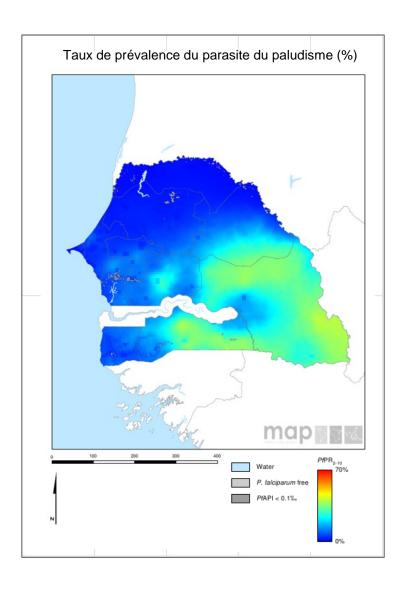
# Sénégal – Rapport trimestriel de l'ALMA 3e trimestre 2015



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



Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 772 222 cas de paludisme en 2013 et 815 décès.

#### Mesures

viesures		
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)	8 9	
Notation de la Banque mondiale concernant la gestion du secteur public et les institutions 2014 (CPIA groupe D)		3.6
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 9	96
Prévisions de 2015 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	8 9	100
Prévisions de 2015 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)		100
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)		100
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 2014 (% femmes enceintes VIH+ recevant des ARV)	•	53
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente	•	59
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	•	33
Couverture Vitamine A 2012(2 doses)		
Vaccins DTC3 2013 parmi les bébés de 12-23 mois		92
Soins postnataux (dans les 48 heures)	•	76
25 G T 20		

### Légende

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

# Sénégal – Rapport trimestriel 3e trimestre 2015



#### **Progrès**

Le Sénégal a réalisé de bons progrès dans sa lutte contre le paludisme. Le pays a interdit les 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 pays s'est assuré des ressources suffisantes au maintien de la couverture universelle des interventions essentielles de lutte contre le paludisme en 2015. Le Sénégal a atteint une couverture élevée au niveau des interventions de SMI témoins / vaccination DPT3 et a récemment sa couverture soins postnatals. Le pays a amélioré considérablement ses mécanismes de suivi et de redevabilité par la mise au point d'une Carte de Score de Santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile.

#### **Impact**

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 772 222 cas de paludisme en 2013 et 815 décès.

#### Problème principal

• Maintien du progrès impressionnant réalisé dans la lutte contre le paludisme et la réduction de la charge qu'il représente.

#### Mesure recommandée

Le Sénégal a répondu favorablement à la mesure recommandée pour résoudre le manque de données concernant la vitamine A et continue à suivre les progrès de l'intervention mise en œuvre.

#### Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Mesure	Délai d'accomplisse ment suggéré
SMI <sup>1</sup> : Optimiser la qualité des soins	a) Identifier et résoudre les raisons profondes du déclin de la couverture PTME	T3 2016
	b) Identifier et résoudre les raisons profondes du déclin de la couverture d'assistance qualifiée à l'accouchement	T3 2016
	c) Identifier et résoudre les raisons profondes du déclin de la couverture de l'allaitement maternel exclusif	T3 2016

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Mesures SMI, mesures recommandées et réponse suivies par OMS MCA/iERG.