
Progrès, défis et priorités à l'échelle régionale

Afrique de l'Ouest et du Centre (AOC), Afrique orientale et australe (AOA), et
Moyen-Orient et Afrique du Nord (MOAN)

SIXIÈMES FORUMS DE PARTENARIAT

Table des matières

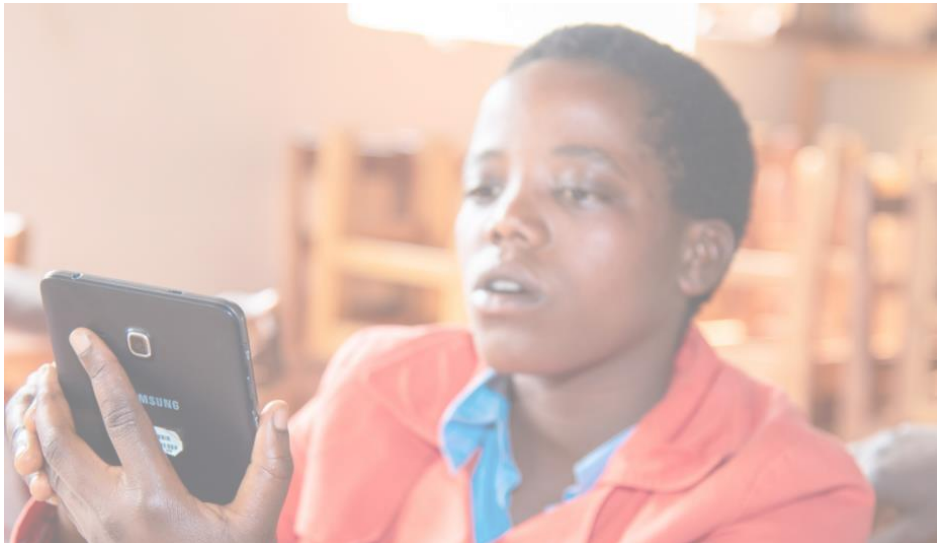
- Les Forums de partenariat : objectifs et mise en contexte
- Lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme : progrès, défis et priorités à l'échelle régionale
- Renforcement des systèmes résistants et pérennes pour la santé (SRPS), équité, droits humains et équité de genre : progrès, défis et priorités à l'échelle régionale
- Contexte régional : 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.



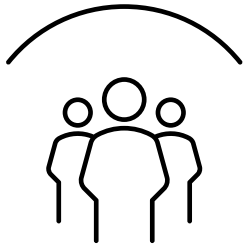
Objectifs des Forums de partenariat régionaux

Ce Forum de partenariat régional rassemblera des représentants des quatre coins de l'Afrique subsaharienne et de la région MOAN afin qu'ils mettent activement en commun leur expertise régionale et aident à définir les objectifs et les domaines prioritaires de la prochaine stratégie du Fonds mondial.

Partenariat du Fonds mondial

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.

Réalisations à ce jour dans les régions d'Afrique subsaharienne et MOAN 1*



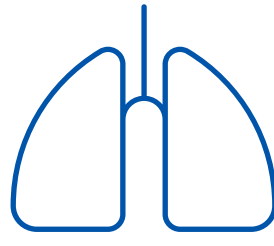
17,8
MILLIONS

**VIES
SAUVÉES**
DANS LES RÉGIONS
D'AFRIQUE
SUBSAHARIENNE ET
MOAN 1



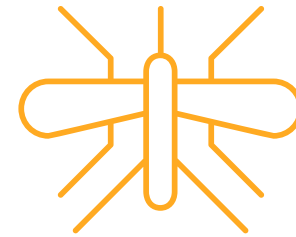
17,1
MILLIONS

**PERSONNES SOUS
TRAITEMENT
ANTIRÉTROVIRAL
CONTRE LE VIH**
DANS LES RÉGIONS
D'AFRIQUE SUBSAHARIENNE
ET MOAN 1 EN 2019



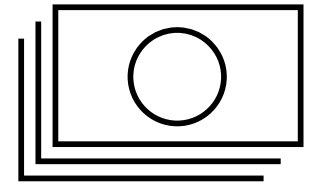
1,45
MILLION

**PERSONNES
TRAITÉES
CONTRE LA
TUBERCULOSE**
DANS LES RÉGIONS
D'AFRIQUE SUBSAHARIENNE
ET MOAN 1 EN 2019



134
MILLIONS

**MOUSTIQUAIRES
DISTRIBUÉES**
DANS LES RÉGIONS
D'AFRIQUE SUBSAHARIENNE ET
MOAN 1 EN 2019



30,1
MILLIARDS

\$ US DÉCAISSÉS
DANS LES RÉGIONS
D'AFRIQUE SUBSAHARIENNE
ET MOAN 1
en date du mois de juin 2020*

* Source : Analyse des informations stratégiques du Fonds mondial. L'Afrique subsaharienne comprend des pays d'Afrique de l'Ouest et du Centre et de l'Afrique orientale et australe. MOAN 1 comprend l'Algérie, Djibouti, l'Égypte, l'Érythrée, la Mauritanie, le Maroc, la Somalie, le Soudan du Sud, le Soudan et la Tunisie. 17,8 millions de vies sauvées grâce au partenariat du Fonds mondial représentent 49 % du total mondial. 17,1 millions de personnes sous traitement antirétroviral représentent 85 % du total mondial. 1,45 million de personnes traitées contre la tuberculose représente 25 % du total mondial. 134 millions de moustiquaires distribuées représentent 84 % du total mondial. 30,1 milliards de dollars US décaissés représentent 66 % du total mondial.

* Les \$ US décaissés ne comprennent pas les décaissements pour les subventions multipays.

Progrès vers les ODD de 2030



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

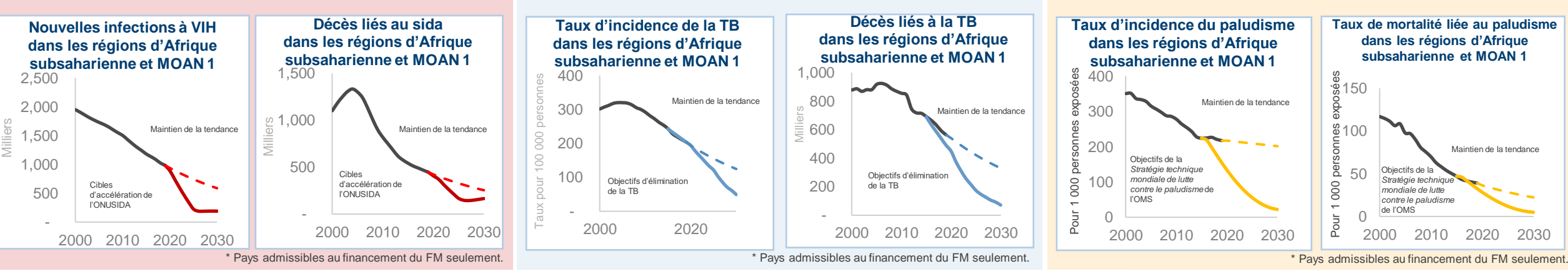
3.8

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



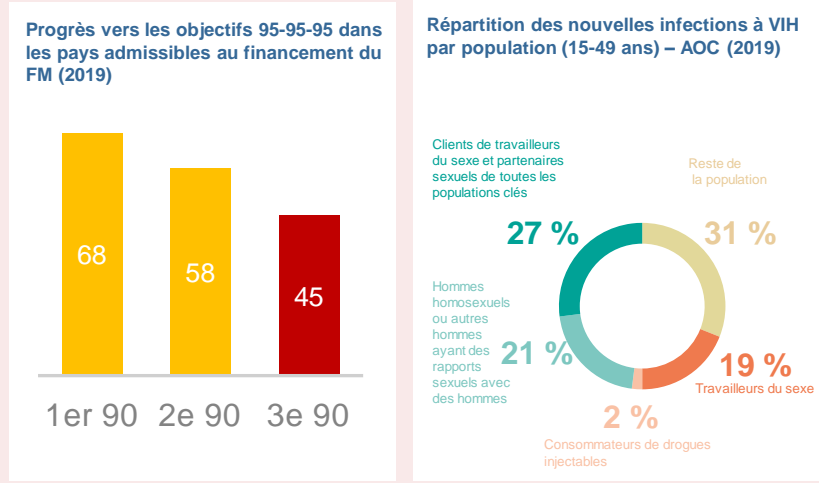
Progrès vers la cible 3.3 – Les objectifs liés au VIH, à la tuberculose et au paludisme établis pour 2030 sont hors trajectoire

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.

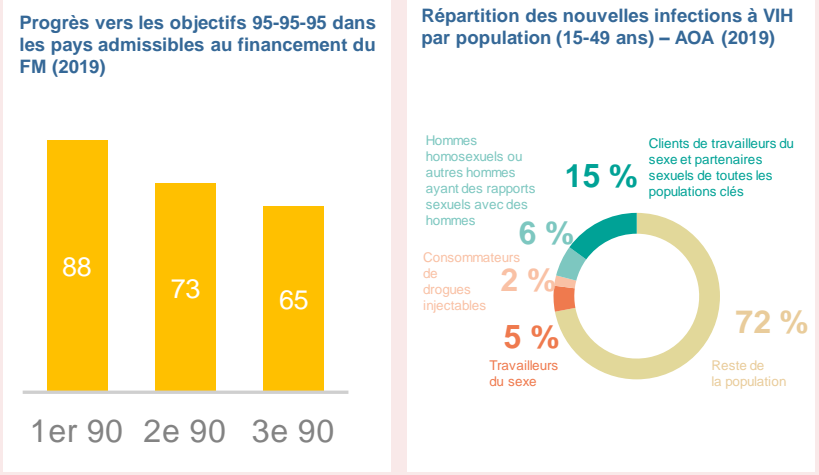


VIH : progrès, défis et priorités dans les régions d'Afrique subsaharienne et MOAN

AOC



AOA

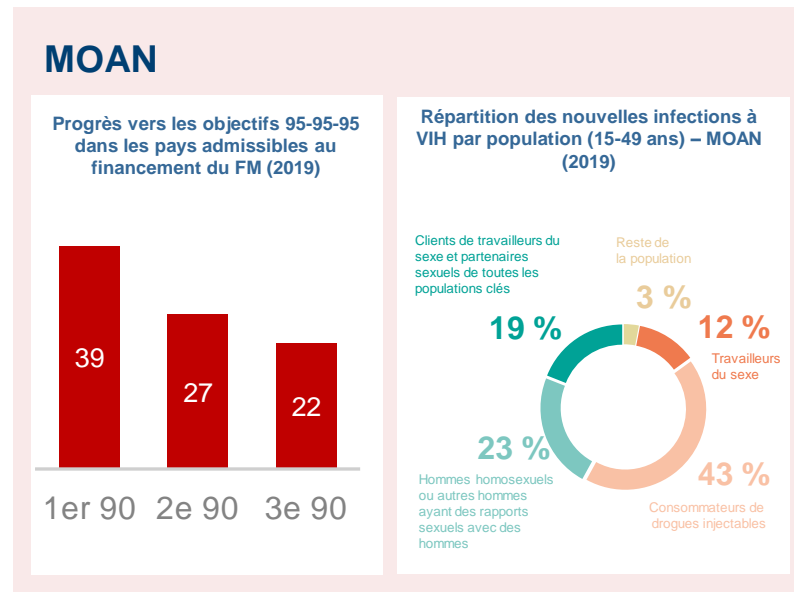


Messages clés – Afrique subsaharienne

- **Progrès mitigés vers l'atteinte des objectifs de 2030** – l'AOA a enregistré la plus forte baisse des nouvelles infections depuis 2010 (38 %) ; les objectifs sont atteignables, mais nécessitent de maintenir un rythme soutenu. La charge de morbidité du VIH en AOC est moindre, mais les objectifs ne sont pas atteints malgré une réduction de 25 % des nouvelles infections. Les progrès varient de l'atteinte des objectifs (p. ex. en Eswatini) à un recul qui s'est encore accru dans d'autres pays.
- **La dynamique de genre doit faire l'objet de mesures si l'on veut atteindre les objectifs** – en 2019, les adolescentes et les jeunes femmes étaient 2,5 fois plus susceptibles de contracter le VIH que leurs pairs masculins en AOA, et 2,3 fois plus en AOC.
- **Prévention** – nécessité de corriger les écarts de la couverture de prévention et les facteurs structurels de l'infection pour réduire davantage l'incidence.
- **Populations clés et partenaires toujours touchés de manière disproportionnée** – 28 % des nouvelles infections en AOA et 69 % en AOC.
- **Il faut combler les écarts de prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant et de traitement pédiatrique.** En AOC, seules 58 % des femmes enceintes vivant avec le VIH ont eu accès à la thérapie antirétrovirale en 2019.
- **Renforcement de l'intégration d'interventions fondées sur les droits humains** pour éliminer la violence envers les femmes et les filles et la discrimination qui empêchent d'accéder aux services liés au VIH.

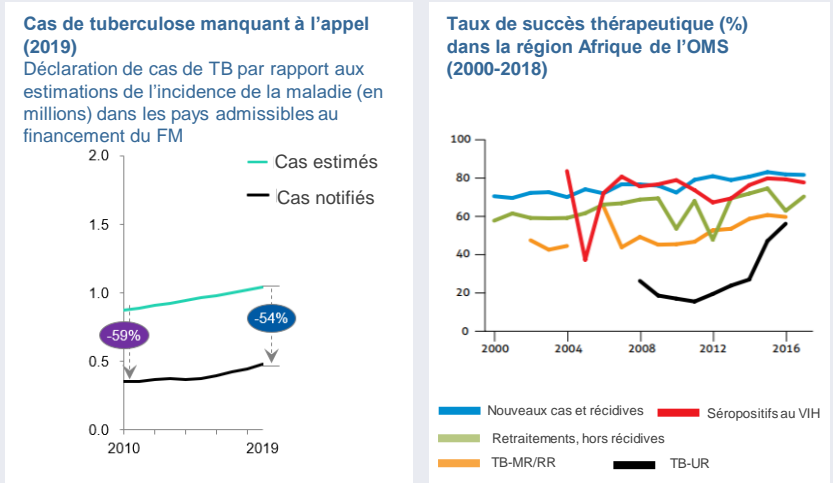
Messages clés – MOAN

- **Objectifs pour 2030 hors trajectoire** dans la région MOAN ; les nouvelles infections ont augmenté de 22 % depuis 2010.
- **Populations clés et partenaires toujours touchés de manière disproportionnée** – 97 % des nouvelles infections à VIH.
- **Renforcement de l'intégration d'interventions fondées sur les droits humains et répartition des programmes de prévention** – éliminer les lois punitives, la stigmatisation et la discrimination qui empêchent d'accéder aux services et tenir compte des déterminants sociaux qui entraînent une augmentation de l'incidence.

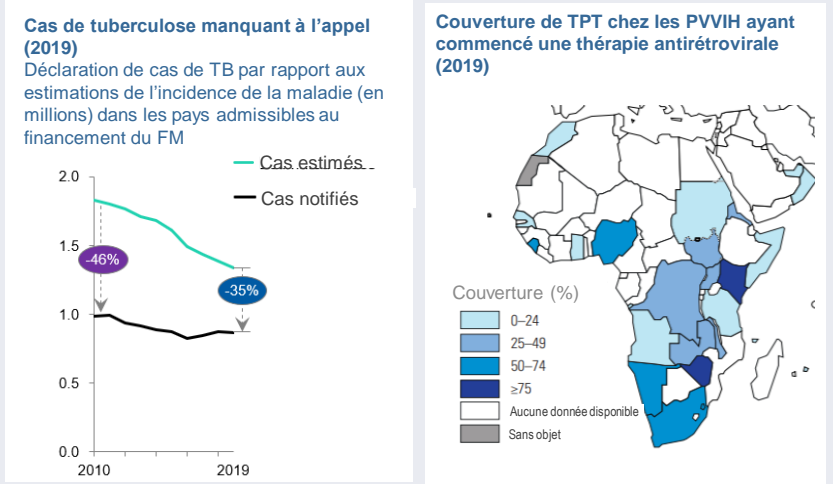


Tuberculose : progrès, défis et priorités dans les régions d'Afrique subsaharienne et MOAN

AOC Région Afrique de l'OMS



AOA Région Afrique de l'OMS



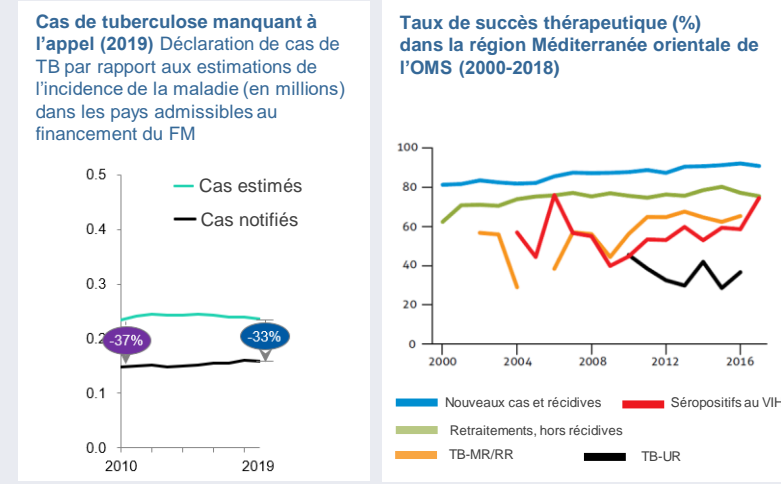
Messages clés – Afrique subsaharienne

- **Objectifs d'élimination des facteurs de transmission de la tuberculose pour 2030 hors trajectoire malgré des progrès notables** – la région Afrique de l'OMS a enregistré une réduction de l'incidence de 16 % et une baisse de la mortalité de 19 % entre 2010 et 2019. Cette dernière est largement attribuable à l'augmentation de la couverture de la thérapie antirétrovirale (de 24 % à 70 %).
- **La mortalité liée à la tuberculose demeure un problème** en raison des diagnostics tardifs et de la qualité insuffisante des services.
- **Taux de co-infections tuberculose-VIH les plus élevés** de toutes les régions de l'OMS.
- **Généralisation difficile du traitement préventif de la tuberculose** – nécessité d'intensifier l'offre de traitement et le signalement. Généralisation sous-optimale **des mesures de soins et de prévention liés à la tuberculose pour les groupes clés et vulnérables** – la sous-alimentation et la co-infection TB-VIH demeurent les principaux facteurs de risque attribuables aux cas de tuberculose.
- **Concentration des efforts de recherche et de traitement des personnes souffrant de tuberculose et de tuberculose pharmacorésistante manquant à l'appel** par une mobilisation avec le secteur privé et les communautés. Malgré les progrès, on estime qu'un écart de 51 % des détections persiste ; les déclarations relatives à la couverture du traitement sont à la traîne, en particulier pour les enfants.

Messages clés – MOAN

- **Objectifs pour 2030 hors trajectoire** – la région Méditerranée orientale de l'OMS a enregistré une réduction de l'incidence de la tuberculose de 3,5 % et la mortalité a diminué de 11 % entre 2010 et 2019.
- **Le taux de succès thérapeutique est élevé (91 %), mais des écarts persistent entre le dépistage de la tuberculose et le TPT chez les PVVIH : concentration sur la recherche et le traitement des personnes manquant à l'appel, en particulier au sein des groupes à haut risque et vulnérables** – 75 % des cas de tuberculose associée à une infection à VIH ne sont pas signalés. Dans la région Méditerranée orientale, la part de patients séropositifs au VIH décédés au cours d'un traitement contre la tuberculose était de 10 %, contre 2 % pour l'ensemble des nouveaux cas et des récidives.

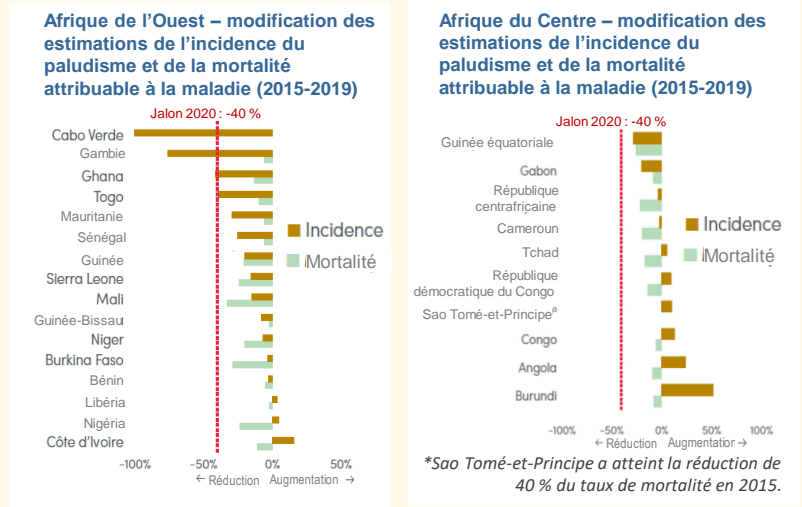
MOAN Méditerranée orientale



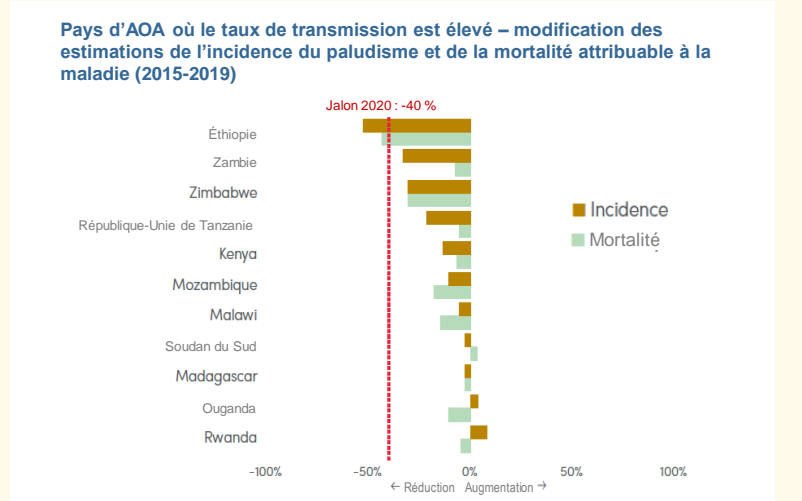
Sources des graphiques et des messages clés : *Rapport sur la tuberculose dans le monde 2020* (OMS) ; *Rapport sur la tuberculose dans le monde 2019* (OMS) ; analyse du Fonds mondial. Acronymes : TPR = tuberculose pharmacorésistante ; PS = pharmacosensible ; MR = multirésistante ; RR = résistante à la rifampicine ; UR = ultrarésistante ; PVVIH = personnes vivant avec le VIH ; TPT = traitement préventif de la tuberculose.

Paludisme : progrès, défis et priorités dans les régions d'Afrique subsaharienne et MOAN

AOC



AOA



Sources des graphiques et des messages clés : Rapport sur le paludisme dans le monde 2020 (OMS). Acronymes : Pays visés par l'approche « D'une charge élevée à un fort impact » : Burkina Faso, Cameroun, République démocratique du Congo, Ghana, Mali, Mozambique, Niger, Nigéria, Ouganda, Tanzanie et Inde.

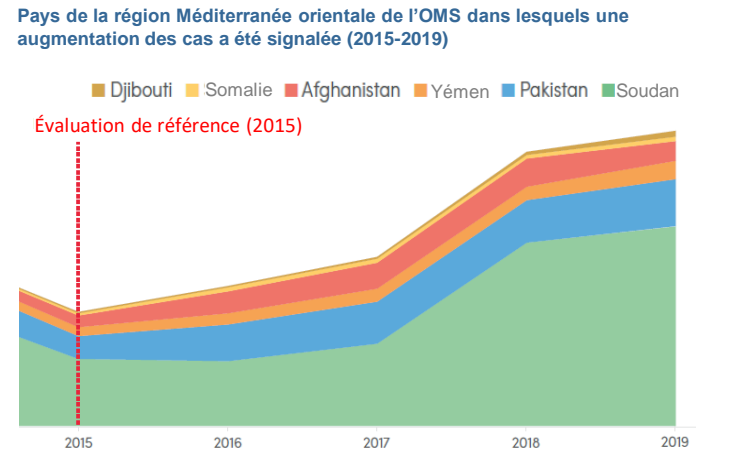
Messages clés – Afrique subsaharienne

- **Progrès mitigés vers l'atteinte des objectifs de 2030** : Le Botswana, l'Éthiopie, la Namibie, le Cabo Verde, la Gambie, le Ghana et le Togo ont atteint l'objectif de la *Stratégie technique mondiale de lutte contre le paludisme* pour 2020 (réduction de 40 % de l'incidence). La Zambie et le Zimbabwe ont fait de gros progrès (33 % et 30 % respectivement). En revanche, l'incidence a augmenté de plus de 40 % au Burundi, dans les Comores, en Érythrée et en Eswatini.
- **Dix des onze pays visés par l'approche « D'une charge élevée à un fort impact » se trouvent en Afrique subsaharienne.**
- L'accélération des progrès exigera **d'optimiser des 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 et l'amélioration de la qualité et de la transmission des données.
- **La résistance aux insecticides et aux médicaments a des répercussions sur l'avenir du paludisme** – la résistance des vecteurs aux pyréthrinoides, aux organochlorés et aux carbamates a été confirmée dans tous les pays d'AOA déclarants où le taux de transmission est élevé.
- **La mobilisation de ressources nationales est essentielle pour combler le déficit de financement lié au paludisme.**

Messages clés – MOAN

- **Objectifs pour 2030 hors trajectoire** – l'incidence du paludisme dans la région Méditerranée orientale a augmenté de 15 % entre 2010 et 2019 ; la mortalité a augmenté de 16 % pendant la même période. L'Algérie a été officiellement déclarée exempte de paludisme en 2019.
- **Les urgences humanitaires, les déplacements et la fragilité ont eu des répercussions sur les progrès liés au paludisme** dans la région MOAN, tout comme les **facteurs climatiques** (de fréquentes inondations ont été enregistrées, en particulier en Somalie, au Soudan et au Yémen).

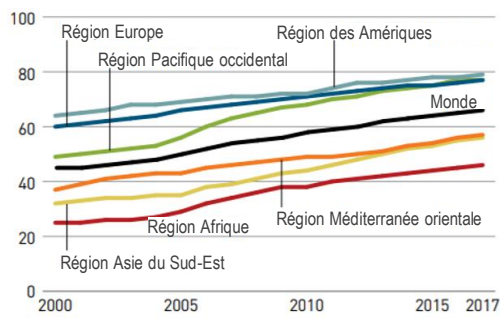
MOAN



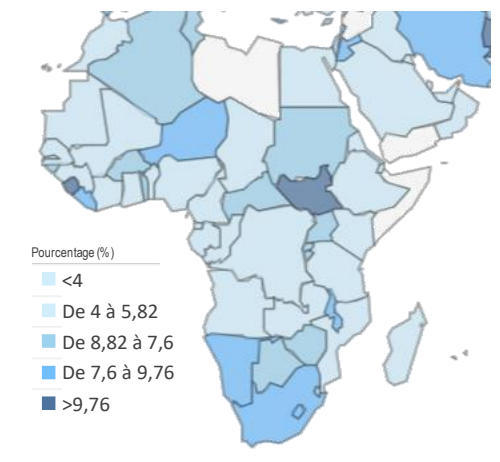
SRPS : progrès, défis et priorités dans les régions d'Afrique subsaharienne et MOAN

Région Afrique de l'OMS

Valeur de l'indice de couverture des services pour la CSU par région de l'OMS (2000-2017)



Dépenses de santé en % du PIB (2017)

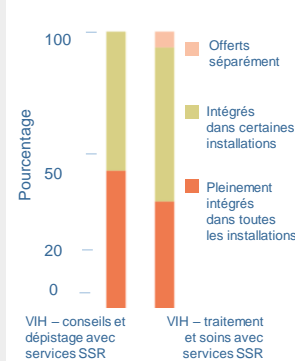


Sources des graphiques et des messages clés : Rapport de surveillance de la couverture sanitaire universelle 2019 (OMS) ; ONUSIDA 2020 ; base de données de la Banque mondiale ; Rapport sur la tuberculose dans le monde 2020 (OMS) ; Rapport sur la tuberculose dans le monde 2019 (OMS). Acronymes : CSU = couverture sanitaire universelle ; PIB = produit intérieur brut ; Services SSR = services de santé sexuelle et reproductive ; seuil de 10 % = 10 % des revenus du ménage consacrés aux dépenses de santé non remboursées ; seuil de 20 % = 20 % des revenus du ménage consacrés aux dépenses de santé non remboursées.

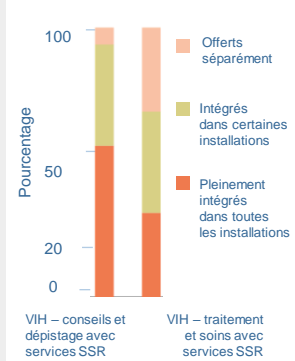
Messages clés – Afrique subsaharienne

- 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.
- Objectifs pour 2030 hors trajectoire – la région Afrique de l'OMS possède l'indice de couverture des services pour la CSU le plus faible de toutes les régions.
- La qualité des données demeure très problématique ; le Fonds mondial a accordé la priorité à l'investissement dans des systèmes de données en Afrique subsaharienne, p. ex. DHIS2 et Zenysis au Rwanda.
- Les systèmes communautaires jouent un rôle essentiel dans l'atteinte des personnes les plus vulnérables. Les stratégies nationales dédiées aux agents de santé communautaires, au suivi communautaire et aux contrats sociaux constituent des occasions et des défis clés.
- La qualité des soins varie au sein de la région. Il s'agit d'un domaine vaste et complexe dans lequel investissent le Fonds mondial et les pays.
- On estime que 36 % de l'ensemble des dépenses de santé effectuées en Afrique subsaharienne en 2017 n'étaient pas remboursables et que les ménages touchés par la tuberculose étaient confrontés de manière disproportionnée à des dépenses de santé catastrophiques.
- La participation du secteur privé est cruciale – une enquête menée entre 2015 et 2019 a révélé que 30 % des ménages interrogés en Afrique subsaharienne se tournent vers le secteur privé pour obtenir un traitement lorsqu'un enfant de moins de cinq ans a de la fièvre.

% de pays déclarants en AOC offrant des services SSR intégrés aux services liés au VIH



% de pays déclarants en AOA offrant des services SSR intégrés aux services liés au VIH

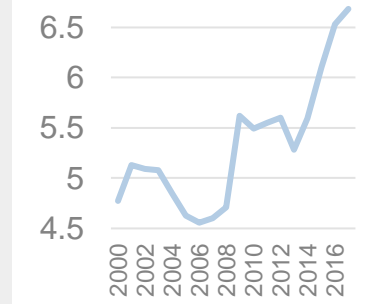


Messages clés – MOAN

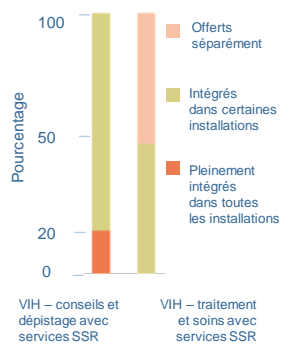
- Objectifs pour 2030 hors trajectoire – l'indice de couverture des services pour la CSU dans la région MOAN est de 68,52 (sur 100), soit une augmentation de 66,8 en 2015. Cela place la région à peine au-dessus de la moyenne mondiale.
- On estime que 34 % de l'ensemble des dépenses de santé effectuées dans la région MOAN en 2017 n'étaient pas remboursables et que 13,5 % de la population était confrontée à des dépenses de santé catastrophiques, car elle avait atteint le seuil de 10 %, juste au-dessus de la moyenne mondiale.

MOAN

Dépenses de santé de la région MOAN en % du PIB (2000-2017) hors pays à revenu élevé

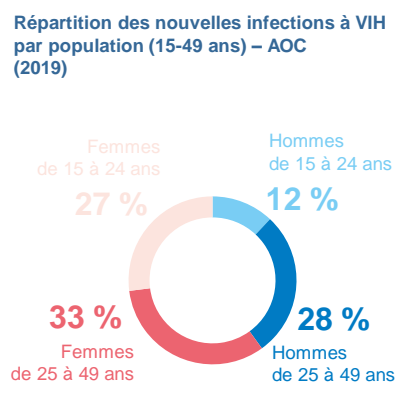
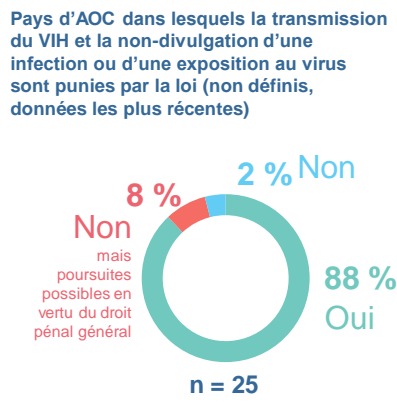


% de pays déclarants de la région MOAN offrant des services SSR intégrés aux services liés au VIH

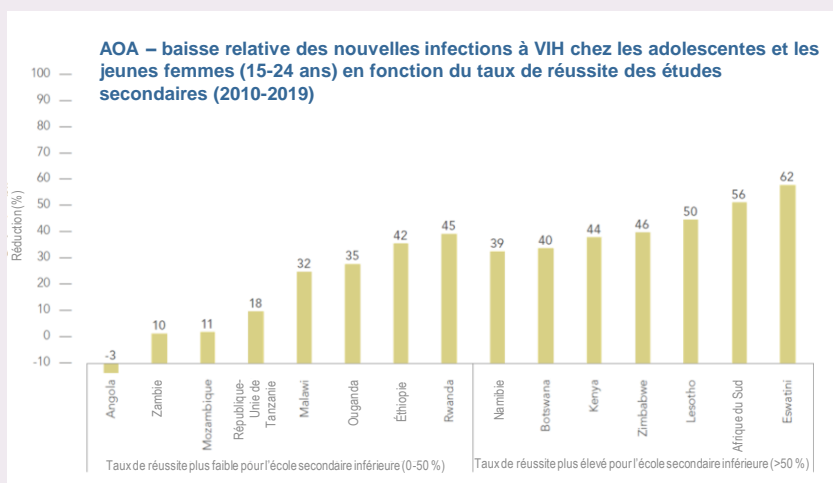


Équité, droits humains et genre : progrès, défis et priorités dans les régions d'Afrique subsaharienne et MOAN

AOC



AOA



Sources des graphiques et des messages clés : UNUSIDA 2020 ; bases de données des lois et politiques de l'ONUSIDA ; Rapport sur la tuberculose dans le monde 2020 (OMS). Pays d'Afrique subsaharienne visés par l'initiative « Lever les obstacles » du Fonds mondial : Bénin, Cameroun, République démocratique du Congo, Côte d'Ivoire, Ghana, Kenya, Mozambique, Sénégal, Sierra Leone, Afrique du Sud et Ouganda.

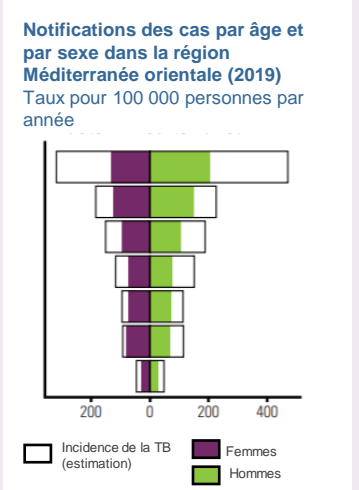
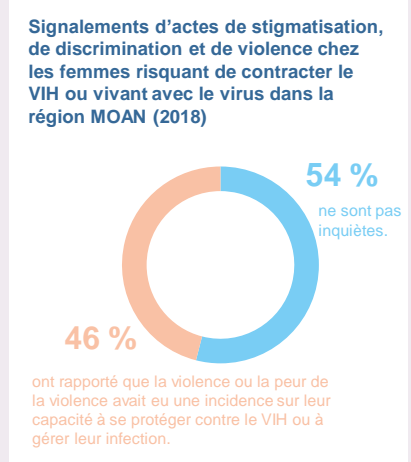
Messages clés – Afrique subsaharienne

- 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, des soins, des traitements et des résultats sanitaires de qualité.
- Le **Fonds mondial vise à utiliser son financement pour vaincre les obstacles liés à l'équité et aux droits humains**, notamment en collaborant avec des organismes communautaires et de la société civile, afin d'atteindre les populations mal desservies. Sur les 20 pays visés par l'**initiative « Lever les obstacles »** du Fonds mondial, **11 se trouvent en Afrique subsaharienne**.
- La **dynamique de genre doit changer** – en Afrique subsaharienne, l'incidence du VIH est 2,7 fois plus élevée chez les femmes que chez les hommes de 15 à 24 ans. En AOC, les femmes et les filles comptaient pour 58 % des nouvelles infections en 2019. En AOA, elles représentaient 60 %.
- Il est **indispensable d'éliminer les obstacles liés aux droits humains** – en AOC, les hommes homosexuels ou autres hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes comptent pour 21 % des nouvelles infections à VIH. Les populations clés sont souvent stigmatisées et il est difficile de modifier des normes et des comportements d'ordre social.

Messages clés – MOAN

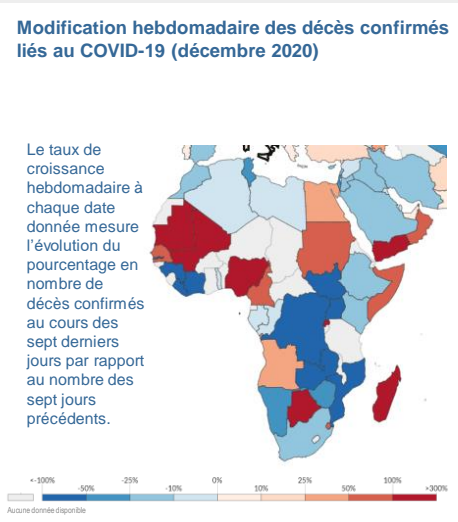
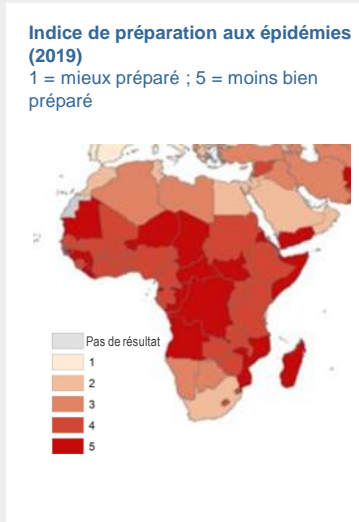
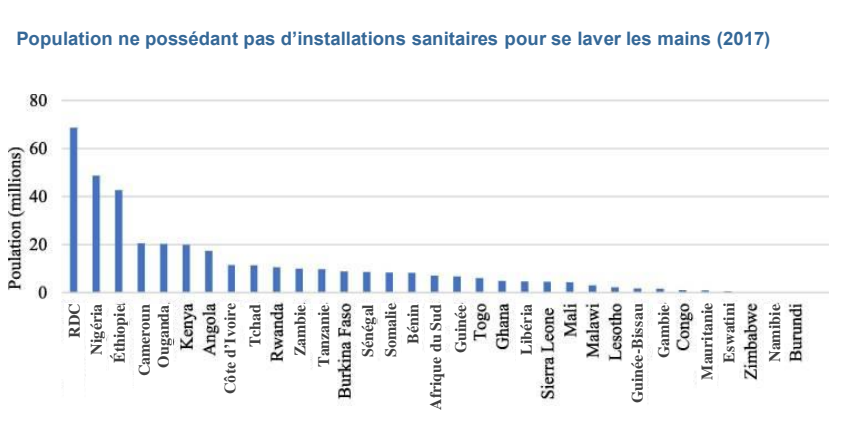
- Besoin de mettre un terme à la stigmatisation et à la discrimination qui empêchent d'accéder aux services de santé – les femmes de la région vivant avec le VIH et touchées par la maladie sont particulièrement vulnérables à la violence sexiste et à la stigmatisation.
- Les obstacles aux droits humains, notamment les lois et les politiques punitives, ont des répercussions sur les femmes et les populations clés. Le plaidoyer doit être intensifié. La Tunisie fait partie de l'initiative « Lever les obstacles » du Fonds mondial, qui aide à surmonter ces difficultés, entre autres.

MOAN



COVID-19 et sécurité sanitaire mondiale dans les régions d'Afrique subsaharienne et MOAN

Afrique subsaharienne



Sources des graphiques et des messages clés : ONUSIDA 2020 ; Rapport sur la tuberculose dans le monde 2020 (OMS) ; World Development, volume 135 (novembre 2020) ; The Lancet 2020, volume 1, n° 1 (octobre) ; BMJ Global Health 2019 ; données de l'université John Hopkins ; Intervention face à la crise de COVID-19 dans la région MOAN (Organisation de coopération et de développement économiques) ; Nature Asia, juin 2020.

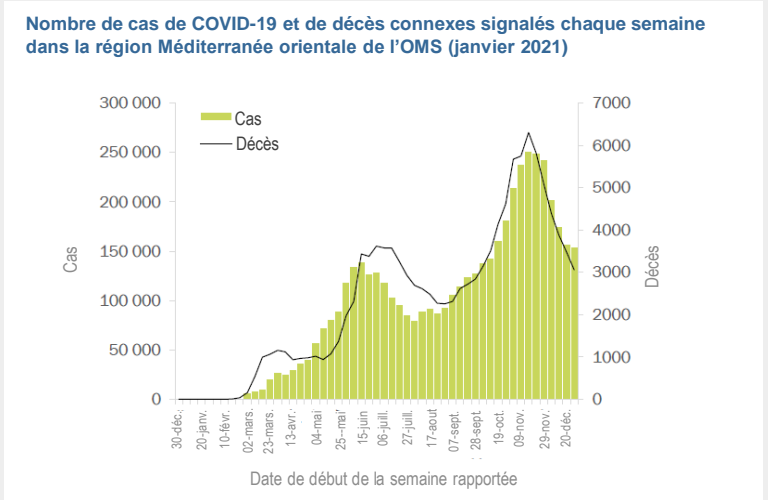
Messages clés – Afrique subsaharienne

- Le 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**.
- En Afrique du Sud, les déclarations mensuelles de cas de tuberculose ont chuté de 50 % entre mars et juin 2020.
- Près de 616,7 millions de dollars US ont été mis à disposition de l'Afrique subsaharienne par l'intermédiaire du dispositif de riposte au COVID-19 du Fonds mondial en date du mois de janvier 2021.**
- Le nombre de décès liés au COVID-19 en Afrique subsaharienne est inférieur aux prévisions initiales, mais **les populations vulnérables sont touchées de manière disproportionnée**.
- Les populations les plus exposées ont difficilement accès aux services de santé :** 15,9 % des personnes âgées de 60 ans ou plus ont indiqué dans un sondage mené récemment en Afrique subsaharienne qu'il fallait plus de deux heures pour se rendre dans un centre de santé.
- Les leçons tirées de l'épidémie d'Ebola ont prouvé qu'il était indispensable **d'investir dans les capacités de préparation** en cas d'épidémie de maladie infectieuse, en particulier dans la surveillance sanitaire et le renforcement des capacités.

Messages clés – MOAN

- La pandémie de COVID-19 exerce des pressions sur les systèmes de santé les plus fragiles de la région MOAN.** Un financement d'environ 3,3 millions de dollars US a été approuvé pour la région par l'intermédiaire des fonds du C19RM du Fonds mondial en date du mois de janvier 2021.
- La récente épidémie de coronavirus du syndrome respiratoire du Moyen-Orient** a prouvé l'efficacité des investissements dans la préparation.
- Les populations les plus vulnérables sont touchées de manière disproportionnée dans la région MOAN.** Cette dynamique est amplifiée par la fragilité, le déplacement et l'afflux de réfugiés.

MOAN



MERCI !



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