

**COALITION CONTRE LE PALUDISME**  
*Sortir du Silence & Vaincre le Paludisme*



**DOSSIER DE PRESSE**

16 novembre 2006

Contact Presse : Michel Aublanc

Tél 01 69 286 286

Mob 06 08 719 795

[michel.aublanc@wanadoo.fr](mailto:michel.aublanc@wanadoo.fr)

## SOMMAIRE

### I – Pour en savoir plus sur le paludisme

Faits & Chiffres.....	p. 2
Cartographie du paludisme.....	p. 3
Qu'est-ce que le paludisme ?.....	p. 4
Paludisme – Populations vulnérables.....	p. 5
Les moyens de la lutte contre le paludisme.....	p. 6
Impact économique et social du paludisme.....	p. 8
Financement international contre le paludisme.....	p. 9

### II – Pour en savoir plus sur la Coalition Française contre le Paludisme

Les partenaires de la Coalition.....	p. 10
Questions fréquemment posées.....	p. 14

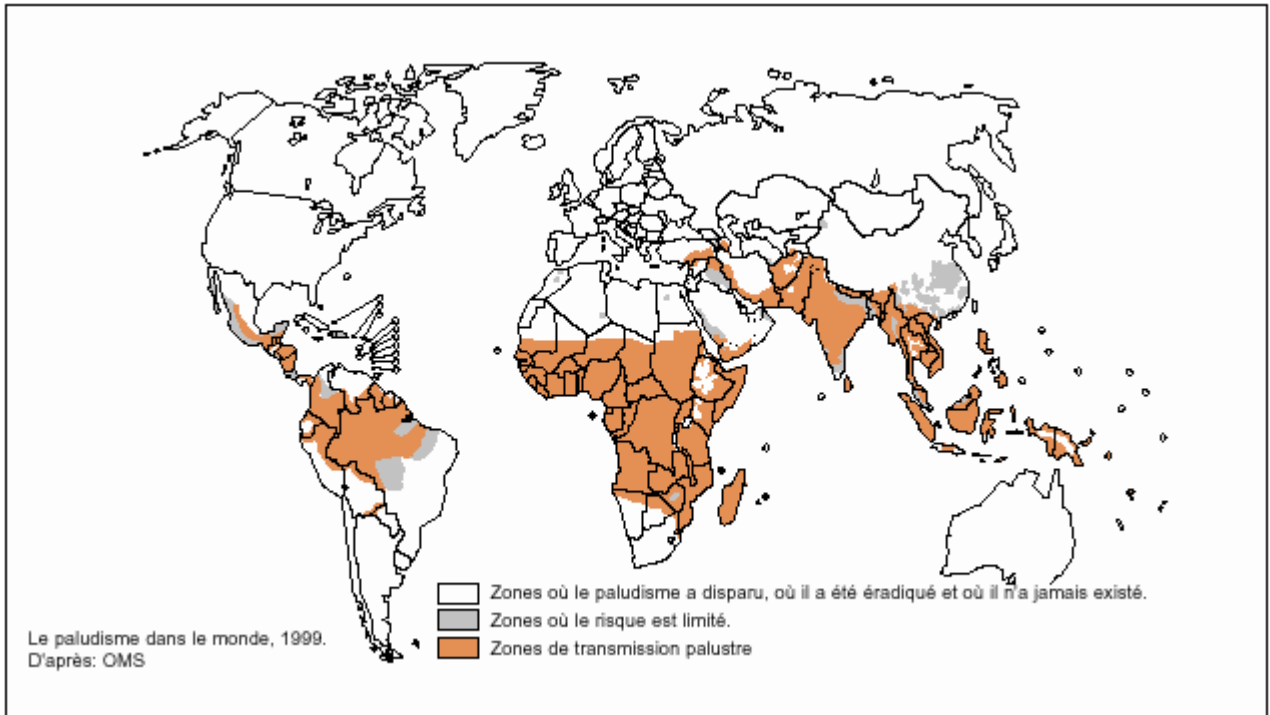
## FAITS ET CHIFFRES

Le paludisme est l'une des maladies les plus meurtrières au monde.

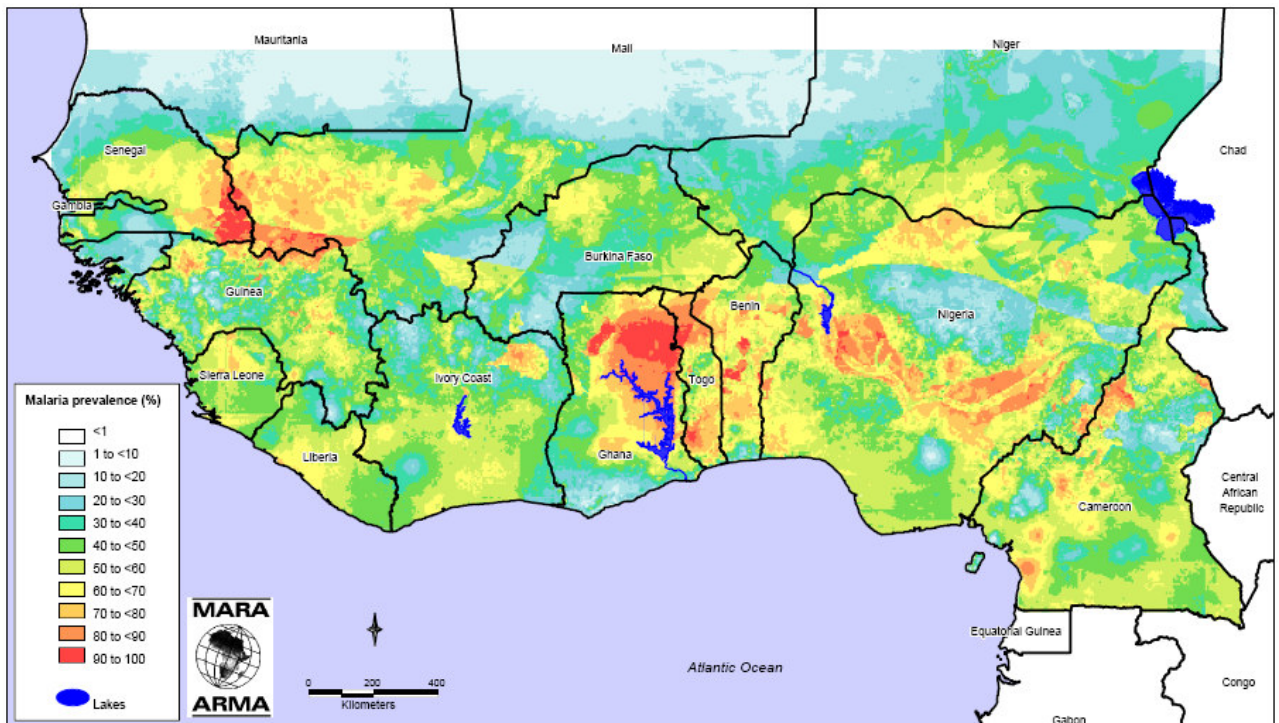
Maladie parasitaire transmise par des moustiques, il sévit dans les régions tropicales et subtropicales de la planète.

- **Deux à trois millions de personnes décèdent du paludisme chaque année.**
- **En Afrique Sub-Saharienne, un enfant de moins de cinq ans meurt toutes les 30 secondes (3000 enfants âgés de moins de 5 ans par jour).**
- **90 % des décès liés au paludisme frappent l'Afrique Sub-Saharienne.**
- **L'Organisation Mondiale de la Santé estime que 40% de la population mondiale est à risque de paludisme. Il demeure cependant difficile d'évaluer avec précision l'ampleur de la maladie.**
- **On constate chaque année plus de 300 millions d'épisodes aigus de paludisme.**
- **Les femmes enceintes et les enfants sont les plus vulnérables : il est la cause de plus de 400 000 anémies sévères chez la femme enceinte et de 300 000 naissances d'enfants de faible poids.**
- **On recense 500 000 cas annuels de forme cérébrale du paludisme chez l'enfant (avec 10 à 20 % de décès et 7% de séquelles neurologiques).**
- **Le paludisme est responsable de 60% des cas d'absentéisme scolaire dans certains pays d'Afrique Sub-Saharienne.**
- **On estime que le paludisme représente chaque année, pour les pays d'Afrique Sub-Saharienne, une perte de PIB de 12 milliards de US\$.**

**CARTOGRAPHIE DU PALUDISME**



*Ci-dessus : Le paludisme dans le monde. Le paludisme est endémique dans les régions tropicales et subtropicales*



*Ci-dessus : Prévalence du paludisme en Afrique de l'Ouest*

## QU'EST CE QUE LE PALUDISME ?

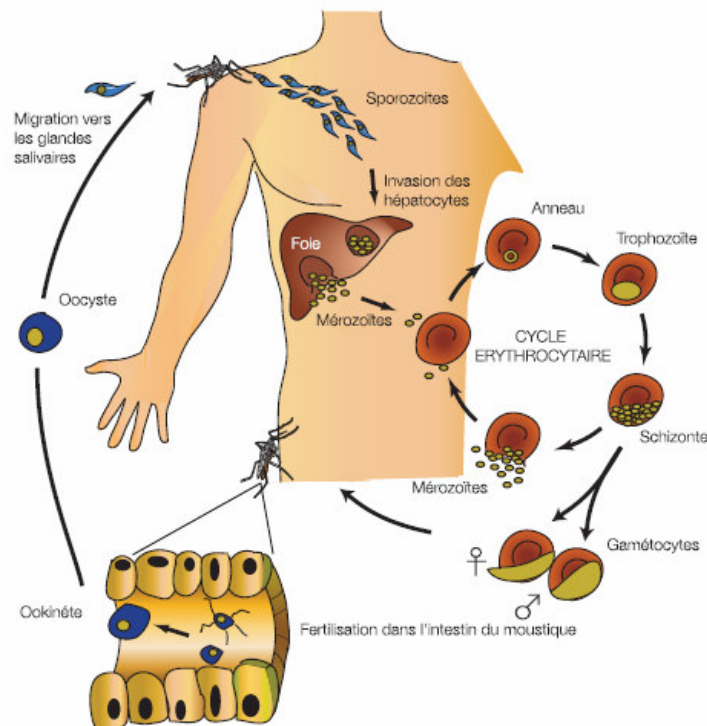
Le paludisme est de loin la plus importante maladie parasitaire tropicale dans le monde. Dans de nombreux pays en voie de développement, et en Afrique en particulier, le poids du paludisme est énorme en termes de décès, de dépenses médicales et de journées de travail perdues. On estime que le nombre de personnes qui meurent chaque année du paludisme se situe entre 2 et 3 millions et que près de 500 millions de personnes en sont infectées : la majorité des victimes sont des enfants de moins de cinq ans. Le terme « paludisme » désigne les maladies provoquées par une infection à l'un des quatre parasites humains du genre *Plasmodium* (*P. falciparum*, *P. vivax*, *P. malariae* et *P. ovale*). Le *P. falciparum* est le parasite le plus courant et aussi le plus mortel. La transmission se fait d'homme à homme par la piqûre du moustique. L'infection commence lorsqu'un moustique femelle anophèle infecté transmet des parasites à l'occasion d'une pique. Les parasites envahissent rapidement les cellules hépatiques de l'hôte et se multiplient pendant une période de 5 à 15 jours, au terme de laquelle, libérés dans le sang, ils envahissent les globules rouges. C'est à ce stade de contamination que les symptômes de la maladie, fièvre, frissons et nausées, apparaissent.

Certains des parasites se développent différemment et forment des parasites sexués qui peuvent être ingérés par le moustique à l'occasion d'une piqûre. Le parasite ingéré va terminer son cycle de vie dans l'intestin du moustique avant de migrer vers les glandes salivaires.

Chez les personnes non immunisées, comme les jeunes enfants, le paludisme peut être rapidement très agressif et prendre une forme très sévère.

Le paludisme grave met en danger la vie des malades avec des symptômes allant de la forme cérébrale du paludisme avec coma profond aux désordres du système de coagulation, en passant par une anémie sévère et des troubles métaboliques.

Le paludisme grave est associé à des taux de mortalité pouvant atteindre jusqu'à 25 %.



© MIM – Multilateral Initiative on Malaria

## PALUDISME – POPULATIONS VULNERABLES

Certains groupes de la population sont plus vulnérables au paludisme. Ils nécessitent donc une attention particulière et la mise en place de mesures ciblées.

### Enfants et femmes enceintes :

Le paludisme est une menace pour les femmes enceintes et leurs enfants dans les pays en voie de développement, notamment en Afrique subsaharienne. Dans les zones d'endémie, les femmes enceintes constituent le principal groupe d'adultes exposés à la maladie. De nombreux décès maternels et épisodes d'anémie sévère sont imputables au paludisme. La pandémie est également une cause majeure d'avortements spontanés, de décès à la naissance, et de naissances prématurées.

Toutes les 30 secondes, un enfant de moins de cinq ans meurt du paludisme dans le monde et la pandémie provoque 20% des décès de cette tranche d'âge en Afrique subsaharienne.

Les principales conséquences du paludisme sur les enfants peuvent être l'anémie, l'insuffisance pondérale à la naissance, l'épilepsie et les problèmes neurologiques. Selon les estimations et en fonction des zones géographiques, les enfants en Afrique ont entre 1,6 et 5,4 accès de paludisme chaque année. On déplore 500 000 cas par an de paludisme de forme cérébrale chez l'enfant et près de 7% de ceux qui y survivent, souffrent de handicaps pendant le reste de leur vie : cécité, troubles de l'élocution et épilepsie. Par ailleurs, les fièvres récurrentes provoquées par le paludisme exacerbent les problèmes de malnutrition.

### Paludisme – VIH/sida

La question du paludisme est essentielle pour les programmes de lutte contre le VIH/sida. Les personnes infectées par le VIH/SIDA ont deux fois plus de risque de développer une crise de paludisme et doivent être considérées comme une population à risque.

Les interactions entre VIH/sida et paludisme chez les adultes ont fait l'objet de recherches. La thérapie antipaludique semble être moins efficace chez les adultes infectés par le VIH. Chez les femmes enceintes, le VIH est associé à davantage d'épisodes du paludisme, à plus de fièvre et davantage de complications à l'accouchement. Les crises de paludisme chez la femme enceinte seraient aussi associées à un doublement de la charge virale VIH, générant un risque accru de transmission du VIH de la mère à l'enfant. Par ailleurs, le paludisme en tant que cause importante d'anémie, conduit fréquemment à recourir aux transfusions sanguines, facteur de risque potentiel d'infection à VIH.

Parmi les questions qui restent à documenter figure celle des interactions du VIH et du paludisme chez les enfants. Il reste à établir si des épisodes aigus de paludisme accélèrent ou non la progression du VIH et en accroissent ou non la transmission. Les effets des antirétroviraux (ARV) et du cotrimoxazole sur le parasite et sur la fièvre doivent être étudiés. Davantage d'informations sur les interactions pharmacocinétiques entre les antipaludiques, les ARV et le cotrimoxazole dans les régions fortement impaludées, sont nécessaires.

Afin d'éviter les interactions entre ces deux pandémies, préventions et traitements efficaces contre le paludisme sont indispensables pour les personnes vivant avec le VIH/sida dans les zones endémiques.

## LES MOYENS DE LA LUTTE CONTRE LE PALUDISME

Les moyens de lutter contre le paludisme existent. Aujourd'hui, prévention (moustiquaires imprégnées de longue durée, assainissement de l'environnement domestique, sprays...) et traitements (combinaisons thérapeutiques à base d'artémisinine) permettent de lutter efficacement contre le paludisme.

Des scientifiques de par le monde poursuivent leurs travaux de recherche en vue d'un vaccin antipaludique sûr et efficace. Des progrès récents dans ce domaine permettent d'envisager avec optimisme la possibilité de mise au point de vaccins antipaludiques.

### **Les moustiquaires traitées aux insecticides**

Les moustiquaires traitées aux insecticides (MTI) sont l'un des meilleurs moyens d'empêcher les moustiques de piquer les personnes et de les infecter avec le paludisme. Elles sont simples, sûres et rentables. Des études menées par l'Organisation Mondiale de la Santé confirment que les MTI peuvent réduire la mortalité infantile jusqu'à un tiers dans les régions impaludées d'Afrique.

Les nouvelles moustiquaires imprégnées de longue durée (traitées directement en usine pour plus de 5 ans) dégagent continuellement de l'insecticide, éloignant et tuant les moustiques. Elles commencent à être mises à la disposition des populations en Afrique. Une moustiquaire imprégnée d'insecticide de longue durée coûte 5US\$.

Fournir durablement ces moustiquaires aux populations à risque et s'assurer de leur usage correct constituent les principaux défis liés à ce mode de prévention. Ils supposent prendre en compte l'organisation des systèmes de santé existants, les moyens de livraison, ainsi que les aspects financiers et sanitaires.

Dans sa stratégie de lutte contre le paludisme, l'Organisation Mondiale de la Santé a récemment introduit la pulvérisation d'insecticide à effet rémanent, le DTT, à l'intérieur des habitations dans les pays où le paludisme est endémique.

Certaines approches expérimentales visant à étudier les processus sous-jacents de la transmission de la maladie, permettent de comprendre comment le parasite du paludisme interagit avec le moustique. Ces études utilisant des techniques et des marqueurs génétiques sophistiqués étudient les populations de moustiques. Des domaines de recherche totalement nouveaux s'ouvrent aujourd'hui pour mieux comprendre et réguler l'activité des moustiques.

Cela pourrait tracer de nouvelles voies pour permettre la découverte d'insecticides écologiques innovants et/ou d'autres produits chimiques du type insectifuges ou d'autres moyens susceptibles de « manipuler » le comportement des insectes.

## Les médicaments antipaludéens

Les médicaments sont la base du contrôle du paludisme.

L'émergence d'une pharmacorésistance antipaludique aux médicaments accessibles et largement utilisés (chloroquine et sulfadoxine-pyriméthamine), les rendant inefficaces dans de nombreuses régions, a entraîné une augmentation considérable des taux de morbidité et de mortalité dus au paludisme.

La réponse actuelle recommandée face à cette situation est un nouveau traitement - combinaisons thérapeutiques à base d'artémisinine (ACT) - destiné à remplacer les anciens médicaments.

De nombreux pays d'Afrique et d'Asie ont adopté les ACT comme traitement de première ligne. Malheureusement, les ACT restent encore peu accessibles pour les pays.

Cependant, les médicaments efficaces existants actuellement ne dureront pas. Les parasites du paludisme possèdent une grande aptitude à développer une résistance aux médicaments.

La seule manière de lutter efficacement contre le paludisme est d'investir dès maintenant dans la recherche et le développement de nouveaux médicaments. Il est également indispensable de mettre au point des stratégies thérapeutiques optimales avec les médicaments actuellement disponibles pour assurer leur efficacité et leur longévité.

## Les vaccins antipaludiques

Le parasite du paludisme est un organisme multicellulaire complexe, capable d'esquiver et de surmonter les réponses immunitaires. Les personnes qui développent une immunité naturelle au paludisme peuvent en fait regorger de parasites du paludisme, sans pour autant révéler de signes extérieurs de la maladie. Avec plus de 5 200 protéines prédites à partir de la séquence du génome du *Plasmodium falciparum*, il existe des milliers de protéines potentielles représentant des cibles pour un vaccin.

Un vaccin antipaludique pourrait être le premier vaccin, autorisé sous licence, à protéger les êtres humains contre un parasite.

Actuellement, les vaccinologues étudient encore des moyens leur permettant de relever la myriade de défis posés par le développement de vaccins antipaludiques. De nombreux développeurs de vaccins antipaludiques ont concentré leurs efforts sur la création d'un vaccin limitant la capacité du parasite à réussir à envahir un grand nombre de globules rouges dans le sang. Ceci limiterait la gravité de la maladie et aiderait à prévenir les décès dus au paludisme. Il s'agit là de l'une des approches au développement de vaccins antipaludiques et il en existe plusieurs autres, qui doivent être évaluées, pour pouvoir aboutir à un vaccin antipaludique.

## IMPACT ECONOMIQUE ET SOCIAL DU PALUDISME

Le paludisme est une maladie de la pauvreté qui contribue à la renforcer dans les pays concernés. L'écart sans cesse croissant entre la richesse des pays touchés par le paludisme et de ceux qui ne le sont pas, en témoigne : le déficit annuel de croissance imputable au paludisme est estimé à 1,3% dans certains pays d'Afrique. On estime que chaque année, le paludisme coûte plus de 12 milliards de US\$ en perte de PIB.

Une telle situation fait de la lutte contre le paludisme un axe majeur des stratégies nationales de réduction de la pauvreté dans les pays de forte endémie.

Elle fait également du paludisme un des fléaux que les Objectifs de Développement pour le Millénaire visent à combattre en s'engageant d'ici 2015 à maîtriser l'évolution de l'épidémie de paludisme et à en inverser la tendance.

Le tribut payé par les pays touchés par le paludisme est économiquement et socialement extrêmement lourd :

- les dépenses directes imputables au paludisme peuvent représenter jusqu'à 40% des dépenses de santé publique, 30-50% des admissions hospitalières et jusqu'à 50% des consultations externes.
- Par les décès qu'il cause, par la détérioration sévère et récurrente de l'état de santé de la population, le paludisme est un facteur de déstabilisation sociale individuel et collectif. Le fort absentéisme et la diminution des capacités de travail qu'il induit, pèsent lourdement sur les revenus des ménages et la productivité des entreprises. C'est en particulier le cas en zones rurales où les populations affectées bénéficient d'un accès plus limité aux soins et aux traitements qu'en zones urbaines et voient leur capacité de production agricole, notamment pendant les récoltes, notablement affectée par la maladie. Les zones impaludées attirent peu les investisseurs entraînant stagnation économique et fragilisant le développement rural.
- Les enfants touchés par le paludisme, avec parfois des atteintes neurologiques permanentes et des accès palustres graves, ont un taux d'absentéisme scolaire beaucoup plus élevé que les autres avec une scolarité plus lente et difficile. Ce taux d'absentéisme peut atteindre 60% dans les pays les plus touchés.
- Dans les zones endémiques, les femmes enceintes sont les personnes adultes les plus exposées au risque du paludisme.

## FINANCEMENT INTERNATIONAL CONTRE LE PALUDISME

**Les besoins de financement** nécessaires pour couvrir les interventions minimales pour lutter efficacement contre le paludisme sont estimés à environ 3 milliards de US\$ par an dont près de 2 milliards US\$ en Afrique.

Ces financements permettraient de satisfaire les besoins suivants à hauteur de :

- 10% pour l'achat de moustiquaires imprégnées de longue durée ;
- 36% pour favoriser l'accès aux traitements combinés à base d'artémisinine ;
- 17% pour favoriser l'accès aux tests de diagnostic rapide ;
- 19% pour améliorer les infrastructures sanitaires, accroître les ressources humaines et améliorer la gestion et l'évaluation ;
- 17% pour cibler des interventions spécifiques notamment envers les femmes enceintes ou la prise en charge des épisodes sévères de la maladie.

Depuis 2000, les financements dédiés à la lutte contre le paludisme se sont considérablement accrus, en particulier avec la création du Fonds Mondial de lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme qui en est aujourd'hui le principal contributeur. Mais ces financements restent encore insuffisants.

En 2006, les financements dédiés à la lutte contre le paludisme sont d'environ 1 milliard US\$, les besoins financiers annuels non couverts s'élevant à environ 2 milliards US\$ par an.

- Aides Multilatérales : 77% des financements dont :
  - Fonds Mondial : 64% des financements
  - Autres aides Multilatérales (Banque Mondiale) : 13% des financements
- Aides bilatérales : 22% des financements
- Autres contributeurs (Fondations, secteur privé) : 1% des financements

Par ailleurs, les montants investis en Recherche - Développement dans le domaine du paludisme<sup>1</sup> seraient d'environ 323 millions de US\$ (2004).

Parmi les principaux financeurs de la lutte contre le paludisme on peut citer President's Malaria Initiative (US), la Banque Mondiale, UNITAID, le NIAID et La Fondation Bill et Melinda Gates, ces deux derniers financeurs contribuant principalement au domaine de la Recherche – Développement avec les firmes pharmaceutiques.

Certaines entreprises privées multinationales contribuent également au financement de la lutte contre le paludisme par des actions spécifiques.

---

<sup>1</sup> Etude menée par MALARIA R&D ALLIANCE, auprès de 80 organisations et des principaux financeurs présumés de la Malaria avec un taux de réponse de 80%.

**LES PARTENAIRES DE LA COALITION FRANÇAISE CONTRE LE PALUDISME**

- **Agence Française de Développement (AFD)**

5 rue Roland Barthès  
75598 Paris cedex 12  
Tel.: 01.53.44.42.85  
<http://www.afd.fr>

Contact : Dr. Catherine Bonnaud  
Chef de projets  
[bonnaudc@afd.fr](mailto:bonnaudc@afd.fr)

- **Agence de Médecine Préventive (AMP)**

25, rue du Docteur Roux  
75724 Paris cedex 15  
Tel.: 01.53.86.89.20  
[www.aamp.org](http://www.aamp.org)

Contact : Dr. Aristide Aplogan  
Directeur des Programmes Afrique  
[aaplogan@aamp.org](mailto:aaplogan@aamp.org)

- **Amis du Fonds Mondial Europe**

2, rue Cognac-Jay  
75007 Paris  
Tel.: 01.47.53.76.78  
Fax: 01.47.53.00.79  
[www.afmeurope.org](http://www.afmeurope.org)

Contact : Sylvie Chantereau  
Directrice Générale  
[sylviechantereau@afmeurope.org](mailto:sylviechantereau@afmeurope.org)

- **Croix-Rouge Française**

98 rue Didot,  
75694 Paris cedex 14  
[www.croix-rouge.fr](http://www.croix-rouge.fr)

Contact : Dr Bernard Simon  
Coordinateur Santé Publique – Responsable pôle métiers  
Tel.: 01.44.43.13.38  
[bernard.simon@croix-rouge.fr](mailto:bernard.simon@croix-rouge.fr)

- **Fonds mondial de lutte contre le SIDA, la tuberculose et le paludisme**

Chemin de Blandonnet 8  
1214 Vernier  
Geneva, Switzerland  
Tel: +41 22 791 17 00  
Fax: +41 22 791 17 01  
[www.theglobalfund.org](http://www.theglobalfund.org)

Contact : Jon Liden  
Directeur de la Communication  
Tel.: + 41.22.79.11.723  
[Jon.liden@theglobalfund.org](mailto:Jon.liden@theglobalfund.org)

- **DNDi**

[www.dndi.org](http://www.dndi.org)

- **Global Business Coalition – GBC (La Coalition Mondiale des Entreprises)**

GBC Europe  
c/o Lafarge  
61, rue des Belles Feuilles  
75016 Paris  
Tel.: 01.44.34.58.23  
[www.businessfightaids.org](http://www.businessfightaids.org)

Contact : Thérèse Lethu  
[tlethu@businessfightaids.org](mailto:tlethu@businessfightaids.org)

- **Global Health Advocates (Avocats pour le santé dans le monde)**

MEC/Probst Rechtsanwälte  
Marketgasse 1  
CH-8401 Winterthur  
Suisse  
[www.ghadvocates.org](http://www.ghadvocates.org)

Contact : Patrick Bertrand  
Tel.: 06.60.04.04.42  
[pbertrand@ghadvocates.org](mailto:pbertrand@ghadvocates.org)

- **GlaxoSmithKline – GSK**

Laboratoire GSK France  
100 route de Versailles  
78163 Marly-Le-Roi Cedex  
[www.gsk.fr](http://www.gsk.fr)

Contact: Jean-François Chambon  
Directeur des Affaires Publiques  
[Jean-françois.f.chambon@gsk.com](mailto:Jean-françois.f.chambon@gsk.com)  
Tel.: 01.39.17.90.53  
Fax.: 01.39.17.89.14

Contact :

Amis du Fonds Mondial  Europe

11

[www.afmeurope.org](http://www.afmeurope.org)

- **Institut Pasteur de Paris**  
25-28, rue du Dr. Roux  
75015 Paris  
[www.pasteur.fr](http://www.pasteur.fr)  
  
Contact : Dr. Jean-Louis Pérignon  
[perignon@pasteur.fr](mailto:perignon@pasteur.fr)
  
- **Institut de Recherche pour le Développement**  
Département Sociétés et Santé (DSS)  
213, rue La Fayette  
75480 Paris cedex 10  
Tel.: 01.48.03.77.88  
Fax: 01.40.35.17.13  
[www.ird.fr](http://www.ird.fr)  
[dss@paris.ird.fr](mailto:dss@paris.ird.fr)
  
- **Ministère des Affaires étrangères**
  
- **Ministère de la Santé**
  
- **PlanetFinance**  
[www.planetfinance.org](http://www.planetfinance.org)
  
- **Plan International**  
11, rue de Cambrai  
75019 Paris  
Tel.: 01.44.89.90.90  
[www.planfrance.org](http://www.planfrance.org)  
  
Contact : Alain de Montebello  
Directeur national  
[alain.demontebello@plan-international.org](mailto:alain.demontebello@plan-international.org)
  
- **Roll Back Malaria**  
[www.rollbackmalaria.org](http://www.rollbackmalaria.org)  
  
Contact : Dr. Thomas Teuscher  
[teuschert@who.int](mailto:teuschert@who.int)

- **Sanofi Aventis**

74-82 Avenue Raspail  
94255 Gentilly cedex  
France  
Tel.: 01.41.24.53.45  
Fax: 01.41.24.58.48  
[www.impact-malaria.com](http://www.impact-malaria.com)

Contact : Dr. François Bompert  
Directeur Médical, Accès aux médicaments  
[Francois.bompert@sanofi-aventis.com](mailto:Francois.bompert@sanofi-aventis.com)

- **SOS Paludisme**

12, rue de Morschwiller le Bas  
BP 42432  
68067 Mulhouse cedex 2  
Tel.: 06.25.88.75.17  
[www.sospaludisme.org](http://www.sospaludisme.org)

Contact : Aude Vonthron  
Chef de projet  
[Aude.vonthron@sospaludisme.org](mailto:Aude.vonthron@sospaludisme.org)

- **UNICEF**

UNICEF France  
3, rue Duguay-Trouin  
75282 Paris Cedex 06  
[www.unicef.fr](http://www.unicef.fr)

- **Veolia Environnement**

36-38, avenue Kléber  
75116 Paris  
France  
Tel : +33 (0)1 71 75 00 00  
Fax : +33 (0)1 71 75 10 45  
[www.veoliaenvironnement.com/fr/](http://www.veoliaenvironnement.com/fr/)

Contact : Marie-Claire Camus  
Direction de la Communication VEOLIA Environnement  
Tel.: +33 (0)1 71 75 06 08

La Coalition Française contre le Paludisme est animée par l'association « Amis du Fonds Mondial Europe ». Il s'agit du second réseau de ce type en Europe après la coalition créée au Royaume-Uni, « Coalition Against Malaria UK », dans le cadre du partenariat, Africa Malaria Partnership, GlaxoSmithKline.

## QUESTIONS FREQUEMMENT POSEES

### **Pourquoi une Coalition Française contre le Paludisme ?**

Il s'agit avant tout de rompre le silence sur une maladie que l'on peut qualifier d'oubliée. Le paludisme est mal compris et beaucoup en ignorent l'ampleur et l'impact dans les pays en développement. Pourtant, cette maladie figure parmi les Objectifs du Millénaire pour le Développement au même titre que le sida et la tuberculose (objectif n°6). La Coalition Française contre le Paludisme est un réseau de partenaires publics et privés qui se mobilisent pour développer un plaidoyer auprès de l'opinion publique et des responsables politiques français.

Ce réseau pourra par ailleurs répondre aux besoins des pays les plus touchés, notamment les pays d'Afrique francophone chez lesquels on constate un besoin criant d'expertise et d'appui technique.

### **Quelles sont les raisons qui expliquent que l'on parle peu du paludisme ?**

Le paludisme est une maladie des pays en développement qui touche d'abord des femmes et des enfants, des populations silencieuses, des populations sans voix. Sans doute le drame de l'épidémie du sida nous a-t-il fait oublier celui du paludisme.

### **Quel est le but de la coalition, son projet ?**

La coalition s'est donnée pour mission de coordonner les actions de ses membres et ainsi d'optimiser les réponses de la France dans la lutte contre le paludisme. Il s'agit par ce réseau de créer un espace de dialogue et de travail entre tous les acteurs et de mettre à disposition des pays en développement les compétences des différents partenaires de la Coalition de façon coordonnée. La coalition permettra de réunir les acteurs de la lutte contre le paludisme afin qu'ils puissent échanger leurs informations et concevoir des actions communes en partenariat avec des pays en développement.

Nous sommes aujourd'hui dans une situation très paradoxale, alors que le paludisme est relativement absent du débat public, il se trouve que la France détient de véritables pôles de compétences scientifiques et de recherche et des acteurs très impliqués sur cette question. Nous souhaitons organiser et mettre à disposition toutes ces compétences dans le cadre d'un partenariat avec notamment des pays d'Afrique francophone.

### **Cette coalition ne fait elle pas double emploi avec des instances déjà existantes ?**

Précisément non, au niveau international, l'OMS a pour vocation de coordonner les réponses des Etats et le partenariat « Faire Reculer le Paludisme/ Roll Back Malaria » favorise le dialogue au plus haut niveau entre tous les acteurs publics, privés et de la société civile. Toutefois, on s'aperçoit aujourd'hui que les organisations internationales doivent être épaulées pour sensibiliser les opinions et les décideurs à un niveau local et national.

Le Fonds Mondial de Lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme a permis ces dernières années d'accroître de façon très sensible les financements dédiés à la lutte contre le paludisme. A ce jour, 2,6 milliards US\$ ont été accordés sur 5 ans par le Fonds Mondial et 833 millions US\$ décaissés. Ce mécanisme de financement multilatéral est en bien des points innovant, notamment en ce qui concerne la participation des pays en développement à l'ensemble de son processus de décision.

## COALITION FRANÇAISE CONTRE LE PALUDISME

### *Sortir du Silence & Vaincre le Paludisme*

Toutefois, les efforts entrepris en matière de financement multilatéral resteront insuffisants si des relais de plaidoyer ne s'organisent pas dans les pays développés pour mobiliser les opinions publiques et les politiques.

Il est indispensable de faire comprendre les enjeux du paludisme, ses répercussions sur l'économie des pays, leur stabilité et leur sécurité.

### **Quel est le rôle des autorités françaises dans la lutte contre le paludisme ?**

La France a fait le choix d'investir les ressources qu'elle consacre à la lutte contre le paludisme dans le Fonds Mondial de Lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme auquel elle attribue 300 millions d'euros, se positionnant ainsi comme le second donateur à cet organisme. Le Fonds Mondial consacre 30% de ses financements à la lutte contre le paludisme. Ce soutien financier représente à lui seul près des deux tiers des ressources consacrées aujourd'hui à la lutte contre le paludisme au plan international.

Les actions bilatérales de la France viennent dans la plupart des cas en appui des actions du Fonds Mondial.

La Coalition Française contre le Paludisme souhaite donner plus de visibilité à ce problème de santé publique mondial, aux actions du Fonds Mondial et à ses besoins de financements. Pour cela, il faut convaincre l'opinion publique et les décideurs publics et privés de l'urgence à agir et à investir dans la lutte contre le paludisme, notamment en soutenant la recherche et l'accès à la prévention et aux soins.

### **Comment cette initiative a-t-elle été lancée et comment les partenaires ont-ils été choisis ?**

A ce jour la coalition est composée de 23 membres qui œuvrent tous dans leur domaine contre le paludisme qu'ils s'agissent d'ONG, d'instituts de recherche publiques et privés, de représentants des pouvoirs publics ou d'organisations à caractère humanitaire.

Ce projet est à l'initiative de l'association « Amis du Fonds Mondial Europe » qui est présidée par Michèle Barzach. Ce projet est né du constat de l'absence d'intérêt et de connaissance de l'opinion et des politiques sur le paludisme.

### **Comment cette coalition va-t-elle être financée ?**

Le lancement de cette coalition, financée par « Malaria Consortium », s'inscrit dans le cadre de l'initiative européenne lancée cette année avec succès au Royaume-Uni.

Au delà des contributions apportées par ses membres, la coalition pourra à l'avenir être financée dans le cadre de projets spécifiques. On peut imaginer que des financements extérieurs viendront appuyer les actions de la Coalition. Toutefois, la coalition n'a pas vocation à devenir un acteur de plus, mais à être un instrument de réflexion et de synergie au service de ses membres et du partenariat avec les pays en développement.

### **Quels sont les projets de la coalition pour les prochains mois ?**

Nous sommes vraiment au début de l'initiative : deux réunions avec les membres ont déjà eu lieu en mai et en octobre 2006. Une première rencontre avec des parlementaires a eu lieu le 15 novembre 2006. Nous souhaitons pouvoir créer une plateforme de dialogue pour les pays d'Afrique francophone et pouvoir à terme offrir une assistance technique diversifiée compte tenu des champs de compétences de nos membres. Par ailleurs nous souhaitons à long terme inciter certains pays d'Afrique francophone à reprendre et adapter notre modèle de coalition afin d'organiser localement des réponses contre le paludisme plus efficaces et plus coordonnées.

Contact :

Amis du Fonds Mondial  Europe

15

[www.afmeurope.org](http://www.afmeurope.org)

Novembre 2006

Sources: Roll Back Malaria/OMS