

Survol du Rapport 2026 sur les résultats



72
millions de
vies sauvées
par le partenariat du
Fonds mondial

État des lieux et résultats clés en 2025

L'année 2025 a été marquée par de profonds bouleversements dans le paysage de la santé mondiale. Des coupures abruptes et de grande ampleur dans le financement international ont gravement perturbé les programmes de santé vitaux. Le partenariat du Fonds mondial a fait preuve d'une remarquable capacité de résilience et d'adaptation, collaborant avec les pays et les partenaires pour préserver les progrès réalisés dans la lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme. En 2025, notre partenariat a protégé les services essentiels et accéléré l'accès aux innovations en matière de santé. Depuis 2002, dans les pays où nous investissons, 72 millions de vies ont été sauvées grâce à une réduction de 43 % du taux d'incidence combiné des trois maladies et à une réduction de 65 % du taux de mortalité combiné. Le leadership des pays et des communautés est essentiel pour maintenir cet élan, tout comme le déploiement rapide et équitable des innovations, ainsi que la robustesse et la pérennité des systèmes de santé.



VIH

Depuis 2002, le Fonds mondial a investi 28,5 milliards de dollars US dans les programmes de lutte contre le VIH et 9,6 milliards de dollars US dans les programmes conjoints de lutte contre le VIH et la tuberculose. Dans les pays où nous investissons, le taux de mortalité liée au sida a baissé de 84 % et le taux d'incidence du VIH de 75 % entre 2002 et 2025. En 2025, dans les pays où le Fonds mondial investit, 87 % des personnes vivant avec le VIH connaissaient leur statut sérologique, 80 % de ces personnes étaient sous thérapie antirétrovirale et 74 % des personnes sous thérapie antirétrovirale avaient une charge virale indétectable. 90 % des femmes enceintes vivant avec le VIH étaient sous thérapie antirétrovirale. En 2025, nous avons orienté les investissements là où les besoins étaient les plus grands. Nous avons adapté l'exécution des programmes, accéléré l'intégration et assuré la continuité des services critiques de prévention, de dépistage et de traitement, y compris les services communautaires. Nous avons élargi l'accès à des innovations révolutionnaires, notamment le lenacapavir.



Tuberculose

Depuis 2002, le Fonds mondial a investi 10,9 milliards de dollars US dans les programmes de prévention et de traitement de la tuberculose et 9,6 milliards de dollars US dans les programmes conjoints de lutte contre la tuberculose et le VIH. Dans les pays où nous investissons, le taux de mortalité liée à la tuberculose a baissé de 60 % et le taux d'incidence de 33 % entre 2002 et 2024. En 2024, la couverture du traitement de la tuberculose s'est établie à 79 %, et 42 % des personnes atteintes de tuberculose pharmacorésistante ont commencé un traitement. Le taux de succès thérapeutique de la tuberculose s'élevait à 89 %, et 93 % des personnes vivant avec le VIH atteintes de la tuberculose étaient sous thérapie antirétrovirale. En 2025, nous avons aidé les pays à protéger les mesures de prévention essentielles, à détecter les personnes atteintes de la tuberculose dans les zones les plus à risque, à déployer des traitements plus courts pour la tuberculose pharmacorésistante, à accorder la priorité aux enfants dans les programmes et à réaliser des gains d'efficacité.



Paludisme

Depuis 2002, le Fonds mondial a investi 21,4 milliards de dollars US dans la lutte contre le paludisme. Dans les pays où nous investissons, le taux de mortalité liée au paludisme a baissé de 51 % et le taux d'incidence de 22 % entre 2002 et 2024. En 2024, 55 % des personnes à risque avaient accès à une moustiquaire imprégnée d'insecticide et 97 % des cas suspectés de paludisme ont été testés. Durant une année 2025 marquée par de multiples crises qui ont augmenté le risque de résurgence du paludisme, le Fonds mondial a aidé les pays à prioriser les interventions vitales dans les zones difficiles d'accès et touchées par des conflits, à renforcer la prévention, à élargir l'accès aux soins, à maintenir la surveillance essentielle des maladies, à diversifier les traitements et à se préparer à l'introduction de médicaments de nouvelle génération et de nouveaux outils de lutte antivectorielle.

Survol des résultats programmatiques

26,9 M de personnes sous thérapie antirétrovirale pour le VIH.

12,1 M de tests de dépistage du VIH effectués parmi les populations clés et prioritaires.

10 M de personnes touchées par les services de prévention du VIH (6,2 M parmi les populations clés).

623 000 femmes enceintes vivant avec le VIH ayant reçu un traitement pour les maintenir en vie et éviter la transmission du VIH à leurs bébés.

1,1 M de personnes ayant reçu une prophylaxie préexposition antirétrovirale.

7,4 M de personnes traitées pour la tuberculose.

115 000 personnes sous traitement pour la tuberculose pharmacorésistante.

302 000 personnes vivant avec le VIH et la tuberculose sous thérapie antirétrovirale pendant leur traitement pour la tuberculose.

1,5 M de personnes vivant avec le VIH sous thérapie antirétrovirale ayant commencé un traitement préventif de la tuberculose.

3,5 M de personnes exposées à la tuberculose ayant reçu un traitement préventif.

196 M de moustiquaires imprégnées d'insecticide distribuées pour protéger les familles du paludisme.

367 M de cas suspectés de paludisme testés.

167 M de cas de paludisme traités.

52,1 M d'enfants ayant reçu un traitement de chimioprévention du paludisme saisonnier.

19,9 M de femmes enceintes ayant reçu un traitement préventif du paludisme.

Les tendances en matière de couverture, résultats et charge de morbidité sont fondées sur les dernières données publiées par l'OMS (2025 pour la tuberculose et le paludisme) et l'ONUSIDA (2026). Chiffres sur les décès au 30 juin 2026. Résultats programmatiques obtenus en 2025 dans les pays et les régions où le Fonds mondial investit. Pour en savoir plus, veuillez consulter notre [méthodologie](#).

Accélérer l'accès aux innovations

Le partenariat du Fonds mondial a intensifié ses efforts pour accélérer l'accès aux innovations de pointe, dans le but de pérenniser les progrès réalisés dans la lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme et d'optimiser l'utilisation de chaque dollar investi. Pour la prévention du VIH, nous soutenons la distribution et le déploiement à grande échelle du lénacavir. Pour le dépistage de la tuberculose, nous avons élargi l'accès à la radiographie numérique assistée par l'IA et, depuis 2026, nous appuyons le déploiement des tests de diagnostic de proximité. Pour la prévention du paludisme, nous avons facilité l'utilisation de moustiquaires imprégnées d'insecticide à double principe actif. En 2026, nous appuyons le déploiement d'une technologie conçue pour repousser les moustiques des espaces intérieurs.

L'innovation ne peut produire un réel impact que si elle atteint les personnes qui en ont le plus besoin. Avec nos partenaires, nous orientons les marchés, abaissons les prix et raccourcissons le délai entre le développement et le déploiement des nouveaux outils. Nous continuerons d'aider les pays à renforcer leurs capacités de production et d'achat à l'échelle régionale, à mettre en place des chaînes d'approvisionnement plus résilientes et à se préparer à déployer les innovations rapidement, équitablement et à grande échelle.



Accompagner les pays sur la voie de l'autosuffisance

Un déclin abrupt des financements internationaux a, plus que jamais, intensifié le besoin pour les pays de s'affranchir du soutien externe en assumant le leadership et le financement de leurs ripostes au VIH, à la tuberculose et au paludisme et de leurs systèmes de santé.

L'autosuffisance fait partie intégrante de l'approche du Fonds mondial. En 2025, nous avons accompagné les pays sur la voie de l'autosuffisance grâce à des dialogues et des réformes sur le financement de la santé, à des efforts de renforcement de la gestion des finances publiques et à des exigences de cofinancement différenciées qui favorisent l'investissement des ressources nationales. Nous avons également défini des réorientations stratégiques pour le prochain cycle de subvention. Pour l'avenir, nous focaliserons nos ressources sur les contextes à faible revenu et à forte charge de morbidité, et optimiserons les fonds disponibles afin de pérenniser nos investissements, y compris avec des calendriers de transition clairement définis. En gardant les communautés au cœur de notre mission, nous tirerons parti de l'innovation pour mettre fin au sida, à la tuberculose et au paludisme.

Photo (ci-dessus) : Un technicien analyse une radiographie thoracique au moyen de CAD4TB, un logiciel de détection assistée par l'IA, dans une clinique mobile à Pastdargom, en Ouzbékistan.

Photo (ci-contre) : Des mères mentors animent une séance d'information pour les femmes enceintes et allaitantes au Centre de santé de Mecua, dans la province de Nampula, au Mozambique. L'initiative des mères mentors est un programme de soutien par les pairs intégré dans le système de santé national, dont l'objectif est de prévenir la transmission du VIH de la mère à l'enfant et d'améliorer la santé maternelle et infantile.

Le Fonds mondial / Vincent Becker



À propos du Fonds mondial

Le Fonds mondial est un partenariat international ayant pour vocation de vaincre le sida, la tuberculose et le paludisme et de bâtir un monde en meilleure santé, plus sûr et plus équitable pour toutes et tous. Nous mobilisons et investissons plus de 4 milliards de dollars US par an pour lutter contre les maladies infectieuses les plus meurtrières, combattre l'injustice qui les alimente et renforcer les systèmes de santé et la préparation aux pandémies dans plus de 100 pays parmi les plus durement touchés. Nous unissons les leaders mondiaux, les communautés, la société civile, les agences et agents de santé et le secteur privé pour trouver des solutions qui ont l'impact le plus marqué possible, et nous les mettons à l'échelle à travers le monde. Depuis 2002, le partenariat du Fonds mondial a sauvé 72 millions de vies.