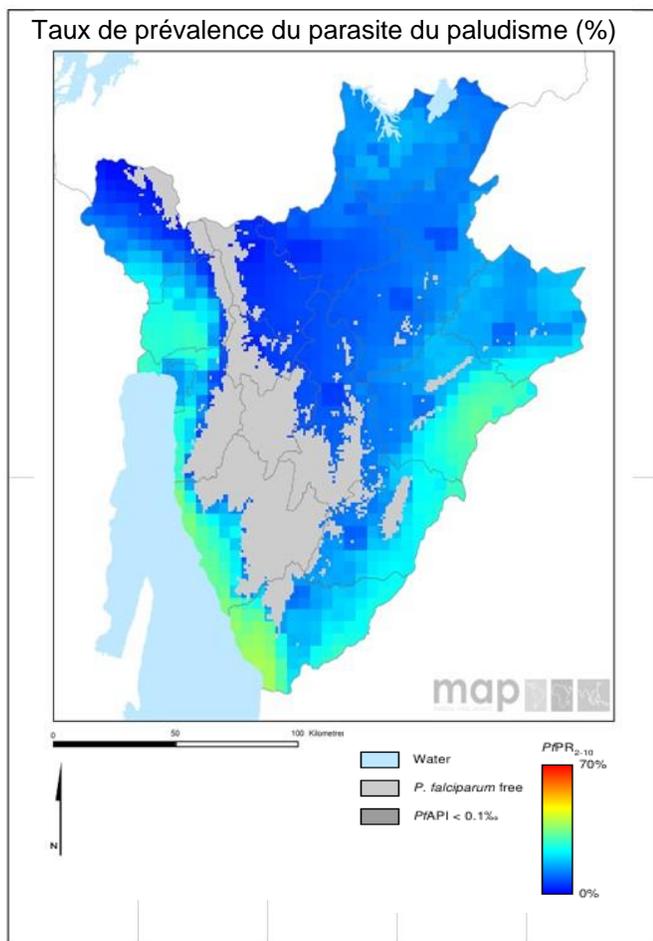


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



Mesures

Produits de base : financement et contrôle budgétaire

Prévisions de 2018 visant le financement de MILD (pourcentage du besoin)	100
Prévisions de 2018 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	▲ 100
Prévisions de 2018 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)	100
Notation de la Banque mondiale concernant la gestion du secteur public et les institutions 2017 (CPIA groupe D)	2.3

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	▲
Échelle de mise en oeuvre de la PEC-C (2017)	
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)	100
Diminuição em >40% da incidência da malária até 2020 (x 2015) (projectado)	

Indicateurs témoins de la santé maternelle et infantile et des MTN

Couverture du traitement de masse contre les maladies tropicales négligées (indice MTN, %) (2016)	16
Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2017)	77
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2017)	38
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente	85
Soins postnataux (dans les 48 heures)	51
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	83
Couverture Vitamine A 2016 (2 doses)	78
Vaccins DTC3 2017 parmi les bébés de 0-11 mois	91

Légende

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

Au Burundi, environ 24 % de la population courent un risque élevé de contraction du paludisme et près de 22 % vivent dans la région des hauts plateaux, où le risque est nul. Les nombres annuels déclarés s'élevaient à 8 383 389 cas de paludisme en 2016 et 5 853 décès.



## **Paludisme**

### **Progrès**

Le pays s'est assuré un approvisionnement suffisant en MILD pour atteindre la couverture universelle. Le pays s'est assuré des ressources suffisantes au financement des MILD, TDR et CTA requis pour 2018. Le Burundi a amélioré considérablement ses mécanismes de suivi et de redevabilité par la mise au point d'une carte de score pour le contrôle du paludisme. Le pays surveille la résistance aux insecticides depuis 2015 et a récemment déclaré les résultats de sa démarche à l'OMS. Le Burundi a aussi établi récemment son plan de surveillance et gestion de la résistance aux insecticides. Le pays a amélioré considérablement ses mécanismes de suivi et de redevabilité par la mise au point d'une carte de score pour le contrôle du paludisme.

### **Impact**

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 8 383 389 cas de paludisme en 2016 et 5 853 décès.

### **Problème principal**

- Le pays enregistre une recrudescence du paludisme depuis 2015.
- Ressources insuffisantes pour élargir davantage la pulvérisation IRS.

### **Mesures clés recommandées précédemment**

Le pays a répondu favorablement à la mesure recommandée concernant les recrudescences du paludisme et il continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

## **SMI et MTN**

### **Progrès**

Le Burundi a atteint une couverture élevée au niveau des interventions de SMI témoins, notamment en ce qui concerne l'allaitement maternel exclusif, le DTC3 et l'assistance à l'accouchement par un personnel de santé qualifié. Le Burundi a amélioré considérablement 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 Burundi se mesurent au moyen d'un indice composite calculé d'après la couverture de la chimiothérapie préventive atteinte pour l'onchocercose, la schistosomiase, les géohelminthiases et le trachome. La couverture de la chimiothérapie préventive au Burundi est élevée pour l'onchocercose (80 %), la schistosomiase (91 %) et les géohelminthiases (96 %). Elle est cependant faible pour le trachome (0 %). Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN au Burundi en 2016 est de 16, sans changement par rapport à la valeur d'indice 2015 (16).

### **Mesures clés recommandées précédemment**

Le Burundi a répondu favorablement aux mesures de SMI recommandées pour résoudre la faible couverture de la thérapie antirétrovirale chez les enfants, avec déclaration d'améliorations, et continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre. Le pays a aussi répondu favorablement à la mesure MTN recommandée concernant la faiblesse de la couverture préventive et il continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.