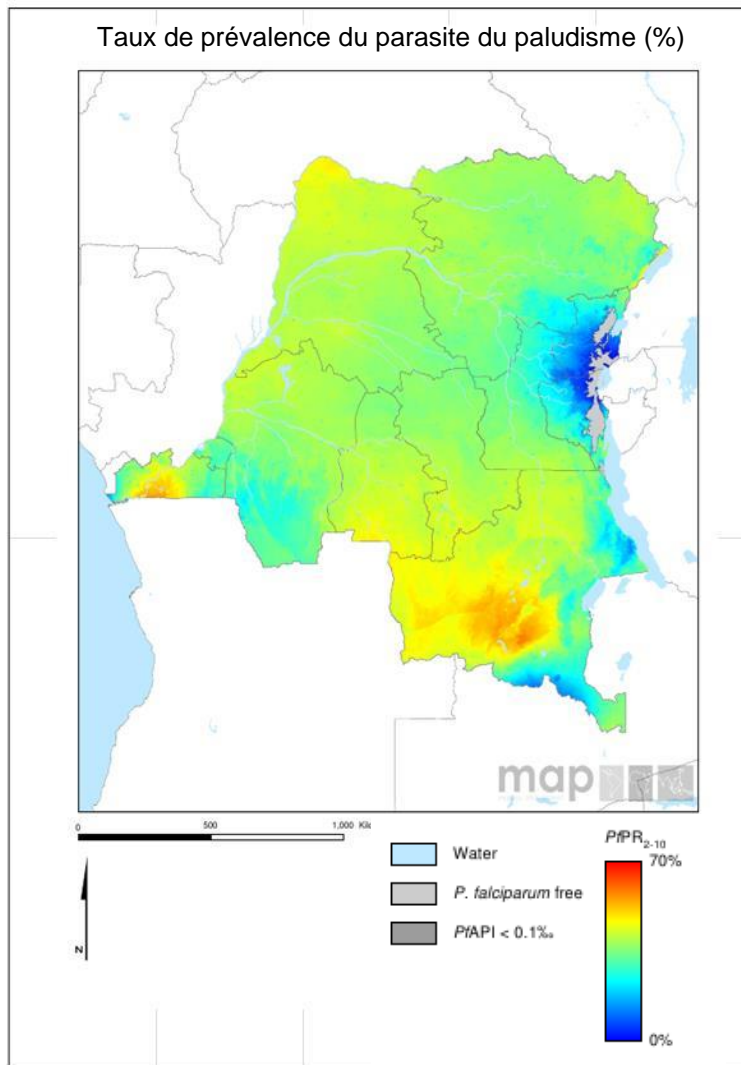


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



La population entière de la République Démocratique du Congo court un risque élevé de contraction du paludisme. La transmission est intense toute l'année, avec quelques variations saisonnières. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 6.263.607 cas de paludisme en 2012 et 21.601 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)		2.2
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)		72
Prévisions de 2014 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)		39
Prévisions de 2014 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)		29
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)		63
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)		13
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente		80
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)		37
Couverture Vitamine A (2 doses)		98
Vaccins DTC3 2011 parmi les bébés de 12-23 mois		70
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

Dernière minute: urgente mise à jour du Fonds mondial

Le Fonds mondial a annoncé que la République Démocratique du Congo recevra, comme allocation nationale sous le nouveau modèle de financement, USD 701,4 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 de la République Démocratique du Congo, 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 Démocratique du Congo, cette part est calculée à USD 419,2 millions, dont USD 269,7 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 pays 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 Démocratique du Congo 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 a atteint une haute couverture au niveau de l'intervention SMI témoin de l'assistance qualifiée à l'accouchement et de la vitamine A.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 6.263.607 cas de paludisme en 2012 et 21.601 décès.

Principaux problèmes et difficultés

- Ressources insuffisantes à l'achat du nombre requis de CTA et TDR.
- Difficultés de mise en œuvre dues à la capacité logistique et d'infrastructure inadéquate.

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Action	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Optimiser la qualité des soins	Résoudre le problème d'affaiblissement de la couverture du vecteur de contrôle	T2 2014		Résultat non encore échu mais 1 million de MILD ont été distribués durant le dernier trimestre et d'autres sont en cours d'approvisionnement

Objectif	Action	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
SMI ¹ : Optimiser la qualité des soins	a) PTME : Identifier et lever les obstacles politiques, programmatiques et de gestion qui entravent le progrès, y compris en termes d'accroissement des investissements domestiques et extérieurs. Assurer l'intégration des services PTME avec les prestations SRMNI et leur disponibilité universelle moyennant l'élimination des obstacles tels que les frais d'utilisation, l'élimination de la réprobation sociale et de la discrimination et l'assurance d'investissements destinés à étendre et susciter la demande de services	T1 2013		Sans rapport d'avancement, en raison largement de l'existence continue de frais d'utilisation. Un plan national chiffré d'élimination de la TME (2011-2015) a été mis au point pour accélérer l'effort et le programme national a adopté le schéma prophylactique Option B+ de l'OMS
	b) Renforcer l'IHAB et les activités IYCF au niveau de la communauté, y compris l'intégration des systèmes communautaires, le renforcement de capacité, ainsi que l'approche de suivi-évaluation et la stratégie de changement comportemental et de communication, les canaux et le matériel IYCF	T1 2013		Sans rapport d'avancement

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

Objectif	Action	Déla d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
SMI ¹ : Optimiser la qualité des soins	c) Donner la priorité à la collecte de données sur les soins postnatals	T1 2014		Le pays recommande le contact de suivi postnatal par un prestataire formé pour la mère et le nouveau-né et les « soins maternels kangourou » en cas d'insuffisance pondérale à la naissance. Le pays déclare travailler à la mise à jour de son SIGS pour inclure la collecte de données sur les soins postnatals

Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Action	Déla 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

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