

72^{ème} Assemblée Mondiale de la Santé

(Genève 20-28 mai 2019)

Session ministérielle

« Paludisme : intensifier la lutte pour atteindre les objectifs de 2030 »

le 22 mai 2019, 18:00-19:30

Genève, Palais des Nations, Salle VII

Note conceptuelle

Contexte

Le *Rapport sur le paludisme dans le monde 2018*¹ montre une stagnation alarmante des progrès en matière de lutte contre le paludisme. En effet, suite à une décennie de succès sans précédent en termes de résultats, les années 2016 et 2017 ont marqué un tournant avec une hausse des cas de paludisme. Ainsi, la lutte doit impérativement s'intensifier pour atteindre les objectifs de santé publique pour 2030^{2,3}. Or les investissements internationaux et nationaux actuels sont bien inférieurs aux 6,5 milliards de dollars annuels nécessaires d'ici à 2020 : selon les estimations de l'OMS pour 2017, seuls 3,1 milliards de dollars ont été investis pour le contrôle et l'élimination de la maladie. Le rapport montre également des signes d'espoir, car le rythme d'élimination s'est accéléré et certains pays sont en train de réduire considérablement leur charge de morbidité due au paludisme. Les progrès positifs doivent être poursuivis et étendus.

En 2015, l'Assemblée Mondiale de la Santé a adopté sa *Stratégie technique mondiale de lutte contre le paludisme 2016-2030*², incluant des objectifs chiffrés : une réduction d'au moins 40% par rapport à 2015 de l'incidence et des taux de mortalité liée au paludisme d'ici à 2020 et une réduction de ces paramètres d'au moins 90 % d'ici 2030. Elle souligne la nécessité d'instaurer une couverture universelle d'interventions antipaludiques de base pour toutes les populations à risque, ainsi que l'importance de prendre les décisions sur la base de données de surveillance de grande qualité.

Pour remettre la lutte contre le paludisme sur la bonne voie, une nouvelle approche, menée par les pays et appelée « High burden to high impact⁴ », a été lancée en novembre 2018 au Mozambique, en marge de la publication du *Rapport sur le paludisme dans le monde 2018*. Initiée par l'OMS et le Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme, cette approche repose sur quatre piliers : galvaniser la volonté politique nationale et internationale de réduire la mortalité liée au paludisme ; dynamiser l'impact au niveau de chaque pays par une utilisation stratégique des informations ; déployer les stratégies, politiques et directives internationales les plus efficaces et les plus adaptées aux pays d'endémie palustre ; et mettre en œuvre une réponse nationale coordonnée. Cette approche s'applique à tous les

¹ Rapport sur le paludisme dans le monde 2018. OMS. Novembre 2018. ISBN: 978 92 4 156565 3.

² Stratégie technique mondiale de lutte contre le paludisme 2016-2030. OMS. 2015. ISBN 978 92 4 256499 0.

³ Objectif de Développement Durable 3.3.

⁴ « De la charge élevée à un fort impact »

contextes : de la réduction du nombre de cas dans les pays à forte charge paludique aux pays en voie d'élimination.

Cinq des onze pays à la plus haute charge du paludisme sont francophones⁵. Un partage d'expérience et une réflexion commune entre ces pays, ainsi qu'avec d'autres pays francophones dans lesquels la prévalence de la maladie a largement baissé, permettra de progresser sur les modalités pratiques de mise en œuvre des priorités stratégiques.

Objectifs de la session parallèle

- Mettre en lumière les progrès accomplis face aux défis inhérents à la maladie et identifier les facteurs de succès ;
- Discuter des modalités pratiques de mise en œuvre de l'approche stratégique « High burden to high impact » et mobiliser les acteurs concernés.

Format

- Session ministérielle parallèle incluse dans le programme de l'AMS 2019 ;
- Panel tenu en langue française (interprétations anglais/ français/ espagnol), comprenant des Ministres de la Santé de pays endémiques, des représentants des organisateurs et partenaires.
- Evènement suivi d'une réception

Organisateurs et partenaires

- Evènement coparrainé par : Argentine, Benin, Cabo-Verde, Colombie, Djibouti, France, Gabon, Inde, Lettonie, Madagascar, Mali, Maroc, Monaco, Mozambique, Niger, Rwanda, Sénégal et Viet Nam
- Avec le soutien du Fonds Mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, de l'Organisation Internationale de la Francophonie, de l'Organisation mondiale de la Santé et du Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme

Contact

- Nathalie ODOUNLAMI BEUGGER, Organisation Internationale de la Francophonie, nathalie.odounlami@francophonie.org
- Xenya SCANLON, Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme, Xenya.Scanlon@endmalaria.org

⁵ Burkina Faso, Cameroun, Mali, Niger, RDC

Ordre du jour provisoire

18:00-18:05 Allocution introductive

- Mme Catherine Cano, Administratrice, Organisation internationale de la Francophonie OU S.E. Mme Kadra Ahmed Hassan, Ambassadeur, Représentante permanente de Djibouti et Présidente du Groupe des Ambassadeurs Francophones à Genève

18:05-18:15 Des progrès importants dans l'élimination du paludisme

- Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, Directeur-Général de l'OMS (*Intervention axée sur les grandes étapes de l'élimination du paludisme pour l'atteinte des ODD*)
- S.E. Adolfo Rubinstein, Ministre de la Santé, Argentine (*Intervention axée sur l'engagement politique du pays dans l'élimination du paludisme*)
- S.E. Arlindo Do Rosario, Cabo-Verde (*Intervention axée sur les progrès réalisés en vue de l'élimination du paludisme*)

18:15-19:00 « Du fardeau lourd à un fort impact » : vers un renforcement des stratégies de ripostes nationales

Introduction et Modération : Dr Abdourahmane Diallo, Directeur général, Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme

Panélistes

- S.E. Abdoulaye Diouf Sarr, Ministre de la Santé et de l'Action sociale, Sénégal (*Intervention axée sur la coopération transfrontalière dans la lutte antipaludique*)
- S.E. Mme Diane Gashumba, Ministre de la Santé, Rwanda (*Intervention axée sur l'initiative des financements domestiques en matière de santé*)
- S.E. Idi Illiassou Mainassara, Ministre de la Santé publique, Niger (*Intervention axée sur des approches innovantes telles que « Malaria Matchbox » et la chimio-prévention saisonnière*)
- S.E. Mme Nazira Abdula, Ministre de la Santé, Mozambique (*Intervention axée sur l'action des pays à la charge élevée, notamment l'action multisectorielle*)
- M Vikas Sheel, Secrétaire adjoint, Ministère de la santé et du bien-être familial, Inde, Chef de délégation (*Intervention axée sur les avancées dans la réduction du fardeau du paludisme au niveau national*)

Comblent les lacunes dans le financement de la lutte contre le paludisme

- M Peter Sands, Directeur exécutif, le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (*Intervention axée sur la nécessité de renforcer les flux de financement nationaux et internationaux pour la lutte contre le paludisme ; introduction à la prochaine conférence de reconstitution des ressources du Fonds mondial*)

19:00-19:30 Echanges avec la salle (Priorité accordée aux Ministres des pays ayant coparrainé l'évènement ; les Ministres seront informés que la parole leur sera donnée en priorité sur une question de leur choix en lien avec le thème de la session)

19:30-20:30 Réception

NB : Certains panélistes sont à confirmer.