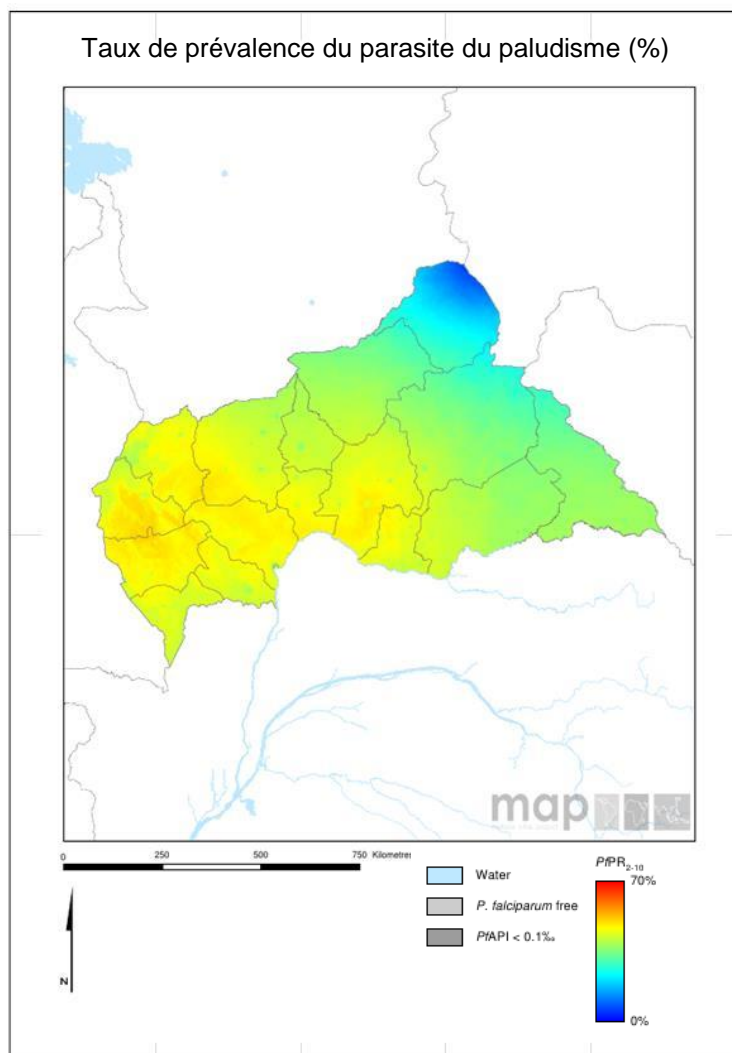


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



La transmission du paludisme est intense toute l'année en République centrafricaine et la population entière court un risque élevé de contraction. Les nombres annuels déclarés s'élevèrent à 451 012 cas de paludisme en 2012 et 1 442 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)	▼	2.2

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)		90
Prévisions de 2014 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	▲	83
Prévisions de 2014 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)	▲	62
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)		
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente		54
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)		34
Couverture Vitamine A 2012(2 doses)		83
Vaccins DTC3 2012 parmi les bébés de 12-23 mois	▼	47
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

Progrès

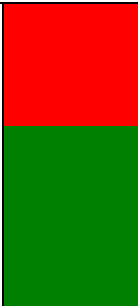
La République centrafricaine a instauré une politique de prise en charge communautaire des cas de paludisme. Le pays a également interdit l'importation et la vente de monothérapies à base d'artémisinine par voie orale. Le déploiement de la campagne de couverture MILD universelle est en cours. Le pays a réalisé de bons progrès au niveau de l'intervention de SMI témoin de couverture de la vitamine A.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 451 012 cas de paludisme en 2012 et 1 442 décès.

Mesures clés recommandées précédemment





Objectif	Action	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Instaurer un changement de haut niveau en ce qui concerne les politiques et la stratégie	Instaurer une politique de prise en charge communautaire des cas de pneumonie	T1 2013		Sans rapport d'avancement
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	T2 2015		Résultat non encore échu
Instaurer un changement de haut niveau en ce qui concerne les politiques et la stratégie	Améliorer la gouvernance à base de règles, la qualité de la gestion budgétaire et financière, l'efficacité de la mobilisation des revenus, la qualité de l'administration publique et la transparence et redevabilité dans le secteur public	T2 2014		Diminution de 0,2 du CPIA groupe D du pays

SMI ¹ : Optimiser la qualité des soins	a) Donner la priorité à la collecte de données sur les soins postnatals	T1 2013		Sans rapport d'avancement
	b) Rechercher les raisons et résoudre le problème de la faible couverture en vitamine A observée en 2011	T3 2014		La République centrafricaine déclare une couverture vitamine A de 83 % en 2012

Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Action	Délai d'accomplissement suggéré
SMI ¹ : Optimiser la qualité des soins	Identifier les raisons de l'affaiblissement de la couverture DPT3 et les résoudre	T2 2015

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.