



**Discours du M. George Zegarac,
Représentant du Directeur de l'USAID,
Journée Mondiale de la Tuberculose
Louga le 24 mars 2010**

C'est avec un grand intérêt que nous participons à la célébration de la Journée mondiale de la Tuberculose. Cette maladie constitue aujourd'hui un problème majeur de santé publique au niveau mondial et a été déclarée une urgence sanitaire par l'Union Africaine lors du sommet d'Abuja en 2001.

En dépit des efforts et des progrès réalisés aussi bien dans la mise en œuvre de stratégies nouvelles que dans la mobilisation de ressources financières, force est de constater que nous devons encore redoubler d'efforts par des approches novatrices nous permettant d'atteindre les objectifs du Plan stratégique 2006-2015.

Bien qu'elle soit guérissable, la tuberculose reste un défi de santé et un problème de développement qui porte un lourd préjudice aux populations actives des pays à ressources limitées.

En Afrique, la tuberculose gagne du terrain chaque jour et devient de plus en plus meurtrière au sein de la population active à cause de la précarité des conditions de vie, mais surtout de l'apparition de formes résistantes au traitement et de l'association avec le VIH.

Le Gouvernement américain, à travers l'USAID, soutient le Partenariat Mondial « Halte à la tuberculose » dans plus d'une quarantaine de pays dans le monde. Au Sénégal, dans le cadre du programme santé, l'USAID apporte un soutien technique et financier d'environ \$800,000 par an, soit 360 millions de F CFA au ministère de la Santé pour contribuer à atteindre les objectifs du Plan stratégique 2007-2012 de lutte contre la tuberculose. Cet appui consiste à :

- 1) soutenir l'accès au diagnostic et au traitement des patients,
- 2) renforcer les capacités du programme national au management et la mise en œuvre des stratégies,
- 3) développer les activités communautaires de lutte contre la tuberculose au niveau des postes et cases de santé.

Les résultats du Programme de lutte contre la tuberculose sont très encourageants. Depuis 2000, les indicateurs du programme sont en train d'être améliorés avec un taux de détection de 60% et un taux de succès au traitement de 83% en 2009. Le taux de perdus de vue ou d'abandon est passé de 29% en 2000 à 7% en 2009.

Par ailleurs, des progrès très significatifs ont été notés dans l'intégration de la lutte contre la tuberculose et le VIH avec un dépistage au VIH de 58% des patients tuberculeux grâce à une proposition systématique du test VIH à tous malades.

Nous avons fait des progrès très significatifs, mais ils ne sont assez suffisants et nous avons besoins de nous orienter vers d'autres perspectives pour lutter efficacement contre la tuberculose en fonction des réalités socioculturelles et économiques.

Avec l'acquisition du Financement du Round 7 du Fonds Mondial en 2008, le programme est en voie de relever les défis de mise en œuvre et de l'atteinte des objectifs.

Monsieur le Ministre,

Nous sommes aujourd'hui à mi-parcours du Plan Mondial Halte à la Tuberculose 2006-2015. A ce titre, nous devons mettre l'accent sur des stratégies novatrices pour atteindre nos objectifs et, si nécessaire, réorienter nos actions.

Le thème de cette journée : « **EN ROUTE CONTRE LA TUBERCULOSE, AGISSONS AUTREMENT ET VITE** » : doit nous amener, dans les délais les meilleurs, à faire plus et à faire mieux. Nous pouvons y arriver si et seulement si nous trouvons de nouvelles ressources en forgeant de nouveaux partenariats afin d'initier de nouvelles approches pour renforcer l'efficacité de la lutte. Nous sommes conscients des défis majeurs qui nous attendent. L'USAID réitère son engagement à travailler avec le ministère de la Santé et de la Prévention aux côtés de tous les partenaires au développement mobilisés pour réduire la charge de la Tuberculose au sein des communautés et des ménages.

Je vous remercie de votre aimable attention.