

Groupe des États d'Afrique, des Caraïbes et du Pacifique



Le Groupe des États d'Afrique, des Caraïbes et du Pacifique est un fervent partisan d'une augmentation des ressources allouées à la lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme.

Son engagement soutenu, conjugué à des partenariats stratégiques et à l'augmentation des financements nationaux, a donné des résultats porteurs de changements.

Le Groupe ACP est partenaire du Fonds mondial depuis la création de ce dernier en 2002 et défend résolument l'appui que la Commission européenne lui apporte. En effet, c'est au travers de son principal instrument d'aide aux pays ACP, le Fonds européen de développement (FED), que l'Union européenne fournit 60 pour cent de son financement au Fonds mondial.

De 2003 à 2016, le Fonds mondial a investi environ 23,2 milliards de dollars US dans 68 États ACP, ce qui représente près des trois-quarts de ses investissements à l'échelle mondiale. Le financement alloué à ces pays pour la période d'allocation 2017/2019 représente 7,5 milliards de dollars US supplémentaires, notamment par le financement de propositions régionales (subventions multi-pays).

Financement national et promesses de dons des pays bénéficiaires

Les financements nationaux restent essentiels pour préserver les avancées des quinze dernières années et assurer la pérennisation des programmes de santé nationaux. La politique de cofinancement du Fonds mondial a incité les pays à engager 4,5 milliards de dollars US supplémentaires à l'appui de leurs programmes de santé pour la période 2018/2020, soit une hausse de 44 pour cent par rapport à la période 2015/2017.

L'Afrique du Sud, le Bénin, la Côte d'Ivoire, le Kenya, la Namibie, le Nigéria, l'Ouganda, le Sénégal, le Togo, la Zambie et le Zimbabwe ont tous fait une promesse de dons à l'occasion de la cinquième Conférence de reconstitution des ressources du Fonds mondial. Ces promesses faites par des pays africains au Fonds mondial vont dans le sens d'une hausse encore plus importante des investissements nationaux alloués à la santé dans ces pays - 10,9 milliards de dollars US engagés pour la période 2015/2017.

Stimuler l'impact

Fin 2017, les programmes de santé soutenus par le partenariat du Fonds mondial dans les pays ACP avaient sauvé 11,7 millions de vies.

Le nombre de décès annuels dus au sida, à la tuberculose et au paludisme a reculé d'un tiers depuis 2002 dans les pays où le Fonds mondial investit. Les pays ACP affichent une baisse de 66 pour cent des taux de mortalité liés au sida depuis 2005. Ceux liés à la tuberculose et au paludisme ont baissé respectivement de 33 pour cent et de 66 pour cent depuis 2000.

Dans bien des pays, les taux d'infection à VIH restent extrêmement élevés parmi les populations-clés et chez les adolescentes et les jeunes femmes. Le Fonds mondial a augmenté de près de 30 pour cent pour la période 2017/2019 les sommes allouées aux interventions de préventions à destination des populations-clés et vulnérables. Il investit aussi dans des partenariats qui rassemblent les communautés, les écoles, les forces de l'ordre, le secteur privé, les professionnels de la santé, les planificateurs de la santé publique et les partenaires techniques afin de mettre en place des stratégies exhaustives et d'améliorer la portée des interventions. Les programmes qu'il

soutient ont placé plus d'un million de personnes sous traitement anti-VIH au Kenya en 2017 et contribué à réduire de moitié les infections à VIH au Burundi. Au Burkina Faso et au Zimbabwe, les taux de mortalité ont chuté respectivement de 82 et 85 pour cent.

La tuberculose est désormais la première cause de mortalité imputable à une maladie infectieuse, puisqu'elle a coûté la vie à 1,7 million de personnes en 2016, dont 400 000 personnes porteuses du VIH. Pour l'OMS, 17 pays ACP sont fortement touchés par la tuberculose. La tuberculose pharmacorésistante est un aspect du défi grandissant posé par les super-bactéries résistantes aux antimicrobiens, qui ne réagissent pas aux médicaments de première intention, ce qui limite les options de traitement et fait augmenter les taux de mortalité. Pour faire face à ce problème, le Fonds mondial soutient la mise à échelle rapide de nouveaux outils et technologies afin d'aider les pays à améliorer leur capacité à diagnostiquer et traiter les cas de tuberculose. Fin 2017, 776 000 personnes étaient traitées pour la tuberculose en République démocratique du Congo et les taux de décès dus à la maladie avaient chuté de 73 pour cent en Côte d'Ivoire et de 44 pour cent en Papouasie-Nouvelle-Guinée.



Djangone Bi, travailleur social au Centre antituberculeux d'Abidjan, en Côte d'Ivoire, explique à un groupe de patients atteints de tuberculose leur plan de traitement et comment prendre les médicaments prescrits.

Le paludisme frappe l'Afrique subsaharienne de façon disproportionnée. Principale source internationale de financement de la riposte au paludisme, le Fonds mondial investit massivement dans de nouveaux outils, des partenariats et des innovations afin de protéger les familles. Au Botswana, les investissements ont ainsi permis de réduire de 91 pour cent les taux d'incidence du paludisme et de 92 pour cent les taux de mortalité depuis 2000. Au Sénégal, où les taux d'incidence ont chuté de 65 pour cent, près de 33 districts sont d'ores et déjà en phase de pré-élimination. Haïti a enregistré une baisse de 65 pour cent des taux de mortalité imputable au paludisme, un chiffre qui atteint 81 pour cent pour les Îles Salomon. Le Fonds mondial collabore en outre avec Unitaïd et d'autres partenaires afin de tester de nouvelles moustiquaires destinées à combattre la résistance aux insecticides en Afrique.

Systèmes résistants et pérennes pour la santé

Mettre en place des systèmes résistants et pérennes pour la santé est un des socles de la stratégie du Fonds mondial. Ainsi, pour le dernier cycle de financement, comprenant

des subventions qui sont arrivées à échéance en 2017, 27 pour cent des investissements du Fonds mondial sont allés au renforcement des systèmes de santé. En Guinée, le Fonds mondial investit pour renforcer les composantes essentielles du système de santé de manière à pouvoir atteindre les populations qui en ont le plus besoin. Les programmes ciblent l'amélioration des infrastructures comme les dispensaires et les centres de santé, le renforcement des chaînes d'approvisionnement et un meilleur accès aux informations sanitaires. Le Fonds mondial soutient également des pays comme le Sénégal sur la voie d'une couverture sanitaire universelle, en améliorant à la fois la couverture et la pérennité de systèmes de santé.

Coopération entre pays ACP

Le Fonds mondial soutient des subventions multi-pays ou régionales qui renforcent la coopération entre les pays ayant en commun le même intérêt à mettre un terme aux épidémies. Ce type de subventions est étroitement lié à l'objectif que se sont fixé les pays ACP de « contribuer à la promotion d'une coopération régionale et interrégionale efficace entre les États ACP ». Le Fonds mondial soutient des

programmes qui sont mis en œuvre par différents pays au sein d'une même région. Les démarches multi-pays permettent aux différents secteurs engagés dans la riposte aux maladies de discuter ensemble des approches appropriées. Une discussion ouverte, inclusive et participative à l'échelle régionale assure que les stratégies et les plans élaborés reflètent une réponse multipartite et un engagement crucial des populations-clés et des organisations communautaires.

Perspectives

Par des efforts collectifs, le partenariat du Fonds mondial et le Groupe des États d'Afrique, des Caraïbes et du Pacifique ont accompli des progrès remarquables dans la lutte contre les trois maladies. Pour protéger ces avancées et surmonter les difficultés qui s'annoncent, il sera essentiel de pouvoir compter sur davantage de financements et sur une démarche encore plus intégrée. Grâce à l'appui constant de la Commission européenne et d'autres donateurs, le partenariat du Fonds mondial continuera de consolider les efforts déployés pour concrétiser les Objectifs de développement durable, tout en mettant en place des systèmes solides pour la santé et des économies prospères.



Dans le village de Sosi, en Papouasie-Nouvelle-Guinée, des moustiquaires sont distribuées pour aider à protéger les familles contre les moustiques vecteurs du parasite du paludisme. Fin 2017, environ 15 millions de moustiquaires imprégnées d'insecticide avaient ainsi été distribuées dans tout le pays.

Le Fonds mondial / John Rae

À propos du Fonds mondial

Le Fonds mondial est un partenariat du XXI^e siècle conçu pour mettre plus rapidement un terme aux épidémies de sida, de tuberculose et de paludisme. Formant un partenariat entre les autorités publiques, la société civile, le secteur privé et les personnes touchées par les maladies, le Fonds mondial collecte et investit près de 4 milliards de dollars US par an à l'appui de programmes dirigés par des spécialistes locaux dans plus de 100 pays. En remettant en cause les obstacles et en adoptant des démarches novatrices, nous œuvrons ensemble à aider plus efficacement les personnes touchées par les maladies.

Résultats du Fonds mondial dans les pays ACP fin 2017

Pays	Personne sous traitement antirétroviral contre le VIH	Personnes vivant avec la tuberculose traitées (chiffre cumulé)	Moustiquaires distribuées (chiffre cumulé)
Afrique du Sud	3 960 000	648 000	-
Angola	93 800	261 000	13 500 000
Belize	1 460	156	-
Bénin	38 400	29 100	12 500 000
Botswana	298 000	12 000	-
Burkina Faso	61 500	28 300	20 800 000
Burundi	60 100	58 500	15 600 000
Cabo Verde	1 820	-	-
Cameroun	254 000	152 000	11 400 000
Comores	51	128	623 000
Congo	29 500	37 100	1 210 000
Congo (République démocratique du)	214 000	776 000	71 500 000
Côte d'Ivoire	226 000	119 000	40 000 000
Cuba	19 500	1 270	-
Djibouti	2 450	9 410	242 000
Érythrée	8 800	7 530	5 890 000
Éthiopie	439 000	582 000	41 600 000
Fidji	-	741	-
Gabon	-	5 210	512 000
Gambie	6 780	15 900	4 740 000
Ghana	126 000	110 000	28 900 000
Guinée	41 500	42 000	13 500 000
Guinée équatoriale	-	-	165 000
Guinée-Bissau	12 000	13 100	3 710 000
Guyana	5 240	2 730	134 000
Haïti	94 500	93 100	4 060 000
Îles Salomon	-	1 250	-
Jamaïque	11 300	-	-
Kenya	1 140 000	305 000	34 600 000
Lesotho	196 000	26 700	-
Liberia	11 600	40 200	5 990 000
Madagascar	2 320	199 000	19 100 000
Malawi	744 000	20 300	7 740 000
Mali	42 100	39 200	8 070 000
Maurice	2 690	-	-
Mauritanie	2 750	14 200	178 000
Mozambique	1 160 000	300 000	37 300 000
Namibie	170 000	70 000	882 000
Niger	18 400	58 100	17 900 000
Nigéria	1 070 000	541 000	146 000 000
Ouganda	1 070 000	242 000	62 400 000
Papouasie-Nouvelle-Guinée	25 700	38 300	15 000 000
République centrafricaine	33 000	45 400	1 690 000
République dominicaine	35 000	19 400	158 000
Rwanda	186 000	42 200	12 900 000
Sao Tomé-et-Principe	707	496	361 000
Sénégal	23 200	51 000	16 200 000
Sierra Leone	23 700	58 100	10 100 000
Somalie	3 000	101 000	7 310 000
Soudan	7 630	91 500	26 500 000
Soudan du Sud	28 200	36 700	9 650 000
Suriname	2 450	380	95 500
Swaziland	174 000	20 800	164 000
Tanzanie (République-Unie de)	965 000	127 000	51 300 000
Tchad	51 900	46 600	11 300 000
Togo	59 800	24 700	12 400 000
Zambie	850 000	119 000	23 100 000
Zanzibar	5 270	2 940	177 000
Zimbabwe	1 120 000	95 200	5 180 000

Notes : Le Fonds mondial communique les résultats pour les cas de tuberculose traités (confirmés par laboratoire) jusqu'en 2016 et les cas de tuberculose traités (toutes formes confondues) en 2017.

Le Fonds mondial communique les résultats nationaux de 2017 pour les personnes sous traitement antirétroviral contre le VIH et le nombre de personnes traitées contre la tuberculose.