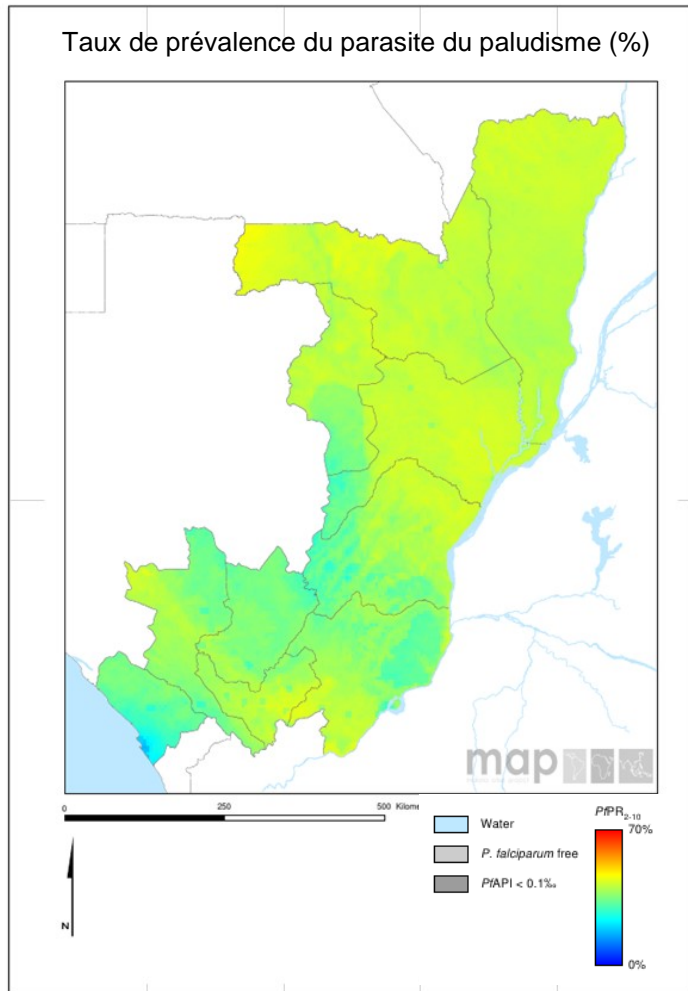


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action







Le risque de contraction est élevé pour toute la population de la République du Congo et la transmission est intense toute l'année. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 248 159 cas de paludisme en 2014 et 271 décès.

Mesures

Produits de base : financement et contrôle budgétaire	
Prévisions de 2016 visant le financement des MLD par le secteur public (pourcentage du besoin)	0
Prévisions de 2016 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	44
Prévisions de 2016 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)	26
Notation de la Banque mondiale concernant la gestion du secteur public et les institutions 2015 (CPIA groupe D)	2.5
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	2
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 (2013)	
Couverture opérationnelle MLD/PID (% population à risque)	0
Réduction de l'incidence de paludisme de plus de 75% (projection de 2000 à 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)	21
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente	94
Soins postnataux (dans les 48 heures)	80
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	33
Couverture Vitamine A 2014(2 doses)	99
Vaccins DTC3 2015 parmi les bébés de 0-11 mois	80

Légende

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

Paludisme

Progrès

Le Congo 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 248 159 cas de paludisme en 2014 et 271 décès. Par modélisation, l'OMS projette pour le Congo une réduction de 50 à 75 % de l'incidence paludique entre 2000 et 2015.

Problème principal

- Le manque de nouvelles ressources affectées au paludisme dans le Nouveau modèle de financement du Fonds mondial et à travers les ressources domestiques met en péril la capacité du pays à maintenir les acquis réalisés dans la lutte contre la maladie.

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Résoudre le problème de la couverture du contrôle des vecteurs	Résoudre le problème d'affaiblissement de la couverture MILD	T2 2014		Sans rapport d'avancement
Contrôle des vecteurs	Étant donné la résistance déclarée des moustiques à deux classes d'insecticides, finaliser de toute urgence le plan national de surveillance et gestion de la résistance aux insecticides	T1 2017		Le Congo a récemment testé la résistance des moustiques aux insecticides et les résultats préliminaires sont disponibles. Le pays entend élaborer un plan de gestion et établir une plateforme de surveillance pour l'avenir
Instaurer un changement de haut niveau en ce qui concerne les politiques et la stratégie	Améliorer la gouvernance réglementée, la qualité de la gestion budgétaire et financière, l'efficacité de la mobilisation des ressources, la qualité de l'administration publique et la transparence et redevabilité dans le secteur public	T3 2013		Sans rapport d'avancement

Le Congo a répondu aux mesures recommandées concernant le financement des produits antipaludiques et continue de suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

SMI

Progrès

Le Congo a réalisé de bons progrès au niveau des interventions témoins de la SMI, concernant notamment l'assistance à l'accouchement par un personnel de santé qualifié, le DTC3 et les soins postnatals. 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.

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 en thérapie antirétrovirale dans la population globale et chez les enfants de moins de 14 ans	T1 2017		Résultat non encore échu mais le Congo a accru sa couverture en thérapie antirétrovirale de 9 % dans la population globale et de 4 % chez les enfants. Le pays a soutenu le changement de politique visant à « tester et traiter » tous les enfants et l'adoption de l'Option B+ de PTME. Il cherche aussi à améliorer l'engagement de la communauté. Le pays cherche à déléguer la tâche du suivi thérapie antirétrovirale au personnel infirmier afin d'améliorer la couverture, mettant tout particulièrement l'accent sur le suivi, la formation à l'encadrement et l'accompagnement

Le Congo a répondu favorablement aux mesures de SMI recommandées pour résoudre le problème de la faible couverture de l'allaitement maternel exclusif et continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré
SMI ¹ : Optimiser la qualité des soins	Identifier les raisons de l'affaiblissement de la couverture DTC3 et les résoudre	T3 2017

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.