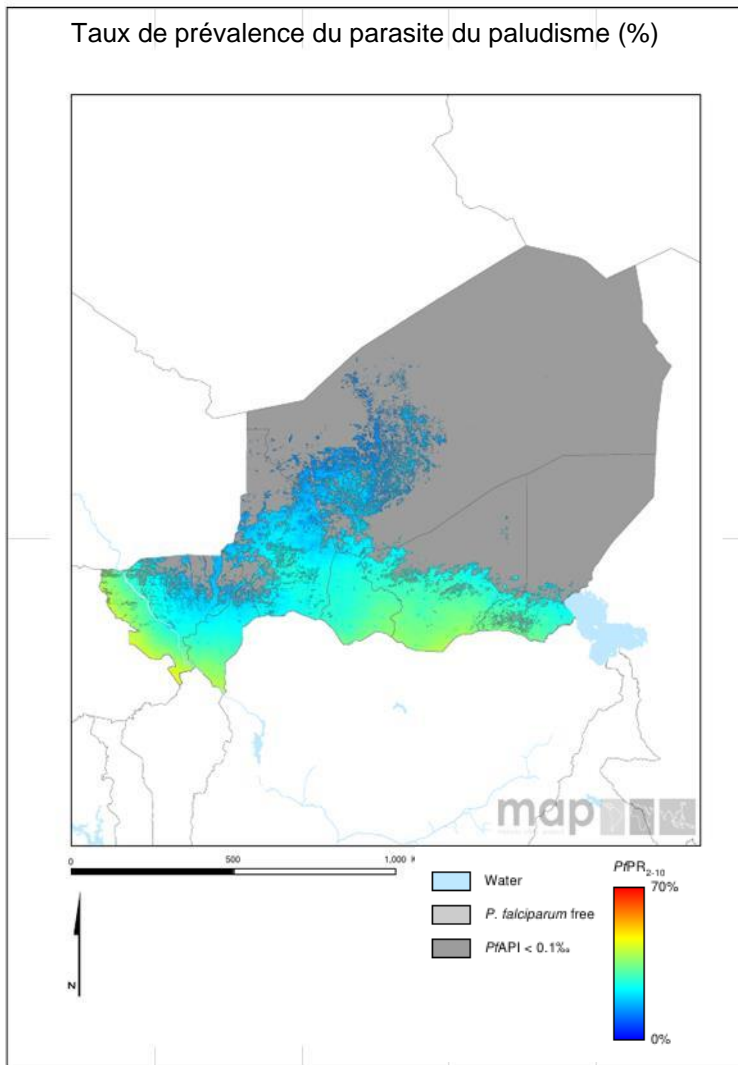


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



La transmission du paludisme est la plus intense dans le sud, tandis que les régions désertiques du nord ne sont pas affectées. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 3 525 112 cas de paludisme en 2012 et 2 825 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)		3.2

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)		82
Prévisions de 2014 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)		97
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)	▲	29
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		29
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)		23
Couverture Vitamine A 2012(2 doses)		98
Vaccins DTC3 2012 parmi les bébés de 12-23 mois		74
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 Niger a interdit l'importation et la vente de monothérapies à base d'artémisinine par voie orale et instauré des politiques de prise en charge communautaire des cas de paludisme et de pneumonie. Le pays présente une haute couverture en termes de vitamine A. Il a engagé des ressources domestiques en vue de combler significativement les insuffisances de couverture antipaludique et dispose de ressources financières suffisantes pour l'approvisionnement et la distribution de la majorité des CTA, TDR et MILD requis pour 2014. Le Niger présente un déclin de 65 % de la mortalité des moins de 5 ans depuis 1990.

## Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 3 525 112 cas de paludisme en 2012 et 2 825 décès.

## Problème principal

- Des retards d'approvisionnement en MILD risquent de retarder la campagne de couverture universelle en 2014.

## 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	Poursuivre l'absorption de fonds supplémentaires à travers le nouveau modèle de financement intérimaire du Fonds mondial et donner la priorité à la ratification de la subvention mise à jour	T2 2013		La proposition NMF intérimaire a été approuvée en avril
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	T4 2014		Résultat non encore échu

SMI <sup>1</sup> : 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

---

<sup>1</sup> Mesures SMI, démarches recommandées et réponse suivies par OMS MCA/iERG.