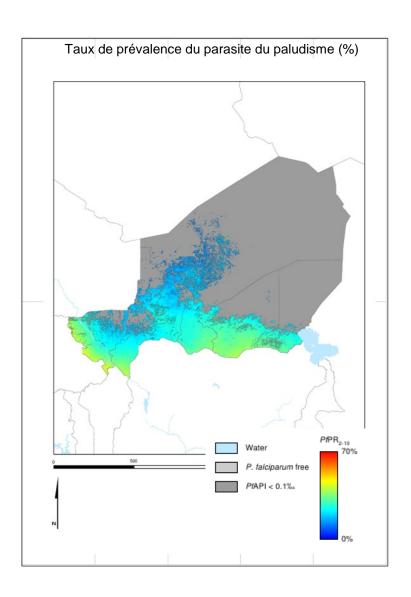
# Niger – Rapport trimestriel de l'ALMA 4e trimestre 2015



## 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.

#### Maguras

Mesures		
Politique et contrôle financiers		9
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)	S - 0	
Notation de la Banque mondiale concernant la gestion du secteur public et les institutions 2014 (CPIA groupe D)		3.2
Intrants financés, mise en œuvre et impact sur le palu	dis	me
Prévisions de 2015 visant le financement des MILD par le secteur public (pourcentage du besoin)	2 8	100
Prévisions de 2015 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	•	67
Prévisions de 2015 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)	•	86
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)		93
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)		
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente		29
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)		23
Couverture Vitamine A 2013(2 doses)		96
Vaccins DTC3 2014 parmi les bébés de 12-23 mois		68
Soins postnataux (dans les 48 heures)		37

## Légende

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

## Niger – Rapport trimestriel de l'ALMA 4e trimestre 2015



## **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. 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 MILD requis pour 2015.

Le pays a atteint une haute couverture au niveau de l'intervention SMI témoin, vitamine A. 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. Par modélisation, l'OMS estime une réduction de l'incidence paludique inférieure à 50 % entre 2000 et 2015.

## Mesures clés recommandées précédemment

Le Niger a répondu favorablement aux mesures SMI recommandées pour résoudre le problème de la faible couverture de l'assistance qualifiée à l'accouchement et de l'allaitement maternel exclusif, ainsi que du manque de données concernant la couverture PTME. Le pays continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

## Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Mesure	Délai d'accomplisse ment suggéré
Résoudre le problème du financement	Chercher à assurer des ressources suffisantes au financement des CTA et TDR requis pour atteindre la couverture universelle	T2 2016