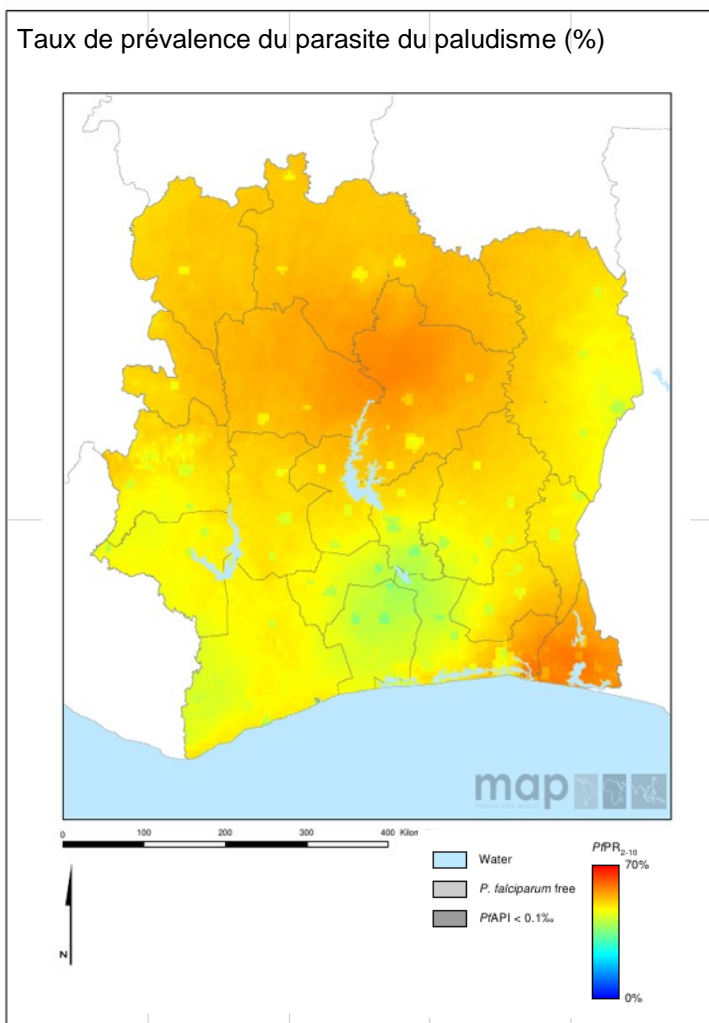


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



Mesures

Politique et contrôle financiers	
Situation de l'interdiction des monothérapies à base d'artémisinine par voie orale	
Prise en charge des cas au niveau communautaire (pneumonie)(2015)	
Prise en charge des cas au niveau communautaire (paludisme)(2015)	
Notation de la Banque mondiale concernant la gestion du secteur public et les institutions 2014 (CPIA groupe D)	3.1
Intrants financés, mise en œuvre et impact sur le paludisme	
Prévisions de 2015 visant le financement des MILD par le secteur public (pourcentage du besoin)	100
Prévisions de 2015 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	100
Prévisions de 2015 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)	100
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)	100
Réduction de l'incidence de paludisme de plus de 75% (projection de 2000 à 2015)	
Indicateurs traceur de santé maternelle et infantile	
Couverture PTME 2014 (% femmes enceintes VIH+ recevant des ARV)	80
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente	59
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	12
Couverture Vitamine A 2013(2 doses)	99
Vaccins DTC3 2014 parmi les bébés de 12-23 mois	67
Soins postnataux (dans les 48 heures)	70

Légende

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

La transmission du paludisme se produit toute l'année en Côte d'Ivoire, bien qu'elle soit plus saisonnière dans le nord du pays. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 4 658 774 cas de paludisme en 2014 et 2 069 décès.

Côte d'Ivoire – Rapport trimestriel de l'ALMA
4e trimestre 2015



Progrès

La Côte d'Ivoire a interdit l'importation et la vente de monothérapies à base d'artémisinine par voie orale et instauré une politique de prise en charge communautaire des cas de paludisme et de pneumonie. La Côte d'Ivoire a également réussi à mobiliser les ressources nécessaires au financement du nombre de MILD, TDR et CTA requis en 2015.

Le pays a réalisé des progrès au niveau des interventions SMI témoins, avec couverture élevée sur le plan PTME, vitamine A et soins postnatals.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 4 658 774 cas de paludisme en 2014 et 2 069 décès. Par modélisation, l'OMS estime une réduction de l'incidence paludique inférieure à 50 % entre 2000 et 2015.

Problème principal

- Assurer les ressources de programmation antipaludique à plus long terme.

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 DPT3 et les résoudre	T2 2016		Résultat non encore échu mais le pays déclare une hausse de la couverture à 85%

La Côte d'Ivoire a répondu favorablement à la mesure SMI recommandée pour résoudre le problème de la faible couverture de l'allaitement maternel exclusif et continue à suivre les progrès de l'intervention mise 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/iERG.