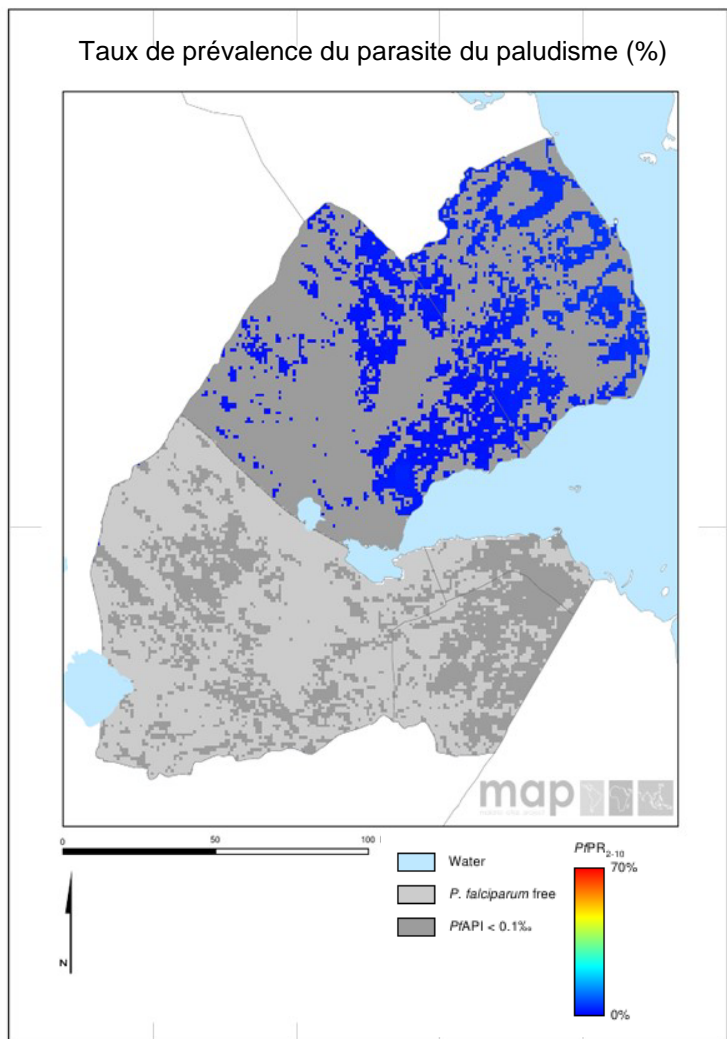


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



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 MLD 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 2015 (CPIA groupe D)	2.7
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 MLD/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 (2015)	21
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2015)	8
% 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 2014(2 doses)	
Vaccins DTC3 2015 parmi les bébés de 0-11 mois	84

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.

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Contrôle des vecteurs	Étant donné la résistance déclarée des moustiques, finaliser de toute urgence et mettre en œuvre un plan national de surveillance et de gestion de la résistance aux insecticides	T2 2017		Résultat non encore échu
Instaurer un changement de haut niveau en ce qui concerne les politiques et la stratégie	Améliorer la gouvernance réglementée, la qualité de la gestion budgétaire et financière, l'efficacité de la mobilisation des ressources, la qualité de l'administration publique et la transparence et redevabilité dans le secteur public	T3 2013		Sans rapport d'avancement

Djibouti a répondu favorablement à la mesure recommandée pour résoudre le problème de l'élargissement de la PCCi et continue à suivre les progrès de l'intervention mise en œuvre.

SMI

Progrès





Djibouti a atteint une haute couverture au niveau des interventions témoins de la SMI relatives à l'assistance à l'accouchement par un personnel de santé qualifié et au DTC3.

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Décal d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
SMI ¹ : Optimiser la qualité des soins.	a) Identifier les raisons du déclin de la couverture d'assistance à l'accouchement par un personnel de santé qualifié et les résoudre	T4 2016		Résultat non encore échu
	b) Identifier et résoudre les raisons profondes du déclin de la couverture de la vitamine A	T3 2016		Résultat non encore échu
	c) Accélérer la couverture en thérapie antirétrovirale dans la population globale et chez les enfants de moins de 14 ans	T1 2017		Résultat non encore échu mais Djibouti a accru sa couverture en thérapie antirétrovirale de 4 % dans la population globale et de 3 % chez les enfants. Le pays forme ses prestataires et, en particulier, les sages-femmes ont été formées et accompagnées pour un dépistage rapide lors des consultations pré- et postnatales et la proposition d'initialisation thérapie antirétrovirale. La sensibilisation de la communauté est renforcée. L'offre de dépistage est élargie par CDV et dans le cadre d'interventions spécifiques de PTME, dons de sang et mobilisation communautaire, notamment

Djibouti a répondu favorablement à la mesure de 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. Djibouti a répondu favorablement à la mesure de SMI recommandée pour résoudre le problème de la faible couverture des soins postnatals et continue à suivre les progrès de l'intervention mise en œuvre.

Légende

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

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