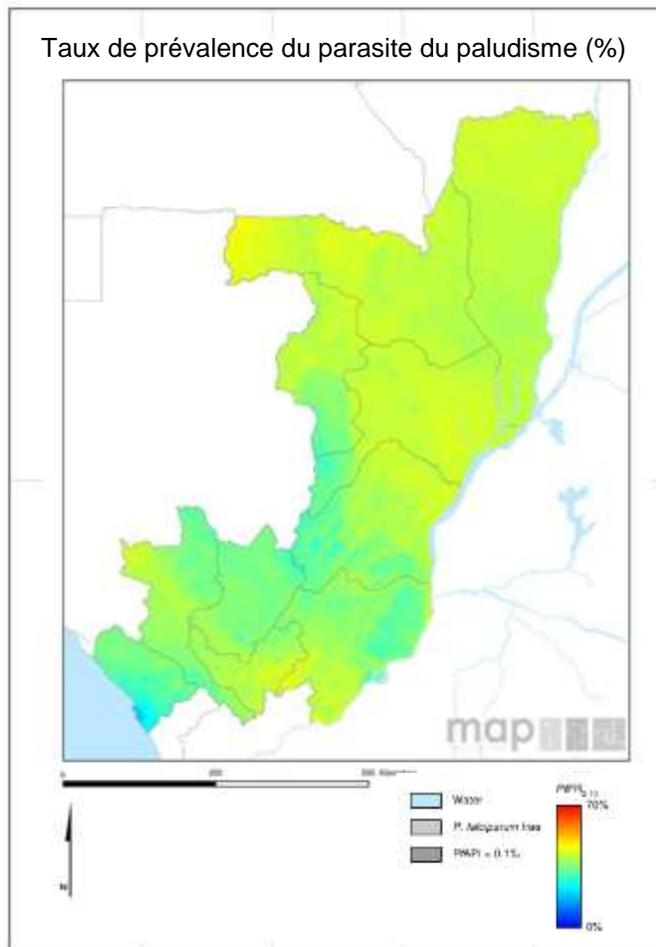


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



Mesures

| Produits de base : financement et contrôle budgétaire | |
|--|-----|
| Prévisions de 2017 visant le financement de MLD (pourcentage du besoin) | 0 |
| Prévisions de 2017 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin) | 40 |
| Prévisions de 2017 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin) | 31 |
| Notation de la Banque mondiale concernant la gestion du secteur public et les institutions 2015 (CPIA groupe D) | 2.5 |
| 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 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 PEC-C (2016) | |
| Couverture opérationnelle MLD/PID (% population à risque) | 0 |
| Changement estimé du taux d'incidence du paludisme (2010-2015) | |
| Changement estimé du taux de mortalité du paludisme (2010-2015) | |
| 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) | 21 |
| % des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente | 94 |
| Soins postnataux (dans les 48 heures) | 80 |
| Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois) | 33 |
| Couverture Vitamine A 2014(2 doses) | 99 |
| Vaccins DTC3 2015 parmi les bébés de 0-11 mois | 80 |

Légende

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

Le risque de contraction est élevé pour toute la population de la République du Congo et la transmission est intense toute l'année. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 264 574 cas de paludisme en 2015 et 435 décès.

Paludisme

Le Fonds mondial

Le Fonds mondial a annoncé que le Congo recevra, pour la période 2018-2020, une allocation de € 27,9 millions destinée au renforcement de ses systèmes de santé et de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme. Le Fonds mondial a déterminé le montant total de l'allocation en fonction de la charge de la maladie et du niveau de revenu du pays, entre autres facteurs. Une proportion spécifique du total est également affectée au composant paludisme, selon une formule mise au point par le Fonds mondial en fonction de différents facteurs, dont la charge de la maladie et les débours antérieurs. Pour le Congo, ce montant est calculé à € 12,7 millions. Les allocations aux composants de maladie individuels ne sont pas fixes et peuvent être ajustées suivant les décisions prises au niveau du pays. Le Congo est invité à assurer l'affectation à la lutte contre le paludisme de ressources issues de son allocation globale du Fonds mondial ainsi que de ses ressources domestiques, pour le maintien des acquis de ces dernières années.

Progrès

Le Congo 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 264 574 cas de paludisme en 2015 et 435 décès. L'OMS estime que le pays a réduit de 20 à 40 % son taux d'incidence du paludisme et enregistré un changement de moins de 20 % de celui de mortalité imputable au paludisme durant la période 2010-2015.

Mesures clés recommandées précédemment

| Objectif | Mesure | Délai d'accomplissement suggéré | Progrès | Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel |
|---|--|---------------------------------|---------|--|
| Résoudre le problème de la couverture du contrôle des vecteurs. | Résoudre le problème d'affaiblissement de la couverture MILD. | T2 2014 | | Sans rapport d'avancement mais l'affectation de ressources du FM pour la période 2018-2020 devrait aider à résoudre certaines des insuffisances majeures, notamment en ce qui concerne les MILD. |
| Contrôle des vecteurs | Étant donné la résistance déclarée des moustiques à deux classes d'insecticides, finaliser de toute urgence le plan national de surveillance et gestion de la résistance aux insecticides. | T1 2017 | | Le Congo a récemment testé la résistance des moustiques aux insecticides et les résultats préliminaires sont disponibles. Le pays a entrepris l'élaboration d'un plan national de surveillance et gestion de la résistance aux insecticides. L'OMS soutiendra la finalisation du document d'ici T3 2017. |

| | | | | |
|--------------------------------------|---|---------|--|--|
| Résoudre la question du financement. | Assurer la soumission de la demande de financement au FM d'ici T2 2017 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 2017 | | Résultat non encore échu mais le pays a commencé à élaborer sa demande de financement au FM. |
|--------------------------------------|---|---------|--|--|

Le Congo a répondu aux mesures recommandées concernant le financement des produits antipaludiques et continue de suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

SMI

Progrès

Le Congo a réalisé de bons progrès au niveau des interventions témoins de la SMI, concernant notamment l'assistance à l'accouchement par un personnel de santé qualifié, le DTC3 et les soins postnatals. Le pays a amélioré considérablement ses mécanismes de suivi et de redevabilité par la mise au point d'une Carte de Score de Santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile.

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. | Identifier les raisons de l'affaiblissement de la couverture DTC3 et les résoudre. | T3 2017 | | Résultat non encore échu. |

Le Congo a répondu favorablement aux mesures de SMI recommandées pour résoudre le problème de la faible couverture des thérapies antirétrovirales 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