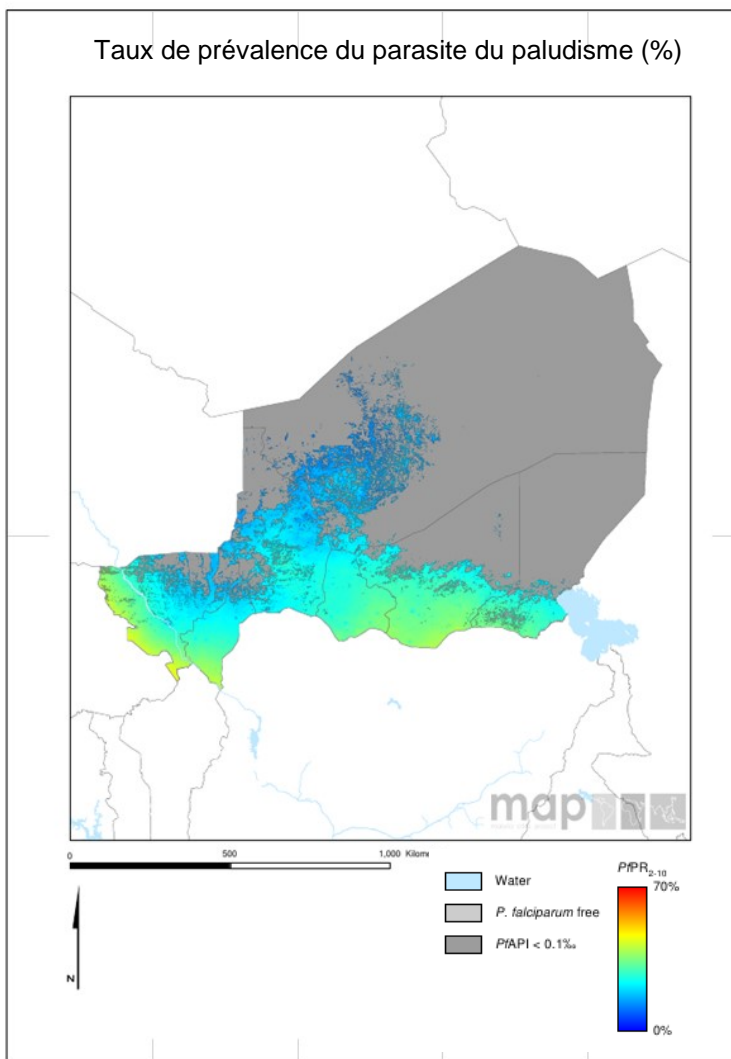


### Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



La transmission du paludisme est la plus intense dans le sud, tandis que les régions désertiques du nord ne sont pas affectées. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 4 391 189 cas de paludisme en 2013 et 2 209 décès.

#### 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 2013 (CPIA groupe D)		3.2
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)	▲	77
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)	▲	95
En bonne voie en 2013 de réduire l'incidence du paludisme de >75 % d'ici 2015 (par rapport à 2000)		
Indicateurs traceur de santé maternelle et infantile		
Couverture PTME 2013 (% femmes enceintes VIH+ recevant des ARV)		53
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente		29
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)		23
Couverture Vitamine A 2012(2 doses)		98
Vaccins DTC3 2013 parmi les bébés de 12-23 mois		70
Soins postnataux (dans les 48 heures)		37

#### Légende

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

**Progrès**

Le Niger a interdit l'importation et la vente de monothérapies à base d'artémisinine par voie orale et instauré des politiques de prise en charge communautaire des cas de paludisme et de pneumonie. Le Niger s'est assuré la majorité des ressources nécessaires au maintien de la couverture des interventions essentielles de lutte contre le paludisme en 2015. Le pays a atteint une haute couverture au niveau de l'intervention de SMI témoin, vitamine A. Il a engagé des ressources domestiques en vue de combler significativement les insuffisances de couverture antipaludique et dispose de ressources financières suffisantes pour l'approvisionnement et la distribution des CTA et TDS requis pour 2015. Le Niger a réalisé l'OMD4 en réduisant la mortalité des moins de 5 ans de plus de deux tiers depuis 1990.

**Impact**

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 4 391 189 cas de paludisme en 2013 et 2 209 décès.

**Mesures clés recommandées précédemment**

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Résoudre la question du financement	S'assurer de la soumission de la note conceptuelle du NMF d'ici le T4 de 2015 et faire en sorte que les ressources allouées à la lutte contre le paludisme sont d'un niveau suffisant pour maintenir les gains réalisés ces dernières années	T4 2014		Le pays a commencé à élaborer sa note-conceptuelle relative au Nouveau Modèle de financement du FM pour présentation en avril 2015

Le Niger a répondu favorablement aux mesures recommandées pour résoudre le problème de la faible couverture de l'assistance qualifiée à l'accouchement et de l'allaitement maternel exclusif et continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre

**Légende**

	Mesure accomplie
	En progrès
	Pas de progrès
	Il reste encore du temps jusqu'à l'échéance