



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



Une Décennie de Progrès

L'Initiative Présidentielle Contre le Paludisme

Dixième Rapport Annuel | Avril 2016

Sommaire Exécutif

CREDITS PHOTOS EN COUVERTURE: De gauche à droite: Maggie Hallahan Photography, Karie Atkinson/USAID, Maggie Hallahan Photography, Jessica Scranton/Abt Associates, Maggie Hallahan Photography, Bonnie Gillespie/Voices for a Malaria-Free Future, Karie Atkinson/USAID, Lisa Kramer/PMI, et Brant Stewart/RTI.

Translation: Nathaly Herrel/PMI

AVANT-PROPOS

Ce Dixième Rapport Annuel au Congrès de l'Initiative Présidentielle Contre le Paludisme (PMI) commémore une décennie de leadership de la part du gouvernement des Etats-Unis dans la lutte contre le paludisme. PMI est reconnue comme étant un programme de santé mondiale et d'assistance étrangère qui a réussi. Avec l'appui de PMI, des centaines de millions de personnes ont bénéficié de mesures de protection et ont été diagnostiquées et traitées pour le paludisme. PMI a réussi à atteindre les communautés les plus pauvres d'Afrique, là où le paludisme fait des ravages, pour armer les femmes, les enfants et les familles avec des outils afin de se protéger du paludisme et avec des médicaments à action rapide pour traiter le paludisme en cas d'infection. Les efforts de PMI ont porté leurs fruits. En travaillant avec les gouvernements des pays cibles, les gouvernements donateurs, les agences multilatérales, les organisations non-gouvernementales, et les partenaires académiques et de recherche, 6 millions de décès ont été avertis. Dans certains pays cibles de PMI nous avons été témoins de réductions à la fois de décès mais aussi de maladies dues au paludisme. Ces pays visent maintenant l'élimination du paludisme sur la totalité ou sur une partie de leur territoire national, une idée qui était inconcevable il y a 10 ans lorsque PMI a été lancée.

Je suis profondément reconnaissant du leadership de deux Présidents des E.U. Le Président George W. Bush a créé l'initiative en 2005, lorsque cette maladie constituait certainement une condamnation à mort pour la plupart des enfants pauvres en Afrique. Le Président Barack Obama a non seulement adopté cette Initiative; il a élargi la portée de nos efforts de manière significative. Le leadership de la Chambre des Représentants et du Sénat du Congrès américain a aussi soutenu notre travail. Chaque jour, grâce à la générosité du peuple américain, des vies sont sauvées d'une maladie qui peut être prévenue et guérie.

Même si nous sommes en train d'enregistrer d'importants progrès en terme d'accès aux outils de prévention et de traitement du paludisme, il nous reste encore du chemin à faire pour servir les populations difficiles à atteindre, en particulier les minorités ethniques, les travailleurs migrants, les populations marginalisées et les plus pauvres. A ce jour, la lutte contre le paludisme demeure un des meilleurs investissements dans le domaine de la santé mondiale et reste un élément important de l'engagement américain pour mettre fin aux décès évitables chez les enfants et les femmes enceintes et à la pauvreté extrême. Mettre fin au paludisme nous aidera à construire un monde plus sain et plus sûr.

Alors que PMI célèbre les succès impressionnants enregistrés au cours de cette dernière décennie, nous restons engagés afin de maintenir les acquis tout en développant de nouveaux outils pour faire face aux défis tels que la résistance aux médicaments et aux insecticides. Le gouvernement des E.U. partage la vision à long terme des pays concernés et des partenaires mondiaux d'Un Monde sans Paludisme. En travaillant avec les pays touchés et nos partenaires, nous nous efforçons d'en finir définitivement avec le paludisme.



R. Timothy Ziemer
Rear Admiral, United States Navy (Retired)
U.S. Global Malaria Coordinator

Sommaire Exécutif



UNE DECENNIE DE PROGRES MONDIAUX

LA lutte contre le paludisme est l'une des plus inspirantes histoires de notre temps en ce qui concerne la santé mondiale. La prévention et le contrôle du paludisme figurent parmi les meilleurs investissements dans le domaine de la santé mondiale et le développement, donnant lieu à une diminution dramatique des décès et des maladies dus au paludisme. En travaillant ensemble, des centaines de millions de personnes ont été atteintes avec des outils efficaces de prévention, de diagnostic et de traitement. Même dans les milieux les plus pauvres, là où le paludisme s'épanouit, nous sommes en train d'armer des femmes, des enfants et des familles avec des outils rentables pour se protéger contre le paludisme et des médicaments à action rapide pour guérir le paludisme lorsqu'ils sont infectés.

L'année 2015 marque une décennie de renouvellement de l'engagement du gouvernement américain dans la lutte mondiale contre le paludisme. La dernière décennie a été témoin d'un tournant important dans la longue bataille contre le paludisme, et nous avons franchi plusieurs étapes historiques. La lutte antipaludique au niveau mondial a progressé sans équivoque – l'Organisation Mondiale de la Santé estime que plus de 6,2 millions de décès dus au paludisme ont été évités dans le monde entre 2000 et 2015¹. La plupart de ces vies estimées sauvées étaient parmi les enfants âgés de moins de cinq ans vivant en Afrique subsaharienne – le groupe le plus vulnérable aux risques du paludisme.

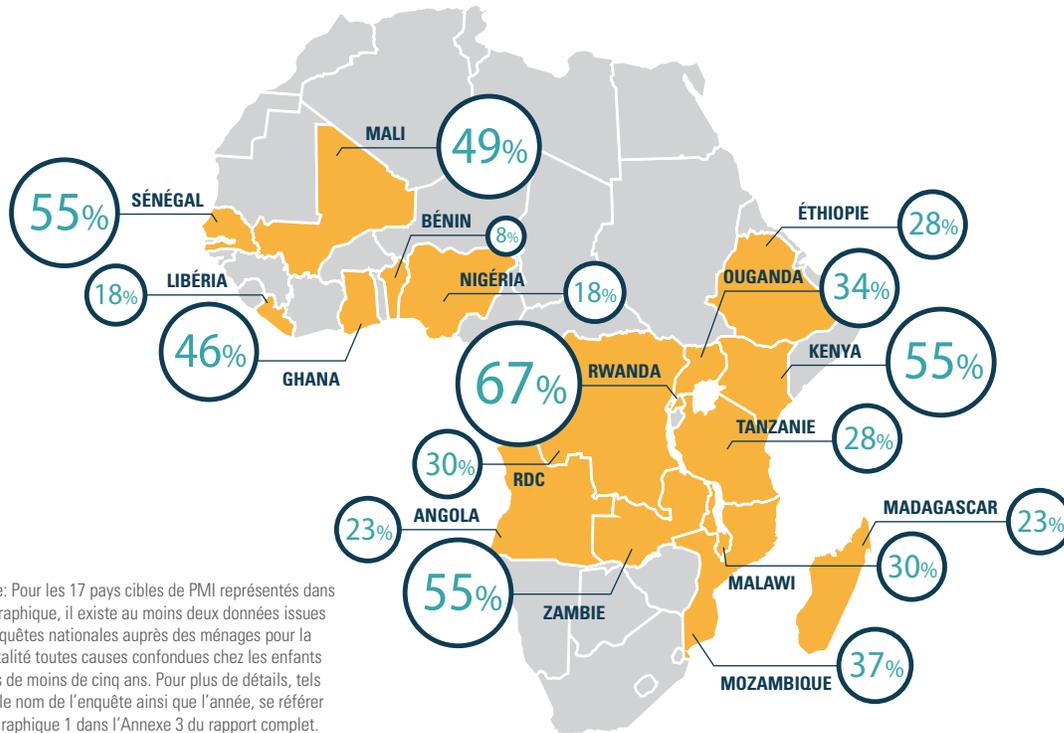
Pendant cette période, à l'échelle mondiale, les nouveaux cas de paludisme ont chuté de 37 pour cent et la mortalité due au paludisme a chuté d'environ 48 pour cent. Des réductions encore plus importantes de la mortalité due au paludisme ont été enregistrées en Afrique subsaharienne : les décès chez les enfants âgés de moins de cinq ans ont diminué de 71 pour cent. Sur la base de ces résultats, l'Organisation Mondiale de la Santé et l'UNICEF ont rapporté que l'Objectif du Millénaire pour le Développement de maîtriser et inverser l'incidence du paludisme d'ici 2015 a été atteint.

Ces avancées historiques qui ont permis de desserrer l'emprise du paludisme sont le résultat collectif d'investissements importants et bien coordonnés par les gouvernements et donateurs, l'appui des agences techniques et institutions nationales et le travail acharné ainsi que le dévouement des agents de santé, les organisations non gouvernementales et les communautés touchées.

Ces investissements se sont traduits par une formidable intensification des interventions antipaludiques éprouvées et rentables qui permettent de sauver des vies, à savoir les moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII), les aspersion intra-domiciliaires (AID), le traitement préventif intermittent des femmes enceintes

¹ Rapport sur le Paludisme dans le Monde, 2015. Organisation Mondiale de la Santé.

Réductions des Taux de Mortalité Toutes Causes Confondues chez les Enfants Agés de Moins de Cinq Ans dans les Pays Cibles de PMI



Note: Pour les 17 pays cibles de PMI représentés dans ce graphique, il existe au moins deux données issues d'enquêtes nationales auprès des ménages pour la mortalité toutes causes confondues chez les enfants âgés de moins de cinq ans. Pour plus de détails, tels que le nom de l'enquête ainsi que l'année, se référer au Graphique 1 dans l'Annexe 3 du rapport complet.

(TPI), les tests de diagnostic et les médicaments antipaludiques très efficaces.

Le leadership du gouvernement américain et ses contributions financières et techniques à travers l'Initiative Présidentielle Contre le Paludisme (PMI) ont été des éléments essentiels aux réussites remarquables de la décennie écoulée. L'histoire du leadership des Etats-Unis dans la lutte contre le paludisme est celle d'immenses succès et de progrès.

Le Président George W. Bush a lancé PMI et a promis l'appui des E.U. pour le Fonds Mondial de Lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme (Fonds Mondial). Le Président Barack Obama a considérablement étendu l'Initiative et le leadership bipartite de la Chambre et du Sénat soutient notre travail. Au cours de cette période, PMI a été reconnue auprès de divers intervenants comme étant un programme très efficace qui allie le leadership à l'échelle mondiale pour la prévention et le contrôle du paludisme avec un partenariat et un soutien solide au niveau des pays.

La lutte contre le paludisme est l'un des meilleurs investissements dans le domaine de la santé mondiale. L'élan pour mettre fin au paludisme est en train de sauver des millions de vies, augmenter les taux de fréquentation scolaire, améliorer la

productivité des travailleurs et stimuler les économies locales. Mettre fin au paludisme aidera à bâtir un monde plus sain et plus sûr. Nous pouvons être la génération qui met fin au paludisme – l'une des maladies les plus anciennes et les plus meurtrières sur la planète.

SAUVER DES VIES D'ENFANTS

La diminution des cas et des décès dus au paludisme ont contribué de manière importante aux réductions des taux de mortalité infantile toutes causes confondues qui ont été enregistrés dans les enquêtes nationales auprès des ménages dans les pays soutenus par PMI. Sur les 13 pays soutenus par PMI en Afrique pour lesquels il y a au moins 2 mesures provenant d'enquêtes nationales auprès des ménages, 10 ont démontré une réduction dans la proportion de jeunes enfants infectés. En outre, à ce jour, 17 des 19 pays soutenus par PMI en Afrique ont des données appariées provenant d'enquêtes nationales auprès des ménages réalisées depuis le début des activités PMI. Dans tous les 17 pays, ces enquêtes montrent une baisse importante des taux de mortalité toutes causes confondues chez les enfants âgés de moins de cinq ans.

Ces réductions varient entre 8 pour cent et 67 pour cent. À noter, quatre pays (**Kenya, Rwanda, Sénégal et Zambie**) ont atteint une réduction de mortalité qui dépasse les 50 pour cent

depuis le début de PMI dans ces pays (voir carte). En collaboration avec des partenaires de Faire Reculer le Paludisme (FRP), PMI est en train de soigneusement évaluer la contribution des efforts de lutte contre le paludisme au déclin des taux de mortalité dans les pays soutenus par PMI grâce à des évaluations d'impact approfondies.

Même si ces réductions ne sont pas exclusivement imputables à la lutte contre le paludisme, le déploiement à grande échelle des mesures de prévention et de traitement du paludisme dans toute l'Afrique subsaharienne au cours de la dernière décennie ont clairement été un facteur déterminant dans ces améliorations sans précédent de la survie de l'enfant. Par exemple, une évaluation en 2012 de l'impact de la lutte contre le paludisme en Tanzanie a conclu que la mortalité toutes causes confondues chez les enfants âgés de moins de cinq ans a chuté de 45 pour cent entre 1999 et 2010. Cette réduction dramatique de la mortalité a été au moins en partie due à la mise à l'échelle nationale des interventions de prévention et de lutte contre le paludisme.²

ATTEINDRE ET PERENNISER LA MISE A L'ECHELLE DES INTERVENTIONS

Depuis le lancement de PMI en 2005, d'importantes améliorations dans la couverture des mesures de lutte contre le paludisme ont été réalisées dans les pays cibles de PMI. Ces résultats sont le fruit de l'engagement solide du gouvernement des E.U. ainsi que les efforts des gouvernements des pays touchés, du Fonds Mondial, du Département pour le Développement International du Royaume-Uni (DFID), de l'Organisation Mondiale de la Santé, de l'UNICEF et de nombreux autres partenaires.

Les contributions directes de PMI à cet effort global ont été importantes. Grâce à l'appui de PMI, des millions de personnes ont bénéficié de mesures protectrices contre le paludisme et des millions ont été diagnostiquées et traitées pour le paludisme. A ce jour, PMI a acheté plus de 197 millions de MII de longue durée, 229 millions de tests de diagnostic rapide (TDR), 376 millions de combinaisons thérapeutiques à base d'artémisinine (CTA), et 58 millions de traitements de sulfadoxine-pyriméthamine (SP). De plus, PMI a soutenu la formation de dizaines de milliers de personnes sur la prise en charge des cas, la prévention du paludisme chez les femmes enceintes et les opérations d'AID (voir Annexe 2 dans le rapport complet : www.pmi.gov).

La collaboration étroite et les synergies avec les autres donateurs engagés dans les efforts de lutte contre le paludisme ont aussi été une caractéristique de PMI dès le début de l'Initiative. Par exemple, PMI a fourni un appui financier et une assistance technique pour la distribution de plus de 80 millions de MII à longue durée d'action et 34 millions de CTA achetées par d'autres bailleurs de fonds.

La Stratégie de l'Initiative Présidentielle Contre le Paludisme pour 2015-2020

La Stratégie de PMI pour 2015-2020 prend en compte les progrès au cours des dix dernières années et les nouveaux défis qui ont surgi, et énonce une vision, un but, des objectifs et une approche stratégique pour PMI jusqu'en 2020, tout en réaffirmant l'objectif à plus long terme d'un monde sans paludisme. Le contrôle et la prévention du paludisme restent des objectifs majeurs de l'aide étrangère des Etats-Unis, et cette stratégie s'aligne parfaitement avec la vision du gouvernement américain de mettre fin aux décès évitables chez la mère et l'enfant et à la pauvreté extrême.

Le gouvernement des Etats-Unis partage la vision à long terme des pays touchés et des partenaires mondiaux d'un monde sans paludisme. Cette vision exigera des efforts soutenus et à long terme pour baisser la transmission du paludisme et réduire les décès et maladies dus au paludisme, menant à l'élimination pays-par-pays et l'éventuelle éradication d'ici 2040-2050. Le gouvernement des Etats-Unis sous la Stratégie PMI 2015-2020 a pour but de travailler avec les pays soutenus par PMI et les partenaires pour réduire davantage les décès dus au paludisme et de diminuer sensiblement la morbidité palustre, vers l'objectif à long terme de l'élimination. S'appuyant sur les progrès réalisés jusqu'à présent dans les pays soutenus par PMI, PMI collaborera avec les programmes nationaux de lutte contre le paludisme (PNLP) et d'autres partenaires pour atteindre les objectifs suivants d'ici 2020 :

1. Réduire la mortalité due au paludisme d'un tiers par rapport aux niveaux 2015 dans les pays soutenus par PMI, pour parvenir à une réduction de plus de 80 pour cent par rapport au niveau de référence original de PMI de 2000.
2. Réduire la morbidité palustre dans les pays soutenus par PMI de 40 pour cent par rapport au niveau de 2015.
3. Aider au moins cinq pays soutenus par PMI à répondre aux critères de l'OMS pour la pré-élimination au niveau national ou infranational.

Pour atteindre ces objectifs, PMI adoptera une approche stratégique qui met l'accent sur les cinq domaines suivants:

1. Atteindre et pérenniser la mise à l'échelle des interventions éprouvées
2. S'adapter à l'évolution de l'épidémiologie en intégrant de nouveaux outils
3. Améliorer la capacité des pays à collecter et utiliser l'information
4. Atténuer le risque contre les gains actuels de contrôle du paludisme
5. Renforcer les capacités et les systèmes de santé

Ces domaines d'action sont informés par les expériences de PMI à ce jour et sont fondés sur les succès que les pays ont réalisé avec le soutien de PMI et d'autres partenaires, incorporent les leçons tirées de la mise en œuvre jusqu'à présent et adressent directement les défis actuels et à venir qui pourraient empêcher d'autres progrès dans la lutte contre le paludisme et son élimination.

² Faire Reculer le Paludisme, Collection Progrès et Impact, Focus sur la Tanzanie Continentale, 2012.

EN AF 2015, PMI A:



Acheté **+42M** de moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée



Traité **+4M** de maisons avec des insecticides, protégeant ainsi **+16M** de personnes



Acheté **+21M** de traitements préventifs pour les femmes enceintes et formé **+31.000** agents de santé à les utiliser



Acheté **+57M** de traitements antipaludiques et **+54M** de tests de diagnostic rapides

Les contributions de PMI avec celles des gouvernements des pays cibles et d'autres partenaires ont été clés dans les améliorations de la couverture des interventions de lutte contre le paludisme. Dans les 19 pays où au moins deux enquêtes nationales auprès des ménages comparables ont été menées depuis le lancement des activités de PMI:

- Les ménages possédant une ou plusieurs MII a augmenté d'une médiane de 25 pour cent à 69 pour cent.
- L'utilisation d'une MII la nuit précédente a augmenté d'une médiane de 18 pour cent à 54 pour cent chez les enfants âgés de moins de cinq ans.
- L'utilisation d'une MII la nuit précédente a augmenté d'une médiane de 17 pour cent à 48 pour cent chez les femmes enceintes.

Dans les 17 pays où le TPI fait partie de la politique nationale:

- La proportion de femmes enceintes ayant reçu au moins 2 doses de TPI pour la prévention du paludisme a augmenté d'une médiane de 14 pour cent à 38 pour cent.

Même si d'importants progrès ont été réalisés en terme de possession et d'utilisation des MII dans les pays cibles de PMI, ces améliorations n'ont pas été uniformes. Alors que certains pays approchent ou dépassent les objectifs pour ces indicateurs, d'autres sont encore dans la phase de la mise à l'échelle. En outre, la couverture médiane des femmes enceintes avec au moins deux doses de TPI dans les pays cibles de PMI a augmenté plus lentement. Afin d'augmenter le nombre de femmes enceintes recevant la SP, PMI continue d'appuyer la mise en œuvre de la recommandation de l'OMS qui préconise de donner la SP à chaque visite prénatale après le premier trimestre.

En plus de l'appui pour la mise en œuvre des MII et le TPI, PMI a été un leader mondial dans son appui aux pays pour la mise en œuvre des AID. Avec les contributions de PMI, le nombre de personnes protégées avec les AID a augmenté de 2 millions dans 3 pays à plus de 16 millions dans 13 pays cibles de PMI en AF 2015.

Depuis son lancement, PMI reconnaît que la prise en charge efficace des cas demeure un élément clé de la lutte contre le paludisme. Les TDR et CTA sont actuellement largement disponibles dans l'ensemble des pays cibles de PMI et les agents de santé ont été formés pour les utiliser. Au cours des dernières dix années, PMI a soutenu la mise à l'échelle du dépistage des cas de paludisme avec les tests de diagnostic au niveau des postes de santé et au niveau communautaire pour que tous les patients atteints de paludisme soient correctement identifiés et reçoivent un traitement antipaludique de qualité selon les recommandations. La proportion des cas suspects confirmés par test diagnostic et traités avec un antipaludique recommandé a augmenté dans presque chaque pays cible de PMI.

La plupart des pays cibles de PMI sont aussi en train de mettre à l'échelle des systèmes d'assurance qualité pour la prise en charge des cas; six pays ont atteint la mise à l'échelle nationale pendant l'AF 2015. PMI a également appuyé la mise en œuvre de la prise en charge intégrée au niveau communautaire pour le paludisme, la pneumonie et la diarrhée. A ce jour, l'ensemble des 19 pays cibles de PMI reçoit un appui de PMI pour les efforts de prise en charge intégrée au niveau communautaire et, grâce aux efforts de PMI, des ministères de la santé, des partenaires et des autres bailleurs de fonds, les programmes de prise en charge intégrée au niveau communautaire dans 5 pays ont atteint l'échelle nationale ou presque.

S'ADAPTER A L'EVOLUTION DE L'EPIDEMIOLOGIE EN INTEGRANT DE NOUVEAUX OUTILS

Un certain nombre de pays cibles de PMI ont subi une réduction de la mortalité palustre ainsi que de la morbidité palustre grâce à la mise à l'échelle des interventions de lutte contre le paludisme. Parmi ces pays, certains développent actuellement des plans pour éliminer le paludisme au niveau national ou infranational. Dans d'autres pays, l'atteinte de taux de couverture élevés pour plusieurs interventions a donné lieu à des variations géographiques importantes dans le fardeau du paludisme. Cette évolution de l'épidémiologie a poussé certains pays à adopter une stratégie de lutte antipaludique ciblée avec des approches qui sont mises en œuvre au niveau infranational ou qui ne s'appliquent qu'à certaines populations. Ceci a amélioré l'efficacité des programmes, permettant à la fois de mieux aligner les ressources aux besoins dans la lutte antipaludique d'un pays à un autre et à l'intérieur d'un pays. Ces approches incluent l'AID focalisée, la recherche et l'investigation des cas et la riposte aux épidémies. Par exemple, au cours de l'AF 2015:

- PMI a appuyé l'AID focalisée en **Ethiopie**, au **Rwanda**, au **Sénégal**, en **Zambie** et au **Zimbabwe**, couvrant presque 1,5 millions de maisons et protégeant plus de 5 millions de personnes qui étaient le plus à risque dans une zone géographique.
- Au **Cambodge**, au **Rwanda**, au **Sénégal** et à **Zanzibar**, PMI a soutenu des projets pilotes pour la détection réactive des cas qui consiste à investiguer les contacts des cas de paludisme afin d'identifier des cas additionnels.
- PMI a soutenu l'**Ouganda** lors d'une épidémie de paludisme dans le nord du pays. Grâce à cet appui, une mortalité excessive a été évitée et les taux de mortalité dus au paludisme étaient inférieurs à ceux qui étaient anticipés.

La lutte contre le paludisme a atteint un moment clé. Pour atteindre la vision globale à long terme d'*Un Monde Sans Paludisme*, de nouveaux outils et de nouvelles approches seront nécessaires pour maximiser la couverture et l'utilisation de ces outils. Par ex-

emple, PMI appuie les PNLP au **Mali** et au **Sénégal** dans la mise en œuvre de la Chimio-prévention du paludisme saisonnier (CPS), un approche recommandée pour la prévention du paludisme chez les jeunes enfants dans les zones où la transmission du paludisme est fortement saisonnière. Dans les deux pays, PMI fournit un appui financier pour les aspects clés des campagnes, tels que la formation et la supervision des agents de santé et des évaluations de mise en œuvre et d'impact. Pour l'AF 2015, l'appui de PMI pour la CPS a aidé à protéger presque 900.000 enfants du paludisme.

En soutenant la recherche opérationnelle, l'appui de PMI est complémentaire aux investissements des agences du gouvernement des E.U. pour la recherche sur le paludisme en amont et le développement de nouveaux outils tels que les vaccins antipaludiques, les nouveaux médicaments antipaludiques et les nouvelles méthodes de lutte antivectorielles. Les activités de recherche opérationnelle de PMI sont ciblées afin d'améliorer la mise en œuvre des programmes et le développement de directives, tester la faisabilité de nouveaux outils et des approches de mise en œuvre ainsi que d'identifier et surmonter les obstacles tout en répertoriant les meilleures pratiques pour atteindre la mise en œuvre à grande échelle.

AMELIORER LES CAPACITES DES PAYS POUR LA COLLECTE ET L'UTILISATION DES INFORMATIONS

Le succès des efforts de lutte contre le paludisme dans les pays cibles de PMI peut en partie être attribué à l'importance accordée à la collecte et l'utilisation des données pour informer les directives ainsi que la planification et la mise en œuvre des programmes et le suivi de la couverture et l'impact de ces interventions. Les investissements de PMI en matière de collecte des données ont inclus un appui pour les enquêtes nationales auprès des ménages, les enquêtes sur la logistique de la chaîne d'approvisionnement, le suivi entomologique et le suivi des moustiquaires, et les systèmes d'informations sanitaires. Par exemple,

- Depuis le lancement de PMI en 2005, 80 enquêtes nationales auprès des ménages ont été menées avec le soutien de PMI dans l'ensemble des 19 pays cibles de PMI en Afrique. Ces enquêtes ont fourni des informations essentielles qui ont permis de suivre les changements en couverture des interventions clés – telles que la possession et l'utilisation de MII – et de mesurer l'impact, en particulier la mortalité toutes causes confondues chez les enfants et la prévalence de la parasitémie palustre.
- La capacité des pays à réaliser le suivi des indicateurs entomologiques s'est nettement améliorée avec l'appui de PMI. L'ensemble des 19 pays cibles de PMI en Afrique effectuent régulièrement un suivi entomologique. PMI soutient environ 130 sites de suivi entomologique qui mesurent la densité et le comportement des moustiques, en plus de 190 sites qui suivent la résistance aux insecticides.



BK Kapella/PWll

“Des milliards d’autres êtres humains risquent de mourir de maladies que nous savons prévenir. Pour beaucoup d’enfants, seule une piqure de moustique les sépare de la mort. Et c’est un outrage moral. C’est une profonde injustice. C’est littéralement une question de vie ou de mort, et maintenant, le monde doit agir. Nous ne pouvons pas les abandonner.”

– Président Barack Obama
Assemblée Générale des Nations Unies, 27 septembre 2015

- PMI travaille étroitement avec les pays partenaires pour soutenir le déploiement de plateformes électroniques pour les systèmes d'informations sanitaires tels que le *District Health Information System-2* (DHIS-2) afin d'améliorer l'efficacité et la qualité de la collecte, l'analyse et le partage des données. Sur les 19 pays cibles de PMI en Afrique, onze ont complètement mis à l'échelle le DHIS-2 pour leur système d'informations sanitaires.
- Afin d'effectuer le suivi des produits antipaludiques (CTA, TDR, et MII) au niveau des structures sanitaires et résoudre les ruptures de stocks, PMI a réalisé 190 enquêtes (appelées *end-use verification surveys*) avec des partenaires gouvernementaux dans 16 pays cibles de PMI.

ATTENUER LES RISQUES CONTRE LES GAINS ACTUELS DANS LA LUTTE CONTRE LE PALUDISME

Résistance aux insecticides: Les deux interventions antivectorielles principales soutenues par PMI, les MII et les AID, utilisent un nombre limité d'insecticides recommandés par l'OMS provenant de seulement quatre classes d'insecticides (avec une classe seulement, les pyréthri-noïdes, disponible pour l'utilisation sur les MII). Alors que les pays mettent à l'échelle leurs programmes de MII et d'AID, la pression sélective sur les populations de moustiques augmente, ce qui peut entraîner une accélération du développement, de la sélection, et de l'expansion de la résistance aux insecticides. Il est donc impératif que les programmes nationaux continuent le suivi entomologique, y compris les tests de résistance aux insecticides.

De 2008 à 2015, le nombre de sites soutenus par PMI en Afrique qui effectuent le suivi de la résistance aux insecticides est passé de 12 à environ 190. En conséquence, la résistance aux pyréthri-noïdes chez les vecteurs a maintenant été observée dans tous les 19 pays cibles de PMI et la résistance aux insecticides carbamates dans 16 pays cibles de PMI en Afrique. L'émergence de la résistance aux insecticides a amené des changements dans les insecticides utilisés pour les AID dans tous les pays cibles de PMI qui ont des programmes d'aspersion. Par exemple, au cours de la dernière année fiscale, l'**Ethiopie** et le **Mozambique** ont mené leurs campagnes d'AID en utilisant des organophosphorés pour la première fois, alors que huit pays (**Bénin, Ghana, Madagascar, Mali, Sénégal, Tanzanie, Zambie** et **Zimbabwe**) ont poursuivi l'utilisation de cet insecticide.

Durabilité des MII: Alors que la recommandation mondiale actuelle est de remplacer les MII tous les 3 ans, certaines études ont montré que certaines MII peuvent se détériorer plus rapidement sous certaines conditions de terrain et que cela dépend fortement des comportements des utilisateurs et des conditions environnementales.

Afin de mieux comprendre la durée de vie effective des MII et d'identifier les causes de détérioration prématurée des MII, PMI a lancé une série d'études en 2008 pour évaluer la durabilité physique et la rétention d'insecticides pour différentes marques de moustiquaires dans neuf pays (**Angola, Bénin, Kenya, Malawi, Mozambique, Nigeria, Rwanda, Sénégal** et **Zambie**). Ces études ont montré que la durabilité physique des moustiquaires était très variable d'un pays à un autre avec certains pays montrant un échec significatif des moustiquaires au bout de seulement 2 ans. À la suite de ces études, certains fabricants de moustiquaires ont changé leurs procédés de production afin de rendre leur MII plus durable.

PMI a utilisé les enseignements tirés de ces études pour développer une méthodologie standard pour le suivi de la durabilité des MII. En 2015, PMI a appuyé un certain nombre de pays (dont le **Bénin, Kenya, Sénégal, Madagascar** et le **Mozambique**) pour mettre en œuvre le suivi de la durabilité et a commencé à planifier la mise en œuvre dans d'autres. Au cours des prochaines années, au fur et à mesure que les pays mènent de nouvelles campagnes de distribution de MII, un soutien sera fourni pour le suivi de la durabilité dans d'autres pays cibles de PMI.

La résistance aux antipaludiques: Bien qu'il n'y ait actuellement aucune preuve de résistance à l'artémisinine en dehors de la sous-région du Grand Mékong (SGM), il est d'autant plus important de suivre l'efficacité des antipaludiques en Afrique subsaharienne de manière attentive pour s'assurer que l'émergence de la résistance aux CTA dans de nouvelles zones soit rapidement décelée et des réponses appropriées soient mobilisées.

Si la pharmacorésistance et des échecs de traitement avec les CTA devaient émerger en Afrique, cela constituerait une grave menace pour la lutte contre le paludisme et pourrait potentiellement inverser les acquis importants de ces dix dernières années en termes de réductions de la morbidité palustre et de la mortalité. PMI continue d'appuyer un réseau de surveillance de l'efficacité thérapeutique (SET) de 46 sites sentinelles dans la SGM pour s'assurer que le suivi des antipaludéens de première ligne et les alternatives potentielles, le cas échéant, soient effectuées tous les 2 ans conformément aux directives de l'OMS. En 2014 et 2015, PMI également fourni un appui pour la planification et/ou la mise en œuvre de la SET dans 14 pays cibles de PMI en Afrique et tous les pays de la SGM.³

Combattre les médicaments falsifiés et de qualité inférieure: Les antipaludiques contrefaits et de qualité inférieure demeurent une grave menace à la prise en charge des cas de paludisme à l'échelle mondiale. On estime que ces traitements de qualité inférieure et les contrefaits contribuent aux décès dus au paludisme. En tant qu'acheteur important de CTA, PMI emploie une stratégie d'assurance qualité et contrôle de qualité rigou-

3 La SET a été appuyée par d'autres partenaires engagés dans la lutte contre le paludisme dans deux pays. Dans un troisième pays, le Libéria, la SET a été retardée par l'épidémie de l'Ebola.

reuse afin de surveiller la qualité des médicaments achetés par PMI qui sont destinés à être utilisés dans les pays cibles de PMI.

Afin de réduire la disponibilité des médicaments contrefaits dans les points de vente informels du secteur privé et les marchés, PMI collabore avec le Bureau de l'Inspecteur Général de l'Agence Américaine pour le Développement International (USAID) et fait équipe avec la police locale, les agents des douanes, les agences nationales du médicament et les vendeurs de médicaments afin d'identifier les médicaments falsifiés et de qualité inférieure et les retirer du marché. En outre, PMI s'associe avec les agences nationales du médicament dans les pays cibles de PMI en Afrique et dans la SGM pour aider à renforcer la capacité locale de surveillance des marchés y compris l'échantillonnage et l'analyse de la qualité des médicaments dans les marchés locaux ainsi que de renforcer les capacités des laboratoires nationaux de contrôle-qualité des médicaments pour tester la qualité des échantillons de médicaments provenant des points de ventes des secteurs publics et privés.

RENFORCER LES CAPACITES ET LES SYSTEMES DE SANTE

Depuis sa création il y a plus de dix ans, PMI reconnaît que la pérennisation à long terme de la lutte contre le paludisme et son élimination dépend de la capacité des systèmes de santé des pays endémiques et leurs compétences humaines. En plus de l'assistance aux pays pour la mise en œuvre des activités spécifiques à la lutte contre le paludisme, PMI aide également à renforcer les capacités nationales dans des domaines transversaux variés qui profitent aussi bien aux programmes de lutte contre le paludisme que les autres programmes de santé. Ce soutien comprend le renforcement des capacités des agents de santé, le renforcement des systèmes pharmaceutiques et de gestion de la chaîne d'approvisionnement, la construction d'infrastructures et le renforcement des capacités techniques des systèmes de suivi-évaluation au niveau des laboratoires et de routine, un appui pour les efforts de financement de la santé, et le renforcement des capacités de gestion et de leadership des programmes nationaux de lutte contre le paludisme. Les efforts de PMI visant à renforcer les systèmes de santé ont inclus:

- Des investissements importants pour le renforcement des capacités des agents de santé dans les centres de santé et au niveau communautaire. Au cours de l'AF 2015, PMI a appuyé la formation de plus de 77.000 agents de santé pour la prise en charge des cas de paludisme et plus de 54.000 cliniciens et techniciens de laboratoire dans les procédures pour les tests de diagnostic pour le paludisme. En outre, PMI soutient la formation intégrée des agents de santé pour la mise en œuvre des services pour la consultation prénatale recentrée, y compris la prévention du paludisme pendant la grossesse à l'aide du TPI avec SP. Au cours de l'AF 2015, plus de 31.000 agents de santé ont été formés sur l'administration du TPI grâce à l'appui de PMI. En outre, PMI a soutenu la formation de plus de 36.000 personnes pour la mise en œuvre des AID.

- Une assistance technique et un appui programmatique pour prévoir les besoins en produits antipaludiques (par exemple, les tests de diagnostic et les médicaments), effectuer des tests de qualité de ces produits, renforcer les systèmes de gestion de la chaîne d'approvisionnement et améliorer le suivi de ces produits dans tous les pays cibles de PMI en Afrique, améliorer la disponibilité des produits et assurer leur qualité et leur sécurité. Entre 2011 et 2015, le pourcentage de pays cibles de PMI disposant de stocks suffisants de CTA et de TDR au niveau central a augmenté de 15 pour cent pour les CTA et de 10 pour cent pour les TDR à plus de 65 pour cent et 60 pour cent, respectivement.
- Un soutien pour les efforts pilotes de financement des systèmes de santé pour appuyer les résultats en matière de paludisme, y compris la mise en œuvre de régimes d'assurance maladie, les efforts de réforme des politiques de santé et les approches de financement basé sur la performance. Au cours de l'AF 2015, PMI a soutenu la mise à l'échelle du régime national d'assurance maladie au **Ghana** pour élargir l'accès et l'utilisation des services de santé, y compris ceux pour le paludisme. En **Tanzanie**, PMI a également fourni un appui technique pour une activité de financement basé sur la performance menée par le gouvernement qui contribue à récompenser les centres de santé qui fournissent des soins antipaludiques de haute qualité. Le suivi-évaluation de la contribution de ces efforts sur les résultats paludisme se poursuit.
- Grâce au soutien pour le Programme de Formation en Epidémiologie et Laboratoire de Terrain (*Field Epidemiology and Laboratory Training Program*) des Centres pour le Contrôle et la Prévention des Maladies (*U.S. Centers for Disease Control and Prevention [CDC]*) PMI a aidé à former un cadre de personnel dans les ministères de santé avec des compétences techniques pour la collecte, l'analyse et interprétation des données pour la prise de décisions et pour les enquêtes épidémiologiques dans 11 pays cibles de PMI en Afrique (**Angola, République Démocratique du Congo [RDC], Éthiopie, Ghana, Kenya, Mozambique, Nigeria, Rwanda, Tanzanie, Ouganda et Zambie**) et un programme de PMI dans la SGM (Birmanie). A ce jour, au niveau mondial, plus de 100 stagiaires ont bénéficié de ce soutien.

LES PARTENARIATS MONDIAUX ET DU GOUVERNEMENT DES ETATS-UNIS

Les partenariats au niveau des pays et au niveau mondial restent essentiels pour le succès continu des efforts de lutte contre le paludisme menés par PMI. Le gouvernement des E.U. à travers PMI ainsi que ses contributions au Fonds Mondial est un des donateurs principaux dans la lutte contre le paludisme. Ces investissements sont ciblés de manière stratégique afin de soutenir la stratégie de lutte contre le paludisme de chaque pays cible et les activités sont coordonnées avec un large éventail de partenaires. Ces partenaires incluent les organisations multilatérales et bilatérales telles que le Fonds Mondial, l'OMS et l'UNICEF; les fondations privées,

telles que la Fondation Bill & Melinda Gates, la Fondation de l'ONU et Malaria No More; ainsi que d'autres programmes du gouvernement des E.U (tels que le Département de la Défense et le Bureau du Coordonnateur Global sur le SIDA, etc). De plus, PMI a soutenu des activités de lutte contre le paludisme à travers plus de 200 organisations à but non lucratif, dont environ un tiers sont des organisations confessionnelles.

Quelques exemples de l'engagement de PMI avec des partenaires au cours de l'AF 2015 ont inclu:

- PMI a contribué à l'élaboration et le lancement de deux documents clés, 'Action et Investissement pour vaincre le Paludisme 2016-2030– pour un Monde sans Paludisme' du Partenariat Faire Reculer le Paludisme et la 'Stratégie Technique Mondiale de Lutte contre le Paludisme 2016–2030' de l'OMS. Tel qu'indiqué dans la Stratégie de PMI pour 2015-2020, le gouvernement des Etats-Unis partage la vision à long terme d'Un Monde Sans Paludisme telle qu'énoncée dans ces deux documents (voir encadré, page 5).
- Un appui pour le processus de transition du Partenariat Faire Reculer le Paludisme (FRP). À la demande du Conseil d'Administration du FRP, le Coordinateur Global pour le Paludisme des Etats-Unis, l'amiral Tim Ziemer et le ministre zimbabwéen de la santé, son excellence Dr. David Parirenyatwa, co-dirigent ce processus. Un nouveau Conseil d'Administration et une structure de gouvernance FRP ont été établis durant le premier trimestre de 2016.
- PMI a travaillé en partenariat avec d'autres programmes de santé mondiale soutenus par le gouvernement des Etats-Unis, y compris le Corps de la Paix. Avec le soutien financier du PMI, 814 bénévoles du Corps de la Paix dans 11 pays cibles de PMI (**Bénin, Éthiopie, Ghana, Madagascar, Malawi, Mozambique, Rwanda, Sénégal, Tanzanie, Ouganda et Zambie**) ont travaillé sur les activités de prévention du paludisme avec les PNLP, les agences d'exécution et les équipes de PMI au niveau des pays, atteignant ainsi plus de 224.000 bénéficiaires.

UN MONDE SANS PALUDISME

Même si les progrès dans la lutte contre le paludisme méritent d'être célébrés, ce fléau continue à exiger un tribut intolérable sur les populations les plus vulnérables du monde. En dépit des progrès historiques, l'OMS a signalé qu'en 2015 il y avait toujours environ 214 millions de nouveaux cas de paludisme et environ 438.000 décès attribuables au paludisme dans le monde. L'écrasante majorité de ces cas et des décès sont survenus chez de jeunes enfants en Afrique subsaharienne. On estime à 838 le nombre d'enfants qui meurent du paludisme chaque jour. Ces statistiques sont un rappel sobre que, dans les années à venir, la

communauté internationale doit continuer à tirer parti des progrès qui ont été réalisés et rester vigilante afin d'éviter une résurgence du paludisme. Débarrasser le monde du paludisme est un objectif ambitieux mais réalisable. PMI, avec la communauté mondiale engagée contre le paludisme, s'engage à redoubler les efforts, préserver les ressources financières et accélérer vigoureusement la mise à l'échelle des mesures de traitement et de prévention du paludisme. Afin de réaliser notre ambitieuse vision à long terme d'Un Monde sans Paludisme, il faudra relever de graves défis, y compris l'émergence de la résistance aux médicaments à base d'artémisinine, la grande disponibilité des traitements antipaludiques inférieurs aux normes et les contrefaçons, la résistance aux principaux insecticides, les systèmes de surveillance inadéquats, la diminution de l'attention des pays et des donateurs au fur et à mesure que le paludisme recule et les crises inattendues telles que les épidémies d'Ebola et de Zika. Le progrès n'a pas été uniforme dans toute l'Afrique et, dans certains pays, les interventions antipaludiques devront être davantage mises à l'échelle avant de pouvoir espérer des réductions substantielles du fardeau du paludisme. En revanche, d'autres pays ont progressé jusqu'à un point où le paludisme n'est plus un problème de santé publique majeur.

En considérant l'argument pour l'élimination du paludisme, il faut aussi prendre en compte la logique économique. Le paludisme impose un fardeau économique aux pays et a des conséquences de grande envergure telles que la réduction de la fréquentation scolaire et la diminution de la productivité au travail, en plus des importantes dépenses par les ménages pour le traitement du paludisme. Ainsi, la lutte contre le paludisme sauve non seulement des vies, mais contribue aussi directement à la réalisation des objectifs de développement plus larges.

Une analyse coûts-avantages démontre que le retour sur l'investissement pour atteindre les objectifs 2030 pour le paludisme vont de 28:1 à 40:1 à l'échelle mondiale et est de 60:1 en Afrique subsaharienne, ce qui souligne l'important potentiel de croissance.⁴ Par ailleurs, poursuivre la lutte contre le paludisme sera essentiel pour atteindre un grand nombre des Objectifs de Développement Durable (ODD), y compris l'Objectif 1 qui vise de mettre fin à la pauvreté sous toutes ses formes et l'Objectif 3 qui assure une vie saine et la promotion du bien-être pour tous.

Le gouvernement américain, à travers PMI, demeure un partenaire déterminé dans la lutte mondiale contre le paludisme, en collaboration avec les gouvernements des pays hôtes et le partenariat élargi du paludisme afin de maintenir l'élan pour l'élimination du paludisme. Alors que PMI se tourne vers l'avenir et la mise en œuvre de la Stratégie de PMI pour 2015-2020 (voir encadré), le gouvernement américain reste fermement dévoué à la lutte contre le paludisme et à sauver des vies.

4 Partenariat Faire Reculer le Paludisme, Action et Investissement pour vaincre le Paludisme 2016-2030: Pour un Monde sans Paludisme.

L'Initiative Présidentielle Contre le Paludisme:

Une Décennie de Progrès

ELARGISSEMENT DE PMI DANS DES PAYS CIBLES ADDITIONNELS :



FINANCEMENTS DE PMI POUR SOUTENIR LES PAYS CIBLES :

\$30M

\$154M

\$296M

\$300M

2005

2006

2007

2008

2009

Le Président George W. Bush lance PMI, une expansion importante sur cinq ans de \$1,265 milliards en ressources du gouvernement américain pour la lutte contre le paludisme.



PRESIDENT'S MALARIA INITIATIVE



Le premier Sommet sur le Paludisme à la Maison Blanche est convié.



“

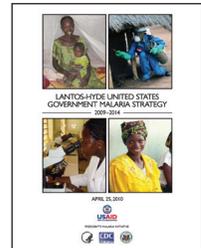
...Donc nous agissons et nous menons. Et avec nos partenaires à travers le monde nous sommes en train d'aider les populations d'Afrique à inverser la tendance contre le paludisme. Vaincre le paludisme est un objectif difficile mais nous pouvons y arriver. Cela n'exigera pas un miracle; cela demandera juste un effort intelligent, soutenu et ciblé.

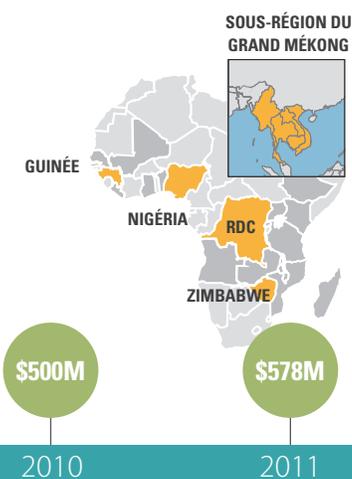
– Président George W. Bush
Sommet sur le Paludisme à la Maison Blanche
14 décembre 2006

Le Congrès américain passe la loi *Tom Lantos and Henry J. Hyde Global Leadership against HIV/AIDS, Tuberculosis, and Malaria Act*.



La Stratégie du Gouvernement des E.U. Contre le Paludisme 2009-2014 est lancée avec l'objectif de réduire de moitié le fardeau du paludisme dans 70 pour cent des populations à risque en Afrique subsaharienne.

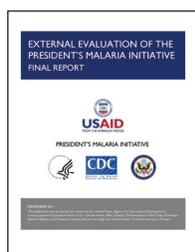




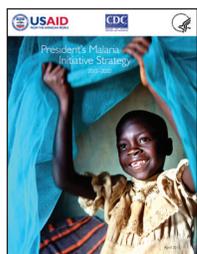
“ *Le leadership c’est utiliser la puissance militaire de manière judicieuse et rallier le monde en faveur des causes justes. Cela signifie apprécier que notre aide étrangère fait partie de notre sécurité nationale, et non pas la charité... Lorsque nous aidons les pays africains à nourrir leurs populations et soigner les malades, cela empêche la prochaine pandémie d’atteindre nos côtes. Maintenant nous sommes sur la bonne voie pour mettre fin au fléau du VIH et du SIDA, et nous avons la capacité d’accomplir la même chose avec le paludisme.*

– Président Barack Obama
Discours sur l’Etat de l’Union
12 janvier 2016

PMI commande une évaluation externe pour examiner ses résultats, et celle-ci constate que PMI est une initiative réussie et bien dirigée.



La Maison Blanche lance la Stratégie de PMI pour 2015-2020, dans le but de travailler avec les pays soutenus par PMI et ses partenaires pour réduire davantage les décès dus au paludisme et considérablement diminuer la morbidité palustre, vers l’objectif à long terme d’élimination.



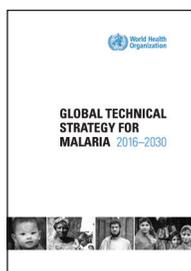
Le Partenariat Faire Reculer le Paludisme lance ‘Action et Investissement pour vaincre le Paludisme 2016-2030– pour un Monde sans Paludisme’ et l’OMS lance la ‘Stratégie Technique Mondiale de Lutte contre le Paludisme 2016–2030’.



L’OMS et l’UNICEF rapportent que l’Objectif du Millénaire pour le Développement de maîtriser et inverser l’incidence du paludisme d’ici 2015 a été atteint.



Dans son ‘Rapport sur le Paludisme dans le Monde’ pour 2015, l’OMS estime que plus de 6,2 millions de décès dus au paludisme ont été évités au cours de la période 2000-2015 – la plupart chez les enfants âgés de moins de cinq ans.



U.S. Agency for International Development

1300 Pennsylvania Avenue, NW

Washington, DC 20523

Tel: (202) 712-0000

Fax: (202) 216-3524

www.usaid.gov