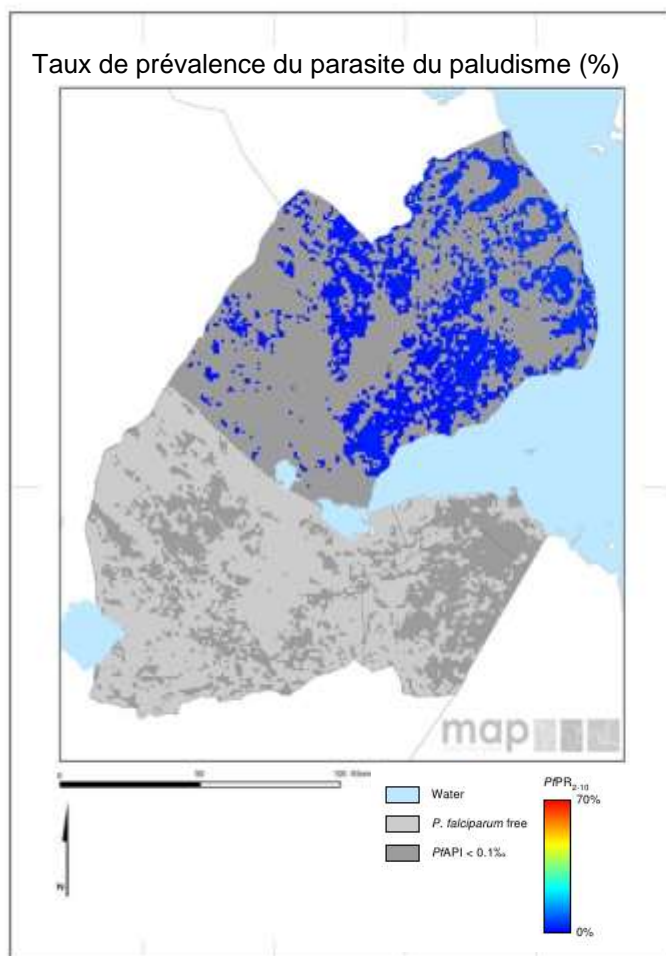


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



Mesures

Produits de base : financement et contrôle budgétaire

Prévisions de 2017 visant le financement de MLD (pourcentage du besoin)	100
Prévisions de 2017 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	100
Prévisions de 2017 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 2015 (CPIA groupe D)	2.7





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	2
Résistance aux insecticides suivie depuis 2014 et données déclarées à l'OMS	▲
Plan national de surveillance et de gestion de la résistance aux insecticides	▲
Échelle de mise en œuvre de la PEC-C (2015)	
Couverture opérationnelle MLD/PID (% population à risque)	60
Changement estimé du taux d'incidence du paludisme (2010–2015)	
Changement estimé du taux de mortalité du paludisme (2010–2015)	

Indicateurs traceur de santé maternelle et infantile

Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2015)	21
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2015)	8
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente	87
Soins postnatals (dans les 48 heures)	
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	12
Couverture Vitamine A 2014(2 doses)	
Vaccins DTC3 2015 parmi les bébés de 0-11 mois	84

Légende

	Cible atteinte ou sur la bonne voie
	Progrès mais efforts supplémentaires requis
	Pas sur la bonne voie
	Sans données / Sans objet

Près de 50 % de la population de Djibouti court un faible risque de contraction du paludisme ; dans la région désertique, le risque est nul.

Paludisme

Le Fonds mondial

Le Fonds mondial a annoncé que Djibouti recevra, pour la période 2018-2020, une allocation de USD 8,5 millions destinée au renforcement de ses systèmes de santé et de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme. Le Fonds mondial a déterminé le montant total de l'allocation en fonction de la charge de la maladie et du niveau de revenu du pays, entre autres facteurs. Une proportion spécifique du total est également affectée au composant paludisme, selon une formule mise au point par le Fonds mondial en fonction de différents facteurs, dont la charge de la maladie et les débours antérieurs. Pour Djibouti, ce montant est calculé à USD 2,7 millions. Les allocations aux composants de maladie individuels ne sont pas fixes et peuvent être ajustées suivant les décisions prises au niveau du pays. Djibouti est invité à assurer l'affectation à la lutte contre le paludisme de ressources issues de son allocation globale du Fonds mondial ainsi que de ses ressources domestiques, pour le maintien des acquis de ces dernières années.

Progrès

Djibouti s'est assuré des ressources suffisantes au financement des CTA, TDR et MILD requis pour 2017. Le pays a également élargi la mise en œuvre de la PEC-C.

Impact

L'OMS estime que le pays a enregistré une hausse de plus de 20 % de ses taux d'incidence et de mortalité du paludisme durant la période 2010-2015.

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Contrôle des vecteurs	Finaliser de toute urgence et mettre en œuvre un plan national de surveillance et gestion de la résistance aux insecticides.	T2 2017		Un plan national préliminaire de surveillance et gestion de la résistance aux insecticides est disponible et actuellement soumis à la révision du ministre de la Santé pour diffusion plus large.
Résoudre la question du financement.	Assurer la soumission de la demande de financement au FM d'ici T2 2017 et assurer l'affectation de ressources à la lutte contre le paludisme dans une mesure suffisante au maintien des acquis de ces dernières années.	T2 2017		Résultat non encore échu mais le pays a commencé à élaborer sa demande de financement au FM.
Contrôle des vecteurs	Résoudre l'affaiblissement de la couverture MILD.	T2 2017		Résultat non encore échu.
Impact	Rechercher et résoudre les raisons pour lesquelles l'OMS a estimé une hausse de plus de 20 % des taux d'incidence et de mortalité du paludisme durant la période 2010-2015.	T4 2017		Le pays a constaté la hausse significative de ses taux d'incidence et de mortalité du paludisme. Il priorise la surveillance accrue et cherchera à inclure des stratégies d'atténuation dans la prochaine demande de financement au FM.

SMI

Progrès





Djibouti a atteint une haute couverture au niveau de l'intervention témoin de la SMI concernant l'assistance à l'accouchement par un personnel de santé qualifié.

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
SMI ¹ : Optimiser la qualité des soins.	a) Identifier les raisons du déclin de la couverture d'assistance à l'accouchement par un personnel de santé qualifié et les résoudre.	T4 2016	Pas de progrès	Sans rapport d'avancement.
	b) Identifier et résoudre les raisons profondes du déclin de la couverture de la vitamine A.	T3 2016		Sans rapport d'avancement.
	c) Accélérer la couverture de la thérapie antirétrovirale dans la population globale et chez les enfants de moins de 14 ans.	T1 2017	En progrès	Djibouti a accru sa couverture de la thérapie antirétrovirale de 4% dans la population globale et de 3 % chez les enfants. Le pays forme ses prestataires et, en particulier, les sages-femmes ont été formées et accompagnées pour assurer un dépistage rapide lors des consultations pré- et postnatales et proposer l'initialisation de thérapie antirétrovirale. La sensibilisation de la communauté est renforcée. L'offre de dépistage est élargie par CDV et dans le cadre d'interventions spécifiques de PTME, dons de sang et mobilisation communautaire, notamment.

Djibouti a répondu favorablement à la mesure de SMI recommandée pour résoudre le problème de la faible couverture de l'allaitement maternel exclusif, avec amélioration récente de la situation, mais le pays continue à suivre les progrès de l'intervention mise en œuvre. Djibouti a répondu favorablement à la mesure de SMI recommandée pour résoudre le manque de données concernant la couverture des soins postnatals et continue à suivre les progrès de l'intervention mise en œuvre.

Légende

	Mesure accomplie
	En progrès
	Pas de progrès
	Il reste encore du temps jusqu'à l'échéance

¹ Mesures SMI, mesures recommandées et réponse suivies par OMS MCA.