

Sauver des vies

10 MESURES POUR UN MONDE SANS TUBERCULOSE

La présentation du plan mondial « Halte à la tuberculose » (2006 – 2015) marque un tournant dans la lutte que mène l'humanité pour éradiquer une maladie qui coûte encore la vie à plus de 2 millions de personnes chaque année. Aujourd'hui, tout en portant notre regard sur l'histoire d'une maladie qui, depuis des siècles, a causé des ravages partout dans le monde, nous nous tournons vers l'avenir dans l'espoir que la maladie sera éliminée totalement d'ici 2050.

Tendant vers cet objectif, le plan mondial « Halte à la tuberculose », fruit d'une collaboration, est une démarche sans précédent. Le Partenariat Halte à la tuberculose, mouvement mondial visant à accélérer l'action sociale et politique pour endiguer la propagation de la maladie, réunit des organisations internationales, des pays, des donateurs (du secteur public et du secteur privé), des organisations gouvernementales et non gouvernementales et des individus désireux de contribuer à une campagne collective et concertée de lutte contre la tuberculose.

Le plan précise clairement les ressources nécessaires pour mener des actions permettant d'atteindre les buts fixés par le Partenariat.

Il s'agit de 10 mesures pour éliminer la tuberculose partout dans le monde.

Le cadre du plan mondial « Halte à la tuberculose »

Le plan mondial « Halte à la tuberculose » est divisé en trois parties :

PARTIE I : ORIENTATIONS STRATEGIQUES

PARTIE II : SCENARIOS MONDIAUX ET RÉGIONAUX DE LA LUTTE ANTITUBERCULEUSE (2006–2015)

PARTIE III : ACTION DU PARTENARIAT POUR ATTEINDRE LES BUTS FIXES

PARTIE I : ORIENTATIONS STRATEGIQUES

La première partie présente les orientations stratégiques du Partenariat pour la période 2006–2015, sur la base des réalisations récentes et de la situation mondiale actuelle en matière de tuberculose. Le plan présente ce à quoi il serait possible de parvenir si les difficultés relatives à sa mise en œuvre étaient surmontées. Cette première partie expose comment le Partenariat aborde certains aspects clés de la lutte antituberculeuse : le renforcement des systèmes de santé, la tuberculose et la pauvreté, la tuberculose et les sexospécificités, la tuberculose chez l'enfant. Enfin, la première partie récapitule les réalisations prévues, les ressources nécessaires et l'effet escompté.

PARTIE II : SCENARIOS MONDIAUX ET RÉGIONAUX DE LUTTE ANTITUBERCULEUSE (2006–2015)

Chacune des huit régions épidémiologiques couvertes par le plan est confrontée à des difficultés particulières. La deuxième partie récapitule les activités prévues pour chacune des régions les plus touchées par la tuberculose. Les coûts prévisionnels et les effets attendus des activités planifiées sont basés sur des scénarios ambitieux mais réalistes. Deux régions – l'Afrique et l'Europe de l'Est – sont confrontées à des problèmes particuliers : la première à la tuberculose associée au VIH et la deuxième à la tuberculose à bacilles multirésistants. La deuxième partie précise également les conditions nécessaires pour surmonter ces difficultés et atteindre plus rapidement les objectifs du Partenariat.

PARTIE III : ACTION DU PARTENARIAT POUR ATTEINDRE LES OBJECTIFS FIXÉS

Les groupes de travail du Partenariat Halte à la tuberculose doivent déterminer l'action à mener en vue d'atteindre les objectifs fixés pour 2015 et jeter les bases de l'élimination de la maladie d'ici 2050. La troisième partie du plan présente un résumé des plans stratégiques 2006-2015 pour chacun des sept groupes de travail et pour le Secrétariat du Partenariat. Ces plans définissent la vision stratégique, les objectifs, les activités prévues, l'effet escompté et les coûts prévisionnels pour chaque groupe de travail. Dans chaque cas, des jalons permettent de mesurer les progrès accomplis dans la mise en œuvre du plan stratégique.

DANS LE CADRE DU PLAN MONDIAL « HALTE LA TUBERCULOSE », DIX MESURES FONDAMENTALES POUR UNE MISE EN OEUVRE RÉUSSIE DU PLAN JUSQU'EN 2015 ET AU-DELÀ, JUSQU'EN 2050, ONT ÉTÉ DÉFINIES.



Agir

Ce plan appelle à agir. Agir pour que tous les pays appliquent la totalité des mesures prévues dans le plan et mobilisent suffisamment de ressources internes et externes pour y parvenir. Agir pour que la société civile exige d'avoir accès à des soins de qualité et aux fruits de la recherche et développement. Agir pour que les groupes communautaires incitent les patients à se faire diagnostiquer et à suivre leur traitement jusqu'au bout.

Ce sont des mesures pour sauver des vies - des mesures pour éradiquer la tuberculose partout dans le monde.



Traiter

L'accès à un diagnostic et à un traitement de qualité est un droit fondamental de tous ceux qui sont atteints de tuberculose. Au cours des dix ans couverts par le plan, 50 millions de personnes environ seront traitées dans le cadre de la stratégie Halte à la tuberculose. La tuberculose étant une maladie contagieuse, il faut traiter efficacement les personnes touchées pour éviter qu'elle ne se transmette.

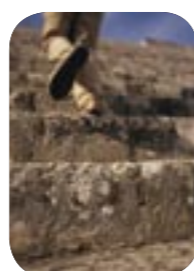
Traiter la tuberculose permet de sauver des vies et de protéger les personnes en bonne santé.



Parvenir à l'accès universel

La tuberculose représente une menace pour la santé partout dans le monde. La mise en œuvre totale du plan permettra d'offrir des soins de qualité à tous les patients, où qu'ils vivent, quel que soit le type de tuberculose dont ils souffrent, sans distinction de sexe, d'âge ou de condition socio-économique. Pour que tous les patients puissent avoir accès à des soins de qualité, le Partenariat Halte à la tuberculose fera appel à un large éventail de partenaires.

Le concours de tous ceux qui ont un rôle à jouer dans la lutte antituberculeuse permet d'atteindre les communautés frappées par la maladie et ainsi de venir au secours de millions de gens.



Réussir

Le financement intégral (US \$ 56 milliards) et la mise en œuvre totale du plan permettront d'atteindre l'objectif du Millénaire pour le développement relatif à la tuberculose et d'atteindre au niveau mondial, les cibles du Partenariat pour 2015, à savoir réduire de moitié les taux de prévalence et de mortalité par rapport à 1990.

L'atteinte des cibles du Partenariat pour 2015 tend vers l'objectif d'une élimination de la tuberculose d'ici 2050.



Collaborer

Ce plan est l'incarnation de la collaboration des quelque 400 partenaires qui constituent le Partenariat Halte à la tuberculose. Une collaboration plus large est cruciale à réussite du plan. Pour une collaboratin efficace et dynamique, il faut être familiarisé avec des domaines autres que ceux correspondant aux centres d'intérêt spécifiques du Partenariat.

La réussite du plan dépend de la collaboration de tous les partenaires.



S'engager

S'appuyant sur les progrès déjà enregistrés dans la lutte antituberculeuse, le plan comporte un engagement à mettre en œuvre une nouvelle stratégie ambitieuse pour endiguer la tuberculose. L'engagement à appliquer avec succès le plan jusqu'à son terme implique de mobiliser des ressources, de consentir davantage d'efforts et de poursuivre des activités à long terme.

La lutte antituberculeuse au niveau mondial est un marathon, pas un sprint – les objectifs fixés dans le plan pour 2015 s'inscrivent dans un engagement à long terme : éliminer la tuberculose d'ici 2050.



Sensibiliser

Tous ceux qui participent à la création, au développement et à l'application du plan doivent mener une action de sensibilisation pour que la tuberculose occupe une place importante, du point de vue politique et parmi l'ensemble des problèmes de santé. Les personnes et les communautés touchées par la tuberculose qui ont les moyens de faire entendre leur voix seront de puissants relais du changement.

Une sensibilisation constante permettra de persuader les gouvernements nationaux et les donateurs d'honorer leur engagement d'endiguer la tuberculose en investissant dans le plan.



Investir

De nombreux partenaires doivent donner de leur temps, consentir des efforts mais aussi investir des ressources financières, pour que le plan puisse être mis en œuvre. Sur dix ans, la réalisation du plan coûtera US \$ 56 milliards au total. L'expérience a montré que la lutte antituberculeuse est un bon investissement, car on obtient des résultats.

Investir dans le plan permet d'améliorer la lutte contre la maladie, de favoriser la santé des communautés et de combattre la pauvreté.



Innover

Le plan prévoit des méthodes novatrices permettant d'élargir l'accès à des soins de qualité. Il y a peu de temps encore, l'investissement dans des instruments novateurs contre la tuberculose était insuffisant. Le plan préconise l'innovation en matière de recherche et développement afin de mettre à disposition de nouveaux instruments ou d'améliorer ceux existant déjà.

L'innovation est fondamentale pour progresser car elle permet d'exploiter pleinement les instruments existants et de favoriser la mise au point de nouveaux outils.



Redonner espoir

Le nouvel élan de la lutte antituberculeuse au niveau mondial depuis le début des années 1990 a redonné espoir. Les mesures prévues dans le plan « Halte à la tuberculose » donneront aux millions de malades de la tuberculose des raisons d'espérer, et aux générations futures, l'espoir que notre action leur épargnera les ravages causés par cette maladie.

Ces dix mesures présentées dans le plan sont l'incarnation de cet espoir, l'espoir d'un monde libéré de la tuberculose.

Réalisations prévues

PLAN MONDIAL « HALTE À LA TUBERCULOSE » (2006-2015)

PLAN MONDIAL
HALTE À LA
TUBERCULOSE
2006 - 2015

La mise en avant des réalisations prévues permet de bien faire ressortir l'ambition et l'importance du plan mondial « Halte à la tuberculose ». Ces réalisations ne sont pas de vains espoirs mais des buts susceptibles d'être atteints, basés sur ce qui a déjà été entrepris en matière de lutte et sur des prévisions fiables s'agissant de l'innovation dans le domaine des outils diagnostiques, des vaccins et des médicaments, et sur les fonds nécessaires pour mettre en oeuvre le plan.

La mise en oeuvre totale du plan représenterait un pas de géant dans l'élimination de la tuberculose.

Elle permettrait :

- de sauver environ 14 millions de vies ;
- de traiter environ 50 millions de personnes, dont 800 000 atteintes de tuberculose à bacilles multirésistants (TB-MR) ;
- d'offrir à tous les patients un accès équitable au diagnostic et au traitement ;
- de fournir un traitement antirétroviral à environ 3 millions de patients présentant une co-infection par le bacille de la tuberculose et par le VIH ;
- d'introduire, en 2010, le premier antituberculeux depuis 40 ans et, peu après 2015, un nouveau schéma thérapeutique de brève durée (1 à 2 mois) ;
- d'ici 2010, de dépister la tuberculose évolutive rapidement, efficacement et à moindre frais et d'en poser le diagnostic là où les soins sont dispensés ;
- de mettre au point d'ici 2015, un nouveau vaccin sûr, efficace et abordable, qui contribuera de manière non négligeable à la lutte antituberculeuse les années suivantes.

Le coût total du plan mondial s'élève, pour dix ans, à US \$ 56 milliards, dont US \$ 47 milliards pour la mise en oeuvre des interventions déjà disponibles et US \$ 9 milliards pour la recherche et développement.

Le financement intégral (US\$ 56 milliards) et la mise en oeuvre totale du plan permettront d'atteindre les objectifs suivants :

- la réalisation de l'un des objectifs du Millénaire pour le développement (« d'ici à 2015, avoir stoppé la propagation [de la tuberculose] et avoir commencé à inverser la tendance actuelle ») ;
- l'atteinte, au niveau mondial, des cibles du Partenariat pour 2015, à savoir réduire de moitié les taux de prévalence et de mortalité par rapport à 1990 ;
- la réalisation d'énormes progrès de 2006 à 2015 dans toutes les régions, avec une réduction de moitié –ou presque– des taux de prévalence et de mortalité.

Sauver des vies

10 MESURES POUR UN MONDE SANS TUBERCULOSE



www.stoptb.org

Stop TB Partnership

