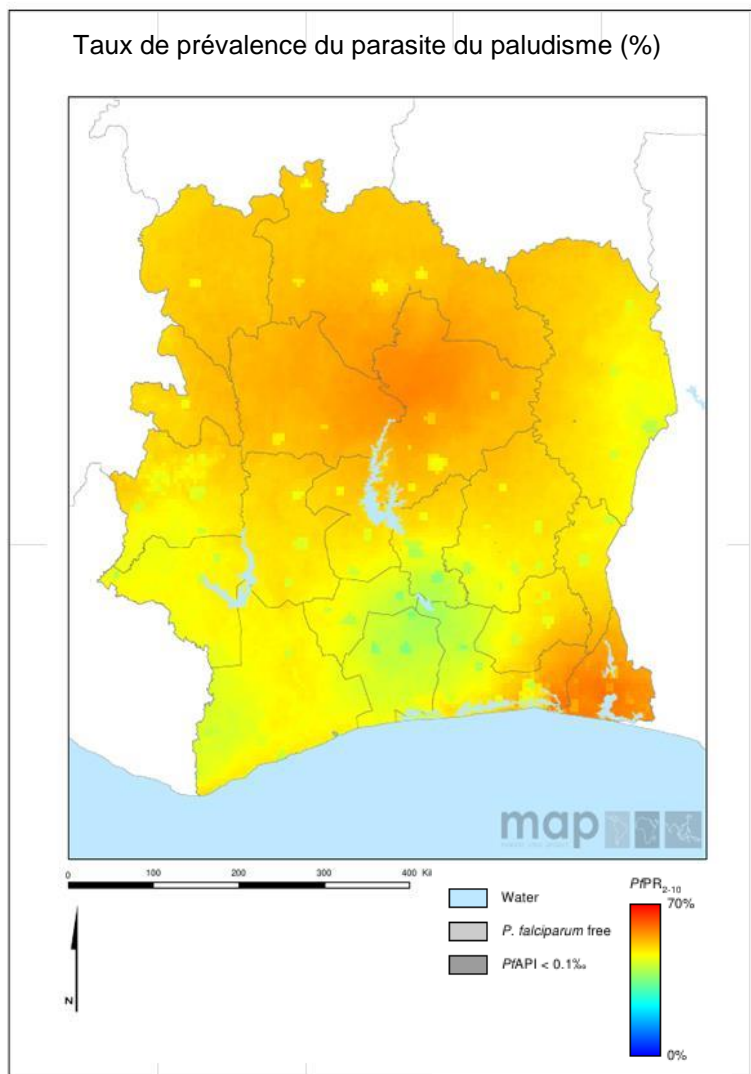


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



La transmission du paludisme se produit toute l'année en Côte d'Ivoire, bien qu'elle soit plus saisonnière dans le nord du pays. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 2 168 215 cas de paludisme en 2012 et 1 534 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 |
| 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) | | 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) | | 68 |
| % des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente | | 59 |
| Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois) | | 12 |
| Couverture Vitamine A 2012(2 doses) | | 99 |
| Vaccins DTC3 2012 parmi les bébés de 12-23 mois | ▲ | 94 |
| Soins postnataux (dans les 48 heures) | ▲ | 70 |

Légende

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

Progrès

La Côte d'Ivoire a interdit l'importation et la vente de monothérapies à base d'artémisinine par voie orale et instauré une politique de prise en charge communautaire des cas de paludisme et de pneumonie. La Côte d'Ivoire a également réussi à mobiliser les ressources nécessaires au financement du nombre de MILD, TDR et CTA requis en 2014. Le pays a réalisé des progrès au niveau des interventions SMI témoins, notamment en ce qui concerne la couverture PTME et vitamine A. La couverture des soins postnatals et de la vaccination DPT3 est aussi en hausse.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 2 168 215 cas de paludisme en 2012 et 1 534 décès.

Problème principal

- Assurer les ressources de programmation antipaludique à plus long terme.

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 | Assurer la distribution des MILD actuellement en cours d'approvisionnement aussi rapidement que possible pour parer au déclin de la couverture MILD | T2 2014 | | 2,4 millions de MILD livrés durant le dernier trimestre |
| 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 | T3 2014 | | Résultat non encore échu mais le pays travaille à l'élaboration de 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) Donner la priorité à la collecte de données sur les soins postnatals | T1 2014 | | Le pays déclare une couverture des soins postnatals de 70 % |
| | b) Identifier les raisons de l'affaiblissement de la couverture DPT3 et les résoudre | T2 2014 | | Le pays déclare une hausse considérable de la vaccination DPT3, avec une couverture de 94 % |

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.