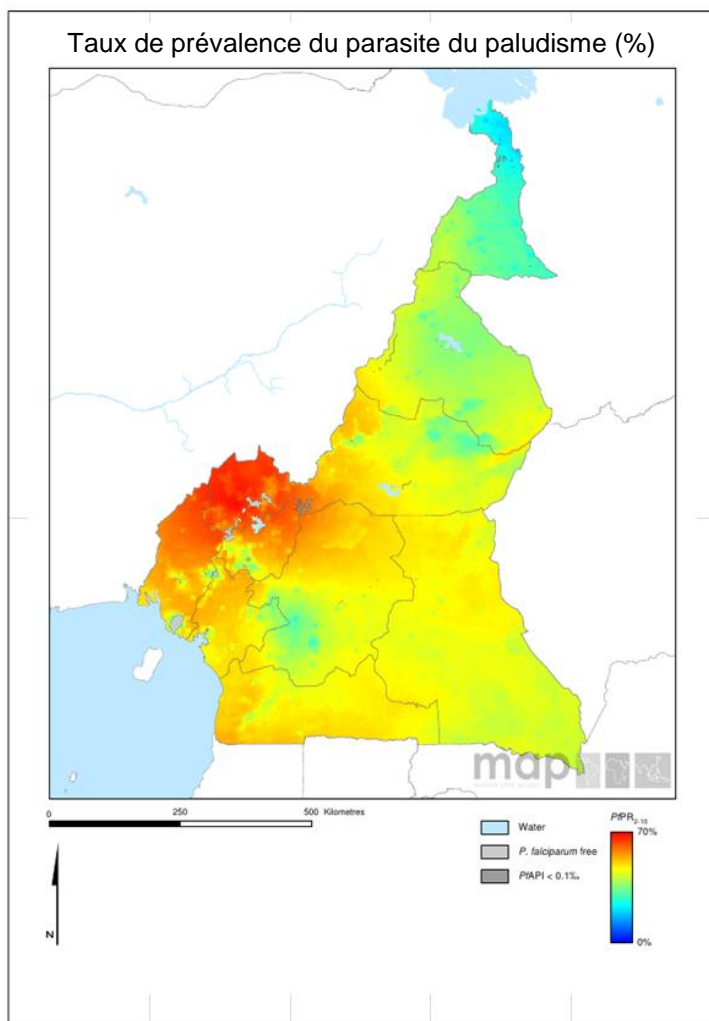


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



La transmission du paludisme intervient toute l'année au Cameroun. Elle est la plus intense dans le sud du pays. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 1 824 633 cas de paludisme en 2013 et 4 349 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)(2015)		
Prise en charge des cas au niveau communautaire (paludisme)(2015)		
Notation de la Banque mondiale concernant la gestion du secteur public et les institutions 2013 (CPIA groupe D)		2.9

Intrants financés, mise en œuvre et impact sur le paludisme

Prévisions de 2015 visant le financement des MILD par le secteur public (pourcentage du besoin)		100
Prévisions de 2015 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)		100
Prévisions de 2015 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)		100
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)		12
En bonne voie en 2013 de réduire l'incidence du paludisme de >75 % d'ici 2015 (par rapport à 2000)		

Indicateurs traceur de santé maternelle et infantile

Couverture PTME 2013 (% femmes enceintes VIH+ recevant des ARV)		61
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente		64
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)		20
Couverture Vitamine A 2012(2 doses)		88
Vaccins DTC3 2012 parmi les bébés de 12-23 mois		85
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 Cameroun a interdit l'importation et la vente de monothérapies à base d'artémisinine par voie orale et introduit la prise en charge communautaire des cas de paludisme et de pneumonie. Le pays a engagé des ressources domestiques pour combler les insuffisances pour la campagne MILD et s'est assuré des ressources suffisantes pour couvrir le coût des MILD, CTA et TDR nécessaires en 2015. Le pays a réalisé de nets progrès au niveau des interventions SMI témoins, notamment en ce qui concerne la couverture PTME, la couverture DPT3 et la réalisation de hauts niveaux de couverture vitamine A.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 1 824 633 cas de paludisme en 2013 et 4 349 décès. Le nombre de cas de paludisme et de décès imputables à la maladie est en hausse, par rapport à 313 315 cas et 3 209 décès en 2012.

Problème principal

- Assurer les ressources domestiques nécessaires au soutien de la campagne 2015 de couverture universelle des MILD.

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	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 MILD.	T3 2015		Plus de 700 000 MILD ont été livrés au pays durant le dernier trimestre et la soumission est en cours pour la campagne de couverture universelle.
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		Sans rapport d'avancement.

Légende

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

¹ Mesures SMI, mesures recommandées et réponse suivies par OMS MCA/iERG.