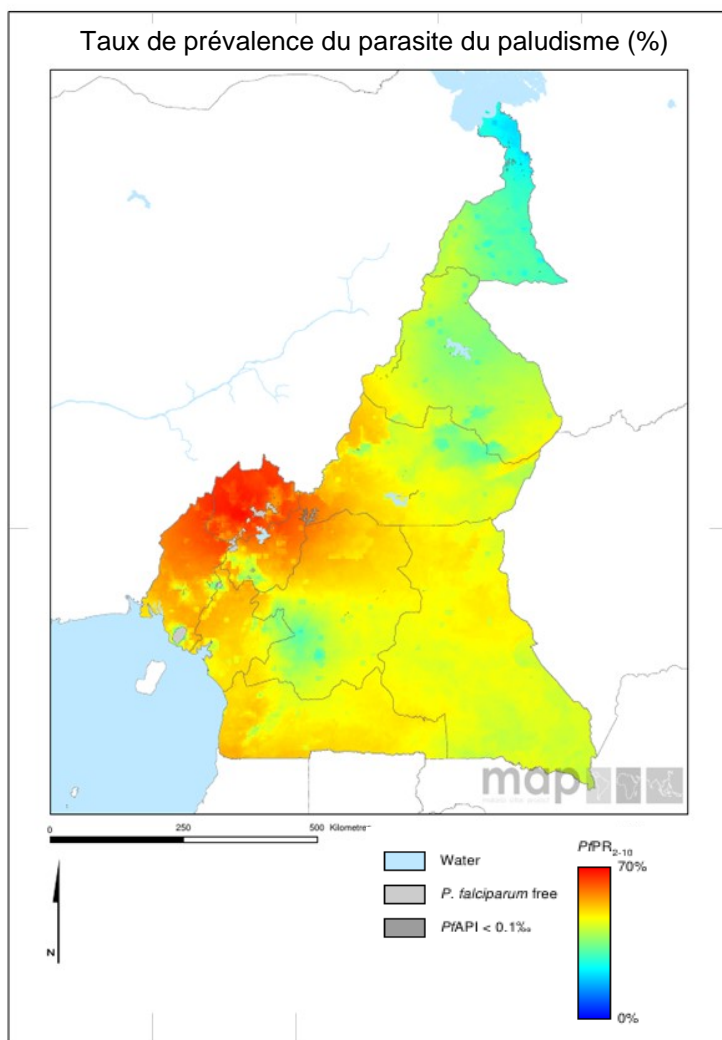


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



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 2014 (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)	▲	52
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)	▲	66
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente		65
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	▲	28
Couverture Vitamine A 2012(2 doses)		88
Vaccins DTC3 2013 parmi les bébés de 12-23 mois		89
Soins postnataux (dans les 48 heures)	▲	65

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 relatives à la campagne MILD et s'est assuré suffisamment de ressources pour couvrir les coûts des MILD, CTA et TDR requis en 2015. Le pays a réalisé de nets progrès récents au niveau des interventions SMI témoins PTME, de soins postnatals et d'allaitement maternel exclusif, tout en atteignant aussi de haut niveaux de couverture vitamine A et DPT3.

Impact

Les nombres annuels s'élèvent à 1 824 633 cas de paludisme déclarés 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 le maintien et l'accroissement des ressources domestiques affectées à la lutte contre le paludisme après 2015.
- Les retards affectant la campagne de couverture universelle risquent de favoriser la recrudescence du paludisme.

Mesure clé recommandée précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
SMI 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		Le Cameroun a accru la couverture de l'allaitement maternel, passant de 20 % à 28 %

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.