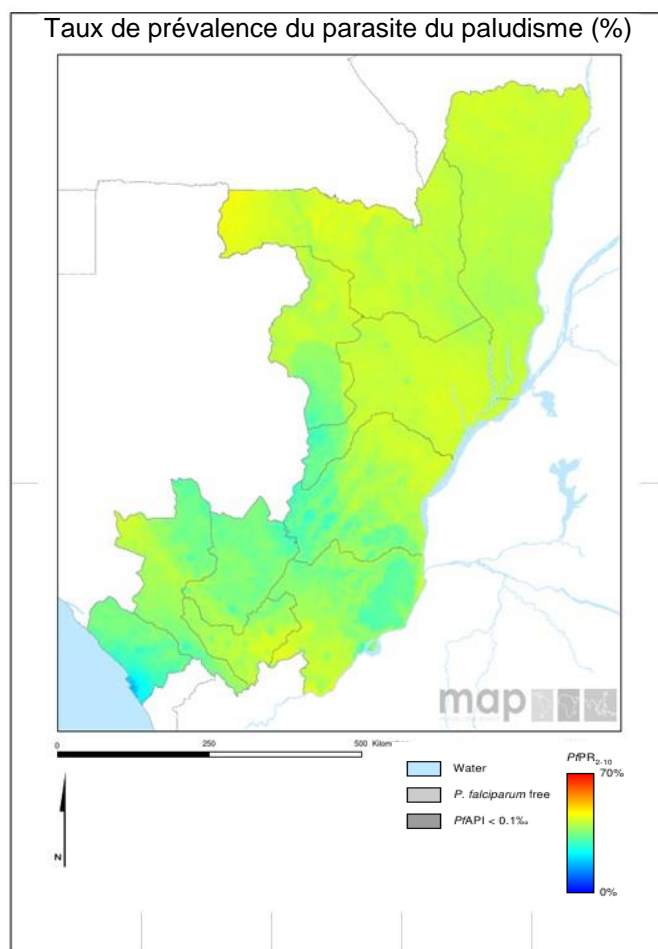


## Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



### 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)	0
Prévisions de 2018 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)	0
Notation de la Banque mondiale concernant la gestion du secteur public et les institutions 2017 (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 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)	0
Diminuição em >40% da incidência da malária até 2020 (x 2015) (projectado)	

#### Indicateurs témoins de la santé maternelle et infantile et des MTN

Couverture du traitement de masse contre les maladies tropicales négligées (indice MTN, %) (2016)	16
Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2017)	29
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	91
Soins postnataux (dans les 48 heures)	80
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	33
Couverture Vitamine A 2016(2 doses)	48
Vaccins DTC3 2017 parmi les bébés de 0-11 mois	69

### Légende

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

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 374 252 cas de paludisme en 2016 et 733 décès.

## Paludisme

### Progrès

Le Congo s’est assuré suffisamment de ressources pour couvrir les besoins de traitement CTA requis en 2018. Le pays a aussi élargi récemment sa couverture PCCi. La majorité des patients ont accès aux CTA et TDR à travers le régime d’assurance santé.

### Impact

Les nombres annuels déclarés s’élèvent à 374 252 cas de paludisme en 2016 et 733 décès.

### Problème principal

- Faible couverture des interventions essentielles faute de ressources externes et domestiques.

### Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d’accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Contrôle des vecteurs	Déclarer à l’OMS l’état de la surveillance de la résistance aux insecticides.	T3 2018		Le pays a élaboré la feuille de route devant régir l’étude entomologique financée par le Fonds mondial mais des ressources complémentaires sont nécessaires pour achever les tests de résistance aux insecticides.

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 et MTN

### Progrès

Le Congo a bien progressé sur le plan des interventions témoins de la SMI concernant l’assistance à l’accouchement par un personnel de santé qualifié et la vitamine A. Le pays a amélioré les mécanismes de suivi et de redevabilité par la mise au point d’une carte de Score de Santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente.

Les progrès réalisés sur le plan des maladies tropicales négligées (MTN) au Congo 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 et les géohelminthiases. La couverture de la chimiothérapie préventive au Congo est élevée pour l’onchocercose (79 %). Elle est cependant faible pour la filariose lymphatique (12 %), la schistosomiase (25 %) et les géohelminthiases (3 %). Globalement, l’indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN au Congo en 2016 est de 16, en baisse nette par rapport à la valeur d’indice 2015 (38).

## Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
SMI <sup>1</sup> : Optimiser la qualité des soins.	Rechercher et résoudre les raisons de la baisse déclarée de la couverture de la vitamine A en 2016.	T2 2019		L'affaiblissement de la vitamine A au Congo en 2016 a résulté d'une crise dans l'un des départements sanitaires (« Pool ») ayant perturbé la prestation des soins de santé. Le pays privilégie à présent l'accroissement de la couverture des interventions de santé prioritaires telles que la distribution de la vitamine A, accomplie en avril 2018 pendant la semaine de la vaccination.

Le Congo a répondu favorablement à la mesure recommandée pour résoudre la faible couverture de la chimiothérapie préventive des MTN et continue à suivre les progrès de l'intervention mise en œuvre. Le Congo a répondu favorablement aussi à la mesure de SMI recommandée pour résoudre le problème de la faible couverture des thérapies antirétrovirales, en hausse depuis peu, et continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

## Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré
MTN	Cartographier l'élimination de l'onchocercose.	T3 2019

### Légende

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.

<sup>1</sup>Mesures de SMI, mesures recommandées et réponse suivies par OMS MCA.