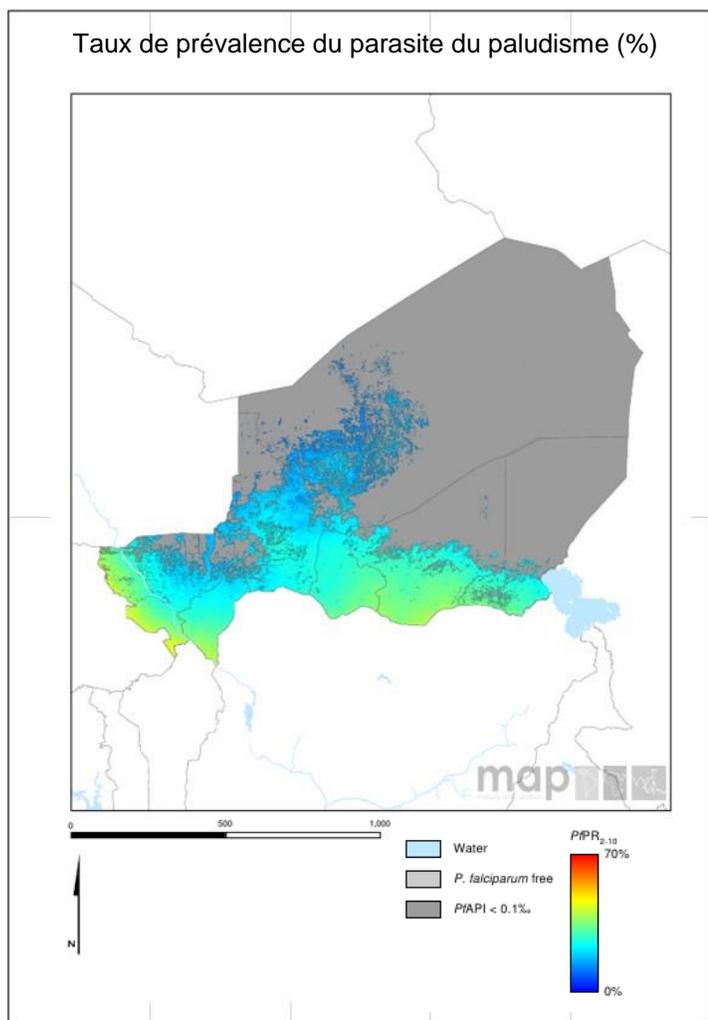


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



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

Produits de base : financement et contrôle budgétaire		
Prévisions de 2016 visant le financement des MLD par le secteur public (pourcentage du besoin)		100
Prévisions de 2016 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	▲	100
Prévisions de 2016 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 2014 (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		2
Résistance aux insecticides suivie depuis 2014 et données déclarées à l'OMS		
Plan national de surveillance et de gestion de la résistance aux insecticides	▲	
Échelle de mise en œuvre de la PCCi (2013)		
Couverture opérationnelle MLD/PID (% population à risque)		83
Réduction de l'incidence de paludisme de plus de 75% (projection de 2000 à 2015)		
Indicateurs traceur de santé maternelle et infantile		
Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2015)		26
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2015)	▲	16
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente		29
Soins postnataux (dans les 48 heures)		37
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)		23
Couverture Vitamine A 2013(2 doses)		96
Vaccins DTC3 2014 parmi les bébés de 0-11 mois		68

Légende

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

Paludisme

Progrès

Le Niger 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, CTA et TDR requis pour 2016.

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

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
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		Le Niger a comblé ses insuffisances de financement clé des CTA et TDR
Contrôle des vecteurs	Déclarer à l'OMS l'état de la surveillance de la résistance aux insecticides et préparer et mettre en œuvre un plan national de surveillance et gestion de la résistance aux insecticides	T1 2017		Le Niger travaille à la finalisation de son plan de surveillance et gestion de la résistance aux insecticides et procède à une surveillance régulière de cette résistance

SMI

Progrès

Le pays a atteint une haute couverture de l'intervention témoin de la SMI relative à la vitamine A. Le Niger a réalisé l'OMD4 en réduisant la mortalité des moins de 5 ans de plus de deux tiers depuis 1990.

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	Accélérer la couverture en thérapie antirétrovirale et fournir les données relatives à la couverture parmi les enfants de moins de 14 ans	T1 2017		Résultat non encore échu mais le Niger a accru sa couverture en thérapie antirétrovirale de 4% dans la population globale et déclare une couverture de 16% chez les enfants

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 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

¹ Mesures SMI, mesures recommandées et réponse suivies par OMS MCA.