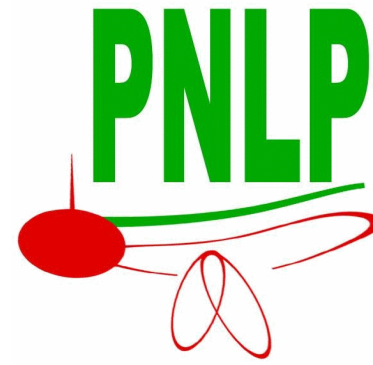




Sénégal



Réunion annuelle Sous-Régionale des Programmes de lutte contre le paludisme et des partenaires d'Afrique de l'Ouest et du Centre.

RBM/CRSPC

Dr. Doudou SENE
Coordonnateur PNL P

Abidjan, 20 – 23 Novembre 2023

Etat de la mise en oeuvre

Etat de la mise en oeuvre - 1/3

Le pays met en œuvre un nouveau PSN sur la période 2021 – 2025, ci-dessous les résultats de la 2^{ème} année de mise en œuvre.

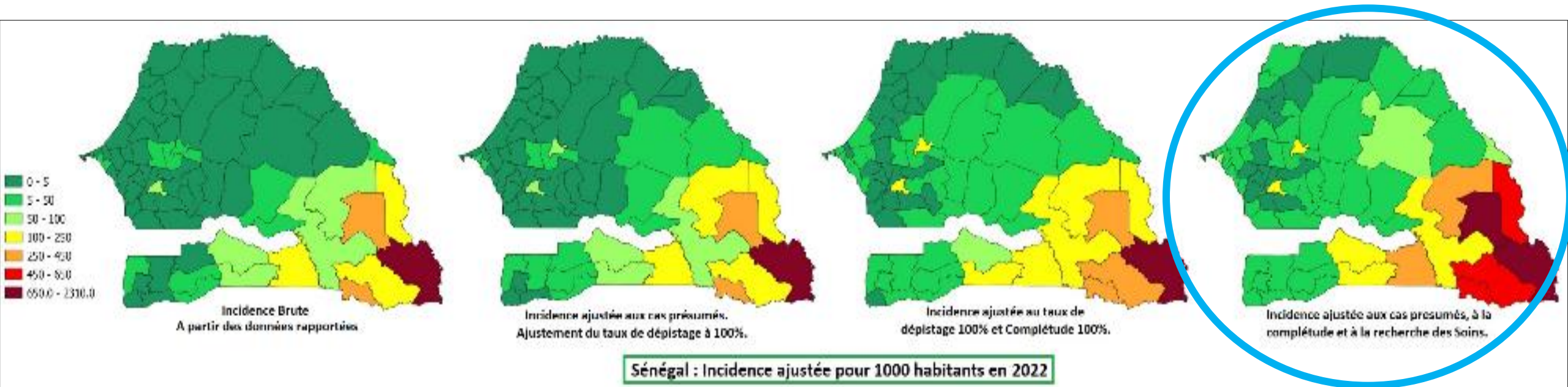
| | Indicateurs: | 2020 | 2021 | 2022 |
|---|---|--------------|---------|---------|
| 1 | Complétude des données. | 96 % | 98 % | 74 % |
| 2 | Nombre de cas de paludisme confirmés rapportés. | 445 313 | 536 850 | 358 033 |
| 3 | Incidence du paludisme pour 1000 personnes | 26,7 | 31,2 | 20,2 |
| 4 | Nombre de cas graves de paludisme | 9 179 | 12 842 | 10 412 |
| 5 | Nombre de décès liés au paludisme | 373 | 399 | 273 |
| 6 | Mortalité palustre pour 100 000 personnes | 2,23 | 2,32 | 1,54 |
| 7 | Prévalence parasitaire | 0,4 % (2018) | | |

Commentaires :

- Baisse de la **complétude** des données;
- Amélioration de la détection de cas avec **augmentation des sites communautaires**
- **Amélioration de la gestion des cas graves, baisse des décès.**

Etat de la mise en oeuvre - 2/3

Ajustement de l'incidence par le **taux de dépistage**, la **complétude** et la **recherche des soins**.



Classification OMS utilisé :

- $\leq 5\text{‰}$: Zone de très faible transmission, $5\text{‰} < \text{Incidence} \leq 100\text{‰}$ Zone de transmission faible,
- $100\text{‰} < \text{Incidence} \leq 250\text{‰}$ Zone de transmission modérée, $\text{Incidence} > 250\text{‰}$ Zone de transmission élevée.

Paludisme inégalement réparti avec une zone de très forte transmission dans le Sud et Sud-Est du pays et une zone de très faible transmission dans le nord et une partie du centre du pays.

Enseignement :

- *Maintenir la complétude et le taux de dépistage à au moins 99%*
- *Communication auprès des populations pour une référence des cas de fièvre vers les structures soins.*

Etat de la mise en oeuvre - 3/3

Ci-dessous les résultats de la 2^{ème} année du PSN 2021-2025 : Couverture TPI et MILDA:

| Indicateurs | Valeurs de base 2019 | Performances annuelles 2022 | Ecart |
|--|----------------------|-----------------------------|---------|
| % de ménages disposant au moins 1 MILDA / 2 personnes | 56,8% | 81% EDS 2021 | +24,20% |
| % de la population générale ayant dormi sous MILDA | 62,5% | 46,4% EDS 2021 | -16,10% |
| % d'enfants de moins de 5 ans ayant dormi sous MII | 65,4% | 46,5% EDS 2021 | -18,90% |
| % de femmes enceintes ayant dormi sous MII | 68,1% | 52,5% EDS 2021 | -15,60% |
| % de femmes enceintes ayant pris trois doses de SP conformément aux directives | 53,60% | 68,0% | +27 % |
| % de cas suspects ayant bénéficié d'un test parasitologique | 99,77% | 98,50% | -1,3 % |
| % de cas de palu traités selon les Directives/ public | 98,55% | 98,87% | +0,3% |

Avec la campagne CDM-CUMILDA de l'année 2022, les couvertures en MILDA devraient nettement s'améliorer.

Résultats EDS 2023 en attente.

Réalisations majeures en 2022

Réalisations majeures 1/4

- **Demande de financement BID 2024-2026**
- **MalariaMatchbox**
- **Soumission GC7 2024-2026**
- **Revue à mi-parcours du PSN 2021-2025**

Réalisations majeures 2/4

Campagne de masse CUMILDA en 2022

| | | |
|---|---|-------------------|
| Contribution en MILDA : • Fonds Mondial : 68% • USAID/PMI : 18% • BID / ETAT : 14% | Nombre total de MILDA distribuées | 6 935 681 |
| | Nombre de ménages ayant reçu des MILDA | 1 492 985 |
| | Nombre total de personnes dans les ménages | 14 231 522 |
| | Indicateur de couverture : Ratio personne/MILDA | 2 |

| | | | |
|---|---|----------------|---|
| Résultats synchronisation avec la Gambie | Nombre total de MILDA distribuées | 100 757 | 12 districts Sénégalais - 6 régions Gambiennes |
| | Nombre de ménages ayant reçu des MILDA | 16 111 | |
| | Nombre de Villages | 255 | |
| | Nombre total de personnes dans les ménages | 174 050 | |
| | Indicateur de couverture : Ratio personne/MILDA | 1,8 | |

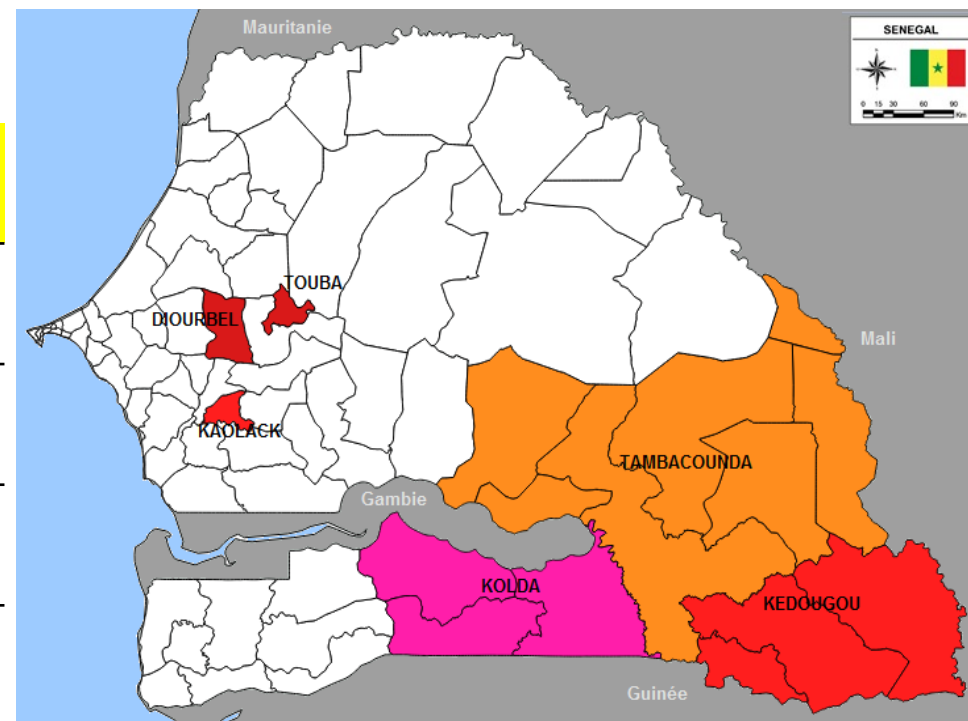
Campagne organisée en 2 phases, dans 12 régions sur 14, dans 58 districts sur 79.

Réalisations majeures 3/4

Campagne CPS 2022 réalisée sur financement PMI/USAID



| | |
|--------------------------------|----------------|
| Nombre districts | 16 |
| Nombre d'enfants cibles | |
| 3-11 mois | 82 372 |
| 12-59 mois | 433 480 |
| 60-120 mois | 354 141 |
| Cible Totale | 869 993 |



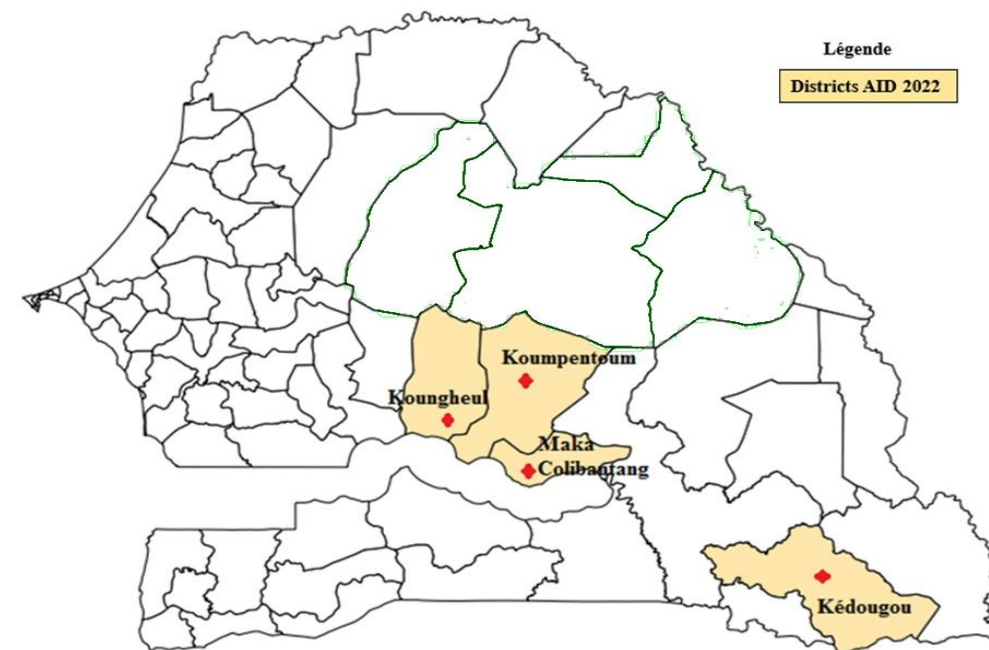
Couverture des enfants sur les tous les passages

| Cible Théorique | Enfants couverts sur tous les Passages | Couverture Théorique tous Passages | Couverture Réelle tous Passages |
|-----------------|--|------------------------------------|---------------------------------|
| 869 993 | 755 224 | 87 % | 95 % |

Réalisations majeures 4/4

Campagne AID 2022 réalisée sur financement PMI/USAID : 4 districts

| | |
|-------------------------------|---|
| Structures ciblées | 138 427 |
| Pièces trouvées | 287 460 |
| Pièces aspergées | 271 895 |
| Taux couverture des pièces | 94,6% |
| Nombre de personnes protégées | Total: 570 283 Femmes enceintes: 14 169 Enfants -5ans: 106 844 |



Investigation des cas en zone pré élimination : 37 districts

| Nombre de cas index notifiés | Nombre de cas documentés dans les 24 heures | Pourcentage de cas documentés dans les 24 heures | Nombre de cas index Investigables | Nombre de cas investigués dans les 72h | Pourcentage de cas investigués dans les 72h |
|------------------------------|---|--|--|--|---|
| 11 956 | 10 858 | 93% | 9 924 | 6523 | 65% |

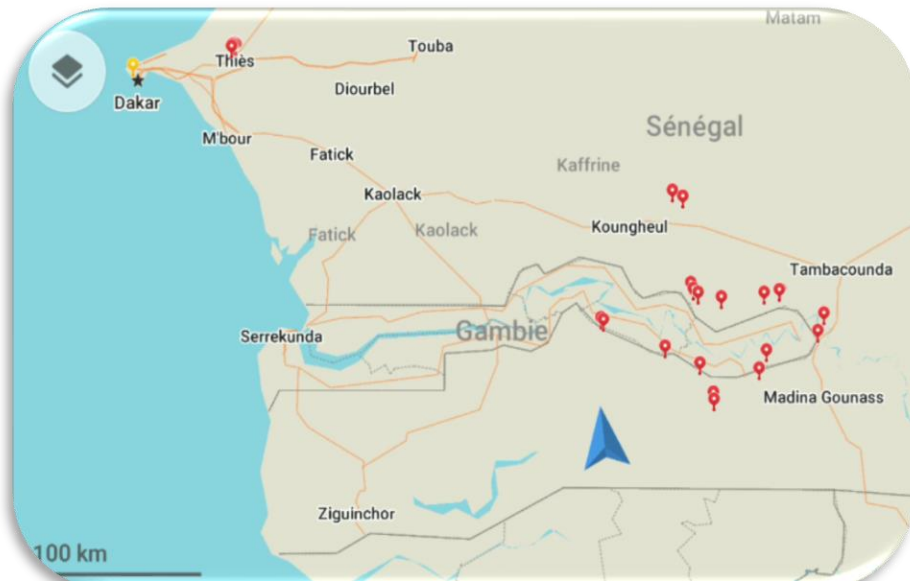
Meilleures pratiques en 2022

Meilleures pratiques 1/2

Collaboration transfrontalière : Initiative CRS

- Partage et harmonisation entre le Sénégal et la Gambie d'outils (Sops) d'**investigation des cas** en zone de pré élimination
- Organisation de **rencontres d'échanges** au niveau opérationnel entre prestataires sénégalais et gambiens (DS Maka Colibantang)
- Suivi de la prise en charge communautaire (PECADOM) au long de la frontière

Sites
PECADOM
installés le
long de la
frontière



Séance de
travail au
niveau
opérationnel



Meilleures pratiques 2/2

- Engagement des entreprises à travers l'initiative « Zéro Palu! Les entreprises s'engagent » avec la dotation de vélo aux acteurs communautaire, de moustiquaires aux populations vulnérables, etc;
- Distribution de MILDA dans les écoles coraniques (DARAA)
- Extension de la PECADOM DARAA
- Annualisation de la PECADOM Plus dans les zones de fortes transmissions
- Décentralisation vers les directions régionales des activités de suivi et de coordination
- Mise en place des UMCA pour une surveillance rapprochée et intégrée.

DEFIS 2024-2026

Défis pour 2024-2026

- Amélioration de la promptitude et la complétude des données.
- Mise en place d'un cadre multisectoriel de lutte contre le paludisme
- Implication effective des organes consultatifs de l'Etat (**Assemblée Nationale, HCTT, CESE**)
- Ciblage des populations à haut risque et les zones les plus exposées dans la distribution des MILDA de routine
- Extension de la mise en œuvre du TPI communautaire
- Financement du contrôle qualité des TDR et des médicaments à la réception
- Financement des activités à haut impact non appuyées par le GC7 (FM) :
 - Certaines activités du plan d'action de l'évaluation du Malaria Matchbox
 - Cours de paludologie à l'intention des agents du niveau opérationnel
 - Formation des médecins et infirmiers de l'armée
 - Financement des plans d'accélération des districts sur la période 2024-2026

PERSPECTIVES 2024-2026

Perspectives pour 2024-2026

- Mettre en œuvre la **MDA en 2024** dans 3 districts en zone de transmission modérée.
- Appuyer la mise en œuvre du **Plan d'accélération pour l'élimination** 2024-2025,
- Appuyer la **revue finale** du PSN 2021-2025 et l'élaboration du **PNE 2026-2030**.
- Appuyer l'élaboration et la mise en œuvre des **plans de gestion transfrontalière** du paludisme avec chacun des 5 pays. (Prise en charge communautaire, Investigation des cas, Synchronisation des campagnes MILDA et CPS, Etc.)
- Appuyer la mise en œuvre du **plan de plaidoyer** pour la mobilisation des ressources domestiques.
- Mise en œuvre des **conclusions et recommandations de l'évaluation du Malaria Matchbox** sur l'Équité, les Droits Humains et le Genre (EHRG).
- Appuyer la mise en place d'un **entrepôt de données** (MDR)

Analyse des Écarts 2024-2026

Analyse des Écarts 2024

| | Besoins | Financés | Ecarts | Observations |
|--|--------------------|-------------------|-------------------|---|
| MILDAs Routine (# nombre) | 979 348 | 979 348 | 0 | PMI |
| MILDAs CDM (# nombre) | Pas de CDM en 2024 | | | |
| MILDAs Total (# nombre) | 979 348 | 979 348 | 0 | |
| PID (Quantité) | 0 | 0 | 0 | |
| CTAs (# nombre) | 630 000 | 630 000 | 0 | |
| TDRss (nombre) | 5 020 000 | 5 020 000 | 0 | |
| IPTp (Quantité SP) | 2 108 805 | 2 108 805 | 0 | |
| SMC (Quantité SP-AQ) | 5 575 500 | 5 575 500 | 0 | PMI :COB1:2 007 200 COB2:3 568 300 |
| Besoin total US\$ Plan Stratégique National | 95 593 154 | 77 093 154 | 18 500 000 | Gap pour financer les formations, la lutte anti larvaire, la communication |

Analyse des Écarts 2025

| | Besoins | Financés | Ecarts | Observations |
|--|---|-------------------|-------------------|---|
| MILDAs Routine (# nombre) | 1 841 462 | 1 841 462 | 0 | PMI |
| MILDAs CDM (# nombre) | 7 681 354 (Besoins pour les 12 régions de continuation par rapport à la CDM22) | 4 190 150 | 3 491 204 | FM (3 398 450): Kolda, Kédougou, Tambacounda, Kaffrine, Kaolack, Sédhiou et Matam BID (491 700) : Ziguinchor |
| MILDAs Total (# nombre) | 9 522 816 | 6 031 612 | 3 491 204 | |
| PID (Quantité) | 0 | 0 | 0 | - |
| CTAs (# nombre) | 690 355 | 690 355 | 0 | PMI |
| TDRss (nombre) | 4 064 720 | 4 064 720 | 0 | PMI |
| IPTp (Quantité SP) | 2 222 371 | 2 222 371 | 0 | Etat |
| SMC (Quantité SP-AQ) | 6 752 961 | 6 752 961 | 0 | PMI : (COB1:2 431 065 COB2: 4 321 896) |
| Besoin total US\$ Plan Stratégique National | 85 898 306 | 68 403 488 | 17 494 818 | Gap pour financer les formations, la lutte anti larvaire, Plan d'accélération |

Analyse des Écarts 2026

| | Besoins | Financés | Ecarts | Observations |
|--|--|----------------------|----------------------|---|
| MILDAs Routine (# nombre) | 2 297 264 | 0 | 2 297 264 | PNLP n'a pas encore procédé à la planification avec les Partenaires |
| MILDAs CDM (# nombre) | Pas de CDM en 2026 | | | |
| MILDAs Total (# nombre) | 2 297 264 | 0 | 2 297 264 | |
| PID (Quantité) | 0 | 0 | 0 | |
| CTAs (# nombre) | 934 313 | 0 | 934 313 | |
| TDRss (nombre) | 4 359 740 | 0 | 4 359 740 | |
| IPTp (Quantité SP) | 2 282 375 | 2 282 375 | 0 | Etat |
| SMC (Quantité SP-AQ) | 7 096 118 (COB1: 2 554 600 COB2: 4 541 518) | 0 | 7 096 118 | PNLP n'a pas encore procédé à la planification avec les Partenaires |
| Besoin total US\$ Plan Stratégique National | Non déterminé | Non déterminé | Non déterminé | En attente du PNE 2026-2030 |

Besoins en assistance Technique et Financière

Besoins en AT pour 2025

| Activité | Type d'appui (AT ou financière) | Période |
|---|----------------------------------|-----------------------------|
| Revue finale du PSN 2021- 2025 | Technique Financière | Juillet – Septembre 2025 |
| Elaboration du PNE 2026-2030 (Orienté vers l'élimination) | Technique Financière | Octobre – Décembre 2025 |
| Préparation de la CDM-MILDA 2025 | Technique | Février – Mars 2025 |

**MERCI
DE VOTRE
AIMABLE ATTENTION**