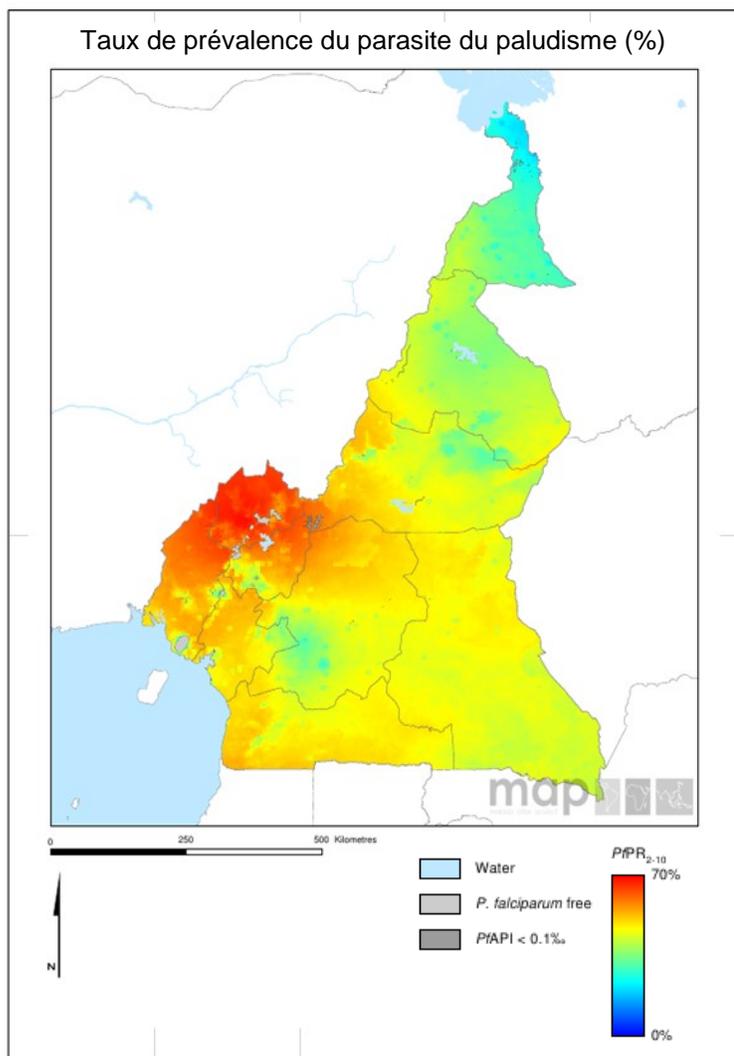


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



La transmission du paludisme intervient toute l'année au Cameroun. Elle est la plus intense dans le sud du pays. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 1 824 633 cas de paludisme en 2013 et 4 349 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 2013 (CPIA groupe D) | 2.9 |
| 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) | 100 |
| 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) | 100 |
| Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque) | ▲ 28 |
| 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 2013 (% femmes enceintes VIH+ recevant des ARV) | 61 |
| % des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente | 64 |
| Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois) | 20 |
| Couverture Vitamine A 2012(2 doses) | 88 |
| Vaccins DTC3 2013 parmi les bébés de 12-23 mois | 89 |
| Soins postnataux (dans les 48 heures) | 37 |

Légende

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

Progrès

Le Cameroun a interdit l'importation et la vente de monothérapies à base d'artémisinine par voie orale et introduit la prise en charge communautaire des cas de paludisme et de pneumonie. Le pays a engagé des ressources domestiques pour combler les insuffisances pour la campagne MILD et s'est assuré des ressources suffisantes pour couvrir le coût des MILD, CTA et TDR nécessaires en 2015. Le pays a réalisé de nets progrès au niveau des interventions SMI témoins, notamment en ce qui concerne la couverture PTME, la couverture DPT3 et la réalisation de hauts niveaux de couverture vitamine A.

Impact

Les nombres déclarés s'élèvent à 1 824 633 cas de paludisme en 2013 et 4 349 décès. Le nombre de cas de paludisme et de décès imputables à la maladie est en hausse, par rapport à 313 315 cas et 3 209 décès en 2012.

Problème principal

- Assurer les ressources domestiques nécessaires au soutien de la campagne 2015 de couverture universelle des MILD.

Mesure clé recommandée précédemment

| Objectif | Mesure | Délai d'accomplissement suggéré | Progrès | Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel |
|---|---|---------------------------------|---------|--|
| SME ¹ : Optimiser la qualité des soins | Assurer partout des établissements « amis des bébés » par la mise en œuvre des 10 conditions d'un allaitement réussi, le soutien suivi des mères allaitantes et la sensibilisation accrue des communautés | T1 2013 | | Sans rapport d'avancement |

Le Cameroun a répondu favorablement aux mesures recommandées pour résoudre le problème de la faible couverture MILD ; il a lancé la campagne de couverture universelle au 2^e trimestre et atteindra la couverture universelle durant la prochaine période de rapport. Le pays a également recherché la cause de la hausse de cas enregistrée en 2013 et entend la résoudre dans le cadre du déploiement de la campagne de couverture universelle

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.