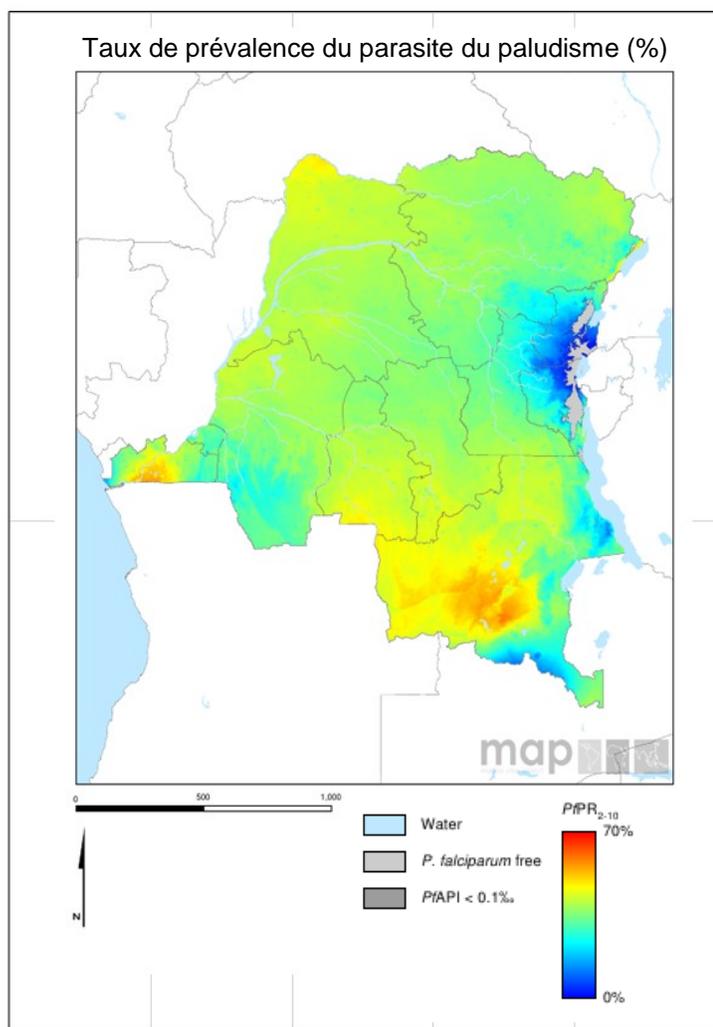


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



La population entière de la République Démocratique du Congo court un risque élevé de contraction du paludisme. La transmission est intense toute l'année, avec quelques variations saisonnières. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 9 968 983 cas de paludisme en 2014 et 25 502 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 2014 (CPIA groupe D)	2.5
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)	81
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)	100
Réduction de l'incidence de paludisme de plus de 75% (projection de 2000 à 2015)	
Indicateurs traceur de santé maternelle et infantile	
Couverture PTME 2014 (% femmes enceintes VIH+ recevant des ARV)	47
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente	80
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	48
Couverture Vitamine A 2013(2 doses)	▲ 98
Vaccins DTC3 2014 parmi les bébés de 12-23 mois	▲ 80
Soins postnataux (dans les 48 heures)	44

Légende

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

Progrès

La République Démocratique du Congo 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 un approvisionnement suffisant en MILD pour atteindre la couverture universelle. La République Démocratique du Congo s'est assuré la majorité des ressources nécessaires au maintien de la couverture des interventions essentielles de lutte contre le paludisme en 2015.

La République Démocratique du Congo a atteint une couverture élevée au niveau de l'intervention de SMI témoin de l'assistance qualifiée à l'accouchement et a accru récemment la couverture vitamine A et DPT3. 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

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 9 968 983 cas de paludisme en 2014 et 25 502 décès. Par modélisation, l'OMS projette pour la République Démocratique du Congo une réduction de 50 à 75 % de l'incidence paludique entre 2000 et 2015.

Principaux problèmes et difficultés

- Les ressources sont insuffisantes au maintien de la couverture universelle en 2017.
- Des taxes et droits de douane sont prélevés sur les produits antipaludiques du secteur privé.

Mesure clé recommandée précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Résoudre la question du financement	Comblers les insuffisances restantes pour soutenir la pleine couverture des CTA en 2015	T1 2016		Résultat non encore échu mais les besoins de CTA sont, pour la majorité, satisfaits

Légende

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