

LA SANTÉ DANS LES **AMÉRIQUES**

*Accélération de l'initiative
d'élimination des maladies*

PAHO



Pan American
Health
Organization



World Health
Organization
Americas Region

**RÉSUMÉ
D'ORIENTATION**



© PAHO

Résumé d'orientation

Qu'est-ce que l'Initiative de l'élimination et pourquoi a-t-elle été lancée ?

Depuis la création de l'Organisation panaméricaine de la Santé (OPS) en 1902, la Région des Amériques a accompli des progrès majeurs en matière d'élimination des maladies : la Région a éliminé la variole en 1974, puis l'a éradiquée en 1980, et, en 1994, elle a été certifiée exempte de poliomyélite. Au cours des dernières décennies, d'autres maladies ont également été éliminées au niveau régional, notamment la rubéole, le syndrome de rubéole congénitale et le tétanos néonatal.

Dans les années 2010, la Région des Amériques était dans une situation complexe due aux défis que représentent les maladies transmissibles. Malgré les succès obtenus dans l'élimination de diverses maladies à prévention vaccinale, certaines questions sont devenues plus urgentes, notamment les changements climatiques, la réticence à la vaccination, les inégalités en matière de soins de santé et l'émergence de nouvelles maladies infectieuses. Reconnaissant que le cloisonnement existant des efforts ne permettait pas de résoudre ces problèmes multidimensionnels, l'OPS, sous la direction de son ancienne directrice Carissa Etienne, a mis en place un cadre audacieux et complet : une initiative visant l'intégration des services à une plus grande échelle et dont le cadre permet d'aborder simultanément plus de 30 maladies et affections, tout en adoptant une approche centrée sur la personne afin de ne laisser personne pour compte lors des efforts déployés pour vaincre les maladies transmissibles.

En 2019, l'OPS et ses États Membres ont ainsi lancé l'Initiative de l'élimination, un cadre complet pour affronter plus de 30 maladies et affections dans la Région des Amériques. Mise sur pied à l'issue de consultations régionales clés et avec la contribution d'experts, cette initiative visait à s'attaquer à de larges catégories de maladies responsables des charges les plus lourdes dans la Région. Cependant, la pandémie de COVID-19 en 2020 a gravement perturbé les systèmes de santé et révélé les inégalités existantes. Malgré ces défis, la pandémie a également mis en évidence des

possibilités de services de santé plus complets. En 2023, l'actuel Directeur de l'OPS, Jarbas Barbosa da Silva Jr., a relancé l'Initiative de l'élimination, qu'il considérait comme une occasion cruciale de renforcer les systèmes de santé, de regagner les acquis perdus lors de la pandémie et d'accélérer les progrès vers la santé universelle dans la Région des Amériques.

L'Initiative d'élimination cible certaines maladies, soit celles qui constituent une charge importante et peuvent être combattues à l'aide des technologies et des outils existants. L'Initiative s'attaque également aux maladies qui affectent de manière disproportionnée les communautés vivant en situation de vulnérabilité en raison de facteurs sociaux, économiques et systémiques complexes. Ces groupes comprennent les femmes, les peuples autochtones, les personnes d'ascendance africaine, les communautés rurales, les personnes lesbiennes, gaies, bisexuelles et transgenres, les migrants et la population carcérale. Au fur et à mesure que les pays progressent vers l'élimination des maladies, l'initiative s'efforce de comprendre et d'améliorer les affections sous-jacentes qui pénalisent les efforts déployés au sein de ces communautés.

En pratique, l'OPS a défini quatre axes d'intervention permettant d'orienter l'Initiative d'élimination :

1. renforcer l'intégration des systèmes de santé et de la prestation des services,
2. consolider les systèmes stratégiques de surveillance sanitaire et d'information sur la santé,
3. intervenir sur les déterminants sociaux et environnementaux de la santé,
4. renforcer la gouvernance, la gestion stratégique et le financement.



BILAN DES CIBLES D'ÉLIMINATION DANS LA RÉGION DES AMÉRIQUES

L'inclusion de plus de 30 maladies et affections à l'Initiative d'élimination varie d'un pays et d'un territoire à l'autre de la Région. Alors que certaines maladies comme les **infections sexuellement transmissibles** et **l'hépatite virale** concernent tous les contextes, d'autres affections, comme les maladies à transmission vectorielle, les zoonoses et les maladies infectieuses négligées ne touchent que certaines zones et certaines populations. Par conséquent, chaque pays adapte ses stratégies en fonction du contexte relatif à chacune des maladies.

L'OPS surveille les progrès accomplis en vue d'atteindre des indicateurs et des cibles propres à plus de 30 maladies et affections. Sept maladies ont été éliminées à l'échelle de la Région, soit la **dracunculose** et six maladies à prévention vaccinale : la **varirole**, la **poliomyélite**, la **rubéole**, la **rubéole congénitale**, la **rougeole** et le **tétanos néonatal**. Certaines maladies, bien qu'elles n'aient pas été éliminées au niveau régional, l'ont été dans certains pays. Le **paludisme** a ainsi été éliminé dans 19 pays, et la **transmission mère-enfant de la syphilis et du VIH** a été éliminée dans 11 pays et territoires des Caraïbes. Plusieurs zoonoses et maladies infectieuses négligées, notamment la **fièvre aphteuse**, la **peste**, l'**onchocercose**, la **filariose lymphatique**, la **maladie de Chagas**, le **trachome**, la **rage humaine transmise par le chien** et le **choléra**, ont également été éliminées dans des pays donnés.

Certains pays sont très proches des cibles d'élimination, mais de nombreux défis restent à relever avant qu'ils n'atteignent le statut d'élimination. La transmission du **pian** a cessé dans toute la Région, mais aucun pays, à l'exception de l'Équateur, ne l'a officiellement confirmée. En outre, bien que cela ne soit pas non plus confirmé, la **rage humaine transmise par le chien** est sur le point d'être éliminée dans 37 pays et territoires. Pour ce qui est de la **fièvre aphteuse**, huit pays contribueront au processus d'éradication mondiale. Les responsables de la santé présumant que neuf pays et territoires des Caraïbes ont éliminé la **schistosomiase**. Pour d'autres maladies – le **cancer du col de l'utérus**, la **tuberculose**, l'**hépatite C**, l'**hépatite B**, le **VIH/sida**, la **méningite bactérienne** et les **infections sexuellement transmissibles** – aucun pays de la Région n'a atteint les cibles d'élimination. L'élimination de la **transmission mère-enfant du VIH**, de la **syphilis**, de l'**hépatite B** et de la **maladie de Chagas** constitue également un défi majeur dans plusieurs pays, tout comme l'élimination du **paludisme**, du **choléra**, de la **défécation à l'air libre** et de l'**utilisation de combustibles polluants dans les foyers**. Par ailleurs, les zoonoses et les maladies infectieuses négligées touchent encore des millions de personnes dans la Région, en particulier celles qui n'ont pas accès aux services essentiels, notamment la santé, l'éducation, l'eau et l'assainissement.

L'Initiative d'élimination des maladies se heurte à d'importantes lacunes en matière de données relatives à diverses maladies, zones géographiques et populations, ce qui pénalise la pleine reconnaissance de son potentiel et l'efficacité de sa mise en œuvre. L'amélioration de la qualité des données grâce à une précision, une exhaustivité et une spécificité accrues est fondamentale pour obtenir un suivi, une évaluation et une allocation des ressources efficaces, qui conduiraient finalement à une plus grande responsabilisation et à des stratégies plus adaptées pour atteindre toutes les populations.

www.paho.org/en/data-portal-elimination



Explorez le portail régional des données correspondant à l'Initiative d'élimination pour obtenir des informations actualisées sur les progrès accomplis en vue d'éliminer plus de 30 maladies transmissibles dans la Région des Amériques d'ici à 2030. Consultez l'onglet « Indicators and targets » [Indicateurs et cibles] afin d'obtenir des informations détaillées sur les principaux indicateurs utilisés pour effectuer le suivi de l'élimination et sur les cibles spécifiques pour chaque maladie et condition.



PERSPECTIVES ET ANALYSES DES PROGRÈS VERS L'ÉLIMINATION

L'Initiative d'élimination est confrontée à des défis complexes de mise en œuvre, notamment les disparités en matière de soins de santé, les obstacles politiques, technologiques et économiques, l'insuffisance de la surveillance et la diversité culturelle et linguistique. Le rapport *La santé dans les Amériques : Accélération de l'initiative d'élimination des maladies* analyse plusieurs maladies dont les cibles n'ont pas encore été atteintes, afin d'examiner les stratégies qui ont fonctionné, les défis qui persistent et ce qu'il reste à faire.

Selon les projections, le nombre de décès par **cancer du col de l'utérus** dans la Région des Amériques restera élevé d'ici à 2030. Les stratégies de prévention globales devront inclure l'amélioration du dépistage, le traitement des lésions précancéreuses et l'accès universel au vaccin contre le virus du papillome humain. Bien qu'aucun cas de **choléra** n'ait été enregistré en 2020 et 2021, une résurgence s'est amorcée en 2022 avec des milliers de cas signalés en Haïti et en République dominicaine. Comme il est difficile de prédire les cas futurs, les efforts d'élimination du choléra doivent cibler la prévention, la préparation et la riposte, et s'accompagner d'un système de surveillance performant.

L'Initiative d'élimination vise une réduction de 95 % de la **défécation à l'air libre** entre 2020 et 2030. La pratique n'a cessé de diminuer : l'initiative prévoit que, d'ici à 2026, 0,01 % des personnes seulement continueront cette pratique, et que cette valeur sera proche de zéro lors des années suivantes. De même, l'analyse prévisionnelle indique que d'ici à 2030, la proportion estimée de personnes dépendant des **combustibles polluants dans leur foyer** sera proche de la cible de 5 % prévue dans l'Initiative d'élimination.

Les taux de **syphilis** augmentent dans la Région des Amériques, ce qui entraîne une prévalence plus élevée chez les femmes enceintes et une augmentation des taux de syphilis congénitale, accompagnées de défis tels que l'accès limité aux soins prénatals, aux outils de diagnostic et au traitement. Selon les prévisions, d'ici à 2030, le taux de **transmission mère-enfant de la syphilis** atteindra près de 3,7 pour 1000 naissances vivantes, une déviation considérable par rapport à la cible d'élimination de 0,5 pour 1000 naissances vivantes. Le taux de **transmission mère-enfant du VIH** n'a cessé de diminuer dans la Région ; néanmoins, pour atteindre l'objectif de 2030 (transmission mère-enfant du VIH de 2 % ou moins), il faut accroître l'accès des femmes enceintes aux services de lutte contre le VIH. Le nombre de nouvelles infections à VIH dans la Région diminue, les projections indiquant un taux de 0,14 cas pour 1000 personnes d'ici à 2030, mais ce chiffre est cependant inférieur à la cible de 0,02 nouveau cas pour 1000 habitants en 2030.

La **tuberculose** reste l'une des principales maladies infectieuses mortelles dans le monde. Selon les projections, le taux d'incidence pourrait augmenter d'ici à 2030, ce qui souligne le besoin de poursuivre les efforts soutenus de lutte contre la tuberculose dans la Région. Ces projections indiquent la nécessité d'adopter des approches adaptées et fondées sur l'information pour s'attaquer aux foyers de la maladie dans chaque pays, en particulier dans les zones minières et au sein des communautés autochtones, contextes où les taux de transmission restent élevés.

La Région est confrontée à des inégalités structurelles profondément enracinées qui ont un impact sur les résultats et les possibilités en matière de santé. Les maladies et les affections visées par l'Initiative d'élimination touchent de manière disproportionnée les personnes en situation de vulnérabilité, qui sont confrontées à la stigmatisation, à des défis environnementaux et à un accès limité aux soins de santé. Pour que l'Initiative porte ses fruits, les États Membres doivent aborder le manque d'équité sous-jacent en matière de santé et identifier les déterminants sociaux et environnementaux de la santé. Des évaluations rigoureuses des inégalités en matière de santé peuvent aider les États Membres à mettre en œuvre des interventions appropriées sur le plan

culturel pour créer des changements positifs durables, en donnant la priorité aux groupes les plus marginalisés et les moins bien desservis.



ACCÉLÉRER LES EFFORTS D'ÉLIMINATION DANS LA RÉGION

L'expérience cumulée de l'OPS et de ses États Membres en matière d'efforts d'élimination des maladies a permis d'acquérir des connaissances essentielles concernant les stratégies intégrées d'élimination. Bien que la mise en œuvre et le contexte varient, toutes les stratégies énumérées ci-dessous comportent un potentiel d'accélération accrue.

Axe d'intervention 1 : renforcer l'intégration des systèmes de santé et de la prestation des services :

- ▶ **L'intégration des services de santé pour de multiples maladies aux soins primaires** au niveau local peut permettre d'atteindre efficacement les communautés où persiste une transmission de ces maladies. En intégrant les pratiques réussies de programmes existants comme l'initiative Élimination de la transmission mère-enfant plus, les services de santé peuvent offrir des soins complets et intégrés lors de chaque interaction avec le patient. Cette approche permet non seulement d'améliorer l'efficacité de la prestation des soins de santé, mais aussi d'accélérer les efforts visant à éliminer simultanément de multiples maladies.
- ▶ **L'amélioration de l'innovation et de l'accès aux technologies de la santé** peut contribuer à la lutte contre les maladies transmissibles. Les fonds renouvelables régionaux de l'OPS offrent un accès économiquement abordable aux fournitures, et le programme spécial de l'OPS Plateforme d'innovation et de production régionale favorise l'innovation et l'accès aux technologies de la santé. L'accélération de l'accès global aux médicaments, aux outils de diagnostic et à d'autres technologies essentielles de la santé, ainsi que l'adoption de la télémédecine et de technologies innovantes comme les systèmes radiographiques portables améliorés par l'intelligence artificielle, peut accroître considérablement la détection et le traitement de la tuberculose. En outre, les diagnostics innovants sur le lieu de soins, comme le double test VIH/syphilis, constituent pour les pays des outils puissants pour sauver des vies et accélérer leurs progrès vers l'élimination des maladies.
- ▶ Les programmes eau, **assainissement et hygiène** aident à prévenir et à gérer les maladies transmissibles, comme c'est le cas pour l'élimination du trachome en améliorant l'accès à l'eau pour l'hygiène du visage en vue de prévenir les infections oculaires, et pour la prévention des infections parasitaires intestinales dans les communautés rurales éloignées par une amélioration de l'accès à l'eau et à l'assainissement. Les pays peuvent élargir les programmes d'eau, assainissement et hygiène existants pour intégrer la prévention et la gestion de diverses maladies à l'Initiative d'élimination.



© PAHO

Axe d'intervention 2 : consolider les systèmes stratégiques de surveillance sanitaire et d'information sur la santé

- ▶ Il est crucial d'**améliorer les systèmes de surveillance sanitaire et d'information sur la santé**, en particulier dans les zones mal desservies, et de cibler les efforts de surveillance de plusieurs maladies, comme la mise en place de plateformes intégrées de séro-surveillance ou de diagnostic moléculaire, pour améliorer l'efficacité et la rapidité des efforts d'élimination des maladies.
- ▶ **Les données permettant la prise de décisions à tous les niveaux** peuvent être améliorées par leur ventilation, leur recueil en temps réel, l'utilisation de plateformes interoperables conformes aux normes internationales, le renforcement des capacités en science des données et les partenariats régionaux pour harmoniser les efforts de surveillance.
- ▶ La **résistance aux antimicrobiens** constitue une grave menace en matière de prévention et de traitement des maladies infectieuses. Pour relever ce défi, les pays peuvent améliorer la collecte et le partage des données, faire progresser l'accès aux outils de diagnostic et aux techniques de laboratoire, et adopter une approche « Une seule santé ».

Axe d'intervention 3 : intervenir sur les déterminants sociaux et environnementaux de la santé

- ▶ **L'utilisation des outils disponibles pour mesurer et aborder l'équité** aide les pays à ajuster leurs interventions. L'introduction d'outils plus simples et l'accès à davantage de données communautaires permettrait en outre d'élaborer des stratégies visant à lever les obstacles systémiques et à répondre aux besoins des groupes marginalisés.
- ▶ **L'adoption d'une perspective interculturelle** peut renforcer l'efficacité et la pérennité des efforts d'élimination des maladies. Les stratégies nationales devront comporter des documents d'éducation sanitaire appropriés sur le plan culturel, des pratiques traditionnelles et des documents rédigés en langues locales.
- ▶ **L'approche « Une seule santé »** facilite l'élimination des maladies au niveau local par l'intégration des services de santé humaine, animale et environnementale. Pour accélérer les programmes « Une seule santé », les pays peuvent améliorer la surveillance, augmenter le financement et prendre en compte les facteurs culturels.
- ▶ La **lutte contre les changements climatiques** est essentielle, car ils ont un impact significatif sur les maladies transmissibles en élargissant l'aire de répartition des vecteurs et en modifiant les schémas de transmission. Les stratégies clés comprennent l'amélioration de la collaboration intersectorielle et le renforcement des capacités locales pour améliorer la résilience.

Axe d'intervention 4 : renforcer la gouvernance, la gestion stratégique et le financement

- ▶ Une **coordination intergouvernementale** peut assurer la pérennité à long terme des programmes d'élimination. Ses principales activités comprennent l'intégration des objectifs d'élimination aux plans nationaux de santé, la coordination des initiatives de santé transfrontalières et la mise en place de groupes directeurs de haut niveau.

- ▶ Les **partenariats entre secteur public et secteur privé** fournissent des ressources essentielles, stimulent l'innovation et renforcent la capacité locale à mettre en œuvre des solutions globales. Les pays peuvent envisager des partenariats supplémentaires avec des parties prenantes privées, en tenant particulièrement compte des besoins et des contextes locaux.
- ▶ La **participation de la société civile** facilite l'utilisation des connaissances locales pour améliorer l'efficacité réelle et l'adéquation culturelle des efforts d'élimination. Il est essentiel d'intensifier cette participation à l'échelle régionale, en appliquant des approches souples dirigées par les communautés.

Les États Membres sont encouragés à adopter et à intensifier ces stratégies efficaces pour atteindre leurs cibles d'élimination des maladies et fournir des soins centrés sur la personne et plus équitables.



PARVENIR À L'ÉLIMINATION

L'Initiative d'élimination s'appuie sur les réussites passées et utilise les outils et les stratégies disponibles. La Région continue de progresser vers l'objectif de l'Initiative, soit l'élimination de plus de 30 maladies et affections d'ici à 2030. Toutefois, il reste encore beaucoup à faire. Pour accélérer les progrès, l'OPS et ses États Membres ciblent plusieurs domaines : le plaidoyer en faveur d'un soutien politique et financier continu, le renforcement de la participation communautaire, l'amélioration des services interculturels, la mise en œuvre de stratégies de soins de santé primaires, la promotion des partenariats intersectoriels, l'adoption de la transformation numérique et la garantie d'accès aux nouvelles technologies. Ces efforts visent à créer des systèmes de santé plus résilients et plus efficaces.

Outre les revers exacerbés par la COVID-19, les principaux défis liés à la mise en œuvre de l'Initiative comprennent les contraintes de financement, le manque d'équité en matière de santé, le maintien du statut d'élimination, la participation des parties prenantes à de multiples approches de traitement et de prévention des maladies, les limites technologiques et les problèmes liés à la migration. Des solutions novatrices sont nécessaires pour surmonter ces obstacles et assurer la continuité des progrès.

À l'horizon 2030, l'Initiative d'élimination des maladies met l'accent sur la mise en place de systèmes de santé plus performants et l'atténuation des menaces de maladies dans le futur. Cela implique d'améliorer la surveillance des maladies, de renforcer les soins primaires, d'investir en recherche-développement, d'intensifier les activités « Une seule santé » et de préparer les communautés en les éduquant. Par l'intégration des stratégies de préparation aux flambées épidémiques dans les systèmes de santé existants, les États Membres peuvent mieux soutenir l'Initiative d'élimination, tout en améliorant leur capacité à riposter aux futures menaces présentées par les maladies transmissibles. L'objectif ultime est d'assurer la priorisation durable et cohérente d'une surveillance accrue, de l'infrastructure et de la préparation des communautés, même en dehors des situations de crise, ce qui améliore le bien-être des personnes, des communautés et des économies de l'ensemble de la Région des Amériques.

OPS/EIH/HA/24-0006

© **Organisation panaméricaine de la Santé, 2024.** Certains droits réservés. La présente publication est disponible sous la licence CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

PAHO



Pan American
Health
Organization



World Health
Organization
Americas Region

www.paho.org