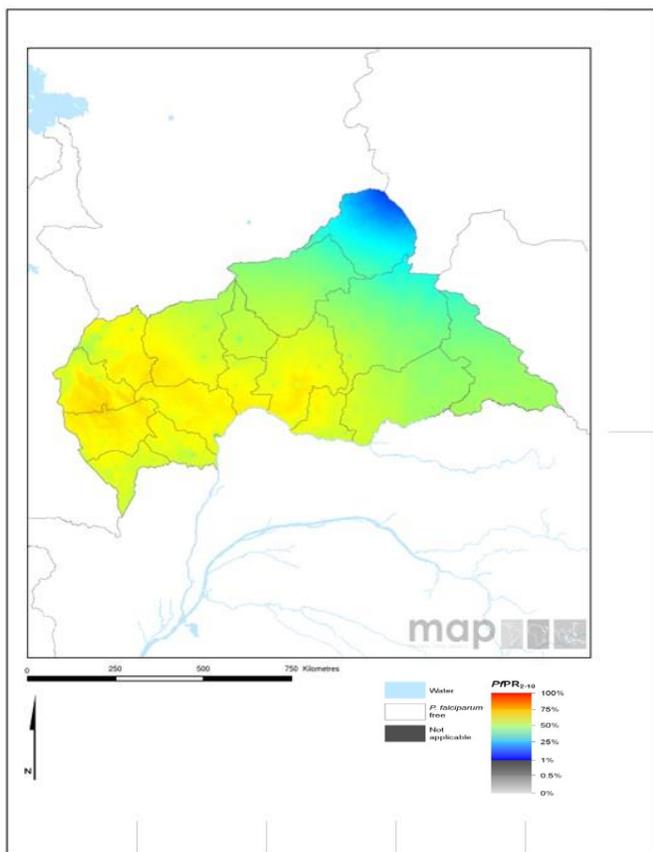


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



Mesures

Produits de base : financement et contrôle budgétaire		
Prévisions de 2019 visant le financement de MILD (pourcentage du besoin)	▼	89
Prévisions de 2019 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)		45
Prévisions de 2019 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)		
Notation de la Banque mondiale concernant la gestion du secteur public et les institutions 2018 (CPIA groupe D)		2.4
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 2015 et données déclarées à l'OMS	▲	
Plan national de surveillance et de gestion de la résistance aux insecticides		
Échelle de mise en oeuvre de la PEC-C (2017)		
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)		100
Changement de l'incidence estimée du paludisme (2010–2017)		
Changement des taux de mortalité estimés du paludisme (2010–2017)		
Indicateurs témoins de la santé maternelle et infantile et des MTN		
Couverture du traitement de masse contre les maladies tropicales négligées (indice MTN, %) (2017)		
Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2018)		36
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2018)		23
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente		40
Soins postnataux (dans les 48 heures)		
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)		33
Couverture Vitamine A 2017(2 doses)		0
Vaccins DTC3 2018 parmi les bébés de 0-11 mois		47

Légende

	Cible atteinte ou sur la bonne voie
	Progrès mais effort supplémentaire requis
	Pas en bonne voie
	Sans données
	Non applicable

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 1 267 673 cas de paludisme en 2017 et 3 689 décès.

Paludisme

Progrès

La République centrafricaine s'est assurée un approvisionnement suffisant en MILD pour atteindre la couverture opérationnelle à 100 % de la population à risque ciblée. Le pays a réduit son taux estimé de mortalité du paludisme de plus de 40 % depuis 2010. La République centrafricaine a soumis récemment à l'OMS ses données de surveillance de la résistance aux insecticides.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 1 267 673 cas de paludisme en 2017 et 3 689 décès.

Principaux problèmes et difficultés

- L'accès limité à certaines populations à risque entrave la couverture des interventions antipaludiques.
- Ressources limitées pour poursuivre les interventions de passage à l'échelle.

Mesure clé recommandée précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Instaurer un changement de haut niveau en ce qui concerne les politiques et la stratégie.	Améliorer la gouvernance réglementée, la qualité de la gestion budgétaire et financière, l'efficacité de la mobilisation des ressources, la qualité de l'administration publique et la transparence et redevabilité dans le secteur public.	T3 2013		Une hausse 0,1 point est relevée au niveau du Cluster D CPIA.

La République centrafricaine a répondu favorablement à la mesure recommandée concernant l'élaboration et la mise en œuvre d'un plan national de surveillance et de gestion de la résistance aux insecticides et la déclaration à l'OMS de l'état de cette surveillance.

SRMNIA et MTN

Les progrès réalisés sur le plan des maladies tropicales négligées (MTN) en République centrafricaine se mesurent au moyen d'un indice composite calculé d'après la couverture de la chimiothérapie préventive atteinte pour la filariose lymphatique, l'onchocercose, la schistosomiase, les géohelminthiases et le trachome. La couverture de la chimiothérapie préventive en République centrafricaine est acceptable pour le trachome (32 %) et pour les géohelminthiases (31 %), mais le pays n'a communiqué aucune donnée à l'OMS concernant l'onchocercose, la filariose lymphatique et la schistosomiase.

Mesures clés recommandées précédemment

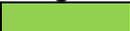
Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
SRMNIA ¹ : Optimiser la qualité des soins.	a) Donner la priorité à la collecte de données sur les soins postnatals.	T1 2013		Le Service national d'information sur la santé (SNIS) prévoit le rapport des soins de santé pré- et postnatale mais le manque de moyens de transmission électronique des données dans les structures sanitaires en limite la complétude. L'UNICEF planifie l'apport d'une assistance à la direction de la santé de la famille par l'intermédiaire d'un statisticien appelé à faciliter la gestion des données. De plus, la mise en œuvre d'une plateforme de gestion unifiée de la base de données DHIS2 au niveau régional devrait améliorer la disponibilité des données.
	b) Rechercher et résoudre les raisons du déclin de l'assistance à l'accouchement par un personnel de santé qualifié.	T1 2019		Les raisons du déclin des accouchements avec l'assistance d'un personnel qualifié tiennent à une pénurie générale de main-d'œuvre qualifiée et à sa répartition inéquitable dans les structures de santé, à la faible couverture des structures SOU et à l'insuffisance des rapports transmis à travers le SIGS. Le pays cherche à résoudre ces problèmes. La RCA a organisé une consultation des acteurs clés sur les déterminants de la mortalité maternelle et infantile dans le pays ; il a mis au point une enveloppe d'investissement apte à combattre plus efficacement la mortalité maternelle, néonatale et infantile (MMI), à améliorer considérablement la santé des adolescents et des jeunes et à renforcer le leadership et la coordination aux différents niveaux du système de santé. Les stratégies planifiées comprennent l'élaboration d'un plan d'intégration du personnel régulier, concernant en particulier les sages-femmes, avec une répartition plus équitable. Sont aussi prévus l'ouverture et la décentralisation d'écoles de formation de personnel qualifié dans le domaine de la santé reproductive, l'établissement de mesures incitatives qui motivent les effectifs à rester à leur poste, le passage à l'échelle de structures de santé offrant des soins SONU et l'apport régulier de moyens et de trousseaux d'urgence. Des efforts de financement

¹Mesures de SRMNIA, mesures recommandées et réponse suivies par l'OMS.

				sont en cours pour assurer la couverture de ces démarches.
MTN	À titre prioritaire, soumettre à l'OMS les données de couverture de la chimiothérapie préventive (CP) concernant la schistosomiase, l'onchocercose et la filariose lymphatique.	T1 2019		Le programme a à ce jour collecté environ 40 % des rapports dus en raison de la difficulté d'accès aux localités sujettes à instabilité, mais il s'efforce d'en collecter et compiler la totalité. Les données seront soumises à l'OMS dès que la compilation sera accomplie.

La République centrafricaine a répondu favorablement à la mesure de SRMNIA recommandée pour résoudre le problème de la faible couverture de la thérapie antirétrovirale au sein de la population globale et chez les enfants, avec une hausse résultante respective de 3 % et 4 % déclarée ces 12 derniers mois. Elle continue à suivre les progrès de l'intervention mise en œuvre.

Légende

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.