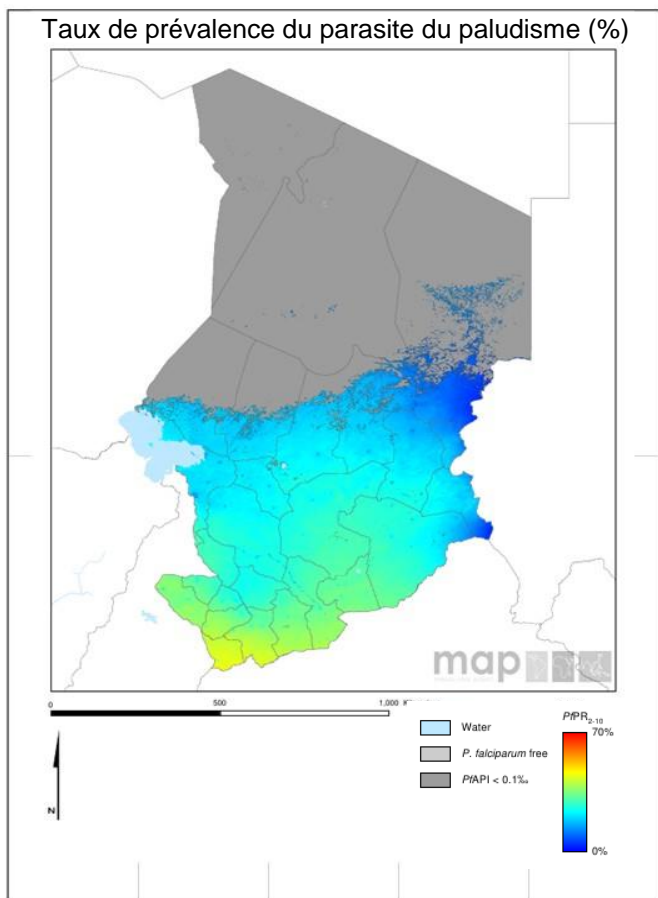


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action





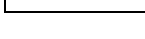


La transmission du paludisme au Tchad est intense dans le sud du pays. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 1 962 372 cas de paludisme en 2017 et 2 088 décès.

Mesures

Produits de base : financement et contrôle budgétaire	
Prévisions de 2018 visant le financement de MILD (pourcentage du besoin)	100
Prévisions de 2018 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	▲ 100
Prévisions de 2018 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 2017 (CPIA groupe D)	2.7
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	2
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 (2017)	45
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2017)	18
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente	20
Soins postnatals (dans les 48 heures)	16
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	1
Couverture Vitamine A 2016(2 doses)	0
Vaccins DTC3 2017 parmi les bébés de 0-11 mois	41

Légende

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

Paludisme

Progrès

Le Tchad s’est assuré des ressources suffisantes à l’obtention des MILD, TDR et CTA requis en 2018. Le pays s’est assuré un approvisionnement suffisant en MILD pour atteindre la couverture universelle opérationnelle. Le pays a amélioré considérablement ses mécanismes de suivi et de redevabilité par la mise au point d’une Carte de score Paludisme. Le Tchad a réduit son taux estimé de mortalité du paludisme de plus de 40 % depuis 2010.

Impact

Les nombres annuels déclarés s’élèvent à 1 962 372 cas de paludisme en 2017 et 2 088 décès.

Principaux problèmes et difficultés

- Faiblesse du système d’information sanitaire.
- Insuffisance de ressources pour la pleine mise en œuvre du plan stratégique national.

Mesures clés recommandées 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 deux classes d’insecticides, finaliser de toute urgence et mettre en œuvre le plan national de surveillance et gestion de la résistance aux insecticides.	T1 2017		Étant donné les données récentes indiquant un renforcement de la résistance aux insecticides, le pays priorise la mise au point de son plan de gestion de cette résistance et a engagé un consultant international pour l’assister dans son élaboration.
Contrôle des vecteurs	Déclarer à l’OMS l’état de la surveillance de la résistance aux insecticides.	T3 2018		Le Tchad a entrepris des études de terrain qui doteront le pays d’une cartographie plus actuelle des vecteurs du paludisme. <i>Anopheles gambiae</i> , le principal vecteur, résiste au DDT et aux pyréthroïdes sur tous les sites soumis à l’étude mais reste sensible aux organophosphates et aux carbamates, sauf à Komé où l’on observe une baisse d’efficacité des carbamates. Une surveillance annuelle de suivi entomologique sera menée sur les trois sites sentinelles en 2019.

SMI et MTN

Progrès

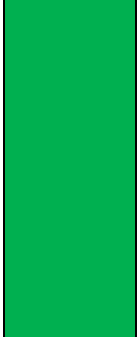
Le pays a amélioré ses mécanismes de suivi et de redevabilité par la mise au point d’une Carte de Score de Santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile.

Les progrès réalisés sur le plan des maladies tropicales négligées (MTN) au Tchad 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 au Tchad est élevée pour le trachome (92 %) mais elle est faible pour les géohelminthiases (29 %). Le pays n'a pas déclaré de données à l'OMS concernant la filariose lymphatique, l'onchocercose et la schistosomiase.

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.	a) Accélérer la couverture de la thérapie antirétrovirale dans la population globale et chez les enfants de moins de 14 ans.	T2 2018		La couverture de la thérapie antirétrovirale est en hausse dans la population globale et chez les enfants de moins de 14 ans, de 6 % et 5 %, respectivement. Un plan national d'accélération du dépistage et de la thérapie antirétrovirale pédiatriques a été élaboré et validé pour 2019-2023. Le pays a décentralisé le dépistage pour accroître la couverture des enfants et de nouveaux outils de collecte des données ont été mis au point pour permettre la ventilation des données en fonction de l'âge. Le Bureau de la Première Dame a organisé la campagne de dépistage « Free to Shine », qui comprend des campagnes de dépistage communautaire et des activités de plaidoyer à travers les médias nationaux et locaux. Un effort de prévention communautaire a été déployé à Ndjamena, où la prévalence est supérieure. Le programme de lutte contre le VIH s'est élargi, de 63 à 73 districts sanitaires, ciblant 634 695 femmes enceintes et la population globale de 11,5 millions, soit 70,5 % de la population.
	b) Résoudre la couverture en baisse de la vitamine A.	T4 2018		La supplémentation en vitamine A dépend largement des campagnes de vaccination contre la polio et l'intégration a posé problème, surtout dans les régions sans encadrement. Pour résoudre la faible couverture, la supplémentation en vitamine A est intégrée aux activités de vaccination de routine, afin de réduire le nombre de zones devant être couvertes par les campagnes. Une phase pilote est planifiée en 2019 dans les districts couverts par l'approche RED (« Reach Every District ») du PEV. L'institutionnalisation des « semaines pour la santé infantile » sous la conduite du département de la Nutrition, avec interventions de survie de l'enfant comprenant l'apport de vitamine A, devrait aussi accroître la couverture.

¹Mesures de la SMI, mesures recommandées et réponse suivies par OMS MCA.





	c) Rechercher et résoudre les raisons du déclin de l'assistance à l'accouchement par un personnel de santé qualifié.	T1 2019		Plusieurs partenaires — UNICEF, UNFPA, CARE, OMS et Banque mondiale — soutiennent le Tchad dans l'effort de résolution de la faible couverture de cette assistance : en favorisant notamment la formation de sages-femmes et leur engagement et déploiement dans les districts à faible couverture. Les audits maternels se poursuivent et une enquête rapide sur les SONU a été réalisée.
--	--	---------	---	--

Le Tchad a répondu favorablement aux mesures recommandées pour résoudre le problème de l'allaitement maternel exclusif et des soins postnatals et le pays continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

Nouvelles mesures clés recommandées

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré
MTN	À titre prioritaire, soumettre les données de couverture de la chimiothérapie préventive (CP) concernant la schistosomiase, l'onchocercose et la filariose lymphatique.	T1 2019
MTN	Déterminer les zones d'élimination sous-nationale de l'onchocercose pour identifier s'il existe des zones où la DMM pourrait potentiellement être arrêtée. Déterminer aussi si la prévalence des géohelminthiases (GH) est inférieure à 20 %, ce qui permettrait un traitement au cas par cas.	T3 2019

Légende

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.