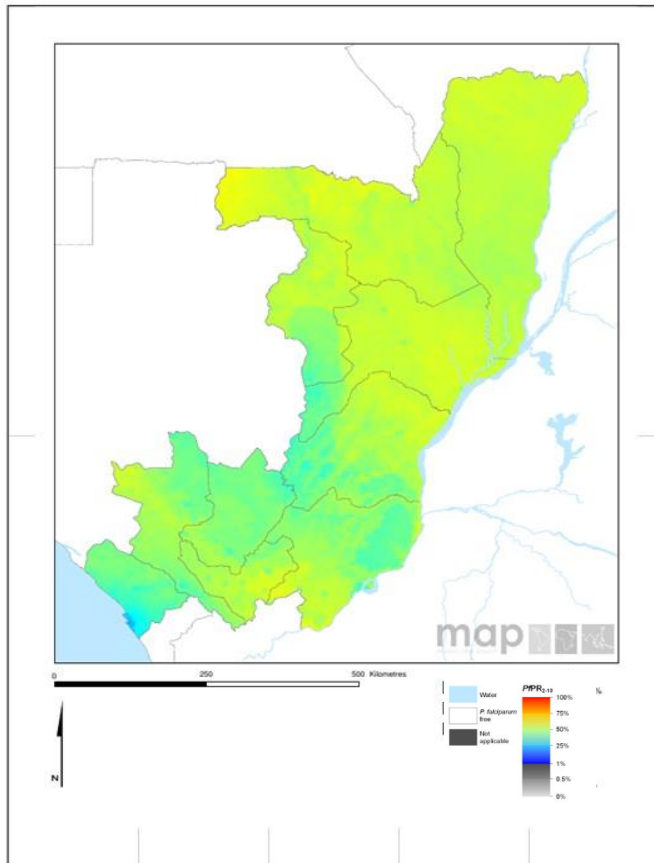


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



Mesures

Produits de base : financement et contrôle budgétaire	
Prévisions de 2020 visant le financement de MILD (pourcentage du besoin)	49
Prévisions de 2020 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	37
Prévisions de 2020 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)	82
Notation de la Banque mondiale concernant la gestion du secteur public et les institutions 2018 (CPIA groupe D)	2.5
Suivi de la résistance aux insecticides, mise en place et impact	
Cours sur les insecticides avec focus sur la résistance des moustiques dans des sites sentinelles représentatifs confirmés depuis 2010	3
Résistance aux insecticides suivie depuis 2015 et données déclarées à l'OMS	
Plan national de surveillance et de gestion de la résistance aux insecticides	
Le pays déclare avoir lancé la campagne "Zéro Palu ! Je m'engage "	
Échelle de mise en oeuvre de la PEC-C (2017)	
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)	100
En bonne voie de réduire l'incidence de ≥ 40 % d'ici 2020 (par rapport à 2015)	
En bonne voie de réduire la mortalité de ≥ 40 % d'ici 2020 (par rapport à 2015)	
Indicateurs témoins de la santé maternelle et infantile et des MTN	
Couverture du traitement de masse contre les maladies tropicales négligées (indice MTN, %) (2018)	44
Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2018)	35
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2018)	25
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente	91
Soins postnataux (dans les 48 heures)	80
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	33
Couverture Vitamine A 2018(2 doses)	8
Vaccins DTC3 2018 parmi les bébés de 0-11 mois	75

Légende

	Cible atteinte ou sur la bonne voie
	Progrès mais effort supplémentaire requis
	Pas en bonne voie
	Sans données
	Non applicable

Le risque de contraction est élevé pour toute la population de la République du Congo et la transmission est intense toute l'année. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 324 615 cas de paludisme en 2018 et 131 décès.



Paludisme

Maintenir les services de santé essentiels pendant la pandémie de COVID-19

Partout en Afrique, la pandémie de COVID-19 met les systèmes de santé à rude épreuve. Sous le fardeau additionnel qu'elle leur impose, ils doivent maintenir leurs services ordinaires contre les autres maladies. Afin de prévenir une morbidité et une mortalité étendues, il est indispensable de continuer à assurer la prestation d'interventions essentielles et vitales durant cette période difficile, comme celles de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente, y compris contre le paludisme.

L'OMS souligne l'importance critique d'efforts soutenus de prévention, détection et traitement du paludisme pendant la pandémie de COVID-19. Il est crucial d'assurer la continuité des services de prévention et de traitement du paludisme, y compris la distribution de moustiquaires imprégnées d'insecticide et la pulvérisation intradomestique à effet rémanent, de même que la chimioprévention chez les femmes enceintes et les enfants en bas âge (par traitement préventif intermittent pendant la grossesse et chimioprévention du paludisme saisonnier). Toute intervention doit considérer l'importance de la baisse de la mortalité imputable au paludisme aussi bien que la sécurité des communautés et des travailleurs de la santé, étant donné la contagiosité de COVID-19.

Le Congo est encouragé à maintenir ses services de santé essentiels, y compris la prise en charge des cas de paludisme, pendant la pandémie de COVID-19. Il y aura sinon recrudescence des cas et de la mortalité associée au paludisme. Dans le pire des cas, où l'on aurait une réduction de 75 % de l'accès aux médicaments antipaludiques efficaces, l'OMS estime qu'il pourrait y avoir une recrudescence de 10,3% des cas de paludisme et de 61,4% des décès imputables à la maladie au Congo. Il s'agirait là d'un renversement complet des progrès considérables de réduction de la mortalité enregistrés ces 20 dernières années dans la lutte contre le paludisme.

Progrès

Le Congo s'est assuré suffisamment de ressources pour couvrir la plupart des CTA requis en 2020. Le Congo s'est procuré suffisamment de MILD pour atteindre la couverture opérationnelle à 100 % de la population à risque ciblée durant la prochaine campagne. Le pays a élargi sa couverture PCCi. La majorité des patients ont accès aux CTA et TDR à travers le régime d'assurance santé. Le pays a récemment présenté les résultats de sa surveillance de la résistance aux insecticides à l'OMS. Le Congo a amélioré ses mécanismes de suivi et de redevabilité par la mise au point d'une Carte de score Paludisme.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 324 615 cas de paludisme en 2018 et 131 décès.

Principaux problèmes et difficultés

- Faible couverture des interventions essentielles faute de ressources externes et intérieures.
- Maintien des interventions essentielles et vitales pendant la pandémie de COVID-19, notamment de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente, y compris contre le paludisme.

- Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Impact	Rechercher et résoudre les raisons de la hausse d'incidence estimée du paludisme entre 2015 et 2018.	T4 2020		Le Congo signale que la recrudescence de paludisme observée était en partie liée à une interruption des ressources du Fonds mondial en 2013, ayant empêché le pays de se procurer les MILD nécessaires et de les distribuer et entraîné ainsi la hausse des cas. Le pays a aussi accru la détection des cas après la mise en œuvre d'une politique de diagnostic et traitement gratuits chez les enfants de moins de cinq ans, donnant lieu à un plus grand nombre de cas signalés. Pour faire face à la recrudescence, le pays a mobilisé des ressources suffisantes pour se procurer et distribuer trois millions de MILD, y compris avec les ressources du FM. L'accroissement de l'allocation du FM devrait accélérer davantage la riposte à la recrudescence.
Résoudre la question du financement.	Assurer la soumission de la demande de financement au FM d'ici T2 2020 et assurer l'affectation de ressources à la lutte contre le paludisme dans une mesure suffisante au maintien des acquis de ces dernières années.	T2 2020		Le pays a soumis sa demande au FM au T1.

Le Congo a répondu aux mesures recommandées concernant le financement des produits antipaludiques et continue de suivre les progrès de l'intervention mise en œuvre. Le pays travaille à l'élaboration d'un plan d'investissement multisectoriel.

Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré
Impact	Assurer le maintien et la mise en œuvre des services contre le paludisme, y compris la prise en charge des cas et le contrôle des vecteurs, conformément aux directives appropriées pendant la pandémie de COVID-19.	T4 2020

SRMNIA et MTN

Progrès

Le Congo a bien progressé sur le plan des interventions témoins de la SRMNIA concernant l'assistance à l'accouchement par un personnel de santé qualifié et la vitamine A. Le pays a amélioré ses mécanismes de suivi et de redevabilité par la mise au point

d'une carte de Score de Santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente.

Les progrès réalisés sur le plan des maladies tropicales négligées (MTN) au Congo se mesurent au moyen d'un indice composite calculé d'après la couverture de la chimiothérapie préventive atteinte pour la filariose lymphatique, l'onchocercose, la schistosomiase et les géohelminthiases. Les données de couverture de la chimiothérapie préventive au Congo ont été soumises à l'OMS mais la valeur de l'indice n'a pas encore été calculée car la validation des données est en cours.

Le pays a amélioré ses mécanismes de suivi et de redevabilité par la mise au point d'une carte de score contre les MTN.

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
SRMNIA ¹ : Optimiser la qualité des soins.	Rechercher et résoudre les raisons de la faible couverture de la vitamine A.	T2 2020		Le pays déclare que la faible couverture de la vitamine A est liée à l'accès limité aux enfants dans les zones isolées, à la formation et à l'encadrement insuffisants des agents au niveau décentralisé et au manque de sensibilisation des parents à l'importance de la supplémentation en vitamine A, qui limite la demande. Le Congo cherche à identifier les causes profondes de la faible couverture et à adapter ses stratégies en conséquence, y compris par l'exploration de l'intégration de la distribution de la vitamine A dans la stratégie Atteindre chaque district (ACD ou « RED »).

Le Congo a répondu favorablement aux mesures de SRMNIA recommandées pour résoudre le problème de la faible couverture de la thérapie antirétrovirale chez les enfants et continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré
SRMNIA ¹ : Impact	Assurer le maintien et la mise en œuvre des services SRMNIA essentiels conformément aux directives appropriées pendant la pandémie de COVID-19.	T4 2020

Légende

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.

¹Mesures de SRMNIA, mesures recommandées et réponse suivies par l'OMS.