

Répartition des financements du Fonds Mondial

Septembre 2024

Contexte

Le Fonds Mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme a sauvé plus de 65 millions de vies, en investissant plus de 5 milliards de dollars US par an pour soutenir les services de santé dans les pays à revenu faible et intermédiaire.

Les investissements du Fonds Mondial sont déterminés par une méthodologie d'allocation qui répartit les financements disponibles pour les subventions des pays entre les trois maladies. Cette « Répartition Mondiale des Maladies » (RMM) est restée largement inchangée au cours de la dernière décennie, la tuberculose recevant environ 18 % des financements disponibles, contre 50 % pour le VIH et 32 % pour le paludisme.

Suite aux plaidoyers de la communauté tuberculeuse et à une évaluation indépendante réalisée par EY, le conseil d'administration du Fonds Mondial envisage désormais des changements potentiels à la RMM afin d'assurer que la réponse à la tuberculose reçoive une plus grande part des financements lors des futures reconstitutions.

Pourquoi changer la RMM ?

Les défenseurs d'un changement de la RMM avancent plusieurs arguments clés, notamment :

- 1) Il existe un déséquilibre entre le mandat du Fonds mondial concernant les 3 maladies et la RMM.**
La tuberculose représente 48 % des décès dus aux trois maladies couvertes par le Fonds Mondial, mais n'a reçu que 18,5 % des financements disponibles suite à la reconstitution de 2022.
- 2) Le paysage épidémiologique a changé depuis la création du Fonds mondial.**
Les décès liés au sida ont diminué, passant de 3 millions en 2002 à 630 000 en 2022. En comparaison, environ 1,8 million de personnes seraient décédées de la tuberculose en 2002, mais ce chiffre n'a été réduit qu'à 1,13 million de décès en 2022 (sans compter les 167 000 personnes vivant avec le VIH et mortes de la tuberculose). La tuberculose reste la plus grande tueuse parmi les maladies infectieuses (les chiffres de l'OMS pour 2023 le confirmeront).
- 3) Modifier la RMM aurait un impact disproportionnellement positif sur la tuberculose.**
Les investissements du Fonds Mondial représentent 75 % du financement international de la tuberculose, contre 28 % pour le VIH et 62 % pour le paludisme. En 2022, il y avait plus de 5 fois plus de fin
- 4) Les programmes de lutte contre la tuberculose sont prêts à fournir des résultats**
Le Fonds Mondial suit les projets dont les propositions sont stratégiquement et techniquement solides, mais qui dépassent les financements disponibles. Le registre actuel inclut 231,4 millions de dollars US d'interventions de qualité contre le VIH/sida non financées, contre 505,7 millions de dollars US d'interventions de qualité contre la tuberculose non financées, dont 300 millions de dollars US pour le diagnostic de base, le traitement et les soins.

Et maintenant ?

Le conseil d'administration du Fonds Mondial, composé de représentants des gouvernements donateurs et bénéficiaires et d'autres groupes de parties prenantes, décidera de la RMM lors de la prochaine reconstitution, qui aura lieu à Lilongwe, au Malawi, du 19 au 21 novembre. Leur décision sera éclairée par les recommandations du Comité de stratégie, qui se réunira du 8 au 10 octobre.

Les organisations de la société civile tuberculeuse et les groupes de communautés touchées plaident pour une répartition égale de 33 % entre les trois maladies, tandis que le Stop TB Partnership a approuvé deux propositions qui protégeraient le financement de la tuberculose en cas de reconstitution plus faible et feraient augmenter le financement de la tuberculose à 25 % des allocations des pays lorsque le total des financements disponibles dépasserait les 15 milliards de dollars US.