

# LES PRIORITÉS DE LA LUTTE CONTRE LE VIH SIDA, LA TB ET LE PALUDISME EN AFRIQUE FRANCOPHONE ET LES ACTIONS DE LA PRF EN RELATION AVEC LE UNHLM SUR LA CSU



Présentation par Ida Savadogo/Yugbaré  
Coordonnatrice de la Plateforme CRG Afrique  
Francophone/RAME



Plateforme Régionale  
Afrique francophone

Plateforme régionale de coordination et de communication  
de l'aspect technique et la sécurité civile et les communautés



## L'Engagement communautaire dans les processus du Fonds mondial



- Le Fonds mondial a toujours accordé une place importante à la société civile, que cela soit dans sa gouvernance, dans l'élaboration des demandes de subventions, que dans la mise en œuvre des programmes qu'il finance
- Le Fonds mondial demande aux ICN de démontrer que les populations-clés ont été consultées et qu'elles ont formellement approuvé les demandes de financement



## L'Engagement communautaire dans les processus du Fonds mondial



- En 2016, une initiative spéciale « Communautés, Droits et Genre » a été mise en place pour promouvoir l'engagement communautaire et la prise en compte des droits humains et le genre dans les programmes financés par le Fonds mondial
- Cartographie sur l'implication de la SC dans les processus du FM



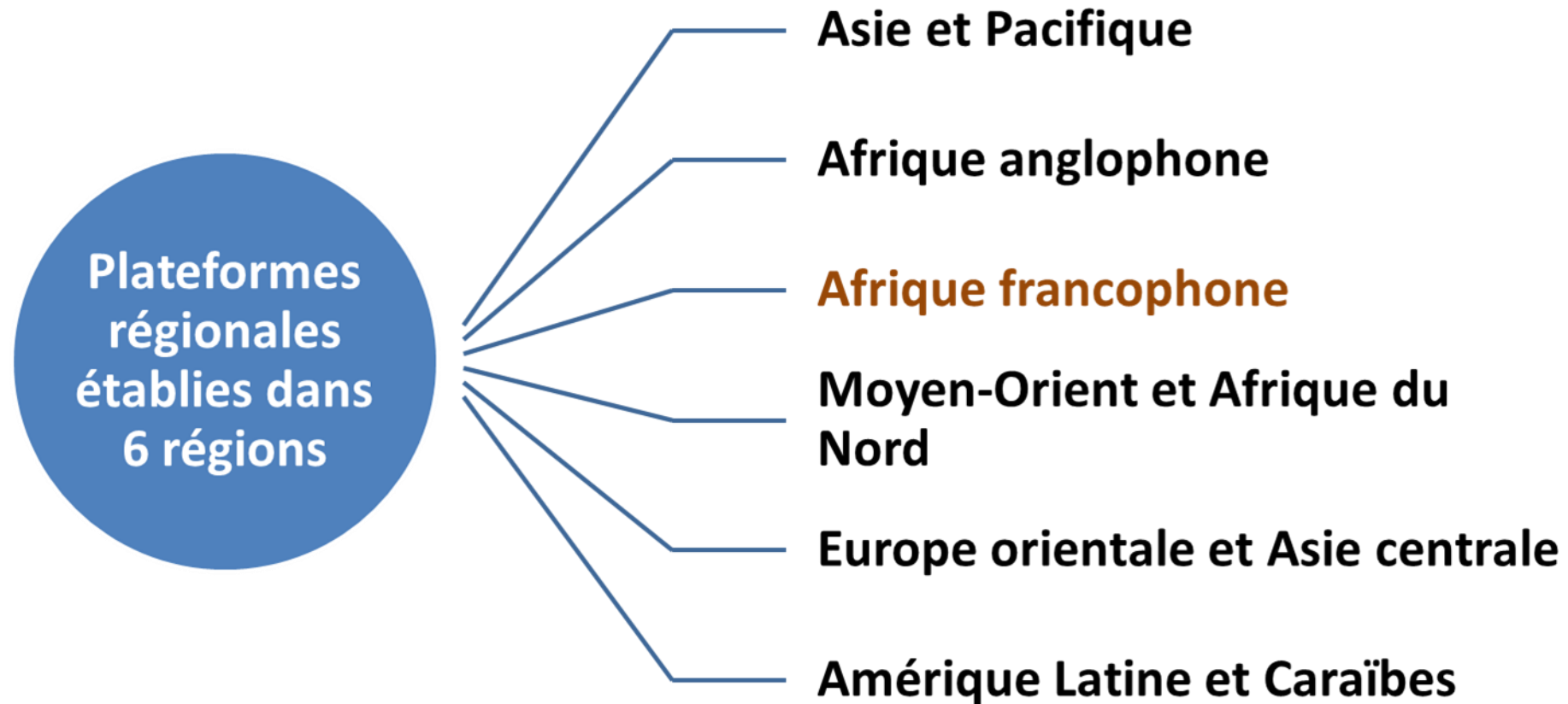
## *Situation actuelle de l'engagement et leadership de la communauté et de la société civile dans la riposte*



- Dans de nombreux pays, la participation des communautés et des populations clés à la **gouvernance** et au **suivi stratégique des subventions** a été renforcée, notamment par l'application de nouvelles normes minimales régissant la participation des populations-clés dans les instances de coordination nationale.

- Les six plateformes régionales de communication et de coordination mises sur pied en 2015 et 2016 avec l'appui financier de CRG-SI : mission d'**accompagnement**, véritables **cadres de promotion du leadership et de la participation communautaire et de la société civile** qui disposent désormais de canaux véritables pour influencer la riposte au niveau des **pays**.

# Les plateformes régionales CRG



# Zones d'interventions de la PRF : 23 pays

- |                        |                          |
|------------------------|--------------------------|
| 1. Benin               | 14. Madagascar           |
| 2. Burkina Faso        | 15. Mali                 |
| 3. Burundi             | 16. Mauritanie           |
| 4. Cameroun            | 17. Niger                |
| 5. Cap-Vert            | 18. R.C.A.               |
| 6. Comores             | 19. R.D Congo            |
| 7. Congo Brazzaville   | 20. Sénégal              |
| 8. Côte d'Ivoire       | 21. Sao Tomé et Príncipe |
| 9. Djibouti            | 22. Tchad                |
| 10. Gabon              | 23. Togo                 |
| 11. Guinée - Bissau    |                          |
| 12. Guinée             |                          |
| 13. Guinée Equatoriale |                          |



# Priorités de la lutte contre le VIH SIDA en AOC

- ❖ Augmentation des taux d'infection dans de nombreux contextes, stigmatisation et discrimination persistantes, et pression financière croissante sur la riposte mondiale
- ❖ Le risque est grand de perdre non seulement les acquis de la lutte contre le VIH et le sida, mais aussi l'élan nécessaire pour atteindre les objectifs de 2030 visant à "accélérer la riposte »
- ❖ De nombreux membres des populations clés ne peuvent accéder aux services en raison d'obstacles sociaux et structurels, tels que la discrimination et la criminalisation.



# Recommandations VIH

- ❖ Se concentrer sur les **droits humains des populations clés** - en particulier les droits à la santé, à la non-discrimination, à l'accès à l'information et à une participation égale et effective aux affaires publiques et politiques - en veillant à ce qu'ils soient au cœur de la riposte mondiale au VIH
- ❖ **Intensifier les réponses basées sur la communauté et dirigées** par elle : eg: études COEs
- ❖ Accroître les investissements pour lever les obstacles liés aux droits de l'homme et à l'égalité des sexes qui empêchent trop souvent les gens d'accéder aux services ou de poursuivre leur traitement ; Eg: Guide de sûreté et sécurité
- ❖ Soutien aux Adoléscentes et jeunes femmes dans les pays fortement touchés par le VIH; Eg: Voix Essentiels





# Priorités de la lutte contre la TB en AOC

- ❖ Le dépistage de la tuberculose n'est pas effectué de manière appropriée. De nombreux pays africains s'appuient encore sur l'examen microscopique des frottis, qui est moins sensible que le test de diagnostic rapide recommandé par l'OMS
- ❖ La capacité limitée à trouver les personnes atteintes de tuberculose explique l'augmentation de la transmission de la maladie
- ❖ Difficile accès universel aux tests de sensibilité aux médicaments
- ❖ L'écart entre le nombre estimé de cas de tuberculose et le nombre de cas détectés reste très important
- ❖ L'introduction de nouveaux médicaments a également été très lente
- ❖ La faiblesse des systèmes de santé, la pauvreté et l'insuffisance du soutien nutritionnel dans de nombreux pays contribuent également au lourd fardeau de la tuberculose dans la région



# Recommandations sur la TB

- ❖ L'infection tuberculeuse est influencée par des déterminants du développement social et économique, tels que la malnutrition, le diabète, l'infection par le VIH, les troubles liés à la consommation d'alcool et de tabac, qui doivent faire l'objet d'une action multisectorielle et d'une responsabilisation afin d'assurer une mise en œuvre rapide.
- ❖ Malgré les ravages qu'elle cause, la tuberculose n'est toujours pas une priorité absolue en matière de santé dans de nombreux pays. En Afrique, les gouvernements ne fournissent que **22 %** des ressources nécessaires pour financer des services adéquats de lutte contre la tuberculose, tandis que **44 %** des besoins ne sont pas satisfaits. Il est urgent de redoubler d'efforts pour mobiliser des fonds supplémentaires au niveau national et auprès des donateurs internationaux.;
- ❖ Le COVID-19 a affecté la recherche sur la tuberculose et la relation entre la tuberculose et les soins. Dans de nombreux pays, les ressources humaines, financières et autres ont été réaffectées de la lutte contre la tuberculose à la réponse au COVID-19, ce qui a limité la disponibilité des services essentiels



# Recommandations sur la TB

- ❖ Intensifier le traitement préventif de la tuberculose.
- ❖ Améliorer les mesures de contrôle des infections dans tous les établissements de santé publics et privés
- ❖ Mettre en œuvre des stratégies de recherche de cas, en utilisant des tests de diagnostic moléculaire rapide comme tests de diagnostic initial de la tuberculose.
- ❖ Adopter une approche universelle du dépistage et du traitement. Mettre en place des modèles de soins centrés sur le patient sont mis en place.
- ❖ Mettre en place des systèmes de suivi dirigé par la communauté (CLM)



# Priorités de la lutte contre le paludisme en AOC

- ❖ Le principal problème est le manque de financement solide, prévisible et durable aux niveaux international et national, aggravé par les difficultés à maintenir l'engagement politique et à assurer la collaboration régionale au plus haut niveau.
- ❖ Le deuxième défi majeur est d'ordre biologique : l'émergence d'une résistance des parasites aux médicaments antipaludiques et d'une résistance des moustiques aux insecticides



# Priorités de la lutte contre le paludisme en AOC

- ❖ Mauvais fonctionnement des systèmes de santé (par ex. chaînes d'approvisionnement mal gérées et absence de réglementation du secteur privé de la santé dans de nombreux pays, ce qui permet l'utilisation de médicaments antipaludiques ou d'outils de lutte antivectorielle inefficaces) ;
- ❖ Faiblesse des systèmes de surveillance, de suivi et d'évaluation, ce qui empêche de suivre correctement les lacunes de la couverture programmatique et l'évolution de la charge de morbidité ;
- ❖ Le manque de ressources techniques et humaines pour soutenir et intensifier les efforts
- ❖ Risque disproportionné de paludisme pour les populations difficiles à atteindre, notamment les groupes professionnels à haut risque, les migrants, les victimes de crises humanitaires et les communautés rurales ayant un accès limité aux services de santé ;
- ❖ Manque d'outils appropriés pour diagnostiquer et traiter efficacement les infections dues à *P. vivax* et de parasites du paludisme autres que *P. falciparum*..



# Recommandations sur le paludisme

- ❖ Favoriser un environnement propice. Un engagement politique solide, un financement robuste et une collaboration multisectorielle;
- ❖ Renforcer globalement les systèmes de santé et de favoriser un environnement propice.
- ❖ **L'expansion des interventions de lutte antipaludique** peut servir de point de départ pour renforcer les systèmes de santé, y compris les **programmes en faveur de la santé de la mère et de l'enfant et les services de laboratoire**, ainsi que les systèmes d'information sanitaire et de surveillance épidémiologique et entomologique. Eg: Target Malaria
- ❖ Enfin, l'autonomisation des communautés, le renforcement des capacités et un encadrement bienveillant en vue de renforcer les personnels de santé, et les cadres réglementaires sont importants pour atteindre la vision, les buts et les objectifs intermédiaires de cette Stratégie



# Travaux pertinents de la PRF en rapport avec le HLM sur la santé universelle.

- Consultations UHC menées au **Niger, Burkina Faso** in 2021 et au **Cameroun, Senegal, Mali** en 2022.
- Groupes cibles: OSC, ONG, ministère de la santé, organisations religieuses, médias
- Objectif : mettre en lumière les perspectives de la société civile et des communautés sur les progrès réalisés en matière de couverture sanitaire universelle.
- Les participants ont répondu à des questions telles que :● Qu'est-ce qui fonctionne en termes de CSU dans votre pays ?● Quelles sont les populations les plus laissées pour compte ?● Qui n'est pas pris en compte dans les données relatives à la santé universelle et quels sont les moyens d'inclure leur voix sur la voie de la santé universelle ?● Quels sont certains des défis rencontrés dans l'accès à des soins de santé de qualité ?● Que peuvent faire les gouvernements pour combler les lacunes et renforcer les systèmes de santé, afin qu'ils soient plus inclusifs et équitables ?



# Résultats des consultations sur la CSU

- Les mécanismes de CSU mis en place par les autorités gouvernementales ne fonctionnent pas correctement
- Les groupes de personnes qui ont des difficultés à accéder aux services de santé sont les adolescents, les jeunes, les personnes vulnérables (hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes, travailleurs du sexe, toxicomanes, prisonniers et chauffeurs routiers) et les personnes vivant dans les zones rurales
- En ce qui concerne les domaines et les maladies sous-prioritaires, les participants ont mentionné les maladies chroniques (diabète, hypertension artérielle, etc.).





# Résultats des consultations sur la CSU

- **Qualité des services de santé** : Selon les participants, les services de santé ne sont pas de grande qualité: Il manque un haut niveau d'expertise technique, un personnel qualifié en nombre suffisant et une gamme de services accessibles géographiquement et financièrement
- Les participants ont fait état d'un mauvais accueil dans les structures de santé, d'un manque d'infrastructures de haut niveau, de longues attentes pour voir un médecin et du coût des traitements.
- Insuffisance de personnel de santé car il ne respecte pas les normes de l'OMS en matière d'effectifs, à savoir 1 médecin pour 5 à 100 000 habitants
- Enfin, malgré les efforts du gouvernement, le budget de la santé n'a toujours pas atteint **l'objectif de 15 % du budget annuel** des pays.



# CONCLUSION

- La communauté internationale doit élaborer des stratégies pour mettre en œuvre et maintenir les interventions liées au VIH (prévention et traitement) dans l'avenir immédiat et même au-delà de 2030.
- Pour ce faire, les gouvernements, le secteur privé et les donateurs internationaux devront fournir un **financement continu** et adéquat, de manière transparente et responsable.
- Les **programmes fondés sur les droits de l'homme** doivent continuer à bénéficier d'un financement international tant que les populations clés sont victimes de stigmatisation et de discrimination.



# Merci pour votre attention



**Plateforme Régionale**  
Afrique francophone

Plateforme régionale de coordination et de communication  
de l'Institut technique à la société civile et les communautés

