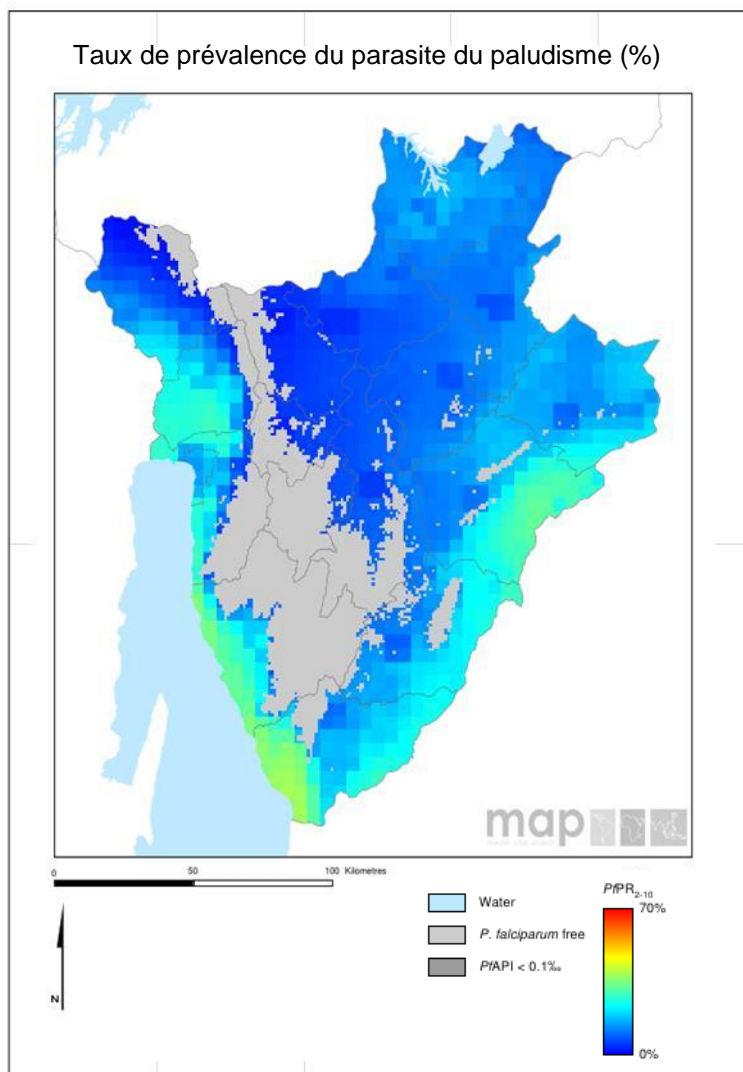


## Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



Au Burundi, environ 24 % de la population courent un risque élevé de contraction du paludisme et près de 22 % vivent dans la région des hauts plateaux, où le risque est nul. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 2 151 076 cas de paludisme en 2012 et 2 263 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)		2.7





#### 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)		91
Prévisions de 2014 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	▲	60
Prévisions de 2014 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)	▼	92
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)		54
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente		60
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)		69
Couverture Vitamine A 2012(2 doses)		
Vaccins DTC3 2012 parmi les bébés de 12-23 mois		96
Soins postnataux (dans les 48 heures)		30

### Légende

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

## Progrès

Le Burundi progresse bien dans l'expansion de la couverture de ses interventions antipaludiques clés, notamment les MILD. Le Burundi a interdit les monothérapies à base d'artémisinine par voie orale et instauré une politique de prise en charge communautaire des cas de pneumonie. Le pays s'est assuré un approvisionnement suffisant en MILD pour atteindre la couverture universelle. Le Burundi a atteint une couverture élevée au niveau des interventions de SMI témoins, notamment en ce qui concerne l'allaitement maternel exclusif et le DPT3.

## Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 2 151 076 cas de paludisme en 2012 et 2 263 décès.

## Problème principal

- Faiblesses au niveau de la qualité des données nécessaires au suivi du progrès de la lutte contre le paludisme.

## 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 mais le pays a commencé à élaborer sa note-concept NMF FM

## Légende

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