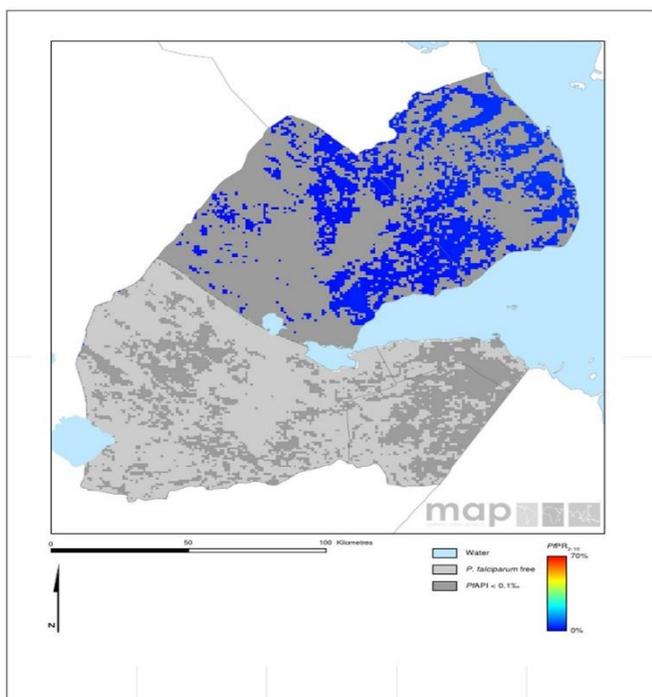


Carte de Score pour la Redevabilité et l’Action



Mesures

Produits de base financés		
Prévisions de 2023 visant le financement de MILD (pourcentage du besoin)		
Prévisions de 2023 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)		
Prévisions de 2023 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		
Lancement de Zéro Palu ! Je m’engage		
Lancement Conseil et fonds pour l’élimination du paludisme		
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)	▲	74
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 œuvre de la PEC-C		
Couverture du traitement de masse contre les maladies tropicales négligées (indice MTN, %) (2020)		
Estimation du pourcentage d’enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2022)		
Couverture Vitamine A 2021(2 doses)		
Vaccins DTC3 2022 parmi les bébés de 0-11 mois		59

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 58 916 cas de paludisme en 2021 et 19 décès.

Légende

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

Paludisme

Progrès

Le pays poursuit ses efforts de renforcement et de maintien des services de santé après l'impact dévastateur de la pandémie de COVID-19. À cet égard, Djibouti dispose de fonds suffisants pour se procurer les CTA nécessaires pour 2023. 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. Le pays devrait envisager l'établissement d'un conseil et fonds pour l'élimination du paludisme afin de renforcer la mobilisation de ressources intérieures et l'action multisectorielle.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 58 916 cas de paludisme en 2021 et 19 décès.

Principaux problèmes et difficultés

- Le pays enregistre une hausse des cas de paludisme depuis 2015.
- L'invasion du moustique *Anopheles stephensi* provoque une transmission accrue en milieu urbain.

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Politique	Signer, ratifier et déposer l'instrument AMA auprès de la CUA.	T1 2023		Sans rapport d'avancement.

Le pays a répondu favorablement aux mesures recommandées concernant la surveillance de la résistance aux médicaments et la finalisation de son plan de surveillance et gestion de la résistance aux insecticides et il continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

SRMNIA et MTN

Progrès

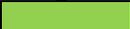
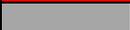
Les progrès réalisés sur le plan des maladies tropicales négligées (MTN) à Djibouti se mesurent au moyen d'un indice composite calculé d'après la couverture de la chimiothérapie préventive atteinte pour les géohelminthiases. La couverture de la chimiothérapie préventive à Djibouti est nulle pour les géohelminthiases (0 %). Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN à Djibouti en 2021 est de 0, sans changement par rapport à la valeur d'indice 2020 (0).

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
MTN	Compte tenu de l'impact négatif de la COVID-19 sur la couverture des DMM en 2021, veiller à ce que les interventions MTN, y compris la DMM contre les géohelminthiases, soient mises en œuvre. Étant donné les dernières données déclarées à l'OMS/siège en 2015, si de nouvelles données épidémiologiques sont disponibles, il convient de les communiquer à l'OMS au moyen du formulaire EPIRF. Le pays pourra alors être classifié comme ne requérant pas de CP contre les GH, d'après les résultats épidémiologiques récents.	T4 2023		Résultat non encore échu.
Optimiser la qualité des soins.	Résoudre l'affaiblissement de la couverture DTC3.	T2 2023		Le pays a identifié deux raisons majeures expliquant l'affaiblissement de la couverture DTC3 : l'impact de la pandémie de COVID-19 ayant donné lieu à une faible demande de services et une déclaration inadéquate, faute d'enregistrement automatique de certaines données. Face à cette situation préoccupante, le pays a cherché à renforcer la vaccination systématique. L'approche a requis un renforcement de capacité des agents de vaccination et une supervision formative. Ces mesures ont rendu possible une amélioration de la couverture Penta 3 en 2022, passée à 75 %. En 2023, une stratégie d'accélération, consistant d'abord à identifier les enfants perdus au suivi puis à les vacciner pour compléter leur schéma selon une stratégie qui combine l'approche fixe et avancée, est en cours. L'approche donne aussi l'occasion d'identifier les enfants zéro dose.

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, avec observation d'améliorations récentes, et le pays continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

Légende

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.