



REPUBLIQUE DU CONGO

Unité*Travail*Progrès



RÉUNION ANNUELLE DES RESPONSABLES DES PROGRAMMES NATIONAUX DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME ET DES PARTENAIRES

Abidjan du 20 au 23 Novembre 2023

Présenté par : Dr Antoine LOUSSAMBOU, Directeur du PNL



Ensemble et avec l'effort de tous, l'élimination du paludisme est possible !

PLAN

I. CONTEXTE

II. ETAT DE MISE EN ŒUVRE DU PNL

III. AUTRES REALISATIONS MAJEURES

IV. GOULOTS D'ETRANGLEMENTS

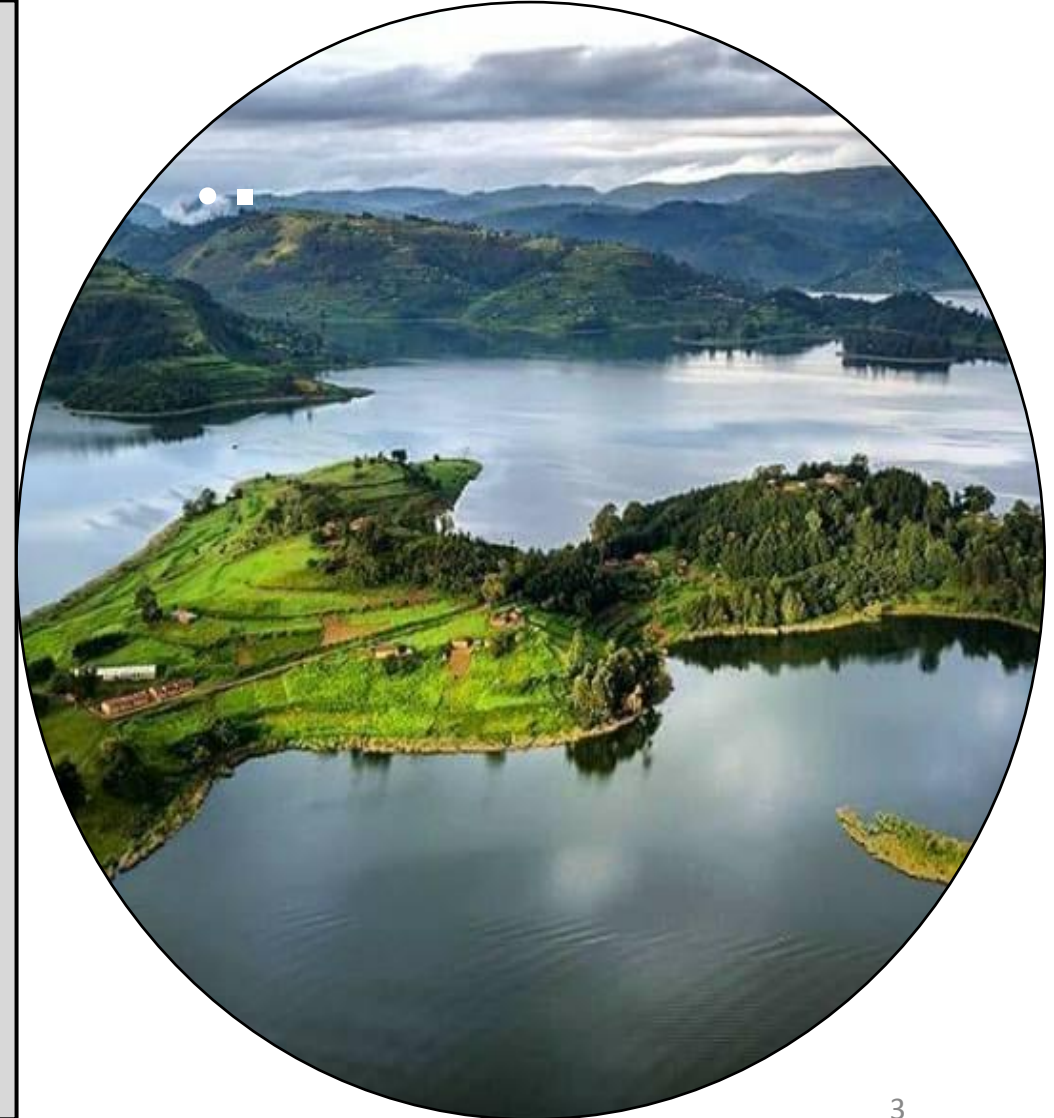
V. DEFIS

VI. ANALYSE DES ECARTS

VII. BESOINS EN ASSISTANCE TECHNIQUE (AT)

I.CONTEXTE (1/3)

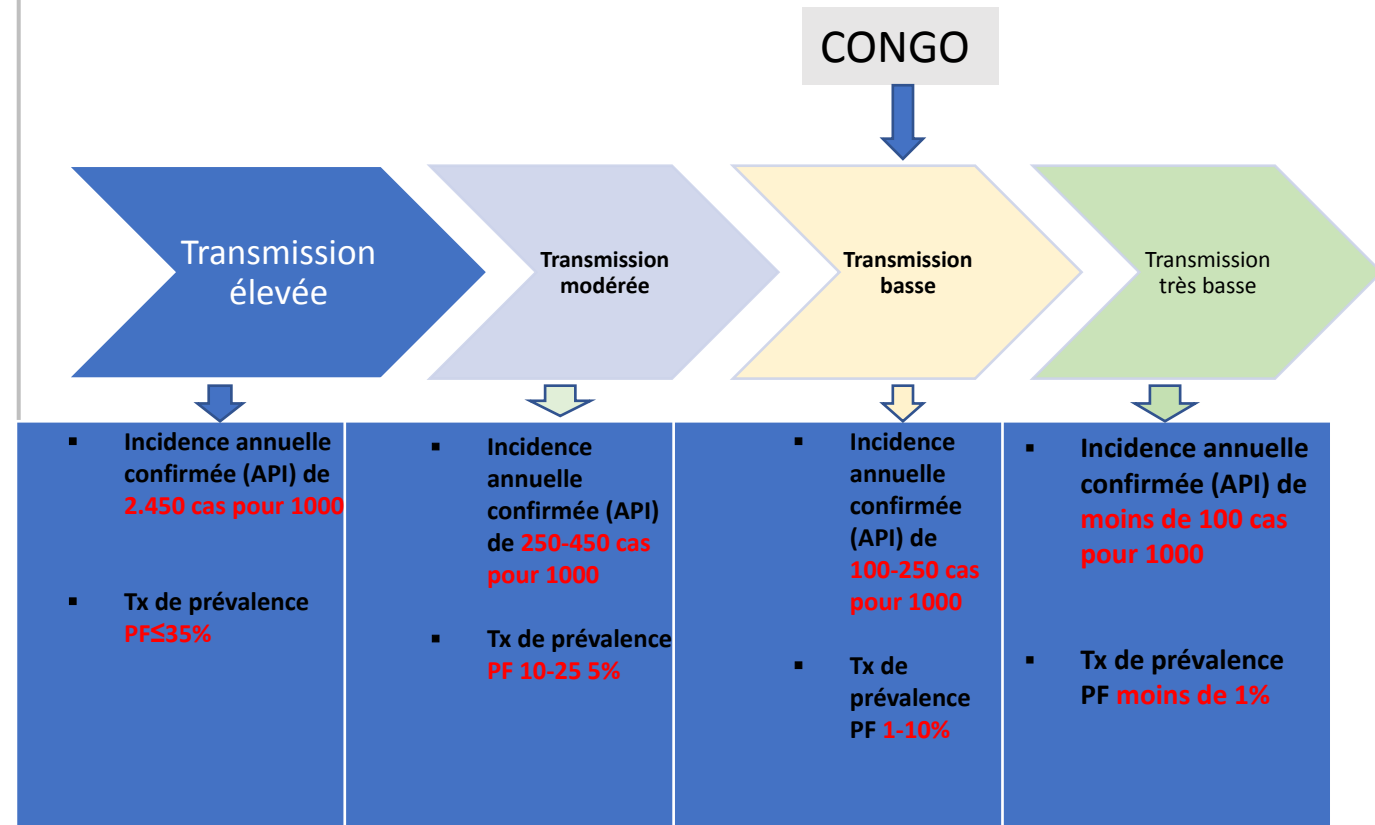
- Transmission** : stable et permanente sur l'ensemble du pays (342.000 km²);
- Charge épidémiologique du paludisme dans le système de santé** : un des 5 plus lourds fardeaux même si:
 - ✓ Baisse de Incidence de 25 points entre 2019 et 2022 passant de **237** à **212** cas pour 1000hab.
 - ✓ **58%** de cause de consultation,
 - ✓ **43%** de cause d'hospitalisation
 - ✓ **13%** de cause de mortalité
- Phase actuelle de lutte**: Phase de contrôle
- Anophèle gambiae**: Principal espèce vectoriel de transmission (**90%**).
- Contexte écologique et climatique**: très favorable pour le développement des vecteurs (forte pluviométrie)



I.CONTEXTE (2/3)

- ❑ Vecteur plus fréquent : l'anophèle gambiae (90%).
- ❑ Principale espèce: Plasmodiale Pf.
- ❑ Paludisme chez les moins de 5 ans: le paludisme représente 59% des causes de consultation externe, 61% des causes d'hospitalisations et 30% des causes de décès au niveau des hôpitaux. (*Rapport PNLP 2022*).

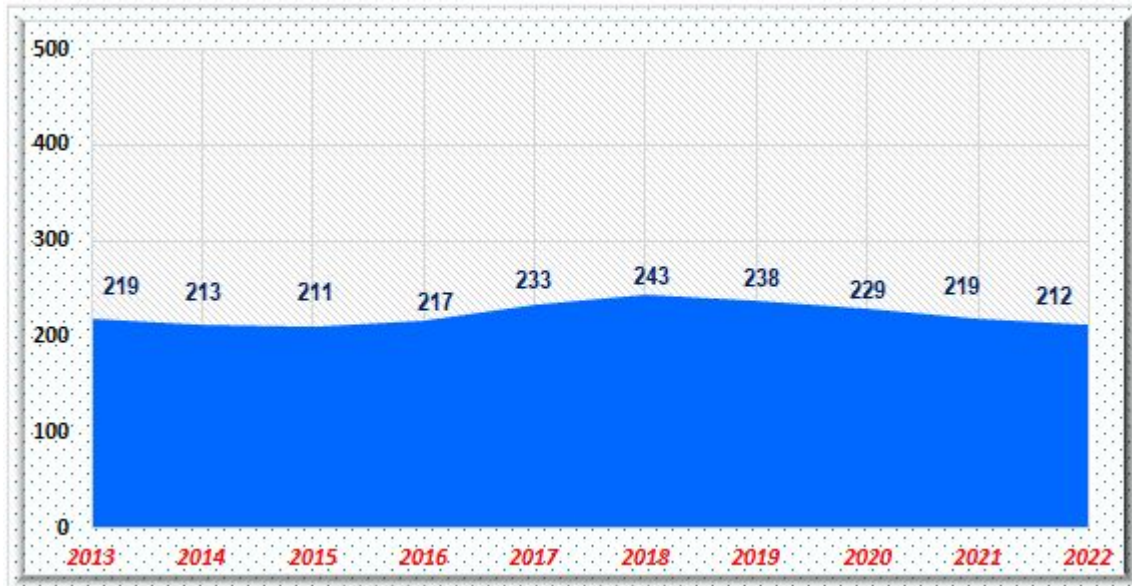
- ❑ Selon le continuum linéaire défini par l'OMS. le Congo se trouve à la phase de contrôle de la maladie



I.CONTEXTE (3/3)

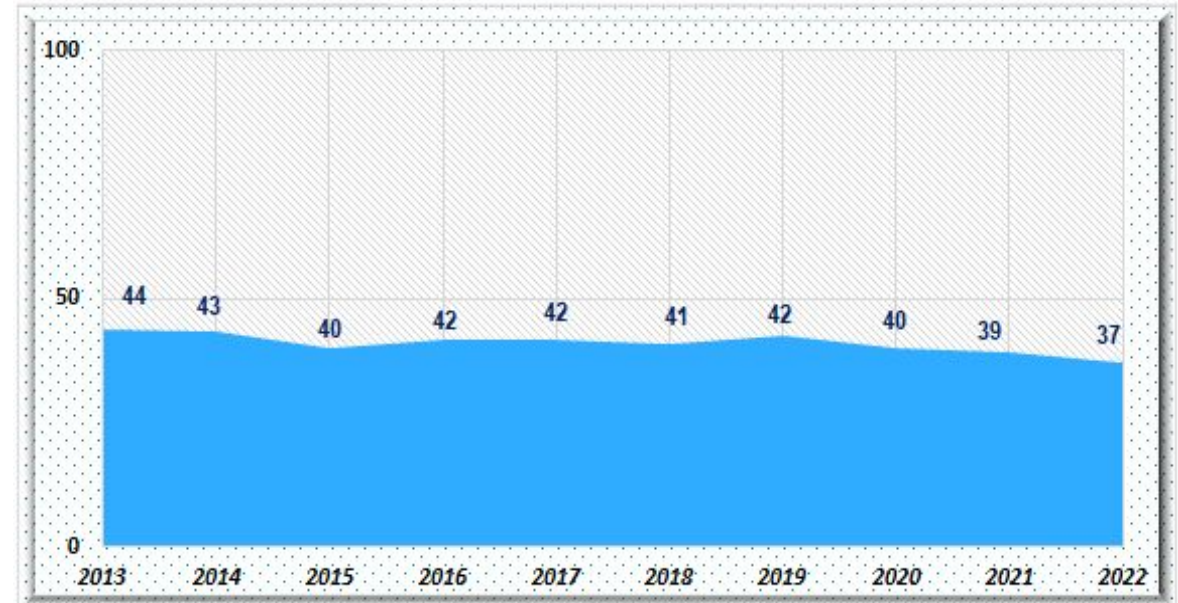
◆ Evolution des indicateurs d'impacts

☐ Incidence du paludisme pour 1000 habitants



- Baisse de l'incidence de 219 à 212 entre 2021 et 2022 soit une réduction de 7 cas pour 1000 habitants. (Estimation OMS 2023)

☐ Mortalité liée au paludisme pour 100.000 habitants



- Baisse de la mortalité de 40 à 37 décès entre 2019 et 2022 avec une réduction de 3 décès pour 100 000 habitants entre 2020 et 2022. (Estimation OMS 2023)

II. ETAT DE MISE EN ŒUVRE DU PSN (1/6)

1. Organisation de la deuxième phase de la CDM

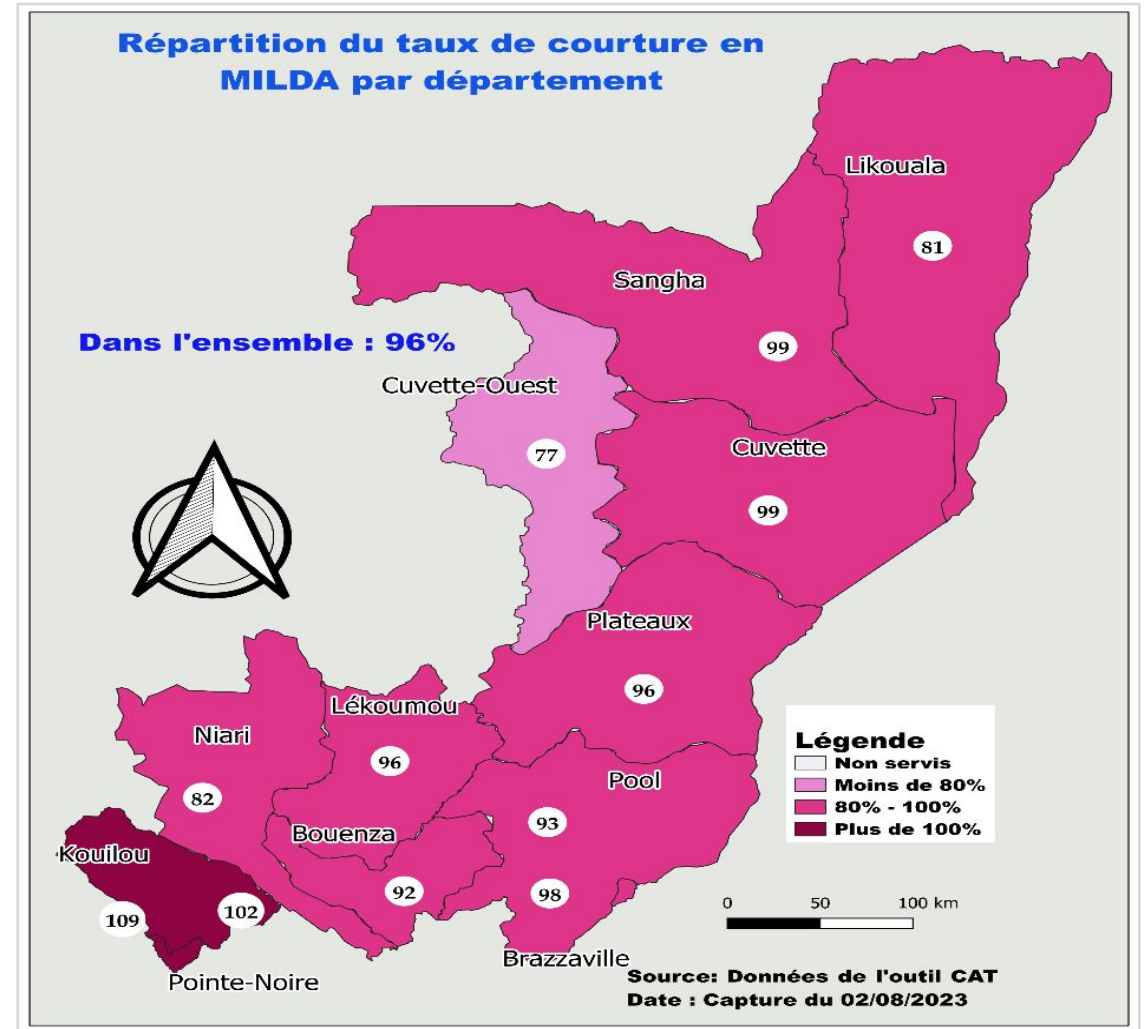
■ MENAGES PLANIFIES : 1.248.584

■ MENAGES COUVERTS : 1.344.631
Soit 108%

■ MILDA PLANIFIÉES: 3.502.800

■ MILDA DISTRIBUÉES: 3.363.528

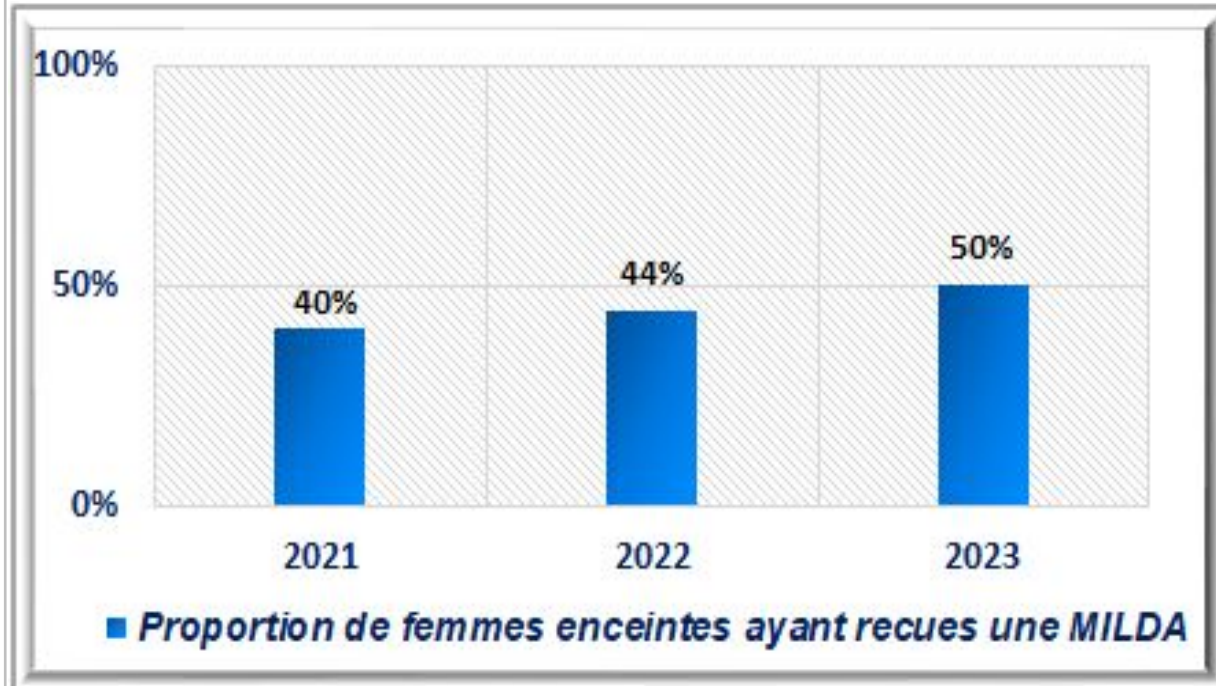
■ TAUX DE COUVERTURE : est
passée de 86% (2019) à 96% (2023)



II. ETAT DE MISE EN ŒUVRE DU PSN (2/6)

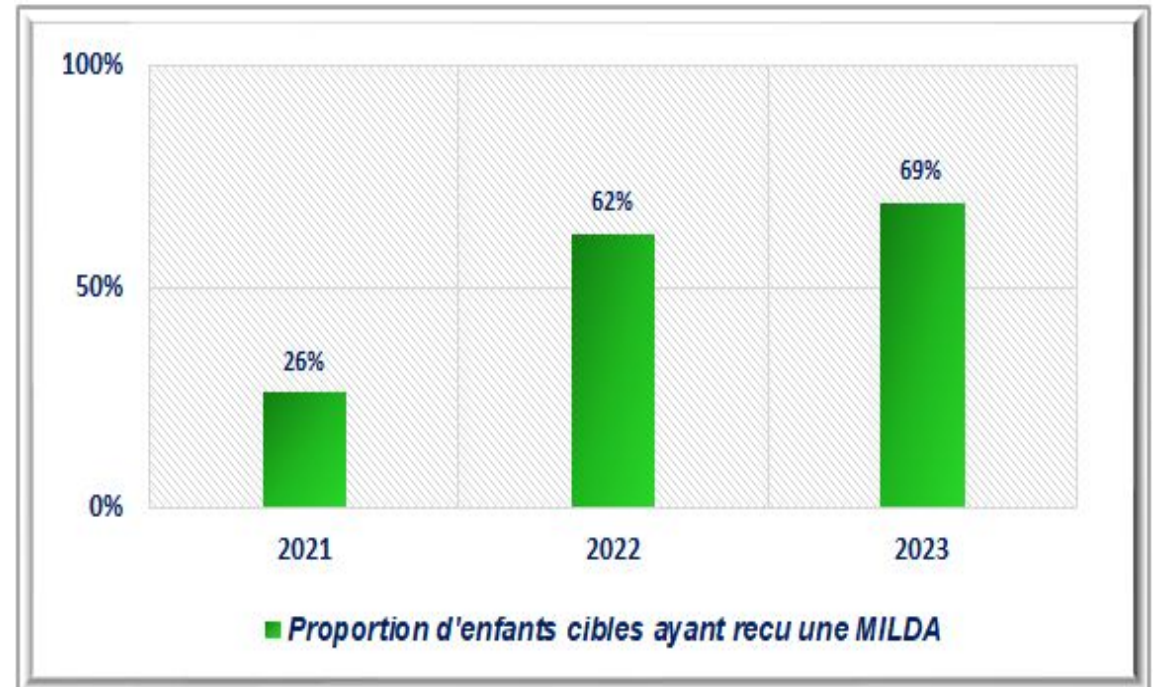
2. Accès universel des MILDA par routine

❑ Chez la femme enceinte (Cible 100%).



- Rupture enregistrées dans certaines FOSA
- Sous notification des MILDA dans le DHIS-2.

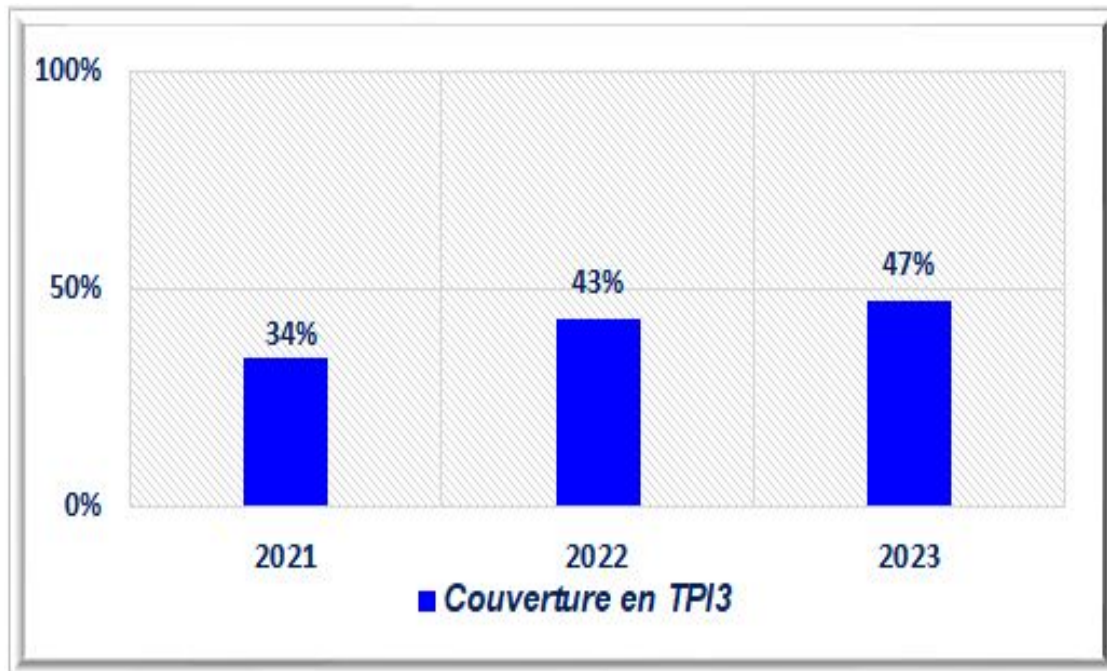
❑ Chez l'enfant de moins d'un an (Cible 100%).



II. ETAT DE MISE EN ŒUVRE DU PSN (3/6)

3. Accès universel au Traitement Présomptif Intermittent (TPIg et TPIIn)

- Evolution des % de TPI 3 chez la femme enceinte



- Evolution des % de TPI chez les nourrisson (TPIIn).

Le processus d'intégration du TPIIn est en cours:

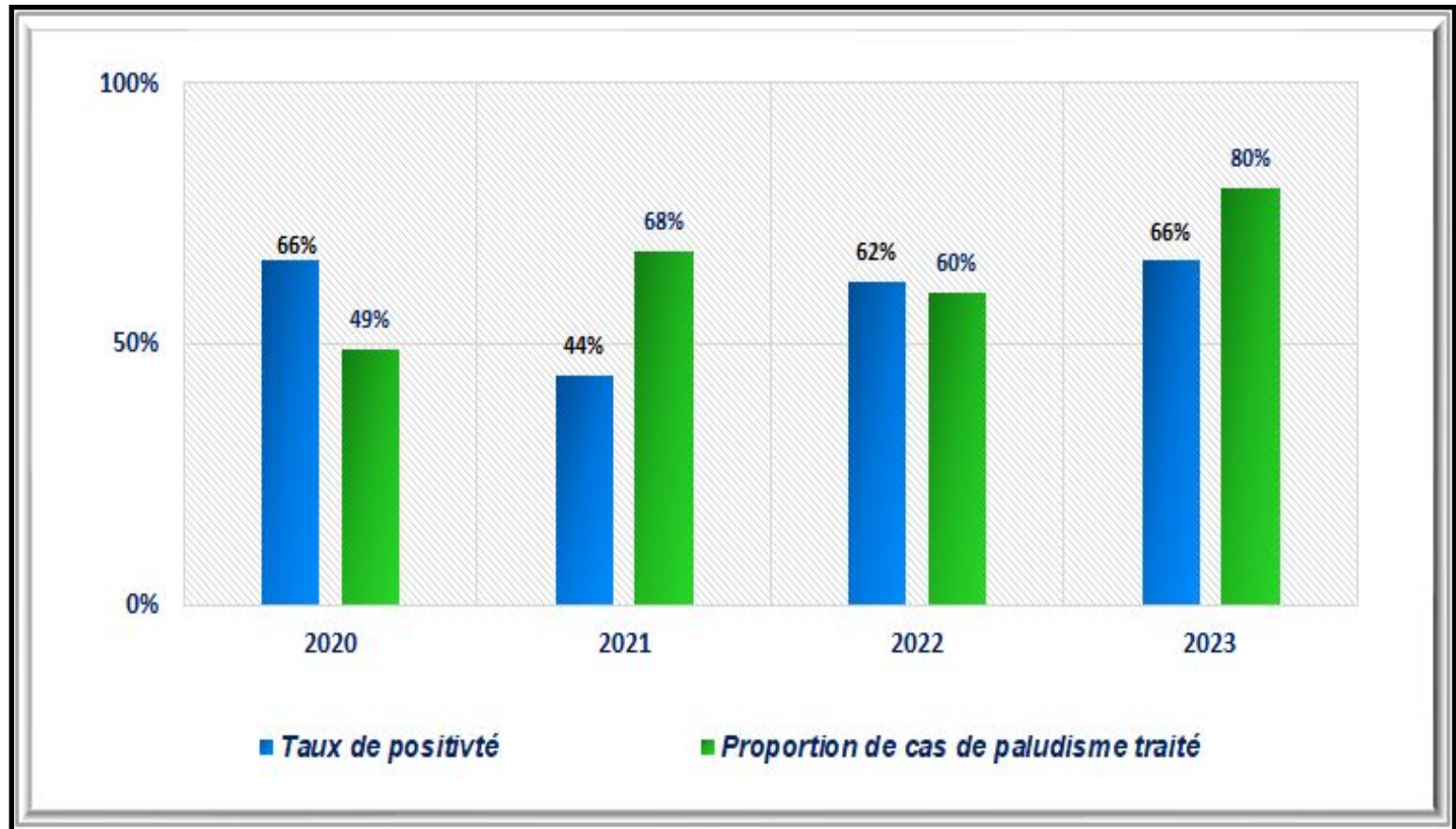
- *Directives de l'OMS déjà reçues au PNLP;*
- *Documents d'intégration (guide et manuel de formation en cours d'élaboration;*
- *Budget non encore élaboré;*
- *Intégration prévue en 2024;*

II. ETAT DE MISE EN ŒUVRE DU PSN (4/6)

4. Accès aux ACT

- Augmentation du taux de positivité passant de 44% à 66% entre 2021 et 2023;
- Augmentation de la proportion des cas de paludisme recevant un traitement antipaludique.

□ *Evolution du taux de positivité et de la proportion de cas de paludisme traités.*

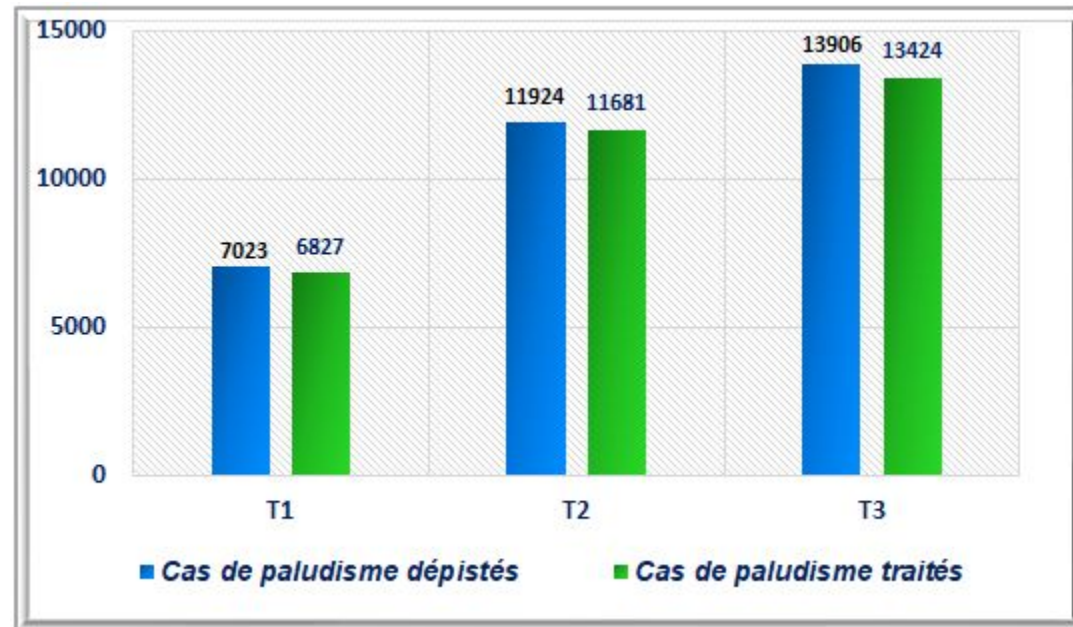


II. ETAT DE MISE EN ŒUVRE DU PSN (5/6)

5. Prise en charge du paludisme niveau communautaire

□ Evolution de cas de paludisme dépisté et traité

- 13.906 cas de paludisme ont été dépistés sur 21.412 cas testés soit un taux de positivité de 65% contre 63% au deuxième trimestre ;
- Augmentation de cas de paludisme traités passant de 6827 à 13424 entre T1 et T3 2023.



II. ETAT DE MISE EN ŒUVRE DU PSN (6/6)

6. Pulvérisation intra domiciliaire (PID)

- Intervention non encore intégrée au Congo faute des ressources.
- Capacitation des cadres du PNLN sur la stratification épidémiologique, préalable à la PID ciblées pour certaines zones à forte endémicité en 2024;
- Préalable: Améliorer de la qualité des données.



III. AUTRE RÉALISATIONS MAJEURES

1. Elaboration du PSN 2023-2027

- ✓ Obj.1: Réduire de 54% à 10% la morbidité du paludisme sur la population générale en 2027
- ✓ Obj.2: Réduire de 41% à 9,02% la mortalité liée au paludisme en 2027
- ✓ Obj 3: Renforcer la surveillance épidémiologique du paludisme
- ✓ Obj 4: Renforcer les capacités managériales du PNLP

2. Processus d'élaboration de la demande de financement de CG7;

3- Réalisation des enquêtes:

- ✓ Faible couverture en TPIg
- ✓ TET
- ✓ Post campagne
- ✓ HHFA
- ✓ Entomologique

IV. GOULOTS D'ETRANGLEMENTS

- ❑ Résistances des vecteurs aux insecticides et des parasites aux antipaludiques ;
- ❑ Manques des ressources pour réaliser de la PID;
- ❑ Accessibilité difficile d'une grande partie des Districts Sanitaires;
- ❑ Non intégration des données du secteur privé dans le DHIS-2;
- ❑ Faible mobilisation des ressources nationales;



V. DEFIS

- Cohabitation entre les gratuité et le recouvrement des coûts (IB);
- Intégration du secteur privé dans la lutte contre le paludisme;
- Renforcement de la recherche sur la faune vectorielle;
- Intégration du TPIIn en 2024;
- Renforcement de l'assainissement des grandes agglomération par la mise en place des comité ;
- Elaboration des scores des DS
- Amélioration de la qualité des données dans le DIHS-2;
- Amélioration de la GAS;



VI. MEILLEURES PRATIQUES

- Renforcement des capacités managériales du PNLP;
 - ✓ Logiciel TOM2PRO dans la gestion comptables;
 - ✓ Manuel des procédures du PNLP
 - ✓ Plan de gestion de risque
- Visite d'échange d'expérience avec le PNPL du CAP Vert/Praia;
- Digitalisation CDM en voie de l'étendre dans la prise en charge

VII. ANALYSE DES ECARTS

ANNEE 2024

PRODUITS		BESOINS	FINANCÉS	ECARTS
MILDA (Nombre)		483060	241 530	241 530
MILDA IG2 (Nombre)		4 831	4 831	0
ACT (Nombre de dose)		547 683	383 378	164 305
TDR (Nombre)		579 022	405 315	173 706
Besoin Total US\$ services essentiels				
PTIg (Nombre)		63 817	31 909	31 909
PTIn (Nombre)		49 242	49 242	0
Promotion de l'assainissement		1 050 000 000	0	1 050 000 000
Besoin total US\$ Plan Strategic National	EURO	7 266 526	6 631 840	6 34 686
	CFA	4 766 841 056	4 350 487 251	416 353 805

ANNEE 2025

PRODUITS		BESOINS	FINANCÉS	ECARTS
MILDA (<i>Nombre</i>)		4033392	3 777 769	255 623
MILDA IG2 (<i>Nombre</i>)		75 555	75 555	0
ACT (<i>Nombre de dose</i>)		402 525	281 768	120 758
TDR (<i>Nombre</i>)		631 251	441 876	189 375
Besoin Total US\$ services essentiels				
PTIg (<i>Nombre</i>)		86 273	43 136	43 136
PTIn (<i>Nombre</i>)		57 059	57 059	0
Intégration du vaccin MOSQUIRIX dans la vaccination de routine			0	
Besoin total US\$ Plan Strategic National	EURO	20.140.367	21.154.016	0
	CFA	13.212.080.752	13.877.034.606	0

ANNEE 2026

PRODUITS		BESOINS	FINANCÉS	ECARTS
MILDA (Nombre)		564197	282 099	282 099
MILDA IG2 (Nombre)		5 642	5 642	0
ACT (Nombre de dose)		260 681	182 476	78 204
TDR (Nombre)		685 355	479 749	205 607
Besoin Total US\$ services essentiels				
PTIg (Nombre)		105 787	52 893	52 893
PTIn (Nombre)		62 036	62 036	0
Renforcement de la microscopie dans 37 hôpitaux		-	-	-
Besoin total US\$ Plan Strategic National	EURO	7 704 689	6 282 823	1 421 866
	CFA	5 054 275 984	4 121 531 769	932 744 215

VI- BESOINS EN ASSISTANCE TECHNIQUE EN 2024

MODULES	INTERVENTIONS	TYPE AT	PERIODE
Prise en charge	Actualisation des directives de prise en charge du paludisme	Locale	2024
Prevention	Intégration du TPI chez les nourrissons	Internationale	2024
	Intégration du vaccin antipaludique RTS,S/AS01 (Mosquirix)	Internationale	2024
	Chimio Prophylaxie saisonnière chez les nourrissons (CSP)	Internationale	2025
Surveillance Epidémiologique	Mise en place des sites sentinelle pour la surveillance épidémiologique du paludisme	Internationale	2024
	Stratification Epidémiologique du Paludisme		
	Enquête sur la cartographie anophélienne du paludisme	Internationale	2025



Ensemble et avec l'effort de tous, l'élimination du paludisme est possible !

« Dormons et faisons dormir nos familles sous la Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide »



Merci

