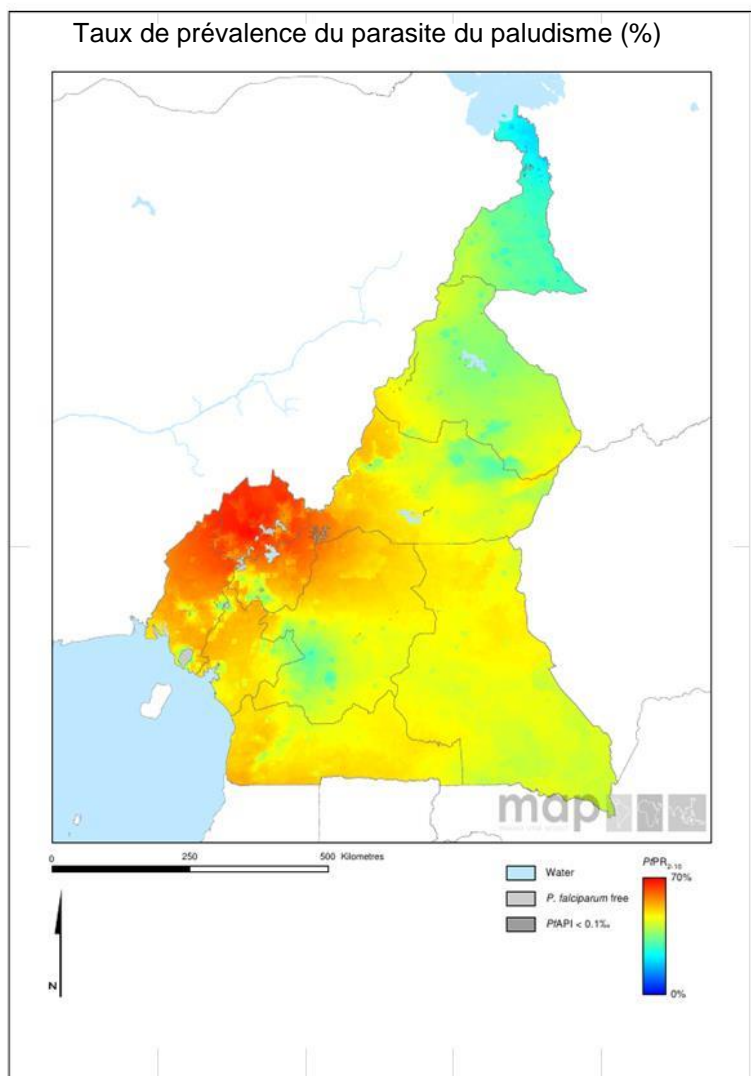


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



La transmission du paludisme intervient toute l'année au Cameroun. Elle est la plus intense dans le sud du pays. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 313 315 cas de paludisme en 2012 et 3 209 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) | | 2.9 |
| 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) | | 100 |
| Prévisions de 2014 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin) | ▼ | 87 |
| Prévisions de 2014 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin) | ▼ | 57 |
| Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque) | | 35 |
| 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) | | 64 |
| % des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente | | 64 |
| Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois) | | 20 |
| Couverture Vitamine A 2012(2 doses) | | 88 |
| Vaccins DTC3 2012 parmi les bébés de 12-23 mois | ▲ | 85 |
| Soins postnataux (dans les 48 heures) | | 37 |

Légende

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

Progrès

Le Cameroun a interdit l'importation et la vente de monothérapies à base d'artémisinine par voie orale et introduit la prise en charge communautaire des cas de paludisme et de pneumonie. Le pays a réalisé de nets progrès au niveau des interventions SMI témoins, notamment en ce qui concerne la couverture PTME, la couverture DPT3 et la réalisation de hauts niveaux de couverture vitamine A.

Impact

Les nombres déclarés s'élèvent à 313 315 cas de paludisme en 2012 et 3 209 décès.

Problème principal

- Ressources insuffisantes pour la campagne MILD 2015.

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 | Faire face à l'affaiblissement de la couverture MILD et combler les insuffisances de fonds pour la campagne 2014 | T1 2014 | | Le pays s'est assuré les ressources financières nécessaires à la campagne MILD 2015 par le biais de la note-concept NMF FM. Le pays cherche à assurer les ressources domestiques nécessaires au soutien de la distribution des MILD. Le pays a modifié les spécifications MILD en vue d'un format plus standard. Les économies considérables qui en résulteront serviront à combler les lacunes de couverture restantes |
| 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, y compris par l'accroissement des allocations de ressources domestiques | T3 2014 | | Le pays a finalisé sa note-concept NMF FM. Le pays a affecté ses ressources du Fonds mondial à la lutte contre le paludisme conformément à l'affectation spécifique maladie proposée |

| | | | | |
|--------------------------------|--|---------|--|--|
| Optimiser la qualité des soins | Rechercher les causes profondes des récents accès de recrudescence paludique | T2 2014 | | L'OMS a soutenu le pays dans la réalisation d'une analyse de la situation dont les conclusions ont été prises en compte dans le programme de lutte contre le paludisme |
|--------------------------------|--|---------|--|--|

| Objectif | Action | Délai d'accomplissement suggéré | Progrès | Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel |
|---|---|---------------------------------|---------|--|
| 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 | | Sans rapport d'avancement |

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.