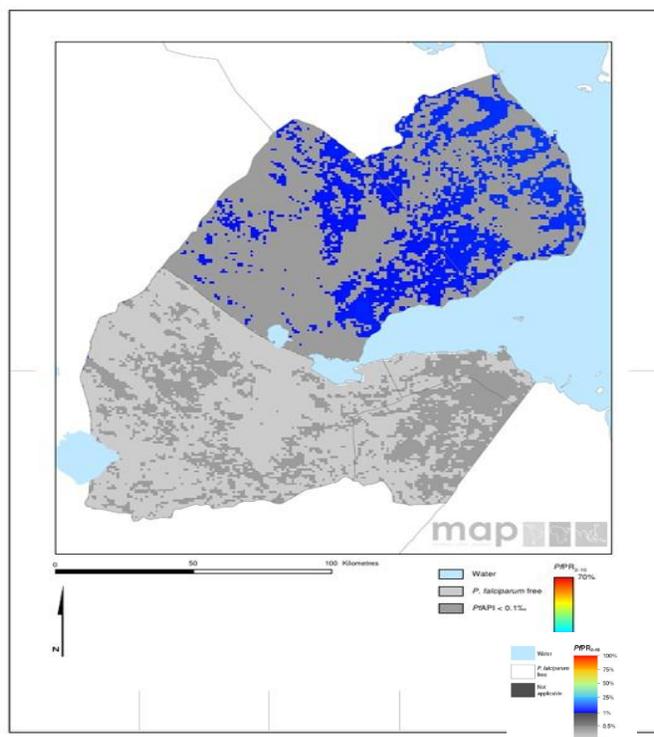


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



Près de 50 % de la population de Djibouti courent un faible risque de contraction du paludisme ; dans la région désertique, le risque est nul. Le nombre annuel déclaré s'élève à 25 319 cas de paludisme en 2018.

Mesures

Produits de base : financement et contrôle budgétaire	
Prévisions de 2020 visant le financement de MILD (pourcentage du besoin)	
Prévisions de 2020 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	
Prévisions de 2020 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)	
Notation de la Banque mondiale concernant la gestion du secteur public et les institutions 2019 (CPIA groupe D)	3.0
Suivi de la résistance aux insecticides, mise en place et impact	
Cours sur les insecticides avec focus sur la résistance des moustiques dans des sites sentinelles représentatifs confirmés depuis 2010	4
Résistance aux insecticides suivie depuis 2015 et données déclarées à l'OMS	
Plan national de surveillance et de gestion de la résistance aux insecticides	
TDR en stock (stock >9 mois)	
CTA en stock (stock >9 mois)	
Campagne MILD/PID en bonne voie	
Le pays déclare avoir lancé la campagne "Zéro Palu ! Je m'engage "	
Échelle de mise en oeuvre de la PEC-C (2017)	
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)	100
En bonne voie de réduire l'incidence de ≥40 % d'ici 2020 (par rapport à 2015)	
En bonne voie de réduire la mortalité de ≥40 % d'ici 2020 (par rapport à 2015)	
Indicateurs témoins de la santé maternelle et infantile et des MTN	
Couverture du traitement de masse contre les maladies tropicales négligées (indice MTN, %) (2018)	
Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2019)	43
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2019)	14
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente	87
Soins postnataux (dans les 48 heures)	
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	12
Couverture Vitamine A 2018 (2 doses)	
Vaccins DTC3 2019 parmi les bébés de 0-11 mois	85

Légende

	Cible atteinte ou sur la bonne voie
	Progrès mais effort supplémentaire requis
	Pas en bonne voie
	Sans données
	Non applicable

Paludisme

Maintenir les services de santé essentiels pendant la pandémie de COVID-19

Partout en Afrique, la pandémie de COVID-19 met les systèmes de santé à rude épreuve. Sous le fardeau additionnel qu'elle leur impose, ils doivent maintenir leurs services ordinaires contre les autres maladies. Afin de prévenir une morbidité et une mortalité étendues, il est indispensable de continuer à assurer la prestation d'interventions essentielles et vitales durant cette période difficile, comme celles de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente et contre le paludisme.

L'OMS souligne l'importance critique d'efforts soutenus de prévention, détection et traitement du paludisme pendant la pandémie de COVID-19. Il est crucial d'assurer la continuité des services de prévention et de traitement du paludisme, y compris la distribution de moustiquaires imprégnées d'insecticide, la pulvérisation intradomiciliaire à effet rémanent et la chimioprévention pendant la grossesse. Toute intervention doit considérer l'importance de la baisse de la mortalité imputable au paludisme aussi bien que la sécurité des communautés et des travailleurs de la santé, étant donné la contagiosité de COVID-19.

Pour Djibouti, où la campagne de pulvérisation intradomiciliaire à effet rémanent (IRS) est prévue pour le quatrième trimestre 2020, il faudra absolument que les insecticides nécessaires soient commandés à temps et que la campagne se déroule comme prévu, tout en respectant les normes de distanciation physique conformément à l'orientation et aux recommandations récentes de l'OMS. Sans cette campagne, associée à la nécessité de maintenir les services de santé essentiels tels que la prise en charge des cas, il y aura recrudescence des cas et de la mortalité associée au paludisme.

Progrès

Le pays surveille la résistance aux insecticides depuis 2015 et a déclaré les résultats de sa démarche à l'OMS. Djibouti a réduit son taux estimé de mortalité du paludisme de plus de 40 % depuis 2015. Le pays enregistre depuis peu une amélioration de la qualité de ses systèmes de gestion du secteur public (Cluster D CPIA).

Impact

Le nombre annuel déclaré s'élève à 25 319 cas de paludisme en 2018.

Principaux problèmes et difficultés

- Le pays enregistre une hausse des cas de paludisme depuis 2015.
- Maintien des interventions essentielles et vitales pendant la pandémie de COVID-19, notamment de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente, y compris contre le paludisme.

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Impact	Assurer le maintien et la mise en œuvre des services contre le paludisme, y compris la prise en charge des cas et le contrôle des vecteurs, conformément aux directives appropriées pendant la pandémie de COVID-19.	T4 2020		Djibouti s'est trouvé confronté à des ruptures de stocks de CTA et de TDR. Des fonds d'urgence ont été assurés pour en combler certaines, tandis que l'OMS apportait des fournitures requises pour la prise en charge des cas. Des interventions de contrôle des vecteurs ont été accomplies pour les réfugiés.
Résoudre la question du financement	Suite au renvoi de la demande de financement au FM pour itération, résoudre les commentaires du Comité technique d'examen et re-soumettre.	T4 2020		Djibouti a re-soumis sa demande de financement au FM.

Le pays a répondu favorablement à la mesure recommandée concernant la finalisation de son plan de surveillance et gestion de cette résistance, et continue à suivre les progrès de l'intervention mise en œuvre.

SRMNIA et MTN

Progrès

Djibouti a atteint une haute couverture au niveau de l'intervention témoin de la SRMNIA concernant l'assistance à l'accouchement par un personnel de santé qualifié. Les progrès réalisés sur le plan des maladies tropicales négligées (MTN) à Djibouti se mesurent au moyen d'un indice composite calculé d'après la couverture de la chimiothérapie préventive atteinte pour les géohelminthiases. Le pays n'a pas déclaré de couverture de chimiothérapie préventive en 2018 à l'OMS.

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
MTN	Prendre les mesures nécessaires à la confirmation de la situation épidémiologique des géohelminthiases et de la schistosomiase pour déterminer le degré de nécessité d'interventions de chimiothérapie préventive. Pour le trachome, si Djibouti désire soumettre un dossier à valider concernant l'élimination	T1 2019		Djibouti a soumis une demande d'assistance de consultant à la cartographie des MTN endémiques. La cartographie accomplie, le pays entend effectuer une DDM.

	du trachome en tant que problème de santé publique, commencer à compiler les données conformément aux directives de préparation de Dossier OMS.			
MTN	Soumettre à l'OMS les données de couverture de la chimiothérapie préventive pour les géohelminthiases.	T1 2020		Le pays confirme qu'aucune DMM n'a été effectuée à Djibouti entre 2015 et 2019. Le pays a soumis une demande d'assistance de consultant à l'OMS pour la cartographie des MTN endémiques à Djibouti et des DMM seront accomplies sur la base des résultats.
Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
SRMNIA ¹ : Impact	Assurer le maintien et la mise en œuvre des services SRMNIA essentiels conformément aux directives appropriées pendant la pandémie de COVID-19. Résoudre les ruptures de stocks de produits essentiels de SRMNIA.	T4 2020		Résultat non encore échu.

Djibouti a répondu favorablement à la mesure de SRMNIA recommandée pour résoudre le problème de la faible couverture de l'allaitement maternel exclusif et le pays continue à suivre les progrès de l'intervention mise en œuvre. Djibouti a aussi répondu favorablement aux mesures de SRMNIA recommandées pour résoudre le manque de données concernant la couverture des soins postnatals et de la vitamine A et la faible couverture des thérapies antirétrovirales, avec de faibles améliorations déclarées récemment, et le pays continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

Légende

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.

¹Mesures de SRMNIA, mesures recommandées et réponse suivies par l'OMS.