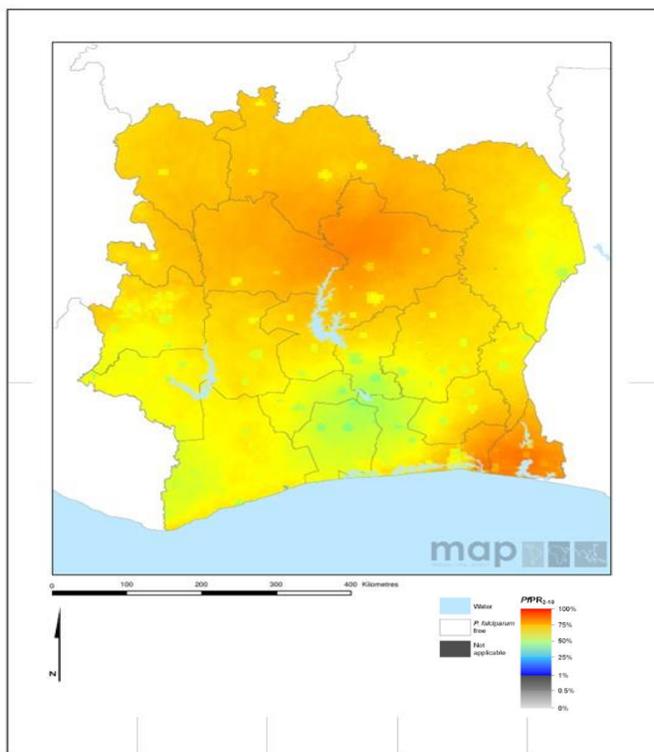


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



Mesures

Produits de base : financement et contrôle budgétaire		
Prévisions de 2020 visant le financement de MILD (pourcentage du besoin)	100	
Prévisions de 2020 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	100	
Prévisions de 2020 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 2019 (CPIA groupe D)	▲ 3.5	
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	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 >9 mois)	▲	
CTA en stock (stock >9 mois)	▲	
Campagne MILD/PID en bonne voie		
Le pays déclare avoir lancé la campagne "Zéro Palu ! Je m'engage "		
Échelle de mise en oeuvre de la PEC-C (2017)		
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)	96	
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		
Couverture du traitement de masse contre les maladies tropicales négligées (indice MTN, %) (2018)	21	
Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2019)	63	
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2019)	36	
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente	74	
Soins postnataux (dans les 48 heures)	80	
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	23	
Couverture Vitamine A 2018(2 doses)	84	
Vaccins DTC3 2019 parmi les bébés de 0-11 mois	84	

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 5 297 926 cas de paludisme en 2018 et 3 133 décès.

Légende

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

Paludisme

Maintenir les services de santé essentiels pendant la pandémie de COVID-19

Partout en Afrique, la pandémie de COVID-19 met les systèmes de santé à rude épreuve. Sous le fardeau additionnel qu'elle leur impose, ils doivent maintenir leurs services ordinaires contre les autres maladies. Afin de prévenir une morbidité et une mortalité étendues, il est indispensable de continuer à assurer la prestation d'interventions essentielles et vitales durant cette période difficile, comme celles de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente et contre le paludisme.

L'OMS souligne l'importance critique d'efforts soutenus de prévention, détection et traitement du paludisme pendant la pandémie de COVID-19. Il est crucial d'assurer la continuité des services de prévention et de traitement du paludisme, y compris la distribution de moustiquaires imprégnées d'insecticide et la pulvérisation intradomestique à effet rémanent, de même que la chimioprévention chez les femmes enceintes et les enfants en bas âge (par traitement préventif intermittent pendant la grossesse et chimioprévention du paludisme saisonnier). Toute intervention doit considérer l'importance de la baisse de la mortalité imputable au paludisme aussi bien que la sécurité des communautés et des travailleurs de la santé, étant donné la contagiosité de COVID-19.

Pour la Côte d'Ivoire, il faudra absolument assurer la planification de la campagne pour la couverture universelle des moustiquaires imprégnées d'insecticide longue durée (MILD) comme prévu pour 2021, tout en respectant les normes de distanciation physique conformément à l'orientation et aux recommandations récentes de l'OMS et du Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme. Sans cette campagne, associée à la nécessité de maintenir les services de santé essentiels tels que la prise en charge des cas, il y aura recrudescence des cas et de la mortalité associée au paludisme. Dans le pire des cas, où toutes les campagnes de distribution de MILD seraient interrompues et où l'on aurait une réduction de 75 % de l'accès aux médicaments antipaludiques efficaces, l'OMS estime qu'il pourrait y avoir une recrudescence de 23,2 % des cas de paludisme et de 111,4 % des décès imputables à la maladie en Côte d'Ivoire. Il s'agirait là d'un renversement complet des progrès considérables de réduction de la mortalité enregistrés ces 20 dernières années dans la lutte contre le paludisme.

Progrès

La Côte d'Ivoire a réussi à mobiliser les ressources nécessaires au financement des MILD, TDR et CTA en 2020 et s'est assurée un approvisionnement suffisant en MILD pour atteindre la couverture MILD opérationnelle universelle à 100 % de la population à risque ciblée. Le pays a également élargi la mise en œuvre de la PCCi. La Côte d'Ivoire a récemment présenté les résultats de ses tests de résistance aux insecticides à l'OMS. Le pays a réduit ses taux estimés d'incidence et de mortalité du paludisme de plus de 40 % depuis 2010. La Côte d'Ivoire a amélioré considérablement ses mécanismes de suivi et de redevabilité par la mise au point d'une Carte de score Paludisme. Le pays a atteint une cote élevée en termes de systèmes de gestion du secteur public (Cluster D CPIA).

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 5 297 926 cas de paludisme en 2018 et 3 133 décès.

Problème principal

- Maintien des interventions essentielles et vitales pendant la pandémie de COVID-19, notamment de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente, y compris contre le paludisme.

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Impact	Assurer le maintien et la mise en œuvre des services contre le paludisme, y compris la prise en charge des cas et le contrôle des vecteurs, conformément aux directives appropriées pendant la pandémie de COVID-19.	T4 2020		Le pays a cherché à accélérer les livraisons de CTA et dispose de stocks adéquats de TDR. La campagne IRS a été accomplie et la planification de la campagne MILD 2021 est en cours.

La Côte d'Ivoire a répondu favorablement à la mesure recommandée pour résoudre l'augmentation de cas déclarée depuis 2015 et continue à suivre les progrès de l'intervention mise en œuvre.

SRMNIA et MTN

Progrès

Le pays a progressé sur le plan de l'intervention témoin de la SRMNIA relative aux soins postnatals et a accru récemment sa couverture de la vitamine A et de la thérapie antirétrovirale. 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.

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 très bonne pour l'onchocercose (99 %), la schistosomiase (93 %) et la filariose lymphatique (74 %). Elle n'atteint cependant pas les cibles de l'OMS pour les géohelminthiases (55 %) et elle n'a pas été mise en œuvre pour le trachome (0 %). Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN en Côte d'Ivoire en 2018 est de 21, en baisse nette par rapport à la valeur d'indice 2017 (75).

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
MTN	Mettre en œuvre la chimiothérapie préventive pour le trachome et chercher à l'accroître pour les géohelminthiases en vue d'atteindre les cibles de l'OMS.	T4 2020		Le pays n'a pas obtenu le financement nécessaire à la chimiothérapie préventive du trachome en 2018, cause de la baisse de l'indice. En 2019, le pays a organisé une DMM ciblée sur le trachome pour 18 districts de santé ciblés et la couverture a été signalée à 92,41 %. Une autre DMM contre le trachome est prévue en octobre 2020. Concernant les géohelminthiases, les districts d'endémie sont principalement couverts à l'occasion de la campagne contre la filariose lymphatique et la couverture DMM GH 2019 était de 87,52 %.
SRMNIA ¹ : Optimiser la qualité des soins.	<p>a) Résoudre le problème de la couverture en baisse de la vitamine A.</p> <p>b) Assurer le maintien et la mise en œuvre des services SRMNIA essentiels conformément aux directives appropriées pendant la pandémie de COVID-19. Résoudre les ruptures de stocks de produits essentiels de SRMNIA.</p>	<p>T1 2021</p> <p>T4 2020</p>		<p>Résultat non encore échu.</p> <p>Résultat non encore échu.</p>

¹Mesures de SRMNIA, mesures recommandées et réponse suivies par l'OMS.

La Côte d'Ivoire a répondu favorablement à la mesure de SRMNIA recommandée pour résoudre le problème de la faible couverture de l'allaitement maternel exclusif, et elle continue à suivre les progrès de l'intervention mise en œuvre.

Légende

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.