

L'accès à l'Insuline en Afrique : Déclaration et plan d'actions, Le Cap 2016

#insulin4all (l'insuline pour tous)

Les diabétiques meurent en Afrique parce qu'ils ne peuvent pas payer ou avoir accès à l'insuline. Ceci alors que l'insuline a été découverte il y a près de 100 ans, par des chercheurs de l'Université de Toronto qui en avaient souhaité un accès universel.¹

La plupart des Africains ne disposent pas non plus de dispositifs médicaux, éducatifs et des suivis nécessaires à l'usage de ce traitement en toute sécurité.

Une personne sur deux qui a besoin d'insuline ne peut se l'offrir.² Au cours de la prochaine décennie, un grand nombre des 22 millions d'Africains aujourd'hui atteints de diabète mourront de mort prédictible et évitable sans avoir eu recours au traitement d'insuline.³

Nous, les voix combinées de Santé Diabète, T1International, WoundPedia, le cours International et Interprofessionnel en soins de Plaies, les représentants de l'Association Mondiale des Infirmiers Stomathérapeutes (le World Council of Enterostomal Therapists), l'Association Sud-Africaine de soins de Plaies (le Wound Healing Association of Southern Africa), le groupe de travail Panafricain sur le pied diabétique, et le groupe International et Interprofessionnel en soins de plaies réunis au Cap, Afrique du Sud, sommes résolus de ne pas accepter à ce que le diabète soit devenue la première cause de décès de l'adulte en Afrique, devant la malaria, la tuberculose et le SIDA.⁴

Nous réclamons que toute personne atteinte de diabète en Afrique puisse avoir un accès à l'insuline, ainsi qu'à des dispositifs injectables, à des prix abordables.

Nous demandons l'insuline pour tous (#insulin4all).⁵

Nous appelons l'Organisation Mondiale de la Santé à poser comme objectif l'accès universel à l'insulinothérapie. Nous lançons cet appel dans le même esprit que celui de la Déclaration du Cap en 2002 contre le SIDA, plan d'action qui permis de sauver des millions de vie.⁶ Notre groupe de travail et nos partenaires internationaux s'appuient sur les gouvernements, les agences internationales, les distributeurs, les firmes pharmaceutiques et les acteurs du secteur privé afin d'assurer cet accès à l'insuline en Afrique.

C'est un immense défi qui met en jeu des millions de vies. Cet objectif est réalisable. Nous appelons chacun à approuver cette déclaration.

¹ Rosenfeld L. *Insulin: discovery and controversy*. Clin Chem. 2002. www.clinchem.org/content/48/12/2270.full

² Beran D, Ewen M, Laing R. *Constraints and challenges in access to insulin: a global perspective*. Lancet Diabetes Endocrinol. 2016;4(3):275-85.

³ International Diabetes Federation, *World Diabetes Atlas*, 7th Ed. 2015. www.diabetesatlas.org

⁴ Besançon S, Doré. M, Salignon .P *In Africa, diabetes and cardiovascular diseases kill more than AIDS*. Time to take action. 2016. Ideas for development the official blog of the French Development Agency. <http://ideas4development.org/en/in-africa-diabetes-and-cardiovascular-diseases-kill-more-than-aids-time-to-take-action/>

⁵ T1International. *#Insulin4all*. www.t1international.com

⁶ Treatment Action Collation. *Pan-Africa HIV/AIDS Treatment Access Movement: Declaration of Action*. 2002. www.tac.org.za/community/node/2480