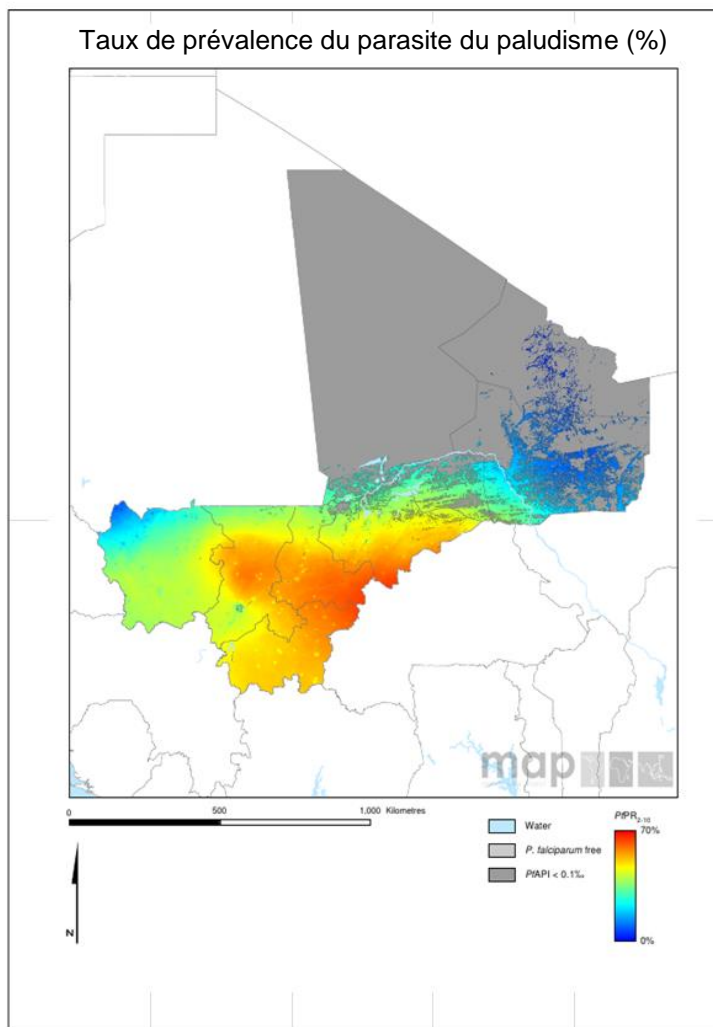


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



La population entière du Mali court un risque de contraction du paludisme et plus de 80 % de la population vivent dans les régions à haute transmission. La transmission est plus intense dans le sud. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 2 327 385 cas de paludisme en 2013 et 1 680 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)		3
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)		95
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)		89
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)		100
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)		29
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente		59
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)		33
Couverture Vitamine A 2012(2 doses)		93
Vaccins DTC3 2012 parmi les bébés de 12-23 mois		74
Soins postnataux (dans les 48 heures)		40

Légende

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

Progrès

Le Mali a interdit les monothérapies à base d’artémisinine par voie orale et instauré une politique de prise en charge communautaire des cas de pneumonie et, plus récemment, de paludisme. Le Mali s’est assuré les ressources nécessaires à l’acquisition de la plupart des MILD, TDR et CTA nécessaires en 2015 pour accéder à la couverture universelle, et a acquis suffisamment de MILD pour assurer la couverture universelle. Le pays a atteint une haute couverture au niveau de l’intervention de SMI témoin de vitamine A. Le Mali 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 2 327 385 cas de paludisme en 2013 et 1 680 décès.

Problème principal

- Le manque de nouvelles ressources affectées au paludisme dans le Nouveau modèle de financement du FM met en péril la capacité du pays à maintenir les acquis impressionnants de la lutte contre la maladie.

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.	Assurer l’affectation de ressources du FM à la lutte contre le paludisme dans une mesure suffisante au maintien des acquis de ces dernières années.	T4 2014		Le pays a commencé à élaborer sa note-concept relative au Nouveau Modèle de financement du FM pour présentation en avril 2015.

Le Mali a répondu favorablement aux mesures recommandées pour résoudre le problème de la faible couverture de l’allaitement maternel exclusif et PTME, et il continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

Légende

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