

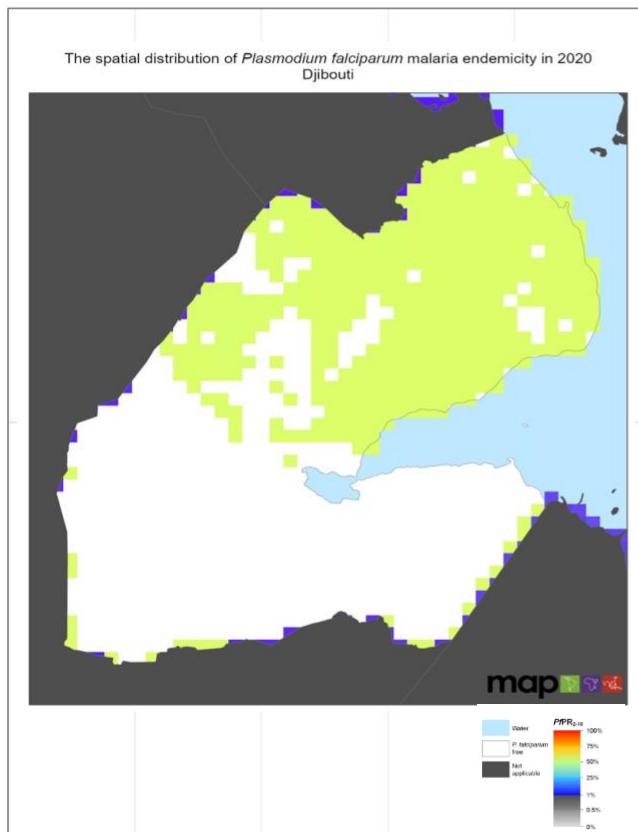
# Djibouti – Rapport trimestriel d'ALMA

## 4<sup>e</sup> trimestre 2025

ALLIANCE DES  
DIRIGEANTS AFRICAINS  
CONTRE LE PALUDISME



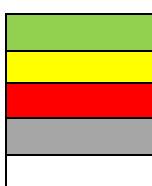
### Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



Metrics	
Policy	
Signed, ratified and deposited the AMA instrument at the AUC	
Malaria activities targeting refugees in Malaria Strategic Plan	
Malaria activities targeting IDPs in Malaria Strategic Plan	
Zero Malaria Starts With Me Launched	
End Malaria Council and Fund Launched	
Resistance Monitoring, Implementation and Impact	
Drug efficacy studies conducted since 2019 and data reported to WHO	
Insecticide classes with mosquito resistance in representative sentinel sites confirmed since 2010	4
Insecticide resistance monitored since 2020 and data reported to WHO	
% of vector control in the last year with next generation materials	
ACTs in stock (>6 months stock)	95
RDTs in stock (>6 months stock)	
On track to reduce malaria incidence by at least 75% by 2025 (vs 2015)	
On track to reduce malaria mortality by at least 75% by 2025 (vs 2015)	
Tracer Indicators for Maternal and Child Health and NTDs	
Mass Treatment Coverage for Neglected Tropical Disease (NTD index, %)(2024)	
% of Neglected Tropical Disease MDAs Achieving WHO Targets	
National Budget Allocated to NTDs	
Estimated % of children (0–14 years old) living with HIV who have access to antiretroviral therapy (2024)	12
DPT3 coverage 2024 (vaccination among 0-11 month olds)	77
Climate Change and VBDs in NDCs	

Près de 50 % de la population de Djibouti courrent un faible risque de contraction du paludisme ; dans la région désertique, le risque est nul. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 39 523 cas de paludisme en 2024 et 36 décès.

### Légende



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

## Paludisme - le « Big Push » à l'horizon 2030

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, il faudra mobiliser chaque année 5,2 milliards de dollars US 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 disproportionnément 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 181 millions de dollars US.

Un rapport récent d'ALMA et de MNM UK, intitulé « The Price of Retreat », met en exergue l'impact du paludisme entre 2025 et 2030 sur le PIB, le commerce et les secteurs clés du développement en Afrique. Si Djibouti se trouve dans l'incapacité de soutenir la prévention du paludisme du fait de réductions du financement, on enregistrerait selon les estimations 2 213 cas supplémentaires, 37 décès en plus et une perte de PIB chiffrée à 21,1 millions de dollars US entre 2025 et 2030. Si nous mobilisons en revanche les ressources requises pour atteindre une réduction de 90 % du paludisme, Djibouti verrait son PIB croître de 47,5 millions de dollars US.

## Progrès

Djibouti surveille la résistance aux insecticides depuis 2015, a déclaré les résultats de sa démarche à l'OMS et établi son plan de gestion et suivi. 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. L'honorable ministre de la Santé a été nommé champion RBM ALMA de la lutte contre le paludisme.

## **Impact**

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 39 523 cas de paludisme en 2024 et 36 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 aux mesures recommandées concernant le manque de progrès dans la réduction des cas et des décès imputables au paludisme, la surveillance de la résistance aux médicaments et la finalisation de son plan de gestion et suivi de la résistance aux insecticides et il continue de suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

### **Nouvelle mesure clé recommandée**

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré
Impact	Chercher à résoudre la hausse de l'incidence et de la mortalité du paludisme observée depuis 2015 et le manque de progrès dans la réduction des décès imputables à la maladie, en ce sens où le pays n'est pas en bonne voie d'atteindre la cible 2025 de 75 % de baisse de l'incidence et de la mortalité.	T4 2026

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

### **Mesures clés recommandées précédemment**

Djibouti a répondu favorablement aux mesures de SRMNIA recommandées pour résoudre la faible couverture des thérapies antirétrovirales chez les enfants.

## **Maladies tropicales négligées**

### **Progrès**

Djibouti n'effectue pas de chimiothérapie préventive contre les géohelminthiases, mettant plutôt en œuvre la prise en charge des cas de MTN en FOSA.

### **Mesures clés recommandées précédemment**

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Changement climatique et santé	S'employer à la compilation des données d'impact du changement climatique sur les maladies à transmission vectorielle et les incorporer dans le prochain <i>round</i> concernant les contributions déterminées au niveau national et les plans d'action nationaux sur le changement climatique.	T4 2025		Le plan national actuel de Djibouti arrive à son terme cette année. Le pays s'emploie à réviser ce plan pour y inclure les CDN et SACC et a demandé l'aide de l'OMS/EMRO et d'autres partenaires pour le finaliser.

MTN	Communiquer à la CUA les données relatives à l'allocation budgétaire nationale contre les MTN.	T4 2025		Le pays n'a pas de poste budgétaire dédié aux MTN et l'OMS est la seule source de ressources financières les concernant. Le pays cherche à mobiliser des ressources de l'État et d'autres partenaires qui permettent la mise en œuvre de toutes les interventions MTN planifiées. La prise en charge régulière des cas de MTN est assurée dans les formations sanitaires.
-----	--	---------	--	---

#### Légende

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.