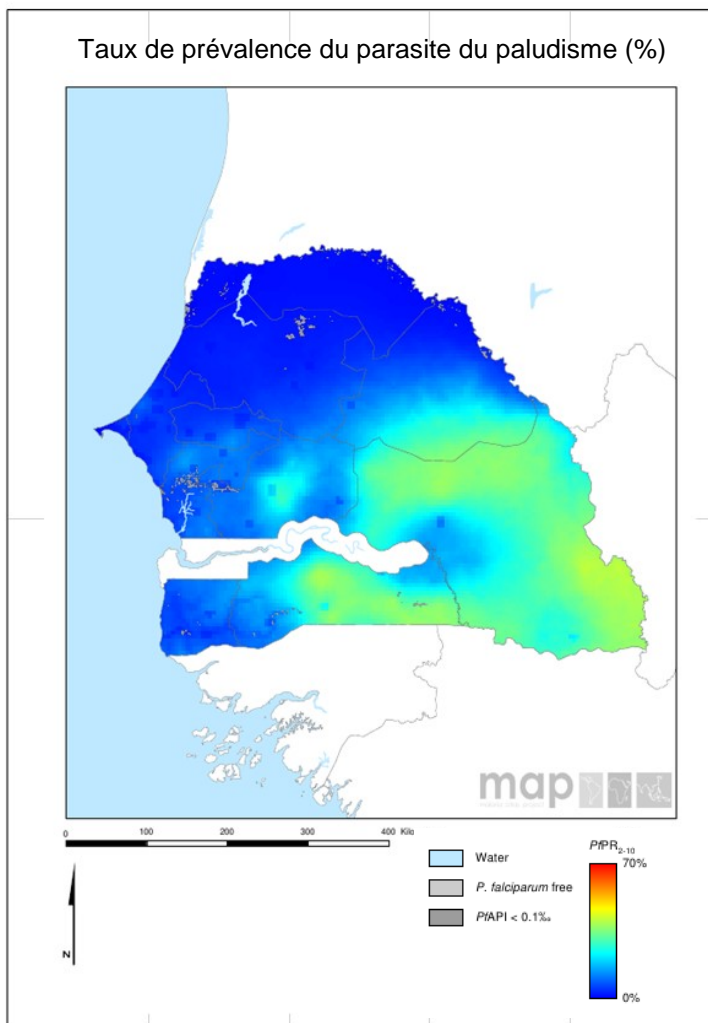


### Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



#### 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 2014 (CPIA groupe D)		3.6





##### 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)		96
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)		100
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)		53
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente		59
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)		33
Couverture Vitamine A 2013(2 doses)		99
Vaccins DTC3 2014 parmi les bébés de 12-23 mois		89
Soins postnataux (dans les 48 heures)		76

#### Légende

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

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 628 642 cas de paludisme en 2014 et 500 décès.

### 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 également atteint une couverture élevée au niveau des interventions de SMI témoins / vaccination DPT3, vitamine A et soins postnataux. 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. Le Sénégal a mis en place de solides systèmes de gestion du secteur public et a atteint une cote Cluster D CPIA de 3.6.

### Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 628 642 cas de paludisme en 2014 et 500 décès. Par modélisation, l'OMS projette pour le Sénégal une réduction de 50 à 75 % de l'incidence paludique entre 2000 et 2015.

### Problème principal

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

### Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
SMI <sup>1</sup> : Optimiser la qualité des soins	a) Identifier et résoudre les raisons profondes du déclin de la couverture PTME	T3 2016	■	Le Sénégal a élaboré un nouveau plan TME prévoyant l'établissement de cibles dans chaque région pour favoriser l'action et le progrès
	b) Identifier et résoudre les raisons profondes du déclin de la couverture d'assistance qualifiée à l'accouchement	T3 2016		Une analyse de goulot d'étranglement révèle, sur le plan de l'assistance qualifiée à l'accouchement, un problème majeur d'accessibilité, aussi bien géographique que financière, et d'approche culturelle. Le pays cherche à renforcer la capacité des agents de santé au niveau communautaire, tant en termes de compétences de soins primaires que de communication propice au changement comportemental, en ce qui concerne les questions culturelles sensibles surtout
	c) Identifier et résoudre les raisons profondes du déclin de la couverture de l'allaitement maternel exclusif	T3 2016	■	Résultat non encore échu

### Légende

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

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