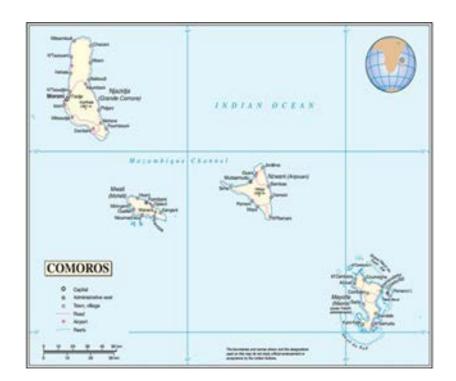
# Comores – Rapport trimestriel de l'ALMA 4e trimestre 2015



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

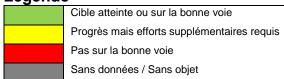
Mesures



#### Politique et contrôle financiers Situation de l'interdiction des monothérapies à base d'artémisinine par voie orale Prise en charge des cas au niveau communautaire (pneumonie)(2015) Prise en charge des cas au niveau communautaire (paludisme)(2015) Notation de la Banque mondiale concernant la gestion du secteur public et les institutions 2014 (CPIA groupe D) Intrants financés, mise en œuvre et impact sur le paludisme Prévisions de 2015 visant le financement des MILD 100 par le secteur public (pourcentage du besoin) Prévisions de 2015 visant le financement des TDR 100 par le secteur public (pourcentage du besoin) Prévisions de 2015 visant le financement des CTA 100 par le secteur public (pourcentage du besoin) Couverture opérationnelle MILD/PID (% population 100 Réduction de l'incidence de paludisme de plus de 75% (projection de 2000 à 2015) Indicateurs traceur de santé maternelle et infantile Couverture PTME 2014 (% femmes enceintes VIH+ recevant des ARV) % des accouchements assistés par un accoucheur 82 ou une accoucheuse compétente Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois) 12 Couverture Vitamine A 2013(2 doses) Vaccins DTC3 2014 parmi les bébés de 12-23 mois 80 Soins postnataux (dans les 48 heures) 49

La population des Comores court pour la plupart un risque de contraction du paludisme. La transmission est permanente sur l'île de la Grande Comore et instable dans les zones d'Anjouan et de Mohéli. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 2 465 cas de paludisme en 2014 et 0 décès.

Légende



# Comores – Rapport trimestriel de l'ALMA 4e trimestre 2015



## **Progrès**

Les Comores progressent bien dans l'expansion de la couverture de leurs interventions antipaludiques clés, y compris en ce qui concerne la couverture MILD universelle. Le pays s'est assuré des ressources suffisantes à l'obtention des MILD, TDR et CTA requis en 2015. Les Comores ont interdit les monothérapies à base d'artémisinine par voie orale et instauré une politique de prise en charge communautaire des cas de pneumonie et de paludisme. Les Comores ont remporté un Prix ALMA de l'Excellence 2015 pour l'Application du contrôle des vecteurs.

Le pays a atteint une couverture élevée concernant les interventions de SMI témoins de l'assistance qualifiée à l'accouchement et de la couverture DPT3.

#### **Impact**

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 2 465 cas de paludisme en 2014 et 0 décès. Le pays a déclaré une baisse des cas de paludisme et de la mortalité palustre de plus de 75 % entre 2013 et 2014.

### Problème principal

 Ressources humaines insuffisantes et nombre de partenaires limité pour la mise en œuvre des activités antipaludiques.

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	á a) Élaborer une stratégie de promotion de l'allaitement maternel exclusif	T3 2014		Sans rapport d'avancement
	b) Rechercher les raisons et résoudre le problème de la faible couverture en vitamine A observée en 2011	T3 2014		Sans rapport d'avancement

Les Comores ont répondu favorablement à la mesure recommandée pour résoudre le manque de données concernant la couverture PTME et continuent 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

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Mesures SMI, mesures recommandées et réponse suivies par OMS MCA/iERG.