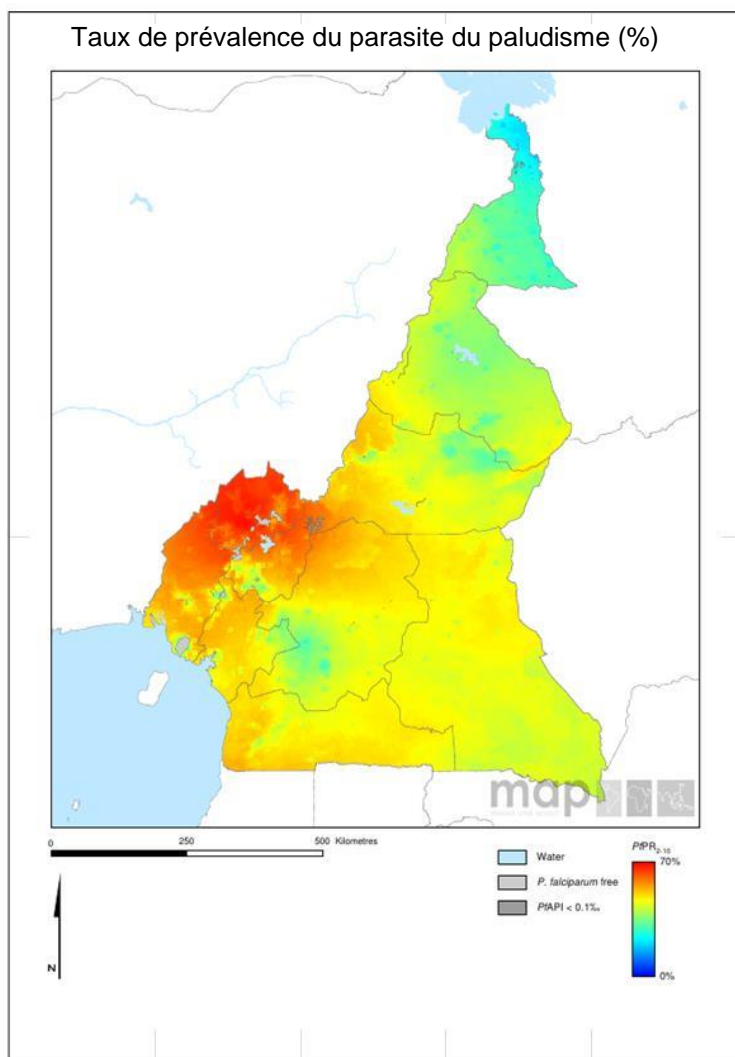


## Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



La transmission du paludisme intervient toute l'année au Cameroun. Elle est la plus intense dans le sud du pays. Les nombres annuels déclarés s'élevaient à 313.315 cas de paludisme en 2012 et 3.209 décès.

### 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)	2.9
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)	100
Prévisions de 2014 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	93
Prévisions de 2014 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)	70
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)	46
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)	64
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente	64
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	20
Couverture Vitamine A (2 doses)	89
Vaccins DTC3 2011 parmi les bébés de 12-23 mois	66
Soins postnataux (dans les 48 heures)	37

### Légende

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

### **Dernière minute: urgente mise à jour du Fonds mondial**

Le Fonds mondial a annoncé que le Cameroun recevra, comme allocation nationale sous le nouveau modèle de financement, USD 288,3 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 Cameroun, 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 le Cameroun, cette part est calculée à USD 118,1 millions, dont USD 84,8 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 au Cameroun 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**

Le Cameroun a interdit l'importation et la vente de monothérapies à base d'artémisinine par voie orale et introduit la prise en charge communautaire des cas de paludisme et de pneumonie. Les fonds nécessaires au financement des produits antipaludiques essentiels ont été assurés, mais il reste quelques lacunes, notamment sur le plan des coûts opérationnels tels que la distribution des MILD. Le pays a aussi réalisé de nets progrès en termes de couverture d'interventions de SMI témoins, concernant notamment la PTME, ainsi que la réalisation de hauts niveaux de couverture de la vitamine A.

### **Impact**

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 313.315 cas de paludisme en 2012 et 3.209 décès.

### **Principaux problèmes et difficultés**

- Ressources insuffisantes pour la campagne MILD 2015.
- Rapports récents de recrudescence du paludisme dans le nord du pays.

### **Mesures clés recommandées précédemment**

<b>Objectif</b>	<b>Action</b>	<b>Délai d'accomplissement suggéré</b>	<b>Progrès</b>	<b>Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel</b>
Optimiser la qualité des soins	Faire face à l'affaiblissement de la couverture MILD et combler les insuffisances de fonds pour la campagne 2014	T1 2014		Le pays travaille à sa note-concept relative au nouveau modèle de financement du Fonds mondial en vue d'assurer le financement de la campagne MILD 2015. Le pays cherche à s'assurer les ressources nationales nécessaires au soutien de la distribution de MILD

Objectif	Action	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Résoudre la question du financement	Confirmer l'assurance du financement des CTA et TDR	T4 2014		Résultat non encore échu mais le Fonds mondial soutient l'approvisionnement en TDR et CTA et la majorité des insuffisances 2014 ont été comblées, y compris par le biais de ressources nationales
Optimiser la qualité des soins	Rechercher les causes profondes des récents accès de recrudescence paludique	T2 2014		Résultat non encore échu
SMI <sup>1</sup> : Optimiser la qualité des soins	Assurer partout des établissements « amis des bébés » par la mise en œuvre des 10 conditions d'un allaitement réussi, le soutien suivi des mères allaitantes et la sensibilisation accrue des communautés	T1 2013		Sans rapport d'avancement

### 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 T3 2014 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	T3 2014

### Légende

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

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