

# Alliance mondiale contre la schistosomiase (GSA)

*travailler ensemble pour éliminer la schistosomiase*

## PLAN STRATEGIQUE 2022 - 2025

### Résumé

Dans de nombreuses régions tropicales et subtropicales du monde, la schistosomiase, une maladie parasitaire hydrique hébergée par des escargots aquatiques, reste une menace majeure pour la santé et le bien-être des personnes et de leurs animaux domestiques. En 2020, les estimations suggèrent qu'au moins 241,3 millions de personnes, dont la grande majorité en Afrique subsaharienne, nécessitent un traitement contre la schistosomiase<sup>1</sup>. Cela dit, il a été prouvé que des activités de contrôle soutenues permettaient de réduire de manière significative la prévalence globale de la schistosomiase, et de nombreux pays font aujourd'hui des progrès considérables pour réduire l'impact de cette maladie incapacitante sur leurs populations. Pour éliminer cette maladie hydrique, il est recommandé d'adopter une approche holistique et transversale, réunissant des acteurs multisectoriels afin d'assurer l'accès à l'eau potable et à l'assainissement et de modifier les comportements, de mettre en place des pratiques intégrées de lutte antivectorielle ; de prendre des mesures vétérinaires et de santé animale appropriées et de fournir des services de santé et des programmes d'éradication des maladies de manière efficace et efficiente. Renforcée par les nouveaux engagements de la feuille de route 2030 de l'OMS2 et les objectifs ambitieux fixés pour l'élimination de la schistosomiase en tant que problème de santé publique et l'interruption de la transmission, la GSA s'engage pleinement à soutenir la communauté travaillant sur la schistosomiase et à lui donner les moyens d'agir, y compris les partenaires et les programmes nationaux, pour s'assurer que des progrès rapides vers l'élimination de la schistosomiase peuvent être accomplis.

Nous présentons ici les priorités stratégiques de la GSA pour les quatre prochaines années, de 2022 à 2025. Notre stratégie s'aligne étroitement sur la feuille de route 2030 de l'OMS et sur le plan d'action contre la schistosomiase de la GSA. Elle est divisée en cinq domaines d'intervention et en actions associées. Les détails qu'il contient guideront nos activités futures, mais nous avons la ferme intention d'en faire un document fluide et flexible qui pourra être mis à jour régulièrement pour

---

<sup>1</sup> OMS Schistosomiase et géohelminthiases : rapport de situation, 2020 Bulletin épidémiologique hebdomadaire (BEH) n° 48, 2021, 96, 585-595

<sup>2</sup> Mettre fin à la négligence pour atteindre les objectifs de développement durable : un cadre de suivi et d'évaluation des progrès de la feuille de route pour les maladies tropicales négligées 2021-2030. Genève : Organisation mondiale de la santé ; 2020. Licence : CC BY-NC-SA 3.0 IGO

refléter les nouvelles directives et tout changement extérieur important qui se produit dans le monde qui nous entoure.

<b>PRIORITÉS DE LA GSA POUR 2025</b>	
<b>DOMAINES D'INTERVENTION</b>	<b>ACTIONS</b>
<b>1.</b> Développement des ressources, des capacités et des connaissances	<p><i>promouvoir, soutenir et renforcer les capacités techniques et opérationnelles concernant la schistosomiase</i></p> <p><i>plaider en faveur du renforcement des capacités</i></p> <p><i>permettre l'élaboration d'orientations techniques et d'outils pour l'élimination de la schistosomiase</i></p>
<b>2.</b> Suivi et évaluation	<p><i>faciliter et renforcer les moyens de mesurer les progrès et d'évaluer les interventions</i></p> <p><i>permettre d'apprendre et d'adapter les approches aux défis actuels et futurs,</i></p> <p><i>répondre aux exigences de vérification/validation pour l'élimination de la schistosomiase en tant que problème de santé publique et l'interruption de la transmission.</i></p>
<b>3.</b> Solutions intégrées pour l'élimination de la schistosomiase	<p><i>améliorer les pratiques et la qualité des services, en promouvant des interventions ciblées, fondées sur le contexte et les faits, notamment la chimiothérapie préventive, la lutte contre les escargots et la gestion de l'environnement, de l'eau (WASH), de l'assainissement et de l'hygiène, la communication sur le changement comportemental et l'éducation à la santé, ainsi que des interventions intersectorielles concertées.</i></p>
<b>4.</b> Diagnostics	<p><i>promouvoir le développement et l'adoption de diagnostics pour soutenir le suivi et l'évaluation de l'administration de masse de médicaments, le test et le traitement, la surveillance et pour faciliter l'intégration de la schistosomiase à tous les niveaux du système de santé.</i></p>
<b>5.</b> Innovation, intégration et action transversale	<p><i>promouvoir la recherche fondamentale, clinique et opérationnelle, s'engager dans les innovations et les nouveaux outils provenant de différents secteurs,</i></p> <p><i>encourager la recherche collaborative pour faciliter les approches transversales et intersectorielles en vue d'une élimination durable de la schistosomiase.</i></p>

Le succès de la stratégie avant-gardiste que nous présentons ici dépendra de la contribution et de l'implication continues de la communauté travaillant sur la schistosomiase. La GSA s'appuie sur l'engagement et la motivation de nombreuses personnes et organisations pour gérer et alimenter ses groupes de travail, ses axes de travail et sa communauté de pratique. Nous nous appuyons largement sur l'expérience mondiale en matière de suivi et d'évaluation, de recherche, de diagnostic, de changement comportemental et d'éducation à la santé, d'ingénierie, d'élimination, de coordination du praziquantel, de recherche et de lutte contre les escargots, de schistosomiase génitale ; et nous fournissons une plateforme pour partager des informations et bénéficier de l'apprentissage tiré des expériences de chacun dans les pays endémiques et des recherches associées. Nous sommes fiers de la profondeur et de l'ampleur des discussions qui ont lieu au sein de l'Alliance, qui non seulement identifient les lacunes actuelles dans la compréhension, mais conduisent souvent à de nouvelles recherches et à de nouveaux résultats, ainsi qu'à des discussions plus larges sur les aspects pratiques et la logistique des programmes de santé. Notre succès futur dépend du maintien de cette transparence et de cette ouverture dans l'intérêt de tous.

Les commentaires individuels sur la manière dont l'Alliance peut être améliorée sont les bienvenus, de même que les enjeux émergents sur lesquelles la GSA devrait agir. Nous sommes immensément reconnaissants à nos conseillers et ambassadeurs pour leur sagesse et leur vision des maladies tropicales négligées et de la santé mondiale. Bien que nous travaillions dans un environnement multidisciplinaire complexe, nous pensons que la mise en œuvre du plan stratégique 2022-2025 de la GSA contribuera de manière significative à accélérer la réalisation de notre objectif ultime et commun, à savoir l'élimination de la schistosomiase.

L'équipe exécutive de la GSA se réjouit de vous soutenir et de travailler avec vous tous dans les années à venir.

## Sommaire

Résumé .....	1
1. Alliance mondiale contre la schistosomiase (GSA) .....	4
1.1. Notre vision, notre mission et notre approche .....	5
1.2. Principes et valeurs sous-jacents .....	6
2. Stratégie de la GSA 2022 - 2025 .....	6
2.1. Objectifs et actions critiques identifiées .....	6
2.2. Objectifs stratégiques prioritaires .....	8
3. Objectifs stratégiques prioritaires de la GSA pour 2025 .....	9
3.1. Plaider en faveur du développement des ressources, des capacités et des connaissances et le rendre possible .....	9
3.2. Accélérer le suivi et l'évaluation .....	11
3.3. Renforcer les pratiques et promouvoir des solutions intégrées pour l'élimination de la schistosomiase. ....	12
3.4. Faciliter l'élaboration, l'adoption et l'adaptation des diagnostics .....	15

3.5. Soutenir l'innovation, l'intégration et l'action transversale .....	16
4. ANNEXE .....	17
4.2. Historique de la GSA .....	17
Structure de la GSA .....	18
Partenaires .....	19
Conseil consultatif .....	19
Ambassadeurs de la GSA .....	19
L'équipe de direction .....	19
Groupe de travail .....	19
Flux de travail .....	19
Communauté de pratique sur la schistosomiase génitale .....	19
Réseau et communauté de la GSA sur la schistosomiase .....	20
4.3. Ressources .....	20
GSA et autres ressources sur la schistosomiase .....	20
Références, documents et outils de l'OMS .....	20
Groupes de l'OMS .....	22
4.4. Autres groupes et réseaux .....	22
5. Glossaire des acronymes .....	22

## 1. Alliance mondiale contre la schistosomiase (GSA)

Dans de nombreuses régions tropicales et subtropicales du monde, la schistosomiase, une maladie parasitaire hydrique hébergée par des escargots aquatiques, reste une menace majeure pour la santé et le bien-être des personnes et de leurs animaux domestiques<sup>3</sup>; en 2020, les estimations suggèrent qu'au moins 241,3 millions de personnes, dont la grande majorité en Afrique subsaharienne, nécessitent un traitement contre la schistosomiase<sup>4</sup>. Cela dit, il a été prouvé que des activités de contrôle soutenues permettaient de réduire de manière significative la prévalence globale de la schistosomiase, et de nombreux pays font aujourd'hui des progrès considérables pour réduire l'impact de cette maladie incapacitante sur leurs populations. Pour éliminer cette maladie hydrique, il est recommandé d'adopter une approche holistique et transversale, réunissant des acteurs multisectoriels afin d'assurer l'accès à l'eau potable et à l'assainissement et de modifier les

<sup>3</sup>Léger E, Borlase A, Fall CB, Diouf ND, Diop SD, Yasenev L, Catalano S, Thiam CT, Ndiaye A, Emery A, Morrell A, Rabone M, Ndao M, Faye B, Rollinson D, Rudge JW, Sène M, Webster JP. Prévalence et distribution de la schistosomiase chez l'homme, le bétail et les escargots dans le nord du Sénégal : une étude épidémiologique One Health d'un système multi-hôte. *Lancet Planet Health*. 2020 Aug;4(8):e330-e342. doi: 10.1016/S2542-5196(20)30129-7. PMID: 32800151; PMCID: PMC7443702.

<sup>4</sup> OMS Schistosomiase et géohelminthiases : rapport de situation, 2020 *Bulletin épidémiologique hebdomadaire (BEH)* n° 48, 2021, 96, 585-595

comportements, de mettre en place des pratiques intégrées de lutte antivectorielle, de prendre des mesures vétérinaires et de santé animale appropriées et de fournir des services de santé et des programmes d'éradication des maladies de manière efficace et efficiente.

L'[Alliance mondiale contre la schistosomiase](#) (GSA), la principale plateforme internationale de collaboration pour la schistosomiase, a été lancée en 2014 en tant qu'alliance de partenaires travaillant ensemble pour accélérer les progrès vers le contrôle et l'élimination de la schistosomiase. La GSA a débuté avec 10 partenaires fondateurs et s'est depuis développée pour atteindre 23 organisations partenaires principales, avec un large réseau de membres et de parties prenantes contribuant aux groupes de travail et aux ateliers, s'engageant en ligne et suivant les médias sociaux.

L'Alliance mondiale contre la schistosomiase (GSA) est une vaste coalition visant à mobiliser et à stimuler la dynamique d'élimination de la schistosomiase. Il s'agit d'un partenariat diversifié et représentatif regroupant des programmes de santé publique, des institutions universitaires et de recherche, des agences et des fondations pour le développement international, des organisations non gouvernementales, des entreprises du secteur privé et des partenaires de plaidoyer et de mobilisation des ressources.

Notre alliance ne se limite pas aux organisations partenaires, mais comprend également des individus, des groupes de recherche et des réseaux divers, qui collaborent en tant que communauté pour contrôler et éliminer la schistosomiase.

## 1.1. Notre vision, notre mission et notre approche

Vision : Élimination de la schistosomiase.

Mission : Être le promoteur principal de l'élimination de la schistosomiase.

Approche : Diriger et coordonner une plateforme multipartite composée de partenaires des secteurs public et privé du monde entier, contribuant à l'élimination de la schistosomiase en tant que problème de santé publique et à l'objectif ultime d'interruption durable de la transmission.

## 1.2. Principes et valeurs sous-jacents

Au sein de la GSA, la diversité, l'équité et l'inclusion sont au cœur de ce que nous sommes et de ce que nous faisons. Notre engagement à l'égard de ces valeurs est inébranlable - dans toutes les activités de notre réseau, partout dans le monde. Elles sont au cœur de notre mission, qui consiste à éliminer la schistosomiase, et de notre impact en tant qu'alliance.

Dans la pratique, ces valeurs se traduisent par la représentation, la participation et le leadership dans différentes zones géographiques, à différents niveaux et avec différentes parties prenantes, afin de renforcer les efforts visant à éliminer la schistosomiase.

## 2. Stratégie de la GSA 2022 - 2025

Suite à la publication du document de l'organisation mondiale de la santé (OMS) *Mettre fin à la négligence pour atteindre les objectifs de développement durable : un cadre de suivi et d'évaluation des progrès de la feuille de route pour les maladies tropicales négligées 2021-2030*<sup>5</sup> ; et le lancement récent des *lignes directrices de l'OMS sur la lutte et l'élimination de la schistosomiase humaine*<sup>6</sup>, l'Alliance a élaboré une stratégie sur quatre ans pour soutenir les objectifs à moyen terme de l'OMS pour 2025 et 2030 concernant la schistosomiase. Ce document stratégique pluriannuel servira à clarifier les objectifs, les ressources et la valeur ajoutée de la plateforme multipartite de la GSA pour les parties prenantes, qui comprennent les membres de l'alliance, les observateurs multilatéraux et les personnes directement ou indirectement touchées par la schistosomiase.

Ce plan stratégique de la GSA définit les priorités stratégiques de la GSA pour les quatre prochaines années, jusqu'en 2025, et la manière dont l'alliance peut contribuer à ces priorités pour accélérer les progrès vers les objectifs de la feuille de route de l'OMS et éliminer la schistosomiase en tant que problème de santé publique. Ce document mettra en évidence les ressources et les produits de la GSA et identifiera les capacités et les indicateurs de progrès. Le document stratégique de la GSA sera un document évolutif qui servira de point de contrôle et de référence pour évaluer régulièrement les performances de la GSA telles qu'elles sont résumées dans le rapport annuel et pour élaborer le plan opérationnel annuel.

### 2.1. Objectifs et actions critiques identifiées

Les objectifs de l'OMS pour la schistosomiase sont définis dans la feuille de route de l'OMS pour les MTN 2021-2030, en particulier dans l'annexe sur la schistosomiase. L'annexe et le plan d'action existant de la GSA ont été utilisés pour identifier les objectifs prioritaires de la stratégie quadriennale de la GSA jusqu'en 2025.

L'encadré 1 présente les objectifs à atteindre pour la date butoir de 2025 relative à la schistosomiase.

---

<sup>5</sup> Mettre fin à la négligence pour atteindre les objectifs de développement durable : un cadre de suivi et d'évaluation des progrès de la feuille de route pour les maladies tropicales négligées 2021-2030. Genève : Organisation mondiale de la santé ; 2020. Licence : CC BY-NC-SA 3.0 IGO

<sup>6</sup> Lignes directrices de l'OMS sur la lutte et l'élimination de la schistosomiase humaine. Genève : Organisation mondiale de la santé ; 2022. Licence : CC BY-NC-SA 3.0 IGO

**ENCADRÉ 1 : OBJECTIFS SPÉCIFIQUES DE L'OMS CONCERNANT LA SCHISTOSOMIASE POUR 2025**

*Tiré de : Mettre fin à la négligence pour atteindre les objectifs de développement durable : un cadre de suivi et d'évaluation des progrès de la feuille de route pour les maladies tropicales négligées 2021-2030 - page 154.*

Objectifs de l'OMS	D'ici à 2025
	<p><b>Élimination de la schistosomiase en tant que problème de santé publique</b></p> <p>69/78 (88 %) des pays à valider pour l'élimination en tant que problème de santé publique (actuellement défini comme une proportion &lt;1 % des infections de schistosomiase de forte intensité).</p>
	<p><b>Interruption de la transmission de la schistosomiase</b></p> <p>19/78 (24 %) des pays où l'absence d'infection chez l'homme a été atteinte.</p>

La [feuille de route de l'OMS 2021-2030](#) met en évidence des domaines d'action clés pour toutes les MTN (voir l'encadré 2 en annexe) et l'[annexe sur la schistosomiase](#) identifie 5 actions critiques pour atteindre les objectifs de 2030 (voir encadré 4 en annexe), et des priorités dans les catégories suivantes :

- Technique
  - Compréhension scientifique
  - Diagnostics
  - Intervention efficace
- Stratégie et réalisation
  - Gouvernance opérationnelle et normative
  - Planification, gouvernance et mise en œuvre du programme
  - Suivi et évaluation
  - Accès et logistique
  - Infrastructures et personnel de soins
- Facilitateurs
  - Plaidoyer et financement
  - Collaboration et action multisectorielle
  - Renforcement des capacités et de la sensibilisation

Le [Plan d'action de la GSA sur la schistosomiase](#) a été élaboré par la communauté travaillant sur la schistosomiase. En avril 2018, la GSA a organisé une réunion pour approuver et entériner ce plan d'action stratégique sur la schistosomiase, et pour qu'il soit supervisé par la GSA. Ce plan d'action stratégique a guidé les activités de la GSA et de ses groupes de travail et a alimenté l'annexe de l'OMS sur la schistosomiase. Le plan d'action de la GSA pour la schistosomiase comprend les catégories suivantes :

1. Développer les outils existants (traitement par chimiothérapie préventive, chaîne d'approvisionnement, qualité des données, rapports et cartographie, conformité).
2. Optimisation des outils existants (optimiser la CP pour des interventions ciblées, élargir l'administration de masse de médicaments pour réduire la transmission, contrôler l'efficacité des médicaments).

3. Introduire de nouveaux outils (diagnostics, PZQ pédiatrique, options de traitement alternatives, lutte contre les escargots, vaccins).
4. WASH/changement comportemental (WASH et changement comportemental concernant la schistosomiase, objectifs et suivi des données intersectorielles, planification multisectorielle).
5. Mobilisation (gouvernance, orientation, plaidoyer, appropriation par le pays et durabilité).

## 2.2. Objectifs stratégiques prioritaires

Sur la base de l'annexe sur la schistosomiase de l'OMS et du plan d'action de la GSA, cinq priorités stratégiques clés ont été identifiées pour la stratégie quadriennale de la GSA. Ils sont définis dans l'encadré 3.

<b>ENCADRÉ 3 : PRIORITÉS DE LA GSA POUR 2025</b>	
<b>DOMAINES D'INTERVENTION</b>	<b>ACTIONS</b>
1. Développement des ressources, des capacités et des connaissances	<p><i>promouvoir, soutenir et renforcer les capacités techniques et opérationnelles concernant la schistosomiase</i></p> <p><i>plaider en faveur du renforcement des capacités</i></p> <p><i>permettre l'élaboration d'orientations techniques et d'outils pour l'élimination de la schistosomiase</i></p>
2. Suivi et évaluation	<p><i>faciliter et renforcer les moyens de mesurer les progrès et d'évaluer les interventions</i></p> <p><i>permettre d'apprendre et d'adapter les approches aux défis actuels et futurs,</i></p> <p><i>répondre aux exigences de vérification/validation pour l'élimination de la schistosomiase en tant que problème de santé publique et l'interruption de la transmission.</i></p>
3. Solutions intégrées pour l'élimination de la schistosomiase.	<p><i>améliorer les pratiques et la qualité des services, en promouvant des interventions ciblées, fondées sur le contexte et les faits, notamment la chimiothérapie préventive, la lutte contre les escargots et la gestion de l'environnement, de l'eau (WASH), de l'assainissement et de l'hygiène, la communication sur le changement comportemental et l'éducation à la santé, ainsi que des interventions intersectorielles concertées.</i></p>
4. Diagnostics	<p><i>promouvoir le développement et l'adoption de diagnostics pour soutenir le suivi et l'évaluation de l'administration de masse de médicaments, le test et le traitement, la surveillance et pour faciliter</i></p>

	<i>l'intégration de la schistosomiase à tous les niveaux du système de santé.</i>
5. Innovation, intégration et action transversale	<i>promouvoir la recherche fondamentale, clinique et opérationnelle, s'engager dans les innovations et les nouveaux outils provenant de différents secteurs, encourager la recherche collaborative pour faciliter les approches transversales et intersectorielles en vue d'une élimination durable de la schistosomiase.</i>

La section suivante couvre chaque objectif prioritaire, en donnant plus de détails sur l'approche de la GSA pour chacun d'entre eux. Elle met en évidence les produits et activités de la GSA qui contribuent à tel ou tel objectif et la manière dont ils y contribuent.

### 3. Objectifs stratégiques prioritaires de la GSA pour 2025

#### 3.1. Plaider en faveur du développement des ressources, des capacités et des connaissances et le rendre possible

3.1.1. Pourquoi est-il prioritaire de préconiser et de permettre la mise à disposition de ressources, de capacités et le développement de connaissances pour l'élimination de la schistosomiase ? Pour atteindre les objectifs de la feuille de route de l'OMS, il est nécessaire de mettre en place une réponse durable, dirigée et prise en charge par les pays, comme le souligne le cadre de durabilité de l'OMS pour les MTN. Il est nécessaire de plaider en faveur de l'investissement de ressources, notamment financières, matérielles, technologiques et humaines, pour l'élimination de la schistosomiase aux niveaux international, national et local, afin de garantir que les interventions contre la schistosomiase soient durablement intégrées dans les systèmes de santé et les politiques de santé publique. Il est impératif que les orientations normatives et techniques, les meilleures pratiques et les connaissances soient renforcées et diffusées auprès de toutes les parties prenantes qui œuvrent à l'élimination de la schistosomiase, et dans tous les secteurs où une action multisectorielle est nécessaire. Pour promouvoir et permettre le développement des ressources, des capacités et des connaissances, une plateforme est nécessaire pour :

- Déterminer et élaborer des messages efficaces fondés sur des données probantes en vue d'un changement de politique, d'un financement et d'investissements dans l'élimination de la schistosomiase.
- Favoriser les partenariats, la coordination et la collaboration entre les secteurs, entre les différentes organisations et parties prenantes afin d'accélérer la mise en œuvre efficace et l'action multisectorielle.
- Créer des mécanismes de retour d'information sur les politiques et les interventions auprès de diverses parties prenantes afin de contrôler l'impact, d'identifier les obstacles ou les défis et de discuter des solutions potentielles, en veillant à ce que les orientations, les meilleures pratiques, les outils, les méthodologies et les protocoles soient partagés et diffusés efficacement auprès des décideurs politiques, des personnes chargées de la mise en œuvre et des parties prenantes.

- Renforcer les capacités et les compétences (aptitudes et compétences techniques) pour faciliter le renforcement des capacités aux niveaux individuel, institutionnel et systémique et entre les secteurs, grâce au partage des connaissances, au développement des compétences et à la formation.

### 3.1.2. Quelle sera la contribution de la GSA à cette priorité et de quelle manière ?

#### 3.1.2.1. Approche de la communication et de la communauté de pratique de la GSA

- Utilisation du réseau et de la plateforme de la GSA pour rassembler les parties prenantes travaillant sur la schistosomiase dans toutes les disciplines, tous les secteurs et toutes les organisations.
- Utilisation du réseau et des outils de communication de la GSA pour assurer la diffusion des orientations normatives et techniques, des meilleures pratiques, des outils et des connaissances actuels et novateurs.
- Maintien et renforcement du réseau de praticiens et de défenseurs de l'élimination de la schistosomiase en tant que communauté de pratique pour l'élimination de la schistosomiase.
- Soutenir et contribuer aux communications inter-MNT et intersectorielles (groupe spécifique sur la schistosomiase-géohelminthiase du NNN, groupes transversaux du NNN, WASH et les réseaux de développement, réseaux nationaux sur les MTN, réseaux sur la nutrition et l'éducation et réseaux sur la santé sexuelle et reproductive), afin d'amplifier la voix des MTN et de la schistosomiase dans d'autres espaces de plaidoyer et de politique et de permettre la collaboration et l'apprentissage.
- Utilisation des principales journées et manifestations consacrées aux MTN, à la santé mondiale et au développement pour mieux faire connaître la schistosomiase et souligner la nécessité d'accroître le financement des interventions, de la recherche et du développement ainsi que du renforcement des capacités dans le domaine de la schistosomiase.
- Tirer parti des opportunités de plaider en faveur de l'accès au traitement et aux outils de diagnostic, et de l'intégration de la schistosomiase, y compris la schistosomiase génitale féminine, dans les services de santé et l'éducation sanitaire ; en faveur d'un engagement et d'une coordination multisectoriels pour inclure des mesures de prévention de la schistosomiase dans les projets de développement pour l'eau et l'agriculture.

#### 3.1.2.2. Outils de la GSA pour la gestion des connaissances et la communication

- Utilisation du site web de la GSA pour les documents, les guides, les outils, les vidéos et les contenus audios en tant que recueil de ressources et guichet unique pour les connaissances techniques sur la schistosomiase.
- Utilisation des groupes de travail et des flux de travail de la GSA pour identifier les obstacles, discuter et partager les solutions, les meilleures pratiques et les outils, et pour développer des produits utiles.
- Utilisation des outils de communication de la GSA :
  - Groupes de discussion par courriel GSA Microsoft 365 pour faciliter la communication au sein des groupes de travail et des flux de travail.
  - Liste de diffusion et lettres d'information de la GSA pour communiquer avec l'ensemble de la communauté travaillant sur la schistosomiase.

- o Plateformes de médias sociaux de la GSA (LinkedIn et Twitter) pour promouvoir les actualités et les événements auprès de la communauté travaillant sur la schistosomiase et au-delà.
- o Webinaires de la GSA avec l'ISNTD pour approfondir la recherche sur la schistosomiase.

## 3.2. Accélérer le suivi et l'évaluation

3.2.1. Pourquoi le suivi et l'évaluation sont-ils une priorité pour l'élimination de la schistosomiase ?  
Pour comprendre les besoins de santé publique, suivre les progrès et valider la réalisation des étapes ou des objectifs, il est nécessaire de mesurer les indicateurs clés de la schistosomiase. Un programme de suivi et d'évaluation visant à atteindre les objectifs de la feuille de route de l'OMS nécessite des indicateurs et des méthodologies pour :

- Améliorer l'analyse des données et la transparence des progrès réalisés dans l'élimination de la schistosomiase dans chaque pays.
- Permettre l'évaluation des interventions et en améliorer l'efficacité.
- Permettre de justifier et de cibler les interventions, y compris les médicaments et les ressources.
- Mesurer les progrès accomplis dans l'élimination de la schistosomiase en tant que problème de santé publique.
- Créer un dossier de vérification/validation transparent pour l'élimination en tant que problème de santé publique (EPSP).

3.2.2. Quelle sera la contribution de la GSA à cette priorité et de quelle manière ?

### 3.2.2.1. Groupe de travail Suivi et évaluation de la GSA.

- La GSA dispose d'un groupe de travail actif sur le suivi et l'évaluation qui rassemble les experts techniques et les parties prenantes des programmes de suivi et d'évaluation ainsi que les personnes chargées de la mise en œuvre. L'objectif du groupe est d'identifier et de discuter des défis et des outils de suivi et d'évaluation. Le groupe se réunit régulièrement. Un point permanent est consacré à la présentation et au partage d'expériences sur un outil de suivi et d'évaluation (appelé *Toolbox Forum*). Le groupe de travail identifie les besoins en matière de programmes de suivi et d'évaluation et définit des priorités d'action, ou met en place des équipes de travail chargées de mettre en œuvre les priorités qui renforceront les programmes de suivi et d'évaluation. Le groupe travaillera en étroite collaboration avec le nouveau groupe consultatif technique de l'OMS pour la schistosomiase et les géohelminthiases et le sous-groupe sur le suivi et l'évaluation afin de favoriser un alignement, des retours et un apprentissage. Les actions comprennent :
  - o Rassembler et examiner les outils/matériels de suivi et d'évaluation pour l'épidémiologie de la schistosomiase et pour l'évaluation de la qualité du programme et des données sur la schistosomiase. À la suite de discussions avec les membres du groupe et avec l'équipe MTN de l'ESPEN, le groupe de travail sur le suivi et l'évaluation a mis en place deux équipes chargées de rassembler des outils, des protocoles et du matériel pour a) les enquêtes épidémiologiques sur la schistosomiase et pour b) l'évaluation des programmes sur la schistosomiase. Les équipes de travail les

examineront et produiront une analyse des lacunes et un plan de travail. Ils s'intéresseront aux éléments nécessaires à la production d'ensembles d'outils, de protocoles et de formations pour toutes les étapes du suivi et de l'évaluation de la schistosomiase. L'analyse des lacunes et le plan de travail seront présentés au groupe de travail Suivi et évaluation et à l'ESPEN.

- Élaborer des normes d'enquête et mener des consultations à ce sujet. À la suite des conclusions du processus d'examen, le groupe discutera de la rédaction d'un ensemble de normes d'enquête qui pourront être approuvées par les membres et soumises à l'ESPEN pour examen.

#### **3.2.2.2. Ateliers GSA et réunions de recherche opérationnelle.**

- La GSA, par l'intermédiaire de ses partenaires, des membres du groupe de travail sur le suivi et l'évaluation et des parties prenantes, élabore des propositions d'ateliers et de réunions (par exemple, des réunions autonomes, des sessions COR NTD, des symposiums) afin d'examiner et de consulter les pratiques actuelles en matière de cartographie et de suivi et d'évaluation, et d'identifier les principales priorités de recherche opérationnelle nécessaires pour répondre aux besoins des programmes de suivi et d'évaluation et accélérer les progrès vers l'élimination de la schistosomiase.
- Examiner et consulter les indicateurs et dénominateurs de morbidité et de suivi et d'évaluation.
- Examiner et consulter le projet de cadre de suivi et d'évaluation pour la schistosomiase.
- Soutenir la conception et le développement des meilleures pratiques pour les enquêtes de cartographie et d'échantillonnage, y compris la cartographie de précision.

### **3.3. Renforcer les pratiques et promouvoir des solutions intégrées pour l'élimination de la schistosomiase.**

#### **3.3.1. Que faut-il faire pour renforcer les pratiques et promouvoir des solutions intégrées pour l'élimination de la schistosomiase ?**

Pour être efficaces, les interventions doivent atteindre les personnes qui en ont besoin et à risque et éviter ou atténuer tout effet potentiellement négatif, tel que l'utilisation inefficace/inappropriée des produits de santé, la mauvaise communication et la méfiance au sein des communautés ou les dommages causés à l'environnement. La chimiothérapie préventive doit atteindre toutes les populations qui en ont besoin. Cet objectif peut être atteint en améliorant l'accès au traitement à l'aide de plateformes appropriées pour les différents groupes à risque, et grâce à des messages adaptés et à l'engagement des parties prenantes, y compris les patients et les groupes à risque, afin d'instaurer la confiance et d'obtenir l'adhésion de tous. Les interventions au niveau de l'environnement, telles que le contrôle et la gestion des escargots, doivent être ciblées et adaptées au contexte local, avec une application appropriée tenant compte de l'intérêt de la communauté, de son adhésion, du contexte écologique et environnemental et de l'impact éco-environnemental potentiel. L'intégration et la coordination intersectorielle sont également cruciales et sont couvertes par l'objectif prioritaire 5. L'encadré 5 présente les principales interventions

stratégiques contre la schistosomiase décrites dans la feuille de route de l'OMS sur les MTN. Les interventions contre la schistosomiase doivent viser à :

- Veiller à ce que toutes les populations à risque qui en ont besoin reçoivent un traitement adéquat.
- Assurer une attribution efficace et efficiente des traitements aux personnes qui en ont besoin.
- Améliorer le suivi et la surveillance des fournitures et des livraisons de médicaments (y compris la quantification/prévision, l'approvisionnement, l'évaluation de la qualité, le stockage, les distributions et les systèmes d'information sur la gestion logistique).
- Améliorer l'utilisation des médicaments, l'adhésion de la communauté et la demande d'interventions (par le biais d'une recherche formative telle que l'analyse des obstacles).
- Réduire le risque de schistosomiase dans l'environnement par la lutte contre les escargots et la communication sur les changements comportementaux.
- Concevoir et diriger les interventions au niveau local pour refléter la nature focale de la transmission de la schistosomiase.
- Faciliter l'accès aux services et produits de santé liés à la schistosomiase (diagnostics, traitements humains, interventions vétérinaires, technologies et produits de contrôle des escargots et de l'environnement), ainsi qu'à la recherche et au développement (échantillons, technologies, données et formation) pour permettre des solutions et le développement, l'évaluation et la mise à l'échelle d'outils nouveaux et améliorés pour l'élimination de la schistosomiase.
- Diffuser rapidement les orientations et les outils normatifs et techniques de l'OMS, de l'ESPEN et d'autres partenaires techniques.

ENCADRÉ 5 : PRINCIPALES INTERVENTIONS STRATÉGIQUES DE L'OMS CONTRE LA SCHISTOSOMIASIS

*Tiré de : Mettre fin à la négligence pour atteindre les objectifs de développement durable : un cadre de suivi et d'évaluation des progrès de la feuille de route pour les maladies tropicales négligées 2021-2030 - page 154*

Chimiothérapie préventive	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Traitement régulier par administration de masse de praziquantel chez des groupes à risque (enfants d'âge scolaire, communautés vivant dans des zones fortement endémiques, adultes exerçant des professions impliquant un contact avec de l'eau infestée).</li> </ul>
Eau, assainissement et hygiène (WASH)	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Accès à l'eau potable</li> <li>● Amélioration de l'assainissement et de la gestion des excréments dans les communautés (y compris les déjections animales)</li> <li>● Éducation à l'hygiène individuelle (par exemple, utilisation des toilettes, hygiène personnelle)</li> </ul>
Contrôle des vecteurs	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Lutte contre les escargots à l'aide de molluscicides, d'élimination physique et de modification de l'environnement</li> </ul>
Santé publique vétérinaire	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Éloigner les animaux des sites de transmission (pour la transmission zoonotique), en particulier dans les zones où <i>S. japonicum</i> est endémique.)</li> </ul>

Gestion des cas	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Traitement des animaux par praziquantel</li> <li>● Traitement par praziquantel au cas par cas et prise en charge individualisée de la maladie (par exemple, chirurgie et soins auto-administrés), le cas échéant.</li> </ul>
Autres	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Changement comportemental, soins auto-administrés et interventions pour la gestion de l'environnement</li> </ul>
Risques nécessitant des mesures d'atténuation	
<p>Les réservoirs zoonotiques pourraient poursuivre la transmission ; la réintroduction de la maladie par la migration augmente le risque de recrudescence ; la maladie pourrait resurgir si le traitement régulier par administration de masse de médicaments est interrompu sans que des interventions durables soient mises en place (par exemple, eau, assainissement et hygiène et surveillance)</p>	

### 3.3.2. Quelle sera la contribution de la GSA à cette priorité et de quelle manière ?

#### 3.3.2.1. Programme des ambassadeurs de la GSA.

- Identifier les besoins et les questions prioritaires auxquels doivent répondre les organismes d'orientation et d'élaboration des politiques, de recherche opérationnelle, de recherche sur la mise en œuvre et de soutien à la mise en œuvre.
- Consulter et discuter des défis rencontrés par les programmes nationaux et partager les expériences entre les pays sur l'élimination de la schistosomiase.

#### 3.3.2.2. Groupe de travail Mise en œuvre de la GSA - Flux de travail Coordination du praziquantel (PZQ) et flux de travail Élimination.

- Flux de travail Coordination du PZQ : Communiquer et coordonner l'état de l'approvisionnement en PZQ, les défis et les solutions. Promouvoir et partager les meilleures pratiques en matière de suivi et de contrôle de l'approvisionnement et des livraisons de PZQ.
- Flux de travail Élimination : Communiquer et défendre les expériences en matière d'élimination et les enseignements tirés par les gestionnaires de programmes, les chercheurs et les experts techniques.

#### 3.3.2.3. Groupe de travail Malacologie de la GSA.

- Communiquer et partager les meilleures pratiques et la formation pour l'identification et la cartographie des escargots, la mise en œuvre des molluscicides et du biocontrôle.
- Examiner et classer les pratiques actuelles de lutte contre les escargots - y compris la gestion de l'environnement, les molluscicides et le biocontrôle.
- Rassembler et proposer un examen des connaissances actuelles, des ensembles de données et des collections d'échantillons.
- Consulter et examiner les besoins en capacités en matière de malacologie pour les pays touchés par la schistosomiase

#### 3.3.2.4. Groupe de travail Changement comportemental de la GSA.

- Promouvoir et soutenir le partage des meilleures pratiques en matière de changement comportemental et la recherche opérationnelle pour des interventions efficaces en matière de changement comportemental.

- Déterminer les connaissances actuelles sur ce qui fonctionne et identifier les lacunes et les besoins en matière de recherche opérationnelle sur les changements comportementaux en relation avec la schistosomiase.
- Contribuer à l'élaboration d'un document d'orientation programmatique pour la conception, la mise en œuvre et l'évaluation des interventions en matière de changement comportemental.

#### **3.3.2.5. Soutien de la GSA à l'ESPEN, à l'OMS AFRO et aux pays endémiques.**

- Promouvoir l'outil d'analyse des sous-districts pour l'optimisation du programme de lutte contre la schistosomiase de l'ESPEN.
- Fournir un soutien technique à la planification du programme national lorsque cela est demandé/invité.

### **3.4. Faciliter l'élaboration, l'adoption et l'adaptation des diagnostics**

3.4.1. Comment le développement, l'adoption et l'adaptation des diagnostics vont-ils accélérer l'élimination de la schistosomiase ? En lien avec les objectifs 1 et 2, la mesure des progrès accomplis dans l'élimination de la schistosomiase et la validation de la réalisation de cet objectif dépendent de diagnostics qui sont sensibles dans tous les contextes d'intensité, dont l'utilisation est logistiquement réalisable dans différents contextes de ressources et dont l'acceptabilité d'utilisation est élevée pour les enquêtes à grande échelle au sein des communautés. Un diagnostic approprié pour valider l'interruption de la transmission et permettre la surveillance est également nécessaire. L'OMS a produit le document [Profils de produits cibles de diagnostic pour le suivi et l'évaluation et la surveillance de la schistosomiase](#), toutefois, la recherche et le développement de diagnostics sont entravés par le manque d'échantillons appropriés et normalisés pour les tests, la comparaison et l'évaluation, de protocoles de collecte et de stockage normalisés, ainsi que par le manque de clarté quant aux diagnostics existants et à leur adéquation aux besoins programmatiques. Il est également nécessaire de disposer d'un diagnostic fiable au point d'intervention pour les environnements cliniques, pour des conditions particulières telles que la schistosomiase génitale féminine et masculine et la santé des voyageurs.

3.4.2. Quelle sera la contribution de la GSA à cette priorité et de quelle manière ?

- Révision et mise à jour bisannuelles du [Tableau des fabricants de diagnostics disponibles dans le commerce](#).
- Consulter et élaborer des documents sur les besoins en matière de recherche, de développement et d'évaluation du diagnostic de la schistosomiase.
- Promouvoir et soutenir la biobanque virtuelle d'échantillons de schistosomiase pour le développement de diagnostics, en s'appuyant sur le réseau GSA et l'approche de la communication (objectif 3.1.).
- Rassembler les procédures opérationnelles normalisées et les protocoles existants pour la collecte et le stockage des échantillons afin de soutenir le développement de la normalisation.
- Communiquer les mises à jour et les progrès réalisés en matière de diagnostic de la schistosomiase.

- Communiquer les besoins et les priorités en matière de programmes et de diagnostics cliniques.

### 3.5. Soutenir l'innovation, l'intégration et l'action transversale

3.5.1. Pourquoi l'innovation, l'intégration et l'action transversale sont-elles cruciales pour l'élimination de la schistosomiase ? L'innovation et les approches intersectorielles nécessitent de la recherche, tant opérationnelle que fondamentale. La recherche et l'innovation multidisciplinaires peuvent débloquer des connaissances et des outils susceptibles d'accélérer l'élimination de la schistosomiase. Des enseignements et des possibilités d'intégration peuvent être tirés d'autres programmes de santé (autres MTN, paludisme, nutrition, santé sexuelle et reproductive et autres) ainsi que de différents secteurs (agriculture, éducation, WASH, développement d'infrastructures, etc.) La GSA s'efforcera de tirer parti d'approches transversales et de créer des possibilités de collaboration entre les secteurs pour rechercher, accélérer et pérenniser l'élimination de la schistosomiase. Les domaines clés de l'innovation, de l'intégration et de l'action transversale sont notamment, sans y être limités :

- Solutions d'ingénierie pour les infrastructures WASH, le traitement de l'eau, le contrôle des cercaires et les diagnostics.
- Utiliser les sciences sociales et travailler avec les secteurs WASH et éducation pour faire évoluer les comportements.
- Approche « One Health » pour l'identification des infections zoonotiques et le contrôle de leur transmission.
- Intégrer la schistosomiase dans les services de soins de santé primaires et dans d'autres programmes de santé et de lutte contre les MTN, y compris les services et les droits en matière de santé sexuelle et reproductive.
- Recherche et développement de nouveaux traitements, surveillance et vaccins.
- Économie de la santé et analyse coûts-avantages, modélisation mathématique et statistique et simulations de l'évolution de la prévalence de la schistosomiase, y compris à l'aide de différentes interventions, de l'impact des changements environnementaux, du changement climatique, de l'impact des pandémies, etc.

3.5.2. Quelle sera la contribution de la GSA à cette priorité et de quelle manière ?

#### 3.5.2.1. Groupe de travail Recherche de la GSA.

- Identifier les priorités de recherche pour l'élimination de la schistosomiase et recommander la création de flux ou de groupes de travail pour une priorité de recherche particulière.
- Développer et organiser des réunions sur l'innovation en matière de recherche sur la schistosomiase, soit sous forme de réunions indépendantes, soit sous forme de symposiums, d'ateliers ou de séminaires liés à des conférences, telles que COR NTD, ECTMIH, ASTMH, etc.
- Produire ou recommander des publications et des articles d'opinion.
- Développer des opportunités pour les chercheurs sur la schistosomiase, à tous les stades, de travailler en réseau et d'échanger des idées.
- Développer les opportunités pour les réseaux régionaux de chercheurs sur la schistosomiase.

- Alimenter le plan directeur de l'OMS en matière de recherche et développement sur les MTN pour la schistosomiase.

#### **3.5.2.2. Groupe de travail Ingénierie de la GSA.**

- Rassembler les informations pertinentes existantes, recommander les meilleures pratiques, identifier les lacunes dans les connaissances et promouvoir la recherche et la mise en œuvre à grande échelle d'infrastructures ou de solutions technologiques pour la prévention de la schistosomiase.
- Examiner et diffuser des guides de conception pour les infrastructures de contact avec l'eau potable.
- Examiner l'impact des grands projets d'ingénierie sur le risque de schistosomiase (par exemple, les barrages, les projets d'irrigation) et les meilleures pratiques actuelles, en identifiant les lacunes dans les connaissances techniques.

#### **3.5.2.3. Flux de travail Escargot de la GSA.**

- Partager et discuter des opportunités et des défis pour la recherche et l'application de la génomique de l'escargot.
- Partager des protocoles et des connaissances techniques sur les outils et les ressources génomiques des escargots.
- Coordonner et collaborer avec le groupe de travail de la GSA sur la malacologie en ce qui concerne les ensembles de données sur les escargots, les échantillons et les technologies de contrôle.

#### **3.5.2.4. Communauté de pratique sur la schistosomiase génitale.**

- Promouvoir, communiquer et partager les ressources techniques sur la schistosomiase génitale.
- Partager les résultats et les progrès concernant la schistosomiase génitale féminine (SGF) et la schistosomiase génitale masculine (SGM) afin d'améliorer le diagnostic, le traitement et la prévention de la schistosomiase génitale, en contribuant à une meilleure intégration de ces éléments dans les services de santé primaire, les services de santé sexuelle et reproductive et les autres services de santé.

## 4. ANNEXE

---

### 4.2. Historique de la GSA

L'[Alliance mondiale contre la schistosomiase \(GSA\)](#), la coalition pour la schistosomiase, a été créée en 2014 en tant qu'alliance de partenaires travaillant ensemble pour accélérer les progrès pour le contrôle et l'élimination de la schistosomiase.

La GSA a été créée par des membres fondateurs tels que la Fondation Bill & Melinda Gates, la Fondation SCI (alors SCI), Merck, l'Agence américaine pour le développement international, le ministère fédéral de la santé éthiopien, le Centre chinois de contrôle et de prévention des maladies,

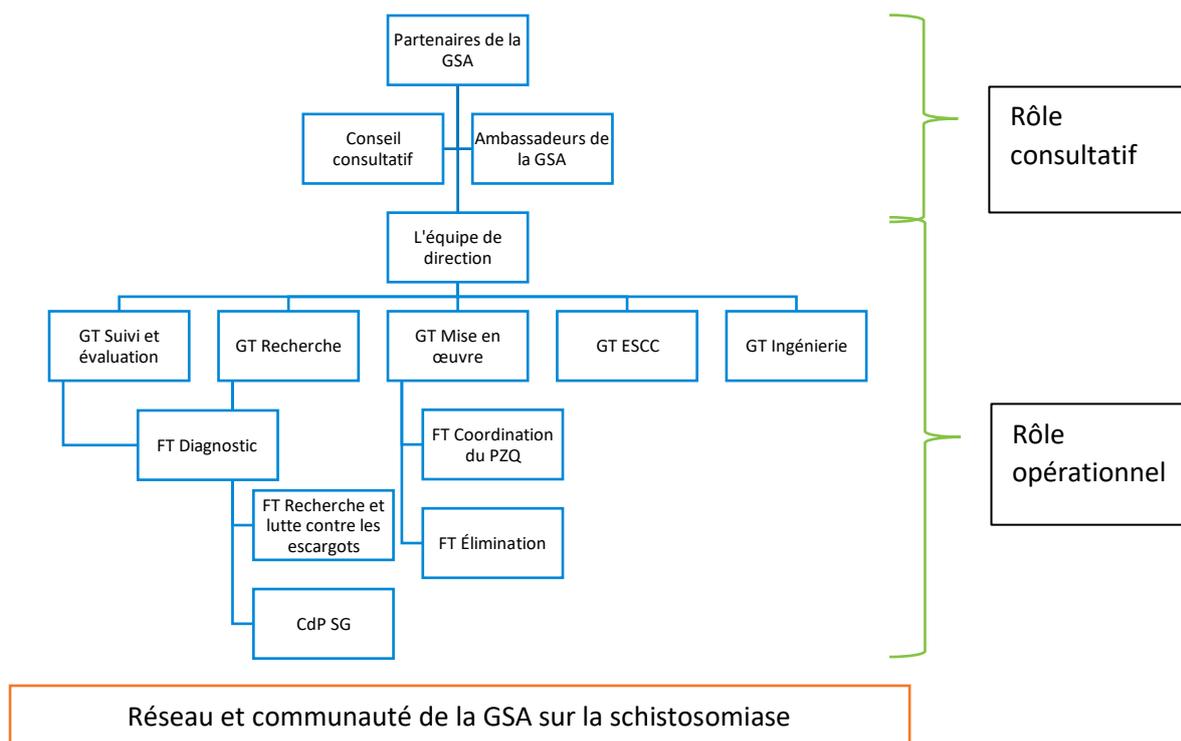
l'École de médecine tropicale de Liverpool, la Fondation du fonds d'investissement pour l'enfance et World Vision International. Depuis, elle s'est développée et compte aujourd'hui 23 organisations partenaires, plus de 300 membres individuels contribuant aux groupes de travail et un vaste réseau de parties prenantes.

### Structure de la GSA

[Les partenaires de l'Alliance](#) proviennent de ministères, d'organisations non gouvernementales, d'instituts de recherche, d'organismes de financement philanthropiques et de l'industrie.

La GSA est gérée par une équipe exécutive qui supervise et soutient les groupes de travail (GT) et les flux de travail (FT) de la GSA. Les groupes de travail et les flux de travail rassemblent des experts et des parties prenantes compétents, issus des organisations partenaires et d'autres organisations, groupes de recherche et programmes, afin de produire des résultats tangibles répondant à des défis ou à des obstacles spécifiques au contrôle et à l'élimination de la schistosomiase, tels qu'identifiés dans le plan d'action de la GSA contre la schistosomiase. Les résultats obtenus par le groupe de travail visent à accélérer les progrès vers les objectifs de la feuille de route de l'OMS et au-delà. L'équipe exécutive de la GSA collabore avec les présidents des groupes de travail pour élaborer une stratégie et un plan opérationnels annuels.

L'alliance dispose également d'un réseau d'ambassadeurs de la GSA qui sont des points de contact de la GSA dans les pays endémiques et qui donnent des conseils sur les progrès réalisés et les défis rencontrés dans les pays en ce qui concerne le contrôle et l'élimination de la schistosomiase. Ils participent aux discussions visant à déterminer les actions requises par la communauté travaillant sur la schistosomiase et font part de leur expérience et de leurs préoccupations à la communauté par l'intermédiaire de la GSA et de leurs collègues ambassadeurs. La stratégie opérationnelle annuelle et le rapport d'avancement sont examinés par le conseil consultatif de la GSA.



## Partenaires

Les partenaires de l'alliance sont énumérés sur le site web. Nous avons des points de contact clés pour chaque organisation partenaire.

## Conseil consultatif

Le conseil consultatif, qui se réunit une fois par an, est composé de membres aux compétences diverses qui examinent le rapport annuel de la GSA et donnent leur avis sur la stratégie opérationnelle annuelle. Certains membres du conseil participent également à des groupes de travail et donnent des conseils tout au long de l'année.

## Ambassadeurs de la GSA

Les ambassadeurs de la GSA sont des experts de la schistosomiase et des programmes de lutte contre la schistosomiase dans les pays endémiques. Certains ambassadeurs sont gestionnaires du programme de lutte contre la schistosomiase du ministère de la santé de leur pays ou siègent au comité d'experts techniques du ministère de la santé sur la schistosomiase et/ou les maladies infectieuses.

## L'équipe de direction

Un directeur général de la GSA, un directeur de la communication et des programmes et un directeur de la stratégie et des finances, assistés d'un expert en communication.

## Groupe de travail

Les groupes de travail (GT) réunissent des experts et des parties prenantes compétents pour produire des résultats tangibles concernant des défis ou des obstacles spécifiques au contrôle et à l'élimination de la schistosomiase. Les groupes de travail sont dirigés par des présidents, qui jouent un rôle clé au sein de la GSA. Les présidents dirigent les travaux des groupes de travail conformément au mandat de chacun d'entre eux. Les présidents alimentent le rapport annuel et la stratégie opérationnelle de la GSA. Les membres du groupe de travail participent aux réunions et apportent leur expertise technique, leur expérience opérationnelle et leurs connaissances aux produits en cours d'élaboration.

## Flux de travail

Les flux de travail (FT) sont mis en place par les groupes de travail pour traiter des sujets spécifiques. Ils sont moins formels que les groupes de travail (pas de mandat, mais une justification ou une note conceptuelle), sont fortement axés sur la recherche et les présidents rendent compte au groupe de travail. Les présidents alimentent également le rapport annuel de la GSA et le document de stratégie opérationnelle.

## Communauté de pratique sur la schistosomiase génitale

La communauté de pratique sur la schistosomiase génitale est actuellement présidée par un membre de l'équipe exécutive de la GSA. Cette communauté de pratique est une plateforme d'échange d'informations. Un futur président de cette CoP alimenterait également le rapport annuel et la stratégie opérationnelle de la GSA.

## Réseau et communauté de la GSA sur la schistosomiase

La GSA dispose d'un réseau en ligne de personnes intéressées par la schistosomiase et travaillant dans ce domaine. Ce réseau en ligne se présente actuellement sous la forme d'un recueil/répertoire de courriels. Les membres du réseau sont inscrits sur la liste de diffusion de la GSA et reçoivent des nouvelles et des informations de la GSA par le biais de lettres d'information régulières. Il existe également un réseau externe plus large de parties prenantes qui sont engagées par le biais des plateformes de médias sociaux de la GSA.

### 4.3. Ressources

#### GSA et autres ressources sur la schistosomiase

- [Tableau des fabricants de diagnostics disponibles dans le commerce](#) de la GSA
- [Trousse à outils pour les enseignants sur la schistosomiase](#) de la GSA
- [Collection Schistosomiase génitale](#) de la GSA
- [Collection Changement comportemental](#) de la GSA
- [Collection Suivi et évaluation](#) de la GSA
- [Collection Diagnostics](#) de la GSA
- [Collection Ressource sur les escargots](#) de la GSA

#### Références, documents et outils de l'OMS

ENCADRÉ 2 FEUILLE DE ROUTE DE L'OMS 2030 DOMAINES NÉCESSITANT UNE ACTION CONCERTÉE	
<p><i>Tiré de : Mettre fin à la négligence pour atteindre les objectifs de développement durable : un cadre de suivi et d'évaluation des progrès de la feuille de route pour les maladies tropicales négligées 2021-2030 - Figure 5. Domaines nécessitant une action concertée, page 20.</i></p>	
Accélérer l'action programmatique	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Progrès technique, par exemple, compréhension scientifique, intervention efficace</li> <li>● Stratégie et prestation de services, par exemple planification et mise en œuvre, accès et logistique</li> <li>● Facilitateurs, par exemple la sensibilisation et le financement, la collaboration et l'action multisectorielle</li> </ul>
Intensifier les approches transversales	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Intégrer les MTN dans des plates-formes de distribution communes qui combinent les travaux sur plusieurs maladies</li> <li>● Intégration dans les systèmes de santé nationaux pour améliorer la qualité de la gestion des MTN dans le contexte de la couverture sanitaire universelle</li> <li>● Coordination avec d'autres secteurs au sein et en dehors du secteur de la santé pour les interventions liées aux MTN</li> </ul>
Changer les modèles opérationnels et la culture pour faciliter l'appropriation par les pays	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Appropriation par les pays aux niveaux national et infranational</li> <li>● Des rôles clairs pour les parties prenantes tout au long du travail sur les MTN</li> <li>● Des structures organisationnelles, des modèles opérationnels et des modes de pensée alignés sur les objectifs de 2030</li> </ul>

Soutenus par des facilitateurs, par exemple des données désagrégées, le suivi et l'évaluation, le renforcement des capacités.

Encadré 4 : Annexe de l'OMS sur la schistosomiase Résumé des actions essentielles pour atteindre les objectifs

*Tiré de : Source : Mettre fin à la négligence pour atteindre les objectifs de développement durable : un cadre de suivi et d'évaluation des progrès de la feuille de route pour les maladies tropicales négligées 2021-2030*

- Définir un indicateur pour mesurer la morbidité.
- Mettre en œuvre des interventions efficaces, notamment en étendant la chimiothérapie préventive à toutes les populations qui en ont besoin et en garantissant l'accès aux médicaments nécessaires ; mettre en œuvre une lutte ciblée contre les escargots à l'aide de lignes directrices actualisées ; poursuivre la microcartographie et le ciblage.
- Développer des tests de diagnostic, y compris des diagnostics standardisés sur le lieu de soins, et mettre au point de nouvelles interventions, y compris des alternatives au praziquantel et des méthodes de lutte contre les escargots.
- Créer des mécanismes de gouvernance intersectorielle efficaces pour assurer la coordination avec WASH, la lutte antivectorielle, la santé animale, l'environnement et d'autres secteurs clés.
- Garantir des ressources suffisantes, y compris un financement national, pour l'accès aux interventions (y compris l'administration de masse de médicaments pour les enfants et les adultes ainsi que la lutte contre les escargots), la mise au point de nouveaux outils et le renforcement des capacités en matière de soins de santé.

- [Lignes directrices de l'OMS sur la lutte et l'élimination de la schistosomiase humaine](#)
- Mettre fin à la négligence pour atteindre les objectifs de développement durable de l'OMS : [Feuille de route pour les MTN 2021-2030](#)
- Mettre fin à la négligence pour atteindre les objectifs de développement durable de l'OMS : [Un cadre de durabilité pour la lutte contre les MTN](#)
- Mettre fin à la négligence pour atteindre les objectifs de développement durable de l'OMS : [Un cadre pour le suivi et l'évaluation des progrès réalisés dans le cadre de la feuille de route pour les MTN à l'horizon 2030](#)
- Mettre fin à la négligence pour atteindre les objectifs de développement durable de l'OMS [Une stratégie mondiale sur l'eau, l'assainissement et l'hygiène pour lutter contre les maladies tropicales négligées 2021-2030.](#)
- OMS ESPEN [Optimisation de l'administration de masse de médicaments contre la schistosomiase grâce à un outil d'analyse des données](#)
- Manuels de l'OMS sur les molluscicides : [Lignes directrices pour les essais en laboratoire et sur le terrain de molluscicides destinés à la lutte contre la schistosomiase](#) et [Modèle générique d'évaluation des risques pour les insecticides utilisés pour la lutte contre les larves et les mollusques de l'OMS.](#)

- [Profils de produits cibles diagnostiques pour le suivi, l'évaluation et la surveillance des programmes de lutte contre la schistosomiase](#) de l'OMS.
- Chimiothérapie préventive : [Outils pour améliorer la qualité des données et des informations](#) de l'OMS
- [Atlas de poche sur la schistosomiase génitale féminine](#) de l'OMS
- OMS [Boîte à outils WASH-MTN pour un travail intersectoriel](#)
- [One Health: Approche pour la lutte contre les maladies tropicales négligées 2021-2030](#) de l'OMS
- [Manuel de sécurité des médicaments contre les MTN de l'OMS](#)

En préparation :

- Dossier d'investissement de l'OMS
- Inventaire de la recherche de l'OMS/programme de recherche - schéma directeur
- Application de l'OMS pour l'identification des escargots

#### Groupes de l'OMS

- Groupe consultatif stratégique et technique de l'OMS pour les maladies tropicales négligées
- Groupe consultatif technique schistosomiase-géohelminthiases de l'OMS
  - Sous-groupe sur le suivi et l'évaluation
  - Sous-groupe de l'élimination en tant que problème de santé publique
  - Sous-groupe sur l'eau, l'assainissement et l'hygiène
  - Schistosomiase zoonotique
- Groupe consultatif technique de l'OMS sur le diagnostic
- Groupe de développement du protocole de l'OMS

#### 4.4. Autres groupes et réseaux

- [Réseau d'ONG sur les MTN](#)
  - Groupe de travail NNN Wash - y compris le groupe de travail Changement comportemental
  - Groupe de maladies spécifiques NNN schistosomiase-géohelminthiases
- [Groupe d'intégration de la schistosomiase génitale féminine](#) (FIG)
- [Uniting to Combat NTDS](#) - Plaidoyer en faveur des MTN
- [iChords](#) CoP pour les disciplines sociales et comportementales visant à combler les lacunes dans la mise en œuvre de la lutte contre les MTN
- [Kikundi](#) CoP des Gestionnaires de programme
- ISNTD [Société internationale pour les maladies tropicales négligées \(International Society for Neglected Tropical Diseases\)](#)
  - ISNTD Connect - Webinaires de la GSA
- Réseaux (recherche, national, régional, autre) : ARNTD, RNAS, LCNTD, CNTD, GNTD, etc.

#### 5. Glossaire des acronymes

**Consultatif et opérationnel** : dans le contexte de la GSA - Consultatif signifie donner une orientation stratégique et un retour d'information sur les activités et les objectifs de la GSA. Le terme « opérationnel » fait référence au travail de collaboration effectué par les groupes de travail et les flux de travail.

**Coordination** : Collaboration entre les secteurs et programmes adjacents, au sein et au-delà du secteur de la santé, dans le cadre du réseau élargi des MTN. Des secteurs tels que la lutte antivectorielle, la santé animale et l'eau, l'assainissement et l'hygiène (WASH) apportent une contribution essentielle aux progrès réalisés dans la lutte contre les MTN, et une collaboration plus efficace permettra d'accélérer et de maintenir les progrès vers l'élimination et le contrôle des MTN.

**Contrôle** : Réduction de l'incidence, de la prévalence, de la morbidité et/ou de la mortalité des maladies à un niveau localement acceptable grâce à des efforts délibérés ; des interventions continues sont nécessaires pour maintenir la réduction.

**L'élimination en tant que problème de santé publique** : Terme lié à la fois à l'infection et à la maladie, défini par

la réalisation d'objectifs mesurables fixés par l'OMS en rapport avec une maladie spécifique. Lorsqu'ils sont atteints, une action continue est nécessaire pour maintenir les objectifs et/ou pour favoriser l'interruption de la transmission. La documentation de l'élimination en tant que problème de santé publique est appelée validation.

**Schistosomiase génitale féminine (SGF) et schistosomiase génitale masculine** : La schistosomiase génitale féminine (SGF) est une manifestation principalement due à l'infection par *Schistosoma haematobium*. Lorsque les œufs se logent dans les voies génitales, ils provoquent une forme de la maladie appelée schistosomiase génitale. Chez les femmes, où l'impact est plus apparent, on parle de schistosomiase génitale féminine (SGF). Chez les hommes, elle est appelée schistosomiase génitale masculine (SGM).

**Intégration** : Regroupement ou « mise en lots » de plusieurs maladies, en fonction du fardeau qu'elles représentent dans les pays

pour faciliter la mise en œuvre conjointe d'interventions par le biais d'une plateforme commune, comme la chimiothérapie préventive et l'utilisation de diagnostics multiplex, ainsi que le suivi, l'évaluation et l'établissement de rapports intégrés pour toutes les MTN endémiques pertinentes.

**Interruption de la transmission** : Réduction à zéro de l'incidence de l'infection causée par un agent pathogène spécifique dans une zone géographique définie, avec un risque minimal de réintroduction, grâce à des efforts délibérés ; une action continue pour empêcher le rétablissement de la transmission peut être nécessaire. La documentation de l'élimination de la transmission est appelée vérification

**Maladies tropicales négligées** : un groupe diversifié de 20 affections d'origine parasitaire, bactérienne, virale, fongique et non transmissible, qui provoquent des douleurs et des incapacités et ont des conséquences sanitaires, sociales et économiques durables pour les individus et les sociétés.

**Malacologie** : La malacologie est la branche de la zoologie des invertébrés qui s'occupe de l'étude des mollusques. Dans le cas de la schistosomiase, c'est l'étude de l'escargot aquatique et/ou semi-aquatique qui sert d'hôte intermédiaire aux parasites *Schistosoma*.

**Administration de masse des médicaments** : Distribution de médicaments à l'ensemble de la population d'un

cadre administratif donné (par exemple, l'État, la région, la province, le district, le sous-district ou le village), indépendamment de la présence de symptômes ou d'une infection. Toutefois, des critères d'exclusion peuvent s'appliquer. (Dans ce document, les termes administration de massive des médicaments et chimiothérapie préventive sont utilisés de manière interchangeable).

**Suivi et évaluation** : Processus d'amélioration des performances et de mesure des résultats afin d'améliorer la gestion des produits, des résultats et de l'impact.

**Morbidité** : Conséquences cliniques détectables et mesurables des infections et des maladies qui affectent la santé des individus. Les signes de morbidité peuvent être manifestes (comme la présence de sang dans les urines, l'anémie, les douleurs chroniques ou la fatigue) ou subtils (comme un retard de croissance, des difficultés scolaires ou professionnelles ou une susceptibilité accrue à d'autres maladies).

**Parties prenantes** : individu ou groupe ayant un intérêt dans une décision ou une activité d'une organisation.

**Durabilité** : capacité des systèmes de santé nationaux à maintenir ou à accroître la couverture effective des interventions contre les MTN afin d'atteindre les résultats, les objectifs et les étapes définis dans la feuille de route - dans le cadre de durabilité de l'OMS.

**Chimiothérapie préventive** : Utilisation à grande échelle de médicaments, seuls ou en association, dans le cadre d'interventions de santé publique. L'administration de masse des médicaments est une forme de chimiothérapie préventive ; d'autres formes pourraient être limitées à des groupes de population spécifiques tels que les enfants d'âge scolaire et les femmes en âge de procréer. (Dans ce document, les termes chimiothérapie préventive et administration de masse des médicaments sont utilisés de manière interchangeable).

**Contrôle vectoriel** : Le contrôle vectoriel vise à limiter la transmission d'agents pathogènes, en l'occurrence le parasite *Schistosoma*, en réduisant ou en éliminant le contact de l'homme avec le vecteur ou, dans le cas présent, l'escargot hôte intermédiaire.

**Santé publique vétérinaire** : Définition de l'OMS : la somme de toutes les contributions au bien-être physique, mental et social de l'homme par la compréhension et l'application de la médecine vétérinaire.

**WASH** : Eau, assainissement et hygiène.