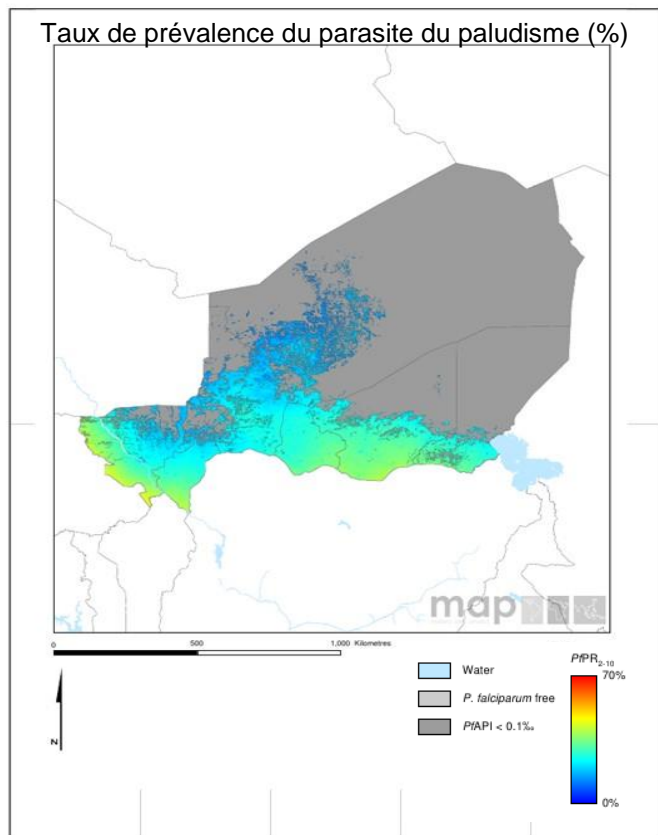


### Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



La transmission du paludisme est plus intense dans le sud, tandis que les régions désertiques du nord ne sont pas affectées. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 2 638 580 cas de paludisme en 2017 et 2 316 décès.

#### Mesures

##### Produits de base : financement et contrôle budgétaire

Prévisions de 2018 visant le financement de MILD (pourcentage du besoin)	56
Prévisions de 2018 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	100
Prévisions de 2018 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)	3.1






##### 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 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)	▲ 64
Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2017)	52
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2017)	39
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente	40
Soins postnataux (dans les 48 heures)	37
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	23
Couverture Vitamine A 2016(2 doses)	94
Vaccins DTC3 2017 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

## Paludisme

### Progrès

Le Niger a mobilisé les ressources financières nécessaires à l'approvisionnement et à la distribution des CTA et TDR requis pour 2018. Le pays s'est procuré suffisamment de MILD pour atteindre la couverture opérationnelle universelle. Le Niger a établi son plan national de surveillance et gestion de la résistance aux insecticides. 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.

### Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 2 638 580 cas de paludisme en 2017 et 2 316 décès.

### Problème principal

- Ressources insuffisantes à l'accès à une couverture élevée des interventions essentielles de lutte contre le paludisme.

### Mesures clés recommandées précédemment

Le Niger a répondu favorablement à la mesure recommandée pour résoudre le problème du suivi de la résistance aux insecticides et de la mobilisation des ressources et continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

## SMI et MTN

### Progrès

Le pays a atteint une haute couverture de l'intervention témoin de la SMI relative à la vitamine A. 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, infantile et adolescente.

Les progrès réalisés sur le plan des maladies tropicales négligées (MTN) au Niger se mesurent au moyen d'un indice composite calculé d'après la couverture de la chimiothérapie préventive atteinte pour la filariose lymphatique, la schistosomiase, les géohelminthiases et le trachome. La couverture de la chimiothérapie préventive au Niger est élevée pour la schistosomiase (100 %) et les géohelminthiases (87 %) ; elle est bonne pour la filariose lymphatique (72 %) et faible pour le trachome (27 %). Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN au Niger en 2017 est de 64, en très nette hausse par rapport à la valeur d'indice 2016 (1).





### Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires – activités / accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
MTN	Cartographier l'élimination de l'onchocercose pour identifier les zones éventuelles d'élimination.	T3 2019		Le pays a effectué l'échantillonnage requis et attend la validation des échantillons et la formation des techniciens de laboratoire au protocole d'étude par l'OMS.

Le Niger a répondu favorablement à la mesure recommandée pour résoudre la faible couverture de la chimiothérapie préventive des MTN et plusieurs améliorations de la couverture ont été signalées. Le Niger a répondu favorablement aux mesures de SMI

recommandées pour résoudre le problème de la faible couverture de l'assistance à l'accouchement par un personnel de santé qualifié, des soins postnatals et de l'allaitement maternel exclusif et de la couverture de la thérapie antirétrovirale chez les enfants, et continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

### **Légende**

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.