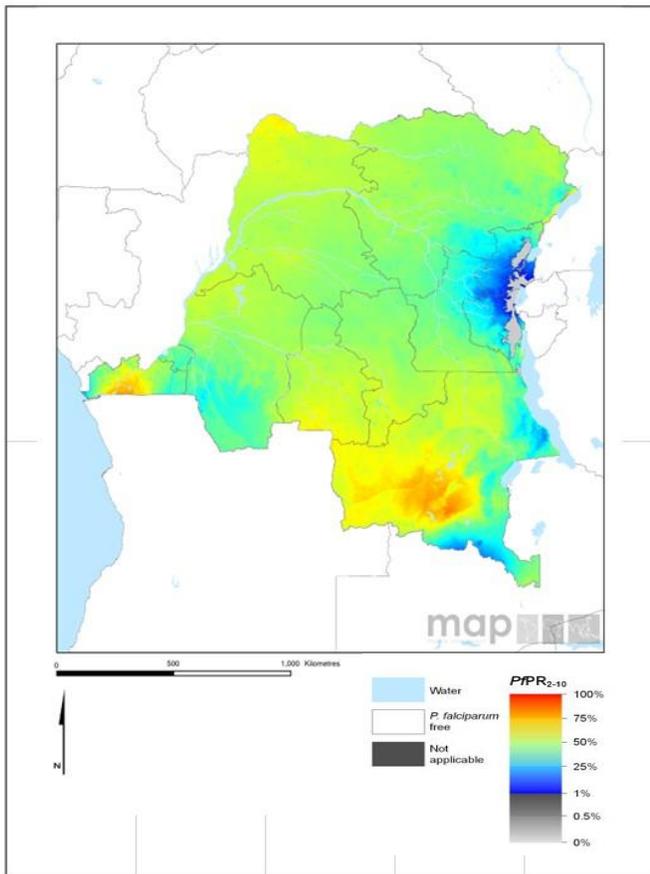


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



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)	▼	55
Prévisions de 2019 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)	▼	59
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		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)		54
Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2018)		57
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		80
Soins postnataux (dans les 48 heures)		44
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)		47
Couverture Vitamine A 2017(2 doses)		1
Vaccins DTC3 2018 parmi les bébés de 0-11 mois		81

Légende

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

La population entière de la République Démocratique du Congo court un risque élevé de contraction du paludisme. La transmission est intense toute l'année, avec quelques variations saisonnières. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 15 272 767 cas de paludisme en 2017 et 27 458 décès.



Paludisme

Progrès

La République Démocratique du Congo s'est assurée un approvisionnement suffisant en MILD pour atteindre la couverture opérationnelle à 100% de la population à risque ciblée. Le pays surveille la résistance aux insecticides depuis 2015 et a déclaré les résultats de sa démarche à l'OMS. Le pays a amélioré ses mécanismes de suivi et de redevabilité par la mise au point d'une carte de score pour le contrôle du paludisme. Le pays fait aussi preuve de leadership dans la lutte contre le paludisme par sa participation à l'approche « D'une charge élevée à un fort impact ».

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 15 272 767 cas de paludisme en 2016 et 27 458 décès.

Problème principal

- Insuffisance de ressources pour mettre pleinement en œuvre le plan stratégique national.

Mesure clé recommandée précédemment

Le pays a répondu favorablement aux mesures recommandées concernant le Cluster D CPIA 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.

SRMNIA et MTN

Progrès

La République Démocratique du Congo a atteint une couverture élevée au niveau de l'intervention témoin de la SRMNIA relative à l'assistance à l'accouchement par un personnel de santé qualifié. Le pays a amélioré ses mécanismes de suivi et de redevabilité par la mise au point d'une Carte de Score de Santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile.

Les progrès réalisés sur le plan des maladies tropicales négligées (MTN) en République Démocratique du 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, les géohelminthiases et le trachome. La couverture de la chimiothérapie préventive en République Démocratique du Congo est bonne pour la schistosomiase (80 %), l'onchocercose (77 %), les géohelminthiases (76 %) et la filariose lymphatique (71 %). Elle est cependant faible pour le trachome (14 %). Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN en République Démocratique du Congo en 2017 est de 54, en hausse nette par rapport à la valeur d'indice 2016 (44).

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.	Rechercher et résoudre les raisons de la baisse déclarée de la couverture de la vitamine A en 2016.	T2 2019		La RDC explique la faible couverture de la vitamine A sous l'effet de plusieurs raisons. Une baisse du tiers du financement de la vitamine A a conduit le pays à remplacer la distribution régulière par des campagnes de distribution, avec 13 des 24 provinces assurant l'apport du supplément sous cette nouvelle forme en 2018. Les difficultés rencontrées au niveau de la chaîne d'approvisionnement sont aussi la cause de ruptures fréquentes des stocks de vitamine A. Pour remédier à la situation, la RDC a élaboré un plan de mise en œuvre sur deux ans pour l'apport de vitamine A et cherche à sensibiliser les dirigeants locaux, tout en poursuivant le plaidoyer auprès du gouvernement et des partenaires pour un financement accru. Le pays déclare une hausse de la couverture en vitamine A à 71 % en 2018, pendant la première phase de distribution.

Le pays a répondu favorablement aux mesures de SRMNIA recommandées pour accélérer la couverture des thérapies antirétrovirales chez les enfants, et il 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 l'OMS.