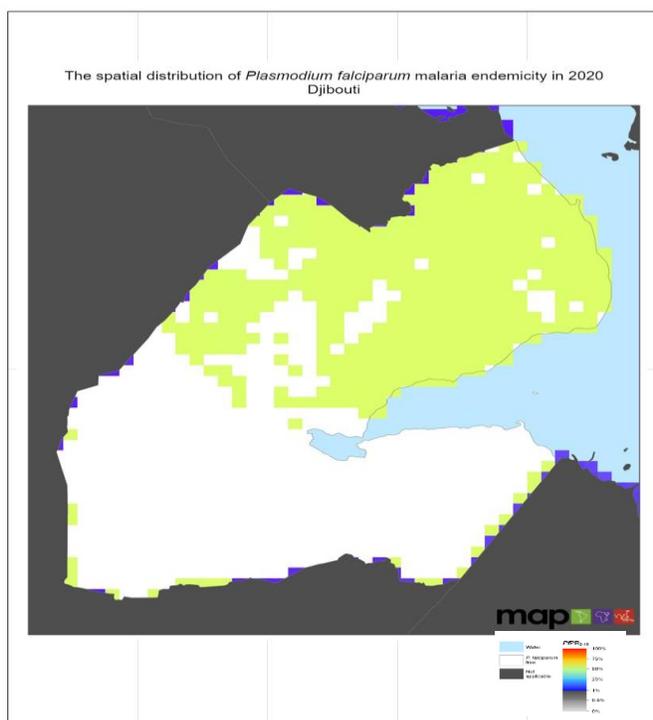


Carte de Score pour la Redevabilité et l’Action



Près de 50 % de la population de Djibouti courent un faible risque de contraction du paludisme ; dans la région désertique, le risque est nul. Les nombres annuels déclarés s’élèvent à 40 648 cas de paludisme en 2022 et 62 décès.

Mesures

Financement	
Projection (2024-2026) du financement des MILD/IRS (% des besoins)	61
Projection (2024-2026) du financement public des CTA et TDR (% des besoins)	100
% financé du plan stratégique national contre le paludisme (2024-2026)	100
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	
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	4
Résistance aux insecticides suivie depuis 2015 et données déclarées à l’OMS	
TDR en stock (stock >6 mois)	
CTA en stock (stock >6 mois)	
Campagne MILD/PID en bonne voie	
% contrôle des vecteurs cette dernière année avec matériel de nouvelle génération	0
En bonne voie de réduire l’incidence du paludisme d’au moins 75 % d’ici 2025 (par rapport à 2015)	
En bonne voie de réduire la mortalité du paludisme d’au moins 75 % d’ici 2025 (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,%) (2022)	
% des DMM atteignant les cibles de l’OMS	0
Estimation du pourcentage d’enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2022)	
Couverture Vitamine A 2022(2 doses)	
Vaccins DTC3 2022 parmi les bébés de 0-11 mois	59

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. Nous devons agir de toute urgence pour éviter et atténuer le préjudice de la crise financière qui continue de sévir dans le monde, 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. Les États membres de l'UA doivent combler un déficit de 1,5 milliard de dollars US rien que pour maintenir les niveaux d'intervention actuels, déjà inadéquats, contre le paludisme jusqu'à 2026. Pour retrouver le cap et éliminer le paludisme, nous devons mobiliser 5,2 milliards de dollars US supplémentaires par an, afin de financer pleinement nos programmes de lutte nationaux. Le changement climatique menace lourdement les progrès accomplis. 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 catastrophes climatiques déplacent les populations par millions et détruisent les routes et les structures sanitaires. L'accès aux services de santé s'en trouve réduit. Il est urgent de décarboniser et de réduire notre empreinte. Nous devons mettre en œuvre des solutions multisectorielles intégrées et adapter nos systèmes de santé pour faire face aux dangers du changement climatique et des pandémies. Il nous 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 *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. Le passage à l'échelle de ces interventions va nous aider à atteindre notre objectif d'élimination du paludisme. Il faudra adopter des approches intégrées, avec la lutte contre le paludisme comme modèle pionnier pour la préparation aux pandémies, l'adaptation au changement climatique et aux situations sanitaires, les soins de santé primaires et la couverture de santé universelle. Nous nous devons d'entretenir et d'accroître nos 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 l'équivalent de plus de 50 millions de dollars US.

## **Progrès**

Djibouti dispose de fonds suffisants pour se procurer les CTA et les TDR nécessaires pour 2023-2026. Le pays surveille la résistance aux insecticides depuis 2015 et a déclaré les résultats de sa démarche à l'OMS. Il a établi son plan de gestion et suivi de la résistance aux insecticides. 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.

## **Impact**

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 40 648 cas de paludisme en 2022 et 62 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.
Impact	Rechercher et résoudre les raisons de la hausse d'incidence et de mortalité estimées 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 et de la mortalité.	T4 2024		Djibouti a identifié d'importants goulots d'étranglement dans la lutte contre le paludisme : la prévalence des délétions des gènes HRP 2/3 donnant lieu à des diagnostics faux négatifs, la résistance des vecteurs aux insecticides, la fréquence d'inondations propices à l'établissement de gîtes larvaires favorables aux vecteurs du paludisme, unie à l'urbanisation accrue et à la mauvaise gestion environnementale, et l'invasion du moustique <i>Anopheles stephensi</i> . Pour y faire face, le pays continue de cartographier la prévalence des délétions de gènes parasites et a adapté ses stratégies de gestion des achats et de prise en charge des cas. Le pays a également accru le suivi de la résistance et de la réponse des moustiques aux insecticides, y compris en ce qui concerne la propagation de l' <i>Anopheles stephensi</i> , pour guider ses choix d'interventions de contrôle des vecteurs.

Le pays a répondu favorablement aux mesures recommandées concernant la surveillance de la résistance aux médicaments et la finalisation de son plan de surveillance et gestion de la résistance aux insecticides et il continue de suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

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

### Mesures clés recommandées précédemment

Djibouti a aussi répondu favorablement aux mesures de SRMNIA recommandées pour résoudre le manque de données concernant la vitamine A et la faible couverture des thérapies antirétrovirales chez les enfants, avec observation d'améliorations récentes, et le pays continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

# Maladies tropicales négligées

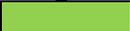
## Progrès

Les progrès réalisés sur le plan des maladies tropicales négligées (MTN) à Djibouti se mesurent au moyen d'un indice composite calculé d'après la couverture de la chimiothérapie préventive atteinte pour les géohelminthiases. La couverture de la chimiothérapie préventive à Djibouti est nulle pour les géohelminthiases (0 %). Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN à Djibouti en 2022 est de 0, sans changement par rapport à la valeur d'indice 2021 (0). Le pays n'a pas organisé de DMM en 2022. Djibouti a signé la déclaration de Kigali.

## Mesure clé recommandée précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Optimiser la qualité des soins.	Poursuivre les efforts de mise en œuvre de la chimiothérapie préventive pour les géohelminthiases et chercher à atteindre les cibles de l'OMS.	T3 2024		Djibouti ne procède plus à la distribution massive de médicaments (DMM) contre les géohelminthiases (GH) depuis 2015 du fait de leur faible prévalence. Une analyse de situation effectuée dans les principales structures de santé a confirmé l'absence continue d'infection. Le pays poursuit la surveillance des maladies et la prise en charge des cas au niveau de la structure de santé, en prêtant particulièrement attention à la leishmaniose viscérale, qui est fortement endémique. Les autres activités ordinaires se déroulent comme prévu.

## Légende

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.