

Renouveler l'appel à l'action



Agir maintenant pour sauver des vies : Augmenter la couverture du TPIg !

Le groupe de travail « En finir avec le paludisme - Le paludisme pendant la grossesse » appelle les communautés chargées du paludisme et de la santé maternelle et infantile à multiplier leurs efforts pour mettre à la disposition de toutes les femmes enceintes éligibles un traitement préventif intermittent pendant la grossesse (TPIg) avec de la sulfadoxine-pyriméthamine (SP) de qualité assurée. Le paludisme pendant la grossesse (PPG) présente des risques importants pour la mère, le fœtus et le nouveau-né. Ces risques comprennent l'anémie maternelle et fœtale, l'infection placentaire, le faible poids à la naissance et la mortalité néonatale ; ils peuvent être réduits par le TPIg-SP.

Menace accrue sur la couverture du TPIg pendant la COVID-19

L'appel à l'accélération du déploiement de la couverture du TPIg est encore plus crucial dans le contexte de l'actuelle pandémie de COVID-19, qui menace l'accès aux soins essentiels pour une grossesse optimale avec pour conséquence une augmentation considérable des décès néonataux. Une enquête récente du Fonds mondial de lutte contre le sida, le paludisme et la tuberculose indique que deux tiers des pays ont été confrontés à des perturbations dans la prestation de services de lutte contre le paludisme en raison de la COVID-19.¹

L'appel à l'augmentation de la couverture du TPIg nécessite un engagement accru

Au cours de la dernière décennie, la proportion de femmes enceintes ayant reçu au moins trois doses de TPIg, comme le recommande l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), est passée de 2 % à un peu plus de 30 %.² Malgré ces progrès, deux tiers des femmes enceintes éligibles n'ont pas reçu les trois doses minimum de TPIg-SP. Cette situation est inacceptable.

En avril 2015, le groupe de travail 'En finir avec le paludisme - Paludisme pendant la grossesse' (Roll Back Malaria - Malaria in Pregnancy Working Group - MIP WG) a lancé l'[Appel mondial à l'action³ pour accroître la couverture nationale du TPIg afin d'obtenir un impact immédiat](#). L'objectif était de sensibiliser et catalyser l'action visant à étendre la protection des femmes enceintes contre le paludisme. À la suite de cet appel, de nombreux pays où le paludisme est endémique, des donateurs et d'autres organisations ont pris des mesures pour déployer l'approvisionnement du TPIg-SP. En 2016, 36 pays africains ont adopté la politique de l'OMS recommandant l'administration d'au moins trois doses de TPIg aux femmes enceintes.⁴ Pour soutenir la mise en œuvre de cette politique, des études sont en cours sur l'efficacité de la distribution communautaire du TPIg-SP. En parallèle, trois fabricants africains ont reçu une subvention pour devenir des producteurs de SP préqualifiés par l'OMS pour le TPIg. Malgré ces efforts, en 2018, 11 millions de femmes enceintes en Afrique subsaharienne ont été infectées par le paludisme et, par conséquent, près de 900 000 enfants sont nés avec un faible poids à la naissance (<2500g), ce qui expose les bébés à un risque plus élevé de décès, de retard de croissance et de mauvais développement cognitif.⁵ L'augmentation de l'utilisation du TPIg-SP permettra non seulement de réduire ces résultats négatifs, mais aussi de diminuer les infections maternelles par le paludisme, l'anémie et la mortalité infantile.

Il est essentiel de tirer parti des progrès réalisés depuis 2015

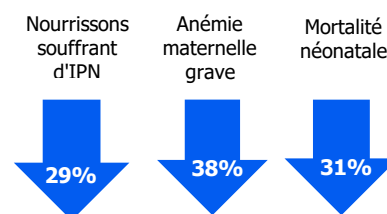
Commentant le *Rapport mondial sur le paludisme 2019*, le Dr Pedro Alonso, le Directeur du Programme mondial de lutte contre le paludisme de l'OMS, a souligné l'engagement continu et l'importance de s'occuper des personnes les plus à risque : "Ce rapport remet l'accent sur les femmes enceintes et les jeunes enfants en Afrique, les deux groupes qui sont les plus touchés par la maladie. Il nous rappelle que notre premier impératif est de réduire le nombre de cas et de décès parmi les plus vulnérables"⁶.

Cinq ans plus tard, avec les mots du Dr Alonso à l'esprit, et avec la pandémie actuelle de COVID-19 qui touche le monde entier, le groupe de travail sur le PPG se tient aux côtés de l'OMS et appelle les dirigeants mondiaux et nationaux, les donateurs et les autres partenaires techniques des secteurs public et privé à rester unis dans leur engagement et leurs efforts pour **accélérer le déploiement** de la couverture du TPIg. Nous devons nous efforcer de ne pas perdre les progrès réalisés pour la couverture du TPIg depuis le dernier appel à l'action, et veiller à ce que chaque femme enceinte ait accès à des services de qualité contre le paludisme.

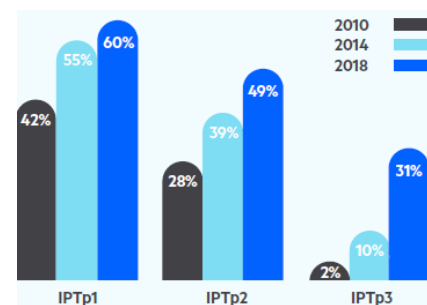
Le moment est venu de s'appuyer sur ces progrès et de s'attaquer aux obstacles qui subsistent à tous les niveaux afin de garantir que les objectifs de couverture du TPIg soient atteints et que toutes les femmes enceintes éligibles soient protégées contre le paludisme. Pour identifier et surmonter ces obstacles, les ministères de la Santé, sous la direction des programmes nationaux de lutte contre le paludisme et des divisions nationales de la santé génésique, doivent élaborer des stratégies aux côtés des parties prenantes aux niveaux mondial et national. Ces stratégies nécessiteront un éventail d'interventions, allant du renforcement des

Le TPIg-SP est efficace !

Le TPIg-SP réduit l'incidence de:^{2,3}



Couverture des interventions relatives au PPG



capacités des travailleurs de la santé à l'élimination des ruptures de stock SP de qualité assurée et à l'exploration de la faisabilité d'une prestation et d'une sensibilisation axées sur la communauté - tout en opérant dans le contexte d'une pandémie.

L'émergence de la COVID-19 met à l'épreuve la solidité des systèmes de santé partout dans le monde et souligne l'importance de la continuité des services de santé essentiels - y compris la fourniture du TPIg - dans les régions où le paludisme est endémique. La poursuite des efforts de prévention, de détection et de traitement du paludisme pour protéger les plus vulnérables, tout en empêchant la propagation de la COVID-19 et en assurant la sécurité des personnes qui fournissent les services, permettra de sauver des vies.

Actions visant à accélérer la mise à l'échelle du TPIg

Ensemble, par des actions proactives et délibérées, des partenariats solides et dynamiques et un engagement soutenu, nous pouvons améliorer les taux de couverture du TPIg et réussir dans nos efforts pour que toutes les femmes enceintes éligibles connaissent les grossesses et les naissances sûres et saines qu'elles méritent.

Actions visant à accroître la couverture du TPIg

Action : Quoi ? Santé maternelle : Aider les pays à réaliser huit contacts de soins prénatals (SPN) pour les femmes enceintes.

Importance : Pourquoi ?

→ Les SPN sont la plate-forme de prestation de services pour le TPIg et la distribution de moustiquaires imprégnées d'insecticide aux femmes enceintes.

→ Veiller à ce que les femmes enceintes aient accès aux services de soins prénatals dès le début et tout au long de leur grossesse afin de recevoir les soins et les conseils complets nécessaires pour prévenir le paludisme et avoir une grossesse optimale.

Qui ? Entités nationales de santé ; prestataires, y compris les agents de santé communautaires

Comment ?

→ Veiller au bon fonctionnement des groupes de travail techniques sur le PPG et à l'intégration des programmes de santé génésique, de santé maternelle et infantile et de lutte contre le paludisme.

→ Veiller à ce que les politiques et les directives de mise en œuvre soient claires avec le début de la TPIg commençant à la 13^e semaine de gestation.

→ Responsabiliser le personnel formé chargé des soins prénatals.

→ Promouvoir la participation précoce aux soins prénatals et l'adoption du TPIg en temps opportun au niveau communautaire; s'attaquer aux obstacles qui entravent le recours aux soins.

Action : Quoi ? Résilience : Investir dans la mise en place de systèmes de santé résilients.

Importance : Pourquoi ?

Pour rester résilients face aux épidémies et aux catastrophes naturelles, les systèmes de santé doivent être à la fois solides, durables et flexibles afin d'assurer la continuité des services à tout moment.⁷

Qui ? Communauté des donateurs et entités nationales de santé, secteur privé, société civile

Comment ?

→ Veiller à ce que les efforts de lutte contre le paludisme ne soient pas relégués au second plan lors de la riposte à la COVID-19 et s'engager dans des partenariats au-delà de la santé pour aider à la construction d'infrastructures.

→ Allouer des ressources suffisantes pour maintenir la prestation de services pendant la crise de la COVID-19.

Action : Quoi ? Innovation et créativité : Identifier de nouvelles opportunités qui complètent les plates-formes existantes pour fournir le TPIg.

Importance : Pourquoi ?

→ Les recommandations de l'OMS en matière de soins prénatals encouragent le transfert des responsabilités en matière de soins prénatals, y compris la fourniture du TPIg, du personnel des établissements de santé vers un large éventail de métiers, notamment les infirmières auxiliaires, le personnel infirmier et les sages-femmes.

Qui ? Entités nationales de santé ; communauté de recherche ; acteurs non traditionnels, société civile

Comment ?

→ Poursuivre l'expérimentation des SPN selon des approches de groupe et des approches communautaires, telles que la fourniture du TPIg par les agents de santé communautaires (C-TPIg) et l'extension des SPN, afin d'évaluer leur potentiel pour augmenter la couverture des SPN et l'adoption du TPIg.

→ Engager le secteur privé à contribuer à l'amélioration de la couverture du TPIg par le biais des services de SPN fournis et reportés.

Action : Quoi ? Sécurité des produits : Assurer la disponibilité et la fourniture de SP de qualité assurée à tous les niveaux.

Importance : Pourquoi ?

→ Dans l'ensemble du système de santé, la disponibilité de SP est essentielle.

→ Les femmes enceintes doivent avoir un accès immédiat à des médicaments de qualité au niveau des services de soins prénatals.

Qui ? Donateurs et entités nationales de santé, y compris les magasins médicaux

Comment ?

→ Quantifier, approvisionner et garantir les stocks de SP en continu, du niveau national aux points de prestation de services.

→ Aider les pays à se procurer des produits de qualité assurée auprès de plusieurs fabricants.

→ Assurer, au niveau mondial, un approvisionnement suffisant de SP de qualité assurée pour répondre à la demande.

Action : Quoi ? Financement : Affecter des fonds consacrés au PPG dans les budgets nationaux et de district, y compris les budgets consacrés aux médicaments.

Importance : Pourquoi ?

Garantir un financement suffisant pour lutter de manière adéquate contre le paludisme pendant la grossesse.

Qui ? Entités nationales de santé et communauté des donateurs

Comment ?

Donner la priorité aux activités coordonnées du PPG dans les budgets nationaux de santé génésique et de lutte contre le paludisme.

→ Réserver des fonds pour l'achat de SP de qualité assuré pour le TPIg au niveau national et dans les budgets des médicaments des circonscriptions, le cas échéant.

→ Plaider pour l'inclusion de la SP de qualité dans les demandes de subvention.

→ Veiller à ce que les frais de consultation soient réduits ou supprimés afin que le coût ne soit pas un obstacle aux soins.

Action : Quoi ? Recherche et apprentissage : Soutenir la recherche clinique et opérationnelle afin d'améliorer la qualité et la couverture des programmes de lutte contre le PPG.

Importance : Pourquoi ?

→ Des médicaments de qualité pour le TPIg doivent être disponibles et efficaces, afin que toutes les femmes enceintes aient les mêmes chances de recevoir le TPIg pour une grossesse optimale.

Qui ? Entités nationales de santé ; communauté de recherche

Comment ?

→ Assurer le calcul et la déclaration corrects de la couverture du TPIg, via les systèmes d'information de gestion de la santé et les enquêtes spéciales.

→ Continuer à rechercher de nouveaux médicaments efficaces et abordables à mesure que la résistance à la SP augmente dans les différents pays.

→ Identifier les causes actuelles et les occasions manquées dans les stratégies de prestation du TPIg pour les populations ou communautés difficiles à atteindre.

→ Tester la faisabilité, l'efficacité et l'acceptabilité de nouvelles plateformes complémentaires pour fournir le TPIg au niveau communautaire.

Références : 1, <https://globalfund.exposure.co/disruptions-in-hiv-tb-and-malaria-programs-due-to-covid19>. 2, Organisation mondiale de la santé (OMS). Rapport mondial sur le paludisme 2019. 3, Chico RM, et al. Malaria Journal. 2015;14(1):207. 4, OMS. Rapport mondial sur le paludisme 2017. 5, Walker PG, et al. PLoS Med. 2017;14(2) : e1002243. 6, OMS. [Lettre aux partenaires de la lutte contre le paludisme - décembre 2019](#). 7, OMS. [Maintien des services de santé essentiels : orientations opérationnelles pour le contexte COVID-19](#) ; GT RBM MIP. [Questions fréquemment posées sur MiP COVID](#).