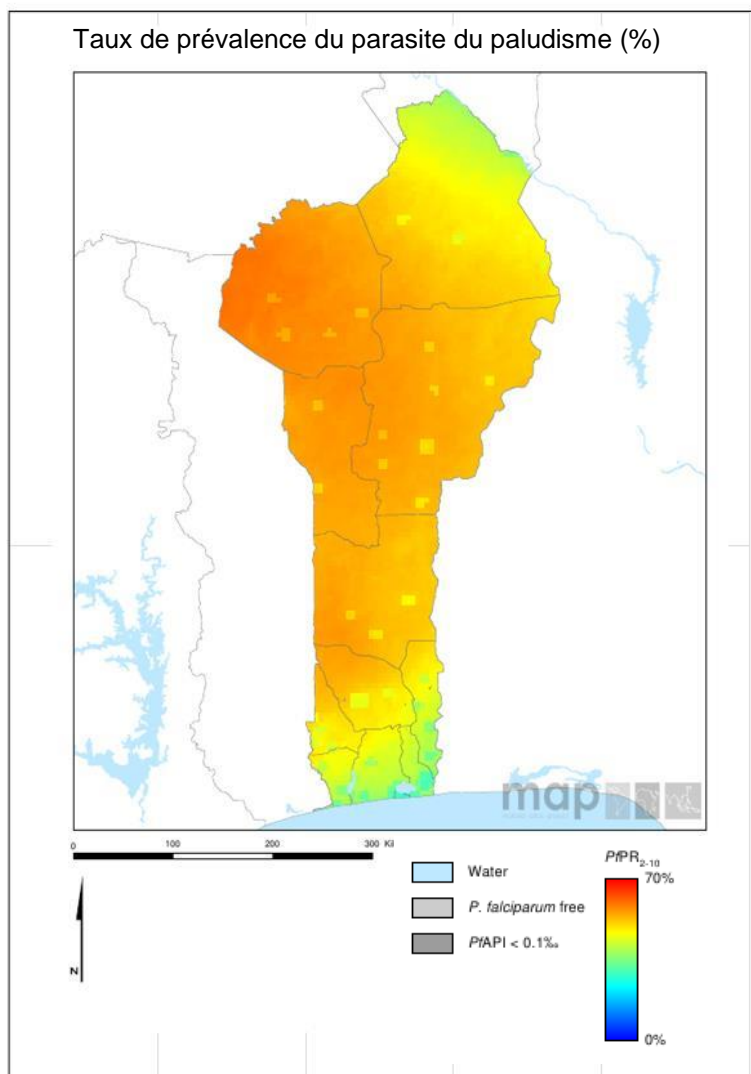


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



Le paludisme est endémique dans tout le Bénin. La transmission est cependant plus intense dans le tiers sud du pays. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 1 151 038 cas de paludisme en 2012 et 2 261 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 (pneumonie)	
Prise en charge des cas au niveau communautaire (paludisme)	
Notation de la Banque mondiale concernant la gestion du secteur public et les institutions 2013 (CPIA groupe D)	3.3
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)	94
Prévisions de 2014 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	100
Prévisions de 2014 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)	100
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)	54
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)	40
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente	84
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	33
Couverture Vitamine A 2012(2 doses)	99
Vaccins DTC3 2012 parmi les bébés de 12-23 mois	85
Soins postnataux (dans les 48 heures)	49

Légende

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

Progrès

Le Bénin a réalisé de nets progrès dans sa politique de lutte contre le paludisme, notamment en ce qui concerne l'interdiction de l'importation et de la vente de monothérapies à base d'artémisinine par voie orale. Le Bénin a instauré la prise en charge communautaire des cas de paludisme et de pneumonie. Le pays dispose de ressources financières suffisantes pour couvrir ses besoins de MILD, CTA et TDR en 2014. Le pays a aussi réalisé de bons progrès au niveau des interventions de SMI témoins, concernant notamment l'accroissement de l'assistance qualifiée à l'accouchement, la vitamine A et la couverture de la vaccination DPT3. Le pays a réussi à réduire la mortalité des moins de 5 ans de 50 % depuis 1990.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 1 151 038 cas de paludisme en 2012 et 2 261 décès.

Problème principal

- Assurer les ressources financières de contrôle du paludisme à plus long terme.

Mesure clé recommandée précédemment

Objectif	Action	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Résoudre la question du financement	S'assurer de la soumission de la note conceptuelle du NMF d'ici le T1 de 2015 et faire en sorte que les ressources allouées à la lutte contre le paludisme sont d'un niveau suffisant pour maintenir les gains réalisés ces dernières années	T1 2015		Résultat non encore échu

Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Action	Délai d'accomplissement suggéré
Optimiser la qualité des soins	Résoudre les raisons de l'affaiblissement de la couverture MILD	T4 2014

Légende

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