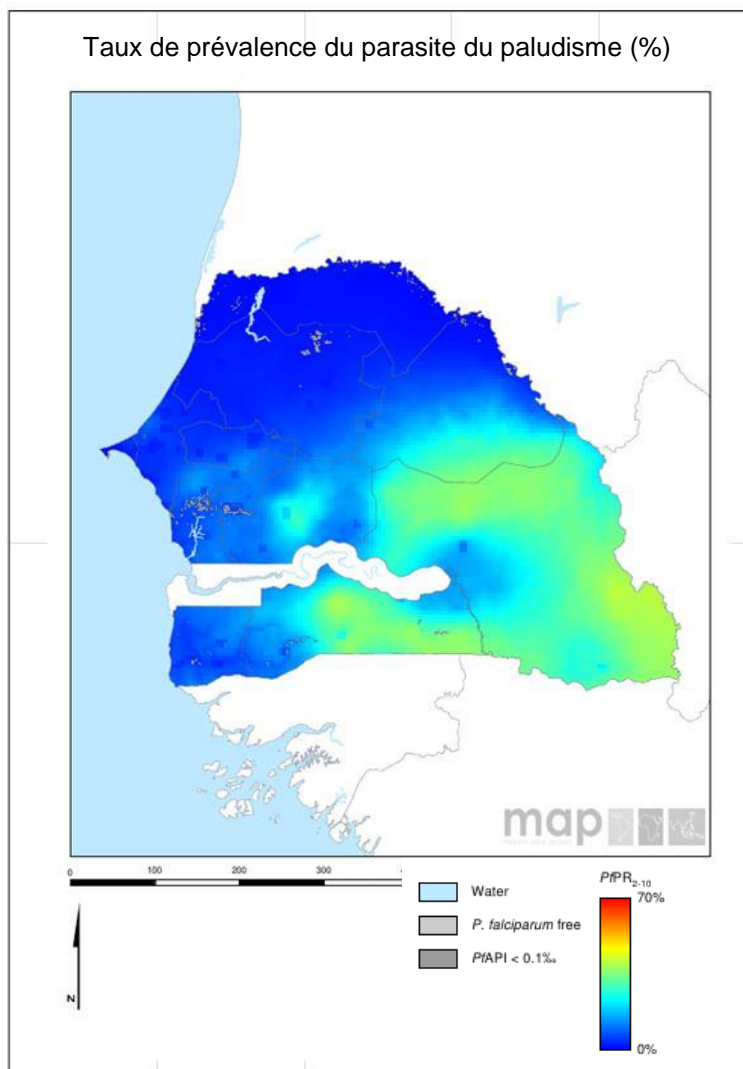


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



Le paludisme est endémique dans tout le Sénégal. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 222 232 cas de paludisme en 2009 et 574 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)	3.6
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)	▲ 90
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	65
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	39
Couverture Vitamine A 2012(2 doses)	
Vaccins DTC3 2012 parmi les bébés de 12-23 mois	▲ 92
Soins postnataux (dans les 48 heures)	68

Légende

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

Progrès

Le Sénégal a réalisé de bons progrès dans sa lutte contre le paludisme. Le pays a interdit les 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 s'est assuré des ressources suffisantes au maintien de la couverture universelle des interventions essentielles de lutte contre le paludisme en 2014. Le Sénégal a atteint une couverture élevée au niveau des interventions de SMI témoins, notamment en ce qui concerne les soins postnatals et la vaccination DPT3. Le Sénégal a réduit la mortalité des moins de 5 ans de 58 % depuis 1990. Le pays a amélioré considérablement ses mécanismes de suivi et de redevabilité par la mise au point d'une Carte de Score de Santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile.

Impact

Le Sénégal n'a pas fourni à l'OMS de données mises à jour sur l'impact du paludisme dans le pays en 2012.

Problème principal

- Maintien du progrès impressionnant réalisé dans la lutte contre le paludisme et la réduction de la charge qu'il représente.

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		1,2 millions de MILD ont été livrés au Sénégal 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	T4 2014		Le pays a présenté sa note-concept NMF FM en juin et affecté ses ressources du Fonds mondial à la lutte contre le paludisme conformément à l'affectation spécifique maladie proposée

Légende

■	Mesure accomplie
■	En progrès
■	Pas de progrès
■	Il reste encore du temps jusqu'à l'échéance