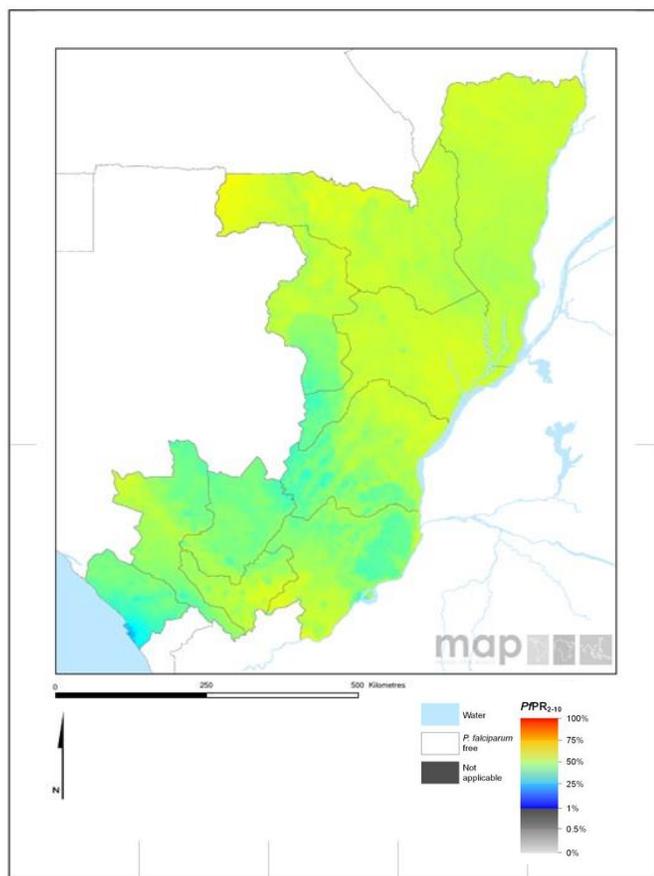


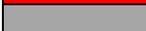
Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



Mesures

Produits de base : financement et contrôle budgétaire	
Prévisions de 2019 visant le financement de MILD (pourcentage du besoin)	94
Prévisions de 2019 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	36
Prévisions de 2019 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)	97
Notation de la Banque mondiale concernant la gestion du secteur public et les institutions 2018 (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	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)	30
Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2018)	35
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2018)	25
% 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 2017(2 doses)	12
Vaccins DTC3 2018 parmi les bébés de 0-11 mois	75

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 297 652 cas de paludisme en 2017 et 229 décès.

Paludisme

Progrès

Le Congo s’est assuré suffisamment de ressources pour couvrir les besoins de la plupart des MILD et CTA requis obligatoires en 2019. Le Congo s’est procuré suffisamment de MILD pour atteindre la couverture opérationnelle à 100 % de la population à risque ciblée durant la prochaine campagne. Le pays a élargi sa couverture PCCi. La majorité des patients ont accès aux CTA et TDR à travers le régime d’assurance santé. Le pays a récemment présenté les résultats de sa surveillance de la résistance aux insecticides à l’OMS. Le Congo a amélioré ses mécanismes de suivi et de redevabilité par la mise au point d’une Carte de score Paludisme.

Impact

Les nombres annuels déclarés s’élèvent à 297 652 cas de paludisme en 2017 et 229 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
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		Sans rapport d’avancement.

Le Congo a répondu aux mesures recommandées concernant le financement des produits antipaludiques et la nécessité de rechercher et résoudre les raisons de la hausse d’incidence estimée du paludisme entre 2010 et 2017, et il continue de suivre les progrès des interventions mises en œuvre. Le pays travaille à l’élaboration d’un plan d’investissement multisectoriel.

SRMNIA et MTN

Progrès

Le Congo a bien progressé sur le plan des interventions témoins de la SRMNIA 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. Globalement, l’indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN au Congo en 2017 est de 30, en hausse nette par rapport à la valeur d’indice 2016 (16).

Le pays a amélioré ses mécanismes de suivi et de redevabilité par la mise au point d'une carte de score contre les MTN.

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
MTN	Cartographier l'élimination de l'onchocercose.	T3 2019		Les évaluations épidémiologiques relatives à l'onchocercose sont planifiées en 2019, conformément au plan directeur. Le pays a reçu les fonds nécessaires à la cartographie.
SRMNIA ¹ : Optimiser la qualité des soins.	Rechercher et résoudre les raisons de la faible couverture de la vitamine A.	T2 2020		Résultat non encore échu.

Le Congo a répondu favorablement aux mesures de SRMNIA recommandées pour résoudre le problème de la faible couverture de la thérapie antirétrovirale chez les enfants et continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

Légende

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.

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