



RENFORCER LES SYSTÈMES DE SANTÉ POUR ÉRADIQUER LA TB : UNE APPROCHE AXÉE SUR LES PERSONNES

Des systèmes de santé plus robustes. Un impact plus grand sur la santé.



DE SOLIDES COMPÉTENCES ET UN ESPRIT ALTRUISTE

UNE INFIRMIÈRE KENYANE NOUS MONTRE CE QUE SIGNIFIE LA GESTION DES SOINS CONTRE LA TUBERCULOSE

« *Kwa dawa ya TB ni lazima utembe mpaka upate* (Il ne faut jamais abandonner lors de la recherche de médicaments contre la tuberculose). »

C'est le conseil qu'Esther Wahome, une infirmière communautaire diplômée d'un établissement de santé au Kenya donne à ses clients lorsqu'ils se présentent au centre de soins contre la tuberculose. « Pour moi, le plus difficile c'est de ne pas avoir de médicaments pour un patient qui se présente », dit Esther.

Si son établissement de santé est parfois en rupture de stock de médicaments, les personnels du centre sont en communication permanente avec le coordinateur de la lutte contre la TB et la lèpre du district, qui les dirigent vers d'autres établissements possédant les médicaments dont ils ont besoin. « D'après mes registres, je suis en mesure d'évaluer le nombre [de médicaments] dont je vais avoir besoin pour le mois suivant. Nous avons établi des réseaux et nous travaillons avec d'autres établissements pour échanger et remplacer les médicaments, de telle sorte que nos patients ne partent pas sans recevoir de traitement, » explique Esther.

Le programme Health Commodities and Services Management (HCSM) (Gestion des services et des intrants de la santé), financé par l'USAID et également mené par MSH, œuvre avec le ministère de la santé pour du Kenya renforcer les systèmes qui fournissent des intrants de soins généraux et les services connexes. Le programme soutient également les établissements de santé publics, privés et confessionnels au Kenya, y compris celui d'Esther, afin de minimiser les ruptures de stock et de garantir l'accès aux soins de santé. Le programme HCSM offre un tel soutien par le biais de formations, de manuels et d'outils électroniques afin d'aider le personnel de santé à gérer les services de lutte contre la TB.

Dans son établissement de soins contre la TB, Esther dispense des médicaments contre la tuberculose et des conseils; elle tient les registres à jour et propose des réunions d'information sur la nutrition, la prévention et les signes et symptômes de la TB. Ses compétences en gestion, organisation et communication nourrissent sa passion pour son métier d'infirmière – elle conseille les personnes qui souhaitent s'engager dans cette profession en leur rappelant que l'élément le plus important est d'être attentionné et bienveillant. « J'aime travailler dans le centre de lutte contre la TB parce que j'y vois des patients qui sont très faibles et regagnent peu à peu leurs forces. Voir des patients recouvrer la santé me satisfait réellement et m'apporte de la joie. »

UNE APPROCHE DES SYSTÈMES DE SANTÉ STRUCTURÉE AUTOUR DES PERSONNES

Makasi a sept ans ; c'est un orphelin séropositif de Tanzanie, chez qui la tuberculose a récemment été dépistée au centre de santé local. Ses médecins ont réussi à surmonter la difficulté du diagnostic de TB chez les enfants qui souffrent d'une coinfection avec d'autres maladies, en utilisant les recommandations standard pour la TB.

La tuberculose est une maladie qui touche les hommes depuis la nuit des temps et les éléments clés de sa maîtrise sont probablement tout aussi anciens : ce sont les patients eux-mêmes. Placer les personnes au centre des efforts de lutte contre la TB – renforcer leur aptitude à prendre en charge la TB de manière efficace et atteindre ceux qui sont les plus vulnérables à la maladie – voilà qui fait toute la différence.

Lorsque Makasi a attrapé la tuberculose, sans les nouveaux tableaux de référence de la TB pédiatrique et les procédures standardisées de traitement adoptées par l'établissement de santé, il aurait probablement reçu un traitement inapproprié. Il était émacié lorsqu'il est arrivé au dispensaire, mais six mois plus tard, le poids de Makasi avait doublé et il se sentait mieux.

À Management Sciences for Health (MSH), nous nous concentrons sur les personnes à tous les niveaux du système : les individus qui prennent eux-mêmes des décisions concernant leur santé, les agents de santé communautaires qui apportent les services de proximité, les personnels de santé qui dispensent des soins de santé primaires et les responsables gouvernementaux qui établissent les normes et répartissent les ressources. Notre succès avec les initiatives de lutte contre la TB focalisées autour des personnes prouve que la TB est bien davantage qu'un simple bacille. Il s'agit d'un problème de faiblesse des systèmes de santé. Avec une approche des systèmes de santé centrée autour des personnes, nous sommes davantage en mesure de comprendre les conséquences que la TB peut avoir sur les individus et comment ceux-ci sont le mieux à même de lutter contre la maladie.



PHOTO: RUI PIRES

RENFORCER LES SERVICES DE LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE À TOUS LES NIVEAUX DU SYSTÈME DE SANTÉ

DES PRESTATIONS DE SERVICES DE SANTÉ INNOVANTES ET INTÉGRÉES

MSH s'appuie sur 40 ans d'expertise en matière d'intégration des soins de santé primaires, y compris les services de lutte contre la TB, le VIH et le SIDA, ainsi que d'autres maladies chroniques à travers le monde. À l'aide de solutions novatrices, nous offrons des services complets de prévention, de soins, de traitement et de gestion.

Le projet **Help Ethiopia Address the Low TB Performance** (Aider l'Éthiopie à améliorer les faibles résultats contre la TB ou HEAL TB), financé par le PEPFAR et l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID) et mené par MSH, s'attache à former des personnels de santé aptes à offrir les meilleurs services de dépistage, diagnostic et traitement de la TB, la tuberculose ultra résistante (TB-MDR) et la coinfection VIH/TB. Des stratégies innovantes – comme par exemple une matrice de dépistage des contacts qu'utilisent les personnels formés du projet HEAL TB permettant de suivre les membres de la famille des patients tuberculeux – ont aidé ces personnels à diagnostiquer et traiter des centaines de membres de ces familles.



DES SYSTÈMES PHARMACEUTIQUES ET DES LABORATOIRES QUI FONCTIONNENT BIEN

Nous renforçons ou mettons en œuvre des mécanismes fiables, pérennes et d'un bon rapport coût-efficacité permettant de garantir la disponibilité des médicaments et des produits de laboratoire indispensables aux soins et au traitement de la TB.

Le programme SIAPS (Systems for Improved Access to Pharmaceuticals and Services ou Systèmes pour l'amélioration de l'accès aux services et produits pharmaceutiques), financé par l'USAID et dirigé par MSH, favorise la disponibilité de produits et services de qualité pour la lutte contre la tuberculose en impliquant un large éventail de parties prenantes. Au niveau mondial, le SIAPS travaille en étroite collaboration avec le GDF (Global Drug Facility ou Dispositif mondial pour l'accès aux médicaments) et a récemment aidé celui-ci à élaborer une stratégie pour l'approvisionnement de médicaments de qualité contre la tuberculose à prix abordables. Entre 2001 et 2011, le GDF a permis de traiter plus de 20 millions de patients et a fourni à 133 pays des financements pour des traitements de première intention. Au niveau national, le SIAPS œuvre avec les pharmacies, les hôpitaux et les prestataires du secteur privé pour promouvoir les traitements standardisés de lutte contre la TB et la TB-MDR, tout en travaillant avec ses partenaires du secteur public pour garantir la sécurité des médicaments.

Ouganda SURE (Securing Ugandans' Right to Essential Medicines ou Assurer le droit des Ougandais aux médicaments essentiels), un programme financé par l'USAID et également mené par MSH, a aidé le ministère de la santé du pays à intégrer les médicaments contre la tuberculose dans le système global d'approvisionnement – un système parallèle avait entraîné des doublons d'efforts et de coûts, ainsi qu'un manque de coordination dans la prévention des ruptures de stock. Pour répondre à ce défi, MSH a œuvré pour transférer la responsabilité initiale de gestion des approvisionnements de produits antituberculeux à la pharmacie nationale, l'aidant au suivi complexe des stocks de médicaments antituberculeux, afin de mieux anticiper les nouvelles commandes et d'identifier les pays au sein desquels les ministères de la santé pourraient faire don de leurs excédents de médicaments à durée de conservation courte. En soutenant le ministère et les partenaires de mise en œuvre, le programme Ouganda SURE permet de favoriser un approvisionnement ininterrompu de médicaments antituberculeux à tous les établissements de traitement.

DES RESSOURCES HUMAINES FORMÉES DANS LE DOMAINE DE LA SANTÉ

Nous travaillons avec les pouvoirs publics et les gestionnaires de systèmes de santé afin de préparer les personnels de santé à offrir des services intégrés et de haute qualité pour la lutte contre la tuberculose.

En Afghanistan, le projet TB CARE I, financé par l'USAID et dirigé par MSH, implique les établissements de santé dans les traitements de courte durée sous surveillance (DOTS), traitement de la tuberculose universellement reconnu, tant dans les zones urbaines que dans les projets basés sur les communautés. Depuis 2011, le projet TB CARE I a formé plus de 8000 agents de santé communautaires et 3750 personnels d'établissements sanitaires à l'utilisation des traitements DOTS. Ces formations ont permis aux personnels de santé d'identifier plus de 250 000 cas suspects de TB et de diagnostiquer plus de 39 000 cas de TB en tout juste deux ans. TB CARE I a également aidé les établissements de santé à mettre en place des formations croisées et des mises à niveau de systèmes afin de garantir la fourniture en temps opportun de diagnostics et traitements contre la tuberculose. Ces efforts ont permis d'améliorer le taux de réussite de la lutte contre la tuberculose en Afghanistan, qui est passé de 83 pour cent en 2008 à 90 pour cent en 2012.

DE MEILLEURES PRATIQUES DE LEADERSHIP, MANAGEMENT ET GOUVERNANCE

Nous encourageons le leadership, nous favorisons la bonne gouvernance et nous attachons à moderniser la prise en charge des patients. MSH possède une longue expérience en matière d'amélioration des performances individuelles et de renforcement des capacités des organisations.

Lancé en 2013, le projet **TRACK TB** (Track TB Activity project), financé par l'USAID et sous la direction de MSH en Ouganda, s'attache à améliorer le taux de réussite en matière de dépistage et de traitement en renforçant les capacités techniques et de leadership du Programme national de lutte et de surveillance de la tuberculose et de la lèpre, en mettant en œuvre les traitements DOTS dans les zones urbaines de Kampala et en apportant un soutien technique et une aide de coordination à d'autres partenaires participant à la lutte contre la tuberculose. TRACK TB œuvre aussi avec les gestionnaires et personnels de santé dans tous les sites de traitement de la TB-MDR en Ouganda afin de garantir des prestations de haute qualité.

DE MEILLEURS SYSTÈMES D'INFORMATIONS ET DE DONNÉES

Des systèmes d'informations qui fonctionnent bien permettent aux prestataires de soins de santé d'optimiser leurs ressources limitées et de mieux servir leurs clients. En concevant des outils et des formations permettant de recueillir systématiquement les données qui favorisent la prise de décision, MSH aide les pays à mettre en œuvre des solutions pratiques répondant aux défis que pose la surveillance de la tuberculose.

e-TB Manager est un outil électronique qui intègre les aspects clés de la lutte contre la TB – dépistage, diagnostic, traitement, médicaments et résultats – en une seule plateforme. Douze pays, en Europe de l'Est, Afrique, Asie et Amérique latine, ont adopté cet outil, ce qui a permis de prendre en charge plus de 100 000 cas de TB et de TB-MDR. Lorsqu'il est mis en place en tant que soutien technique complet des programmes de lutte contre la tuberculose, l'outil e-TB Manager est capable de fournir un approvisionnement ininterrompu de médicaments antituberculeux et de promouvoir la prise en charge efficace des cas de TB.

FINANCEMENT NOVATEUR DES SERVICES DE SANTÉ

MSH apporte 15 ans d'expertise en matière de financement basé sur la performance et de gestion des subventions et des coûts pour soutenir l'expansion et l'amélioration des services de lutte contre la tuberculose.

Le projet **TB CARE I**, financé par l'USAID, aide l'Indonésie à établir un plan financier pour pérenniser les programmes nationaux de lutte contre la tuberculose, au fur et à mesure que les financements internationaux se raréfient. MSH œuvre avec les pouvoirs publics pour évaluer les coûts et établir des directives pour la couverture médicale universelle, les donations du secteur privé et un soutien accru de la part des budgets des gouvernements locaux.

QuanTB: PERMETTRE D'ASSURER UN FLUX EFFICACE DE MÉDICAMENTS

Le traitement de la TB-MDR peut durer deux ans ou plus et requiert un schéma thérapeutique complexe de médicaments et d'injections. Pour que les patients aient un accès continu aux médicaments, les personnels des programmes de lutte contre la tuberculose sont tenus de quantifier avec soin leurs besoins présents et futurs. Afin de soutenir les efforts de ces pays, le programme SIAPS a récemment mis au point **QuanTB** – un outil téléchargeable sur ordinateur qui révolutionne la quantification complexe et les calculs de prévision des besoins en un tableau de bord facile à utiliser pour la gestion des médicaments. En le mettant régulièrement à jour – comme par exemple en indiquant les quantités

mensuelles de stock disponible, les quantités de médicaments sur le point d'être périmés et la date limite de commande pour éviter les ruptures de stock ou les excès de stock – QuanTB peut améliorer la gestion de l'approvisionnement et la planification des commandes, en garantissant un flux efficace des médicaments. **Dès sa sortie, QuanTB sera accessible à tout personnel chargé de la gestion des médicaments antituberculeux, qu'il s'agisse d'un médecin d'Afrique du Sud ou d'un gestionnaire de programme d'Europe de l'Est.**



TB CARE I : PRÉVENTION. SOINS. TRAITEMENT. GESTION.

Le programme mondial TB CARE I, financé par l'USAID, coopère avec des initiatives nationales et internationales dans le monde entier afin d'augmenter le dépistage de la TB et le succès des traitements. En tant que membre de la coalition TB CARE I, MSH soutient des projets en Afghanistan, au Cambodge, en Éthiopie, au Ghana, en Indonésie, au Mozambique, au Nigeria, au Sud Soudan, au Vietnam et en Zambie.



ÉLIMINER LA PEUR POUR AMÉLIORER LES SOINS CONTRE LA TUBERCULOSE AU SUD SOUDAN

Au Sud Soudan, de nombreux personnels de santé évitent les patients atteints de tuberculose et le matériel qu'ils utilisent, de peur d'être infectés. Afin de réduire la discrimination contre les patients atteints de TB et pour améliorer les efforts de lutte contre la tuberculose, TB CARE I forme des personnels de santé et éduque les communautés à la transmission, la prévention et le traitement sécurisé de la TB. Depuis 2012, TB CARE I a touché 163 personnels de santé et 125 résidents de communautés à l'aide de ces interventions de formation. L'équipe a également formé 95 techniciens de laboratoire pour intégrer le diagnostic de la TB aux services de routine des laboratoires. Ces interventions ont permis d'obtenir des résultats prometteurs suivants : depuis 2012, le nombre de diagnostics de patients a augmenté de 39 pour cent au Sud Soudan (de 6411 patients en 2010 à 8924 patients en 2012).

AMÉLIORER LES NORMES CONCERNANT LES SOINS DE LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE AU GHANA

Au Ghana, TB CARE I travaille en collaboration avec le gouvernement pour lancer des procédures standardisées de traitement pour le dépistage des cas de tuberculose et les traitements DOTS en zone urbaine pour améliorer les pratiques de surveillance de la tuberculose au niveau des établissements. Au cours de ce processus, TB CARE I a formé 120 personnels de santé dans six établissements à suivre les directives de bonnes pratiques cliniques de surveillance de la TB. À l'issue des formations, l'équipe de TB CARE I a effectué des visites mensuelles de suivi et fourni des sessions pratiques de mentoring, des formations supplémentaires, un contrôle sur site ainsi qu'une supervision dans tous les établissements participants. Ces efforts ont aidé les établissements de santé à augmenter le nombre de cas de dépistage de la TB, qui est passé de 338 en 2011 à 519 en 2012 ainsi qu'à réduire le nombre de décès de patients tuberculeux, lequel est passé de six par mois en 2011 à deux par mois en 2012.

POUR RÉALISER DES SYSTÈMES DE SANTÉ PLUS SOLIDES, LES DÉFENSEURS MSH :

- Préconisent des fonds accrus pour la lutte contre la TB
- Recommandent plus de recherches et d'initiatives pour les nouveau-nés et les enfants atteints de TB
- Mettent l'accent sur le rôle de la TB dans un système de santé intégré (comme par exemple les services TB/VIH)
- Proposent des recherches poussées sur la TB et les initiatives opportunes, comme la tuberculose et questions liées aux spécificités de chaque sexe

MANAGEMENT SCIENCES FOR HEALTH

WWW.MSH.ORG

Sauver des vies et améliorer la santé des populations les plus démunies et les plus vulnérables dans le monde en comblant l'écart entre les connaissances et l'action dans le domaine de la santé publique.

www.msh.org/our-work/health-area/tuberculosis



784 MEMORIAL DRIVE
CAMBRIDGE, MA 02139
UNITED STATES
TEL +1 617.250.9500
COMMUNICATIONS@MSH.ORG