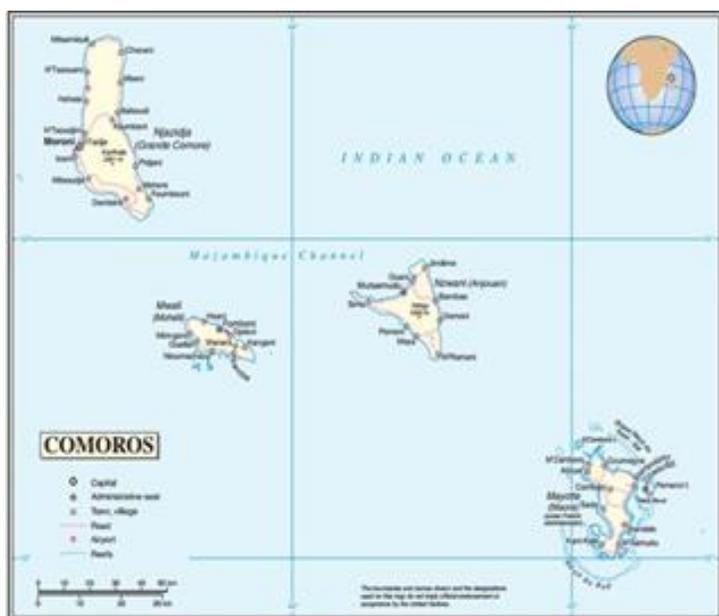


Carte de Score pour la Redevabilité et l’Action



Mesures

Financement	
Projection (2024-2026) du financement des MILD/IRS (% des besoins)	
Projection (2024-2026) du financement public des CTA et TDR (% des besoins)	
% financé du plan stratégique national contre le paludisme (2024-2026)	
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	0
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	
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 (2023)	
Couverture Vitamine A 2022(2 doses)	16
Vaccins DTC3 2023 parmi les bébés de 0-11 mois	75

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 20 681 cas de paludisme en 2022 et 0 décès.

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 jusque 2026. Pour retrouver le cap et éliminer le paludisme, nous devons mobiliser 5,2 milliards de dollars 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 60 millions de dollars US.

Progrès

Le pays surveille la résistance aux insecticides depuis 2015 et a déclaré les résultats de sa démarche à l’OMS. L’OMS a identifié les Comores comme un pays potentiellement apte à éliminer la transmission locale du paludisme d’ici 2025.

Conformément au programme prioritaire de la présidence d’ALMA, Son Excellence M. le Président Umaro Sissoco Embaló, le pays a renforcé ses mécanismes de suivi et de redevabilité concernant le paludisme par l’élaboration d’une carte de score pour l’élimination, non encore partagée publiquement toutefois sur la plateforme Hub ALMA des cartes de score. 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 20 681 cas de paludisme en 2022 et 0 décès.

Principaux problèmes et difficultés

- Ressources humaines insuffisantes et nombre de partenaires limité pour la mise en œuvre des activités antipaludiques.
- Insuffisances de financement pour permettre une pulvérisation IRS à plus grande échelle.

Mesures clés recommandées précédemment

Le pays a répondu favorablement aux mesures recommandées concernant la résistance aux insecticides et il continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

Santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente

Mesures clés recommandées précédemment

Les Comores ont aussi répondu favorablement à la mesure de SRMNIA recommandée concernant le manque de données sur la couverture des thérapies antirétrovirales chez les enfants et de la vitamine A et elles continuent à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

Maladies tropicales négligées

Progrès

Les progrès réalisés sur le plan des maladies tropicales négligées (MTN) aux Comores se mesurent au moyen d'un indice composite calculé d'après la couverture de la chimiothérapie préventive atteinte pour la filariose lymphatique et les géohelminthiases. La couverture de la chimiothérapie préventive aux Comores est nulle (0 %) pour les géohelminthiases et pour la filariose lymphatique. Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN aux Comores en 2022 est de 0, en très forte baisse par rapport à la valeur d'indice 2021 (18). Le pays n'a atteint aucune cible de couverture DMM fixée par l'OMS en 2022.

Mesure clé recommandée précédemment

Les Comores ont répondu favorablement aux mesures recommandées concernant la couverture DMM et continuent à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

Légende

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.