

Carte de Score pour la Redevabilité et l’Action



Metrics		
Policy		
Signed, ratified and deposited the AMA instrument at the AUC		
Malaria activities targeting refugees in Malaria Strategic Plan		
Malaria activities targeting IDPs in Malaria Strategic Plan		
Zero Malaria Starts With Me Launched		
End Malaria Council and Fund Launched		
Resistance Monitoring, Implementation and Impact		
Drug efficacy studies conducted since 2019 and data reported to WHO		
Insecticide classes with mosquito resistance in representative sentinel sites confirmed since 2010	1	
Insecticide resistance monitored since 2020 and data reported to WHO		
% of vector control in the last year with next generation materials		
ACTs in stock (>6 months stock)		
RDTs in stock (>6 months stock)		
On track to reduce malaria incidence by at least 75% by 2025 (vs 2015)		
On track to reduce malaria mortality by at least 75% by 2025 (vs 2015)		
Tracer Indicators for Maternal and Child Health and NTDs		
Mass Treatment Coverage for Neglected Tropical Disease (NTD index, %)(2024)	3	
% of Neglected Tropical Disease MDAs Achieving WHO Targets	50	
National Budget Allocated to NTDs		
Estimated % of children (0–14 years old) living with HIV who have access to antiretroviral therapy (2024)		
DPT3 coverage 2024 (vaccination among 0-11 month olds)	75	
Climate Change and VBDs in NDCs		

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 55 277 cas de paludisme en 2024 et 3 décès.

Légende

	Cible atteinte ou sur la bonne voie
	Progrès mais effort supplémentaire requis
	Pas en bonne voie
	Sans données
	Non applicable

## **Paludisme - le « Big Push » à l'horizon 2030**

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. Les pays doivent agir de toute urgence pour éviter et atténuer le préjudice de la crise financière qui continue de sévir dans le monde, de l'APD en baisse, 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. Si l'on veut retrouver le cap et éliminer le paludisme, il faudra mobiliser chaque année 5,2 milliards de dollars US pour financer pleinement les programmes de lutte nationaux et combler de toute urgence les déficits suscités par les réductions récentes de l'APD. Les conditions météorologiques extrêmes et le changement climatique présentent une lourde menace. 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 conditions météorologiques extrêmes déplacent les populations par millions et détruisent les routes et les structures sanitaires. L'accès aux services de santé s'en trouve réduit. Il 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 invasif *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. La lutte contre le paludisme peut servir de modèle pionnier pour le renforcement des soins de santé primaires, l'adaptation au changement climatique et aux situations sanitaires et la couverture de santé universelle. Les pays se doivent d'entretenir et d'accroître leurs 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 plus de 181 millions de dollars US.

Un rapport récent d'ALMA et de MNM UK, intitulé « The Price of Retreat », met en exergue l'impact du paludisme entre 2025 et 2030 sur le PIB, le commerce et les secteurs clés du développement en Afrique. Si les Comores se trouvent dans l'incapacité de soutenir la prévention du paludisme du fait de réductions du financement, on enregistrerait une perte de PIB chiffrée à un million de dollars US entre 2025 et 2030. Si nous mobilisons en revanche les ressources requises pour atteindre une réduction de 90 % du paludisme, les Comores verraient leur PIB croître de 13,6 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, M. le Président-Avocat Duma Gideon Boko, le pays a renforcé ses mécanismes de suivi et de redevabilité concernant le paludisme par l'élaboration d'une carte de score paludisme, 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 55 277 cas de paludisme en 2024 et 3 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.

### Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré
Impact	Chercher à résoudre la hausse de l'incidence et de la mortalité du paludisme observée depuis 2015 et le manque de progrès dans la réduction des décès imputables à la maladie, 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 2026

## 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 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 de 100 % pour la filariose lymphatique, sous surveillance seulement. Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN aux Comores en 2024 est de 3, identique à la valeur enregistrée en 2022 (3). Le pays n'a pas atteint la cible de couverture DMM fixée par l'OMS pour les géohelminthiases. Les Comores ont établi un poste budgétaire consacré aux MTN et inclus les maladies à transmission vectorielle dans leurs contributions déterminées au niveau national

### Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré
MTN	Chercher à accroître la couverture des MTN ciblées par la chimiothérapie préventive et atteindre les cibles de l'OMS.	T4 2026

### Légende

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.