

Réunion annuelle RBM/CRSPC des Programme Palu et des Partenaires pour les pays d'Afrique de l'Ouest et du Centre

Abidjan, 20-24 novembre 2023

Présenté par :

PLAN DE PRESENTATION

- INTRODUCTION
- ETAT DE MISE EN ŒUVRE DU PROGRAMME
- AUTRES REALISATIONS MAJEURES
- GOULOTS D'ETRANGLEMENTS/DEFIS
- MEILLEURES PRATIQUES
- BESOINS D'ASSISTANCE TECHNIQUE

INTRODUCTION

- Paludisme demeure un problème de santé publique au Mali.
- En 2022, il constituant la première cause de morbidité (43%) et de mortalité (27%);
- Un total de 3 771 426 cas confirmés de paludisme ont été recensés le SNIS en 2022
- dont 1 197 864 cas grave soit 32% des cas rapportés
 - Enfants < 5 ans représentent 30% des cas graves ;
 - FE : 4% (DHIS2 2022)
- Environ 1498 décès ont été rapportés
- Priorité de la politique nationale de santé.

ETAT DE LA MISE EN OEUVRE DU PROGRAMME

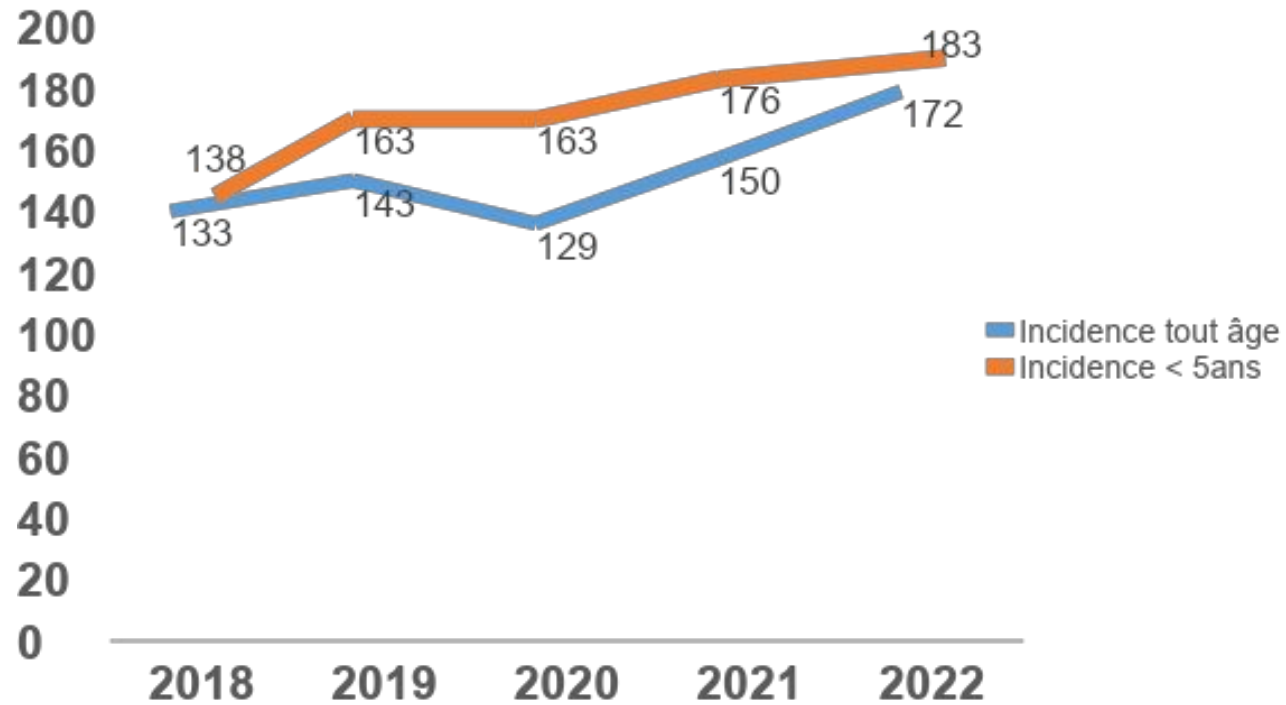


Fig 1: Incidence du paludisme tout âge et chez les enfants < 5 ans de 2018-2022

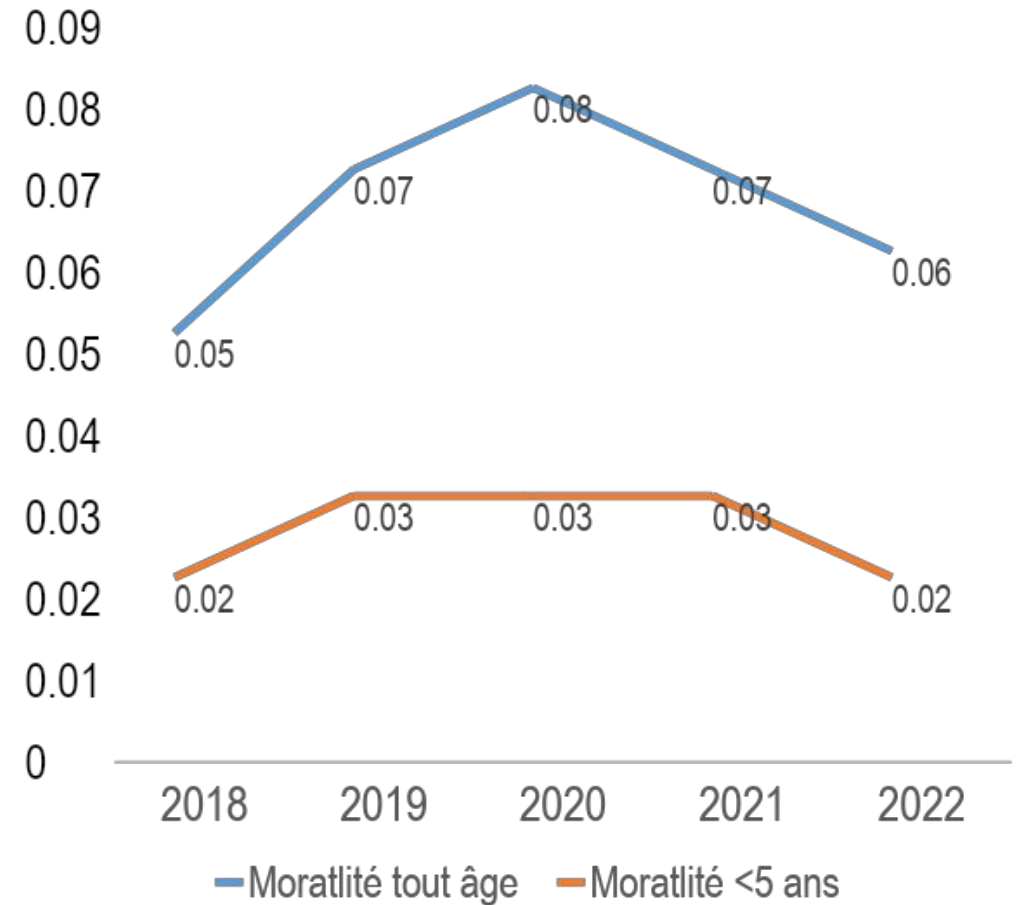


Fig 2: Mortalité liée au paludisme tout âge et chez les < 5 ans de 2018-2023

ETAT DE LA MISE EN OEUVRE DU PROGRAMME

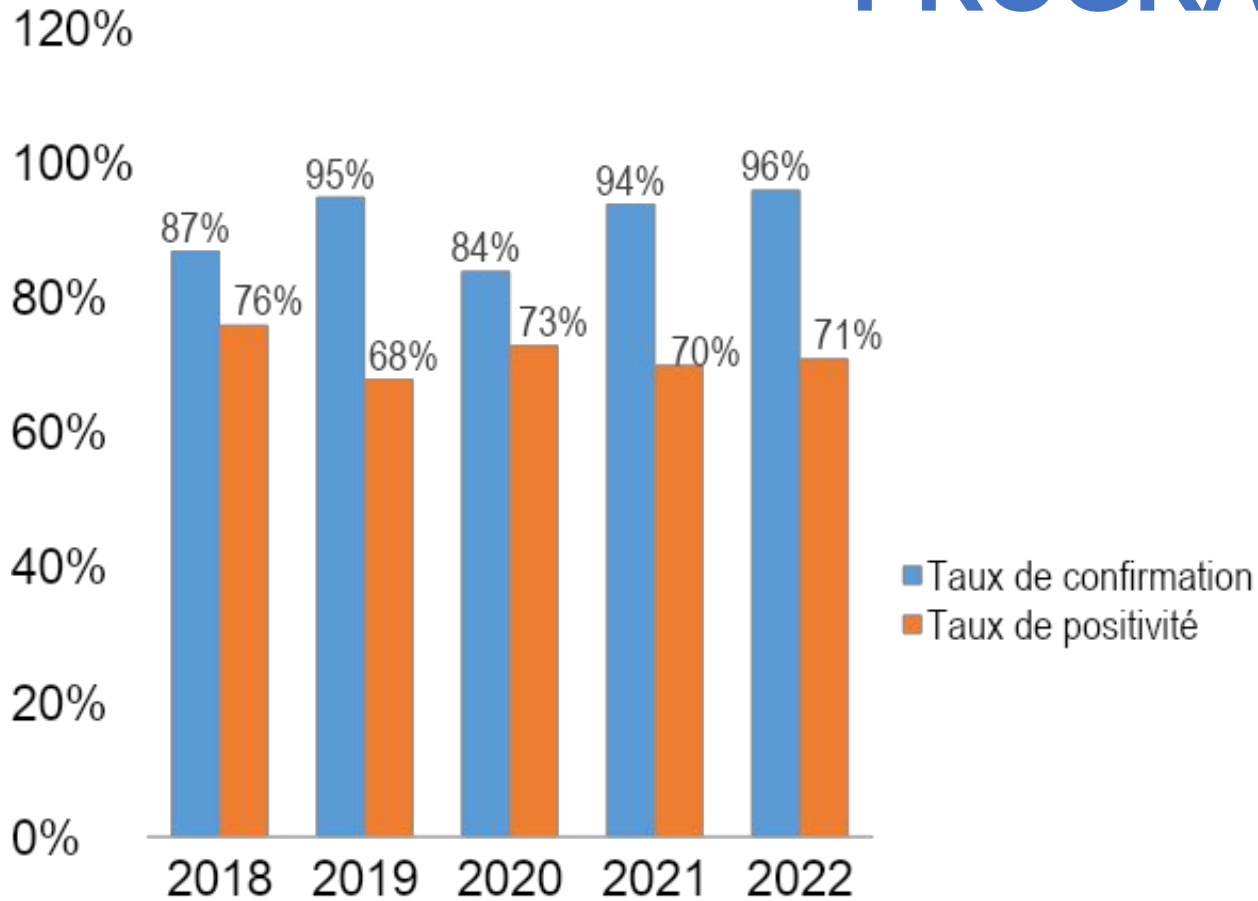


Fig 3: Taux de confirmation & de positivité de 2018-2022

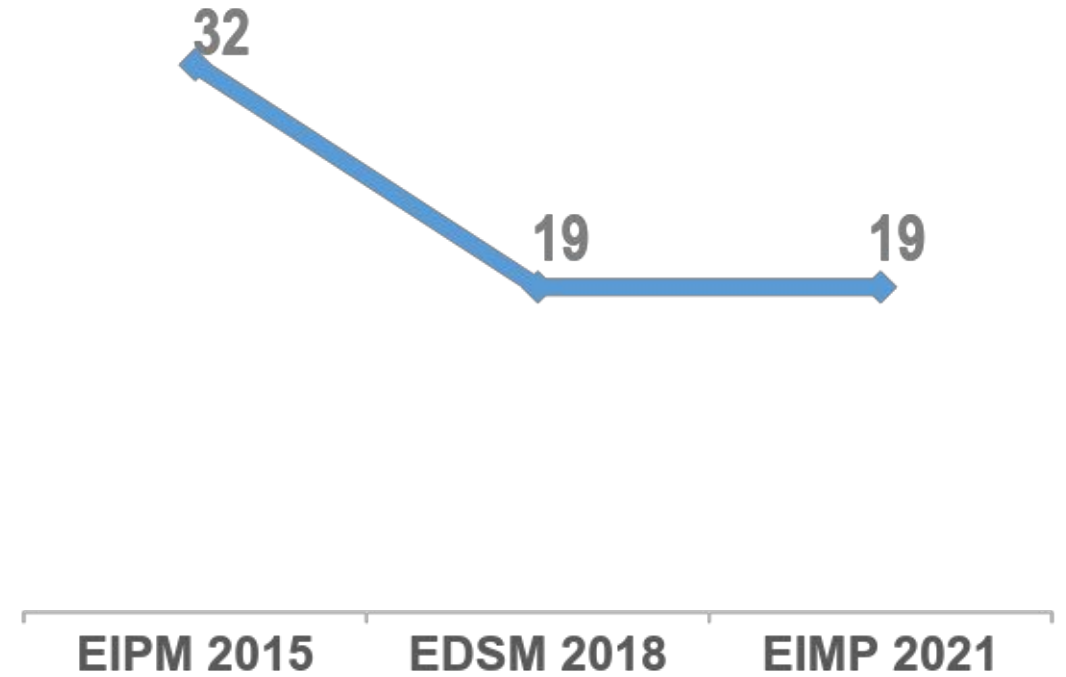


Fig 4: Prévalence parasitaire chez les enfants 6-59 mois

ETAT DE LA MISE EN OEUVRE DU PROGRAMME

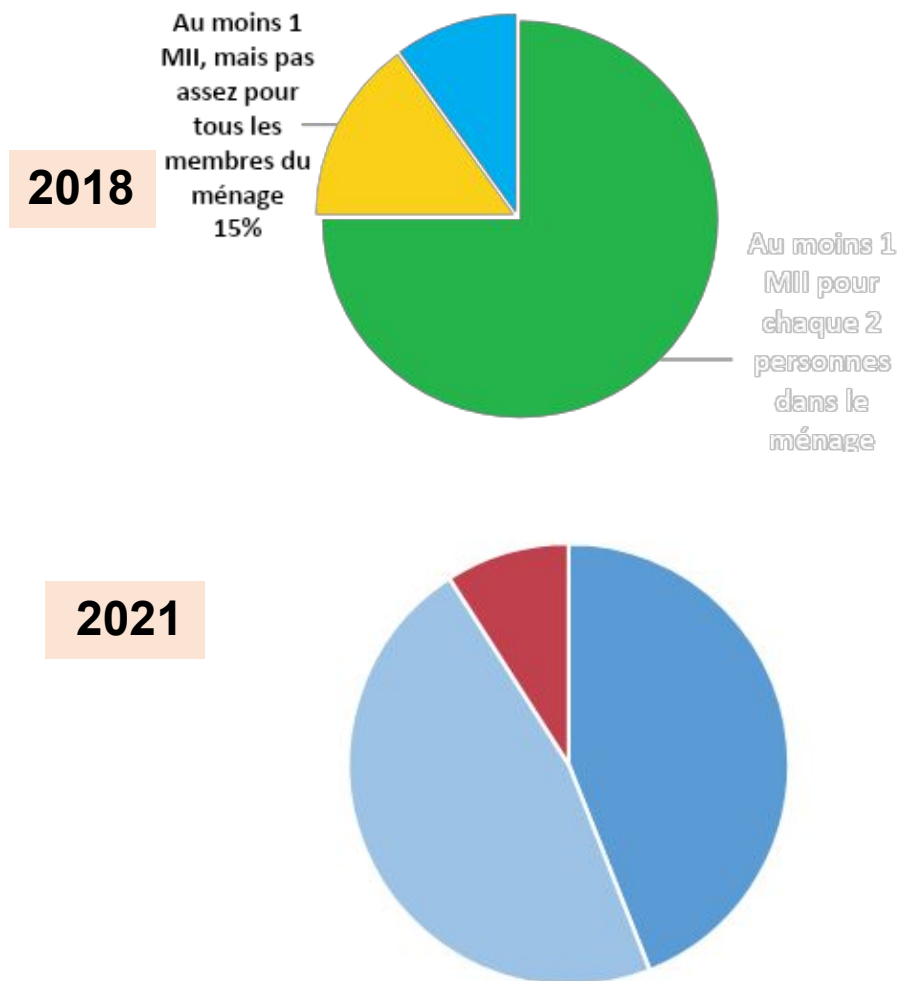


Fig 5 : Evolution de la proportion des ménages possédant de MILD selon l'EDSM VI, 2018 et EIPM, 2021

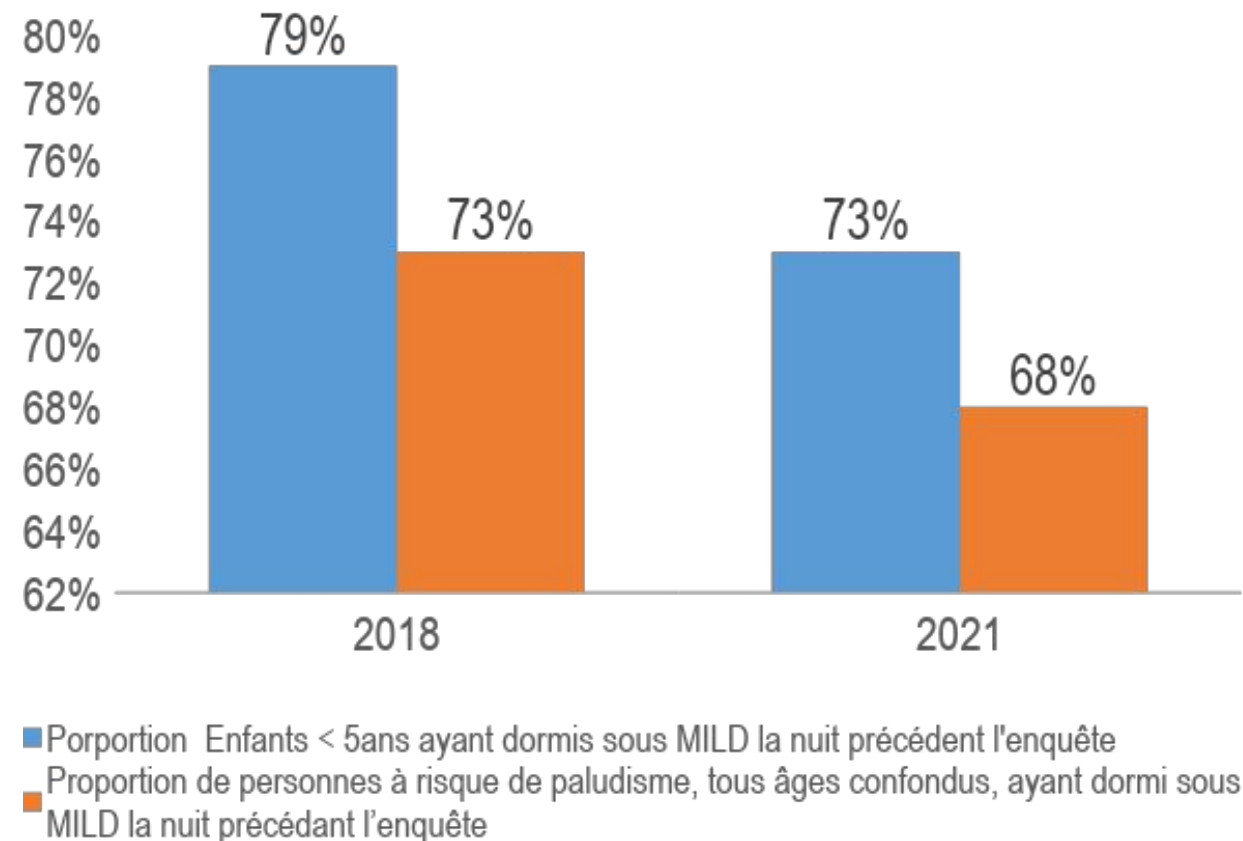


Fig 6 : Evolution du taux d'utilisation des MILD par la population dans les ménages selon les enquêtes

ETAT DE LA MISE EN OEUVRE DU PROGRAMME

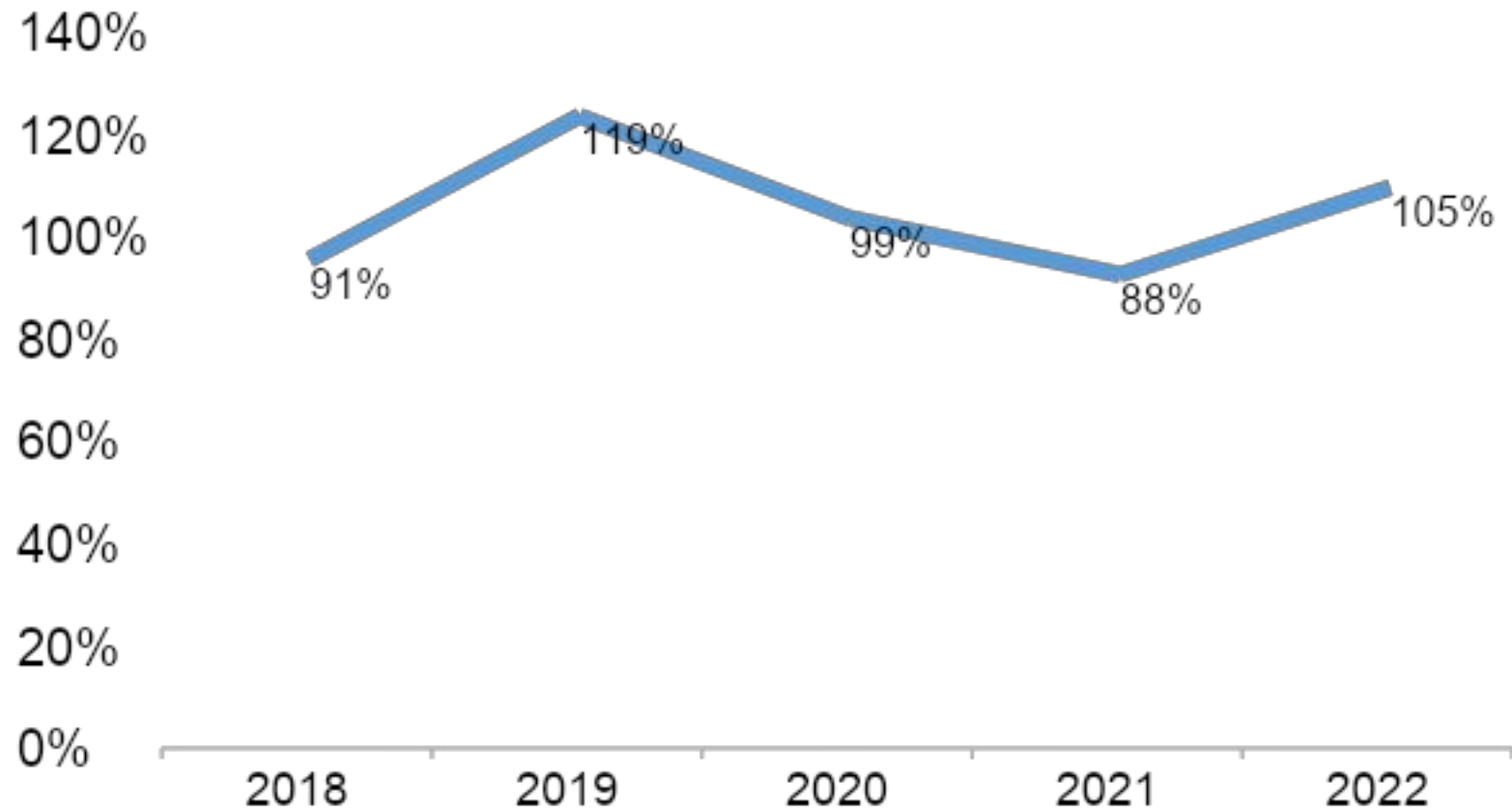


Fig 7 : Pourcentage des populations ciblées couvertes par la PID de 2018- 2021

ETAT DE LA MISE EN OEUVRE DU PROGRAMME

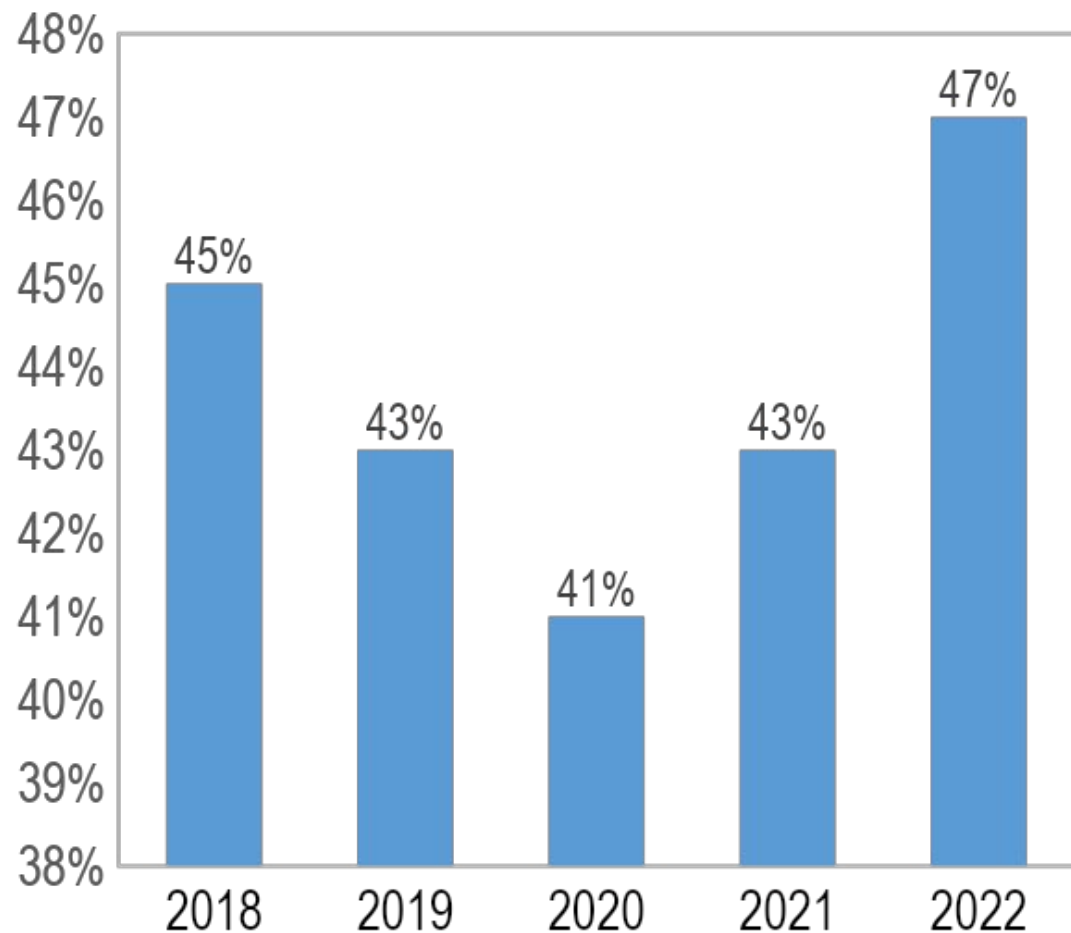


Fig 8: Couverture FE vue en CPN ayant reçu 3 doses de TPI (DHIS2)

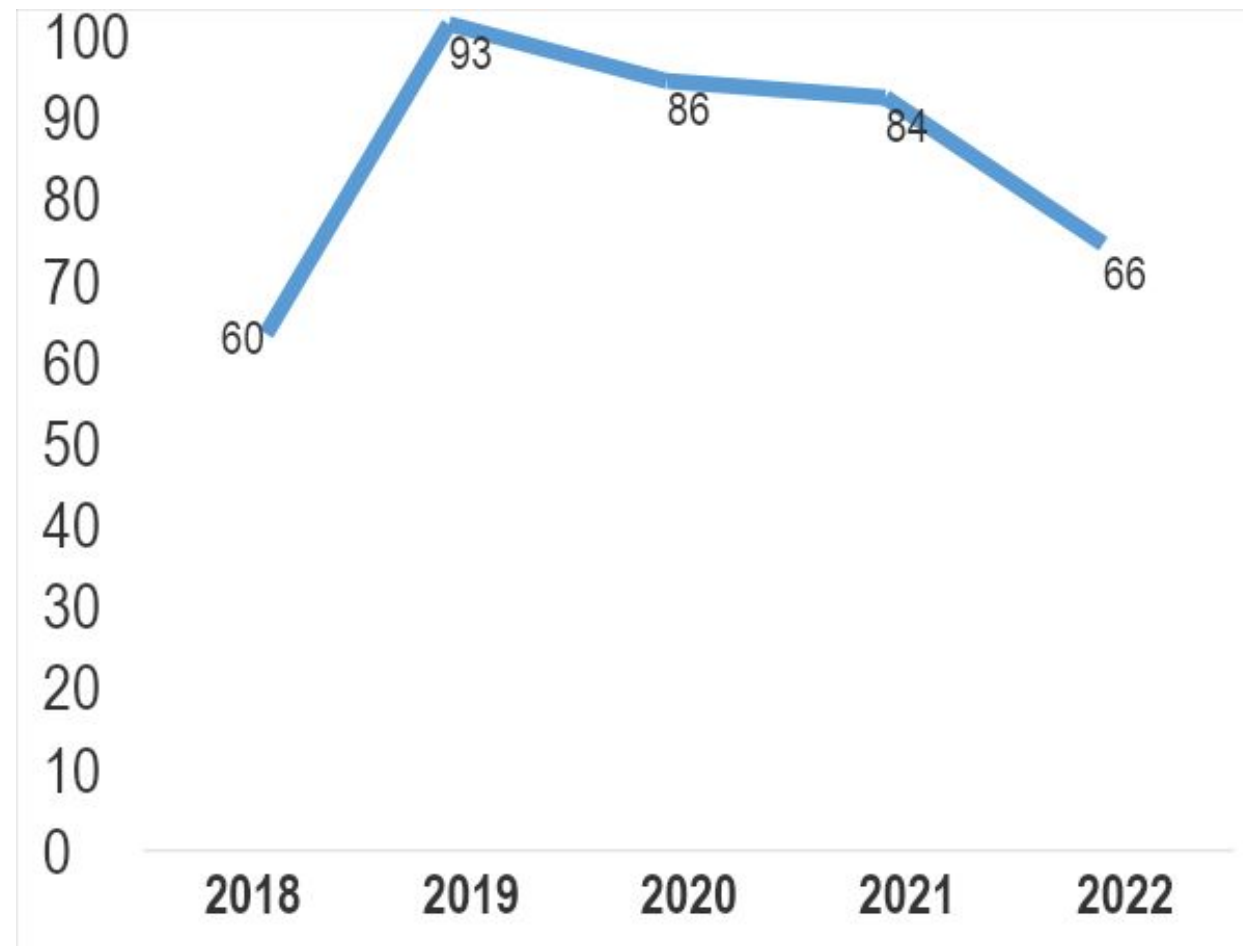


Fig 9: Pourcentage d'enfants traités pendant les 4 passages selon les résultats d'enquêtes

AUTRE RÉALISATIONS MAJEURES

- Campagne de couverture universelle avec distribution de 12 054 723 MILD (PBO, IG2 et Standards) en 2 phases ;
- Réalisation de la campagne CPS dans 54 districts sanitaires ;
- Revue finale du PSN 2018-2022 ;
- Elaboration du nouveau PSN 2023-2027 ;
- Réalisation de deux éditions d'enquêtes EUV ;
- Commémoration de la journée mondiale de lutte contre le paludisme ;
- Processus de mise en place d'un entrepôt des données de lutte contre le paludisme ;
- Evaluation du processus de la mise en œuvre de la CPS ;
- Processus de l'évaluation rétrospective de l'impact des interventions de lutte contre le paludisme ;
- Phase pilote de la mise en œuvre du TPI en milieu communautaire
- Atelier annuel de quantification des produits anti paludiques.

MEILLEURES PRATIQUES (1/2)

- Digitalisation des campagnes de distribution des MILD et de la CPS ;
- Distribution des moustiquaires de nouvelle génération (PBO et IG2) lors des campagnes et en routine dans les zones de forte transmission du paludisme où la résistance des vecteurs aux insecticides a été mise en évidence;
- Prise en charge des cas de paludisme chez toutes les couches de population par les ASC depuis 2017;
- Mise en œuvre de la phase pilote du TPI communautaire dans 2 DS ;

MEILLEURES PRATIQUES (2/2)

- Stratification de l'épidémiologie du paludisme à l'échelle aire de santé et ciblage des interventions par strate épidémiologique ;
- Réalisation de la revue de performance du programme 2018-2022 ;
- Elaboration du nouveau plan stratégique national 2023-2027 ;
- Suivi de l'efficacité thérapeutique des anti paludiques en collaboration avec les institutions de recherche
- Communication verbale du MSDS sur la situation épidémiologique hebdomadaire du pays y compris le paludisme lors des conseils de ministres

GOULOTS D'ÉTRANGLEMENT / DÉFIS (1/2)

Intervention	Goulots/Défis
LAV	<ul style="list-style-type: none"> - Campagne CU dans le contexte d'insécurité - Résistance des vecteurs aux insecticides - Insuffisance de ressources financières pour campagne CU à Bamako
PID	<ul style="list-style-type: none"> - Arrêt du financement des activités de la PID depuis 2022
TPI	<ul style="list-style-type: none"> - Recours tardif des FE et déperdition dans l'utilisation des services de CPN - Rupture conjoncturelle de la SP dans certains points de prestation
CPS	<ul style="list-style-type: none"> - Insuffisance dans la mobilisation des ressources internes - Insuffisance de ressources pour l'extension de la CPS aux 5 – 10 ans - Non administration correcte et complète de toutes les doses de SPAQ aux enfants - Insécurité dans le pays

GOULOTS D'ÉTRANGLEMENT / DÉFIS (2/2)

Intervention	Goulots/Défis
Diagnostic et traitement des cas	<ul style="list-style-type: none">– Insuffisance dans la classification cas de paludisme (surestimation des cas graves > 30%)– Utilisation abusive de l'Artésunate injectable due à la surestimation des cas grave– Faible implication du secteur privé dans les activités de formation et de supervision– Irrégularité dans la tenue des formations continues et supervisions
Surveillance, suivi-évaluation	<ul style="list-style-type: none">– Incomplétude des données hebdomadaires– Insuffisance dans la qualité des données (complétude, exactitude, cohérence)– Faible implication du secteur privé dans les activités de lutte contre le paludisme (gestion des données, gratuité etc.);
CMS	<ul style="list-style-type: none">– Insuffisance de financement des activités du plan de communication

ANALYSE DES ÉCARTS

Pour 2024	Besoins	Financé	Ecart
MILDA (nombre de moustiquaires)	1 498 515	1 498 515	0
PID [US\$ ou Ménages (spécifier lequel)]	1 179 115 \$	0	1 179 115 \$ Arrêt de financement de la PID depuis 2022
CTA (nombre de doses de traitement)	4 128 0090	4 128 0090	0
TDR (nombre de TDR)	5 379 868	5 379 868	0
Artésunate injectable	1 919 938	1 919 938	0
CPS (nombre de doses de traitement)	34 978 533	21 523 357	13 455 176
Total US\$ besoins services essentiels (selon la feuille de votre analyse des gaps)	15 054 306 \$	14 359 150 \$	695 156 \$
Besoin Total US\$ du Plan stratégique	40 068 108 \$	38 479 565 \$	1 588 543 \$

ANALYSE DES ÉCARTS

Pour 2025	Besoins	Financé	Ecart
MILDA (nombre de moustiquaires)	1 501 662	1 501 662	0
PID [US\$ ou Ménages (spécifier lequel)]	1 179 115 \$	0	-1 179 115 \$ Arrêt de financement de la PID depuis 2022
CTA (nombre de doses de traitement)	4 188 668	4 188 668	0
TDR (nombre de TDR)	5 827 851	5 827 851	0
Artesunate injectable	2 141 294	2 141 294	0
CPS (nombre de doses de traitement)	35 906 586	22 119 554	13 787 032
Total US\$ besoins services essentiels (selon la feuille de votre analyse des gaps)	14 510 408 \$	14 359 150 \$	151 258 \$
Besoin Total US\$ du Plan stratégique	39 154 836 \$	35 191 669 \$	3 963 167 \$

ANALYSE DES ÉCARTS

Pour 2026	Besoins	Financé	Ecart
MILDA (nombre de moustiquaires)	15 067 604	15 067 604	0
PID [US\$ ou Ménages (spécifier lequel)]	1 179 115 \$	0	1 179 115 \$ Arrêt de financement de la PID depuis 2022
CTA (nombre de doses de traitement)	4 249 247	4 249 247	0
TDR (nombre de TDR)	6 275 835	6 275 835	0
Artesunate injectable	2 362 649	2 362 649	0
CPS (nombre de doses de traitement)	36 834 628	22 732 266	14 102 362
Total US\$ besoins services essentiels (selon la feuille de votre analyse des gaps)	24 138 422 \$	19 234 000 \$	5 094 422 \$
Besoin Total US\$ du Plan stratégique	91 345 100 \$	75 260 588 \$	16 084 512 \$

ASSISTANCE TECHNIQUE

Besoins Assistance technique	Type d'appui	Période
Evaluation d'impact des interventions de lutte contre le paludisme	Consultant national ou international (FM)	T4 2023
Mise en place d'un entrepôt des données de paludisme	Consultant national ou international (FM)	
Elaboration de la note conceptuelle (subvention GC7 paludisme 2025-2027)	Expert national pour dialogue communautaire et dialogue pays (OMS)	T1 2024
	Expert international des aspects programmatique (RBM)	
	Expert international gestion des produits de santé (RBM)	
	Expert international pour la budgétisation (RBM)	

MERCI DE VOTRE ATTENTION