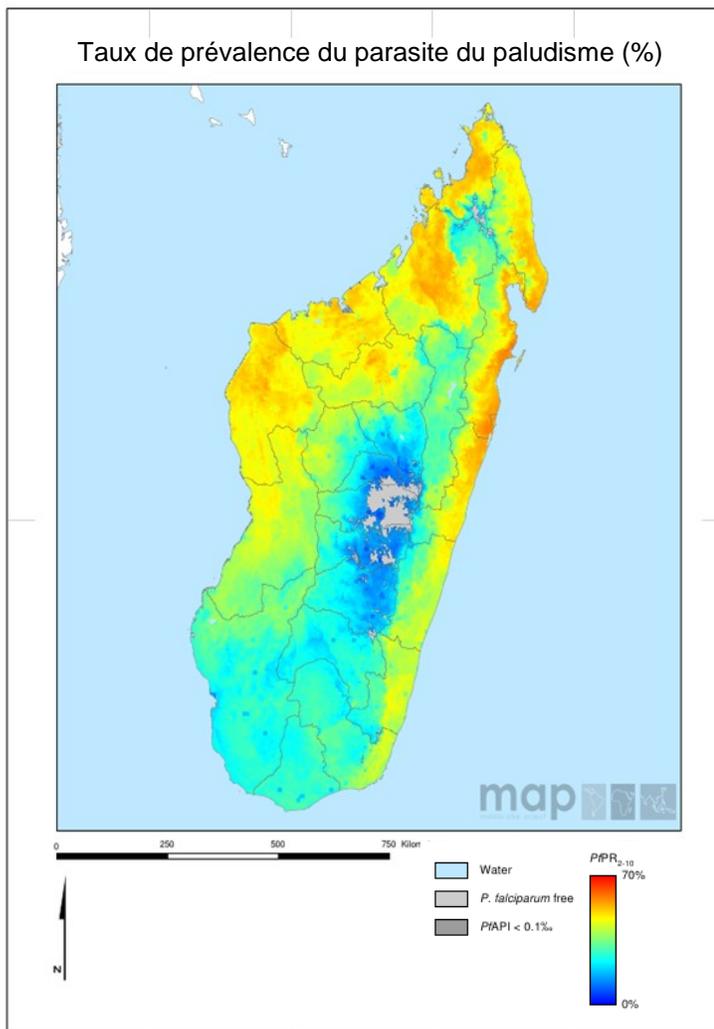


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



La transmission du paludisme à Madagascar se produit toute l'année dans le nord du pays. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 433 101 cas de paludisme en 2013 et 551 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)		2.6
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)		88
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)		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)		4
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente		44
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	▼	42
Couverture Vitamine A 2013(2 doses)		94
Vaccins DTC3 2014 parmi les bébés de 12-23 mois		73
Soins postnataux (dans les 48 heures)		46

Légende

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

Progrès

Madagascar a réalisé de nets progrès dans l'expansion et le maintien de ses interventions antipaludiques. Le pays a opéré certains changements de politique, concernant notamment l'interdiction des monothérapies à base d'artémisinine par voie orale et l'instauration de politiques de prise en charge communautaire des cas de paludisme et de pneumonie. Madagascar a atteint une haute couverture en termes d'interventions de contrôle des vecteurs et s'est assuré des ressources financières suffisantes au maintien de la couverture universelle des interventions essentielles de lutte contre le paludisme en 2015.

Le pays a réalisé de bons progrès au niveau de l'intervention de SMI témoin de couverture de la vitamine A. Le pays a réalisé l'OMD4 en réduisant la mortalité des moins de 5 ans de plus de deux tiers depuis 1990. Madagascar 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 433 101 cas de paludisme en 2013 et 551 décès. Le pays déclare une réduction de l'incidence paludique inférieure à 50 % entre 2000 et 2015.

Problème principal

- Le manque de nouvelles ressources significatives affectées au paludisme dans le Nouveau modèle de financement du FM met en péril la capacité du pays à maintenir les acquis de 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 la question du financement	Comblar les insuffisances restantes pour soutenir la pleine couverture des MILD en 2015	T2 2016		Résultat non encore échu

Madagascar a répondu favorablement à la mesure SMI recommandée pour résoudre le problème de la faible couverture PTME et continue à suivre les progrès de l'intervention mise en œuvre.

Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré
SMI ¹ 1: Optimiser la qualité des soins	Identifier les raisons de l'affaiblissement de la couverture de l'allaitement maternel exclusif et les résoudre	T4 2016

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.