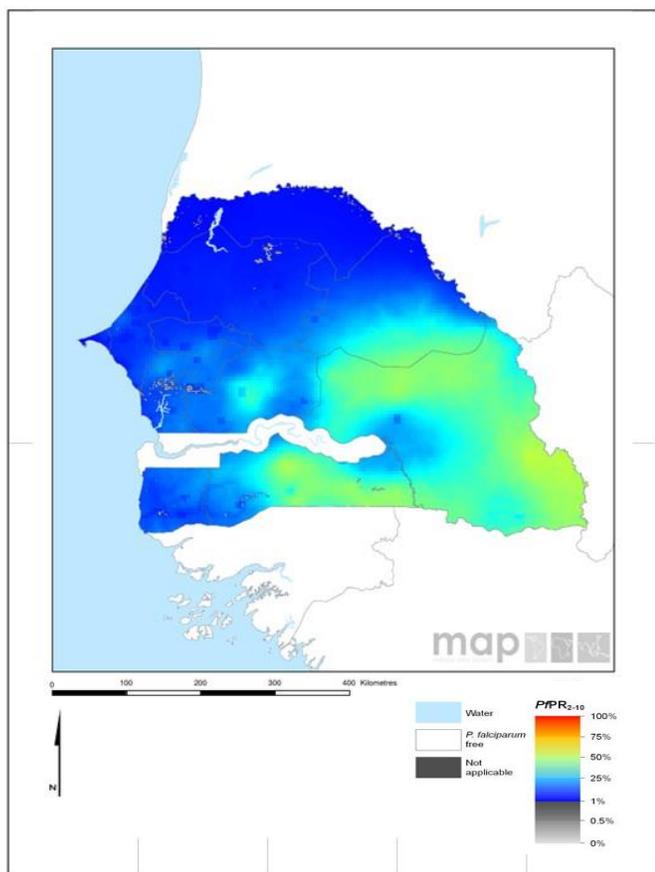


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



Mesures

Produits de base : financement et contrôle budgétaire

Prévisions de 2019 visant le financement de MILD (pourcentage du besoin)	100
Prévisions de 2019 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	100
Prévisions de 2019 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 2018 (CPIA groupe D)	3.5

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	4
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)	66
Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2018)	63
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2018)	31
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente	68
Soins postnataux (dans les 48 heures)	75
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	36
Couverture Vitamine A 2017 (2 doses)	58
Vaccins DTC3 2018 parmi les bébés de 0-11 mois	81

Le nombre annuel déclaré s'élève à 398 377 cas de paludisme en 2017.

Légende

	Cible atteinte ou sur la bonne voie
	Progrès mais effort supplémentaire requis
	Pas en bonne voie
	Sans données
	Non applicable

Paludisme

Progrès

Le Sénégal a mis en œuvre la PCCi à l'échelle du pays. Le pays surveille la résistance aux insecticides depuis 2015 et a déclaré les résultats de sa démarche à l'OMS. Le pays a finalisé récemment son plan de surveillance et gestion de la résistance aux insecticides. Le Sénégal s'est assuré des ressources suffisantes au maintien de la couverture universelle des interventions essentielles de lutte contre le paludisme en 2019 et a distribué suffisamment de MILD pour atteindre la couverture opérationnelle universelle dans la population à risque ciblée. Le Sénégal a amélioré considérablement ses mécanismes de suivi et de redevabilité par la mise au point d'une carte de score pour le contrôle et l'élimination du paludisme. Le Sénégal a mis en place de solides systèmes de gestion du secteur public et a atteint une cote Cluster D CPIA de 3.5. Le Sénégal est le premier pays à avoir lancé la campagne « Zéro Palu ! Je m'engage ».

Impact

Le nombre annuel déclaré s'élève à 398 377 cas de paludisme en 2017.

Problème principal

- Hausse des cas déclarés entre 2010 et 2016.

Mesure clé recommandée précédemment

Le pays a répondu favorablement à la mesure recommandée concernant la nécessité de rechercher et résoudre les raisons de la hausse d'incidence estimée du paludisme entre 2010 et 2017.

SRMNIA et MTN

Progrès

Le Sénégal a atteint une couverture élevée au niveau des interventions témoins de la SRMNIA concernant le DTC3 et les soins postnatals, accroissant par ailleurs récemment sa couverture de la thérapie antirétrovirale chez les enfants et au niveau de sa population globale, ainsi que concernant l'assistance à l'accouchement par un personnel de santé qualifié. 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.

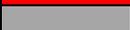
Les progrès réalisés sur le plan des maladies tropicales négligées (MTN) au Sénégal se mesurent au moyen d'un indice composite calculé d'après la couverture de la chimiothérapie préventive atteinte pour la filariose lymphatique, l'onchocercose, la schistosomiase, les géohelminthiases et le trachome. La couverture de la chimiothérapie préventive au Sénégal est élevée pour la schistosomiase (91 %), bonne pour la filariose lymphatique (71 %) pour le trachome (70 %) ; la couverture pour les géohelminthiases est à 57 % et pour et l'onchocercose, à 48 %. Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN au Sénégal en 2017 est de 66, en hausse considérable par rapport à la valeur d'indice 2016 (44).

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
SRMNIA ¹ : Optimiser la qualité des soins.	Rechercher et résoudre les raisons du déclin de la couverture DTC3.	T2 2020		Le Sénégal déclare que, du fait de la grève de communication des données en 2018, les données du système d'information sanitaire ne reflètent pas la situation réelle du pays. Le Sénégal déclare une hausse de la couverture du DTC3 en 2019.

Le Sénégal a répondu favorablement aux mesures de SRMNIA recommandées pour résoudre le problème de la faible couverture de la thérapie antirétrovirale chez les enfants, en hausse observée depuis peu.

Légende

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.

¹ Mesures de SRMNIA, mesures recommandées et réponse suivies par l'OMS.