

## Appel à l'action

Des Ministres de la santé de la Région africaine de l'OMS lors de l'événement parallèle sur la tuberculose pédiatrique et la nutrition en marge de la 72<sup>e</sup> session du Comité régional de l'OMS pour l'Afrique, à Lomé (Togo).

**Rappelant** les engagements continentaux suivants, pris par les chefs d'État et de gouvernement africains en matière de lutte contre la tuberculose et de nutrition :

- i. **Décision Assembly/AU/Dec.565 (XXIV)** appelant à lutter contre les maladies infectieuses transmises par voie aérienne, y compris la tuberculose, et à les éliminer de l'Afrique d'ici à 2030,*
- ii. **Décision Assembly/AU/Dec.619 (XXVII)** mettant l'accent sur l'élimination des maladies transmissibles émergentes et réémergentes d'ici à 2030,*
- iii. **Décision Assembly/AU/Dec.786(XXXIII)** demandant la réalisation du tableau de bord de la tuberculose et invitant instamment les États Membres à accélérer les efforts visant à lutter contre la tuberculose en tant que menace majeure pour la santé en Afrique,*
- iv. **Décision Assembly/AU/Dec. 813(XXXV)** approuvant la déclaration selon laquelle l'année 2022 est l'Année de la nutrition de l'Union africaine dans le cadre du programme « Strengthening Resilience in Nutrition and Food Security on The African Continent: Strengthening Agro-Food Systems, Health and Social Protection Systems for the Acceleration of Human, Social and Economic Capital Development ».*

**Notant** que selon le Rapport sur la tuberculose dans le monde 2021, vingt-cinq (25) des 49 pays où la charge de morbidité due à la tuberculose, à la tuberculose pharmacorésistante et à la co-infection tuberculose-VIH est la plus élevée se trouvent dans la Région africaine, et que mettre fin à l'épidémie de tuberculose constitue l'une des cibles des objectifs de développement durable (ODD) et de la réunion de haut niveau des Nations Unies sur la lutte contre la tuberculose tenue en 2018, que les progrès réalisés vers l'atteinte des cibles des ODD en matière de nutrition contribueront à la réalisation des objectifs mondiaux relatifs à la lutte contre la tuberculose, étant donné que la dénutrition représente un facteur important dans le développement de la tuberculose,

**Reconnaissant** que la Stratégie pour mettre fin à la tuberculose et la réunion de haut niveau des Nations Unies sur la lutte contre la tuberculose tenue en 2018 prévoient des cibles claires en matière de prévention, de détection et de traitement de la tuberculose chez l'enfant et l'adolescent à l'égard desquelles les États Membres se sont engagés, **tout en** notant que les progrès vers ces cibles stagnent depuis 2020,

**Reconnaissant en outre** que l'investissement dans des programmes de lutte contre la tuberculose au niveau national représente un défi permanent, qu'il est urgent de mobiliser des ressources supplémentaires, conformément à la cible de financement définie à la réunion de haut niveau des Nations Unies tenue en 2018, qu'il convient par ailleurs d'intensifier les investissements en faveur de la lutte contre la tuberculose chez l'enfant et l'adolescent, notamment après les retards causés par la pandémie de COVID-19,

**Reconnaisant** l'importance du plan régional pour la nutrition en Afrique de l'Union africaine, qui préconise l'amélioration de l'état nutritionnel des enfants et des adolescents comme voie à suivre pour réaliser l'aspiration un de l'Agenda 2063 relative à des citoyens en bonne santé et bien nourris,

**Reconnaisant en outre** qu'en 2019 les États Membres de la Région africaine de l'OMS ont approuvé le Plan stratégique pour réduire le fardeau de la malnutrition dans la Région africaine,

**Prenant note** de la révision prévue de la Feuille de route pour mettre fin à la tuberculose de l'enfant et de l'adolescent, qui offre l'occasion de faire progresser davantage la sensibilisation, l'engagement politique et la mobilisation de ressources,

**Félicitent** les pays qui ont aligné leurs politiques nationales de lutte contre la tuberculose sur les dernières orientations publiées par l'OMS, et **félicitent** en outre les parties prenantes pour avoir mis à disposition des outils de diagnostic et des formulations de médicaments adaptés aux enfants pour le traitement de la tuberculose sensible aux médicaments, le traitement de la tuberculose résistante aux médicaments et le traitement préventif de la tuberculose,

**Saluent** l'engagement des États Membres à lutter contre la dénutrition sur le continent, plus de 70 % d'entre eux ayant mis en place des stratégies pour la nutrition, dont la majorité implique une approche multisectorielle, sur la base d'un examen de la Stratégie régionale africaine pour la nutrition en 2021,

**Préoccupés** par la lenteur des progrès enregistrés dans la lutte contre la tuberculose infantile, avec un écart important en matière de détection des cas, 60 % des enfants (âgés de 0 à 14 ans) n'ayant pas reçu de diagnostic de tuberculose, et par le fait que la pandémie de COVID-19 a aggravé les difficultés d'accès aux services de lutte contre la tuberculose, en particulier pour les enfants,

**Préoccupés en outre par le fait que** 13 % seulement des engagements financiers pris à la réunion de haut niveau des Nations Unies sur la lutte contre la tuberculose tenue en 2018 ont été respectés en 2020 pour l'Afrique, selon le dernier suivi, et que les besoins de financement ont encore augmenté en raison de la pandémie de COVID-19,

**Également préoccupés** que malgré les stratégies qui ont été mises en place, les effets de la dénutrition continuent d'augmenter le risque que des maladies infectieuses aient une incidence sur la morbidité et la mortalité, les derniers chiffres conjoints de l'OMS, de l'UNICEF et de la Banque mondiale sur la malnutrition infantile indiquent que le nombre d'enfants présentant un retard de croissance a augmenté de 10 % environ, tandis que l'émaciation s'est accrue de plus de 4 % entre 2019 et 2021. De plus, les estimations de l'étude sur le coût de la faim en Afrique montrent que 24,5 millions d'épisodes supplémentaires de maladies liées à une insuffisance pondérale ont été enregistrés.

### **Demandent que**

- 1) Les États Membres et les partenaires prennent des mesures immédiates pour riposter de façon globale et intégrée à la tuberculose, en vue de mettre fin aux souffrances des enfants atteints de tuberculose et de réaliser les cibles fixées à la réunion de haut niveau des Nations Unies sur la tuberculose infantile. Plus précisément, il est demandé aux États Membres :

- a. De prendre des mesures rapides pour se relever de l'impact de la COVID-19 et accélérer davantage la prestation de services de lutte contre la tuberculose,
  - b. D'accorder la priorité à l'adoption rapide de produits de diagnostic de la tuberculose, de médicaments antituberculeux et d'autres innovations en matière de soins, adaptés aux enfants,
  - c. D'intensifier la prévention de la tuberculose et de lutter contre la dénutrition chez l'enfant et l'adolescent,
  - d. De décentraliser les services de lutte contre la tuberculose destinés aux enfants et aux adolescents et de les intégrer dans d'autres services de santé tels que les services de lutte contre le VIH, les services de santé maternelle et infantile et les services de nutrition.
- 2) Les États Membres et les partenaires accordent la priorité au financement de la lutte contre la tuberculose et allouent des ressources techniques et humaines suffisantes pour accélérer les progrès visant à mettre fin à la tuberculose chez l'enfant et l'adolescent.
- 3) Les États Membres rétablissent l'examen annuel du Cadre de responsabilisation en matière d'éradication de la tuberculose sur le continent africain par les chefs d'État et de gouvernement de l'Union africaine.

Nous invitons par ailleurs les États Membres, en vertu du Cadre de responsabilisation en matière d'éradication de la tuberculose, à :

- a. Veiller à ce que le tableau de bord de la tuberculose comprenne des données désagrégées sur la tuberculose chez l'enfant et l'adolescent, y compris sur le traitement préventif de la tuberculose dans ces groupes de population,
  - b. Recueillir des données sur les dépenses de santé liées à la tuberculose au niveau des pays, afin d'améliorer la prise de décisions.
- 4) Les États Membres qui n'ont pas encore aligné leurs politiques nationales de lutte contre la tuberculose sur les dernières directives internationales et continentales le fassent, en vue de faciliter la mise en œuvre des dernières innovations en matière de prévention et de prise en charge de la tuberculose chez l'enfant et l'adolescent, dans le contexte de l'épidémiologie locale.
- 5) Les parties prenantes et les États Membres accélèrent la réalisation des cibles en matière de lutte contre la tuberculose chez l'enfant et l'adolescent, remettent sur pied et renforcent le groupe spécial régional sur la tuberculose infantile, afin d'accroître la participation multisectorielle et de suivre les progrès de façon régulière.
- 6) Les États Membres continuent à intégrer les interventions en matière de nutrition dans la prévention et le traitement de la tuberculose. Cela nécessite des connaissances plus larges et un renforcement des capacités, afin que les agents de santé puissent mener des évaluations nutritionnelles appropriées et apporter un soutien en matière de conseils sur l'état



Elizabeth Glaser  
Pediatric AIDS Foundation  
Fighting for an AIDS-free generation

Stop TB Partnership



Organisation  
mondiale de la Santé

nutritionnel au moment du diagnostic et tout au long du traitement, ainsi qu'un soutien approprié en ce qui concerne l'apport en micronutriments.