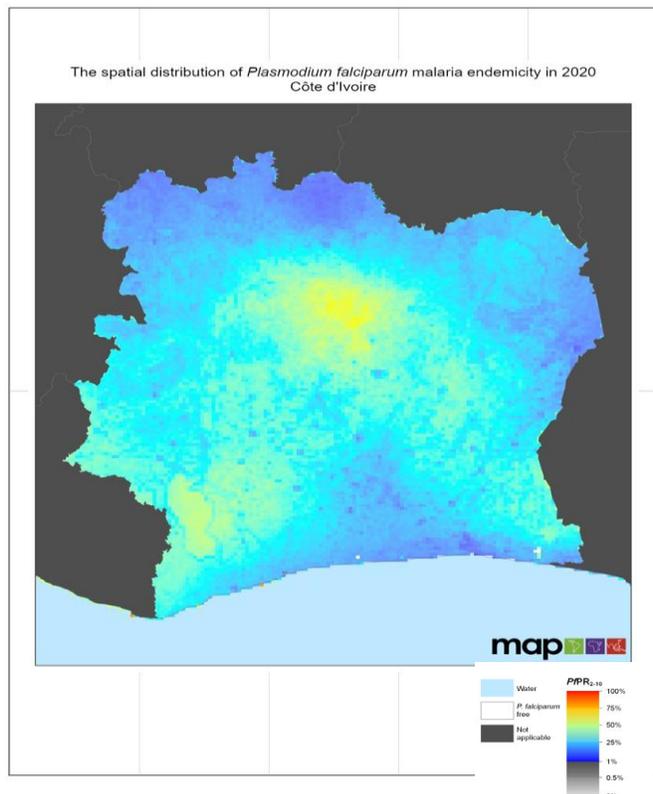


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



La transmission du paludisme se produit toute l'année en Côte d'Ivoire, bien qu'elle soit plus saisonnière dans le nord du pays. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 9 129 549 cas de paludisme en 2023 et 1 452 décès.

Mesures

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	
Introduction du vaccin antipaludique	
Suivi de résistance, mise en œuvre et impact	
Études d'efficacité des médicaments menées depuis 2019 et données déclarées à l'OMS	
Cours sur les insecticides avec focus sur la résistance des moustiques dans des sites sentinelles représentatifs confirmés depuis 2010	5
Résistance aux insecticides suivie depuis 2020 et données déclarées à l'OMS	
% contrôle des vecteurs cette dernière année avec matériel de nouvelle génération	97
CTA en stock (stock >6 mois)	
TDR en stock (stock >6 mois)	
En bonne voie de réduire l'incidence du paludisme d'au moins 63 % d'ici 2023 (par rapport à 2015)	
En bonne voie de réduire la mortalité du paludisme d'au moins 63 % d'ici 2023 (par rapport à 2015)	
Indicateurs témoins de la santé maternelle et infantile et des MTN	
Couverture de traitement de masse pour les maladies tropicales négligées (indice NTD,%) (2023)	20
% des DMM atteignant les cibles de l'OMS	60
Allocation budgétaire de l'État aux MTN	
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2024)	51
Vaccins DTC3 2024 parmi les bébés de 0-11 mois	77
Changement climatique et maladies à transmission vectorielle (MTV) dans les contributions déterminées au niveau national (CDN)	

Légende

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

## **Paludisme**

L'Afrique se trouve au cœur d'une véritable tempête qui menace de perturber les services contre le paludisme et de réduire à néant les progrès de plusieurs décennies. Les pays doivent agir de toute urgence pour éviter et atténuer le préjudice de la crise financière qui continue de sévir dans le monde, de l'APD en baisse, de menaces biologiques grandissantes, du changement climatique et des crises humanitaires. Ces menaces représentent la plus grave situation d'urgence posée à la lutte contre le paludisme depuis 20 ans. Elles conduiront, faute d'action, à la recrudescence et à de nouvelles épidémies de paludisme. Si l'on veut retrouver le cap et éliminer le paludisme, 5,2 milliards de dollars US seront requis chaque année pour financer pleinement les programmes de lutte nationaux et combler de toute urgence les déficits suscités par les réductions récentes de l'APD. Les conditions météorologiques extrêmes et le changement climatique présentent une lourde menace. L'Afrique est disproportionnellement exposée aux risques du changement climatique. D'ici aux années 2030, 150 millions de personnes en plus y courront le risque de contracter le paludisme du fait de températures et d'une pluviosité accrues. Les conditions météorologiques extrêmes déplacent les populations par millions et détruisent les routes et les structures sanitaires. L'accès aux services de santé s'en trouve réduit. Il faut aussi confronter la menace de la résistance aux insecticides et aux médicaments, de l'efficacité réduite des tests de diagnostic rapide et du moustique invasif *Anopheles stephensi* qui propage le paludisme en milieu urbain aussi bien que rural. Côté positif, l'arsenal de lutte contre le paludisme continue de s'élargir. L'OMS a approuvé l'utilisation de moustiquaires à double imprégnation 43 % plus efficaces que les modèles traditionnels et aptes à compenser l'impact de la résistance aux insecticides. De nouveaux médicaments thérapeutiques et deux vaccins pour enfants ont également été approuvés. Un nombre grandissant de pays déploient ces nouveaux instruments. La lutte contre le paludisme peut servir de modèle pionnier pour le renforcement des soins de santé primaires, l'adaptation au changement climatique et aux situations sanitaires et la couverture de santé universelle. Les pays se doivent d'entretenir et d'accroître leurs engagements de ressources domestiques, notamment à travers les conseils et fonds multisectoriels pour l'élimination du paludisme et des MTN, qui ont mobilisé à ce jour plus de 150 millions de dollars US.

## **Progrès**

La Côte d'Ivoire a présenté récemment les résultats de ses tests de résistance aux insecticides à l'OMS. Face à la résistance documentée, plus de 70 % des MII distribués en 2023 étaient des moustiquaires de nouvelles génération. Le plan stratégique national prévoit des activités ciblant les réfugiés. Le pays a inauguré la campagne « Zéro Palu ! Je m'engage ».

Conformément au programme prioritaire de la présidence d'ALMA, M. le Président-Avocat Duma Gideon Boko, la Côte d'Ivoire a renforcé ses mécanismes de suivi et de redevabilité concernant le paludisme par l'élaboration d'une carte de score paludisme, non encore partagée toutefois sur la plateforme Hub ALMA des cartes de score. 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 9 129 549 cas de paludisme en 2023 et 1 452 décès.

## Problème principal

- Déficiences du financement nécessaire au soutien des services essentiels vitaux contre le paludisme, du fait notamment des réductions récentes de l'APD.

## Mesure clé recommandée précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Impact	Rechercher et résoudre les raisons du manque de progrès dans la réduction de l'incidence du paludisme depuis 2015, en ce sens où le pays n'est pas en bonne voie d'atteindre la cible 2025 de 75 % de baisse de l'incidence.	T4 2025		La nouvelle stratégie contre le paludisme accorde la priorité au remplacement des moustiquaires à base de pyréthrinoides seules pour parer à la menace de la résistance aux insecticides, ainsi qu'à la numérisation des campagnes MII et CPS pour améliorer la qualité de prestation. Le pays planifie aussi le déploiement de l'outil Malaria Matchbox pour identifier les goulots d'étranglement qui impactent l'accès. Le pays cherche à améliorer la qualité des données et analyse les causes de la morbidité et de la mortalité associées au paludisme sur la base d'études existantes, procédant notamment par analyse rétrospective.
Impact	Suivre les implications des mesures prises par le gouvernement américain concernant le soutien de PMI et chercher à atténuer l'impact.	T4 2025		Le pays réagit à l'impact des mesures récentes du gouvernement des États-Unis. Deux partenaires subventionnés par les États-Unis continuent d'assurer les achats de produits antipaludiques et la prise en charge des cas au niveau de la FOSA et de la communauté et la campagne CPS planifiée doit commencer au T3 2025. Le financement reste limité et le pays a réduit de 15 à 10 le nombre de districts de mise en œuvre de la CPS en réponse à la baisse des subventions.

Le pays a répondu à la mesure recommandée concernant la déclaration de la résistance aux médicaments et il continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

## Santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente

### Progrès

La Côte d'Ivoire a amélioré ses mécanismes de suivi et de redevabilité par la mise au point d'une carte de score de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente.

## Maladies tropicales négligées

### Progrès

Les progrès réalisés sur le plan des maladies tropicales négligées (MTN) en Côte d'Ivoire se mesurent au moyen d'un indice composite calculé d'après la couverture de la chimiothérapie préventive atteinte pour l'onchocercose, la schistosomiase, les géohelminthiases, la filariose lymphatique et le trachome. La couverture de la chimiothérapie préventive en Côte d'Ivoire est nulle pour le trachome (0 %) et faible pour

les géohelminthiases (53 %). Elle est très bonne pour la filariose lymphatique (80 %), pour l'onchocercose (78 %) et pour la schistosomiase (100 %). Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN en Côte d'Ivoire en 2023 est de 20, en forte baisse par rapport à la valeur d'indice 2022 (58). Le pays n'a atteint les cibles de couverture DMM de l'OMS que pour la filariose lymphatique et la schistosomiase. Le pays a inclus les maladies à transmission vectorielle dans ses contributions déterminées au niveau national et créé un poste budgétaire consacré aux MTN.

### Mesure clé recommandée précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
MTN	Chercher à mettre en œuvre la chimiothérapie préventive pour l'onchocercose, la schistosomiase, les géohelminthiases, la filariose lymphatique et le trachome et à atteindre les cibles de l'OMS.	T4 2025		Le pays a effectué la distribution massive de médicaments (DMM) contre l'onchocercose en mars-avril 2025 et en élabore actuellement le rapport. Les préparatifs des DMM intégrées contre la schistosomiase et les géohelminthiases sont en cours, pour réalisation en juillet-août 2025. Le pays a mis fin aux DMM contre la filariose lymphatique et le trachome et opère désormais la surveillance de ces deux maladies. L'évaluation de transmission TAS2 concernant la filariose lymphatique est prévue au T4 2025 et TAS3, en 2026. Le dossier sur l'élimination du trachome est en cours d'élaboration. Les autres activités MTN ordinaires se déroulent comme prévu.

### Légende

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.