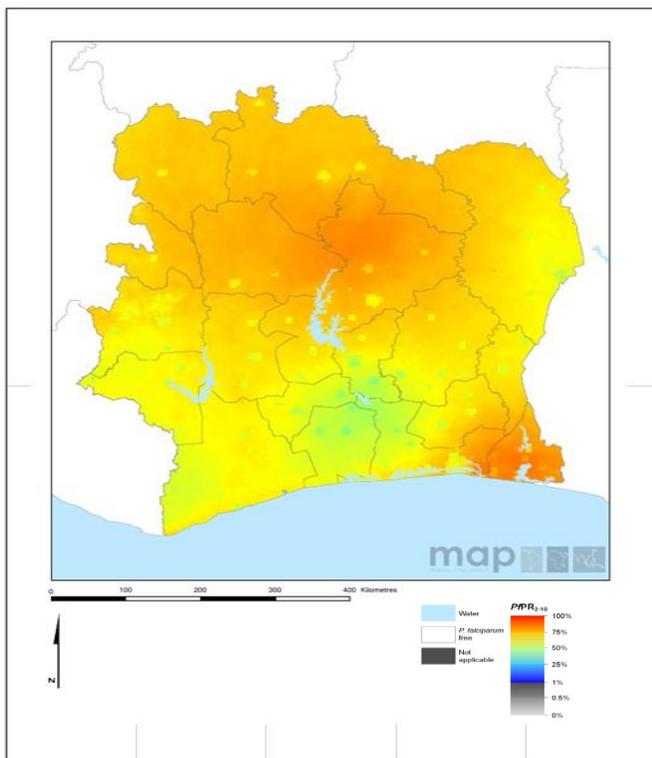


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



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 5 950 336 cas de paludisme en 2019 et 1 693 décès.

Mesures

Produits de base : financement et contrôle budgétaire		
Prévisions de 2021 visant le financement de MILD (pourcentage du besoin)		100
Prévisions de 2021 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)		100
Prévisions de 2021 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 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		
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)		100
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, %) (2019)		65
Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2020)		74
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2020)		49
% 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 2020 parmi les bébés de 0-11 mois		80

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, contre les maladies tropicales négligées 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 était 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 intradomiciliaire 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). Dans le pire des cas, où toutes les campagnes de distribution de MII auraient été interrompues, avec une réduction de 75 % de l'accès aux médicaments antipaludiques efficaces, l'OMS estime qu'il aurait pu 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.

Il est essentiel d'assurer la continuité des services de lutte contre le paludisme, pour la SRMNIA et contre les MTN en 2021, tandis que la pandémie de COVID-19 continue d'impacter notre continent. L'approche pourra requérir la mise en œuvre de toutes les activités de rattrapage nécessaires et l'assurance d'une planification rapide pour parer aux éventuels retards d'approvisionnement et de livraison. Toute intervention doit assurer la sécurité des communautés et des travailleurs de la santé, étant donné la contagiosité de la COVID-19.

### **Progrès**

La Côte d'Ivoire a réussi à mobiliser les ressources nécessaires au financement des MILD, TDR et CTA en 2021 et s'est assurée un approvisionnement suffisant en MILD pour atteindre la couverture MILD opérationnelle 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 atteint une cote élevée en termes de systèmes de gestion du secteur public (Cluster D CPIA). Le pays a inauguré la campagne « Zéro Palu ! Je m'engage ».

Conformément au programme de la présidence d'ALMA, Son Excellence M. le Président Uhuru Kenyatta, 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 le Knowledge Hub d'ALMA.

### **Impact**

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 5 950 336 cas de paludisme en 2019 et 1 693 décès.

### **Problème principal**

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

## Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Décali 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 et la campagne MILD ont toutes deux été déployées avec succès. La crise de la COVID-19 a entraîné une baisse de l'utilisation des structures de santé et des agents de santé communautaire en 2020; en effet, en raison d'un manque de formation et d'EPI, les agents de santé communautaire étaient incapables d'assurer la continuité des services essentiels de base. Cela s'est manifesté par une réduction du nombre de cas de paludisme présumés et des cas de paludisme présumés testés, et du nombre de cas traités au sein de la communauté. La réduction des cas testés et traités est aussi liée aux perturbations qui se sont produites dans l'approvisionnement des TDR et CTA en 2020, en raison des difficultés générales dans la chaîne d'approvisionnement. Les EPI et la sensibilisation à la COVID ont été intégrés dans la prestation des services de lutte contre le paludisme au sein de la communauté.

## 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 élevée pour l'onchocercose (95 %) et pour les géohelminthiases (92 %). Elle est de 74 % pour la filariose lymphatique, de 54 % pour la schistosomiase et de 33 % pour le trachome. Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN en Côte d'Ivoire en 2019 est de 65, en hausse nette par rapport à la valeur d'indice 2018 (21).

## Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
SRMNIA <sup>1</sup> : Optimiser la qualité des soins.	a) Résoudre le problème de la couverture en baisse de la vitamine A.	T1 2021		Sans rapport d'avancement.
	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.	T4 2020		Le pays indique que la demande et l'utilisation des services de santé a décliné de manière significative pendant le premier semestre 2020 (15 à 30 % de réduction dans le CPN-1, les activités de planification familiale, les consultations pour soins, les hospitalisations et les interventions chirurgicales ; 20 % de réduction dans les vaccinations pour la troisième dose de pentavalent). La demande d'utilisation des services de santé a, depuis lors, augmenté. Les ONG et organisations communautaires ont mené des activités de sensibilisation et de communication de masse au sujet de la COVID-19 (conception et distribution de supports de communication, annonces radio, fiches d'information illustrées, guides illustrés, posters, messages sur les réseaux sociaux et les plateformes numériques, etc.) Des EPI ont été distribués aux agents de santé communautaire, les EPI supplémentaires étant financés par le biais de la C19RM.
MTN	Assurer le maintien et la mise en œuvre des interventions MTN (distribution massive de médicaments, contrôle des vecteurs et gestion de la morbidité et prévention de l'invalidité) dans le respect des directives appropriées pendant la pandémie de COVID-19, avec notamment priorisation des activités de rattrapage nécessaires clés.	T4 2021		Résultat non encore échu.

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.

<sup>1</sup> Mesures de SRMNIA, mesures recommandées et réponse suivies par l'OMS.