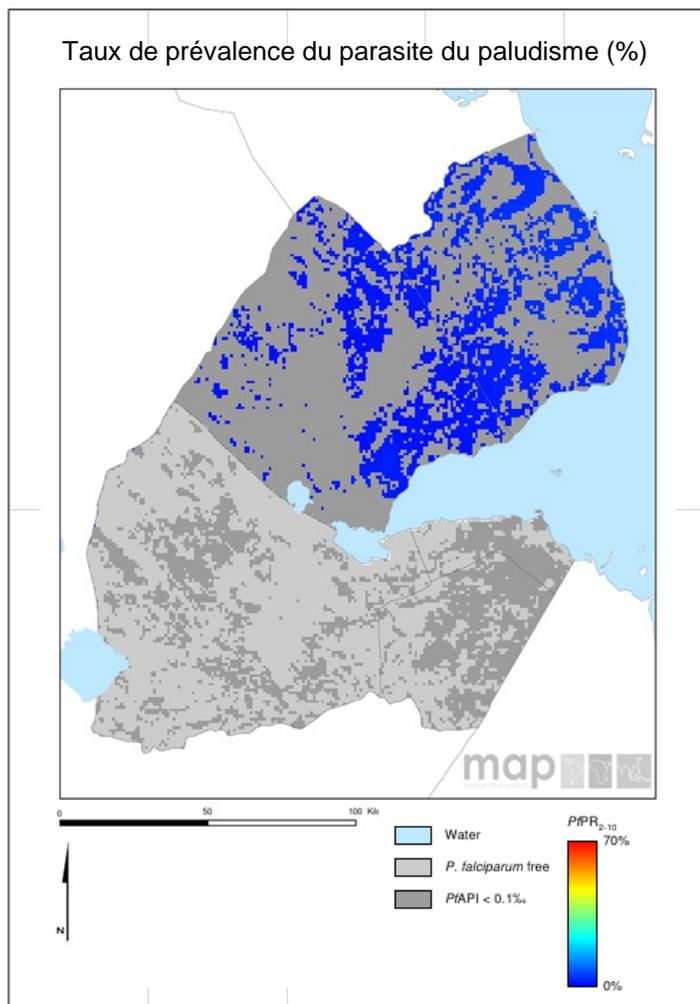


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



Mesures

| Politique et contrôle financiers | |
|---|-----|
| Situation de l'interdiction des monothérapies à base d'artémisinine par voie orale | |
| Prise en charge des cas au niveau communautaire (pneumonie)(2015) | |
| Prise en charge des cas au niveau communautaire (paludisme)(2015) | |
| Notation de la Banque mondiale concernant la gestion du secteur public et les institutions 2014 (CPIA groupe D) | |
| Intrants financés, mise en œuvre et impact sur le paludisme | |
| Prévisions de 2015 visant le financement des MILD par le secteur public (pourcentage du besoin) | 100 |
| Prévisions de 2015 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin) | 100 |
| Prévisions de 2015 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin) | 100 |
| Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque) | 11 |
| Réduction de l'incidence de paludisme de plus de 75% (projection de 2000 à 2015) | |
| Indicateurs traceur de santé maternelle et infantile | |
| Couverture PTME 2014 (% femmes enceintes VIH+ recevant des ARV) | 20 |
| % des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente | 87 |
| Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois) | 12 |
| Couverture Vitamine A 2013(2 doses) | 66 |
| Vaccins DTC3 2014 parmi les bébés de 12-23 mois | 78 |
| Soins postnataux (dans les 48 heures) | |

Légende

| | |
|--|---|
| | Cible atteinte ou sur la bonne voie |
| | Progrès mais efforts supplémentaires requis |
| | Pas sur la bonne voie |
| | Sans données / Sans objet |

Près de 50 % de la population de Djibouti courent un faible risque de contraction du paludisme ; dans la région désertique, le risque est nul. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 1 684 cas de paludisme en 2013 et 17 décès.

Progrès

Djibouti a interdit l'usage des monothérapies à base d'artémisinine par voie orale. Le pays s'est assuré des ressources suffisantes au financement des CTA, TDR et MILD requis pour 2015.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 1 684 cas de paludisme en 2013 et 17 décès. Aucune nouvelle donnée n'a été rapportée pour 2014. Par modélisation, l'OMS projette pour Djibouti une réduction de 50 à 75 % de l'incidence paludique entre 2000 et 2015.

Problème principal

- Les retards considérables de mise en œuvre de la subvention du Fonds mondial pour la lutte contre le paludisme ont donné lieu à de graves retards de mise en œuvre des programmes, en ce qui concerne surtout la couverture MILD.

Mesures clés recommandées précédemment

| Objectif | Mesure | Délai d'accomplissement suggéré | Progrès | Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel |
|--|--|---------------------------------|---------|---|
| Résoudre le problème de la couverture du contrôle des vecteurs | Résoudre le problème d'affaiblissement de la couverture MILD | T2 2014 | | Les MILD nécessaires à l'accès à une haute couverture seront financés en vertu de la note-concept relative au Nouveau Modèle de financement du Fonds mondial approuvée récemment |
| SMI ¹ : Optimiser la qualité des soins | a) Donner la priorité à la collecte de données sur les soins postnatals | T1 2014 | | Djibouti a renforcé ses efforts d'amélioration de la couverture des soins postnatals à travers une meilleure sensibilisation des dirigeants communautaires et religieux et de meilleures communications avec eux. L'enquête MICS/EDS prévue pour la fin de l'année 2015 fournira des données actualisées sur la couverture des soins postnatals |
| | b) Identifier les raisons de l'affaiblissement de la couverture DPT3 et les résoudre | T2 2015 | | Sans rapport d'avancement |
| | c) Identifier et résoudre les raisons profondes du déclin de la couverture PTME | T3 2016 | | Résultat non encore échu |

¹ Mesures SMI, mesures recommandées et réponse suivies par OMS MCA/iERG.

Djibouti a répondu favorablement à la mesure SMI recommandée pour résoudre le problème de la faible couverture de l'allaitement maternel exclusif, avec amélioration récente de la situation, mais le pays continue à suivre les progrès de l'intervention mise en œuvre.

Nouvelle mesure clé recommandée

| Objectif | Mesure | Délai d'accomplissement suggéré |
|---|--|---------------------------------|
| SMI ² : Optimiser la qualité des soins | a) Identifier les raisons de l'affaiblissement de la couverture en vitamine A et les résoudre | T4 2016 |
| | b) Identifier les raisons du déclin de la couverture d'assistance qualifiée à l'accouchement et les résoudre | T4 2016 |

Légende

| | |
|--|---|
| | Mesure accomplie |
| | En progrès |
| | Pas de progrès |
| | Il reste encore du temps jusqu'à l'échéance |

² Mesures SMI, mesures recommandées et réponse suivies par OMS MCA/iERG.