

## Comores



<http://www.who.int/countries/en/>

Région de l'OMS	Afrique
Groupe de revenu de la Banque mondiale	Faible revenu
<b>Santé de l'enfant</b>	
Enfants nourris exclusivement au sein pendant les premiers mois de vie (%) (2012)	12.1
Couverture par le vaccin DTC3 chez les enfants d'un an (%) (2016)	91
<b>Statistiques démographiques et socioéconomiques</b>	
Espérance de vie à la naissance (années) (2015)	61.9 (H) 65.2 (F) 63.5 (H+F)
Population totale (en milliers) (2017)	828.147
% de moins de 15 ans (2015)	40.3
% de plus de 60 ans (2015)	4.6
Indice de pauvreté : % de la population disposant de moins de \$1,25 par jour (PPA) (2013)	34,3
Taux d'alphabétisation des adultes (+ de 15 ans) (%) (2007-2012)	76
Rang selon l'indicateur d'inégalité de genre (2014)	...
Rang selon l'indice de développement humain (2016)	153/186
<b>Systèmes de santé</b>	
Total des dépenses de santé en pourcentage du produit intérieur brut (2014)	6.75
Dépenses privées pour la santé en pourcentage du total des dépenses pour la santé (2014)	67.14
Dépenses publiques générales pour la santé en pourcentage du total des dépenses publiques (2014)	8.66
Nombre de médecins pour 1000 habitants (2017)	0,27
Nombre d'infirmières et de sages-femmes pour 1000 habitants (2017)	1,31
<b>Mortalité et estimations sanitaires générales</b>	
Taux de mortalité neonatale (pour 1000 naissances vivantes) (EDS-MICS2012)	24
Taux de mortalité pour 1000 enfants de moins de 5 ans (Mortalité infanto-juvénile) (EDS-MICS 2012)	50
Ratio de mortalité maternelle (pour 100 000 naissances vivantes) (EDS-MICS2012)	172
Naissances assistées par du personnel de santé qualifié (%) (2012)	82.2
<b>Santé publique et environnement</b>	
Population utilisant les services d'assainissement de manière sûre% (2012)	50 (Urbain) 29,7 (Rural)
Population utilisant de l'eau provenant d'une source d'approvisionnement considérée comme améliorée % (EDS-MICS 2012)	88 (Urbain) 72 (Total) 63 (Rural)

Source de données:

Observatoire mondial de la santé, 2017 : <http://apps.who.int/gho/data/node.cco>

### SITUATION DE LA SANTÉ

L'expérience de vie à la naissance s'est améliorée passant de 54 ans en 1991 à 67, 6 ans en 2012. Certes, il y a des indications d'une amélioration de l'état de santé de la mère et de l'enfant marquée par une mortalité maternelle passant de 517 à 172/100.000 naissances vivantes de 1991 à 2012 ; les taux de mortalité infantile et infanto juvénile sont passés respectivement de 86 à 35 et de 122 à 50 pour mille mais il faut beaucoup d'efforts à réaliser vers l'atteinte des ODDs notamment l'ODD 3 relatif à la santé alors que les disparités socio-économiques entre les îles, entre les milieux rural et urbain et entre les sexes sont à la base de ces résultats.

La situation épidémiologique reste dominée par les infections respiratoires aiguës et le paludisme bien que le pays aient connu une baisse de la prévalence du paludisme en 2013 à plus de 98%, plaçant le pays en phase de pré-élimination. Le taux de prévalence du VIH/SIDA reste encore faible soit 0,025%. Le nombre de nouveaux cas de tuberculose recensés étaient de 79 en 2005, 67 en 2006 et 56 en 2007 avec un taux de guérison de 90%. Les nouveaux cas de lèpre dépistés sont de 120 en 2005, 121 en 2006 et 111 en 2007. Les arboviroses continuent à affecter les populations alors que les maladies non transmissibles constituent une grande préoccupation avec une prévalence de l'hypertension artérielle à 25, 4%, le diabète à 4,8% et l'hypercholestérolémie à 25,9% en 2008.

Les décès à la naissance, le paludisme, les affections diarrhéiques dues à la consommation d'eau non potable, la qualité des aliments, les effets de l'environnement et changements climatiques sont autant des causes de morbidité et de mortalité parmi les enfants et femmes particulièrement.

### POLITIQUES ET SYSTÈMES DE SANTÉ

La politique nationale de la santé 2015-2024 et son PNDS2015-2019 tous adoptés en 2014 sont en cours de mise en œuvre. La Vision de cette politique est que : « L'Union des Comores dispose d'un système de santé performant qui permet à toute la population, en particulier les plus vulnérables et les démunis, d'accéder à des soins de santé de qualité, avec l'implication effective de tous les acteurs et parties prenantes publics et privés, dans un esprit de solidarité, d'égalité, d'équité et de justice sociale ». Le pays vient de disposer d'autres documents stratégiques tels que la Politique nationale de Nutrition et Alimentation, la politique nationale des ressources humaines de la santé 2018-2030 assortie du PND RHS 2018-2022, le Plan National M&E 2018-2021 et s'apprête à élaborer sa première stratégie nationale de financement de la santé avant la fin du premier semestre 2018 pour faciliter la mise en œuvre de la PNS2015-2024. Le pays est toutefois doté d'un plan de développement du Système d'Information Sanitaire 2016-2020 et d'une stratégie nationale de Cybersanté 2017-2021.

Des efforts de renforcement du cadre institutionnel du pays sont en cours. Des assises nationales ont eu lieu en février de cette année pour revisiter les politiques et stratégies de développement du pays y compris pour la santé. Une volonté d'appropriation nationale est affichée et a besoin d'être soutenue en vue d'atténuer les défis liés à la Gouvernance et leadership mais surtout à la coordination sectorielle du système de santé.

La gestion et l'utilisation des ressources humaines de la santé, le financement de la santé pour la couverture universelle comme les capacités de préparation et de gestion des épidémies et des risques de catastrophes sont autant de défis pour le système national de santé de l'Union des Comores, caractérisé par l'insularité.

### COOPÉRATION POUR LA SANTÉ

Le pays reste toujours en mauvaise position de mobilisation de financements pour la santé avec une faible présence/absence de donateurs dans le pays. La France appuie le secteur de la santé par un projet de l'AFD avec des contrats de rétrocession aux ONGs Croix Rouge Française, Santé Diabète et Caritas. La Chine et le Monde arabe se focalisent dans le domaine des infrastructures avec un réel problème d'harmonisation avec les autres partenaires.

Les Agences des Nations Unies (OMS, UNICEF et UNFPA) consacrent des ressources non négligeables pour soutenir la santé. Bien que Chef de file des PTFs sanitaires, l'appui de l'OMS devient de plus en plus réduit par rapport aux autres PTFs ; ce qui impacte négativement sur sa position de partenaire privilégié et de leadership parmi les partenaires du secteur de la santé dans le pays.

La stratégie nationale de développement durable révisée 2018-2021 a inclus les ODDs et le Système des Nations Unies aux Comores se prépare pour réviser l'UNDAF2015-2019 en vue de s'aligner. La stratégie de coopération (CCS de 3<sup>ème</sup> génération) 2017-2021 validée entre le pays et l'OMS facilitera ainsi l'harmonisation et l'alignement.

PROGRAMME D'ACTION STRATÉGIQUE DE COOPÉRATION AVEC LE PAYS DE L'OMS (en cours)	
Priorités Stratégiques	Principaux domaines d'intervention
<b>PRIORITÉ STRATÉGIQUE 1:</b> Réduction de la mortalité maternelle, néonatale et infantile	Maternité à moindre risque
	Santé de la Femme
	Survie de l'enfant
	Santé des adolescents
	Nutrition
<b>PRIORITÉ STRATÉGIQUE 2:</b> Maladies transmissibles	Mise en œuvre de stratégies et programmes nationaux de lutte contre les pathologies dominantes
	Renforcement de la surveillance intégrée des maladies et application des dispositions du RSI (2005)
	Renforcement des capacités de préparation, de riposte, de gestion des urgences et des catastrophes
<b>PRIORITÉ STRATÉGIQUE 3:</b> Maladies non transmissibles	Réponse politique adéquate
	Réduction des facteurs de risque
	Prise en charge des cas selon les normes de qualité
	Santé mentale
	Violences et traumatismes
	Handicap et réadaptation
	Santé bucco-dentaire
<b>PRIORITÉ STRATÉGIQUE 4:</b> Renforcement du système de santé	Renforcement des capacités de leadership et de gouvernance du Ministère de la Santé
	Développement des ressources humaines pour la Santé
	Mise en place de mécanismes pour un financement équitable de la santé en faveur du plus grand nombre
	Amélioration de la disponibilité et de la qualité des services et des soins
	Informations et données factuelles sur les systèmes de santé
	Accès aux médicaments et aux autres technologies sanitaires et renforcement des moyens réglementaires
	Action sur les déterminants socio-économiques et environnementaux de la santé
	Services de santé intégrés centrés sur la personne
<b>PRIORITÉ STRATÉGIQUE 5:</b> Coordination de l'action des partenaires	Dialogue politique en faveur de la santé
	Leadership et gouvernance
	Planification stratégique, coordination des ressources et établissement de rapports
	Gestion et Administration
	Communication stratégique