

Lettre d'Information sur le Paludisme de l'OMS/AFRO Vol.1 No.1. Octobre - Décembre 2009

RESOLUTION SUR LE PALUDISME

A la 10^{ème} Assemblée de l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS) tenue à Yamoussoukro, Côte d'Ivoire les 23 et 24 Juillet 2009

CONSIDERANT

L'impact considérable du paludisme sur la santé des populations, sur les systèmes de santé et le développement des pays de l'espace CEDEAO;

Le paludisme comme la première cause de décès chez les enfants de moins de 5 ans, tuant un enfant en Afrique toutes les 30 secondes;

Que le contrôle du paludisme aura une influence positive non seulement sur la réalisation de l'objectif du Millénaire pour le Développement (OMD) 6 mais également sur les autres relatifs à la pauvreté, l'éducation, la mortalité infantile et à la mortalité maternelle.

L'engagement des chefs d'états et de gouvernements Africains réunis à Abuja au Nigeria en 2000, à atteindre les indicateurs du Partenariat Faire Reculer le Paludisme en Afrique, consistant à réduire la charge liée à la maladie de 50% (nombre des cas et de décès) d'ici 2010;

Les objectifs du Plan d'action mondial de lutte contre le paludisme adopté par tous les pays endémiques et les partenaires;

L'appel du Secrétaire Général des Nations Unies lors de la Journée mondiale du paludisme (25 avril 2008) pour une couverture universelle d'ici 2010 en Afrique dans le but d'atteindre les objectifs de 2010.

RAPPELANT,

La consultation des Ministres de la Santé Africains lors de la session spéciale du conseil d'administration Faire Reculer le Paludisme à Genève en Mai 2009, au cours de laquelle ils se sont engagés à accélérer la mise à l'échelle des interventions de lutte contre le paludisme dans les pays endémiques;

Le rôle important de l'OOAS dans le réseau sous-régional de l'Afrique de l'Ouest du Partenariat 'Faire Reculer le Paludisme';

Les nombreux progrès réalisés ces dernières années dans la lutte globale contre le paludisme en matière de couverture des différentes interventions incluant la distribution des moustiquaires imprégnées à longue durée, les pulvérisations intradomiciliaires et l'accès à des médicaments efficaces;

Les Ministres de la Santé de la CEDEAO se félicitant du soutien technique et financier apportés par les Partenaires du Partenariat Faire Reculer le Paludisme (RBM), particulièrement l'OMS, l'UNICEF, le Fonds mondial de lutte contre le VIH/SIDA, la tuberculose et le paludisme, la Banque mondiale, PMI, la Banque Islamique de Développement, ainsi que les agences bilatérales mais conscients que de nombreux défis restent à relever pour atteindre les objectifs de 2010 et 2015.

S'ENGAGENT À,

- Maintenir sur l'agenda mondial du développement, le paludisme comme haute priorité;
- Mettre sur pied un plan opérationnel au niveau de la CEDEAO, de manière harmonisée, pour accélérer les efforts au cours des 524 jours nous séparant de la date butoir du 31 décembre 2010;
- Utiliser de manière efficiente les ressources financières déjà mobilisées dans les pays;
- Soutenir et garantir la production locale des médicaments et des produits de lutte contre le paludisme;
- Mesurer les progrès obtenus et résoudre les obstacles identifiés lors de la mise en œuvre du plan opérationnel de la CEDEAO;
- Renforcer les systèmes de santé et en particulier les ressources humaines, les systèmes d'approvisionnement et d'information pour une pérennité des résultats;
- Maintenir le plaidoyer afin d'atteindre l'allocation de 15% du budget gouvernemental à la cause sanitaire;
- Encourager et Renforcer la lutte anti vectorielle;

Les Ministres de la Santé de la CEDEAO lancent, aujourd'hui un appel à toute la communauté internationale pour contrôler, éliminer, et éventuellement éradiquer le paludisme.

Les Ministres de la Santé de la CEDEAO exhortent l'OOAS à mieux assurer la coordination des interventions de lutte contre le paludisme dans la région de l'Afrique de l'Ouest.

Fait ce jour, 24 juillet 2009, à Yamoussoukro, Côte d'Ivoire, lors de la 10^{ème} réunion ordinaire de l'Assemblée des Ministres de la Santé de la CEDEAO, qui s'est tenue du 23 au 24 juillet 2009.

Contact: Dr. Ki-Zerbo Georges A. Tel: + 47 241 39 295/ Cell: + 242 583 50 80 Fax: + 47 241 39 656 kizerbog@afro.who.int
<http://www.afro.who.int/malaria>

Support éditorial et mise en page: Unité d'Information Publique et de Communication

La Toile

Lettre d'Information sur le Paludisme de l'OMS/AFRO Vol.1 No.1. Octobre - Décembre 2009

EDITORIAL

Le paludisme commence à régresser en Afrique avec la promesse de succès considérables dans les années à venir.

Pourtant, selon le rapport mondial de l'OMS sur le Paludisme publié en 2008, cette maladie tue plus de 800 000 Africains, essentiellement des enfants âgés de moins de cinq ans.

Les gouvernements et leurs partenaires au développement travaillent de concert en vue de réduire la morbidité et la mortalité liées au paludisme.

Cette lettre d'information, *la Toile*, dont la première parution vise le dernier trimestre de l'année 2009 a pour objectif de vous apporter des nouvelles relatives aux efforts de prévention et de contrôle du paludisme avec le but ultime de son élimination dans notre Région.

Vos contributions pour le développement et la diffusion de ce bulletin sont bienvenues.

Sommaire

- P2** Proposition au Comité Régional
- P2** Engagement de la CEDEAO
- P2** Initiative du Président Obama
- P3** Les Pays africains font le point
- P4** Résolution de la CEDEAO

LES LEADERS AFRICAINS TOUCHENT DU DOIGT LA REALITE DU TERRAIN

La Directrice Générale de l'OMS, Dr Margaret Chan, Mr Ray Chambers, Envoyé Spécial du Secrétaire Général des Nations Unies et Dr Tachi Yamada, Président du Programme de Santé Globale de la Fondation Bill & Melinda Gates (BMGF), ont effectué une visite Officielle en Tanzanie et en Ouganda au mois



d'Août dernier afin de passer en revue les progrès réalisés dans la lutte contre le paludisme et de mesurer les défis à surmonter dans les zones de forte endémie. Le Directeur Régional de l'OMS pour l'Afrique, Dr Luis Gomes Sambo était membre de cette délégation lors de la visite en Tanzanie. Au cours de leur séjour, les leaders ont visité des centres de santé urbains et ruraux engagés dans la lutte contre le paludisme et ont eu des discussions avec des experts en matière de paludisme. En Tanzanie, Dr Chan et Mr Chambers ont été reçus en audience par le Chef de l'Etat, Son Excellence Mr. Jakaya Kikwete.

Cette visite aura permis une meilleure compréhension des progrès réalisés et des obstacles à franchir en vue d'atteindre les cibles de la lutte contre le paludisme. La Fondation Bill & Melinda Gates œuvre dans les pays en développement pour améliorer la santé des populations, en particulier par le soutien à la recherche.



PALUDISME : DU CONTROLE VERS L'ELIMINATION



Le Comité Régional de l'OMS pour l'Afrique a entériné les propositions du Directeur Régional, Dr Luis Gomes Sambo relatives aux mesures que les Etats Membres doivent mettre en œuvre pour accélérer le contrôle du paludisme en vue de son

élimination à terme. Les actions proposées émanaient d'un rapport présenté à la cinquante neuvième session du Comité Régional qui s'est tenue du 31 août au 4 Septembre 2009 à Kigali, Rwanda. La résolution du Comité Régional demande le renforcement des programmes nationaux de lutte contre le paludisme, l'amélioration des systèmes d'approvisionnement en produits antipaludiques, l'intensification des interventions à bon rapport cout/efficacité pour atteindre la couverture universelle et les impacts visés. D'autres mesures telles que la mise à jour des plans stratégiques, la consolidation des acquis dans le contrôle du paludisme, le renforcement des capacités en recherche, surveillance, suivi et évaluation ainsi que la transition des programmes vers la pré-élimination et l'élimination du paludisme sur la base d'évidences sont définies. Dans son rapport, le Dr Sambo indique que 'le fardeau du paludisme peut être réduit rapidement en mettant en œuvre simultanément dans la même zone un ensemble de mesures de prévention et de lutte antipaludique comme cela a pu être constaté en Afrique du Sud, au Botswana, en Eritrée, en Ethiopie, au Rwanda, à Sao Tome et Principe et au Swaziland'. L'Afrique est le continent le plus affecté par le paludisme avec 86% du nombre de cas et 91% des décès enregistrés à l'échelle mondiale. Ce fléau occasionne également de 20 à 45% des consultations et des hospitalisations dans la Région.

LA CEDEAO DEVOILE UN PLAN SUR 6 ANS POUR LA LUTTE CONTRE LE PALUDISME

L'Organisation Ouest Africaine de la Santé, OOAS, agence spécialisée de la Communauté Economique Des Etats de l'Afrique de l'Ouest développe un plan stratégique visant l'horizon 2013 pour la lutte contre le paludisme a annoncé Dr Mohammed Ibn Chambas, Président de la commission de la CEDEAO. Dr Chambas s'exprimait à Abuja lors de la cérémonie de lancement de la campagne 'Stop the mosquito', un programme visant à libérer à terme le Nigeria et ses 150 millions d'habitants du fléau du paludisme.

La campagne, co-organisée par le service de lutte anti vectorielle du Ministère Fédéral et le secteur privé, est en droite ligne avec l'engagement des ministres de la santé de la CEDEAO d'utiliser toutes les ressources disponibles pour prévenir et contrôler le paludisme, atteindre la couverture universelle et éliminer à terme la maladie.

En 2000, les Chefs D'états et de gouvernements Africains ont adopté la déclaration d'Abuja et le plan d'action pour 'Faire Reculer le Paludisme'.

(Voir en page 4 le texte complet de la résolution de la CEDEAO)

LE PRESIDENT OBAMA LANCE UNE INITIATIVE GLOBALE

Le Président des Etats-Unis d'Amérique Barack Obama a lancé une initiative globale pour la santé d'un montant de 63 milliards de dollars U.S. selon un rapport publié à Washington.

La publication indique que le Président Obama a demandé que le Plan d'urgence du Président des USA (PEPFAR) reçoive 51 milliards sur une période de six ans pour combattre le VIH/SIDA, la Tuberculose et le Paludisme. Les 12 milliards supplémentaires financeraient directement d'autres problèmes de santé internationale, en particulier la santé maternelle et infantile. Cette initiative augmenterait les financements globaux pour le VIH/SIDA, la Tuberculose et le paludisme de 366 millions de dollars US en 2010 par rapport à 2009. Selon le Président Obama, 'Nous ne pouvons pas résoudre tous les problèmes mais nous avons la responsabilité de protéger la santé de notre population tout en sauvant des vies, en réduisant les souffrances et en supportant la santé et la dignité des peuples partout dans le monde'.

Lors d'une déclaration à l'occasion de la journée mondiale de lutte contre le paludisme, le Président avait souligné: 'En Afrique où le fardeau de la maladie est le plus lourd, plusieurs pays font des avancées remarquables dans la réduction de l'impact négatif terrible du paludisme. Ces progrès profitent en particulier aux groupes les plus vulnérables et représentent un démenti à la fatalité du paludisme'. Le Président Obama poursuivait en disant : 'Aujourd'hui, je m'engage à nouveau à travailler avec nos partenaires dans ce combat'.



LES PAYS AFRICAINS FONT LE POINT DE LEURS EFFORTS DE PREVENTION ET DE CONTROLE DU PALUDISME

Les pays de l'Afrique de l'Ouest, du Centre et des sous régions Sud et Est de l'OMS/AFRO ont tenu des réunions en juillet et août 2009 pour discuter et re-planifier leurs efforts de prévention et de contrôle du paludisme. Mr Alan Court Conseiller Principal de l'Envoyé Spécial du Secrétaire General des Nations Unies pour la lutte contre le Paludisme, Mr Ray Chambers, a fait un vibrant plaidoyer lors de ces trois réunions.

LES PAYS DE L'AFRIQUE CENTRALE FONT LE POINT DES EFFORTS DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME

Les programmes nationaux de lutte contre le paludisme de dix pays d'Afrique centrale se sont réunis à Malabo, Guinée Equatoriale du 24 au 28 août 2009 pour revoir leurs stratégies en vue d'accélérer les progrès dans le contrôle du paludisme. Les participants ont passé en revue les progrès réalisés et identifié les domaines prioritaires où une assistance est nécessaire afin d'atteindre la couverture universelle par les interventions essentielles. Plus de cinquante représentants de programmes nationaux, d'institutions de recherche et du secteur privé ainsi que des partenaires financiers et techniques étaient présents. La réunion qui s'est tenue sous les auspices du gouvernement de la Guinée Equatoriale, a recommandé que les programmes nationaux de lutte contre le paludisme utilisent toutes les opportunités de financement pour faire bénéficier les communautés exposées des interventions essentielles.

Le renforcement de la surveillance, du suivi/évaluation ainsi que le contrôle du paludisme dans les situations d'urgences complexes ont également été mis en exergue. Les partenaires ont été invités à mettre en place des mécanismes pour le monitoring des progrès des pays et à appuyer une revue à mi-parcours de la mise en œuvre des feuilles de route des pays.



LES PAYS DE L'AFRIQUE DE L'OUEST DEVELOPPENT LEURS FEUILLES DE ROUTE POUR L'ATTEINTE DES CIBLES 2010 DE CONTROLE DU PALUDISME

Les responsables des programmes nationaux de lutte contre le paludisme de seize pays d'Afrique de l'Ouest et les membres du partenariat 'Faire Reculer le Paludisme' de la sous région se sont réunis du 3 au 7 août 2009 à Ouagadougou, Burkina Faso pour développer leurs feuilles de route en vue de l'atteinte des cibles de 2010 relatives à la couverture universelle par les interventions de contrôle du paludisme. Les résultats de cette réunion contribuent à la finalisation des plans 2010-2011 de l'OMS et du partenariat 'Faire Reculer le Paludisme'.

Les assises ont appelé au déploiement d'interventions de prise en charge incluant le diagnostic parasitologique, au suivi des résistances aux insecticides, ainsi qu'au monitoring systématique de l'efficacité des antipaludiques. Le partenariat a été appelé à appuyer les stratégies de communication et de mobilisation sociale en vue de généraliser l'utilisation des interventions ayant un bon rapport cout/efficacité et à soutenir le financement des programmes et le renforcement des systèmes de santé.



POINT SUR LA REUNION DE REVUE ET PLANIFICATION POUR L'AFRIQUE AUSTRALE ET DE L'EST

La réunion de revue et planification pour l'Afrique australe et de l'Afrique de l'est s'est tenue les 6 et 7 Juillet 2009 soit 17 mois avant la fin de l'année 2010, date désignée pour l'atteinte des cibles de couverture universelle. Cette rencontre venait donc à point nommé et a permis de mesurer les progrès réalisés vers ces indicateurs, de déterminer les besoins attendus des partenaires, et de partager les succès des pays les plus avancés dans le contrôle du paludisme.

La réunion s'est focalisée sur la mise en œuvre des interventions essentielles et sur les appuis à apporter aux plans opérationnels et aux feuilles de routes. Les conclusions de la réunion sont prises en compte dans les plans de travail 2010-2011 de l'OMS et du partenariat Roll Back Malaria (RBM).

Les responsables de programme et experts présents venaient de l'Angola, du Botswana, du Burundi, des Comores, de l'Eritrée, de l'Ethiopie, de Madagascar, du Malawi, du Mozambique, de la Namibie, du Rwanda, de la Somalie, de l'Afrique du Sud, du Soudan (Sud et Nord), de la Tanzanie (et Zanzibar), de l'Ouganda, de la Zambie et du Zimbabwe. Les points focaux des bureaux OMS et les délégués du Fonds Mondial ont également participé à cette réunion.

La diversité des participants a permis la re-planification et le développement de feuilles de routes incluant l'identification des besoins en assistance technique et financière, en particulier par l'accélération des déboursments ou la reprogrammation des subventions du fonds mondial.

