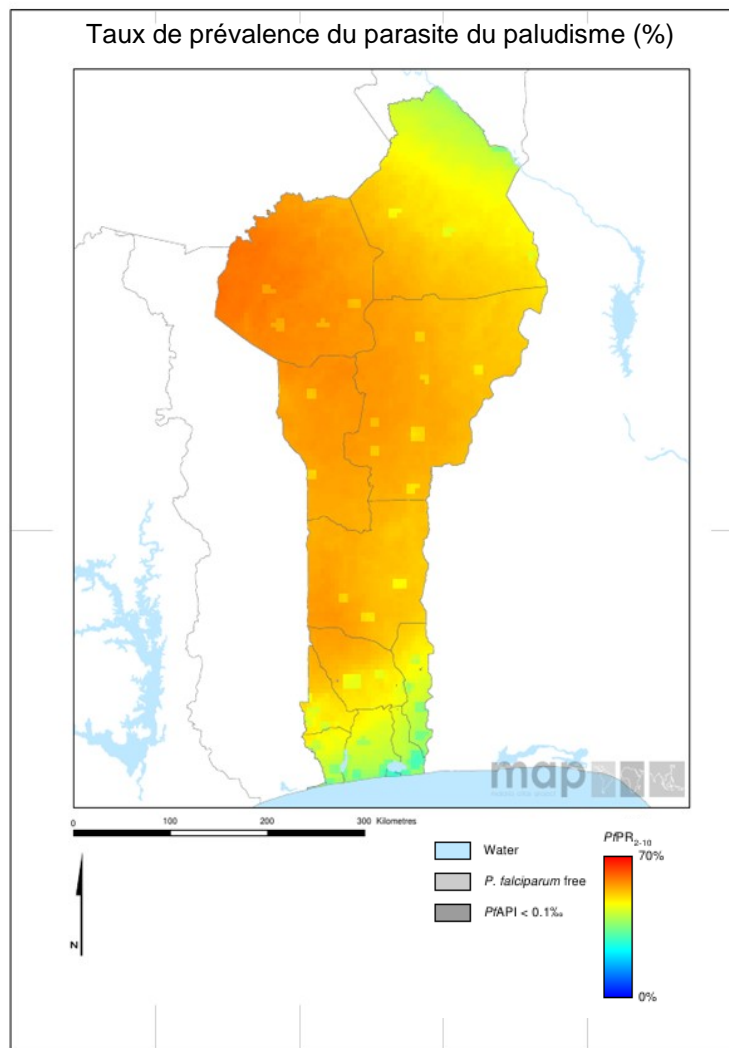


## Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



Le paludisme est endémique sur l'ensemble du Bénin. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 1 670 273 cas de paludisme en 2013 et 2 288 décès.

### Mesures

Politique et contrôle financiers		
Situation de l'interdiction des monothérapies à base d'artémisinine par voie orale		
Prise en charge des cas au niveau communautaire (pneumonie)(2015)		
Prise en charge des cas au niveau communautaire (paludisme)(2015)		
Notation de la Banque mondiale concernant la gestion du secteur public et les institutions 2014 (CPIA groupe D)		3.3
Intrants financés, mise en œuvre et impact sur le paludisme		
Prévisions de 2015 visant le financement des MILD par le secteur public (pourcentage du besoin)		59
Prévisions de 2015 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)		100
Prévisions de 2015 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)	▼	93
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)		100
En bonne voie en 2013 de réduire l'incidence du paludisme de >75 % d'ici 2015 (par rapport à 2000)		
Indicateurs traceur de santé maternelle et infantile		
Couverture PTME 2014 (% femmes enceintes VIH+ recevant des ARV)	▲	53
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente	▼	77
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	▲	41
Couverture Vitamine A 2012(2 doses)		99
Vaccins DTC3 2013 parmi les bébés de 12-23 mois		69
Soins postnataux (dans les 48 heures)	▲	78

### Légende

	Cible atteinte ou sur la bonne voie
	Progrès mais efforts supplémentaires requis
	Pas sur la bonne voie
	Sans données / Sans objet

## Progrès

Le Bénin a réalisé de nets progrès dans sa politique de lutte contre le paludisme, notamment en ce qui concerne l'interdiction de l'importation et de la vente de monothérapies à base d'artémisinine par voie orale. Le Bénin a instauré la prise en charge communautaire des cas de paludisme et de pneumonie. Le pays dispose de ressources financières suffisantes pour couvrir la plupart de ses besoins en CTA et TDR pour 2015 et s'est assuré un approvisionnement suffisant en MILD pour atteindre la couverture universelle. Le pays a aussi réalisé de bons progrès au niveau des interventions de SMI témoins, concernant notamment la PTME, les soins postnatals et l'allaitement maternel exclusif.

## Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 1 670 273 cas de paludisme en 2013 et 2 288 décès.

## Principaux problèmes et difficultés

- Assurer les ressources financières de contrôle du paludisme à plus long terme.
- La résistance aux insecticides menace l'efficacité du contrôle des vecteurs.

## Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
SMI <sup>1</sup> : Optimiser la qualité des soins	Identifier les raisons de l'affaiblissement de la couverture DPT3 et les résoudre	T2 2016		Résultat non encore échu

Le Bénin a répondu favorablement à la mesure recommandée pour résoudre le problème de la faible couverture de l'allaitement maternel exclusif et a déclaré récemment une amélioration de la couverture.

## Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré
Optimiser la qualité des soins	Comblers les insuffisances restantes pour soutenir la pleine couverture des CTA en 2015	T1 2016
SMI <sup>1</sup> : Optimiser la qualité des soins	Identifier et résoudre les raisons profondes du déclin de la couverture d'assistance qualifiée à l'accouchement	T3 2016

## Légende

	Mesure accomplie
	En progrès
	Pas de progrès
	Il reste encore du temps jusqu'à l'échéance

<sup>1</sup> Mesures SMI, mesures recommandées et réponse suivies par OMS MCA/iERG.