

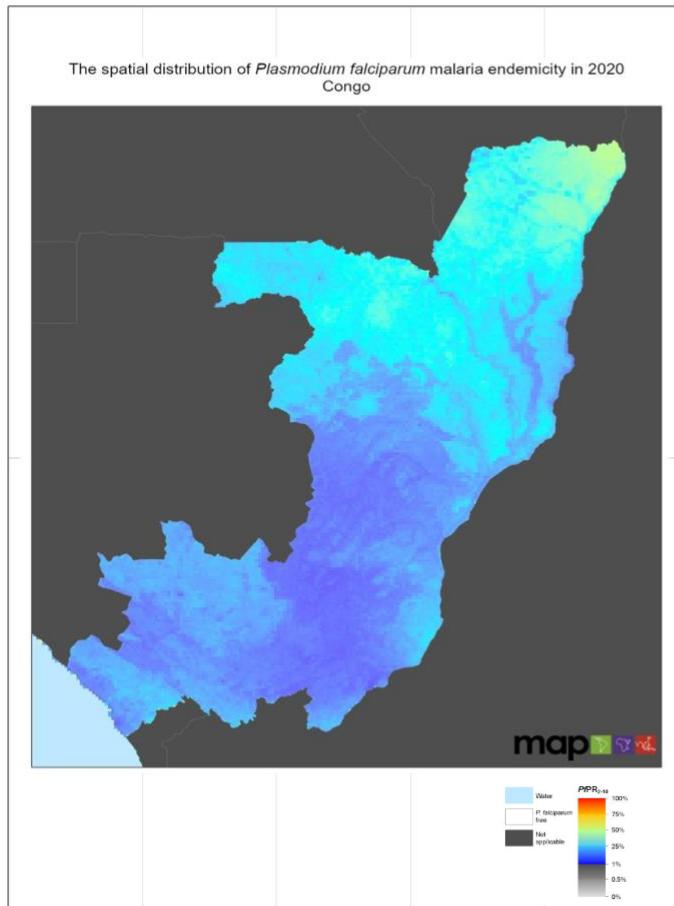
Congo – Rapport trimestriel d'ALMA

4^e trimestre 2025

ALLIANCE DES
DIRIGEANTS AFRICAINS
CONTRE LE PALUDISME



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	█
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)	█
% of Neglected Tropical Disease MDAs Achieving WHO Targets	█
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)	█
Climate Change and VBDs in NDCs	█

Légende

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

Le risque de contraction est élevé pour toute la population de la République du Congo et la transmission est intense toute l'année. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 828 765 cas de paludisme en 2024 et 1 263 décès.

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 disproportionnément 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 le Congo se trouve dans l'incapacité de soutenir la prévention du paludisme du fait de réductions du financement, on enregistrerait selon les estimations 2 024 539 cas supplémentaires, 3 495 décès en plus et une perte de PIB chiffrée à 402 millions de dollars US entre 2025 et 2030. Si nous mobilisons en revanche les ressources requises pour atteindre une réduction de 90 % du paludisme, le Congo verra son PIB croître de 1,3 milliard de dollars US.

Progrès

Conformément au programme prioritaire de la présidence d'ALMA, M. le Président-Avocat Duma Gideon Boko, le Congo a renforcé ses mécanismes de suivi et de redevabilité concernant le paludisme par l'élaboration d'une carte de score paludisme, non encore partagée toutefois sur la plateforme Hub ALMA des cartes de score. La carte de score MTN du pays y est partagée. 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 828 765 cas de paludisme en 2024 et 1 263 décès.

Problème principal

- Manque de ressources pour la pleine mise en œuvre du plan stratégique national.

Mesures clés recommandées précédemment

Le Congo a répondu favorablement à la mesure recommandée concernant l'inclusion des réfugiés dans le plan stratégique national et il continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

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 de cette mortalité, 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

Progrès

Le pays a amélioré ses mécanismes de suivi et de redevabilité par la mise au point d'une carte de score de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente.

Mesure clé recommandée précédemment

Le Congo a répondu favorablement à la mesure de SRMNIA recommandée pour résoudre le problème de la faible couverture des thérapies antirétrovirales chez les enfants, avec une hausse de couverture récente de 3 %, et de la vitamine A ; il 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) au Congo se mesurent au moyen d'un indice composite calculé d'après la couverture de la chimiothérapie préventive atteinte pour la filariose lymphatique, l'onchocercose, la schistosomiase et les géohelminthiases. La couverture de la chimiothérapie préventive au Congo est faible pour la schistosomiase (0%) et pour les géohelminthiases (20 %) ; elle est élevée pour la filariose lymphatique (82 %) et pour l'onchocercose (92 %). Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN au Congo en 2024 est de 11, en baisse par rapport à la valeur d'indice 2023 (48). Le pays a atteint les cibles de couverture DMM de l'OMS pour la filariose lymphatique et pour l'onchocercose en 2024. Le Congo a inclus les maladies à transmission vectorielle dans ses contributions déterminées au niveau national.

Mesure clé recommandée précédemment

Le Congo a répondu favorablement à la mesure recommandée concernant l'allocation de fonds budgétaires nationaux aux MTN et il continue à suivre les progrès de l'intervention mise en œuvre.

Nouvelle mesure clé recommandée

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

Légende

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.