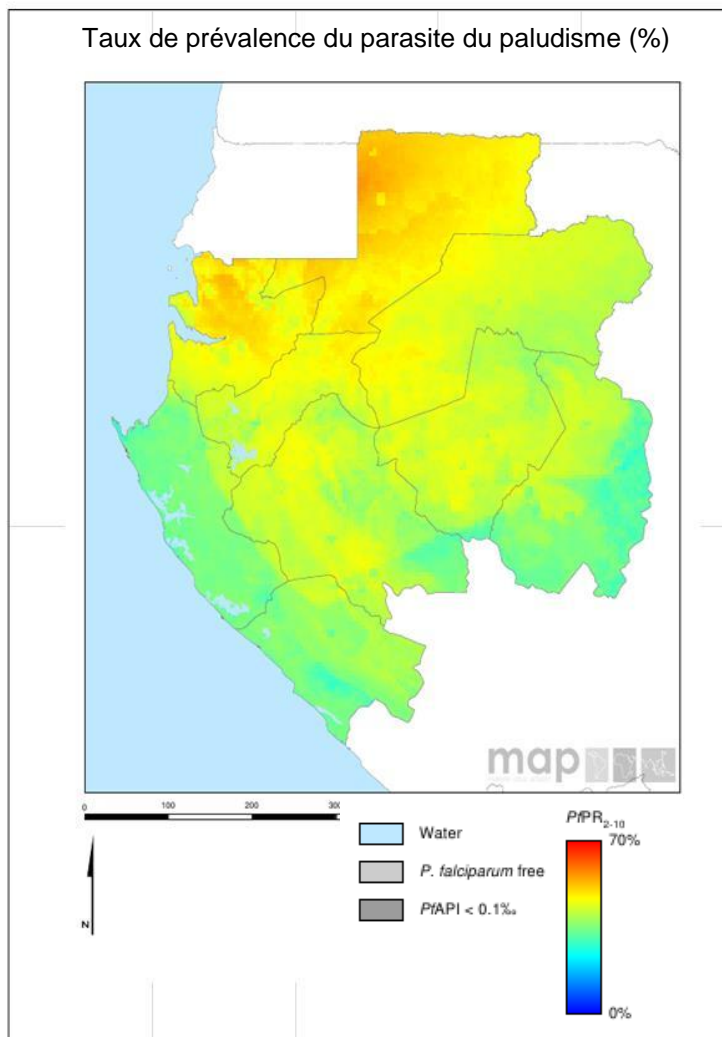


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



La population entière du Gabon court un risque élevé de contraction du paludisme. La transmission est intense toute l'année dans le nord du pays. Elle est plus saisonnière dans le sud. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 137.695 cas de paludisme en 2012 et 134 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)	
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)	1
Prévisions de 2014 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	31
Prévisions de 2014 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)	100
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)	8
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)	70
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente	90
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	6
Couverture Vitamine A (2 doses)	
Vaccins DTC3 2011 parmi les bébés de 12-23 mois	75
Soins postnataux (dans les 48 heures)	59

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 Gabon recevra, comme allocation nationale sous le nouveau modèle de financement, USD 5,3 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 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 le Gabon, aucune ressource antérieure ou nouvelle n'est allouée. Les implications de cette décision du Fonds mondial doivent être considérées de toute urgence par le pays et ses partenaires clés, notamment par la considération de la possibilité d'accroissement des engagements de ressources nationales.

Progrès

Le Gabon a interdit l'importation et la vente de monothérapies à base d'artémisinine par voie orale et instauré une politique de prise en charge communautaire des cas de pneumonie. Le Gabon s'est assuré suffisamment de ressources pour financer les CTA nécessaires en 2014. Le pays a également accru sa couverture concernant les interventions de SMI témoins de l'assistance qualifiée à l'accouchement, de la PTME et de la vaccination DPT3.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 137.695 cas de paludisme en 2012 et 134 décès.

Principaux problèmes et difficultés

- Faible couverture du contrôle vectoriel.
- Insuffisance des ressources nécessaires à la couverture universelle des interventions antipaludiques essentielles.

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 contrôle vectoriel	T1 2014		Le pays a reçu 30.000 MILD au cours du dernier trimestre
Donner la priorité au financement	Comblent les insuffisances de fonds nécessaires à la lutte contre le paludisme	T3 2014		Résultat non encore échu
SMI ¹ : 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		Le Gabon a une politique, une stratégie et un plan d'action IYCF et il a mis en œuvre le Code international de commercialisation des substituts du lait maternel. La mise en œuvre au niveau des services de santé et de la communauté reste faible et il existe un manque général de CCC et de matériel de communication sur l'allaitement maternel

Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Action	Délai d'accomplissement suggéré
Résoudre la question du financement	Évaluer les implications du manque de nouvelles allocations antipaludiques de la part du Fonds mondial et chercher à assurer l'allocation de ressources à la lutte antipaludique dans une mesure suffisante au maintien des acquis des dernières années	T4 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.