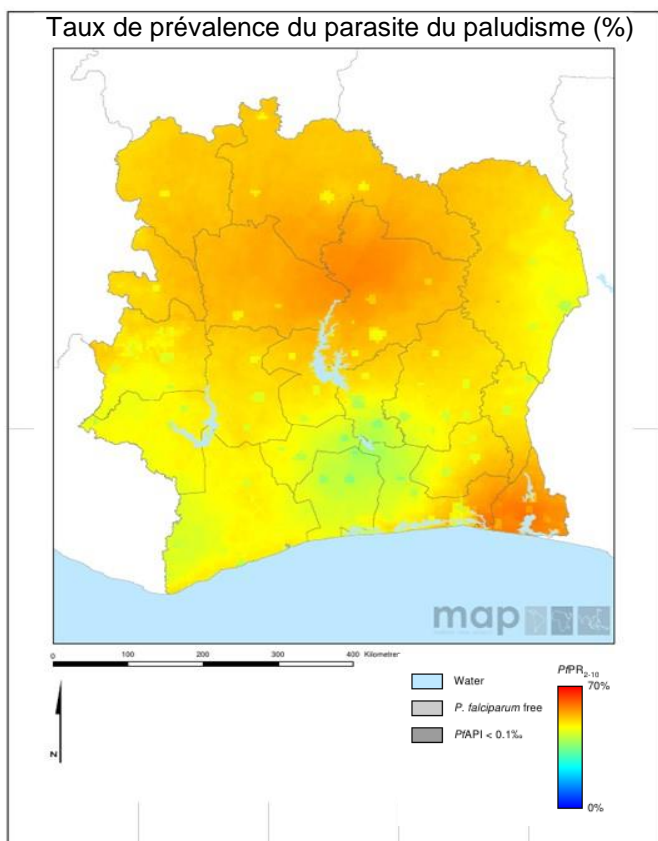


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



Mesures

Produits de base : financement et contrôle budgétaire	
Prévisions de 2019 visant le financement de MILD (pourcentage du besoin)	100
Prévisions de 2019 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	100
Prévisions de 2019 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)	3.2
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	4
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)	75
Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2017)	46
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2017)	27
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente	74
Soins postnataux (dans les 48 heures)	80
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	12
Couverture Vitamine A 2016(2 doses)	0
Vaccins DTC3 2017 parmi les bébés de 0-11 mois	84

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 3 391 967 cas de paludisme en 2017 et 3 222 décès.

Légende

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

Paludisme

Progrès

La Côte d'Ivoire a réussi à mobiliser les ressources nécessaires au financement des MILD, TDR et CTA en 2019 et s'est assurée un approvisionnement suffisant en MILD pour atteindre la couverture opérationnelle universelle. Le pays a également élargi la mise en œuvre de la PCCi. La Côte d'Ivoire a récemment présenté les résultats de ses tests de résistance aux insecticides à l'OMS. Le pays a réduit ses taux estimés d'incidence et de mortalité du paludisme de plus de 40 % depuis 2010. La Côte d'Ivoire a amélioré considérablement 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 3 391 967 cas de paludisme en 2017 et 3 222 décès.

Problème principal

- Insuffisances de MILD suscitées par le retard d'approvisionnement dans le système de routine en 2018.

SRMNIA et MTN

Progrès

Le pays a progressé sur le plan de l'intervention témoin de la SRMNIA relative aux soins postnatals. La Côte d'Ivoire a amélioré ses 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) en Côte d'Ivoire se mesurent au moyen d'un indice composite calculé d'après la couverture de la chimiothérapie préventive atteinte pour l'onchocercose, la schistosomiase, les géohelminthiases, la filariose lymphatique et le trachome. La couverture de la chimiothérapie préventive en Côte d'Ivoire est élevée pour l'onchocercose (100 %), la schistosomiase (94 %) et les géohelminthiases (92 %). Elle est bonne pour la filariose lymphatique (72 %) et elle est de 38 % pour le trachome. Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN en Côte d'Ivoire en 2017 est de 75, en hausse nette par rapport à la valeur d'indice 2016 (69).





Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
SRMNIA ¹ : Optimiser la qualité des soins.	Résoudre la couverture en baisse de la vitamine A.	T4 2018		La couverture de la Côte d'Ivoire en 2017 est déclarée à 94 % pour la première série et à 100 % pour la deuxième série de distribution de vitamine A.

La Côte d'Ivoire a répondu favorablement à la mesure de SRMNIA recommandée pour résoudre le problème de la faible couverture de l'allaitement maternel exclusif et accélérer

la couverture des thérapies antirétrovirales chez les enfants. Le pays continue à suivre les progrès de l'intervention mise en œuvre.

Légende

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.

¹Mesures de SRMNIA, mesures recommandées et réponse suivies par MCA.