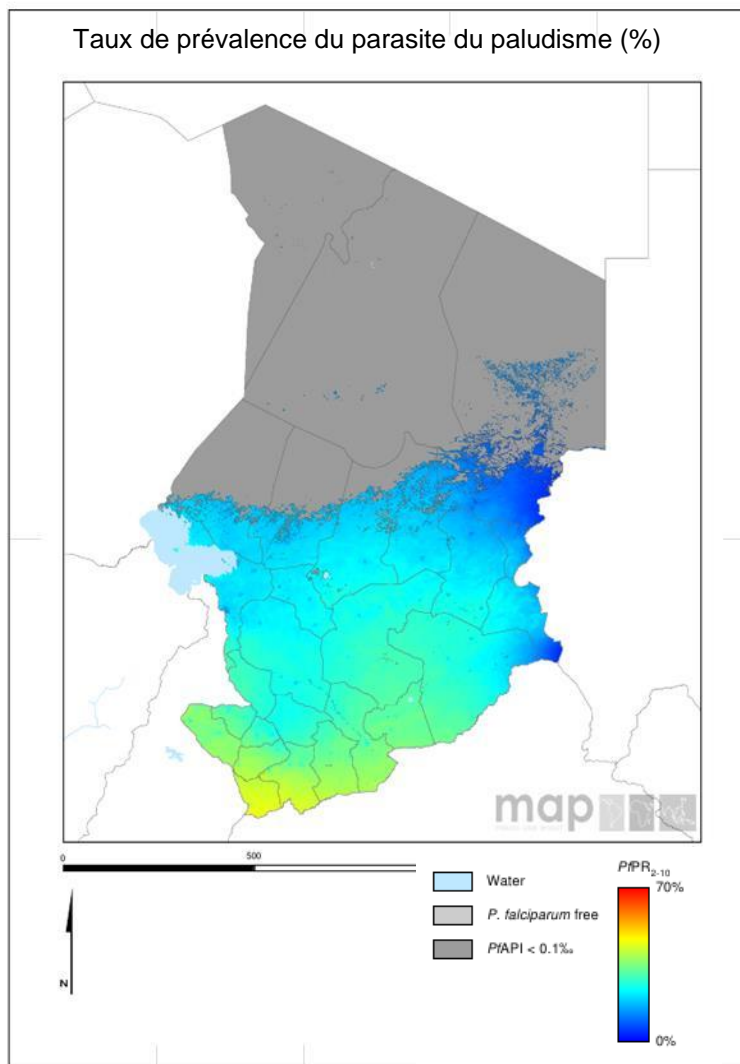


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



La transmission du paludisme au Tchad est intense dans le sud du pays. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 590 786 cas de paludisme en 2012 et 1 359 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)	▲	2.4
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)		98
Prévisions de 2014 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	▼	46
Prévisions de 2014 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)		94
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)		14
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente		23
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)		3
Couverture Vitamine A 2012(2 doses)	▼	0
Vaccins DTC3 2012 parmi les bébés de 12-23 mois		45
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

Le Tchad a interdit les monothérapies à base d'artémisinine par voie orale et instauré une politique de prise en charge communautaire des cas de paludisme et de pneumonie. Le Tchad s'est assuré les ressources nécessaires pour répondre à la majorité de ses besoins de MILD et de CTA du secteur public en 2014. Le pays s'est aussi assuré un approvisionnement suffisant en MILD pour atteindre la couverture universelle.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 590 786 cas de paludisme en 2012 et 1 359 décès.

Problème principal

- Faiblesse du suivi/évaluation et du système d'information de la santé.

Mesures clés recommandées 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 préparer sa note-concept NMF FM
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		Augmentation de 0,2 du CPIA groupe D du pays

SMI ¹ : Optimiser la qualité des soins	a) Assurer partout des établissements « amis des bébés » par la mise en œuvre des 10 conditions d'un allaitement réussi.	T1 2013		Le pays déclare six hôpitaux amis des bébés, assurant activement la promotion de l'allaitement exclusif
	b) Donner la priorité à la collecte de données sur les soins postnatals	T1 2014		Le Tchad recommande, pour la mère et le nouveau-né, des contacts de suivi postnatal par un prestataire formé
	c) PTME : Identifier et lever les obstacles politiques, programmatiques et de gestion qui entravent le progrès, y compris en termes d'accroissement des investissements domestiques et extérieurs. Assurer l'intégration des services PTME avec les prestations SRMNI et leur disponibilité universelle moyennant l'élimination des obstacles tels que les frais d'utilisation et susciter la demande de services	T1 2013		La couverture PTME est passée de 11 % en 2011 à 14% en 2012. Afin d'accélérer l'expansion, le Tchad a adopté le schéma prophylactique Option B de l'OMS et un plan national chiffré d'expansion de la PTME (2012-2016) est en place

Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Action	Délai d'accomplissement suggéré
Optimiser la qualité des soins	Identifier les raisons de l'affaiblissement de la couverture en vitamine A 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.