

	INDICATEURS	DESCRIPTION
<b>Indicateurs de base d'impact de SRMNEA-N</b>	<b>Ratio de Mortalité Maternelle</b>	Nombre de décès de femmes provenant de toutes causes liées ou aggravées par la grossesse ou par sa gestion (à l'exclusion des causes accidentelles ou fortuites) au cours de la grossesse et de l'accouchement ou dans les 42 jours suivant l'interruption de la grossesse et cela, indépendamment de la durée et du site de la grossesse, exprimé par 100 000 naissances vivantes, pour une période déterminée
	<b>Ratio de Mortalité des Moins de 5 ans</b>	Probabilité qu'un enfant né au cours d'une année ou d'une période donnée décède avant l'âge de 5 ans, exprimée pour 1000 naissances vivantes
	<b>Ratio de Mortalité Néonatale</b>	Probabilité qu'un enfant né au cours d'une année ou d'une période donnée, décède au cours du premier mois de sa vie, exprimée pour 1000 naissances vivantes
	<b>Taux de Natalité parmi les Adolescentes (15-19 ans)</b>	Nombre de naissances parmi les femmes âgées de 15 à 19 ans pour 1000 femmes au cours des trois années précédant l'enquête
	<b>Pourcentage de naissances &lt;24 mois après la naissance précédente</b>	Pourcentage de non-premières naissances au cours des cinq années précédant l'enquête dont l'intervalle de naissance précédente est de 7 à 23 mois. Cela exclut la première naissance.
	<b>Prévalence de retard de croissance parmi les enfants de moins de 5 ans</b>	Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans dont la taille pour l'âge est inférieure à -2 Écart-type de la taille pour l'âge selon la médiane des Normes de Croissance de l'OMS
	<b>Émaciation modérée à sévère parmi les enfants de moins de 5 ans</b>	Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans dont le poids-taille est inférieur à -2 Écart-type de la médiane des Normes de Croissance de l'OMS
	<b>Indicateurs de financement de la santé</b>	<b>Dépenses nationales de santé des administrations publiques (DGGHE) en tant que part des dépenses des administrations publiques (%)</b>
<b>Dépenses nationales générales de santé des administrations publiques (DGGHE), par habitant (\$US)</b>		Dépenses publiques de santé par habitant (numérateur : Total des dépenses publiques de santé ; dénominateur : Population totale)
<b>Dépenses de santé directes par habitant (\$US)</b>		Somme des paiements directs des ménages pour la santé, par habitant (\$US)
<b>Part du budget gouvernemental allouée à la santé (%)</b>		Part du budget public allouée à la santé (numérateur : Budget total du gouvernement alloué à la santé; dénominateur : Budget total du gouvernement)
<b>Exécution du budget de la santé (%)</b>		Part des dépenses publiques de santé dans le budget total de la santé du gouvernement (numérateur : Dépenses publiques totales de santé; dénominateur : Budget total du gouvernement alloué à la santé).
<b>Part des dépenses de santé allant aux prestataires de première ligne (%)</b>		Part des dépenses publiques nationales de santé versées aux prestataires de première ligne (définition propre au pays) par rapport aux dépenses publiques totales de santé (numérateur : dépenses publiques nationales totales pour les prestataires de première ligne (définition du pays); dénominateur : dépenses publiques totales de santé). Cet indicateur n'est pas comparable d'un pays à l'autre.

<b>RMNCAH-N Coverage Indicators</b>	<b>Demande de planification familiale satisfaite par des méthodes modernes</b>	Le pourcentage de la demande de planification familiale satisfaite par des méthodes modernes est calculé en divisant le nombre total de femmes utilisant des méthodes modernes de planification familiale par le nombre total de femmes ayant une demande de planification familiale (soit avec un besoin non satisfait, soit utilisant actuellement une quelconque méthode de planification familiale)
	<b>Consultations Prénatales : Ayant reçu une supplémentation en fer pendant plus de 90 jours</b>	Pourcentage de femmes ayant accouché au cours des cinq années précédant l'enquête et ayant pris des comprimés ou du sirop de fer pendant plus de 90 jours
	<b>Couverture Prénatales (quatre visites ou plus)</b>	Pourcentage de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des cinq (ou trois) années précédant l'enquête et, qui ont eu plus de 4 consultations prénatales
	<b>Recherche de traitement pour la pneumonie</b>	Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui ont présenté des symptômes d'IRA au cours des deux dernières semaines et pour lesquels un conseil ou un traitement a été demandé à un établissement de santé ou à un prestataire de soins
	<b>Couverture du DTC3 (Immunisés avec trois doses de vaccin contre la diphtérie, le tétanos, et la coqueluche)</b>	Pourcentage d'enfants de 12 à 23 mois ayant reçu la vaccination DTC3, tel qu'indiqué par le rappel des mères ou le carnet de vaccination
	<b>Accouchement dans un établissement de santé</b>	Pourcentage de naissances vivantes dans les cinq (ou trois) années précédant l'enquête ayant eu lieu dans un établissement de santé
	<b>Allaitement Maternel Exclusif</b>	Pourcentage d'enfants de 0 à 5 mois vivant avec la mère et nourris exclusivement au sein
	<b>Régime Alimentaire Minimum Acceptable</b>	Nombre d'enfants de 6 à 23 mois qui satisfont à l'exigence de diversité alimentaire minimale et de fréquence minimale des repas pour les enfants allaités et non allaités.
	<b>Sels de réhydratation par voie orale pour le traitement de la diarrhée</b>	Pourcentage d'enfants nés au cours des cinq (ou trois) années précédant l'enquête, souffrant de diarrhée dans les deux semaines précédant l'enquête et qui ont reçu une solution de réhydratation orale (SRO), soit un liquide provenant d'un paquet de SRO, soit un liquide de SRO pré-emballé.
	<b>Consultations postnatales pour les mères</b>	Pourcentage de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années précédant l'enquête qui ont bénéficié d'un contrôle postnatal au cours des 2 premiers jours suivant l'accouchement
	<b>Accouchement assisté par un prestataire qualifié</b>	Pourcentage de naissances vivantes dans les cinq (ou trois) années précédant l'enquête assistées par un prestataire qualifié. Le prestataire qualifié comprend un médecin, une infirmière, une sage-femme et une infirmière auxiliaire.
	<b>Supplémentation en vitamine A, couverture complète</b>	Pourcentage d'enfants âgés de 6 à 59 mois ayant reçu au moins un supplément de vitamine A à forte dose au cours des six derniers mois
	<b>Taux net ajusté de scolarisation; premier cycle du secondaire ; les deux sexes (%)</b>	L'effectif net ajusté correspond au nombre d'élèves du groupe d'âge scolaire pour le premier cycle du secondaire, inscrits dans le premier cycle du secondaire, exprimé en pourcentage de la population totale de ce groupe d'âge.

<p><b>Taux net ajusté de scolarisation; premier cycle du secondaire ; filles (%)</b></p>	<p>L'effectif net ajusté correspond au nombre d'élèves de sexe féminin du groupe d'âge scolaire pour le premier cycle du secondaire, inscrit dans le premier cycle du secondaire, exprimé en pourcentage de la population totale de filles de ce groupe d'âge.</p>
<p><b>Taux d'achèvement du premier cycle du secondaire ; les deux sexes (%)</b></p>	<p>Le taux d'achèvement du premier cycle du secondaire est mesuré comme le ratio brut d'admission à la dernière année du premier cycle du secondaire (général et préprofessionnel). Il est calculé comme le nombre de nouveaux entrants en dernière année du premier cycle du secondaire, quel que soit l'âge, divisé par la population à l'âge d'entrée pour la dernière année du premier cycle du secondaire.</p>
<p><b>Taux d'achèvement du premier cycle du secondaire ; filles (%)</b></p>	<p>Le taux d'achèvement du premier cycle du secondaire est mesuré comme le ratio brut d'admission à la dernière année du premier cycle du secondaire (général et préprofessionnel). Il est calculé comme le nombre de nouvelles filles entrants en dernière année du premier cycle du secondaire, quel que soit l'âge, divisé par la population féminine à l'âge d'entrée en dernière année du premier cycle du secondaire.</p>