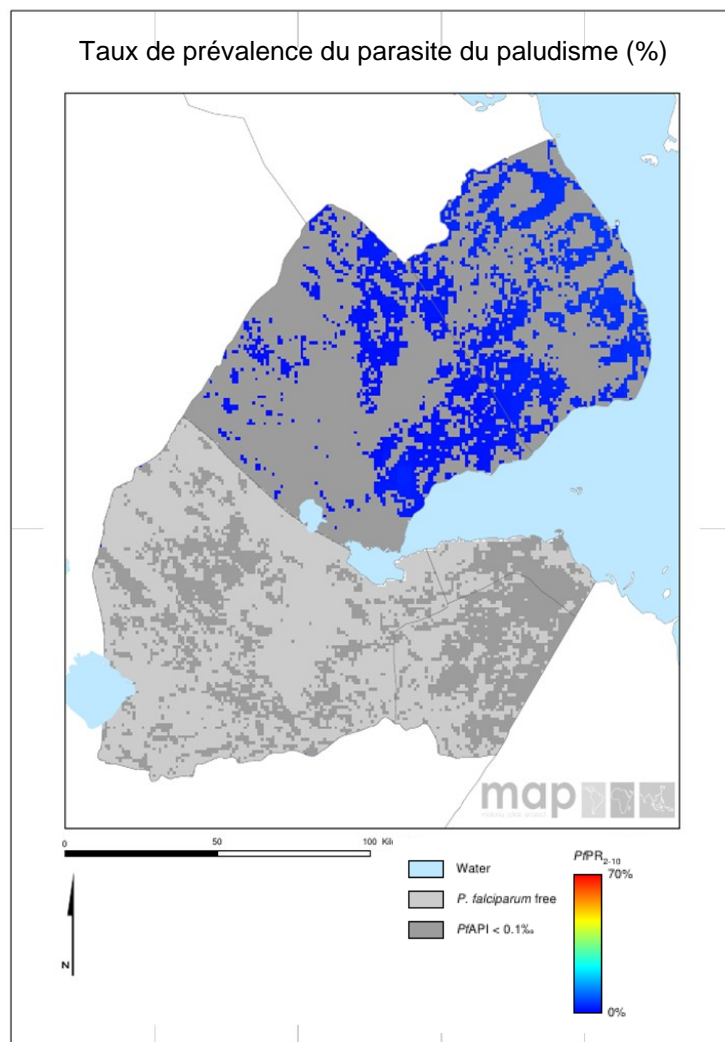


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



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

Mesures

Produits de base : financement et contrôle budgétaire	
Prévisions de 2016 visant le financement des MILD par le secteur public (pourcentage du besoin)	100
Prévisions de 2016 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	100
Prévisions de 2016 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)	100
Notation de la Banque mondiale concernant la gestion du secteur public et les institutions 2014 (CPIA groupe D)	
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	0
Résistance aux insecticides suivie depuis 2014 et données déclarées à l'OMS	
Plan national de surveillance et de gestion de la résistance aux insecticides	
Échelle de mise en œuvre de la PCCI (2013)	
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)	▲ 71
Réduction de l'incidence de paludisme de plus de 75% (projection de 2000 à 2015)	
Indicateurs traceur de santé maternelle et infantile	
Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2014)	16
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2014)	5
% 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 2013(2 doses)	66
Vaccins DTC3 2014 parmi les bébés de 12-23 mois	78

Légende

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

Paludisme

Progrès

Djibouti s'est assuré des ressources suffisantes au financement des CTA, TDR et MILD requis pour 2016.

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.

Mesure clé recommandée 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		Environ 150 000 MILD ont été livrés durant le dernier trimestre 2015

Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré
Contrôle des vecteurs	Procéder aux tests de résistance aux insecticides et élaborer un plan national de surveillance et gestion de la résistance aux insecticides	T1 2017
Optimiser la qualité des soins	Fournir les données sur l'élargissement de la mise en œuvre PCCi à l'échelle du pays	T1 2017

SMI

Progrès

Djibouti a atteint une haute couverture au niveau de l'intervention témoin de la SMI : l'assistance à l'accouchement par un personnel de santé qualifié.

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
SMI ¹ : Optimiser la qualité des soins	a) Donner la priorité à la collecte de données sur les soins postnatals	T1 2014	Jaune	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	Rouge	Sans rapport d'avancement
	c) Identifier et résoudre les raisons profondes du déclin de la couverture PTME	T3 2016	Grise	Résultat non encore échu
	d) Identifier les raisons du déclin de la couverture d'assistance qualifiée à l'accouchement et les résoudre	T4 2016	Grise	Résultat non encore échu
	e) Identifier et résoudre les raisons profondes du déclin de la couverture de la vitamine A	T3 2016	Grise	Résultat non encore échu





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.

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

Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré
SMI ² : Optimiser la qualité des soins	Accélérer la couverture de thérapie antirétrovirale, en particulier chez les enfants de moins de 14 ans	T1 2017

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.