

**AMBASSADE DE FRANCE AUX ETATS-UNIS  
MISSION POUR LA SCIENCE ET LA TECHNOLOGIE**

*Dr. Ouahid Bakouche*  
**Attaché pour la Science et la Technologie**

---

**La proposition de budget 2005 du Président Bush pour  
les Centers for Disease Control and Prevention (CDC)**

**27 février 2004**

---

**I- Introduction :**

La proposition de budget 2005 faite par le Président Georges Bush pour les « Centers for Disease Control and Prevention ou CDC » est de 6,9 milliards de dollars soit une baisse de 58 millions de dollars par rapport à l'année fiscale 2004. Cette proposition inclut une provision de 341 millions de dollars pour le développement de certains programmes en cours comme le « Steps To A Healthier US (STAHUS) » ou encore le « National Breast and Cervical Cancer Early Detection Program (NBCCEDP) ». Voient le jour de nouvelles initiatives sur le bioterrorisme et les infections qui se produisent naturellement. Dans ce budget, il y a aussi le financement de programmes d'immunisation des enfants, un investissement massif dans l'établissement de statistiques en matière de santé nécessaires pour la prise de décisions en toute connaissance de cause à la fois au niveau du gouvernement et du secteur privé. La proposition de budget comporte aussi 1,4 milliards de dollars pour les programmes d'immunisation obligatoire et 249 millions de dollars pour les besoins des services de Santé Publique.

Malgré le fait que le financement de tous les programmes cités précédemment augmente, la baisse budgétaire est le fait de la fin de la construction de bâtiments et d'infrastructures, la disparition du financement de certains projets en collaboration avec d'autres agences et la relocation de certains fonds sous la tutelle d'autres agences comme le « Homeland Security ».

## **II- « Chronic Disease Prevention and Health Promotion (CDPHP)» :**

Plus de 1, 7 millions d'américains meurent chaque année de maladies chroniques comme les maladies cardiaques, la cancer et le diabète, ce qui représente 79 % des toutes les morts aux Etats-Unis. Malgré le fait que les pathologies chroniques soient les problèmes de santé publique les plus communs et les plus coûteux, ces maladies sont aussi celles que l'on peut le mieux prévenir. La proposition de budget pour le programme CDPHP est de 915 millions de dollars soit une hausse de 62 millions de dollars par rapport à l'exercice 2004.

### **A- L'initiative « Steps To A Healthier US (STAHUS)»**

La proposition de budget du Président Bush pour l'initiative « STAHUS » est de 125 millions de dollars, soit une augmentation de 81 millions de dollars par rapport à 2004. Environ 115 millions de dollars (comprenant 71 millions des 81 millions de l'augmentation 2005) sur les 125 millions de dollars totaux vont être utilisés pour étendre le programme initié en septembre 2003 par le Président Bush pour lutter de façon préventive contre l'obésité, le diabète et les complications associées à l'asthme. Environ 10 millions de dollars seront alloués au développement de la détection du diabète et à la détermination des populations à risques.

### **B- Le « National Breast and Cervical Cancer Early Detection Program (NBCCEDP) »**

Le programme "NBCCEDP" a permis, depuis la création de cette initiative, d'augmenter de 20 % le nombre de mammographies réalisées chez des femmes de 50 ans et plus. "NBCCEDP" cible de façon privilégiée les femmes avec peu de revenus, celles qui ont peu ou pas de couverture médicale et a permis de réduire les disparités raciales ou ethniques en matière de dépistage. Les CDC vont augmenter leur aide aux Etats américains afin de permettre le dépistage du cancer du sein ou du cervix, chez des femmes désavantagées.

La proposition de budget pour le programme "NBCCEDP" est de l'ordre de 220 millions de dollars, soit une hausse de 10 millions de dollars par rapport à 2004.

### **C- « Youth Media Campaign » :**

Le Président a demandé 5 millions de dollars pour ce programme qui vise à inciter, grâce à une campagne dans les médias et à un partenariat avec les différentes associations locales, les jeunes (9 à 13 ans) à augmenter et maintenir à un niveau élevé, leur activité physique quotidienne.

### **III- « Environmental Health »**

Le Président propose en 2005, 184 millions de dollars pour ce programme qui a pour but de prévenir les maladies associées à l'environnement. Le « National Center for Environmental Health ou NCEH » aide les Etats et les agences sanitaires locales à développer ou augmenter leur capacité à adresser les problèmes de santé liés à l'environnement comme l'asthme ou l'intoxication des enfants par le plomb. Le NCEH procure aussi les données statistiques non seulement sur ces pathologies (asthme et intoxication au plomb), mais aussi sur les malformations génétiques, les maladies génétiques, les facteurs de risques et les causes de ces pathologies associées à l'environnement.

### **IV- « Health Statistics »**

La proposition de budget est de 150 millions de dollars pour les statistiques médicales, soit une hausse de 22 millions de dollars par rapport à 2004. Cet investissement reflète l'importance aux yeux du Président Bush des systèmes de collection de données (« data systems ») du « National Center for Health Statistics ou NCHS » qui a pour rôle de superviser les progrès enregistrés en matière de santé et de trouver les solutions possibles pour résoudre les multitudes de problèmes qui se posent dans le secteur privé ou public de la santé. Des fonds supplémentaires seront alloués pour évaluer de nouvelles approches dans le domaine des soins à long terme et des infrastructures destinées aux patients assistés médicalement sur une longue période.

### **V- Les programmes d'immunisation et de maladies infectieuses:**

Un des buts en matière de santé de la société américaine est de permettre à 90 % des enfants de deux ans de recevoir toutes les vaccinations qui leur sont nécessaires. Pour ce faire le Président désire allouer 1,9 milliard de dollars à ces programmes d'immunisation.

## **A- Le VFC :**

Le VFC ou « Vaccines For Children » procure des vaccinations gratuites à ceux qui bénéficient du « Medicaid », à ceux qui n'ont pas de couverture médicale, aux amérindiens, aux autochtones d'Alaska et aux enfants dont la couverture médicale n'inclut pas les immunisations. Cette proposition budgétaire met l'accent sur trois initiatives importantes :

1- Mise en place de stocks de vaccins : la loi en vigueur actuellement impose aux CDC de mettre en place un stock de 6 mois de vaccins utilisés de façon routinière pour la vaccination infantile. Ce stock est géré par les fournisseurs. En 2003, les CDC ont mis 168 millions de dollars dans ce programme VFC pour construire une réserve de vaccins contre la varicelle, l'hépatite A et B, le conjugué pneumocoque ou PCV (« pneumococcal conjugate) et les vaccins HiB. Entre 2004 et 2006, les CDC envisagent d'investir 583 millions de dollars pour espérer avoir ce stockage de vaccins équivalent à six mois d'utilisation. Cette réserve vaccinale a deux buts : a- prévenir et lutter contre les épidémies ; b- et aussi prévenir les ruptures d'approvisionnement.

2- Avec 40 millions de dollars en 2004 et 40 millions de dollars en 2005, pour la première fois sous l'égide du programme VFC, les CDC vont créer un stock de vaccins contre la grippe pour protéger les enfants. En effet la saison grippale 2003-2004 a permis de voir qu'une réserve vaccinale anti-grippale était nécessaire pour juguler l'épidémie.

3- La loi en 2005 va proposer d'améliorer l'accès des enfants au programme VFC grâce à deux mesures. Tout d'abord, il y aura multiplication des points d'accès pour les enfants dont l'assurance médicale ne couvre pas les vaccinations. Ces points pourront être les hôpitaux publics ou cliniques publiques de l'Etat ou des collectivités locales. La deuxième mesure proposera la restauration des vaccinations contre le tétanos et la diphtérie

De plus il y aura 151 millions de dollars pour les mesures d'immunisation globale comme par exemple l'éradication de la polio dans le cadre de l'effort international mené par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

## **B- Sida/VIH, Maladies sexuellement transmissibles et tuberculose :**

Le Sida/VIH, les maladies sexuellement transmissibles (MST) et la Tuberculose (TB) sont les infections les plus courantes, les plus coûteuses et en même temps les pathologies que l'on peut le mieux prévenir aux Etats-Unis. La demande de budget pour le sida/VIH, pour les MST et pour la Tuberculose est de 1,143 million de dollars.

### **C- « Global AIDS Program » ou GAP :**

A travers le GAP, les CDC travaillent de concert avec l'USAID (United States Agency for International Development), le HRSA, le Département d'Etat et d'autres agences fédérales, ainsi qu'avec des partenaires bilatéraux ou multilatéraux, à la lutte contre le sida et ses conséquences. La proposition de budget est de 143 millions de dollars pour les CDC pour la prévention de la maladie, la surveillance des traitements et des résistances, pour la mise en place de programmes d'informations et l'établissement d'infrastructures de dépistage, de conseils et de soins dans 25 pays d'Asie, d'Afrique, d'Amérique Latine et des Caraïbes.

### **D- La prévention du Sida aux Etats-Unis :**

La proposition de budget prévoit 790 millions de dollars pour la prévention et la recherche sur le sida aux Etats-Unis. Il est à noter que 696 millions de dollars iront au « National Center for HIV, STD and TB Prevention (NCHSTP) » et 94 millions de dollars au « National Center for Infectious Diseases (NCID) » et au « National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion (NCCDPHP) ».

## **VI- « Epidemic Services and Response/Infectious Diseases »**

Les progrès réalisés ces dernières décennies en matière de lutte contre les infections ont permis de maîtriser certaines maladies, mais dernièrement, les épidémies émergentes engendrées par le virus du « SRAS » (Syndrome respiratoire aigu sévère), celui de la Fièvre du Nil Occidental (« West Nile Virus ») et maintenant celui de la grippe aviaire ont montré que la vigilance était de rigueur. Les CDC ont donc développé la « Global Disease Detection Initiative (GDDI) » dans le cadre de son programme « Epidemic Services and Response and Infectious Disease Control Programs (ESRIDP) ». La proposition de budget pour le ESRIDP est de 401 millions de dollars, soit une augmentation de 31 millions de dollars par rapport à l'année 2004. A l'intérieur de ce budget, il va y avoir 92 millions de dollars pour coordonner la surveillance en matière de santé publique et apporter un soutien logistique aux systèmes de vigilance et aux médecins sentinelles qui déterminent comment et pourquoi ces épidémies se sont développées et qui mettent en place les parades nécessaires pour arrêter la progression de l'infection. Il y aura aussi 2 millions de dollars pour les services de santé locaux et au niveau des Etats pour surveiller de façon spécifique l'épidémie du « West Nile Virus ». Une somme de 27 millions de dollars sera aussi allouée à la nouvelle initiative « New Global Disease Detection Initiative ou NGDDI » en coordination avec les programmes déjà existants du « Epidemic Services and Response ».

Cette nouvelle initiative va être dotée en 2005 d'un montant total de 51 millions de dollars pour améliorer les systèmes de surveillance déjà en place dans cinq pays choisis (Kenya, Chine, Brésil, Thaïlande et Kazakhstan) et organiser de nouveaux systèmes de surveillance dans six nouveaux pays (Ouganda, Zimbabwe, Botswana, Ghana, Côte d'Ivoire et Guatemala). Cette nouvelle initiative a aussi pour but de découvrir de nouvelles souches virales pathogènes pour des infections déjà connues, de mettre en place des systèmes de détection précoce afin de reconnaître les épidémies plus rapidement, de les contrôler, de mieux lutter contre ces dernières et de prévoir l'émergence de nouveaux pathogènes à l'origine de nouvelles maladies.

## **VII- Bioterrorisme**

Pour l'année fiscale 2005, le Président a demandé pour les CDC, 1,1 milliard de dollars pour la lutte contre le bioterrorisme, ce qui est le même montant que pour 2004. A l'intérieur de cette enveloppe des fonds seront « re-dirigés » vers une nouvelle initiative (« New Interagency Biosurveillance Initiative ») qui vise à préparer le pays contre une attaque bioterroriste. Les CDC vont travailler en coopération avec la FDA (« Food and Drug Administration »), le département de la sécurité intérieure (« Department of Homeland security ») et le département de l'agriculture pour améliorer la réponse à de telles attaques terroristes.

Les CDC vont recevoir 130 millions de dollars pour son rôle au sein de cette initiative, dont 100 millions de dollars pour le projet « BioSense » ou surveillance de la Santé Humaine. Biosense est une nouvelle approche de surveillance des maladies infectieuses qui ne se base pas comme les approches plus traditionnelles sur une déclaration volontaire ou obligatoire des cas infectieux, mais sur l'utilisation automatique des techniques d'analyse de données disponibles électroniquement. Ces données informatiques seront ensuite incorporées dans un système de base de données unique. De plus sur les 130 millions de ce budget, les CDC vont investir 20 millions de dollars pour améliorer la capacité des laboratoires à déclarer leurs résultats en matière de maladies infectieuses et pour accélérer l'intégration des laboratoires de santé publics et privés. Les 10 millions qui restent sur les 130 millions du départ vont servir à augmenter le nombre de postes sanitaires et de stations de quarantaines aux frontières, passant de 8 locations actuellement à 25 en 2005.

Les CDC restent plus que jamais impliqués dans la préparation des localités et des Etats américains contre le bioterrorisme. Entre l'année 2002 et l'année 2004, les CDC ont dépensé un total de 2,9 milliards de dollars dans cette activité. En 2005, les CDC vont investir 829 millions de dollars dans ce domaine.

En effet le « Department of Human and Health Services ou DHHS » va donner des moyens financiers directement aux Etats et collectivités locales pour leur bénéfice afin de moderniser leurs infrastructures en matière de santé. Dans cette optique, les CDC vont proposer directement aux services de santé des Etats et villes, des contrats afin de construire un « network » d'informations sanitaires qui permettra une détection rapide et précoce des problèmes infectieux. Les investissements dans les structures des Etats seront renforcés. Le LRN ou « Laboratory Response Network » consiste en 109 laboratoires références distribués sur les 50 Etats américains. Il y a aussi 59 laboratoires de niveau sécuritaire 3 (P3) sur tout le territoire américain.

En plus de son assistance aux Etats et villes, les CDC vont investir 150 millions de dollars pour continuer d'améliorer ses propres capacités d'expertise en épidémiologie, ses capacités de contrôle des maladies causées par une action bioterroriste et de parfaire les communications électroniques, les programmes d'enseignement à distance et les coopérations entre agences de santé publique et les hôpitaux locaux.

### **VIII- « Preventive Health and Health Services Block Grant »**

Depuis 1981 le «Preventive Health and Health Services Block Grant ou PHHSBG» a donné 61 contrats financiers aux Etats, territoires ou tribus pour la prévention des maladies et la promotion en matière de santé. La proposition de budget pour le PHHSBG en 2005 est de 133 millions de dollars. Les Etats utilisent ce financement pour aider les départements de la santé en milieu rural défavorisé à éliminer les contaminations de l'eau et de la nourriture, à payer pour le dépistage de l'intoxication au plomb chez les enfants et à financer les campagnes d'information et d'éducation en matière de santé.

### **IX- Le contrôle et la prévention des accidents et des blessures :**

Les blessures et traumatismes sont la première cause de mortalité chez les enfants et les jeunes adultes aux Etats-Unis. C'est donc une menace pour la santé publique et pour la vie tout court. Les CDC utilisent les mêmes méthodes scientifiques pour prévenir les blessures que celles utilisées pour prévenir les maladies infectieuses, à savoir définir le problème sanitaire, identifier les facteurs de risques et leur prévention. La proposition de budget pour ce domaine sera en 2005 de 154 millions de dollars pour financer les programmes focalisés sur les incendies domestiques, la violence domestique, les traumatismes crâniens, la négligence des enfants ou le fait de les abuser, la prévention du viol avec les campagnes d'information et d'éducation.

## **X- Malformations à la naissance, handicap lié au développement :**

Les malformations à la naissance sont les causes essentielles de la mortalité infantile aux USA. De plus les coûts directs et indirects associés à ce problème dépassent 300 milliards de dollars par an. Aux CDC le « National Center for Birth Defects and Developmental Disabilities ou NCBDDD » a pour vocation d'identifier la cause de ces anomalies à la naissance, de trouver les méthodes pour aider les enfants à se développer normalement et de promouvoir la santé auprès des personnes, tout âge confondu, victimes de ces handicaps. En 2005 et selon le Président, il y aura 113 millions de dollars pour ces activités.

## **XI- Améliorer la santé du public :**

Le budget alloué en 2005 pour le Programme « Public Health Improvement » (améliorer la santé des américains) est de 113 millions de dollars soit une baisse de 59 millions de dollars. En effet certains projets du Congrès américain n'ont pas été renouvelés cette année. Cette catégorie budgétaire correspond à la recherche menée pour faire disparaître les différences en matière de santé entre les composantes minoritaires et ethniques de la société américaine (Noirs, hispaniques, Asiatiques, amérindiens, populations de l'Alaska...). Ce budget comporte aussi le financement de l'initiative NEDSS ou « National Electronic Disease Surveillance System ».

## **XII- La Médecine du Travail :**

Aux Etats-Unis le coût annuel des blessures sur le lieu du travail est estimé à 240 milliards de dollars. Le « National Institute of Occupational Safety and Health ou NIOSH est l'entité fédérale responsable de la recherche dans ce domaine de la médecine du travail. NIOSH fait aussi des recommandations pour la prévention des accidents ou des maladies associés au travail. La proposition de budget pour le NIOSH pour l'année 2005 est de 279 millions de dollars, budget qui inclut le NORA (« National Occupational Research Agenda »).

## **XIII- Le bureau du Directeur :**

Pour 2005 et selon le Président, le bureau du Directeur des CDC devrait recevoir 60 millions de dollars avec en outre, le financement du PHIN ou « Public Health Information Network » qui vise à créer une banque de données de santé publique et à intégrer les systèmes de communication des divers acteurs, c'est-à-dire à mettre en place une interopérabilité entre les secteurs médicaux et les autorités locales, de l'Etat ou fédérales.

#### **XIV- Moderniser les laboratoires des CDC :**

Pour mettre en conformité et moderniser ses infrastructures, les CDC se voient attribuer 81,5 millions de dollars. Parmi les heureux élus, on trouve, en outre, le laboratoire de parasitologie (CDC à Atlanta), le laboratoire de santé et environnement (CDC à Atlanta) et le P3 (laboratoire de niveau 3 de sécurité) de Fort Collins au Colorado.

#### **XV- ATSDR et le « superfund » :**

L'agence ATSDR ou « Agency for Toxic Substances and Disease Registry » est responsable de la gestion du “superfund” créé lorsque le gouvernement américain, sous la houlette de l'EPA (« Environment Protection Agency »), a attaqué en justice les pollueurs industriels. Ceux –ci ont du verser à l'état américain de fortes amendes pour dépolluer les sites de leurs entreprises , créant ainsi le « superfund ». Le Président propose d'allouer à l'ATSDR pour 2005, 77 millions de dollars soit une augmentation de 4 millions de dollars par rapport à 2004. Cette agence financera des projets visant à étudier l'impact de ces pollutions sur la santé des personnes vivant à côté des sites pollués.

#### **XVI- Conclusion :**

La proposition de budget des CDC pour l'année 2005 voit une diminution de 58 millions de dollars. Malgré cette baisse des crédits, la priorité est mise sur deux domaines : 1- Le bioterrorisme et la protection des Etats-Unis contre une attaque biologique. Pour cela il faut mettre en place les moyens de détection permettant de faire la différence entre une épidémie naturelle et un geste de malveillance. Dans la mouvance de cette priorité, les maladies infectieuses émergentes comme les « West Nile Virus », le SRAS ou la grippe aviaire restent une priorité. On crée des nouveaux laboratoires (normaux ou P3), on améliore les bases de données, on rend compatible les systèmes de communication électroniques et on surveille ce qui sort de l'ordinaire. 2- L'autre priorité consiste à améliorer la santé des américains soit par des programmes de prévention (obésité, diabète, maladies cardiovasculaires...) soit par l'action comme les programmes de vaccinations ou l'accès aux centres de soins pour les enfants dont les parents sont peu fortunés ou qui n'ont pas de couverture médicale. La lutte contre le Sida/VIH et la tuberculose reste une entité forte.