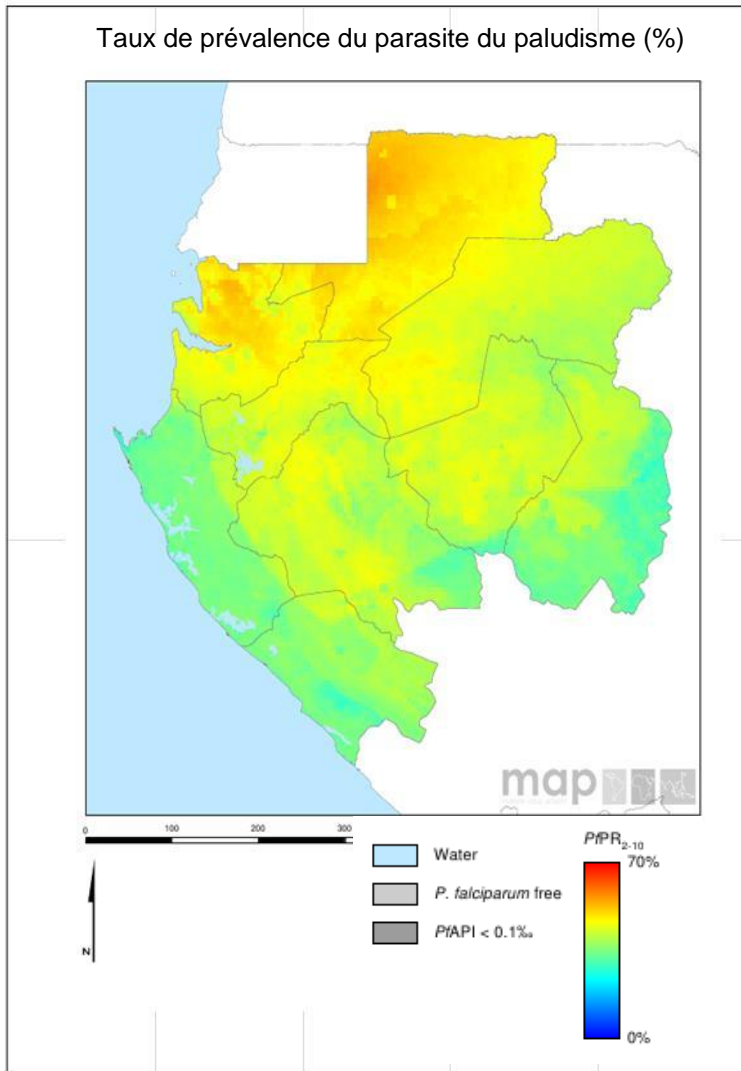


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



La population entière du Gabon court un risque élevé de contraction du paludisme. La transmission est intense toute l'année dans le nord du pays. Elle est plus saisonnière dans le sud. Le nombre annuel déclaré s'élève à 137 695 cas de paludisme en 2012 et 134 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)		

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)		0
Prévisions de 2014 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)		31
Prévisions de 2014 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)	▼	52
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)		10
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)		70
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente		89
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)		6
Couverture Vitamine A 2012(2 doses)		2
Vaccins DTC3 2012 parmi les bébés de 12-23 mois	▲	82
Soins postnataux (dans les 48 heures)		59

Légende

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

Progrès

Le Gabon 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 pneumonie. Le Gabon s'est assuré des ressources suffisantes au financement des CTA nécessaires requis en 2014. Le pays a atteint une couverture élevée concernant les interventions de SMI témoins de l'assistance qualifiée à l'accouchement, de la PTME et de la vaccination DPT3.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 137 695 cas de paludisme en 2012 et 134 décès.

Problème principal





- Insuffisance des ressources nécessaires à la couverture universelle des interventions antipaludiques essentielles.

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	Résoudre le problème d'affaiblissement de la couverture du vecteur de contrôle	T1 2014		Sans rapport d'avancement
Résoudre la question du financement	Évaluer les implications de l'affectation insuffisante de fonds à travers le Fonds mondial et chercher à s'assurer que les ressources allouées à la lutte contre le paludisme sont d'un niveau suffisant pour maintenir les gains réalisés ces dernières années	T4 2014		Résultat non encore échu mais le pays planifie l'élaboration d'une stratégie de mobilisation de ressources et d'un dossier d'investissement
Donner la priorité au financement	Comblers les insuffisances de fonds nécessaires à la lutte contre le paludisme	T3 2014		Résultat non encore échu mais le pays planifie l'élaboration d'un cadre d'investissement pour la lutte contre le paludisme et la santé en général

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		Le Gabon a une politique, une stratégie et un plan d'action IYCF et il a mis en œuvre le Code internationale de commercialisation des substituts du lait maternel. La mise en œuvre au niveau des services de santé et de la communauté reste faible et il existe un manque général de CCC et de matériel de communication sur l'allaitement maternel

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.