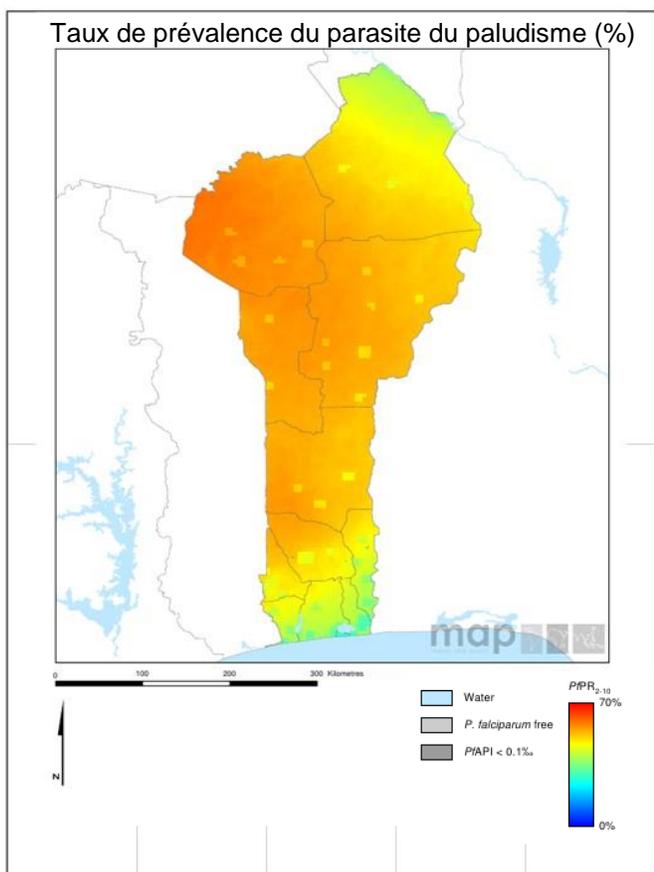


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



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) | 3.3 |
| 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 | 4 |
| 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 |
| Changement de l'incidence estimée du paludisme (2010–2017) | |
| Changement des taux de mortalité estimés du paludisme (2010–2017) | |
| Indicateurs témoins de la santé maternelle et infantile et des MTN | |
| Couverture du traitement de masse contre les maladies tropicales négligées (indice MTN, %) (2017) | ▲ 77 |
| Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2017) | 55 |
| Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2017) | 27 |
| % des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente | 77 |
| Soins postnataux (dans les 48 heures) | 78 |
| Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois) | 41 |
| Couverture Vitamine A 2016(2 doses) | 94 |
| Vaccins DTC3 2017 parmi les bébés de 0-11 mois | 82 |

Légende

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

Le paludisme est endémique sur l'ensemble du Bénin. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 1 719 171 cas de paludisme en 2017 et 2 182 décès.



Paludisme

Progrès

Le Bénin a atteint la couverture opérationnelle universelle du contrôle des vecteurs. Le pays a réussi à mobiliser les ressources nécessaires au financement du nombre de MILD, TDR et CTA requis en 2018. Le Bénin a élargi sa mise en œuvre de la PCCi. Le pays surveille la résistance aux insecticides depuis 2015 et a déclaré les résultats de sa démarche à l'OMS. Le Bénin a amélioré considérablement ses mécanismes de suivi et de redevabilité par la mise au point de sa Carte de score Paludisme.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 1 719 171 cas de paludisme en 2017 et 2 182 décès.

Problème principal

- La résistance aux insecticides menace l'efficacité du contrôle des vecteurs.

SMI

Progrès

Le Bénin a réalisé de bons progrès dans ses interventions témoins de la SMI, concernant en particulier l'assistance à l'accouchement par un personnel de santé qualifié, la vitamine A et les soins postnatals, avec aussi une amélioration récente de la couverture DTC3.

Les progrès réalisés sur le plan des maladies tropicales négligées (MTN) au Bénin 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. La couverture de la chimiothérapie préventive au Bénin est élevée pour le trachome (97%) et bonne pour la filariose lymphatique (82%), la schistosomiase (74%) et les géohelminthiases (62%). Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN au Bénin en 2017 est de 77, en hausse nette par rapport à la valeur d'indice 2016 (58).

Mesure clé recommandée précédemment

Le Bénin a répondu favorablement à la mesure de SMI recommandée 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.