupes à risque cibles

Proportion des femmes enceintes, fréquentant les centres de consultations prénatales, ayant reçu au moins trois doses de traitement préventif intermittent pour le paludisme

### Cibles



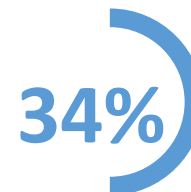
Soit 338 266 femmes enceintes à protéger via la TPI 3



731 254 MILDAs distribuées en routine



### Résultats 2021





# PREVENTION DU PALUDISME 2/4

(ENIPT 2010-2017)

Nom de l'Indicateur	2010	2017	2020
% de ménages possédant au moins une moustiquaire :	73,60%	82%	ND
% de ménages possédant au moins une moustiquaire imprégnée :	39,80%	77%	ND
% de ménages possédant au moins une MILDA:	33,30%	71%	ND
% femmes enceintes ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée la nuit ayant précédé l'enquête :	13,60%	54,90%	56% MICS 2019
% des enfants de moins de 5 ans ayant dormi sous une MILDA la nuit ayant précédé l'enquête :	10,10%	54,70%	54% MICS 2019
% des personnes ayant dormi sous une moustiquaire la nuit ayant précédé l'enquête :	12,30%	51%	ND

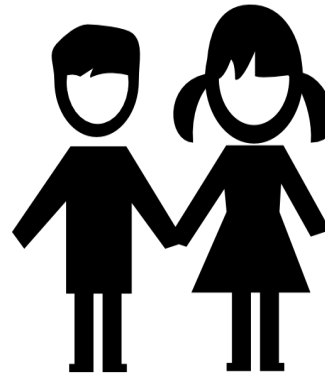
# Indicateurs/cibles /Resultats



## Indicateurs

Pourcentage d'enfants âgés de 3 à 59 mois ayant bénéficié d'une CPS complète (3 ou 4 traitements) par saison de transmission dans les zones ciblées

## Cibles



Soit 2 178 484 enfants de 3 à 59 mois à couvrir dans 62 districts éligibles

## Résultats 2021



# Indicateurs/cibles/Resultats



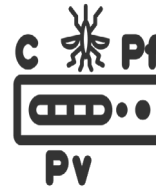
## Indicateurs

## Cibles



## Résultats 2021

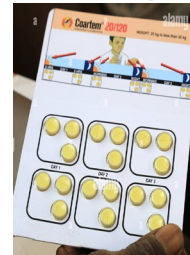
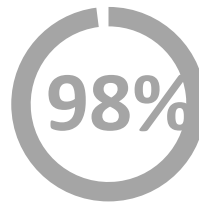
Proportion de cas suspect de paludisme soumis à un test parasitologique dans des établissements de santé du secteur public



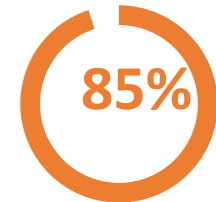
Soit 2 608 537 cas suspects à tester



Proportion de cas de paludisme confirmé traité selon les directives dans les établissements de santé du secteur public



Soit 1 767 853 cas confirmés à prendre en charge



# Objectifs/Indicateurs/cibles 2022



## Indicateurs

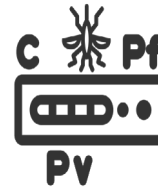
Proportion de cas suspects de paludisme soumis à un test parasitologique **dans la communauté**

Proportion de cas de paludisme confirmés ayant reçu un traitement antipaludique de première intention **dans la communauté**

## Cibles



100%



Soit 986 176 cas suspects à tester **dans la communauté**

100%



Soit 786 715 cas confirmés à prendre en charge **dans la communauté**

## Résultats 2021

83%

97%

# Objectifs/Indicateurs/cibles 2022

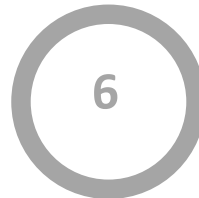
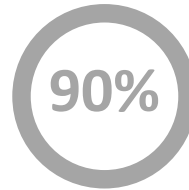


## Indicateurs

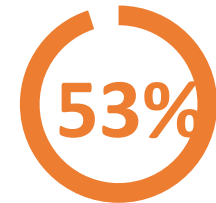
Pourcentage d'établissements de santé dont les principaux produits de base n'ont pas connu de rupture de stock (y compris les agents de santé communautaire)

Nombre de décès dû au paludisme parmi les patients hospitalisés pour 100 000 habitants par an

## Cibles



## Résultats 2021



# Objectifs/Indicateurs/cibles 2022



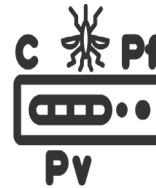
## Indicateurs

## Cibles

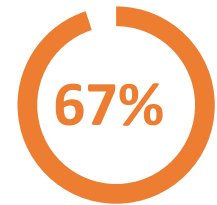


## Résultats 2021

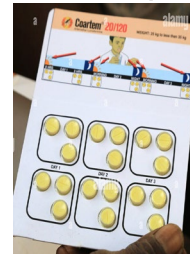
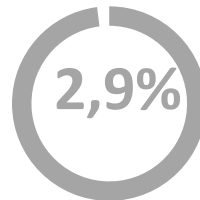
Taux d'incidence due au paludisme pour 1000



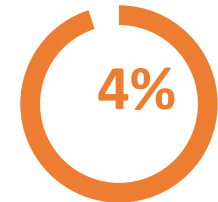
Soit 2 608 537 cas suspects à tester



Taux de létalité hospitalière liée au paludisme tout âge confondu



Soit 1 767 853 cas confirmés à prendre en charge



# Objectifs/Indicateurs/cibles 2022

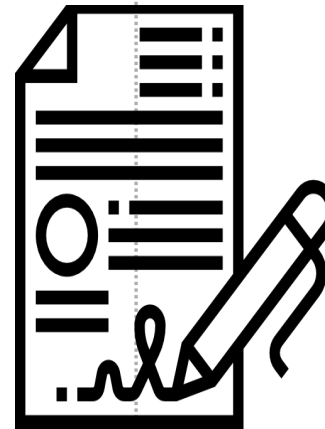
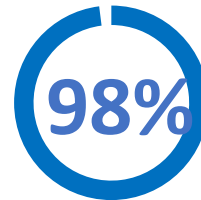


## Indicateurs

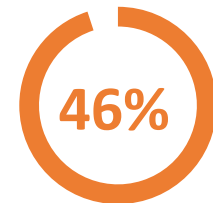
Complétude des rapports des établissements de santé :  
Pourcentage de rapports mensuels attendus des établissements (pour la période de rapportage) qui ont été réellement reçus

Promptitude des rapports des établissements de santé:  
Pourcentage de rapports mensuels remis par les établissements (pour la période d'établissement de rapport) reçus dans les délais, conformément aux directives nationales

## Cibles

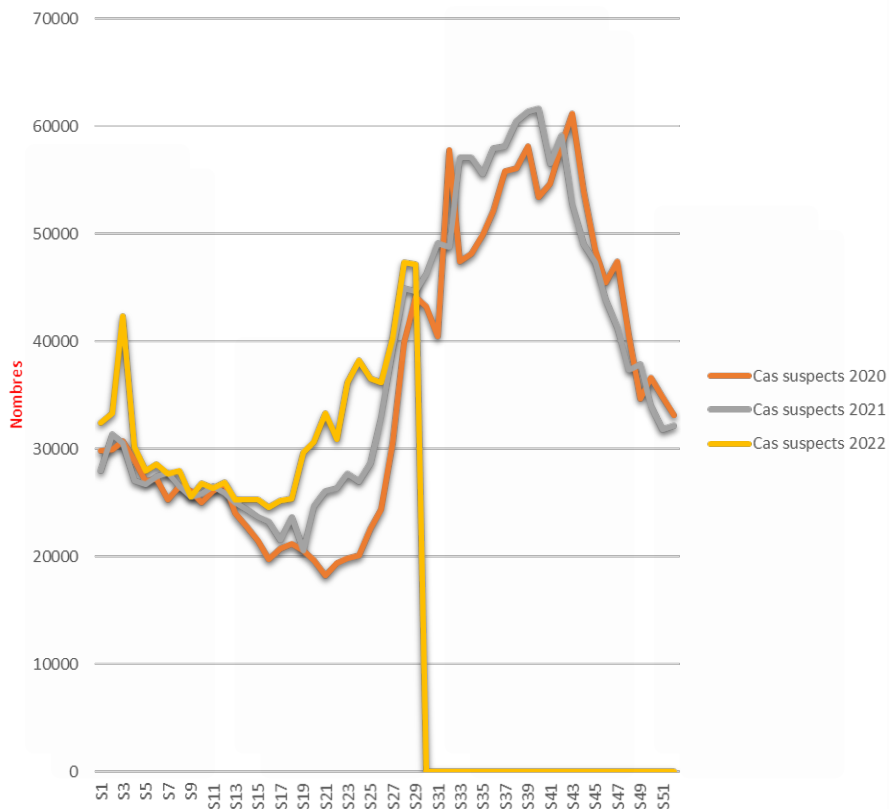


## Résultats 2021

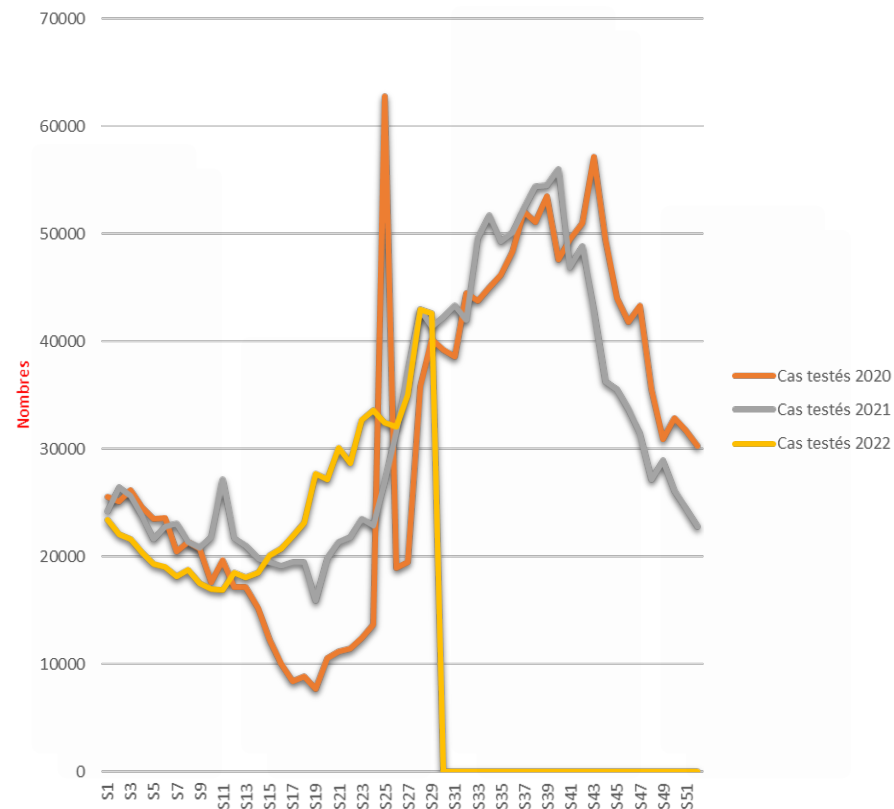


# TENDANCE DES CAS SUSPECTS ET TESTÉS DE S29 (2020-2022)

## Tendances des cas suspects du paludisme



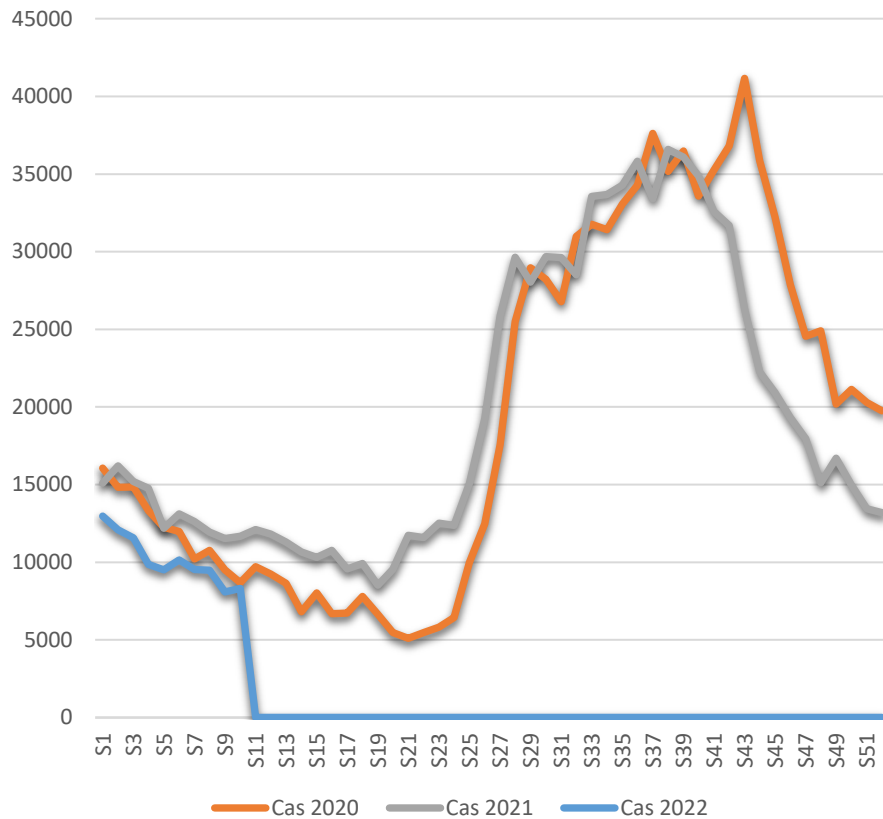
## Tendance des cas testés du paludisme



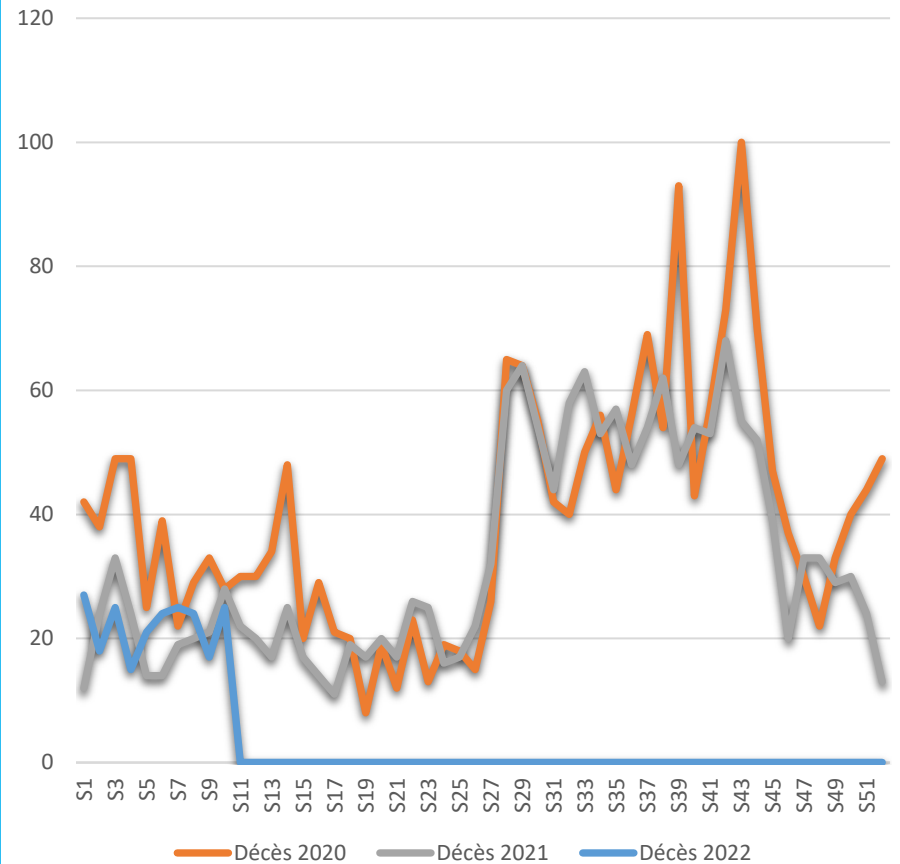


# TENDANCE DES CAS CONFIRMÉS ET DÉCÈS DE S10 (2021-2022)

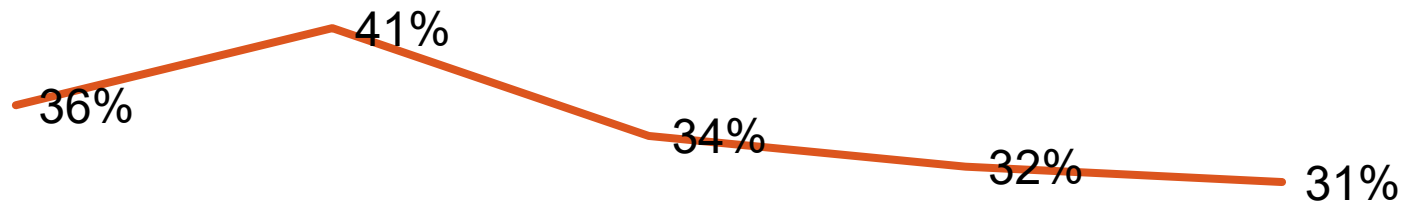
## Tendance des cas confirmés du paludisme à la semaine 10



## Décès dus au paludisme à la semaine 10



## Évolution de la proportion de la mortalité due au paludisme dans la population générale



2017

2018

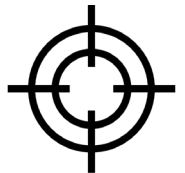
2019

2020

2021

# **IMPACT DE LA COVID-19 SUR LES INTERVENTIONS DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME EN 2022 ET ACTIONS PRISES**

- **Retard dans le circuit des approvisionnements en intrants ;**
- **Rupture des intrants dans les formations sanitaires;**
- **Faible mobilisation des ressources domestiques et autres partenaires pour la lutte contre le paludisme**

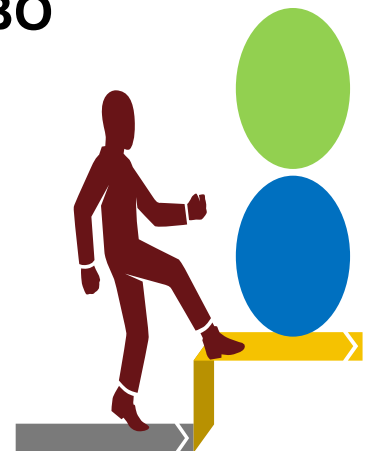


## **PRINCIPAUX GOULOTS D'ÉTRANGLEMENT /DÉFIS ET ACTIONS PRISES**

- Acquisition des PBO pour la routine dans les zones couvertes par PBO par la CDM23
- Gestion des PBO et MILDAs classiques dans les provinces et district frontalier
- Non respect des directives dans certaines formations sanitaires

### **Actions prises :**

- Plaidoyer auprès du Fonds mondial pour l'achats des PBO pour la routine;
- Recherche d'autres sources de financement
- Formations et recyclage des prestataires sur la prise en charge du paludisme

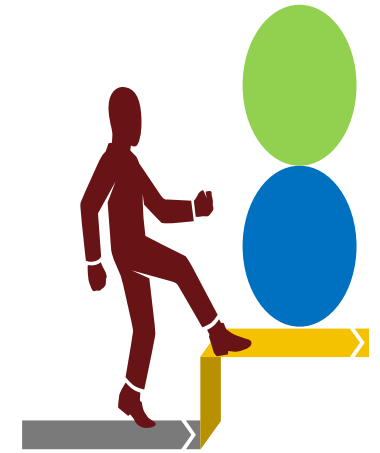


# PRINCIPAUX GOULOTS D'ÉTRANGLEMENT / DÉFIS ET ACTIONS PRISES

- Augmenter le taux de couverture en TPI3
- Étendre la prise en charge communautaire
- Extension de la CPS dans la zone méridionale

## Actions prises :

- Rendre disponible la SP au niveau des services de consultation prénatale , sensibilisation ;
- Plaidoyer auprès du gouvernement, des partenaires techniques et financiers
- Stratification et révision des critères d'éligibilités



# RÉALISATIONS MAJEURES

- Digitalisation de la chimio prévention du saisonnier ;
- Cartographie de résistance des vecteurs aux insecticides;
- Acquisition de 6 800 000 PBO pour la CDM23;
- Formation/ recyclage de 600 prestataires et 200 techniciens de laboratoires sur la prise en charge du paludisme et les techniques de diagnostic

# **MEILLEURES PRATIQUES**

**Combinaison du dénombrement avec la distribution dans les cadres de la CPS et de la CDM.**

**Intégration et supervision des activités de lutte contre le paludisme des structures privées a but lucratives**

**Plan de contingence de lutte contre le paludisme**

# Analyse des **ÉCARTS** 2022

	<b>Besoins</b>	<b>Financés</b>	<b>Ecart</b>
<b>MILDAs (# nombre)</b>	1,411,029	1,411,029	0
<b>PID US\$</b>			
<b>CTAs (# nombre )</b>	2,554,568	2,554,568	0
<b>TDRss (nombre)</b>	3,397,292	3,397,292	0
<b>Besoin Total US\$ services essentiels</b>			
<b>IPTp</b>	338,266	338,266	0
<b>CPS</b>	1,814,528	1,814,528	0
<b>Besoin total US\$ Plan Strategic National</b>	51,467,816	37,711,454	13,756,362



# Analyse des **ÉCARTS** 2023

	Besoins	Financés	Ecart
<b>MILDAs (# nombre)</b>	12,038,378	7,532,076	4,506,302
<b>PID US\$</b>	5 000 000	350 000	4 650 000
<b>CTAs (# nombre )</b>	2,690,543	2,690,543	0
<b>TDRss (nombre)</b>	3,530,684	530,684	0
<b>Besoin Total US\$ services essentiels</b>	153 846	51 282	102 564
<b>IPTp</b>	431,565	431,565	0
<b>CPS</b>	1,899,638	1,899,638	0
<b>Besoin total US\$ Plan Strategic National</b>	96,266,415	55,674,967	40,591,448

# Analyse des Ecart 2024

	<b>Besoins</b>	<b>Financés</b>	<b>Ecart</b>
<b>MILDAs (# nombre)</b>	1 556 004	778 002	778 002
<b>PID US\$</b>	5 000 000	0	0
<b>CTAs (# nombre )</b>	1 526 239	0	1 526 239
<b>TDRss (nombre)</b>	2 746 877	1 373 438	1 373 438
<b>Besoin Total US\$ services essentiels</b>			
<b>Autres</b>			
<b>Autres</b>			
<b>Besoin total US\$ Plan Strategique Nationale</b>	ND	ND	ND

# Besoins en AT pour 2022 / Anticipation des besoins en AT pour 2023

Activité	Type d'appui ( AT ou financière)	Période
Enquête CAP	AT et financière	S2 2022
Evaluation a mi parcours du PSN	AT et financière	S2 2022
Campagne de distribution de masse	AT et financière	S1 2023
Mise a jour des directives de lutte anti vectorielle	AT et financière	S1 2023
Mise a jour des directives de surveillance épidémiologique du paludisme	AT et financière	S1 2023

**MERCI**

**CHOKRAN**