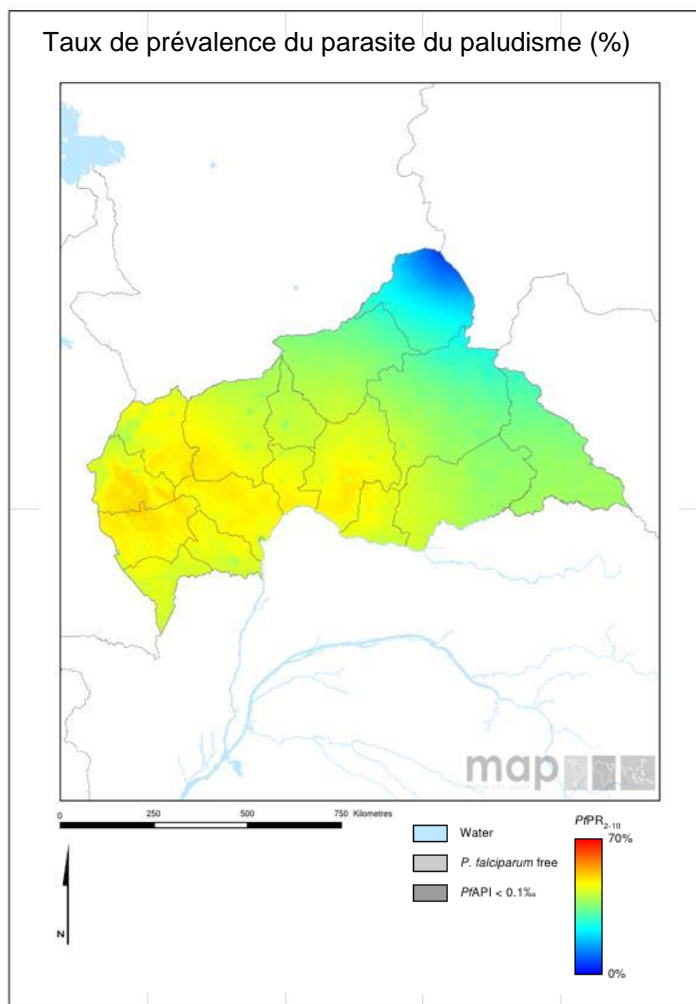


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



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 (2013) (pneumonie)		
Prise en charge des cas au niveau communautaire (2013) (paludisme)		
Notation de la Banque mondiale concernant la gestion du secteur public et les institutions 2012 (CPIA groupe D)		2.4

Intrants financés, mise en œuvre et impact sur le paludisme

Prévisions de 2014 visant le financement des MILD par le secteur public (pourcentage du besoin)		85
Prévisions de 2014 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)		21
Prévisions de 2014 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)		28
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)	▲	100
En bonne voie en 2012 de réduire l'incidence du paludisme de >75 % d'ici 2015 (par rapport à 2000)		

Indicateurs traceur de santé maternelle et infantile

Couverture PTME 2012 (% femmes enceintes VIH+ recevant des ARV)		
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente		54
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)		34
Couverture Vitamine A (2 doses)		
Vaccins DTC3 2011 parmi les bébés de 12-23 mois		54
Soins postnataux (dans les 48 heures)		

Légende

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

La transmission du paludisme est intense toute l'année en République centrafricaine et la population entière court un risque élevé de contraction. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 451.012 cas de paludisme en 2012 et 1.442 décès.

Dernière minute: urgente mise à jour du Fonds mondial

Le Fonds mondial a annoncé que la République centrafricaine recevra, comme allocation nationale sous le nouveau modèle de financement, USD 80,2 millions au poste de la lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme et du renforcement des systèmes de santé. Le montant total inclut tous les fonds existants non dépensés des rounds précédents et du nouveau modèle de financement intérimaire. Le Fonds mondial a déterminé le montant de l'allocation totale sur la base du fardeau de la maladie et du niveau de revenu du pays, entre autres facteurs. Une proportion spécifique du total est allouée au composant antipaludique, selon une formule mise au point par le Fonds mondial compte tenu, entre autres facteurs, du fardeau de la maladie et des débours antérieurs. Pour la République centrafricaine, cette part est calculée à USD 32,1 millions, dont USD 22,3 millions de nouvelles ressources. Les allocations aux composants individuels de la lutte contre la maladie ne sont pas fixes et peuvent être ajustées selon les décisions prises au niveau du pays. Il est vivement recommandé à la République centrafricaine d'affecter à la lutte contre le paludisme les ressources de l'allocation globale du Fonds mondial au pays dans une mesure suffisante au maintien des acquis de ces dernières années.

Progrès

La République centrafricaine a instauré une politique de prise en charge communautaire des cas de paludisme. Le pays a également interdit l'importation et la vente de monothérapies à base d'artémisinine par voie orale. Le déploiement de la campagne de couverture MILD universelle est en cours.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 451.012 cas de paludisme en 2012 et 1.442 décès.

Mesures clés recommandées précédemment





Objectif	Action	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Instaurer un changement de haut niveau en ce qui concerne les politiques et la stratégie	Instaurer une politique de prise en charge communautaire des cas de pneumonie	T1 2013		Sans rapport d'avancement
SMI ¹ : Optimiser la qualité des soins	a) Donner la priorité à la collecte de données sur les soins postnatals	T1 2013		Sans rapport d'avancement
	b) Rechercher les raisons et résoudre le problème de la faible couverture en vitamine A observée en 2011	T3 2014		Résultat non encore échu

¹ Mesures SMI, démarches recommandées et réponse suivies par OMS MCA/iERG.

Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Action	Délai d'accomplissement suggéré
Résoudre la question du financement	Assurer la soumission de la note-concept NMF d'ici T2 2015 et assurer l'allocation de ressources à la lutte antipaludique dans une mesure suffisante au maintien des acquis des dernières années, y compris par renforcement des allocations de ressources nationales	T2 2015

Légende

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