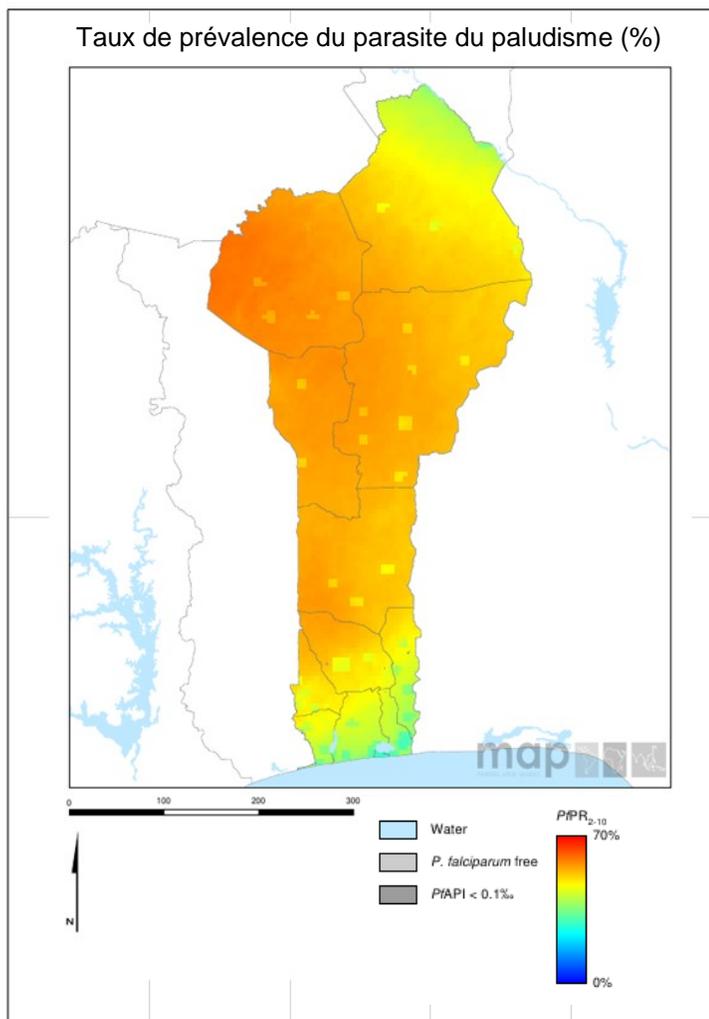


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



Le paludisme est endémique sur l'ensemble du Bénin. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 1 509 221 cas de paludisme en 2014 et 1 869 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)	▼	77
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)		100
Réduction de l'incidence de paludisme de plus de 75% (projection de 2000 à 2015)		

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 2013(2 doses)		99
Vaccins DTC3 2014 parmi les bébés de 12-23 mois		70
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 s'est assuré un approvisionnement suffisant en MILD pour atteindre la couverture universelle en 2015.

Le Bénin a aussi réalisé de bons progrès au niveau des interventions de SMI témoins, concernant notamment l'assistance qualifiée à l'accouchement, la vitamine A et les soins postnatals.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 1 509 221 cas de paludisme en 2014 et 1 869 décès. Par modélisation, l'OMS estime une réduction de l'incidence paludique inférieure à 50 % entre 2000 et 2015.

Problème principal

- 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
Résoudre la question du financement	Comblent les insuffisances restantes pour soutenir la pleine couverture des CTA en 2015	T1 2016		Résultat non encore échu
SMI ¹ : Optimiser la qualité des soins	a) Identifier les raisons de l'affaiblissement de la couverture DPT3 et les résoudre	T2 2016		Résultat non encore échu mais une analyse de goulot d'étranglement a révélé, parmi les raisons principales de l'affaiblissement, un manque de motivation et d'information. L'approche adoptée vise le renforcement du plaidoyer, notamment par la création d'une ligne budgétaire de communication PEV, et le renforcement de capacité du personnel sanitaire concernant la mise en œuvre d'interventions de communication PEV
	b) Identifier et résoudre les raisons profondes du déclin de la couverture d'assistance qualifiée à l'accouchement	T3 2016		Résultat non encore échu mais le pays a observé que ce déclin était dû aux insuffisances d'effectifs qualifiés. Pour y faire face, le pays a entrepris d'accroître ses ressources humaines et d'inverser ainsi la tendance à la baisse

Légende

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

¹ Mesures SMI, mesures recommandées et réponse suivies par OMS MCA/IERG.