

## Analyse comparative des progrès, diffusion des résultats et mise en œuvre des actions

A travers le lancement de la collection *Progrès et Impact*, le Partenariat RBM « Faire reculer le paludisme » vise à garantir un niveau d'engagement élevé en matière de contrôle du paludisme de la part des pays donateurs, des organisations internationales de santé et des instances gouvernementales des pays endémiques et épidémiques. Cette collection encourage un niveau de soutien devant aboutir à des engagements durables à long terme, avec pour objectif ultime l'éradication du paludisme à l'échelle planétaire. L'analyse comparative des progrès réalisés en vue d'atteindre les objectifs 2010 d'accès universel à la prévention, au diagnostic et au traitement du paludisme, et leur diffusion sont nécessaires pour y parvenir. Des efforts de plaidoyer sont également entrepris pour résoudre les goulots d'étranglement de la mise en œuvre.

Dans le contexte actuel d'augmentation constante des moyens dévolus à la lutte contre le paludisme et des actions au niveau national, il est impératif d'apporter des preuves tangibles des progrès accomplis en termes d'atténuation du fardeau de la maladie, et de donner accès aux résultats aux différents partenaires. Garantir la transparence des performances par rapport aux objectifs permettra également de faire ressortir les obstacles à la mise

en œuvre et de contribuer aux campagnes de sensibilisation à mettre en place pour supprimer ces obstacles. La collection *Progrès et Impact* sera produite tout au long de 2010 et 2011 avec des rapports portant sur :

- *Le financement et l'utilisation des ressources des pays* : disponibilité et utilisation des financements mondiaux et régionaux au cours des dix dernières années, en vue de satisfaire les besoins ultérieurs.
- *Les Rapports concernant la « Journée mondiale de lutte contre le paludisme » en 2010 et 2011* : mise en avant des progrès accomplis vers la couverture universelle des interventions en faveur du contrôle du paludisme.
- *Modélisation des vies sauvées* : explication de l'outil « Vie Sauvées » (LiST) et son application dans les pays africains au cours de la période 2000 – 2010.
- *Le paludisme hors d'Afrique* : informations détaillées sur les progrès accomplis en matière de contrôle du paludisme dans les pays et régions en dehors de l'Afrique, au cours de la période 2000 – 2010.
- *Mise à jour concernant l'éradication du paludisme* : informations détaillées sur les progrès accomplis en matière d'éradication du paludisme dans diverses régions.
- *Rapport 2010 sur la couverture finale* : progrès accomplis par rapport aux objectifs du partenariat RBM en matière

### *Dynamiser le mouvement mondial en faveur de l'éradication du paludisme*

Depuis son lancement en 1998, le Partenariat RBM Faire Reculer le Paludisme a été le témoin de prodigieux progrès en matière de réponse mondiale au problème du paludisme. Basé initialement sur l'effort collectif de l'Organisation Mondiale de la Santé, du Fonds des Nations Unies pour l'Enfance, du Programme des Nations Unies pour le Développement et de la Banque Mondiale, RBM est devenu un partenariat de grande envergure réunissant plus de 500 membres à travers le monde.

En matière de contrôle du paludisme, les partenaires RBM coopèrent à tous les niveaux – de la mise en œuvre du programme dans les pays endémiques au suivi des progrès accomplis et de leur impact sur la maladie, en passant par la mobilisation des moyens internationaux. La Déclaration d'Abuja en 2000 ainsi que l'appel du Secrétaire Général des Nations Unies (en faveur de la couverture universelle des interventions contre le paludisme d'ici 2010) ont dynamisé les gouvernements africains et la communauté mondiale des professionnels de santé au sens large, grâce à leur vision d'un monde délivré du paludisme.

**Pour en savoir plus** sur la collection *Progrès et Impact* ou pour recevoir nos emails annonçant la publication des rapports, veuillez contacter le Secrétariat du partenariat RBM en écrivant à :

[inforbm@who.int](mailto:inforbm@who.int)

de couverture universelle et de réduction du fardeau de la maladie ; proposition de mesures à prévoir pour atteindre de futurs objectifs.

### **Montrer les progrès accomplis, passer à l'action**

En réunissant des données à partir de diverses sources, en procédant à leur analyse et à leur partage, ce projet montrera les progrès accomplis et servira de guide pour les investissements et actions à venir. Il contribuera également à la mise en place d'importants plaidoyers en faveur de ressources durables ou de moyens supplémentaires pour le contrôle du paludisme. Il permettra enfin leur hiérarchisation tant aux niveaux mondial que national.

Le contexte du contrôle du paludisme en Afrique subsaharienne a considérablement changé au cours des cinq dernières années. Depuis 2004, le montant du financement de la lutte contre le paludisme provenant du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, a été quasiment multiplié par trois. De nouveaux mécanismes de financement, tels que le programme d'accélération de la lutte contre le paludisme de la Banque mondiale (Booster), l'agence gouvernementale américaine, l'Initiative du Président américain contre le paludisme (PMI), ont apporté un soutien non négligeable à la mise en œuvre

et au financement de produits pour 15 des 47 pays de l'Afrique subsaharienne. La route qui mène à la couverture universelle s'annonce sous de meilleurs auspices.

### **Nouveaux objectifs et perspectives d'avenir**

La communauté mondiale qui lutte contre le paludisme s'est fixée des objectifs ambitieux pour mettre un terme à cette maladie. Le Plan d'action mondial contre le paludisme (GMAP) élaboré par le Partenariat RBM en 2008 sert de fil conducteur aux investissements tout au long du processus, de l'intensification de la lutte contre le paludisme et la pérennisation de son impact jusqu'à l'élimination puis l'éradication de cette maladie. Le Partenariat RBM réaffirme dans le GMAP les objectifs énoncés dans son Plan stratégique mondial 2005-2015, à savoir :

D'ici 2010, en visant une couverture universelle :

- au moins 80 % des personnes exposées au risque de paludisme utilisent des méthodes de lutte antivectorielle adaptées au contexte local. La lutte antivectorielle adaptée à la situation locale doit, dans la mesure du possible, s'appuyer sur des preuves scientifiques, telles que les moustiquaires imprégnées d'insecticide longue

durée (MILD), la pulvérisation intradomiciliaire d'insecticides à effet rémanent (PID) et, dans certains contextes, d'autres mesures environnementales et biologiques ;

- au moins 80 % des patients atteints de paludisme sont diagnostiqués et reçoivent un traitement antipaludique efficace ;
- dans les zones de transmission élevée, 100 % des femmes enceintes reçoivent un traitement préventif intermittent (TPIp) ; et
- le fardeau mondial du paludisme est réduit de 50 % par rapport aux niveaux de 2000, soit moins de 175 à 250 millions de cas.

D'ici 2015 :

- la couverture universelle se poursuit avec des interventions efficaces ;
- la mortalité mondiale et nationale est proche de zéro pour tous les décès évitables ;
- l'incidence mondiale est réduite de 75 % par rapport aux niveaux de 2000, soit moins de 85 à 125 millions de cas par an ;
- l'objectif du Millénaire pour le développement lié au paludisme est atteint : stopper et inverser l'incidence du paludisme d'ici 2015 ; et
- au moins 8 à 10 pays actuellement en phase d'élimination auront atteint une incidence d'infection localement transmise égale à zéro.

---

#### **Pour en savoir plus**

#### **Secrétariat du Partenariat « Faire Reculer le Paludisme »**

Bureaux (dans les locaux de l'OMS)  
20, Avenue Appia  
1211 Genève 27  
Suisse

Site Internet :  
<http://www.rollbackmalaria.org>  
Téléphone : +41.22.791.5869  
Fax: +41.22.791.1587

