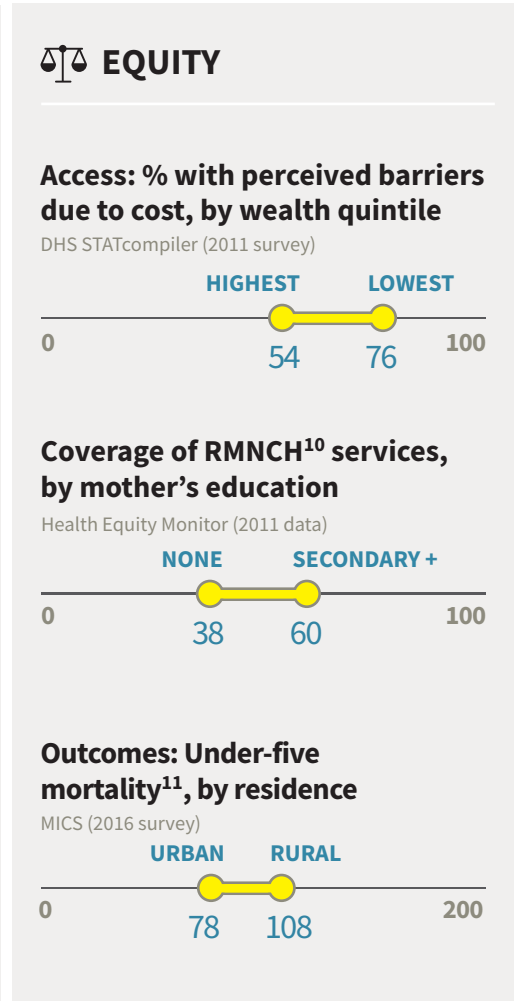
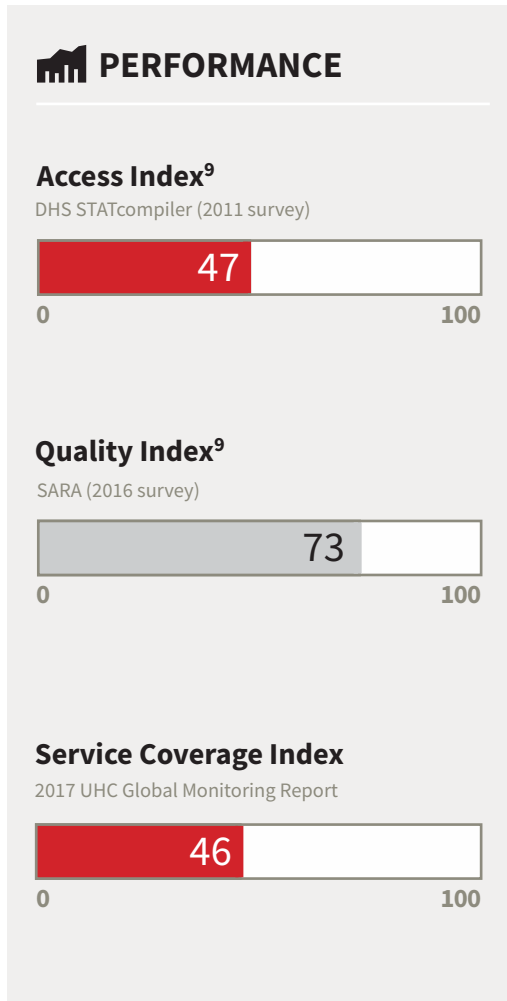
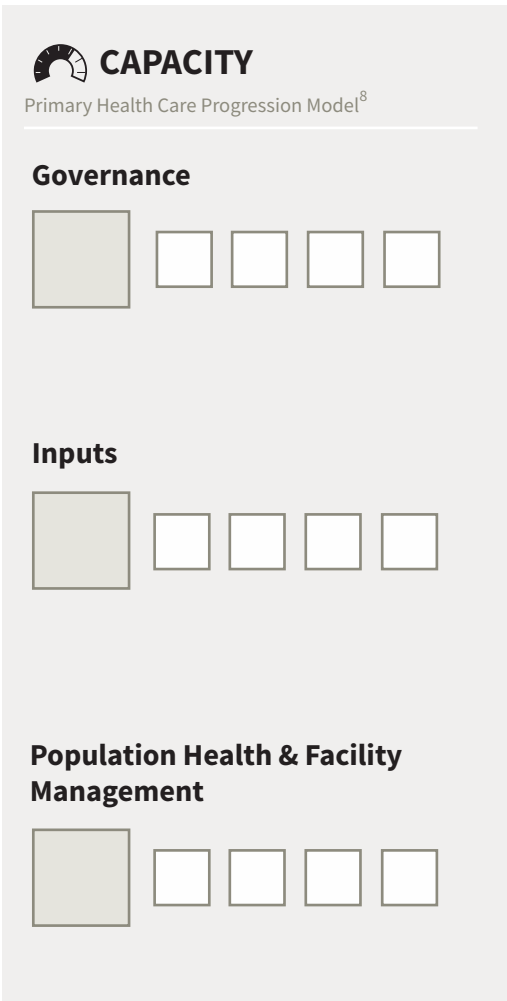
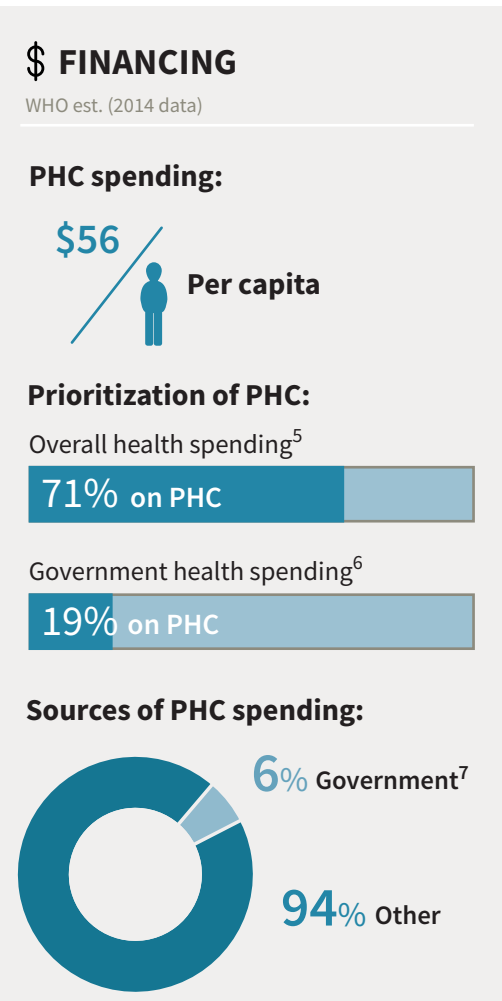
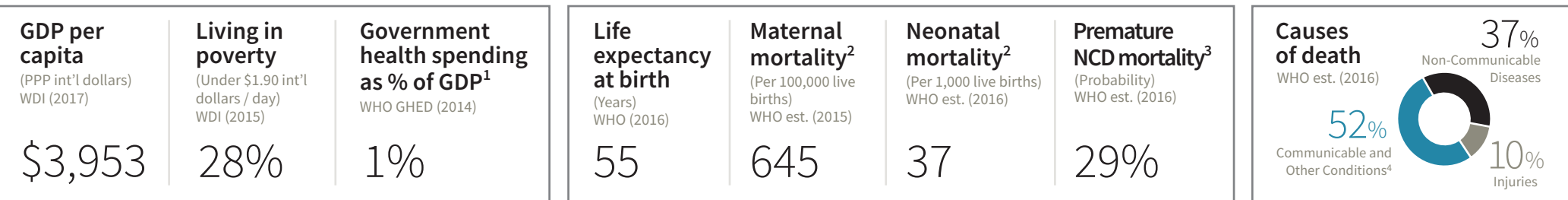


### COUNTRY CONTEXT AT-A-GLANCE



1. Domestic general government health expenditure as % of gross domestic product (GDP)  
 2. Values may differ from country data sources due to use of standardized categories & methods to enhance international comparability.  
 Côte d'Ivoire government estimates are: maternal mortality 614 (DHS, 2011), neonatal mortality, 33 (MICS, 2016).  
 3. Probability of dying between ages 30 and 70 from cardiovascular disease, cancer, diabetes, or chronic respiratory disease  
 4. Communicable, maternal, perinatal, and nutritional conditions  
 5. Current PHC expenditure as % of Current Health Expenditure (CHE)  
 6. Domestic general government PHC expenditure as % of domestic general government health expenditure  
 7. Domestic general government PHC expenditure as % of current PHC expenditure  
 8. The PHC Progression Model uses mixed methods to assess foundational capacities of PHC on a scale from 1 (low) to 4 (high)  
 9. Because different data/indicators are used in each country, composite index values may not be comparable across countries. See page 2 for the specific indicators used in this VSP.  
 10. The composite coverage index is a weighted score reflecting coverage of eight RMNCH interventions along the continuum of care ([http://www.who.int/gho/health\\_equity/report\\_2015/en/](http://www.who.int/gho/health_equity/report_2015/en/))  
 11. Deaths of children before age 5, per 1,000 live births

Last updated 10/2018

<b>CÔTE D'IVOIRE</b>	<b>SCORE</b>	<b>PERCENTAGE</b>	<b>SOURCE</b>	<b>YEAR</b>
<b>ACCESS</b>	<b>47</b>			
<b>Financial</b>				
Perceived access barriers due to treatment costs*		67%	DHS STATcompiler	2011
<b>Geographic</b>				
Perceived access barriers due to distance*		40%	DHS STATcompiler	2011
<b>QUALITY</b>	<b>73</b>			
<b>Comprehensiveness</b>				
Avg. availability of 5 tracer RMNCH services		84%	SARA	2016
Avg. availability of services for 3 tracer communicable diseases		54%	SARA	2016
Avg. availability of diagnosis & management for 3 tracer NCDs		38%	SARA	2016
<b>Continuity</b>				
DTP3 dropout rate*		15%	WHO/UNICEF	2017
Treatment success rate for new TB cases		80%	WHO TB Programme	2015
<b>Person-Centeredness</b>				
<i>No recent indicator available from international or national data sources</i>				
<b>Provider availability</b>				
<i>No recent indicator available from international or national data sources</i>				
<b>Provider Competence</b>				
<i>No recent indicator available from international or national data sources</i>				
<b>Safety</b>				
Adequate waste disposal		63%	SARA	2016
Adequate infection control		90%	SARA	2016
<b>SERVICE COVERAGE</b>	<b>46</b>			
<b>Reproductive, Maternal, Newborn and Child Health</b>				
Demand for family planning satisfied with modern methods <sup>§</sup>		34%	UHC Global Monitoring Report	2017
Antenatal care coverage (4+ visits) <sup>§</sup>		44%	UHC Global Monitoring Report	2017
Coverage of DTP3 immunization		83%	UHC Global Monitoring Report	2017
Care-seeking for suspected child pneumonia		38%	UHC Global Monitoring Report	2017
<b>Infectious diseases</b>				
Tuberculosis cases detected and treated with success		49%	UHC Global Monitoring Report	2017
People living with HIV receiving anti-retroviral treatment		34%	UHC Global Monitoring Report	2017
Use of insecticide-treated nets (ITN) for malaria prevention <sup>§</sup>		73%	UHC Global Monitoring Report	2017
Children under 5 with diarrhea receiving ORS <sup>§</sup>		17%	DHS STATcompiler	2011
<b>Non-Communicable Diseases (NCDs)</b>				
% of population with normal blood pressure***		73%	UHC Global Monitoring Report	2017

Note: Summary scores for the domains of Access, Quality, and Coverage are calculated by taking the average of indicator values within each subdomain, and then taking the average across subdomain scores. \*These variables must be transformed by subtracting the value from 100 when calculating summary scores. \*\*Country-specific (proxy) indicator, used in absence of globally comparable survey data. \*\*\*Age-standardized and rescaled when included in the Service Coverage score (see detailed indicator descriptions). §Values may differ from country data sources due to use of standardized categories & methods to enhance international comparability. Government of Côte d'Ivoire estimates are as follows: Demand for family planning: 15.5% (MICS, 2016); antenatal care: 51.3% (MICS, 2016); Children with diarrhea receiving ORS: 5.6% (MICS, 2016); ITN coverage: 59.3% (MICS, 2016).

### CONTEXTE DU PAYS EN BREF

#### PIB par habitant

(Dollars internationaux en PPA) — Indicateurs du développement dans le monde (2017)

\$3,953

#### Vivant dans la pauvreté

(Moins d'un 1,90 dollar international/jour) — Indicateurs du développement dans le monde (2015)

28%

#### Dépenses publiques de santé en % du PIB<sup>1</sup>

GHEB OMS (2014)

1%

#### Espérance de vie à la naissance

(Années) OMS (2016)

55

#### Mortalité maternelle<sup>2</sup>

(Pour 100 000 naissances vivantes) Estimations de l'OMS (2015)

645

#### Mortalité néonatale<sup>2</sup>

(Pour 1 000 naissances vivantes) Estimations de l'OMS (2016)

37

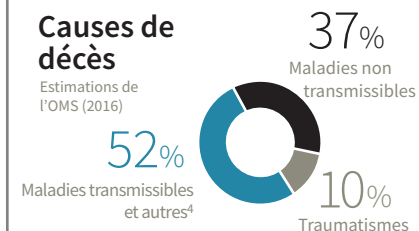
#### Mortalité prématurée due aux MNT<sup>3</sup>

(Probabilité) Estimations de l'OMS (2016)

29%

#### Causes de décès

Estimations de l'OMS (2016)



### \$ FINANCEMENT

Estimations de l'OMS (2014)

#### Dépenses en SSP:



#### Priorisation des SSP:

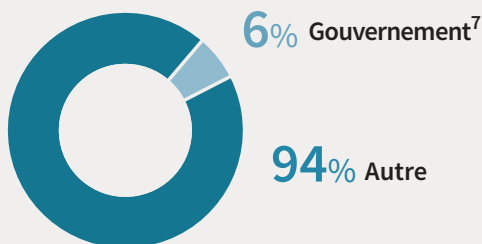
Total des dépenses en santé<sup>5</sup>

71% en SSP

Dépenses publiques de santé<sup>6</sup>

19% en SSP

#### Sources des dépenses en SSP:



### CAPACITÉ

Modèle de progression des soins de santé primaires<sup>8</sup>

#### Gouvernance



#### Intrants



#### Gestion de la santé de la population & des structures de santé



### PERFORMANCE

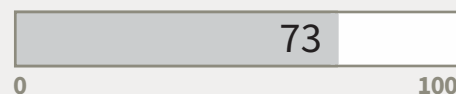
#### Indice d'accès<sup>9</sup>

STATcompiler EDS (enquête 2011)



#### Indice de qualité<sup>9</sup>

SARA (enquête 2016)



#### Indice de couverture des services<sup>1</sup>

Rapport mondial de suivi 2017: la couverture-santé universelle



### ÉQUITÉ

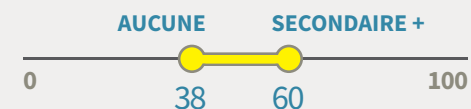
#### Accès: % de ménages citant des barrières financières d'accès aux soins, par quintile de richesse

STATcompiler EDS (enquête 2011)



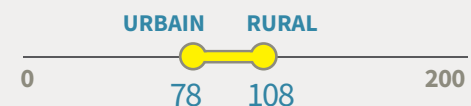
#### Couverture des services de SMRNE<sup>10</sup>, selon le niveau d'études de la mère

Instrument de suivi de l'équité en santé (données 2011)



#### Résultats: Mortalité des enfants de moins de cinq ans<sup>11</sup>, par lieu de résidence

Enquête à indicateurs multiples (MICS 2016)



1. Dépenses nationales générales en matière de santé en % du produit intérieur brut (PIB)  
 2. Les chiffres ici peuvent différer des sources de données nationales, dû à l'utilisation des méthodes normalisées pour accroître la comparabilité entre pays. Les estimations du gouvernement de la Côte d'Ivoire sont les suivantes: mortalité maternelle 614 (EDS, 2011), mortalité néonatale, 33 (MICS, 2016).  
 3. Probabilité de décès entre 30 et 70 ans des suites de maladies cardiovasculaires, de cancer, de diabète ou de maladies respiratoires chroniques  
 4. Maladies transmissibles, maternelles, périnatales et nutritionnelles  
 5. Dépenses courantes consacrées aux SSP en % des dépenses courantes de santé  
 6. Dépenses publiques nationales consacrées aux SSP en % des dépenses publiques courantes totales de santé

7. Dépenses nationales consacrées aux SSP en % des dépenses totales en SSP  
 8. Le modèle de progression des SSP s'appuie sur des méthodes mixtes pour évaluer les capacités fondamentales des SSP sur une échelle allant de 1 (faible) à 4 (élevé)  
 9. Les données/indicateurs utilisés dans chaque pays étant différents, les valeurs d'indice composites ne sont pas comparables d'un pays à l'autre. Voir la page 2 pour les indicateurs utilisés dans ce Profil des Signes Vitaux.  
 10. L'indice de couverture composite est une note pondérée reflétant la couverture des interventions relatives à la SRMNE dans le continuum des soins ([http://www.who.int/gho/health\\_equity/report\\_2015/en/](http://www.who.int/gho/health_equity/report_2015/en/))  
 11. Décès d'enfants avant l'âge de 5 ans, pour 1 000 naissances vivantes

CÔTE D'IVOIRE		SCORE	POURCENTAGE	SOURCE	ANNÉE
<b>ACCÈS</b>		47			
<b>Financier</b>					
	Obstacles à l'accès perçus en raison des coûts de traitement*		67%	STATcompiler EDS	2011
<b>Géographique</b>					
	Obstacles à l'accès perçus en raison de la distance*		40%	STATcompiler EDS	2011
<b>QUALITÉ</b>		73			
<b>Exhaustivité</b>					
	Disponibilité moyenne de 5 traceurs pour les services de SRMNE		84%	SARA	2016
	Disponibilité moyenne de services pour 3 traceurs de maladies transmissibles		54%	SARA	2016
	Disponibilité moyenne de diagnostic & de prise en charge pour 3 traceurs de MNT		38%	SARA	2016
<b>Continuité</b>					
	Taux d'abandon du DTP3*		15%	OMS/UNICEF	2017
	Taux de réussite pour les nouveaux cas de TB		80%	Programme Tuberculose OMS	2015
<b>Services axés sur la personne</b>					
<i>Aucun indicateur récent n'est disponible auprès de sources de données internationales ou nationales</i>					
<b>Disponibilité des prestataires</b>					
<i>Aucun indicateur récent n'est disponible auprès de sources de données internationales ou nationales</i>					
<b>Compétence des prestataires</b>					
<i>Aucun indicateur récent n'est disponible auprès de sources de données internationales ou nationales</i>					
<b>Sécurité</b>					
	Élimination adéquate des déchets		63%	SARA	2016
	Contrôle adéquat des infections		90%	SARA	2016
<b>COUVERTURE</b>		46			
<b>Santé reproductive et santé de la mère, du nouveau-né et de l'enfant</b>					
	Demandes de planification familiale satisfaites à l'aide de méthodes modernes <sup>s</sup>		34%	Rapport mondial de suivi: la CSU	2017
	Couverture des soins prénatals (au moins 4 consultations) <sup>s</sup>		44%	Rapport mondial de suivi: la CSU	2017
	Couverture de l'immunisation du DTP3		83%	Rapport mondial de suivi: la CSU	2017
	Comportement de recherche de soins pour les enfants suspectés de pneumonie		38%	Rapport mondial de suivi: la CSU	2017
<b>Maladies infectieuses</b>					
	Cas de tuberculose détectés et traités avec succès		49%	Rapport mondial de suivi: la CSU	2017
	Personnes vivant avec le VIH recevant la thérapie antirétrovirale		34%	Rapport mondial de suivi: la CSU	2017

Utilisation de moustiquaires imprégnées d'insecticide pour la prévention du paludisme <sup>§</sup>	73%	<i>Rapport mondial de suivi: la CSU 2017</i>
Enfants de moins de 5 ans souffrant de diarrhée auxquels est administrée la SRO <sup>§</sup>	17%	<i>STATcompiler EDS 2011</i>
<b>Maladies non transmissibles (MNT)</b>		
% de la population adulte ayant une tension artérielle normale***	73%	<i>Rapport mondial de suivi: la CSU 2017</i>

Noter que les notes globales des domaines d'accès, de qualité, et de couverture sont calculées en prenant la moyenne des valeurs des indicateurs dans chaque sous-domaine et ensuite en prenant la moyenne des différents sous-domaines. \*Ces variables doivent être transformées en soustrayant la valeur de 100 lors du calcul de la note globale. \*\*Indicateur propre à chaque pays (estimation), utilisé en l'absence de données comparables entre les pays. \*\*\*Normalisé selon l'âge et réajusté (voir description détaillée des indicateurs). § Les chiffres ici peuvent différer des sources de données nationales, dû à l'utilisation des méthodes normalisées pour accroître la comparabilité entre pays. Les estimations du gouvernement de la Côte d'Ivoire sont les suivantes: demandes de planification familiale satisfaites, 15.5% (MICS, 2016); couverture des soins prénatals (aux moins 4 consultations), 51.3% (MICS, 2016); utilisation des moustiquaires, 59.3% (MICS, 2016); SRO pour enfants souffrant de diarrhée, 5.6% (MICS, 2016).