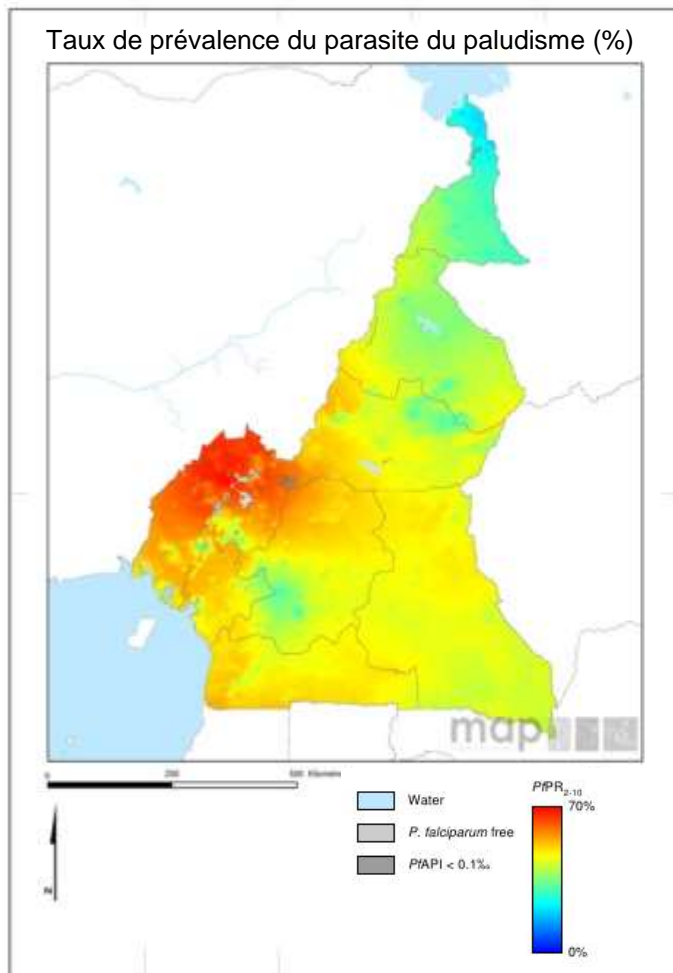


Cameroun – Rapport trimestriel de l'ALMA

4e trimestre 2016



Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



Mesures

Produits de base : financement et contrôle budgétaire	
Prévisions de 2016 visant le financement de MLD (pourcentage du besoin)	100
Prévisions de 2016 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	100
Prévisions de 2016 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)	100
Notation de la Banque mondiale concernant la gestion du secteur public et les institutions 2015 (CPIA groupe D)	2.9
Suivi de la résistance aux insecticides, mise en place et impact	
Cours sur les insecticides avec focus sur la résistance des moustiques dans des sites sentinelles représentatifs confirmés depuis 2010	3
Résistance aux insecticides suivie depuis 2014 et données déclarées à l'OMS	
Plan national de surveillance et de gestion de la résistance aux insecticides	
Échelle de mise en œuvre de la PCCI (2016)	▲
Couverture opérationnelle MLD/PID (% population à risque)	100
Changement estimé du taux d'incidence du paludisme (2010–2015)	
Changement estimé du taux de mortalité du paludisme (2010–2015)	
Indicateurs traceur de santé maternelle et infantile	
Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2015)	27
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2015)	18
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente	65
Soins postnataux (dans les 48 heures)	65
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	28
Couverture Vitamine A 2014 (2 doses)	96
Vaccins DTC3 2015 parmi les bébés de 0-11 mois	84

Légende

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

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 2 321 933 cas de paludisme en 2015 et 3 440 décès.

Paludisme

Le Fonds mondial

Le Fonds mondial a annoncé que le Cameroun recevra, pour la période 2018-2020, une allocation de € 164,5 millions destinée au renforcement de ses systèmes de santé et de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme. Le Fonds mondial a déterminé le montant total de l'allocation en fonction de la charge de la maladie et du niveau de revenu du pays, entre autres facteurs. Une proportion spécifique du total est également affectée au composant paludisme, selon une formule mise au point par le Fonds mondial en fonction de différents facteurs, dont la charge de la maladie et les débours antérieurs. Pour le Cameroun, ce montant est calculé à € 65,5 millions. Les allocations aux composants de maladie individuels ne sont pas fixes et peuvent être ajustées suivant les décisions prises au niveau du pays. Le Cameroun est invité à assurer à la lutte contre le paludisme l'affectation de ressources issues de son allocation globale du Fonds mondial ainsi que de ses ressources domestiques, pour le maintien des acquis de ces dernières années.

Progrès

Le Cameroun a engagé des ressources domestiques pour combler les insuffisances relatives à la campagne MILD et s'est assuré suffisamment de ressources pour couvrir les coûts des MILD, CTA et TDR requis en 2016. Le pays s'est procuré suffisamment de MILD pour atteindre la couverture opérationnelle universelle et vient d'achever sa campagne de couverture universelle. Le Cameroun a élargi sa mise en œuvre de la PCCi. Le pays surveille la résistance aux insecticides depuis 2014 et a déclaré les résultats de sa démarche à l'OMS.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 2 321 933 cas de paludisme en 2015 et 3 440 décès. L'OMS estime que le pays a enregistré un changement de moins de 20 % de son taux d'incidence du paludisme et une baisse de 20 à 40 % de celui de mortalité imputable au paludisme durant la période 2010-2015.

Problème principal

- Assurer le maintien et l'accroissement des ressources domestiques affectées à la lutte contre le paludisme.

Mesure clé recommandée précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Contrôle des vecteurs	Étant donné la résistance déclarée des moustiques à trois classes d'insecticides, élaborer et mettre en œuvre un plan national de surveillance et de gestion de la résistance aux insecticides	T2 2017		Le pays planifie la mise à jour de son plan stratégique national, qui inclura les profils vectoriels et l'état de résistance aux insecticides. Le Cameroun va demander une assistance technique afin d'accélérer l'élaboration de son plan relatif à la résistance aux insecticides. Le pays entend dresser son plan préliminaire et le finaliser d'ici T2 2017

Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré
Résoudre la question du financement	Assurer la soumission de la demande de financement antipaludique du FM d'ici T1 2017 et assurer l'affectation de ressources à la lutte contre le paludisme dans une mesure suffisante au maintien des acquis de ces dernières années	T1 2017

SMI

Progrès

Le pays a atteint une haute couverture sur le plan des interventions témoins de la SMI relatives aux soins postnatals, à la vitamine A et au DTC3.

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
SMI ¹ : Optimiser la qualité des soins	Accélérer la couverture de la thérapie antirétrovirale dans la population globale et chez les enfants de moins de 14 ans	T1 2017		Résultat non encore échu mais le Cameroun a accru sa couverture de la thérapie antirétrovirale de 3% dans la population globale et chez les enfants. Le pays entend accroître cette couverture, chez les enfants, de 7% de plus durant l'année à venir. Le Cameroun a élaboré un plan national d'accélération de la thérapie antirétrovirale pédiatrique aligné sur les cibles 90-90-90 (2016-2019). Le pays a renforcé son plaidoyer, sa surveillance, sa planification et sa mise à profit des ressources par le biais d'une conférence annuelle sur le VIH pédiatrique. Le Cameroun élargit ses stratégies de dépistage dans les régions prioritaires, conformément au plan national d'accélération de la thérapie antirétrovirale pédiatrique. Le pays a entrepris l'intégration de la programmation VIH aux services de santé infantile ordinaires par le biais des cartes PEV. Le Cameroun cherche aussi à accélérer le transfert de tâches tout en accroissant le nombre de sites de traitement et les effectifs aptes à assurer le traitement

Légende

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