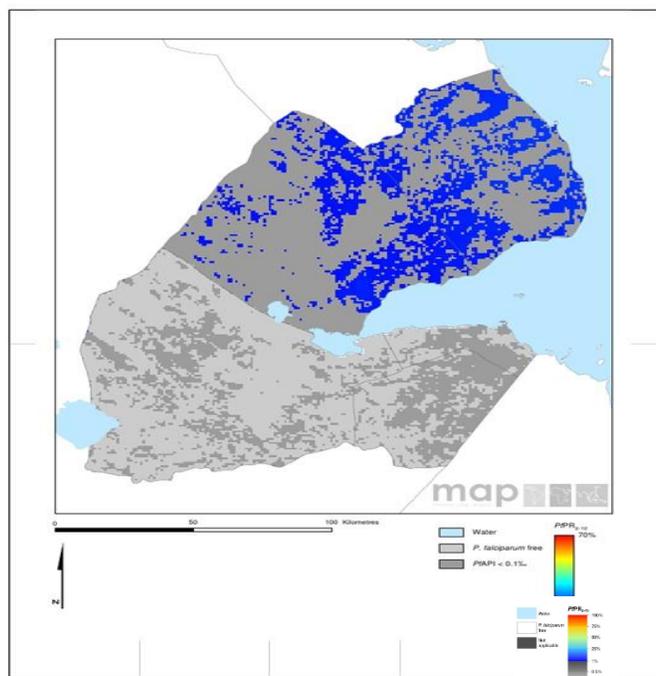


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



Mesures

Produits de base financés	
Prévisions de 2022 visant le financement de MILD (pourcentage du besoin)	100
Prévisions de 2022 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	100
Prévisions de 2022 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)	100
Politique	
Instrument AMA signé, ratifié et déposé à la CUA	
Activités antipaludiques ciblant les réfugiés prévues au Plan stratégique de lutte contre le paludisme	
Activités antipaludiques ciblant les personnes déplacées prévues au Plan stratégique de lutte contre le paludisme	
Le pays déclare avoir lancé la campagne "Zéro Palu ! Je m'engage "	
Suivi de résistance, mise en œuvre et impact	
Suivi de résistance aux médicaments accompli (2018-2020) et données déclarées à OMS	
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 >6 mois)	
CTA en stock (stock >6 mois)	
Campagne MILD/PID en bonne voie	
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	
Échelle de mise en oeuvre de la PEC-C	
Couverture du traitement de masse contre les maladies tropicales négligées (indice MTN, %) (2020)	0
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2020)	8
Couverture Vitamine A 2020(2 doses)	
Vaccins DTC3 2020 parmi les bébés de 0-11 mois	70
% de la population entièrement vaccinée contre la COVID-19	13

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 73 535 cas de paludisme en 2020.

Légende

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



## **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.

Pour Djibouti, où la campagne de pulvérisation intradomiciliaire à effet rémanent (IRS) était prévue pour le quatrième trimestre 2021, il fallait absolument 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. L'OMS estime qu'il y a eu 47 000 décès de plus imputables au paludisme dans le monde en 2020, du fait des perturbations de service survenues durant la pandémie de COVID-19, soit une hausse estimée de 7,5 % de la mortalité.

Il est essentiel d'assurer la continuité des services de lutte contre le paludisme, pour la SRMNIA et contre les MTN en 2022, tandis que la pandémie de COVID-19 continue d'impacter notre continent. L'approche pourra requérir la mise en œuvre de toutes les activités de rattrapage nécessaires et l'assurance d'une planification rapide pour parer aux éventuels retards d'approvisionnement et de livraison. Toute intervention doit assurer la sécurité des communautés et des travailleurs de la santé, étant donné la contagiosité de la COVID-19.

Étant donné les difficultés d'approvisionnement en produits de santé essentiels rencontrées en Afrique durant la pandémie de COVID-19, il est indispensable que les pays signent, ratifient et déposent l'instrument de création de l'Agence africaine du médicament (AMA) auprès de la CUA, afin d'améliorer l'accès à des produits médicaux de qualité, sûrs et efficaces en Afrique. Le pays est encouragé à accomplir cette démarche.

Le pays a été affecté par la restriction, à l'échelle continentale, de l'accès aux vaccins COVID-19 et n'avait pu couvrir jusqu'à avril 2022 que 13 % de sa population. En collaboration avec ses partenaires, le pays doit investir dans l'éducation et la communication pour le changement comportemental s'il veut accroître l'adoption de la vaccination et des thérapeutiques contre la COVID-19.

## **Paludisme**

### **Progrès**

Le pays dispose de fonds suffisants pour acheter les CTA et TDR nécessaires et couvrir les coûts de la pulvérisation IRS afin d'atteindre la couverture universelle de la population à risque ciblée en 2022. Le pays surveille la résistance aux insecticides depuis 2015 et a déclaré les résultats de sa démarche à l'OMS. Il a établi son plan de gestion et suivi de la résistance aux insecticides. Le plan stratégique national prévoit des activités ciblant les réfugiés.

## Impact

Le nombre annuel déclaré s'élève à 73 535 cas de paludisme en 2020.

## 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, adolescente et infantile, contre le paludisme et contre les maladies tropicales négligées.

## 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 2022		Djibouti ne déclare toujours aucune rupture de stocks de CTA et de TDR grâce à l'assistance reçue de l'OMS. Malgré les difficultés rencontrées dans la mise en œuvre de la pulvérisation IRS (taille des maisons et mobilier), cette intervention a été accomplie. La distribution prévue de moustiquaires PBO a été retardée du fait de la livraison tardive et est prévue au T2 2022.
Impact	Rechercher et résoudre les raisons de la hausse d'incidence et de mortalité estimées du paludisme entre 2015 et 2020, en ce sens où le pays n'a pas atteint la cible 2020 de 40 % de baisse de l'incidence.	T4 2022		Djibouti a déclaré une situation d'urgence en 2019 suite à une recrudescence des cas et préparé un plan de riposte d'urgence au paludisme. Le pays a obtenu des ressources d'urgence du Fonds mondial pour les CTA, les TDR et les MILD. Le ministère de la Santé a déployé le contrôle des vecteurs (MILD et IRS) dans les zones affectées. De plus, le pays a organisé une table ronde pour la mobilisation de ressources, ayant donné lieu à une promesse de fonds de la part de plusieurs organisations partenaires.

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

## Nouvelles mesures clés recommandées

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré
Politique	Signer, ratifier et déposer l'instrument AMA auprès de la CUA.	T1 2023
Suivi	Veiller à ce que le suivi de la résistance aux médicaments soit accompli et à ce que les données soient déclarées à l'OMS.	T1 2023

## SRMNIA et MTN

### Progrès

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. La couverture de la chimiothérapie préventive à Djibouti en 2020 était faible pour les géohelminthiases (0 %). Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN à Djibouti en 2020 est de 0, sans changement par rapport à la valeur d'indice 2019 (0).

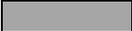
### Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
SRMNIA <sup>1</sup> : 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		Sans rapport d'avancement
MTN	Assurer le maintien et la mise en œuvre des interventions MTN (distribution massive de médicaments, contrôle des vecteurs et gestion de la morbidité et prévention de l'invalidité) conformément aux directives appropriées pendant la pandémie de COVID-19, avec notamment priorisation des activités de rattrapage nécessaires clés.	T4 2022		Djibouti n'a pas effectué de distribution massive de médicaments entre 2015 et 2022. 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 ensuite effectuées d'après la prévalence dans le pays. Le pays mène la prise en charge des cas de leishmaniose et de lèpre et cherche à mobiliser les ressources nécessaires aux interventions contre les MTN.

<sup>1</sup> Mesures de SRMNIA, mesures recommandées et réponse suivies par l'OMS.

Djibouti a aussi répondu favorablement aux mesures de SRMNIA recommandées pour résoudre le manque de données concernant la vitamine A et la faible couverture des thérapies antirétrovirales chez les enfants et le pays continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

### **Légende**

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.