
Progrès, défis et priorités à l'échelle mondiale

SIXIÈMES FORUMS DE PARTENARIAT



Table des matières

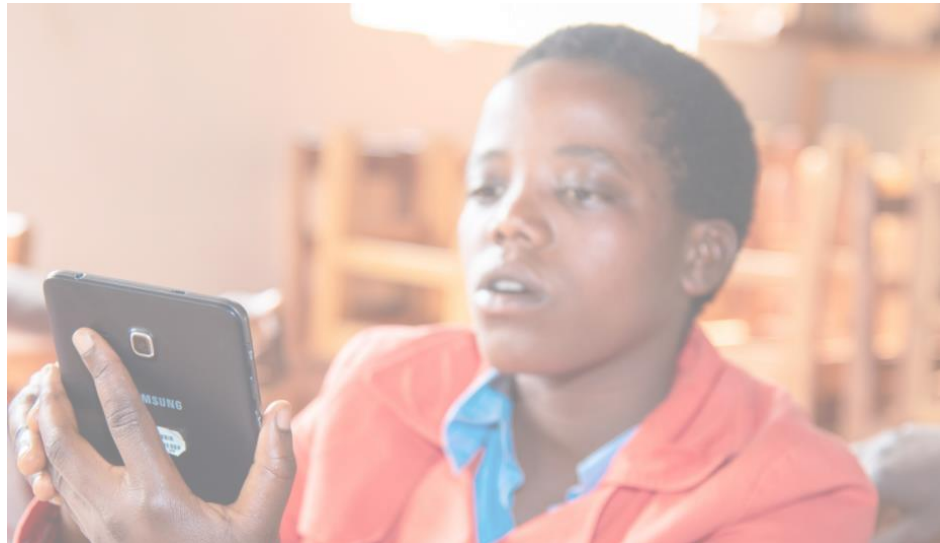
- Les Forums de partenariat : objectifs et mise en contexte
- Lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme : progrès, défis et priorités à l'échelle mondiale
- Systèmes résistants et pérennes pour la santé (SRPS), équité, droits humains et genre : progrès, défis et priorités à l'échelle mondiale
- Contexte mondial : COVID-19, sécurité sanitaire mondiale** et paysage général de la santé et du développement

***Depuis la rédaction de ce document, le Fonds mondial a changé de terminologie, en remplaçant « sécurité sanitaire mondiale » pour mettre l'accent sur la « préparation et la riposte aux pandémies », afin d'illustrer les contributions et les discussions en cours dans le cadre du processus d'élaboration de la stratégie.*

Objectifs des Forums de partenariat

Prochaine stratégie du Fonds mondial

Le Fonds mondial élabore une stratégie de l'après-2022 courageuse, ambitieuse et souple pour accélérer les avancées en matière de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme et améliorer la santé mondiale.

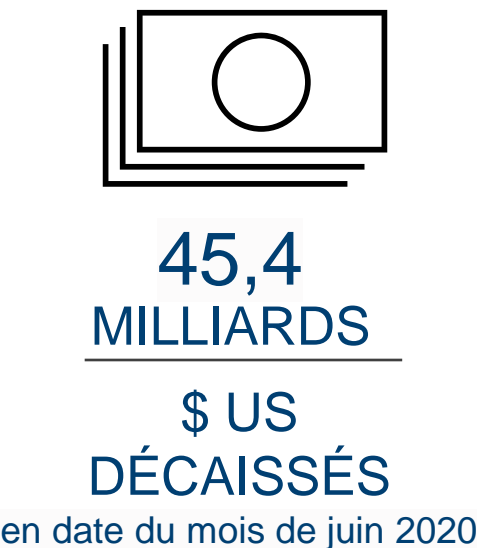


Objectifs des Forums de partenariat

Les Forums de partenariat rassembleront des représentants provenant des quatre coins du partenariat du Fonds mondial afin qu'ils mettent activement en commun leur expertise et aident à définir les objectifs et les domaines prioritaires de la prochaine stratégie du Fonds.

Résultats du partenariat du FM à ce jour

Le partenariat du Fonds mondial vise à mettre plus rapidement un terme aux épidémies de VIH, de tuberculose et de paludisme par l'investissement de plus de 4 milliards de dollars US par an en subventions dans plus de 120 pays. L'organisation collabore avec des gouvernements, la société civile, des communautés vivant avec les trois maladies et touchées par elles, des donateurs, des institutions techniques, d'autres organismes de financement et le secteur privé. Son rôle est essentiel à l'atteinte des Objectifs de développement durable (ODD), en particulier l'ODD n° 3.



Progrès vers les ODD de 2030

0

ODD n° 3 : Garantir la bonne santé et promouvoir le bien-être de tous à tous les âges

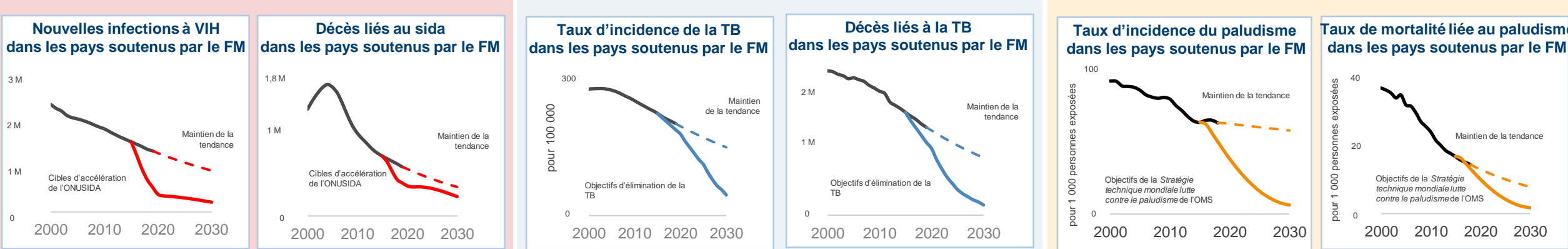
Cible 3.3 D'ici à 2030, **mettre fin à l'épidémie de sida, à la tuberculose, au paludisme** et aux maladies tropicales négligées et combattre l'hépatite, les maladies transmises par l'eau et autres maladies transmissibles

Cible 3.8 Faire en sorte que chacun bénéficie d'une assurance-santé, comprenant une protection contre les risques financiers et donnant accès à des services de santé essentiels de qualité et à des médicaments et vaccins essentiels sûrs, efficaces, de qualité et d'un coût abordable



Progrès vers la cible 3.3 – Les objectifs liés au VIH, à la tuberculose et au paludisme établis pour 2030 sont hors trajectoire

Des avancées impressionnantes ont été réalisées, mais de sérieuses lacunes subsistent, en particulier en ce qui a trait à la réduction du nombre de nouvelles infections.

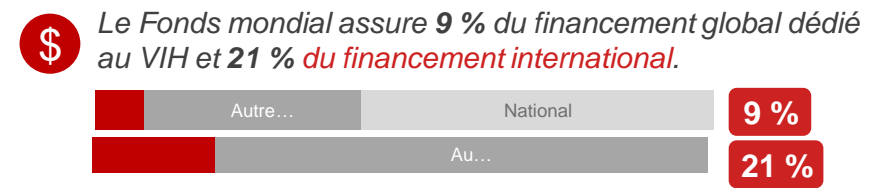


Source : Analyse des informations stratégiques du Fonds mondial

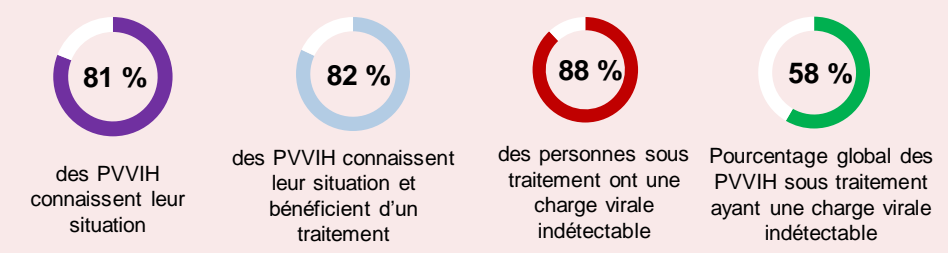
 Le COVID-19 menace d'inverser les avancées réalisées et de miner les progrès vers l'atteinte des objectifs de 2030.

La pandémie de COVID-19 menace d'inverser les extraordinaires progrès réalisés par le partenariat du Fonds mondial : les systèmes de santé et les systèmes communautaires sont submergés, les programmes de traitement et de prévention sont interrompus et les ressources sont détournées.

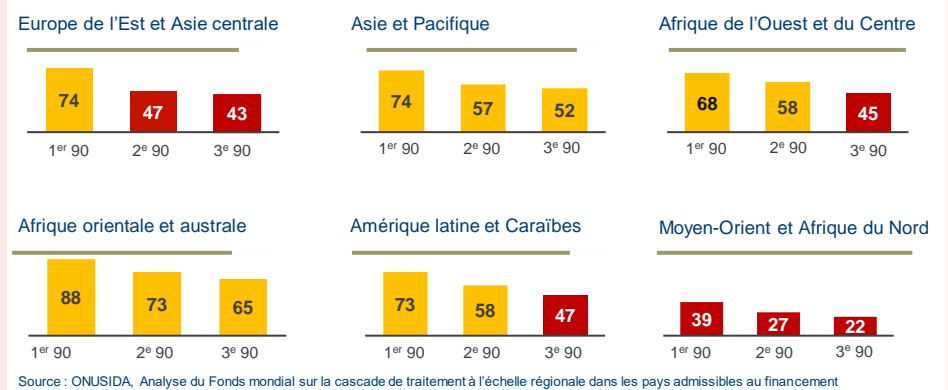
VIH : progrès, défis et priorités à l'échelle mondiale



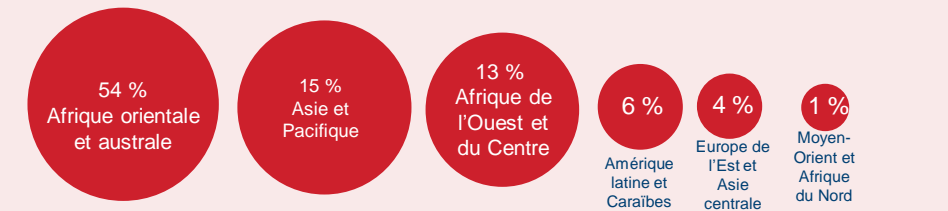
Progrès vers les objectifs 95-95-95 (2019)



Cascade de traitement 95-95-95 par région du Fonds mondial (2019) dans les pays admissibles



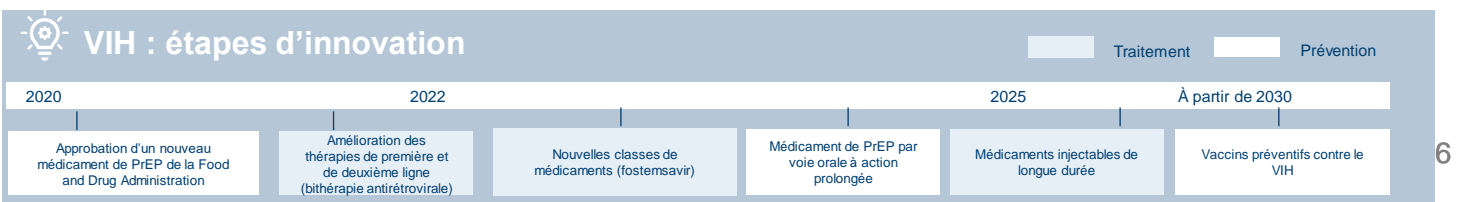
Part régionale des PVVIH à l'échelle mondiale (2019)



Sources des graphiques et des messages clés : ONUSIDA, Analyse du Fonds mondial, PVVIH = personnes vivant avec le VIH, SCV = suppression de la charge virale chez toutes les PVVIH, PrEP = prophylaxie préexposition, PTME = prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant

Messages clés

- **Objectifs pour 2030 actuellement hors trajectoire** – réduction drastique (90 %) des nouvelles infections nécessaire pour atteindre les objectifs d'incidence et de mortalité.
- **Prévention** – écarts importants de la couverture des principaux programmes de prévention. Nécessité d'échelonner davantage les programmes et de s'attaquer aux facteurs et aux obstacles structurels pour améliorer les progrès sur la réduction de l'incidence.
- **PTME et traitement pédiatrique** – le progrès varie selon les régions ; nécessité de régler les problèmes sous-jacents liés aux nouvelles infections infantiles.
- **Dépistage et traitement** – importants progrès réalisés à l'échelle internationale, mais avancées inégales au sein des régions et pour des populations précises. Besoin d'intensifier les approches de prestation de services distinctes sur mesure, notamment à l'échelle communautaire.
- **Populations clés et partenaires toujours touchés de manière disproportionnée** – environ 62 % de nouvelles infections à VIH en 2020. Nécessité d'augmenter l'échelle et la portée des programmes.
- **Renforcement de l'intégration d'interventions fondées sur les droits humains dans les services de prévention, de dépistage et de traitement du VIH** – importants progrès nécessaires pour atteindre l'objectif d'élimination de la discrimination, notamment la suppression des goulots d'étranglement et des obstacles aux services essentiels.
- **Lutte contre les co-infections et les comorbidités** – amélioration de l'accès des PVVIH au traitement contre la tuberculose, mais besoin de se concentrer davantage sur les co-infections et les comorbidités dans le cadre de l'ensemble global de traitements contre le VIH et des soins de santé connexes.
- **Possibilité de se concentrer sur des interventions ou des approches à effet plus catalyseur** – dans les pays où le financement national dédié à la lutte contre le VIH augmente.

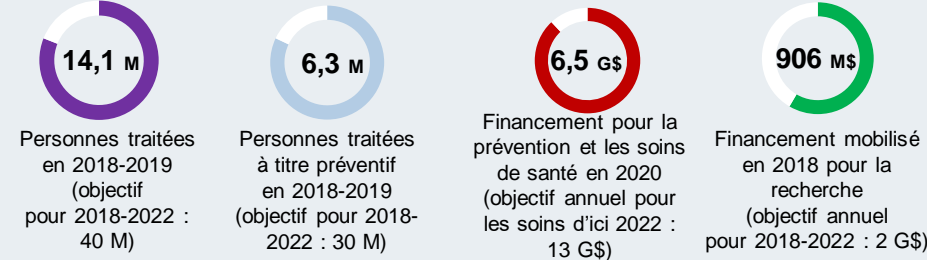


Tuberculose : progrès, défis et priorités à l'échelle mondiale

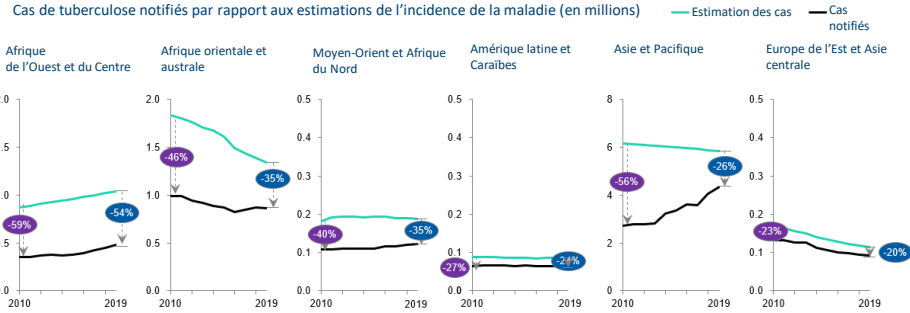
Le Fonds mondial assure **9 %** du financement global dédié à la tuberculose et **73 %** du financement international.



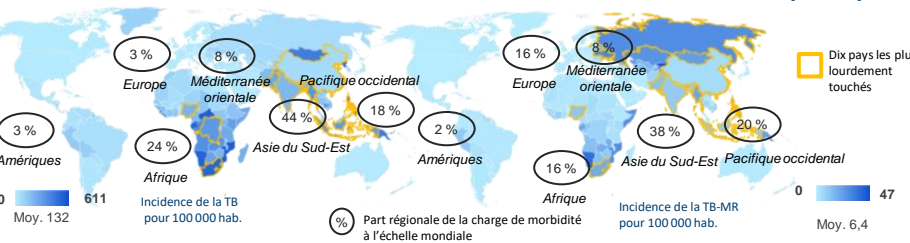
Progrès vers les objectifs de la Réunion de haut niveau des Nations Unies



Personnes porteuses de la tuberculose manquant à l'appel : Progrès par région en 2019 (pays admissibles au financement du Fonds mondial)



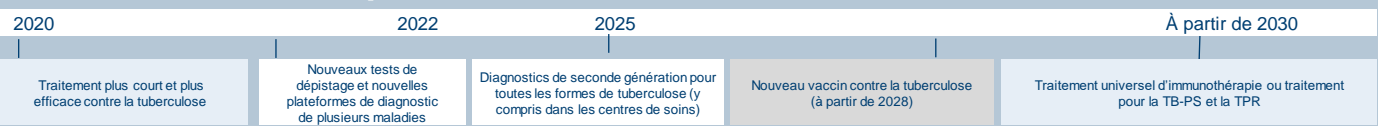
Incidence de la TB-PS (2018) Incidence de la TB-MR/RR (2018)



Messages clés :

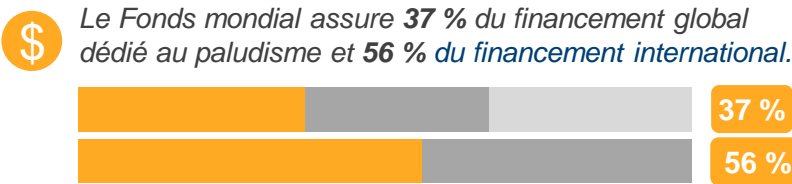
- **Objectifs d'élimination des facteurs de transmission de la tuberculose hors trajectoire** en ce qui concerne l'incidence et la mortalité.
- **Investissements insuffisants** pour éliminer les obstacles liés aux droits humains et au genre qui entravent l'accès aux services de lutte contre la tuberculose.
- **Tendances positives vers l'atteinte des objectifs de la Réunion de haut niveau des Nations Unies concernant les personnes traitées contre la tuberculose** et des cibles du Plan mondial sur les résultats des traitements.
- **Lacunes persistantes quant à la détection et aux résultats des traitements de la tuberculose multirésistante (TB-MR)** ; progrès sur les traitements oraux de courte durée.
- Avancée dans la mise en œuvre d'activités de lutte contre la tuberculose et le VIH, mais **écart entre le dépistage de la tuberculose et le traitement préventif chez les PVVIH**.
- Intensification sous-optimale des **mesures de prévention de la tuberculose pour les populations clés et vulnérables** de nombreux pays.
- **Augmentation stable du financement dédié à la tuberculose**, mais grandes difficultés à atteindre les objectifs (nationaux et internationaux).
- Concentration des efforts de **recherche et de traitement des personnes souffrant de tuberculose et de tuberculose pharmacorésistante (TPR) manquant à l'appel, en particulier au sein des groupes à haut risque et vulnérables**, par une mobilisation commune avec le secteur privé et les communautés touchées.
- Occasion de **combattre la résistance aux antimicrobiens**, l'insécurité sanitaire mondiale et les nouvelles menaces au moyen d'investissements dans la lutte contre la tuberculose, notamment dans des systèmes de santé résilients et durables.
- **Accès prometteur à de nouveaux outils**, notamment des médicaments, des diagnostics et des vaccins.

Tuberculose : étapes d'innovation

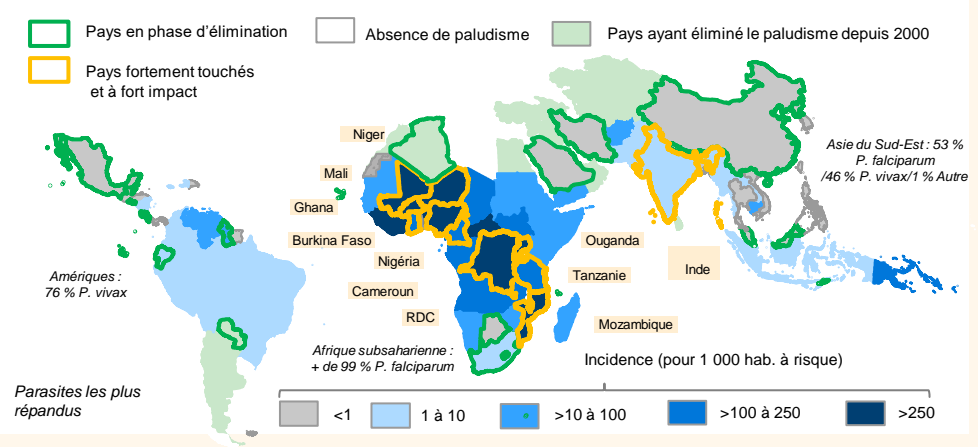


Sources des graphiques et des messages clés : Rapport sur la tuberculose dans le monde de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), analyse du Fonds mondial
PS = pharmacosensible ; MDR = multirésistante ; RR = résistante à la rifampicine

Paludisme : progrès, défis et priorités à l'échelle mondiale

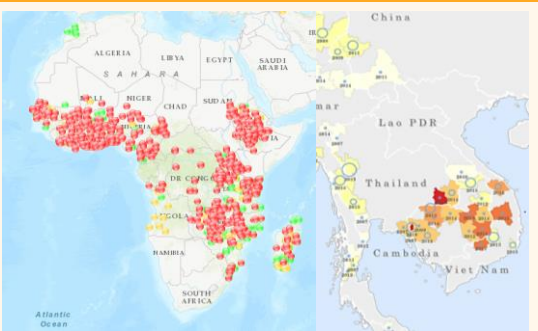


Progrès vers la réduction des facteurs de transmission du paludisme



Pyréthroïdes et résistance aux médicaments

Résistance généralisée aux insecticides : La résistance aux insecticides à base de pyréthroïdes s'est étendue dans toutes les régions d'endémie palustre. En 2017, près d'un quart des 80 pays présentant des rapports ont signalé une résistance aux 4 catégories d'insecticides.



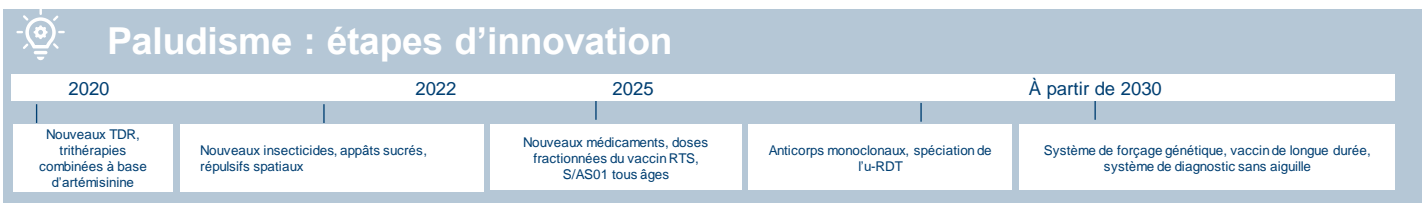
Pharmacorésistance concentrée : La résistance aux antipaludéens demeure concentrée dans l'est de la région du Grand Mékong, où au moins trois CTA sont inefficaces.

Hausse des coûts : On s'attend à une hausse des coûts unitaires des MIILD en raison des nouveaux principes actifs qui vont limiter la couverture efficace dans la situation actuelle.

Sources des graphiques et des messages clés : OMS ; Rapport sur le paludisme dans le monde 2020 (OMS) ; Financing Global Health (IHME) ; IR Mapper ; base de données de WWARN ; Stratégie technique mondiale de lutte contre le paludisme 2016-2030 (OMS) ; analyse contextuelle du paludisme (Fonds mondial), MIILD = moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée, CTA = combinaisons thérapeutiques à base d'artémisinine

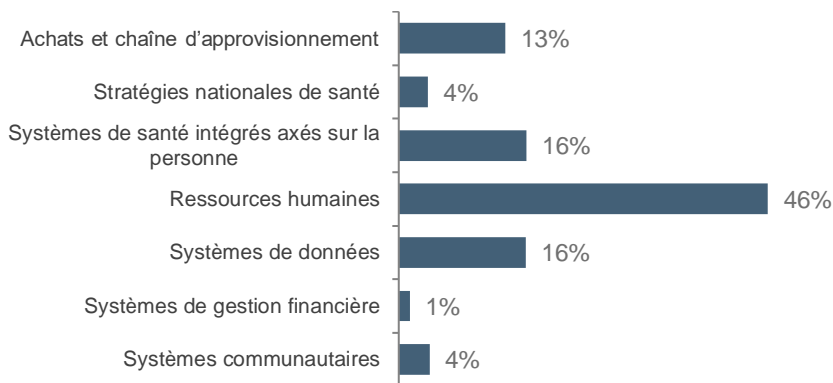
Messages clés :

- Des progrès ont été réalisés quant à la réduction de la prévalence du paludisme et de la mortalité à l'échelle mondiale en raison de l'élargissement de la couverture d'interventions efficaces et de ressources accrues.
- Toutefois, les cibles de morbidité et de mortalité fixées dans le cadre de la Stratégie technique mondiale de 2030 sont actuellement hors trajectoire.
- Le paludisme est particulièrement concentré dans les pays à faible revenu, où les ressources nationales sont moindres.
- L'avenir du contrôle du paludisme dépend essentiellement de facteurs externes, notamment la croissance de la population, la migration, la pauvreté, les inégalités, les situations d'urgence complexes et les changements climatiques, le tout combiné à des systèmes de santé faibles et à des menaces biologiques (résistance aux insecticides et aux médicaments).
- La réduction de la couverture des interventions efficaces comporte un risque élevé de reprises de la maladie et d'épidémies.
- Il est indispensable d'investir dans la capacité épidémiologique et entomologique de base au sein des pays pour définir les besoins et intervenir.
- L'accélération des progrès exigera d'optimiser les stratégies et d'innover, tant dans l'exécution d'interventions existantes et l'utilisation de nouveaux outils et de nouvelles approches que dans l'augmentation de l'investissement financier.



Systèmes résistants et pérennes pour la santé : progrès, défis et priorités à l'échelle mondiale

Montant investi par le Fonds mondial de 2017 à 2019 : 3,3 G\$*



* Allocations, fonds de contrepartie, initiatives stratégiques

Interventions prioritaires de renforcement des systèmes communautaires



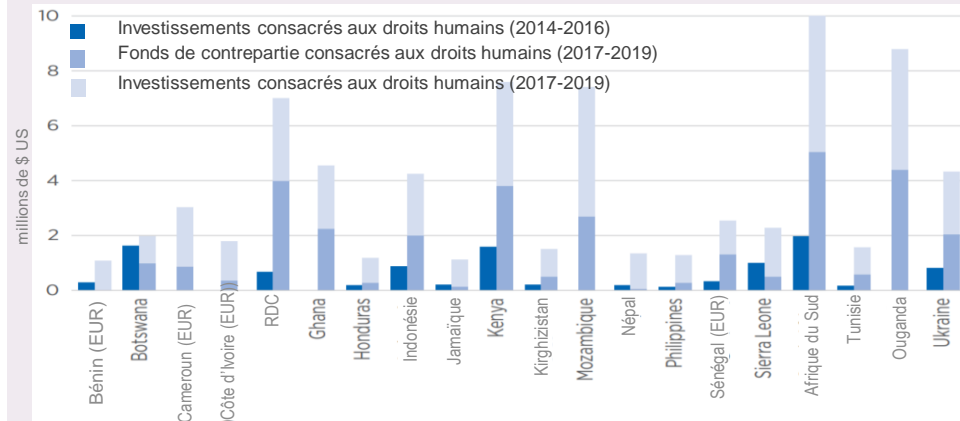
Messages clés :

- **La pandémie de COVID-19 représente un défi de taille et encore mal défini pour les systèmes de santé et la mobilisation de ressources nationales.** Les dépenses publiques augmentent et le COVID-19 place la santé au centre de l'attention, mais cela exerce aussi des pressions supplémentaires sur les ressources disponibles à l'échelle nationale et internationale.
- **Cibles fixées pour 2030 concernant la CSU et les trois maladies hors trajectoire :** il est indispensable de mobiliser des ressources nationales pour améliorer la couverture des services, la qualité des soins et la protection financière.
- **Les déficits de financement de la CSU sont considérables :** le Fonds mondial et l'aide au développement pour la santé représentent une faible part des ressources totales nécessaires pour combler le déficit de 176 milliards de dollars US requis d'ici 2030. Le Fonds mondial doit effectuer des investissements à effet catalyseur avec des résultats tangibles.
- **Les systèmes communautaires sont essentiels pour atteindre les plus vulnérables et s'engager dans le dernier kilomètre :** bailleur de fonds majeur, le Fonds mondial est on ne peut mieux placé pour renforcer les actions communautaires.
- **La mobilisation des acteurs privés est indispensable :** fréquentation importante des établissements privés dans les pays à revenus intermédiaires fortement touchés ; un renforcement de la mobilisation et la création de modèles de mise en œuvre sont nécessaires.
- **Des données stratifiées et disponibles en temps utile améliorent l'impact :** possibilité de continuer à améliorer les résultats en matière de santé par une meilleure collecte et une meilleure utilisation des données, et à une amélioration de leur qualité à des fins décisionnelles et de ciblage. Les systèmes de données sont un secteur clé de l'investissement du Fonds mondial dans les SRPS.
- **Impact de l'orientation des marchés :** il faut tirer parti du mécanisme d'achat groupé pour faciliter l'accès à des produits médicaux et des médicaments de qualité garantie à des prix abordables, et ce, avec des ressources nationales.
- **Les SRPS contribuent à la sécurité sanitaire :** de plus en plus de données montrent une amélioration de la sécurité sanitaire grâce aux montants investis par le Fonds mondial dans les SRPS pour la lutte contre les maladies.

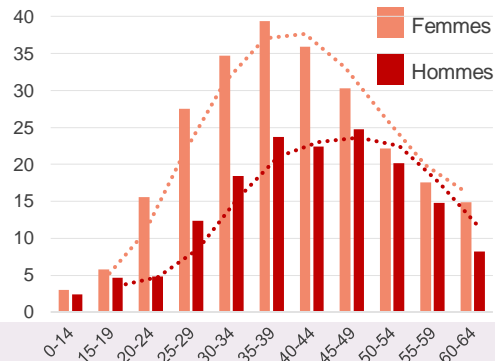
Sources des graphiques et des messages clés : Rapport 2019 sur les résultats du Fonds mondial. Base de données mondiale des Nations Unies sur les ODD, Rapport sur la couverture sanitaire universelle (OMS), rapport sur le financement à haut rendement (Banque mondiale), IHME, The Lancet Global Health – Monitoring UHC 2018.

Équité, droits humains et genre : progrès, défis et priorités à l'échelle mondiale

Augmentation des investissements liés aux droits humains dans les subventions du FM entre les périodes d'allocation 2014-2016 et 2017-2019

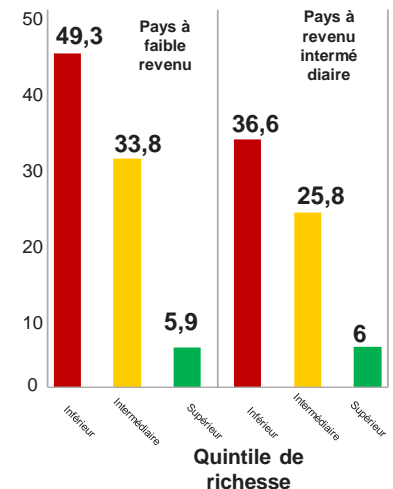


Prévalence du VIH (%) par âge et par sexe en Afrique du Sud (2018)



Sources des graphiques et des messages clés : Rapport consultatif du Bureau de l'Inspecteur général sur les droits humains. Les pays indiqués ont reçu des fonds de contrepartie pour promouvoir les droits humains pendant la période d'allocation 2017-2019. Enquêtes démographiques et sanitaires et enquêtes nationales sur le paludisme, ONUSIDA, Rapport de 2020 sur les résultats stratégiques à la mi-2019 du Fonds mondial, SABSSM V

% d'enfants de 6 à 59 mois déclarés positifs au paludisme au moyen d'un TDR (2018)



Pays à fort impact soutenus par le FM (21), moyenne des pays, 2010-2018

Messages clés :

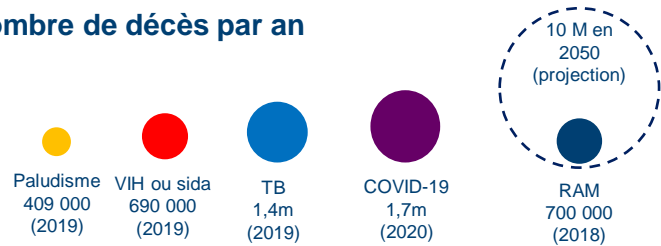
- Des **inégalités clés persistent** en ce qui a trait aux revenus, au lieu géographique, à l'âge, au sexe, etc., ce qui perpétue les obstacles liés à l'accès à des services de prévention, de soins et de traitement de qualité.
- Plus de 60 % des nouvelles infections à VIH à l'échelle mondiale touchent des populations clés et leurs partenaires sexuels ; le risque de contracter le VIH est beaucoup plus élevé au sein des populations clés et vulnérables que dans la population générale.
- En Afrique subsaharienne, l'incidence du VIH chez les 15-24 ans est **2,7 fois** plus élevée chez les femmes que chez les hommes.
- Bien que le nombre de nouvelles infections à VIH ait diminué de **25 %** à l'échelle mondiale chez les adolescentes et les jeunes femmes entre 2010 et 2018, chaque semaine, **5 500** adolescentes et jeunes femmes contractent le virus.
- Les femmes transgenres courent **13 fois** plus de risques de contracter le VIH que la population générale.
- Les **hommes** sont plus susceptibles de contracter la tuberculose, mais moins susceptibles d'accéder aux services liés à la maladie.
- Il est urgent de généraliser la mise en place de programmes tenant compte du genre.
- Il est indispensable d'**éliminer les obstacles liés aux droits humains** pour réduire le nombre de nouvelles infections, améliorer les résultats des traitements et atteindre les cibles fixées pour 2030.
- Les principes fondamentaux des droits humains sont présents à toutes les étapes du cycle de vie des subventions du Fonds mondial – participation, équité, responsabilité, transparence.
- Les programmes financés par le Fonds mondial visent les principaux obstacles liés aux droits humains dans l'accès à la santé, notamment la stigmatisation et la discrimination ; les inégalités et la violence fondées sur le genre ; les pratiques, politiques et lois punitives ; les inégalités sociales et économiques.
- Dans les 20 pays participant à l'**initiative « Lever les obstacles »** du Fonds mondial, un soutien financier intensif est apporté pour franchir les obstacles liés aux droits humains qui entravent l'accès aux services, à partir de plans élaborés et dirigés à l'échelle nationale.

COVID-19 et sécurité sanitaire mondiale

Sécurité sanitaire dans un monde globalisé

Les êtres humains sont plus **connectés** que jamais, ce qui facilite la propagation rapide des maladies dans le monde entier. C'est pourquoi une intervention coordonnée et inclusive en matière de sécurité sanitaire mondiale est nécessaire.

Nombre de décès par an



Source : Organisation mondiale de la Santé, *The Review on Antimicrobial Resistance*, Jim O'Neill CVD = Cardiovascular disease

Le COVID-19 est rapidement devenue l'une des pandémies de maladie infectieuse les plus mortelles de notre temps. Ses répercussions sur les populations les plus vulnérables du monde sont disproportionnées.

Cas de COVID-19 par rapport à l'indice de vulnérabilité en Inde

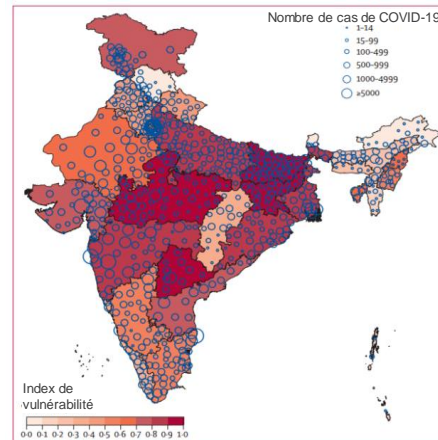


Illustration 1 : Index global de vulnérabilité au COVID-19 dans les États et territoires de l'Inde et nombre de cas confirmés depuis le 17 juin. Cette carte ne reflète pas les changements opérés dans les États de Jammu et de Kashmir (aujourd'hui territoire de l'Union) en août 2019.

Sources des graphiques et des messages clés : *The Lancet Global Health*, Septembre 2020 – Volume 8, numéro 9, *A vulnerability index*. RAM = résistance aux antimicrobiens. GBV = gender-based violence

Messages clés :

- La pandémie de COVID-19 a des répercussions catastrophiques sur les **communautés les plus vulnérables** et **menace les progrès** en matière de lutte contre le **VIH, la tuberculose et le paludisme**.
- L'**architecture de la santé mondiale et les programmes sanitaires nationaux n'ont pas été suffisamment résilients** pour résister au choc sismique du COVID-19.
- La pandémie souligne l'**importance de programmes fondés sur les droits humains et tenant compte du genre** (risque accru de violence sexiste et d'autres violations des droits humains).
- En janvier 2021, le FM avait **approuvé une aide financière de 980 millions de dollars US visent en plus de 100 pays et 14 programmes multipays** pour renforcer les interventions nationales de lutte contre la maladie, atténuer ses répercussions sur les programmes consacrés au VIH, à la tuberculose et au paludisme, et soutenir les améliorations urgentes des systèmes de santé et des systèmes communautaires.
- Il va maintenant falloir que l'organisation **examine si elle est la mieux placée pour contribuer à la sécurité sanitaire mondiale**, notamment pour renforcer la résilience des programmes de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme.
- Le Fonds mondial a l'occasion d'agir en tant qu'**ambassadeur pour une vision inclusive de la sécurité sanitaire mondiale axée sur la solidarité et l'équité pour les communautés**.
- Il est essentiel de renforcer la résilience en se préparant mieux** pour conserver des services de santé indispensables au sein de plans d'action sanitaire prioritaires.
- Les points forts du Fonds mondial exploitables pour appuyer la résilience en vue de futures menaces à la sécurité sanitaire mondiale comprennent** le renforcement des systèmes communautaires ; une focalisation sur l'équité, les droits humains, le genre et les personnes les plus vulnérables ; le renforcement des achats, de la chaîne d'approvisionnement et des laboratoires au sein des pays ; le renforcement des systèmes de données ; les ressources humaines pour la santé ; et les partenariats du Fonds.



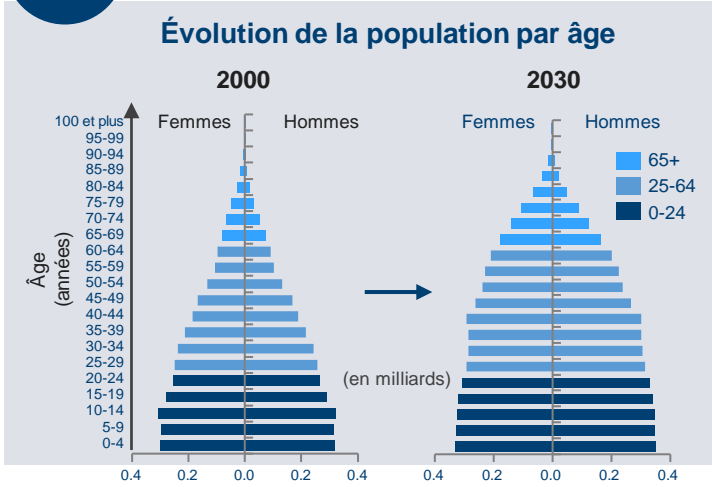
Menace imminente de la résistance aux antimicrobiens (RAM)

Si l'on ne fait rien, la RAM provoquera probablement 10 millions de décès par an d'ici 2050. La tuberculose pharmacorésistante représente un tiers des décès liés à la RAM ; la résistance aux antipaludéens, aux antirétroviraux et aux insecticides ralentit la lutte contre le VIH et le paludisme.

Paysage général de la santé et du développement



Changements démographiques



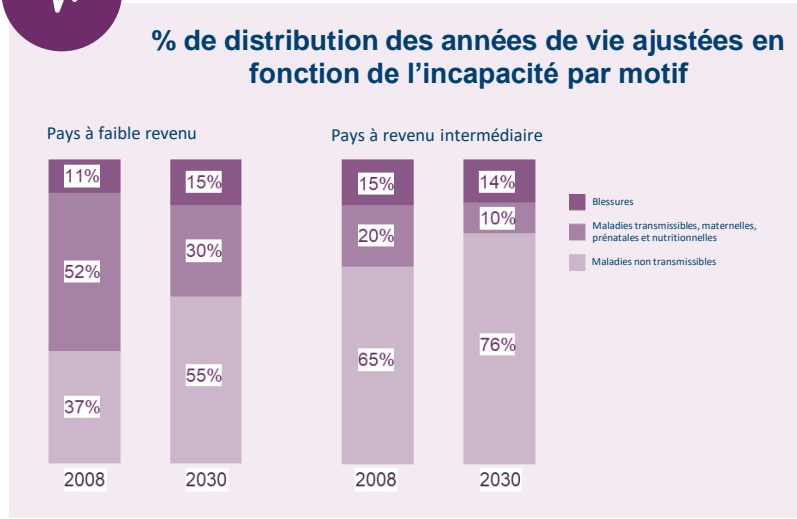
Source : Rapport de 2019 de l'ONU sur les perspectives de la population mondiale 2019 (en anglais)

La **population mondiale augmente**, ce qui entraîne une pression accrue sur les systèmes de santé.

L'Afrique subsaharienne connaît une explosion du nombre de jeunes, tandis que la population des **65 ans et plus est celle qui augmente le plus rapidement** dans toutes les régions.



Changements de la charge de morbidité



Source : Banque mondiale

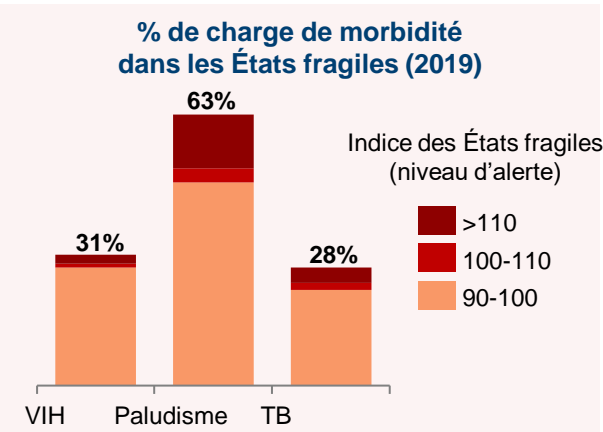
À l'horizon 2030, le monde devrait connaître une **transition épidémiologique** et voir les maladies non transmissibles remplacer les maladies transmissibles au titre de principal vecteur de la charge de morbidité.



Déplacement, fragilité et instabilité

>1 % de la population mondiale est déplacée de son logement.

Les États les plus fragiles représentent **2/3 de la charge de morbidité du paludisme** et moins de **1/3 de la charge de morbidité du VIH et de la tuberculose**.



Sources : Indice des États fragiles (The Fund for Peace) [en anglais], Fonds mondial. Charge de morbidité mesurée à partir de la Méthodologie d'allocation 2020-2022.



Climat et environnement

Les **changements climatiques** devraient avoir une influence sur la lutte contre les trois maladies (réchauffement, modification des précipitations, conditions météorologiques extrêmes et pollution atmosphérique).

L'**insécurité alimentaire et la pénurie d'eau** découlant du réchauffement climatique et des événements météorologiques extrêmes peuvent entraîner une hausse de la vulnérabilité des populations déjà menacées.

Vulnérabilité au climat



Source : Salas et Jha, 2019 ; The bmj, vol. 366, p. l5302

MERCI !



Nous attendons avec impatience vos commentaires
lors des sixièmes Forums de partenariat