



Réunion annuelle RBM/CRSPC



Lutte contre le Paludisme en RCA

Dr TAKPANDO-LE-GRAND Davy Roméo, M&E PNLP
Dr LAMA Marcel, Assistant Technique, PNLP
Dr KOMANGOYA-NZONZO Aristide Désiré, OMS
Dr BAKAMBA Pascal, Coordonnateur PNLP



Plan

- Généralités
- Etat de la mise en œuvre du programme
- Autre réalisations majeurs
- Goulots d'étranglement/défis
- Meilleures pratiques
- Analyse des écarts
- Conclusions

Généralités

- La RCA est un pays à forte endémicité palustre avec une prévalence parasitaire de 73% chez les enfants de 6 à 59 mois (SNIS 2021) ;

- 100% de la population est à risque ;

- Le PSN 2018-2023 en cours prend fin en Décembre 2023 ;

- L'objectif du PSN est la couverture universelle avec toutes les interventions préventives, promotionnelles et curatives ;

- Le principal partenaire du programme est le Fonds Mondial ;

- Contexte d'intervention difficile (sécurité, inaccessibilité à certaines zones)



Performances du programme

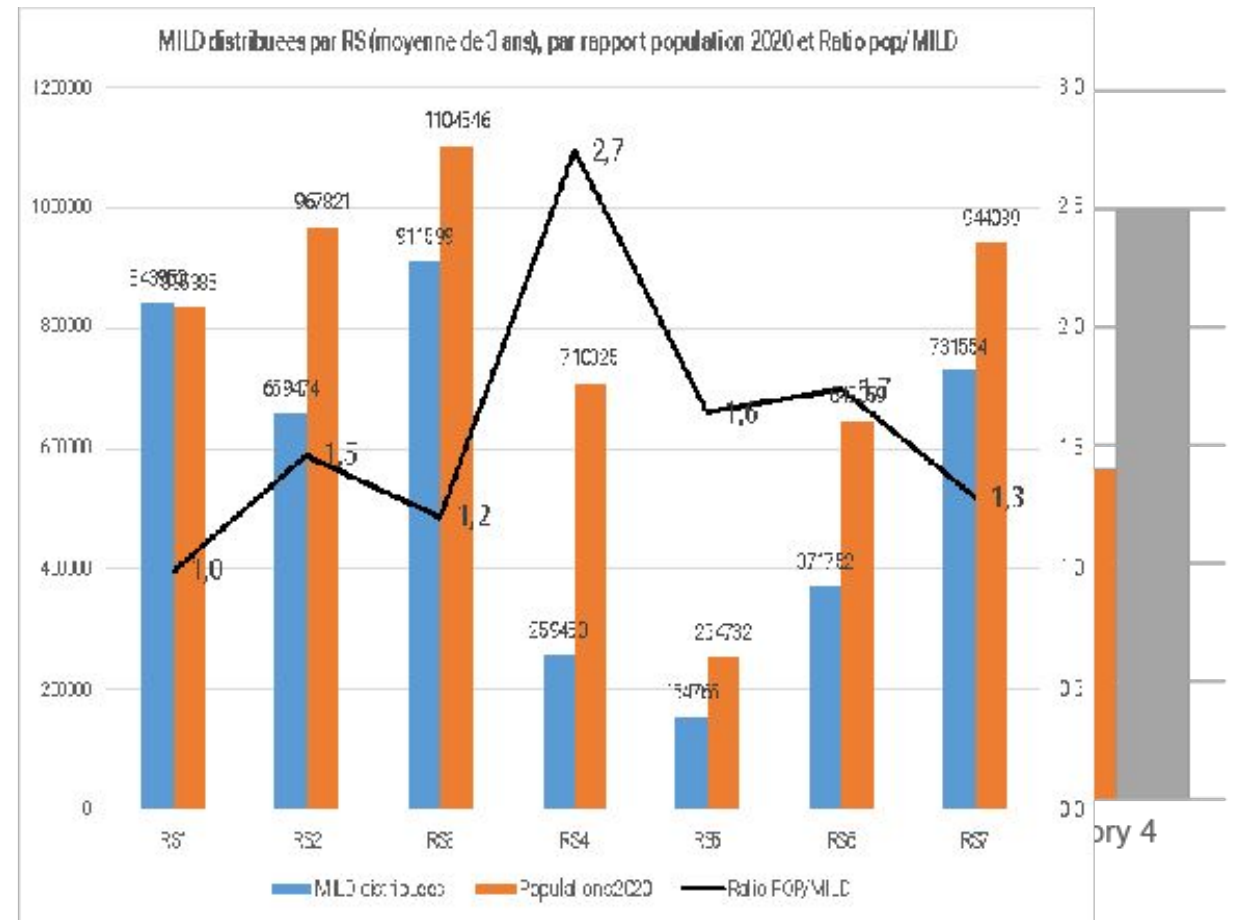
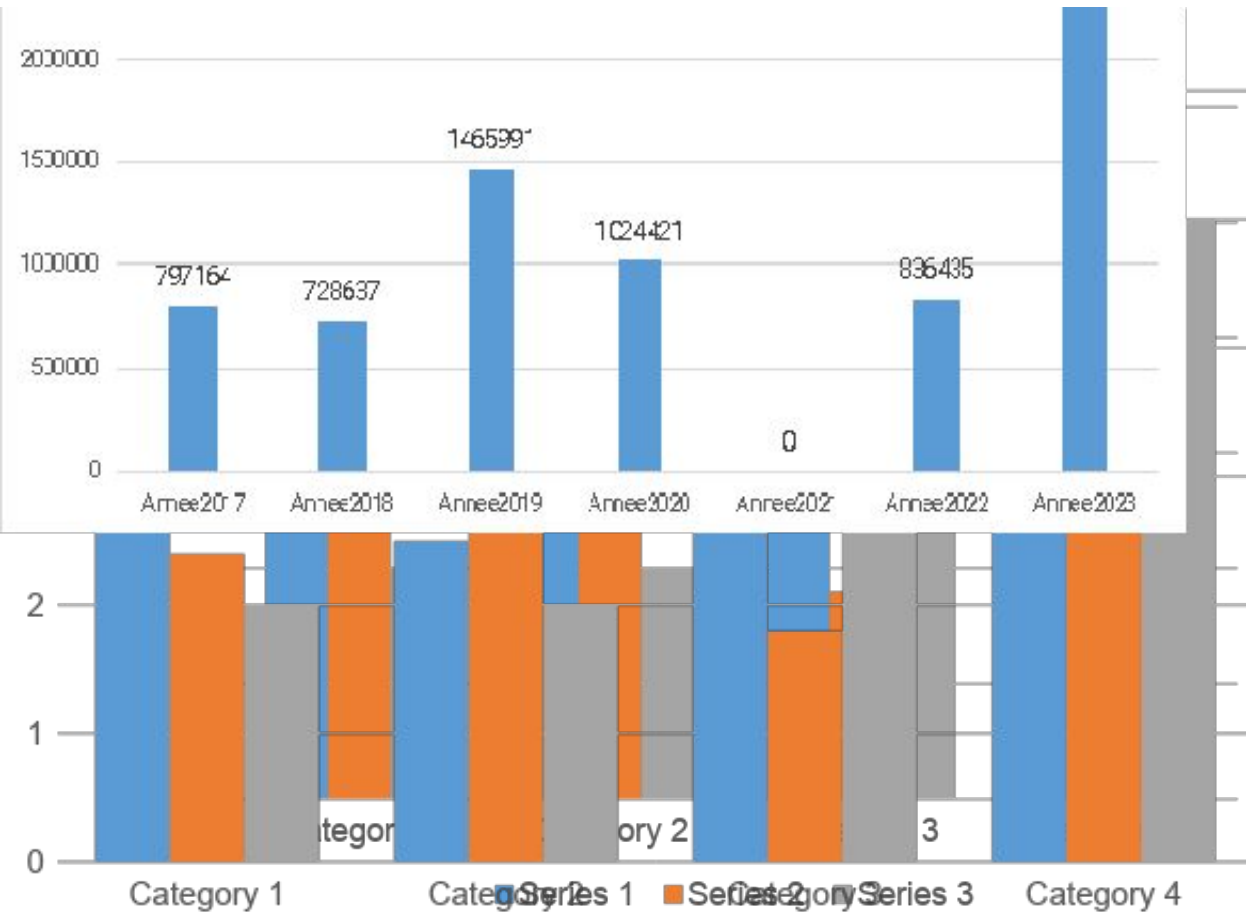
Performance programmatique

| Sections (PSN2018-2023) | Tx Réalisation |
|-------------------------|----------------|
| Lutte anti-vectorielle | 32% |
| Chimio-prévention | 48% |
| Diagnostic/traitement | 32% |
| GAS | 43% |
| Communication | 11% |
| Surveillance/SE | 29% |
| Gestion programme | 23% |
| Performance globale | 32% |
| Fonds mobilisés | 15,41% |

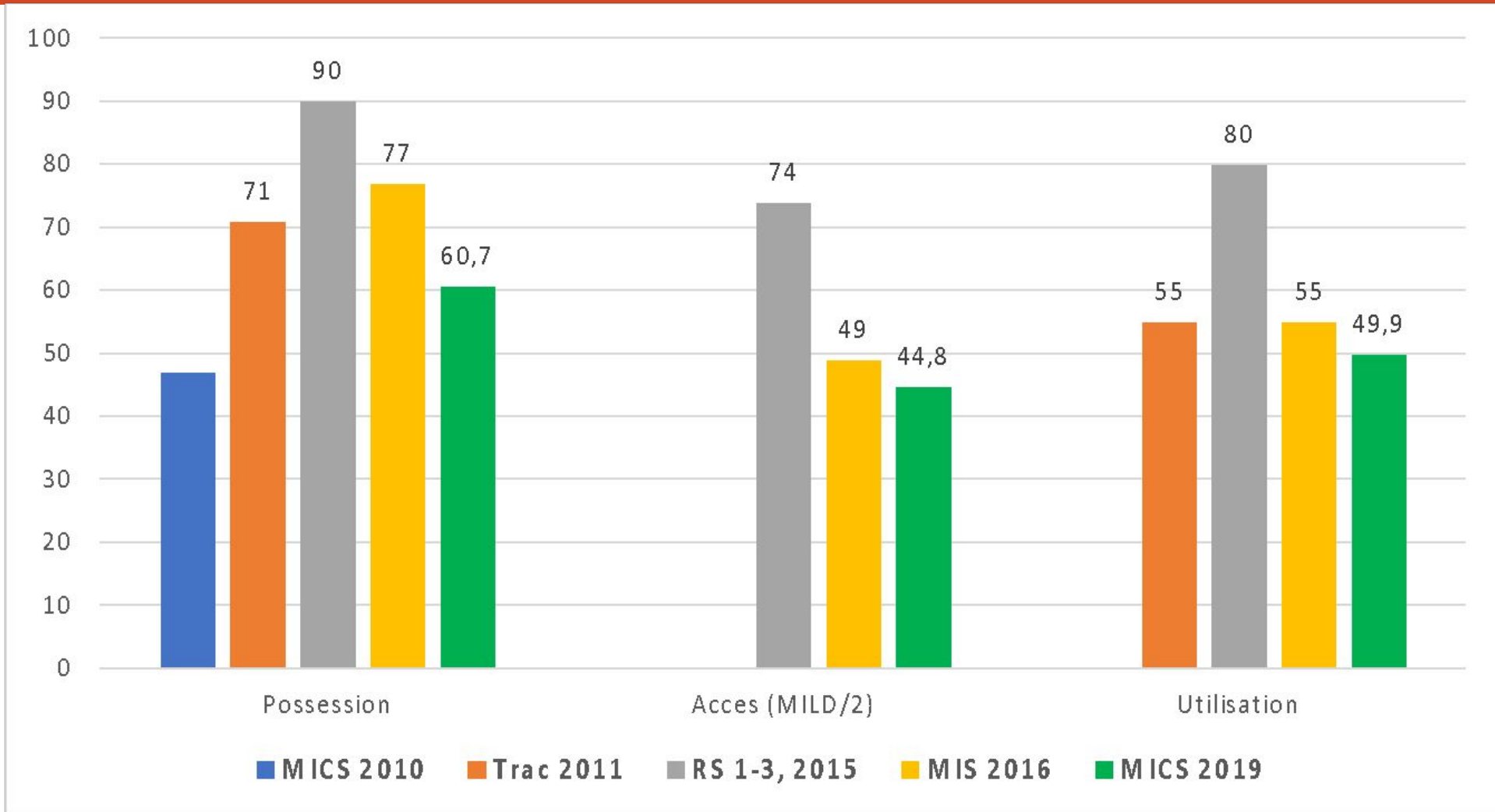
Performance interventions

| Interventions | Couverture (MICS 2019) | Couverture FOSA (SNIS) |
|---------------------|------------------------|------------------------|
| TPIg 3 | 30,2% | 35% (2021) |
| Diagnostic | 26,8% | 89% (2021) |
| Traitement | 29,9% | 101% (2020) |
| FOSA sans rupture | | 69% (2021) |
| Cause du paludisme | | 78% (2022) |
| SE/complétude | | 82% (2021) |
| SE/promptitude | | 64% (2021) |
| FOSA fonctionnelles | | 998 (2023) |

Performance Lutte antivectorielle



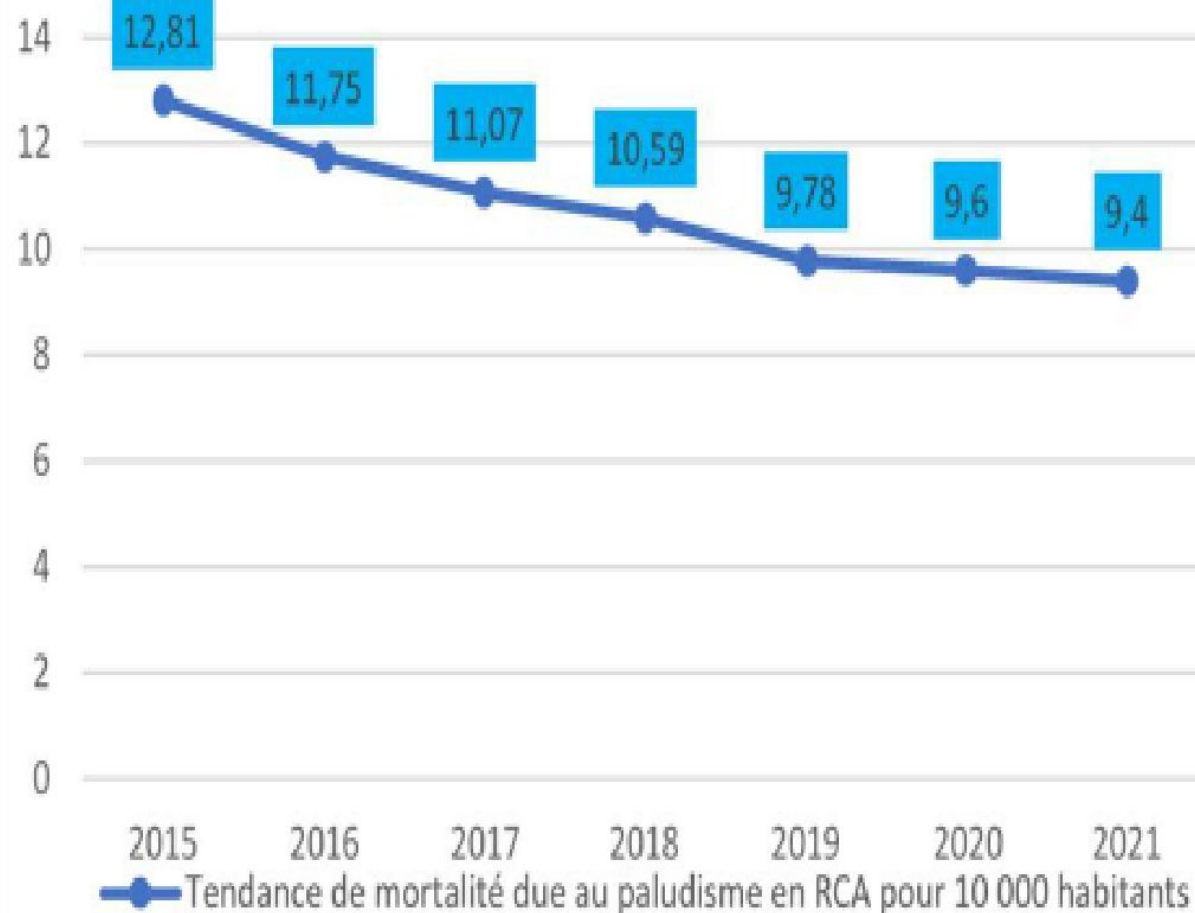
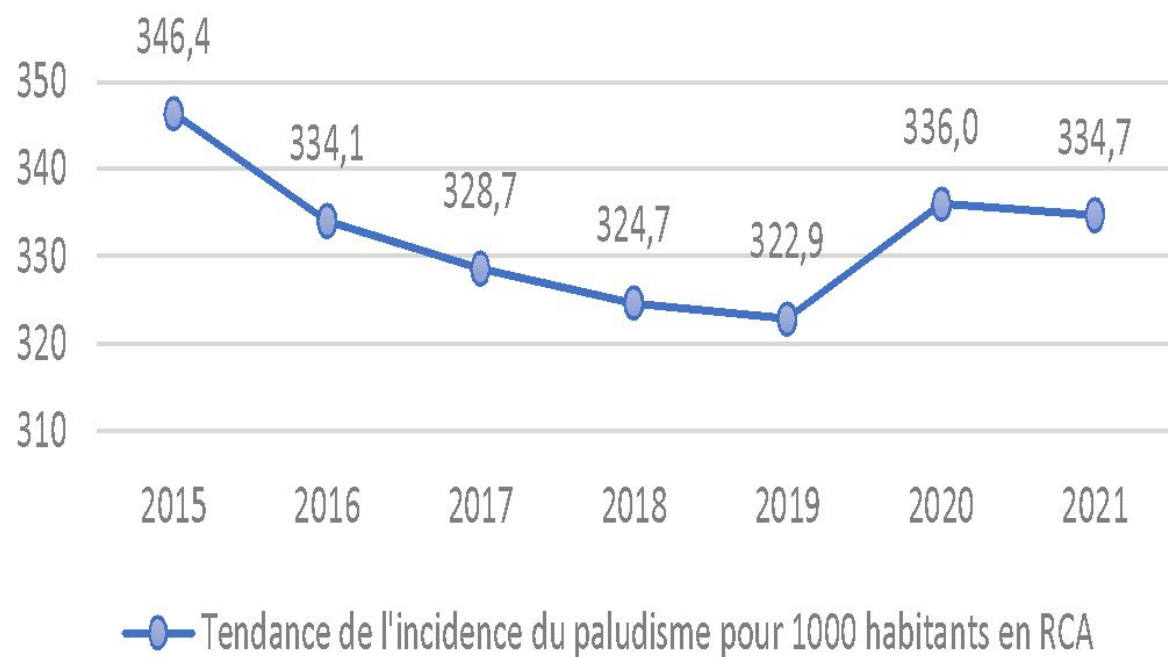
Couverture en MILD 2010-2019



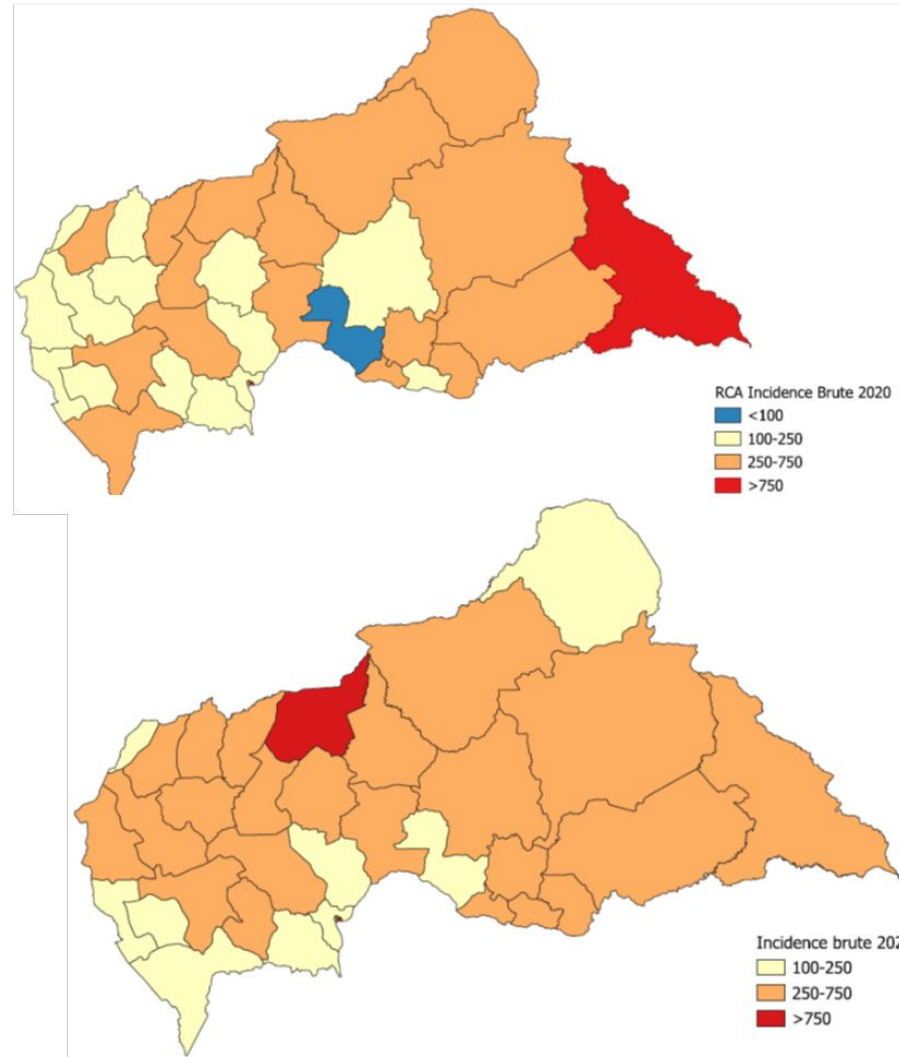
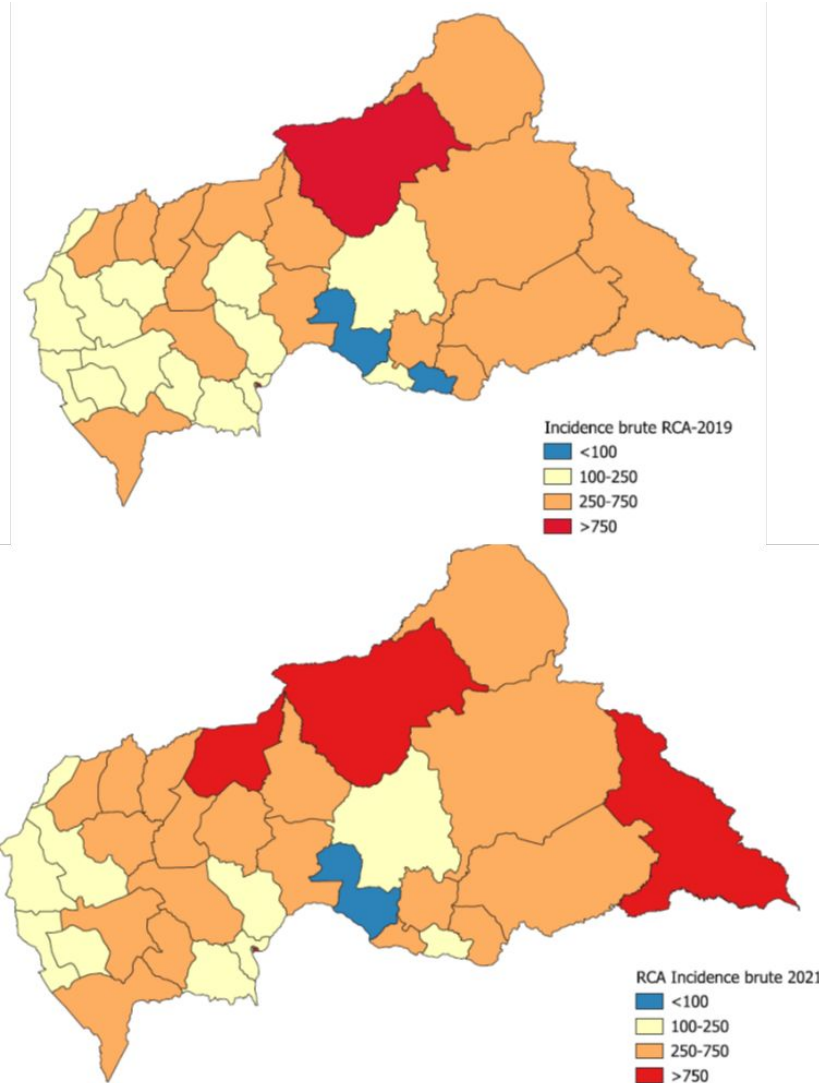
NB: l'enquete de 2015 a ete faite en pleine crise dans 3 RS

Incidence et mortalité du paludisme

Tendance de l'incidence du paludisme pour 1000 habitants en RCA



Désagrégation de l'incidence par DS de 2019 à 2021



- Forte transmission pour presque tout le pays
- Majorité des DS avec une incidence > 250/1000 habitants

Goulots d'étranglement / Défis

| Goulots d'étranglements/défis | Réponses |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> Insuffisance qualitative/quantitative en RH | <ul style="list-style-type: none"> Requête au FM en RH (3 Med et 1 Entomologiste) Engagement communautaire (5 632 ASC rémunérés jusqu'en 2026 soit 30% d'un besoin de 18 804) |
| <ul style="list-style-type: none"> Faible couverture du système de santé | <ul style="list-style-type: none"> Engagement communautaire Extension des FOSA |
| <ul style="list-style-type: none"> Insuffisance de financement | <ul style="list-style-type: none"> Implication du secteur privé et engagement communautaire |
| <ul style="list-style-type: none"> Distribution régionale de MILD | <ul style="list-style-type: none"> Distribution nationale unique |
| <ul style="list-style-type: none"> Faible engagement communautaire | <ul style="list-style-type: none"> Adoption d'une politique nationale Initiation de l'auto-prise en charge |
| <ul style="list-style-type: none"> Données caduques/ non fiables | <ul style="list-style-type: none"> MIS planifié pour 2024 Extension nationale de DHIS2 |
| <ul style="list-style-type: none"> Fréquente ruptures de stocks d'intrants | <ul style="list-style-type: none"> Renforcement de capacité en GAS |
| <ul style="list-style-type: none"> Insécurité | <ul style="list-style-type: none"> Nette amélioration depuis 2020 |

Bonnes pratiques



Implication du Chef de l'Etat dans l'engagement communautaire

- Distribution de masse de MILD en contexte d'insécurité
- Stratégie avancée de prise en charge du paludisme et autres maladies dans un milieu urbain et péri urbain
- Expérience pilote d'engagement communautaire : Implication des leaders ; implication des foyers/ménages ; utilisation des ASC évoluant dans un aire défini en binômes et doté de kits multi-maladies

Analyse des écarts 2024

| Pour 2024 | Besoins | Financé | Ecart |
|--|-----------|-----------|------------------|
| MILD (<i>nombre de moustiquaires</i>) | 2952183 | 846.404 | 2.105.779 |
| PID [US\$ ou Ménages (<i>spécifier lequel</i>)] | | | |
| CTA (<i>nombre de doses de traitement</i>) | 3.671.432 | 3.048.644 | 622.788 |
| TDR (<i>nombre de TDR</i>) | 4.756.209 | 3.564.402 | 1.191.807 |
| Total US\$ besoins services essentiels (<i>selon la feuille de votre analyse des gaps</i>) | | | |
| Autres coûts (<i>ajouter autant que nécessaires</i>) | | | |
| Besoin Total US\$ du Plan stratégique | | | |

Analyse des écarts 2025

| Pour 2025 | Besoins | Financé | Ecart |
|--|-----------|-----------|------------------|
| MILD (<i>nombre de moustiquaires</i>) | 7729896 | 5.044.387 | 2.685.509 |
| PID [US\$ ou Ménages (<i>spécifier lequel</i>)] | | | |
| CTA (<i>nombre de doses de traitement</i>) | 4.066.089 | 3.141.740 | 924.349 |
| TDR (<i>nombre de TDR</i>) | 5.277.387 | 3.653.512 | 1.623.875 |
| Total US\$ besoins services essentiels (<i>selon la feuille de votre analyse des gaps</i>) | | | |
| Autres coûts (<i>ajouter autant que nécessaires</i>) | | | |
| Besoin Total US\$ du Plan stratégique | | | |

Analyse des écarts 2026

| Pour 2026 | Besoins | Financé | Ecart |
|---|-----------|----------------|------------------|
| MILD (<i>nombre de moustiquaires</i>) | 3081698 | 1253996 | 1.827.702 |
| PID [US\$ ou Ménages (spécifier lequel)] | | | |
| CTA (nombre de doses de traitement) | 4.473.238 | 3.273.345 | 1.199.893 |
| TDR (nombre de TDR) | 4.891.112 | 3.744.850 | 1.146.262 |
| Total US\$ besoins services essentiels (<i>selon la feuille de votre analyse des gaps</i>) | | €45.032.120,95 | |
| Autres coûts (<i>ajouter autant que nécessaires</i>) | | | |
| Besoin Total US\$ du Plan stratégique | | | |

Perspectives

- Révision de la politique nationale de lutte contre le paludisme en cours ;
- Plan stratégique 2024-2028 en cours de finalisation ;
- Planification d'un MIS en 2024 ;
- Subvention Fonds Mondial 2024-2026 en cours de négociation ;
- Contact avec d'autres partenaires pour des ressources additionnelles ;
- Introduction de la distribution de MILD et PEC des cas dans écoles et au niveau Communautaire;
- Introduction de la TPIg au niveau communautaire ;
- Renforcement en ressources humaines et entomologiste.
- Digitalisation des données et l'utilisation de la carte score comme tableau de

Besoins en Assistance Technique

- Etudes entomologiques et de comportements de vecteurs,
- Elaboration du manuel de Prise en Charge Intégrée de la Grossesse et de l'accouchement pour la prise en compte de la TPIg,
- Appui a la santé Reproductive pour renforcer la couverture en CPN et le TPIg,
- Distribution de MILD dans les écoles,
- Distribution de MILD au niveau Communautaire,
- Mise en œuvre du TPIg au niveau Communautaire,
- Enquête Malaria MatchBox,
- Digitalisation du système de collecte de données de la lutte contre le paludisme (campagne masse, écoles et communauté, etc.).

Conclusion

Les résultats sont loin des objectifs du PSN 2018-2023. Avec l'amélioration de la sécurité, le gouvernement et ses partenaires sont entrain de mobiliser des ressources additionnelles. Ce qui va renforcer la lutte contre le paludisme dans une approche intégrée avec un fort engagement communautaire pour la réalisation des objectifs de 2030



Merci beaucoup !