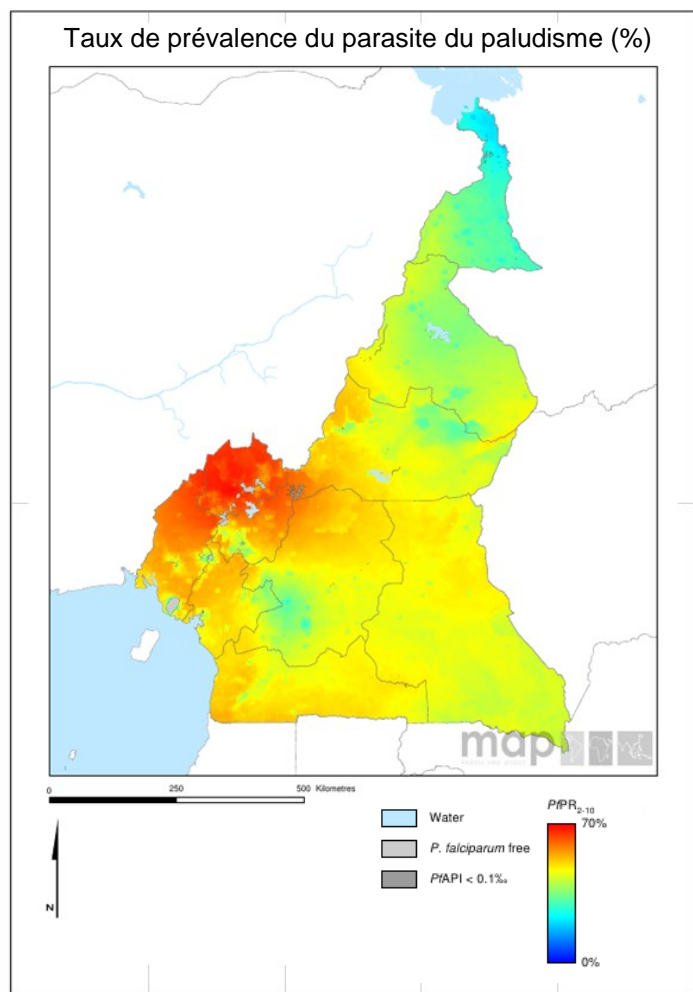


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



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

Mesures

Produits de base : financement et contrôle budgétaire	
Prévisions de 2016 visant le financement des MLD par le secteur public (pourcentage du besoin)	100
Prévisions de 2016 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	100
Prévisions de 2016 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 2015 (CPIA groupe D)	2.9
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	3
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 MLD/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 ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2015)	27
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2015)	18
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente	65
Soins postnataux (dans les 48 heures)	65
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	28
Couverture Vitamine A 2014(2 doses)	96
Vaccins DTC3 2015 parmi les bébés de 0-11 mois	84

Légende

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

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 procuré suffisamment de MILD pour atteindre la couverture opérationnelle universelle et vient d'achever sa campagne de couverture universelle. 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.

Mesure clé recommandée précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Contrôle des vecteurs	Étant donné la résistance déclarée des moustiques à trois classes d'insecticide, élaborer et mettre en œuvre un plan national de surveillance et de gestion de la résistance aux insecticides	T2 2017		Le Cameroun a développé un profil entomologique comportant une information sur la décision relative à la sélection d'insecticides dans le cadre d'une gestion intégrée des vecteurs parasites

SMI

Progrès





Le pays a atteint une haute couverture sur le plan des interventions témoins de la SMI relatives aux soins postnatals, à la vitamine A et au DTC3.

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
SMI ¹ : Optimiser la qualité des soins	Accélérer la couverture thérapie antirétrovirale dans la population globale et chez les enfants de moins de 14 ans	T1 2017		Résultat non encore échu mais le Cameroun a accru sa couverture en thérapie antirétrovirale de 3 % dans la population globale et chez les enfants. Le pays entend accroître cette couverture, chez les enfants, de 7% de plus durant l'année à venir. Le Cameroun a élaboré un plan national d'accélération thérapie antirétrovirale pédiatrique aligné sur les cibles 90-90-90 (2016-2019). Le pays a renforcé son plaidoyer, sa surveillance, sa planification et sa mise à profit des ressources par le biais d'une conférence annuelle sur le VIH pédiatrique. Le Cameroun élargit ses stratégies de dépistage dans les régions prioritaires, conformément au plan national d'accélération en thérapie antirétrovirale pédiatrique. Le pays a entrepris l'intégration de la programmation VIH aux services de santé infantile ordinaires par le biais des cartes PEV. Le Cameroun cherche aussi à accélérer le transfert de tâches tout en accroissant le nombre de sites de traitement et les effectifs aptes à assurer le traitement

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

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.