

## RAPPORT GLOBAL D'ALMA 1<sup>er</sup> TRIMESTRE 2024

### INTRODUCTION

Vers la fin du premier trimestre de cette année, les ministres de la Santé des pays de l'initiative HBHI (High Burden High Impact - D'une charge élevée à un fort impact) se sont réunis à Yaoundé et ont proclamé avec la plus grande urgence un engagement à l'action concertée pour mettre fin à la mortalité du paludisme en renforçant l'approche HBHI. Cet engagement est consigné dans la Déclaration de Yaoundé.

### LES QUATRE PILIERS

Les ministres ont reconnu combien les quatre piliers HBHI suivants sont critiques à la résolution durable et équitable du paludisme, en vue de son contrôle et de son élimination efficaces.

1. Volonté politique (à tous les niveaux)
2. Utilisation stratégique de l'information pour l'action
3. Meilleure orientation technique
4. Coordination efficace

Les ministres ont par ailleurs convenu que ces piliers ne suffisent pas à eux seuls, mais qu'ils doivent reposer sur des systèmes de santé nationaux fonctionnels et qu'ils nécessitent aussi l'adoption d'une approche multisectorielle à tous les niveaux du gouvernement et entre les secteurs public et privé.

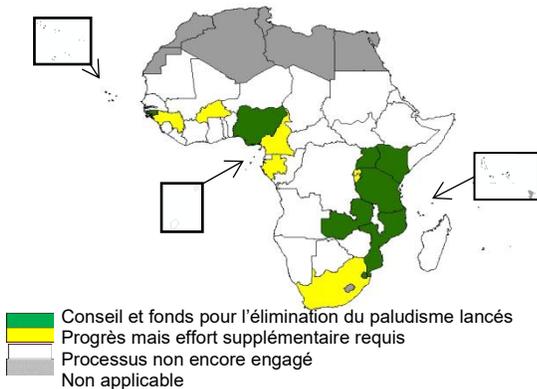
Le secrétariat d'ALMA s'engage avec plaisir à soutenir pays et partenaires dans l'opérationnalisation de cette mission ministérielle.

### Renforcer la volonté politique

Au soutien de l'engagement des ministres à mobiliser le leadership dans tous les secteurs, ALMA est prête à aider chaque pays dans l'établissement de son conseil national pour l'élimination du paludisme, où se rassembleront le leadership de différents secteurs gouvernementaux, les dirigeants traditionnels et religieux, de hauts représentants du secteur privé, les dirigeants de la société civile et de jeunes leaders.

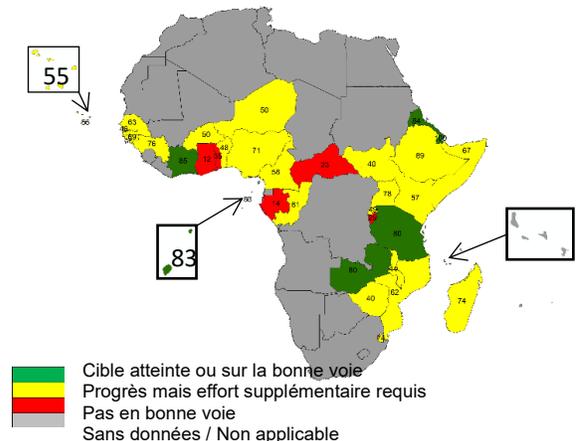
- MEMBRES
- Algérie
  - Angola
  - Bénin
  - Botswana
  - Burkina Faso
  - Burundi
  - Cameroun
  - République centrafricaine
  - Cap Vert
  - Tchad
  - Comores
  - République du Congo
  - Côte d'Ivoire
  - République démocratique du Congo
  - Djibouti
  - Égypte
  - Guinée équatoriale
  - Érythrée
  - Eswatini
  - Éthiopie
  - Gabon
  - Ghana
  - Guinée
  - Guinée-Bissau
  - Kenya
  - Lesotho
  - Libéria
  - Libye
  - Madagascar
  - Malawi
  - Mali
  - Mauritanie
  - Maurice
  - Mozambique
  - Maroc
  - Namibie
  - Niger
  - Nigeria
  - Rwanda
  - République arabe sahraouie démocratique
  - São Tomé et Príncipe
  - Sénégal
  - Seychelles
  - Sierra Leone
  - Somalie
  - Afrique du Sud
  - Soudan du Sud
  - Soudan
  - Gambie
  - Togo
  - Tunisie
  - Ouganda
  - République unie de Tanzanie
  - Zambie
  - Zimbabwe

Conseil pour l'élimination du paludisme et fonds pour l'élimination du paludisme et des MTN lancés



Source : Carte de score d'ALMA - 1<sup>er</sup> trimestre 2024  
 La désignation employée et la présentation d'information sur ces cartes n'impliquent l'expression d'aucune opinion de la part d'ALMA concernant la situation juridique d'aucun pays, territoire ou région sous son autorité ou concernant la délimitation de ses frontières ou limites.

% financé du plan stratégique national contre le paludisme (2024-2026)



Source : Carte de score d'ALMA - 1<sup>er</sup> trimestre 2024  
 La désignation employée et la présentation d'information sur ces cartes n'impliquent l'expression d'aucune opinion de la part d'ALMA concernant la situation juridique d'aucun pays, territoire ou région sous son autorité ou concernant la délimitation de ses frontières ou limites.

Quatre pays HBHI seulement (Mozambique, Tanzanie, Ouganda et Nigeria) ont à ce jour établi leurs conseils, qui leur ouvrent le potentiel d'engagement d'un plus grand nombre de leaders et de mobilisation de ressources considérables pour le programme national de lutte contre le paludisme. Deux pays (Cameroun et Burkina Faso) ont entrepris les démarches de formation de leurs conseils et cinq (République démocratique du Congo, Ghana, Mali, Niger et Soudan) doivent encore établir leur organe de haut niveau responsable de l'élimination du paludisme.

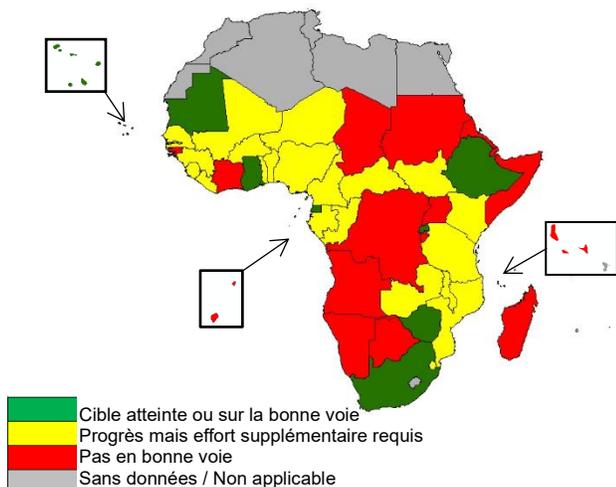
Tous les ministres sont instamment priés de chercher à obtenir l'approbation de la Déclaration de Yaoundé par les chefs d'État et de gouvernement d'Afrique, aux fins de visions nationales, de plans de développement et d'allocations budgétaires qui priorisent l'élimination du paludisme. Un seul des pays HBHI dispose actuellement d'un programme de lutte contre le paludisme financé à hauteur de 80 %.

### Leadership au soutien systémique du programme national de lutte contre le paludisme et d'autres programmes de santé

La solidité et la résilience des systèmes de santé déterminent dans une large mesure le succès de tout programme de contrôle et d'élimination du paludisme. Il s'agit d'intégrer entre eux les programmes de santé, ainsi que les secteurs gouvernementaux concernés et le secteur privé de la santé.

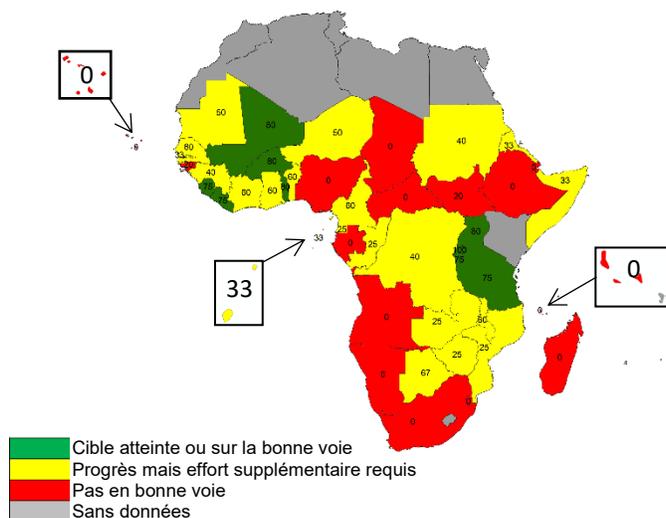
Pays et partenaires se sont engagés à adopter des mesures complètes d'adaptation infranationale structurée afin de déployer les ressources avec efficacité et efficacité en vue d'un maximum d'impact.

En bonne voie de réduire l'incidence du paludisme d'au moins 75 % d'ici 2025 (par rapport à 2015)



Source : Carte de score d'ALMA - 1<sup>er</sup> trimestre 2024  
 La désignation employée et la présentation d'information sur ces cartes n'impliquent l'expression d'aucune opinion de la part d'ALMA concernant la situation juridique d'aucun pays, territoire ou région sous son autorité ou concernant la délimitation de ses frontières ou limites.

% des DMM atteignant les cibles de l'OMS



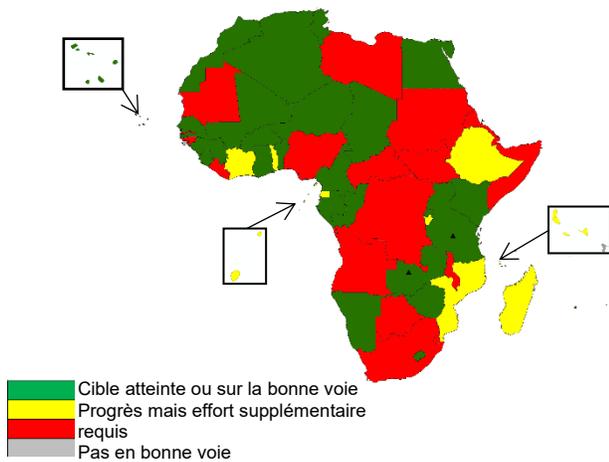
Source : Carte de score d'ALMA - 1<sup>er</sup> trimestre 2024  
 La désignation employée et la présentation d'information sur ces cartes n'impliquent l'expression d'aucune opinion de la part d'ALMA concernant la situation juridique d'aucun pays, territoire ou région sous son autorité ou concernant la délimitation de ses frontières ou limites.

Le Ghana est actuellement le seul pays HBHI en bonne voie de réduction de l'incidence du paludisme. La situation n'est guère plus encourageante pour la distribution massive de médicaments contre les maladies tropicales négligées, qui pourraient être intégrées dans les programmes de lutte contre le paludisme puisque les deux programmes et leurs produits s'exécutent et se délivrent par le biais des agents de santé communautaire au niveau du ménage. Concernant la distribution massive de médicaments contre les MTN, la Tanzanie, l'Ouganda et le Mali sont les seuls pays HBHI qui atteignent la cible fixée par l'OMS.

### Renforcement du plaidoyer à tous les niveaux pour mieux exploiter le leadership et les ressources

L'occasion existe pour tous les secteurs de définir leur rôle dans la lutte contre le paludisme et de contribuer au renforcement des systèmes, au contrôle des vecteurs et à la prévention en intégrant cette lutte dans leurs politiques, leurs programmes et leurs budgets.

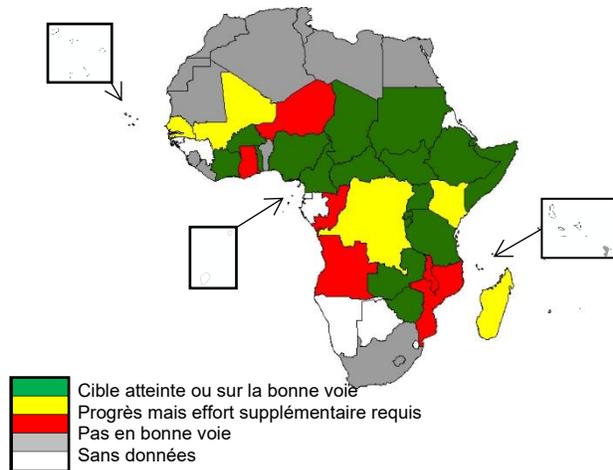
Instrument AMA signé, ratifié et déposé à la CUA



Source : Carte de score d'ALMA - 1<sup>er</sup> trimestre 2024

La désignation employée et la présentation d'information sur ces cartes n'impliquent l'expression d'aucune opinion de la part d'ALMA concernant la situation juridique d'aucun pays, territoire ou région sous son autorité ou concernant la délimitation de ses frontières ou limites.

Activités antipaludiques ciblant les réfugiés prévues au Plan stratégique de lutte contre le paludisme



Source : Carte de score d'ALMA - 1<sup>er</sup> trimestre 2024

La désignation employée et la présentation d'information sur ces cartes n'impliquent l'expression d'aucune opinion de la part d'ALMA concernant la situation juridique d'aucun pays, territoire ou région sous son autorité ou concernant la délimitation de ses frontières ou limites.

Les organismes de réglementation nationaux indépendants et les ministères des Affaires étrangères doivent soutenir la ratification des statuts d'AMA pour que les pays puissent bénéficier d'un meilleur accès aux médicaments et qu'il existe un effort collectif coordonné vers la fabrication locale harmonisée de produits médicaux. Les ministères des Affaires intérieures et extérieures pourraient partager la charge des services aux réfugiés avec le ministère de la Santé.



Pour promouvoir l'apprentissage électronique et soutenir les ministres dans leur engagement d'exploitation des technologies appropriées pour garantir une formation à bon rapport coût-efficacité, ALMA s'engage à introduire les modules de formation convenus sur la plateforme d'apprentissage de la carte de score.

La modification des outils de carte de score et l'alignement sur l'adaptation infranationale permettront le suivi au niveau du pays, du district et de la communauté, offrant du reste un outil de redevabilité en termes de supervision et de suivi des programmes et des agents de santé, en vue d'une meilleure qualité des soins à tous les niveaux, y compris dans les prestations de prévention, de diagnostic et de traitement du paludisme.

### **Commission de l'Union africaine et Comités économiques régionaux**

ALMA a conclu des MA avec la CUA, le Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme et avec chacun des blocs économiques régionaux. La Déclaration de Yaoundé sera intégrée à l'engagement régional conjoint au soutien d'un suivi et d'une redevabilité renforcés sur la base de l'adaptation infranationale, et aux fins aussi d'une robuste collaboration transfrontalière et d'une surveillance politique régionale efficace.

### **CONCLUSION**

La lutte contre le paludisme en Afrique est un impératif multisectoriel et multipartite essentiel à la croissance globale et au développement du continent. Dans les pays HBHI, le fléau entrave le développement cognitif, l'apprentissage, la réduction de la pauvreté, la productivité, la croissance et l'emploi d'une grande partie de la population.

La Déclaration de Yaoundé offre l'occasion à tous les intervenants, pays et partenaires, de s'unir et de mobiliser l'expertise et les capacités collectives pour en finir avec la mortalité du paludisme.

Zéro Palu ! Je m'engage. Engageons-nous tous !