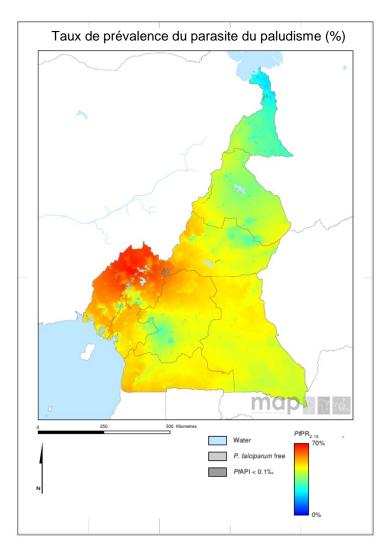
# Cameroun – Rapport trimestriel de l'ALMA 1er trimestre 2016



Produits de base : financement et contrôle budgétaire

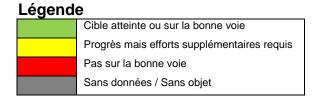
## Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action

Mesures



Prévisions de 2016 visant le financement des MILD par le 100 secteur public (pourcentage du besoin) Prévisions de 2016 visant le financement des TDR par le 100 secteur public (pourcentage du besoin) Prévisions de 2016 visant le financement des CTA par le secteur 100 public (pourcentage du besoin) Notation de la Banque mondiale concernant la gestion du 2.9 secteur public et les institutions 2014 (CPIA groupe D) 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 Résistance aux insecticides suivie depuis 2014 et données déclarées à l'OMS Plan national de surveillance et de gestion de la résistance aux insecticides Échelle de mise en œuvre de la PCCi (2013) 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 Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et avant accès à la thérapie antirétrovirale (2014) Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du 11 VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2014) % des accouchements assistés par un accoucheur ou une 65 accoucheuse compétente 65 Soins postnataux (dans les 48 heures) 28 Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)

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 1 369 518 cas de paludisme en 2014 et 4 398 décès.



Couverture Vitamine A 2013(2 doses)

Vaccins DTC3 2014 parmi les bébés de 12-23 mois

99

87

# Cameroun – Rapport trimestriel de l'ALMA – 1er trimestre 2016



# **Paludisme**

## **Progrès**

Le Cameroun 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 2016. Le pays s'est assuré un approvisionnement suffisant en MILD pour atteindre la couverture universelle opérationnelle. Le pays surveille la résistance aux insecticides depuis 2014 et a déclaré les résultats de sa démarche à l'OMS.

# **Impact**

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 1 369 518 cas de paludisme en 2014 et 4 398 décès. Par modélisation, l'OMS estime une réduction de l'incidence paludique inférieure à 50 % entre 2000 et 2015.

## Problème principal

 Assurer le maintien et l'accroissement des ressources domestiques affectées à la lutte contre le paludisme après 2015.

#### Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Mesure	Délai d'accomplisse ment suggéré
Contrôle des vecteurs	Déclarer à l'OMS l'état du plan national de surveillance et gestion de la résistance aux insecticides	T1 2017

#### SMI

#### **Progrès**

Le pays a atteint une haute couverture sur le plan des interventions témoins de la SMI : tPTME, soins postnatals, vitamine A et DPT3.

#### Mesure clé recommandée précédemment

Le Cameroun a répondu favorablement à la mesure SMI recommandée pour accroître la couverture de l'allaitement maternel exclusif et continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

#### Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Mesure	Délai d'accomplisse ment suggéré
SMI <sup>1</sup> : Optimiser la qualité des soins	Accélérer la couverture de thérapie antirétrovirale, en particulier chez les enfants de moins de 14 ans	T1 2017

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