



## Assemblées annuelles des programmes nationaux sous-régionaux de lutte contre le paludisme du CRSPC et des partenaires

**Equipe des Comores  
Dr Hadjira Abdullatif,  
Coordinatrice du PNL**

**Kampala, du 03 au 06/10/2023**



T  
E  
A  
M

together  
everyone  
achieves  
more



# Plan

- 1 État de mise en œuvre du programme
- 2 Autres réalisations majeures
- 3 Goulots d'étranglement / défis
- 4 Meilleures pratiques et leçons apprises
- 5 Analyse des écarts
- 6 Assistance technique

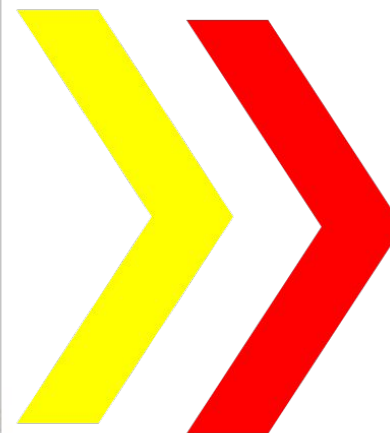
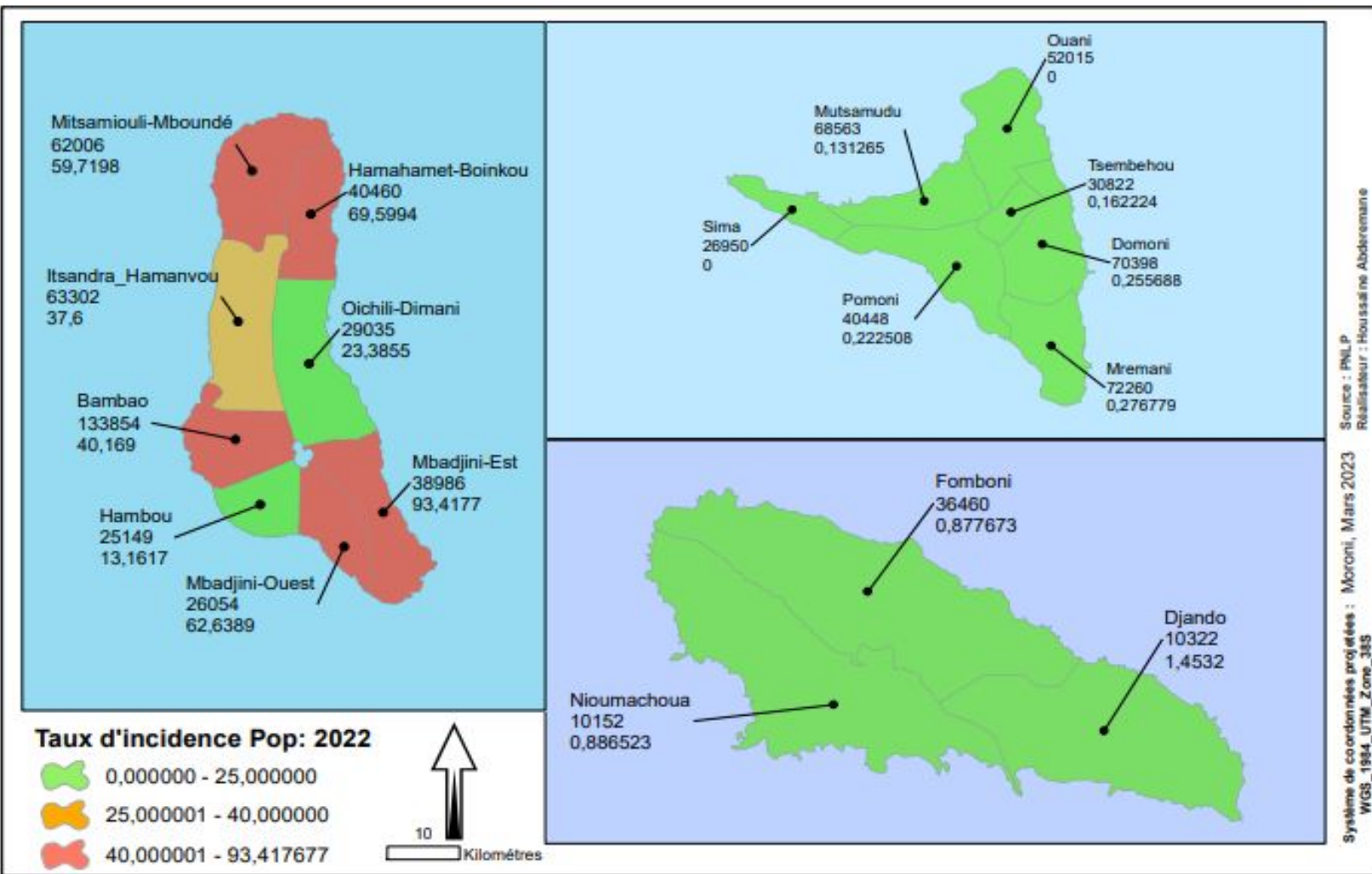


# 1- État de mise en œuvre du programme





# Objectif et contexte du pays

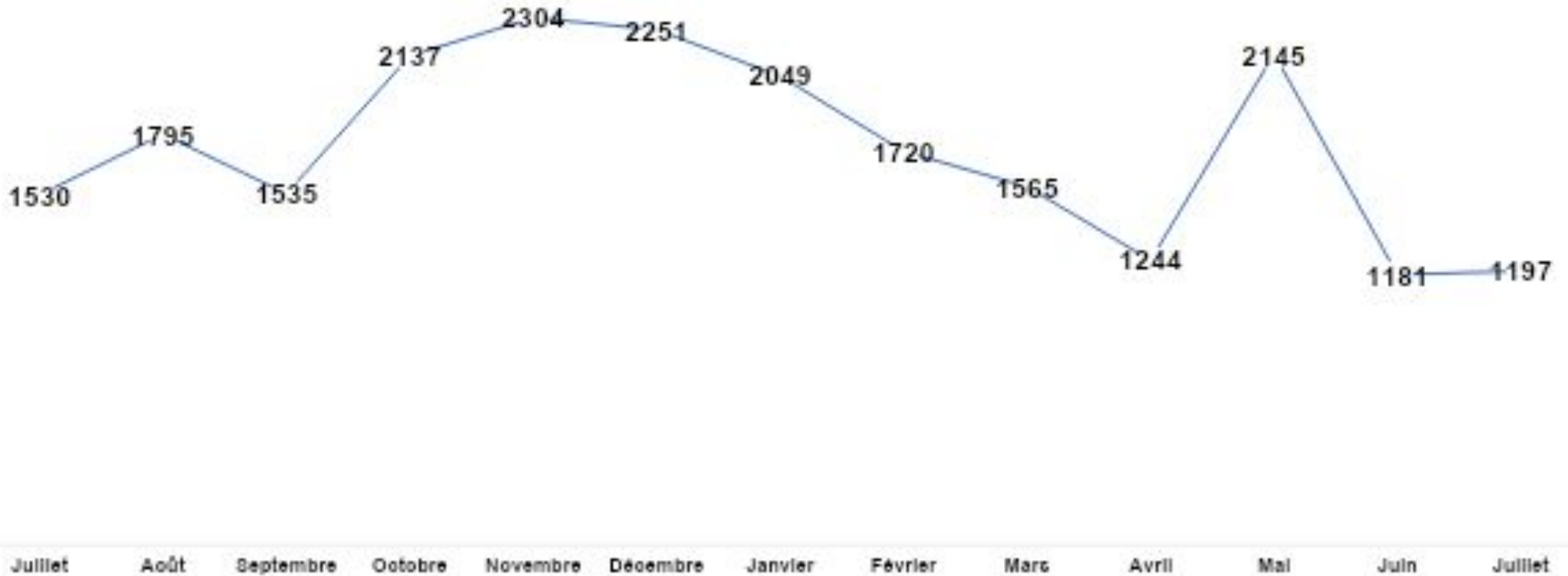


Zéro cas de transmission de cas autochtone d'ici 2025

Ngazidja : 98,83% des cas



# Objectif et contexte du pays



**Décès : Zéro décès depuis 2022**



## Activités à Haut impact du pays

Recherches réactives et proactives  
actives des cas dans les localités ciblées

Traitements de masse ciblés

PID et MILDS ciblées



# État de mise en œuvre du programme



#	Intitulés des indicateurs	Année 2023	
		Cibles	Atteintes <sup>1</sup>
1	Cas de paludisme enregistrés, présumés et confirmés	15 000	12 485
2	Nombre de cas confirmés de paludisme autochtones notifiés : recherche passive	13 490	11 221
3	Nombre de cas confirmés de paludisme autochtones notifiés : recherche active	1 424	1 010
4	Nombre de cas de décès dus au paludisme	0	0
5	Décès de patients hospitalisés dus au paludisme pour 100 000 habitants par an	0	0
6	Nombre de districts ayant rapporté zéro (0) cas de paludisme autochtone	13	10
7	Nombre de foyers actifs de transmission du paludisme	164	214 / 228
8	Incidence du paludisme (Cas de paludisme pour 1000 habitants)	17,79‰	15,01‰ <sup>2</sup>
9	Taux d'examens sanguins annuel : pour 100 habitants par an (Contextes d'élimination)	28,05%	27,09%

<sup>1</sup>Janvier à août 2023

<sup>2</sup>Population total (RGPH 2017) : 837 246 habitants





# **nos réalisations**

## **2- Autres réalisations majeures**



# Réalisations majeures 2022-2023



Modules	Interventions	Activités	2022 (US\$)	2023 (US\$)	Total (US\$)	Prévues (US\$)	Absorption
Lutte Anti Vectorielle	Pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide à effet rémanent (PID)	Pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide	622 522	90 732	713 254	744 808	96%
	Surveillance entomologique	Suivi entomologique	28	14	43 046	70	61%
	Moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée d'action	Moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée d'action	-	601	601 918	601	100%
SRPS: Gouvernance et planification du secteur de la santé	Retraites administratives	Retraites administratives pour la mise en œuvre des activités	22	7	30 201	35	86%
	Revue annuelle	Contribution aux revues annuelles du Ministère de la Santé	34	2	36 173	36	98%
Prise en charge	Traitement en milieu hospitalier	Acquisition de médicaments	175	-	175 749	199	88%
	Dépistage actif et investigation (phase d'élimination)	Achat des réactifs / et consommable pour les laboratoires	281	60	342 223	550	62%
	Surveillance de l'efficacité thérapeutique	Etude de l'efficacité	375	63	63 433	69	91%
SRPS: Renforcement des systèmes communautaires	Renforcement de la capacité institutionnelle, planification de développement du leadership	Formation des ASC, ASD et point focaux sur la surveillance épidémiologique	34 369	-	34 369	35 344	97%
SRPS: Système de gestion de l'information sanitaire et suivi et évaluation	Rapportage des données de routine	Achat de 25 motos pour les districts sanitaires dans l'appui de la collecte des informations sanitaires et le suivi des patients	-	59 225	59 225	59 225	100%



# 3- Goulots d'étranglement/défis





# Goulots d'étranglement



- Faible financement domestique du PSN 2017-2021
- Ressources limitées pour les investigations et les interventions d'urgence
- Résistances au changement de comportement surtout à Ngazidja
- Capacités insuffisantes des acteurs impliqués dans l'élimination
- Insuffisance d'une collaboration et coordination multisectorielle, notamment l'absence d'un comité indépendant multisectoriel d'élimination du paludisme
- Collaboration transfrontalière inexistante



# Défis majeurs et solutions



1. Mobiliser des ressources (humaines, financières et informationnelles) de qualité et suffisantes  **Dotation d'une stratégie de mobilisation de ressources**
2. Renforcer les capacités des acteurs (connaissances et équipements) en adéquation avec les missions assignées et les enjeux qui prévalent   
**Création d'une ligne budgétaire destiné à l'élimination du paludisme**   
**Promotion de la multisectorialité de la lutte et de la collaboration transfrontalière**
3. Organiser une pulvérisation intradomiciliaire généralisée à Ngazidja en 2024   
**Renforcement du partenariat, au-delà des partenaires classiques**
4. Renforcer la surveillance des points d'entrée et de sortie  **Suivi continu des voyageurs à travers des dépliants et dans leurs Districts respectifs**



**BEST PRACTICE**

# 4- Meilleures pratiques et leçons apprises

&

**LESSONS  
LEARNED**



# Meilleures pratiques et leçons apprises



## Dans le domaines de la coordination

- ❖ *Organisation des réunions trimestrielles et semestrielles impliquant les différents acteurs et partenaires pour la revue des activités planifiées dans la période*
- ❖ *Organisation des réunions de suivi par services qui permettent d'apporter des solutions aux insuffisances enregistrées de manière consensuelle*
- ❖ *Dotation d'un PSN 2023-2027 et Plan de Suivi et Evaluation en cours*

## Dans le domaine du suivi et évaluation

- ❖ ***Notification** (WhatsApp), **analyse et partage journaliers** avec les hautes autorités et les partenaires des données des 17 Districts (19 Zones) transmises par les Agents de surveillance*
  - ✓ *Notification passive de cas dans les formations sanitaires (publiques et privées)*
  - ✓ *Notification active des cas au niveau des communautés par les ASC*
- ❖ ***Digitalisation et intégration de la surveillance de Districts au DHIS2***



# Meilleures pratiques et leçons apprises



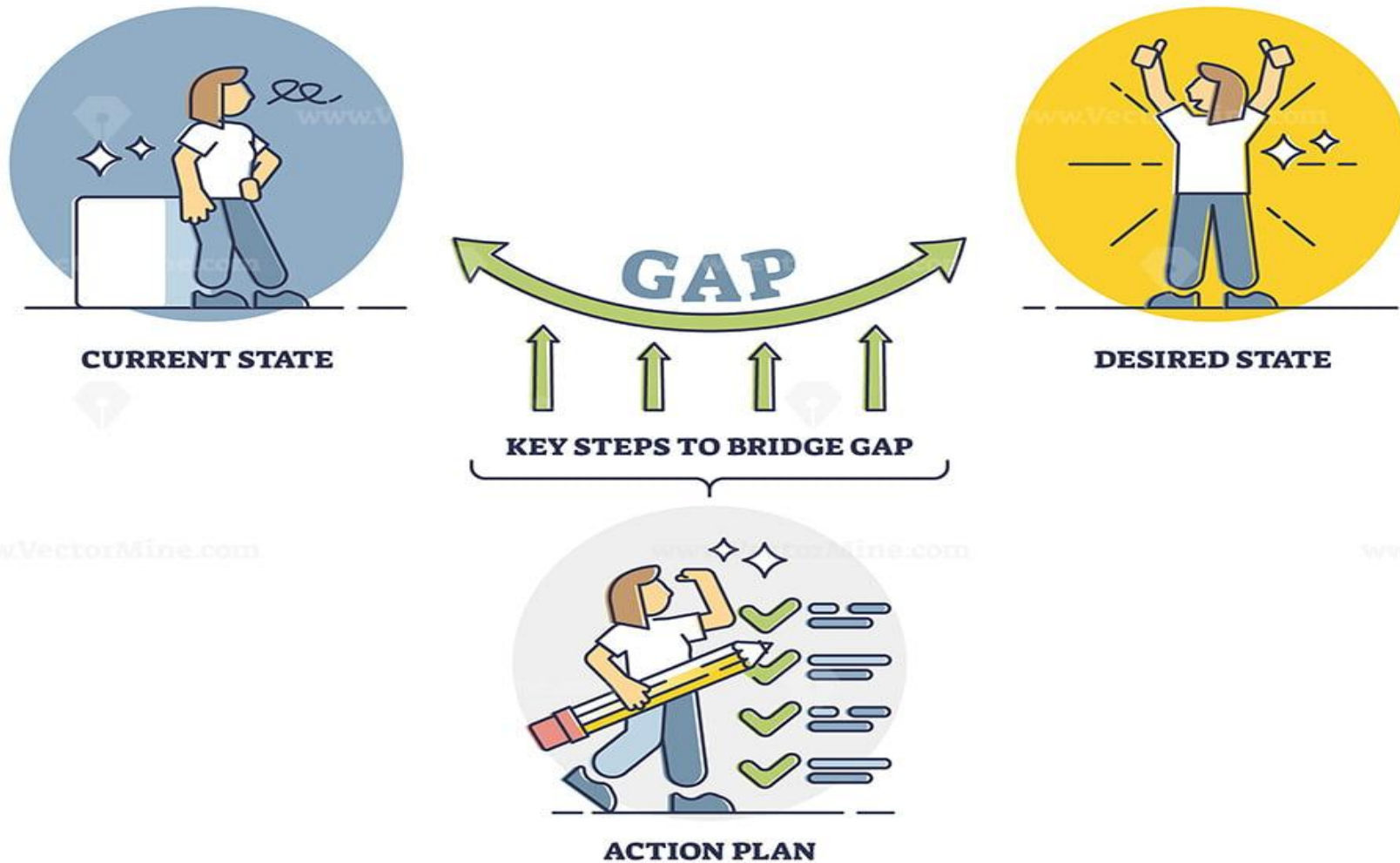
## Dans le domaine de la PEC des cas

- ❖ *Organisation de recherches actives suivies du traitement des cas dans les foyers*
- ❖ *Dotation des formations sanitaires privées en intrants pour la PEC des cas*
  - Contribution à la réduction de la chaîne de transmission et des décès*
- ❖ *Réduction de la mortalité et de la létalité (Zéro décès depuis 2022)*
  - Stock de produits de santé de 2024 déjà entamés*





# 5- Analyse des écarts





# Analyse des écarts pour l'année 2024



Pour 2024	Besoins	Mobilisés	Gap
MILD (Coûts des MILDs en US\$)	136 579,16	136 579,16	0
IRS (Coûts de la PID en US\$)	1 845 112,83	-	1 845 112,83
ACT (Coûts de doses en US\$)	189 670,81	189 670,81	0
Artésunate flacon inj. 60mg (US\$)	41 387,82	-	413 87,82
RDT (Coûts des TDR en US\$)	27 173,98	15 895,78	11 278,20
Total en US\$ pour les services essentiels	2 239 924,61	342 145,75	1 897 778,86
Autres coûts (à ajouter au besoin)	-	-	-
<b>Total US\$ nécessaire au plan stratégique contre le paludisme</b>	<b>2 239 924,61</b>	<b>342 145,75</b>	<b>1 897 778,86</b>



# Analyse des écarts pour l'année 2025



Pour 2025	Besoins	Mobilisés	Gap
MILD (Coûts des MILDs en US\$)	-	-	-
IRS (Coûts de la PID en US\$)	100 231,17	-	100 231,17
ACT (Coûts de doses en US\$)	9 129,45	9 129,45	-
Artésunate flacon inj. 60mg (US\$)	1 992,12	-	1 992,12
RDT (Coûts des TDR en US\$)	30 237,43	-	30 237,43
<b>Total en US\$ pour les services essentiels</b>	<b>141 590,17</b>	<b>9 129,45</b>	<b>132 460,72</b>
Autres coûts	-	-	-
<b>Total US\$ nécessaire au plan stratégique contre le paludisme</b>	<b>141 590,17</b>	<b>9 129,45</b>	<b>132 460,72</b>



# Analyse des écarts pour l'année 2026



Pour 2026	Besoins	Mobilisés	Gap
MILD (Coûts des MILDs en US\$)	159 363,13	-	159 363,125
IRS (Coûts de la PID en US\$)	60 138,70	-	60 138,702
ACT (Coûts de doses en US\$)	10 153,32	-	10 153,32
Artésunate flacon inj. 60mg (US\$)	2 126,92	-	2 126,92
RDT (Coûts des TDR en US\$)	33 420,84	-	33 420,842
<b>Total en US\$ pour les services essentiels</b>	<b>265 202,91</b>	-	<b>265 202,91</b>
Autres coûts	-	-	-
<b>Total US\$ nécessaire au plan stratégique contre le paludisme</b>	<b>265 202,91</b>	-	<b>265 202,91</b>



## 6- Assistance technique



# Assistance technique



Intitulés des activités	Assistance technique				Périodes de MEO	Services
	Locale		Internationale			
	Natures	Coûts (US\$)	Natures	Coûts (US\$)		
Elaborer un document de plaidoyer et de mobilisation de ressources	Expertise nationale	7 500	Expertise internationale	12 500	T1 2024 (Janvier)	Coordination
Organiser une enquête socio-anthropologique de l'occurrence des cas	Expertise nationale	7 500	Expertise internationale	12 500	T1 2024 (Janvier)	Suivi et Evaluation
Organiser une enquête post-campagne de MILDs	Expertise nationale	7 500			T2 2024 (Mars)	Lutte Anti-Vectorielle
Organiser une enquête post-campagne de PID	Expertise nationale	7 500			T2 2024 (Juin)	
Elaborer un manuel d'information et de sensibilisation sur l'élimination du paludisme pour les écoles primaires	Expertise nationale	7 500	Expertise internationale	12 500	T2 2024 (Avril)	Communication
Former le personnel de recherche du PNLP sur l'élaboration d'un protocole d'étude / recherche	Expertise nationale	7 500			T1 2024 (Février)	Suivi et Evaluation
Appuyer techniquement le programme en Epidémiologiste orienté élimination			Expertise internationale	9 000 US\$ /mois	6 mois à 1 an	



**STOP**  
malaria

**Merci !**