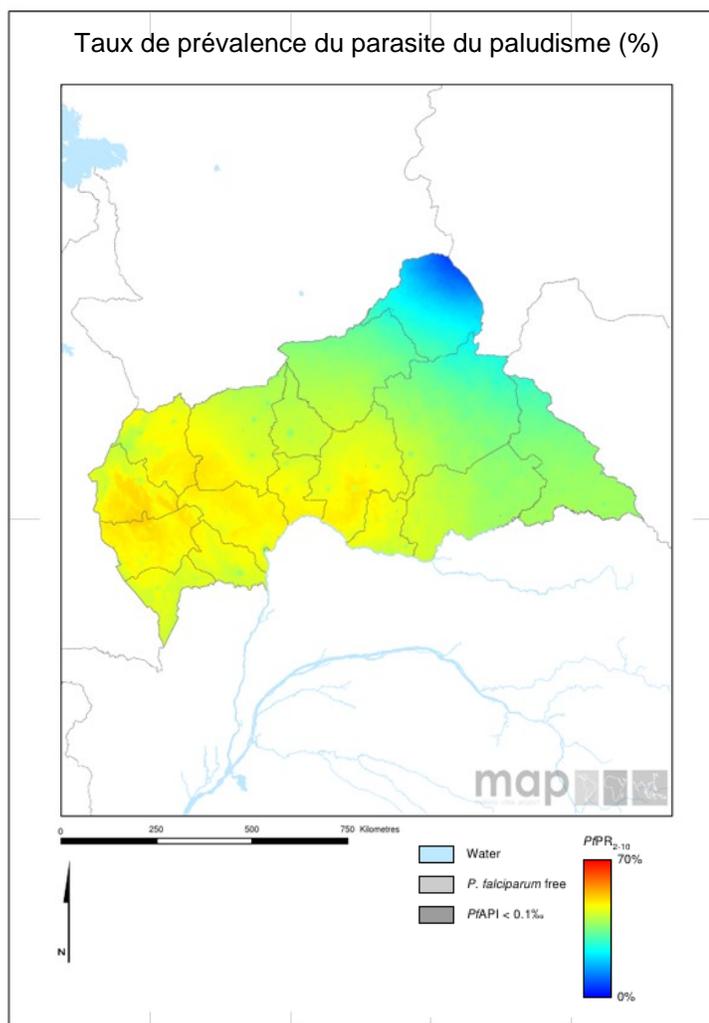


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



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) | 2.2 |
| 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) | 86 |
| Prévisions de 2015 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin) | 84 |
| Prévisions de 2015 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin) | 57 |
| 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 | |
| Couverture PTME 2014 (% femmes enceintes VIH+ recevant des ARV) | 47 |
| % des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente | 54 |
| Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois) | 34 |
| Couverture Vitamine A 2013(2 doses) | 40 |
| Vaccins DTC3 2014 parmi les bébés de 12-23 mois | 47 |
| Soins postnataux (dans les 48 heures) | |

Légende

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

La transmission du paludisme est intense toute l'année en République centrafricaine et la population entière court un risque élevé de contraction. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 495 238 cas de paludisme en 2014 et 635 décès.

Progrès

La République centrafricaine a instauré une politique de prise en charge communautaire des cas de paludisme et, plus récemment, de pneumonie. Le pays a également interdit l'importation et la vente de monothérapies à base d'artémisinine par voie orale. Le pays s'est assuré la majorité des ressources nécessaires à l'approvisionnement en MILD et TDR en 2015. La République centrafricaine a atteint la couverture universelle opérationnelle du contrôle des vecteurs. La République centrafricaine a remporté le Prix de l'Excellence ALMA 2015 pour l'Application du contrôle des vecteurs et pour le Plus grand progrès réalisé dans la lutte contre le paludisme.

Le pays a accru récemment sa couverture au niveau de l'intervention SMI témoin DPT3.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 495 238 cas de paludisme en 2014 et 635 décès. Par modélisation, l'OMS estime une réduction de l'incidence paludique inférieure à 50 % entre 2000 et 2015.

Problème principal

- L'accès limité à certaines populations à risque entrave la couverture antipaludique.

Mesures clés recommandées précédemment

| Objectif | Mesure | Délai d'accomplissement suggéré | Progrès | Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel |
|---|---|---------------------------------|---------|--|
| Résoudre la question du financement | Assurer la soumission de la note conceptuelle relative au Nouveau Modèle de financement du FM d'ici T2 2015 et assurer l'affectation de ressources à la lutte contre le paludisme dans une mesure suffisante au maintien des acquis de ces dernières années | T2 2015 | | La RCA a présenté une extension chiffrée FM en décembre 2015 |
| SMI ¹ : Optimiser la qualité des soins | a) Donner la priorité à la collecte de données sur les soins postnatals | T1 2013 | | La RCA déclare une couverture soins postnatals à travers le système d'information sanitaire rapportée à environ 36 % mais espère mettre cette information à jour en 2016 |
| | b) Identifier les raisons de l'affaiblissement de la couverture DPT3 et les résoudre | T2 2015 | | La couverture DPT3 a enregistré une hausse significative, à 47 %, en 2014 |

La République centrafricaine a répondu favorablement à la mesure SMI recommandée pour résoudre le problème de la faible couverture de l'allaitement maternel exclusif et continue à suivre les progrès de l'intervention mise en œuvre.

¹ Mesures SMI, mesures recommandées et réponse suivies par OMS MCA/iERG.

Nouvelle mesure clé recommandée

| Objectif | Mesure | Délai d'accomplissement suggéré |
|---|---|---------------------------------|
| SMI ² Optimiser la qualité des soins | Résoudre la couverture en baisse de la vitamine A | T4 2016 |

Légende

| | |
|---|---|
|  | Mesure accomplie |
|  | En progrès |
|  | Pas de progrès |
|  | Il reste encore du temps jusqu'à l'échéance |

² Mesures SMI, mesures recommandées et réponse suivies par OMS MCA/iERG.