

Cadre de Performance : NARRATIF EXPLICATIF DES INDICATEURS

| N° | INDICATEURS | Narratif/commentaires |
|-----------------------------|--|--|
| Indicateurs d'impact | | |
| 1 | Malaria I-5 : Prévalence parasitaire palustre : proportion d'enfants âgés de 6 à 59 mois présentant une infection palustre | Les données de référence sont issues de l'enquête MICS-Palu de 2016. Elles montrent que la prévalence parasitaire chez les enfants de moins de 5 ans est de 15,3%. L'objectif du Plan Stratégique National (PSN) du PNLP est de réduire cette prévalence de 50%, soit une prévalence de 7,6% en 2022. C'est pourquoi la cible est de 12% en 2019. Les résultats seront mesurés avec l'Enquête MICS-Palu en 2019 et EDS en 2022. |
| 2 | HSS I-1 : Taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans pour 1 000 naissances vivantes | Les données de référence sont issues de l'enquête MICS-Palu de 2016. Elles montrent que le taux de mortalité chez les enfants de moins de 5 ans est passé de 123‰ à 95‰, soit une réduction de 23% en 5 ans. Il est projeté une réduction de 30% pour les 5 prochaines années, afin de ramener la mortalité à 80‰ en 2019 selon le PSN du PNLP. Les résultats seront mesurés par l'Enquête MICS-Palu en 2019 et EDS en 2022. |
| Indicateurs d'effet | | |
| 1 | Malaria O-1a: Proportion de la population ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide la nuit | 'L'enquête MICS-Palu de 2016 indique que la Proportion de la population ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide la nuit précédant l'enquête est de 63,8%. Le Plan Stratégique National du PNLP prévoit d'atteindre un taux d'utilisation des MILDA d'au moins 90% de la population en 2022. Les cibles annuelles sont de 70% en 2018, 75% en 2019 et 80% en 2020 selon ce plan. Les résultats seront mesurés par l'enquête annuelle de couverture en 2018 et 2020, par l'enquête MICS-Palu prévu en 2019. Ces enquêtes seront financées par le FM, PMI, USAID et les agences des Nations Unies etc.. |
| 2 | Malaria O-1b: Proportion d'enfants de moins de cinq ans qui ont dormi la nuit précédente sous une moustiquaire | Les données de base issues de l'enquête MICS-Palu de 2016 montrent que la Proportion d'enfants de moins de 5 ans ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide la nuit précédant l'enquête est de 67,9%. Le PSN du PNLP prévoit d'atteindre un taux d'utilisation des MILDA d'au moins 90% de cette population cible en 2022. Les cibles annuelles sont de 80% en 2018, 85% en 2019 et 85% en 2020 selon ce plan. Les résultats seront mesurés par l'enquête annuelle de couverture en 2018 et 2020, par l'enquête |

| | | |
|---|---|--|
| | | MICS-Palu prévue en 2019. Ces enquêtes seront financées par le FM, PMI, USAID et les agences des Nations Unies etc... |
| 3 | Malaria O-1c: Proportion de femmes enceintes qui ont dormi sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide* la nuit précédente | Les données de base issues de l'enquête MICS-Palu de 2016 montrent que la Proportion des femmes enceintes ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide la nuit précédente est de 69,6%. Le Plan Stratégique National du PNLN prévoit d'atteindre un taux d'utilisation des MILDA d'au moins 90% de la population en 2022. Les cibles annuelles sont de 80% en 2018, 85% en 2019 et 85% en 2020 selon ce plan. Les résultats seront mesurés par l'enquête annuelle de couverture en 2018 et 2020, par l'enquête MICS-Palu prévue en 2019. Ces enquêtes seront financées par le FM, PMI, USAID et les agences des Nations Unies etc... |
| 4 | Malaria O-6: Proportion de ménages disposant d'au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide pour deux personnes | L'enquête MICS-Palu de 2016 montre que la proportion de ménages disposant d'au moins une moustiquaire pour deux personnes est de 48,1%. Le Plan Stratégique National du PNLN prévoit d'atteindre une cible d'au moins 90% en 2022 pour cet indicateur. Les cibles annuelles sont de 70% en 2018, 75% en 2019 et 85% en 2020 selon ce plan. Les résultats seront mesurés par l'enquête annuelle de couverture en 2018 et 2020, par l'enquête MICS-Palu prévue en 2019. Ces enquêtes seront financées par le FM, PMI, USAID et les agences des Nations Unies etc... |
| 5 | Malaria O-3 : Proportion de personnes utilisant une moustiquaire imprégnée d'insecticide parmi les personnes disposant d'une moustiquaire imprégnée d'insecticide | Selon l'enquête MICS-Palu de 2016 la proportion de personnes utilisant une moustiquaire imprégnée d'insecticide par parmi les personnes disposant d'une moustiquaire est de 74,9%. Le Plan Stratégique National du PNLN prévoit d'atteindre un taux d'utilisation des MILDA d'au moins 90% de la population disposant d'une moustiquaire d'ici 2022. Les cibles annuelles sont de 80% en 2018, 85% en 2019 et 85% en 2020 selon ce plan. Les résultats seront mesurés par l'enquête annuelle de couverture en 2018 et 2020, par l'enquête MICS-Palu prévue en 2019. Ces enquêtes seront financées par le FM, PMI, USAID et les agences des Nations Unies etc.. |
| 6 | Malaria O-7 (M): Pourcentage de moustiquaires existantes utilisées la nuit précédente | Les données de référence issues de l'enquête MICS-Palu de 2016 montrent que la proportion de moustiquaires existantes utilisées la nuit précédente est de 71,4%. Le Plan Stratégique National du PNLN prévoit d'atteindre une cible d'au moins 90% en 2022 pour cet indicateur. Les cibles annuelles sont de 75% en 2018, 80% en 2019 et 85% en 2020. |

| | | |
|----------------------------------|--|--|
| | | Le numérateur représente le nombre de moustiquaires utilisées la nuit précédente. Le dénominateur est le nombre de moustiquaires trouvées dans le ménage au cours de l'enquête. Les résultats seront mesurés par l'enquête annuelle de couverture en 2018 et 2020, par l'enquête MICS-Palu prévue en 2019. Ces enquêtes seront financées par le FM, PMI, USAID et les agences des Nations Unies etc... |
| 7 | HSS O-1: Pourcentage de femmes bénéficiant de soins prénatals | Selon l'enquête MICS-Palu de 2016 la proportion de femmes bénéficiant de soins prénatals est de 84,7%. Ce résultat correspond à la proportion de femmes de 15 à 49 ans qui ont fait au moins une visite prénatale. Le Plan Stratégique National du PNLN prévoit d'atteindre une cible d'au moins 90% en 2022 pour cet indicateur. Les résultats seront mesurés par l'enquête annuelle de couverture en 2018 et 2020, par l'enquête MICS-Palu prévue en 2019. Une triangulation de ces résultats sera faite avec ceux disponibles avec le Système national d'information sanitaire (SNIS). Les enquêtes citées ci-haut seront financées par le FM, PMI, USAID et les agences des Nations Unies etc... |
| Indicateurs de couverture | | |
| 1 | VC-1(M): Nombre de moustiquaires imprégnées d'insecticide et de moustiquaires imprégnées d'insecticide longue durée distribuées aux populations à risque à travers de campagnes à grande échelle | Les données de référence sont issues du rapport de la campagne de distribution des MILDA réalisée en 2016 montrent que 7,891,266 MILDA ont été distribuées. Cette distribution a été faite sur la base d'une MILDA par couchette. Le PSN du PNLN prévoit une distribution de 8 824 156 MILDA en 2019. En effet, selon le gap analysis, la population totale du pays ciblée pour la campagne est estimée à 13 236 234 personnes en 2019. La quantité de MILDA nécessaire a été calculée sur la base d'une moustiquaire pour 1,8 personne auquel il a été ajouté 20% pour tenir compte des fluctuations éventuelles de population. Ce qui correspond aux 8 824 156 MILDA à distribuer en 2019. |
| 2 | VC-3(M): Nombre de moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée distribuées de manière continue aux groupes à risque cibles | Les données de référence issues du rapport du PNLN montrent que 344,888 MILDA ont été distribuées en 2016. Il est prévu d'en distribuer 990775 en 2018, 1012572 en 2019 et 1034849 en 2020 selon le PSN du PNLN. Les besoins ont été calculés en fonction de la proportion de femmes enceintes attendues (4,5% de la population) et celle des enfants de moins d'un an attendue pour le PEV (4% de la population) à raison d'une MILDA par personne. Les résultats seront mesurés avec les rapports périodiques du PNLN. |
| 3 | CM-1a(M): Proportion de cas suspect de paludisme | Les données de base sont tirées du rapport du PNLN de 2016. Elles montrent que 99,2% des cas suspects enregistrés dans les formations sanitaires du secteur publique ont |

| | | |
|---|--|--|
| | soumis à un test parasitologique dans des établissements de santé du secteur public | <p>bénéficiés d'un test parasitologique (TDR ou GE). Pour les trois prochaines années, les projections faites sont basées sur la cible du PSN qui prévoit qu'au moins 90% des cas suspects de paludisme devront bénéficier d'un test parasitologique. Le calcul de ces cibles tient compte des épisodes fébriles attendues par année. Les 60% des cas de fièvres seront reçus au niveau du secteur public. La saisonnalité des cas a été également prise en compte dans la répartition des cas attendus entre les 2 semestres (40% au premier semestre et 60% au seconds semestre)</p> <p>Numérateur : Nombre de TDR réalisés dans le secteur public ; Dénominateur : Nombre total de cas suspects reçus dans les formations sanitaires du secteur public.</p> |
| 4 | CM-2a(M): Proportion de cas de paludisme confirmés ayant reçu un traitement antipaludique de première intention, conformément à la politique nationale, dans des établissements de santé du secteur public | <p>Les données de base sont tirées du rapport du PNLP de 2016 révèlent que 98,4% des cas confirmés dans les structures de santé du secteur public ont été traités. Pour les trois prochaines années, les projections faites sont basées sur la cible du PSN, qui prévoit que tous les cas confirmés de paludisme (100%) devront bénéficier d'un traitement antipaludique selon les directives nationales. Le calcul de ces cibles tient compte des épisodes fébriles attendues par année. Les 60% des cas confirmés seront reçus au niveau du secteur public. La saisonnalité des cas a été également prise en compte dans la répartition des cas attendus entre les 2 semestres (40% au premier semestre et 60% au seconds semestre).</p> <p>Numérateur : Nombre de cas traités conformément à la politiques dans les formations sanitaires du secteur public; Dénominateur : Nombre total de cas confirmés dans les formations sanitaires du secteur public</p> |
| 5 | CM-1b(M): Proportion de cas suspects de paludisme soumis à un test parasitologique dans la communauté | <p>Les données de base sont tirées du rapport du PNLP de 2016. Elles montrent que 96,3% des cas suspects enregistrés au niveau communautaire ont bénéficiés d'un test parasitologique (TDR). Pour les trois prochaines années, les projections faites sont basées sur la cible du PSN qui prévoit qu'au moins 90% des cas suspects enregistrés au niveau communautaire devront bénéficier d'un test parasitologique. Le calcul de ces cibles tient compte des épisodes fébriles attendues par année. Les 30% d'entre eux seront reçus au niveau de la communauté. La saisonnalité des cas a été également prise en compte dans la répartition des cas attendus entre les 2 semestres (40% au premier semestre et 60% au seconds semestre).</p> <p>Numérateur : Nombre de TDR réalisés dans la communauté ; Dénominateur : Nombre total de cas suspects reçus au niveau communautaire.</p> |

| | | |
|---|---|--|
| 6 | <p>CM-2c(M): Proportion de cas de paludisme confirmés ayant reçu un traitement antipaludique de première intention dans la communauté</p> | <p>Les données de base sont tirées du rapport du PNLP de 2016 révèlent que 99,9% des cas confirmés au niveau communautaire ont été traités. Les projections faites sont basées sur la cible du PSN qui prévoit que tous les cas confirmés (100%) au niveau communautaire devront bénéficier d'un traitement antipaludique selon les directives nationales. Le calcul de ces cibles tient compte des épisodes fébriles attendues par année. Les 30% des cas confirmés seront reçus au niveau communautaire. La saisonnalité des cas a été également prise en compte dans la répartition des cas attendus entre les 2 semestres (40% au premier semestre et 60% au seconds semestre)</p> <p>Numérateur : Nombre de cas de paludisme traités au niveau communautaire conformément à la politique nationale</p> <p>Dénominateur : Nombre total de cas confirmés de paludisme au niveau communautaire</p> |
| 7 | <p>SPI-1: Pourcentage de femmes bénéficiant de services de soins prénatals ayant reçu au moins 3 doses de traitement préventif intermittent</p> | <p>Les données de base issues du rapport du PNLP de 2016 montrent que 46,9% des femmes bénéficiant de services de soins prénatals ont reçu au moins 3 doses de traitement préventif intermittent. Le Plan Stratégique National du PNLP prévoit d'atteindre une cible d'au moins 60% en 2022 pour cet indicateur. Les cibles annuelles sont de 50% en 2018, 53% en 2019 et 55% en 2020.</p> <p>Les besoins ont été calculés en fonction de la proportion de femmes enceintes attendues (4,5% de la population).</p> <p>Numérateur : Nombre de femmes enceintes ayant reçu 3 doses ou plus de SP selon les directives nationales.</p> <p>Dénominateur : Nombre de femmes enceintes ayant fait au moins une visite prénatale au cours d'une année.</p> |

| | | |
|----|--|--|
| 8 | <p>SPI-2: Pourcentage d'enfants de 3-59 mois ayant reçu le nombre total de doses de CPS (chimio-prophylaxie saisonnière) (3 ou 4) pour la saison de transmission dans les zones cibles</p> | <p>La donnée de référence est de 89% selon le rapport de la campagne CPS réalisée en 2016 dans les 8 districts dans lesquelles les interventions sont menées. Le PSN prévoit les projections ci-après pour les trois prochaines années : 90% en 2018 et 2019 et 95% en 2020. Notons que le population cible a été calculée sur la base de 20% de la population totale des zones ciblées, et cette zone représente 13 districts sanitaires à intégrer au cours de l'année 2018.</p> <p>Les résultats seront mesurés à travers les rapports des campagnes qui seront réalisées annuellement.</p> <p>Numérateur : Nombre d'enfants de 3 à 59 mois ayant reçus les 4 doses de SP/AQ. Dénominateur : Nombre d'enfants de 3 à 59 mois vivants dans les 8 districts cibles (20% de la population).</p> |
| 9 | <p>M&E-1: Pourcentage d'entités déclarantes présentant leurs rapports dans les délais selon les directives nationales</p> | <p>La donnée de référence issue du rapport du PNLN de 2016 est de 39,5% Cet indicateur concerne les 38 Districts sanitaires que compte le pays. Les cibles sont celles définies dans le PSN. Elles se présentent comme suit : 84%, 87 et 92% respectivement pour les années 2018, 2019 et 2020.</p> <p>Numérateur : Nombre total de rapports mensuels des districts sanitaires reçus au PNLN avant le 15 du mois suivant. Dénominateur : Nombre total de rapports mensuels attendus des districts sanitaires</p> |
| 10 | <p>Pourcentage d'établissements de santé n'ayant pas signalé de rupture de stock de médicaments essentiels</p> | <p>La donnée de référence est 84,5% (rapport du PNLN de 2016). Cet indicateur sera mesuré dans 648 structures de santé prenant en compte les nouvelles structures intégrées dans le privé, l'armée et au niveau scolaire (412 CS, 46 CMC/HP/HR/HN, 80 structures privées dont 50 nouvelles, 60 structure de l'armée, et 50 infirmeries scolaires).</p> <p>Les cibles nationales se présentent comme suit : 90%, 95% et 95% respectivement pour les années 2018, 2019 et 2020. A noter que les intrants antipaludiques essentiels ciblées pour cet indicateur concernent les CTA, les TDR et la SP)</p> <p>Numérateur : Nombre d'établissements de santé n'ayant pas signalé de rupture de stock des intrants antipaludiques essentiels (CTA,TDR et SP) de 7 jours ou plus durant les trois derniers mois Dénominateur : Nombre total d'établissements de santé approvisionnés en intrants antipaludiques essentiels (CTA,TDR, et SP).</p> |