

COMITÉ RÉGIONAL DE L'AFRIQUE

ORIGINAL: ANGLAIS

Cinquante-sixième session
Addis-Abeba, Éthiopie, 28 août–1er septembre 2006

Point 12 de l'ordre du jour provisoire

**LUTTE ANTIPALUDIQUE DANS LA RÉGION AFRICAINE :
EXPÉRIENCES ET PERSPECTIVES**

Discussion de groupe : 31 août 2006

SOMMAIRE

	Paragraphes
CONTEXTE.....	1 - 4
OBJECTIFS	5
RÉSULTATS ATTENDUS	6
CONFÉRENCIERS.....	7
EXPOSÉS	8 – 9
	Page
ANNEXE : Programme provisoire	3

CONTEXTE

1. Les populations africaines, notamment les enfants âgés de moins de cinq ans et les femmes enceintes, continuent de payer un lourd tribut au paludisme. Des outils et interventions efficaces de lutte contre le paludisme sont disponibles, mais les taux de couverture sont toujours d'un bas niveau inacceptable. En dépit des progrès notables réalisés en ce qui concerne l'adoption de politiques et de stratégies, l'élaboration de plans de mise en œuvre et la disponibilité d'un financement accru au niveau des pays, l'impact sur la morbidité et la mortalité n'est pas significatif dans la plupart des pays. Afin d'atteindre l'Objectif du Millénaire pour le Développement (OMD) n° 6 et de contribuer à la réalisation d'au moins deux autres OMD, il est nécessaire d'intensifier les efforts aux niveaux mondial, régional et national.

2. Certains pays donnent des signes d'espoir qui portent à croire à une baisse de la mortalité infantile globale à laquelle la lutte antipaludique pourrait contribuer dans une très large mesure. Lors du récent Sommet spécial des Chefs d'Etat de l'Union africaine, les dirigeants africains ont examiné les progrès accomplis jusqu'ici, identifié les défis qui se posent et proposé des solutions aux problèmes actuels. Les Chefs d'Etat et de Gouvernement ont réitéré leur volonté de combattre le paludisme, dans le cadre de la promotion d'un développement socio-économique plus large, et réaffirmé leur détermination à réduire de moitié, d'ici 2010, le fardeau du paludisme.

3. La réunion de l'Union africaine a particulièrement examiné les questions relatives à l'accès aux produits utilisés dans la lutte antipaludique, tels que les moustiquaires imprégnées d'insecticide à effet rémanent et les associations thérapeutiques à base d'artémisinine; à leur coût élevé pour l'utilisateur final, et aux contradictions dans les politiques de distribution gratuite, subventionnée ou commerciale de ces produits. Les autres questions abordées portaient sur la faiblesse des systèmes de santé, notamment les insuffisances des systèmes de suivi et d'évaluation dans la lutte contre le paludisme, et sur la faible application des résultats de la recherche pour éclairer les politiques à mettre en place afin d'accélérer la mise en œuvre des interventions de lutte dans la Région

4. À la lumière de ce qui précède, une discussion de groupe est proposée sur la question au cours de la cinquante-sixième session du Comité régional à Addis-Abeba (Éthiopie).

OBJECTIFS

5. La discussion de groupe sur la lutte antipaludique vise un triple objectif :
- a) partager les données d'expérience et les enseignements tirés des progrès réalisés et des défis identifiés dans la mise en œuvre des interventions de lutte dans la Région africaine;
 - b) identifier les possibilités d'accélérer la mise en œuvre d'interventions efficaces de lutte contre le paludisme;
 - c) faire des recommandations au Directeur régional sur les perspectives de la lutte antipaludique dans la Région africaine.

RÉSULTATS ATTENDUS

6. À l'issue de la discussion de groupe, les résultats suivants devraient avoir été obtenus:
 - a) Les pays d'endémie palustre auront partagé les données d'expérience et les enseignements tirés des progrès réalisés à ce jour et des défis identifiés dans la mise en œuvre des interventions de lutte contre le paludisme;
 - b) Les possibilités d'accélérer la mise en œuvre d'interventions efficaces auront été identifiées;
 - c) Les recommandations sur les perspectives de la lutte antipaludique dans la Région auront été formulées.

CONFÉRENCIERS

7. Les experts suivants ont été invités à présenter en cinq minutes des exposés sur des aspects spécifiques de la lutte antipaludique:
 - a) **Professeur Oumar Gaye**, du Sénégal, Médecin, Professeur de Parasitologie à l'Université Cheikh Anta Diop, et Président du Réseau d'Afrique de l'Ouest pour le Traitement antipaludique;
 - b) **Professeur Wenceslas Kilama**, de la Tanzanie, Administrateur de l'African Malaria Network Trust (AMANET) et Secrétaire exécutif de l'Initiative multilatérale sur le paludisme (MIM);
 - c) **Professeur Fred Binka**, du Ghana, Professeur de Santé publique à l'École de santé publique du Ghana, Président du réseau INDEPTH et Directeur de l'Alliance pour les essais cliniques sur le paludisme.
 - d) **D^r Mark Grabowsky**, des Etats-Unis, Médecin détaché auprès du Fonds mondial de lutte contre le SIDA, la tuberculose et le paludisme (GFATM) par les Centers for Disease Control and Prevention (CDC);
 - e) **D^r Rajendra Maharaj**, de la République d'Afrique du Sud, Médecin, Directeur adjoint, Conseil de la Recherche médicale.

EXPOSÉS

8. Les exposés seront centrés sur la mise en œuvre du nouveau traitement antipaludique; la mise à l'échelle de l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide, par leur intégration au Programme élargi de vaccination (PEV); la collaboration transfrontalière dans la lutte contre le paludisme; la recherche; et le suivi et l'évaluation.
9. L'ordre du jour provisoire de la discussion de groupe est annexé au présent document.

ANNEXE

ORDRE DU JOUR PROVISOIRE

Président: Ministre de la Santé, Zimbabwe

1. Remarques liminaires et présentation des conférenciers, Président (5 minutes)
2. Défis liés à la mise en œuvre des associations thérapeutiques à base d'artémisinine, Dr Oumar Gaye (5 minutes)
3. Mise à l'échelle rapide de l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide: Intégration au Programme élargi de vaccination, Dr Mark Grabowsky (5 minutes)
4. Collaboration transfrontalière: l'Initiative de développement spatial de Lubombo, Dr Rajendra Maharaj (5 minutes)
5. Recherche et lutte contre le paludisme, Dr Wenceslas Kilama (5 minutes)
6. Suivi et évaluation de la lutte antipaludique, Dr Fred Binka (5 minutes)
7. Discussions (85 minutes)
8. Conclusion et recommandations (5 minutes)