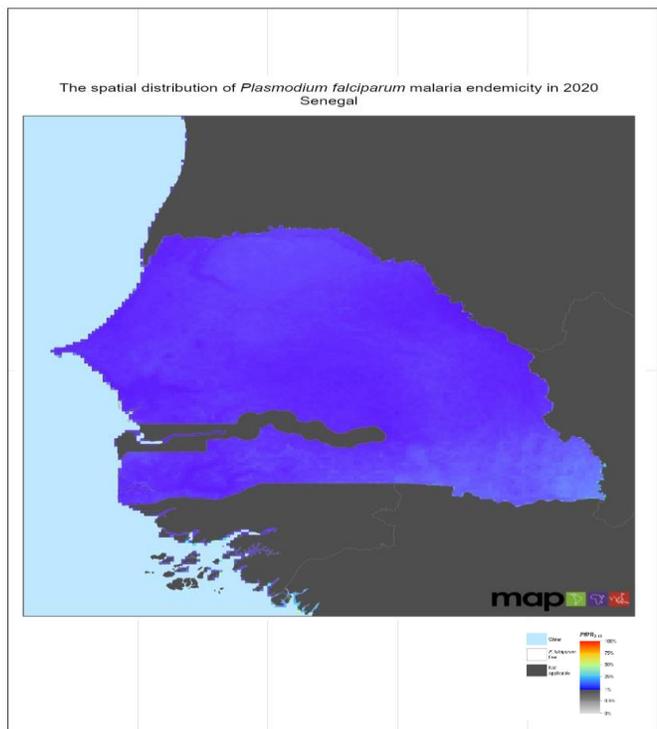


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



Mesures

Financement	
Projection (2024-2026) du financement des MILD/IRS (% des besoins)	55
Projection (2024-2026) du financement public des CTA et TDR (% des besoins)	100
% financé du plan stratégique national contre le paludisme (2024-2026)	63
Politique	
Instrument AMA signé, ratifié et déposé à la CUA	
Activités antipaludiques ciblant les réfugiés prévues au Plan stratégique de lutte contre le paludisme	
Activités antipaludiques ciblant les personnes déplacées prévues au Plan stratégique de lutte contre le paludisme	
Lancement de Zéro Palu ! Je m'engage	
Lancement Conseil et fonds pour l'élimination du paludisme	
Suivi de résistance, mise en œuvre et impact	
Études d'efficacité des médicaments menées depuis 2019 et données déclarées à l'OMS	
Cours sur les insecticides avec focus sur la résistance des moustiques dans des sites sentinelles représentatifs confirmés depuis 2010	5
Résistance aux insecticides suivie depuis 2015 et données déclarées à l'OMS	
TDR en stock (stock >6 mois)	
CTA en stock (stock >6 mois)	
Campagne MILD/PID en bonne voie	
% contrôle des vecteurs cette dernière année avec matériel de nouvelle génération	98
En bonne voie de réduire l'incidence du paludisme d'au moins 75 % d'ici 2025 (par rapport à 2015)	
En bonne voie de réduire la mortalité du paludisme d'au moins 75 % d'ici 2025 (par rapport à 2015)	
Indicateurs témoins de la santé maternelle et infantile et des MTN	
Couverture de traitement de masse pour les maladies tropicales négligées (indice NTD,%) (2022)	
% des DMM atteignant les cibles de l'OMS	60
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2022)	40
Couverture Vitamine A 2022(2 doses)	57
Vaccins DTC3 2022 parmi les bébés de 0-11 mois	88

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 391 679 cas de paludisme en 2022 et 273 décès.

Légende

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

Paludisme

L'Afrique se trouve au cœur d'une véritable tempête qui menace de perturber les services contre le paludisme et de réduire à néant les progrès de plusieurs décennies. Nous devons agir de toute urgence pour éviter et atténuer le préjudice de la crise financière qui continue de sévir dans le monde, de menaces biologiques grandissantes, du changement climatique et des crises humanitaires. Ces menaces représentent la plus grave situation d'urgence posée à la lutte contre le paludisme depuis 20 ans. Elles conduiront, faute d'action, à la recrudescence et à de nouvelles épidémies de paludisme. Les États membres de l'UA doivent combler un déficit de 1,5 milliard de dollars US rien que pour maintenir les niveaux d'intervention actuels, déjà inadéquats, contre le paludisme jusqu'à 2026. Pour retrouver le cap et éliminer le paludisme, nous devons mobiliser 5,2 milliards de dollars US supplémentaires par an, afin de financer pleinement nos programmes de lutte nationaux. Le changement climatique menace lourdement les progrès accomplis. L'Afrique est disproportionnellement exposée aux risques du changement climatique. D'ici aux années 2030, 150 millions de personnes en plus y courront le risque de contracter le paludisme du fait de températures et d'une pluviosité accrues. Les catastrophes climatiques déplacent les populations par millions et détruisent les routes et les structures sanitaires. L'accès aux services de santé s'en trouve réduit. Il est urgent de décarboniser et de réduire notre empreinte. Nous devons mettre en œuvre des solutions multisectorielles intégrées et adapter nos systèmes de santé pour faire face aux dangers du changement climatique et des pandémies. Il nous faut aussi confronter la menace de la résistance aux insecticides et aux médicaments, de l'efficacité réduite des tests de diagnostic rapide et du moustique *Anopheles stephensi* qui propage le paludisme en milieu urbain aussi bien que rural. Côté positif, l'arsenal de lutte contre le paludisme continue de s'élargir. L'OMS a approuvé l'utilisation de moustiquaires à double imprégnation 43 % plus efficaces que les modèles traditionnels et aptes à compenser l'impact de la résistance aux insecticides. De nouveaux médicaments thérapeutiques et deux vaccins pour enfants ont également été approuvés. Un nombre grandissant de pays déploient ces nouveaux instruments. Le passage à l'échelle de ces interventions va nous aider à atteindre notre objectif d'élimination du paludisme. Il faudra adopter des approches intégrées, avec la lutte contre le paludisme comme modèle pionnier pour la préparation aux pandémies, l'adaptation au changement climatique et aux situations sanitaires, les soins de santé primaires et la couverture de santé universelle. Nous nous devons d'entretenir et d'accroître nos engagements de ressources domestiques, notamment à travers les conseils et fonds multisectoriels pour l'élimination du paludisme et des MTN, qui ont mobilisé à ce jour l'équivalent de plus de 50 millions de dollars US.

Progrès

Le Sénégal surveille la résistance aux insecticides depuis 2015 et a déclaré les résultats de sa démarche à l'OMS. Face à la résistance identifiée aux insecticides, il a porté à l'échelle les moustiquaires de nouvelle génération. Le pays a également effectué des tests de résistance aux médicaments. Le Sénégal s'est assuré des ressources suffisantes pour les CTA et les TDR en 2024-26, mais il reste d'importants déficits à combler pour mettre pleinement en œuvre le plan stratégique national. Le Sénégal est le premier pays à avoir lancé la campagne « Zéro Palu ! Je m'engage ».

Conformément au programme prioritaire de la présidence d'ALMA, Son Excellence M. le Président Umaro Sissoco Embaló, le Sénégal a renforcé considérablement ses mécanismes de suivi et de redevabilité concernant le paludisme par l'élaboration d'une carte de score pour le contrôle et l'élimination, non encore publiée toutefois sur la plateforme Hub ALMA des cartes de score. Le pays devrait envisager l'établissement

d'un conseil et fonds pour l'élimination du paludisme afin de renforcer la mobilisation de ressources intérieures et l'action multisectorielle.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 391 679 cas de paludisme en 2022 et 273 décès.

Problème principal

- Ressources insuffisantes pour mettre pleinement en œuvre le plan stratégique national contre le paludisme.

Santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente

Progrès

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.

Maladies tropicales négligées

Progrès

Les progrès réalisés sur le plan des maladies tropicales négligées (MTN) au Sénégal 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, les géohelminthiases et le trachome. En 2022, la couverture de la chimiothérapie préventive était de 100 % pour le trachome, 92 % pour l'onchocercose, 43 % pour la schistosomiase, 74 % pour la filariose lymphatique et 0 % pour les géohelminthiases. Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN au Sénégal en 2022 est de 20, en baisse par rapport à la valeur d'indice 2021 (37). Le pays a atteint les cibles DMM de l'OMS pour le trachome, l'onchocercose et la filariose lymphatique en 2022.

Mesure clé recommandée précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Optimiser la qualité des soins.	Chercher à améliorer la chimiothérapie préventive concernant les géohelminthiases et la schistosomiase et atteindre les cibles de l'OMS.	T3 2024		En 2023, le pays a organisé une distribution massive de médicaments (DMM) contre la schistosomiase et déclaré avoir atteint la cible de l'OMS, avec une couverture de 98,38 %. La DMM contre les géohelminthiases a également été effectuée avec succès, atteignant les cibles de l'OMS. Les DMM 2024 auront lieu de juin à novembre. Les autres activités ordinaires, dont la prise en charge des cas et la surveillance, s'effectuent comme prévu.

Légende

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.