

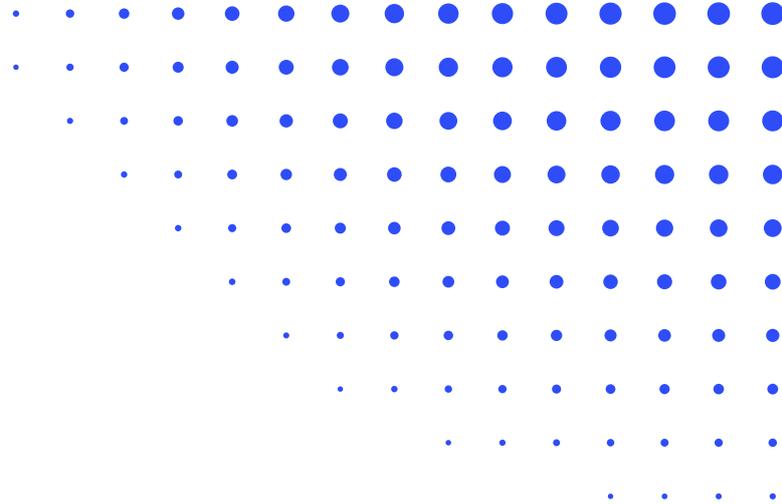
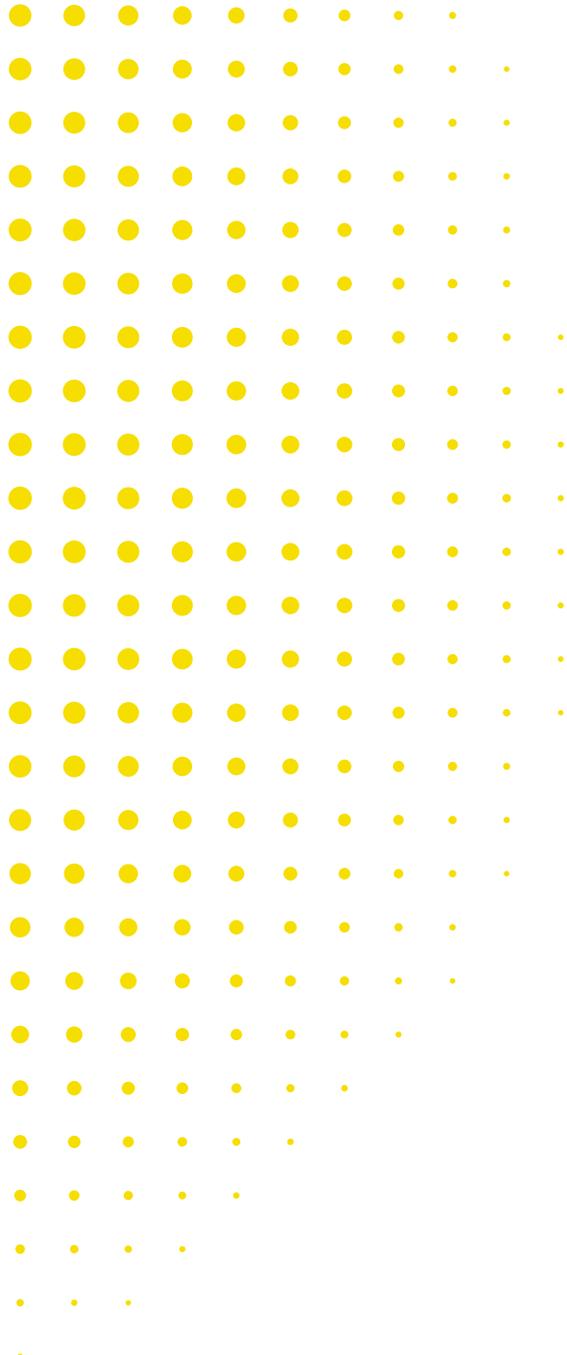


Le Fonds mondial / Jonas Gratzer

# Mise à jour trimestrielle relative à la tuberculose

**Démarches novatrices pour détecter et traiter les personnes atteintes de tuberculose manquant à l'appel**

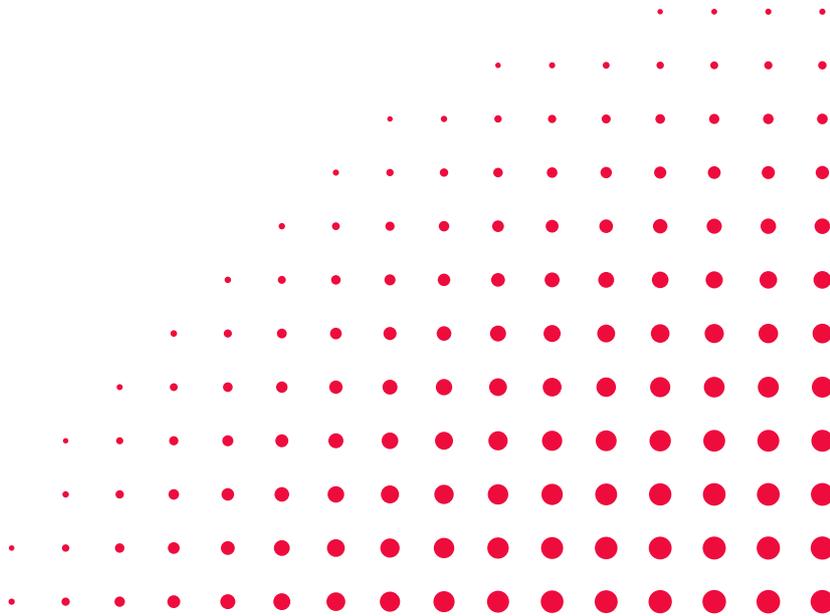
JUILLET 2022



# Table des matières

---

1. Nouveautés .....	3
2. Partage des connaissances et ressources d'apprentissage.....	8
3. Autres mises à jour .....	11
4. Voix .....	12



# 1. Nouveautés

## Webinaire du Département Communautés, Droits et Genre

Le 10 juin 2022, le Partenariat Halte à la Tuberculose, en collaboration avec le Fonds mondial et l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), a présenté un webinaire sur les communautés, les droits et le genre (CDG) dans le cadre de l'initiative stratégique relative à la tuberculose du Fonds mondial, qui souligne le rôle des sociétés civiles et des communautés dans le soutien des programmes nationaux de lutte contre la tuberculose pour retrouver les personnes atteintes de tuberculose manquant à l'appel.

Plus précisément, l'événement visait à sensibiliser et guider les pays partenaires sur les outils, les preuves et les expériences nationales en matière de CDG, notamment les outils du [Partenariat Halte à la Tuberculose](#) et les plus récentes [politiques et orientations de l'OMS sur la participation communautaire, les droits humains, l'éthique et la protection sociale](#). Le webinaire a aussi permis aux pays partenaires de partager des expériences de l'utilisation d'outils pour identifier, atténuer et surmonter les obstacles en matière de CDG à l'échelle nationale pour aider à retrouver les personnes atteintes de la tuberculose manquant à l'appel et renforcer la riposte nationale à la tuberculose.

**Operationalizing Communities, Rights and Gender (CRG) to Find the Missing People with TB**



FRIDAY 10 JUNE 1PM-2:30PM CEST

Stop TB Partnership

in partnership with

World Health Organization

THE WORLD BANK

Le Partenariat Halte à la Tuberculose

## Mise à jour sur la reconstitution des ressources

### Réunion des ministres de la Santé du G20

Le ministère de la Santé de la République d'Indonésie a été l'hôte de la première réunion des ministres de la Santé du G20 le 20 juin 2022 à Yogyakarta, en Indonésie. La réunion, qui a accueilli les pays membres du G20, des

organisations internationales et d'autres partenaires, visait à discuter des façons de renforcer les systèmes de santé mondiaux. Dans son discours principal lors de la réunion des ministres de la Santé du G20 et dans son allocution lors de l'événement parallèle sur la tuberculose, « One Health, and Antimicrobial Resistance », Peter Sands, directeur exécutif du Fonds mondial, a insisté sur la nécessité de consolider les investissements pour renforcer la préparation aux pandémies et lutter contre les maladies infectieuses existantes. Il a également imploré les membres à se mobiliser et soutenir la septième reconstitution des ressources du Fonds mondial pour augmenter les investissements pour la résilience des systèmes de santé, accélérer les progrès dans la lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme et sauver des millions de vies supplémentaires. La septième conférence de reconstitution des ressources du Fonds mondial se tiendra à New York, du 19 au 21 septembre 2022.

## Maintien des services vitaux de lutte contre le VIH et la tuberculose en Ukraine

Le conflit en cours en Ukraine a forcé plus de 14 millions de personnes à se déplacer ailleurs au pays ou à se réfugier dans un pays voisin. Les réfugiés et les personnes déplacées ont rarement accès à des soins de santé, sans compter que bon nombre de personnes atteintes du VIH ou de la tuberculose voient leurs traitements perturbés en raison d'établissements de santé endommagés ou détruits. En mars 2022, le Fonds mondial a approuvé un financement d'urgence de 15 millions de dollars US en appui à la continuité des services de prévention, de dépistage et de traitement du VIH et de la tuberculose en Ukraine. Nos partenaires sur le terrain travaillent sans relâche pour renforcer la prestation des services de santé et les systèmes communautaires et veillent à ce que les personnes touchées par la crise aient un accès permanent aux soins. [Cliquez ici](#) pour en apprendre davantage sur les investissements essentiels du Fonds mondial en Ukraine.

## La lutte contre la tuberculose pharmacorésistante chez les adolescents en Papouasie–Nouvelle–Guinée

La Papouasie–Nouvelle–Guinée compte parmi les 30 pays les plus lourdement touchés par la tuberculose et la tuberculose multirésistante. Selon des données de 2020, près du quart des cas déclarés de tuberculose étaient chez des enfants. Francis, un garçon de 12 ans vivant dans la province Centrale du pays, a reçu un

diagnostic de tuberculose à l'âge de 5 ans. Six ans plus tard, en 2020, il a reçu un diagnostic de tuberculose pharmacorésistante. Après une hospitalisation de quatre mois, on lui a prescrit un traitement oral à domicile. Ce nouveau traitement exigeait toutefois des visites mensuelles à l'hôpital dans la capitale et sa famille avait du mal à couvrir les frais de transport. Heureusement, Francis et sa famille ont été mis en contact avec HOPE Worldwide - Papouasie-Nouvelle-Guinée, une organisation qui est subventionnée par le Fonds mondial pour appuyer le programme national de lutte contre la tuberculose. L'organisation offre à Francis et sa famille le soutien nécessaire pour couvrir les frais de transport, des coupons échangeables contre de la nourriture et des conseils de soins de santé. Ces efforts ont porté leurs fruits. En février 2022, 18 mois après avoir reçu son diagnostic, Francis a reçu une bonne nouvelle : son traitement était terminé et on lui a donné congé d'hôpital pour six mois. Pour en savoir plus sur le combat héroïque de Francis contre la tuberculose pharmacorésistante et comment le Fonds mondial et les donateurs contribuent à renforcer le programme national de lutte contre la tuberculose en Papouasie-Nouvelle-Guinée, [cliquez ici](#).

## Communications rapides de l'OMS

### Communication rapide sur les principaux changements dans le traitement de la tuberculose pharmacorésistante

Pour aider les pays à surmonter les obstacles de la lutte contre la tuberculose et la tuberculose pharmacorésistante, le programme mondial de lutte contre la tuberculose de l'OMS publie régulièrement des directives fondées sur des données probantes d'après une approche d'évaluation des données scientifiques reconnue sur le plan international. Un groupe d'élaboration de lignes directrices a été convoqué par l'OMS de février à mars 2022 pour examiner les nouvelles données probantes sur le traitement de la tuberculose pharmacorésistante, lesquelles sont rendues disponibles grâce aux programmes nationaux de lutte contre la tuberculose (PNLT), aux chercheurs et aux partenaires techniques ainsi qu'à un appel public de l'OMS pour des données publiées en juin 2021. Les détails des schémas thérapeutiques compris dans l'examen sont accessibles dans cette [communication rapide](#) publiée par le programme mondial de lutte contre la tuberculose de l'OMS, laquelle annonce des mises à jour aux orientations sur le traitement de la tuberculose pharmacorésistante.

Parmi ces mises à jour, on compte de nouveaux schémas thérapeutiques exclusivement oraux de six mois (BPaIM/ BPaL) pour le traitement de la tuberculose multirésistante ou résistante à la rifampicine, avec ou sans résistance supplémentaire aux fluoroquinolones (tuberculose pré-ultrarésistante) et un autre schéma thérapeutique exclusivement oral de neuf mois pour le traitement de la tuberculose multirésistante ou résistante à la rifampicine. La communication rapide est publiée avant la mise à jour des lignes directrices consolidées de l'OMS prévue plus tard en 2022 pour aviser les programmes nationaux de lutte contre la tuberculose et les intervenants des principaux changements dans le traitement de la tuberculose pharmacorésistante et pour permettre une transition et une planification rapides au niveau des pays. Le Fonds mondial appuie ces changements et a publié une note pour aviser les pays et les équipes de pays du plan de transition vers ce nouveau schéma.

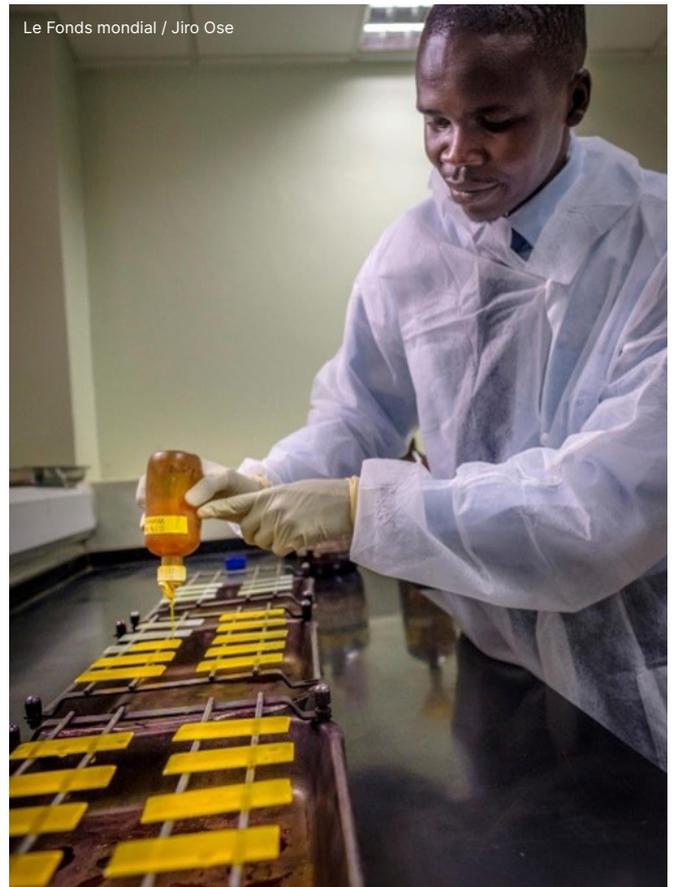
### Communication rapide sur les tests cutanés de dépistage antigénique de la tuberculose pour le diagnostic de l'infection tuberculeuse

Le 4 avril 2022, l'OMS a publié une [communication rapide](#) sur les tests cutanés de dépistage antigénique de la tuberculose (TCDAT), une nouvelle classe de tests pour diagnostiquer l'infection tuberculeuse. La nouvelle classe de tests a été évaluée et serait aussi efficace que le test cutané à la tuberculine (TCT) et le test de libération de l'interféron gamma (TLIG), ce qui en fait une solution de rechange appropriée. La spécificité était comparable à celle du TLIG et meilleure que celle du TCT, en particulier dans les populations ayant reçu le vaccin BCG, ce qui pourrait potentiellement réduire les risques de faux positifs dans les environnements utilisant le TCT. Aucun signal d'innocuité n'a été repéré pour la classe de tests. Toutefois, une évaluation réglementaire des produits individuels est essentielle avant la mise en place des tests in vivo. La mise en œuvre des TCDAT demandera une certaine adaptation dans les endroits où le TCT est utilisé. En outre, les TCDAT seraient plus économiques que le TCT et le TLIG dans bien des milieux. Aucune donnée probante n'a été déterminée sur la valeur prédictive des tests concernant la progression vers la tuberculose ni sur l'efficacité du TPT d'après les résultats des tests de diagnostic ; des recherches supplémentaires pour combler ces lacunes sont nécessaires, y compris une étude comparative avec le TCT et le TLIG. Les lignes directrices seront publiées au troisième trimestre de 2022.

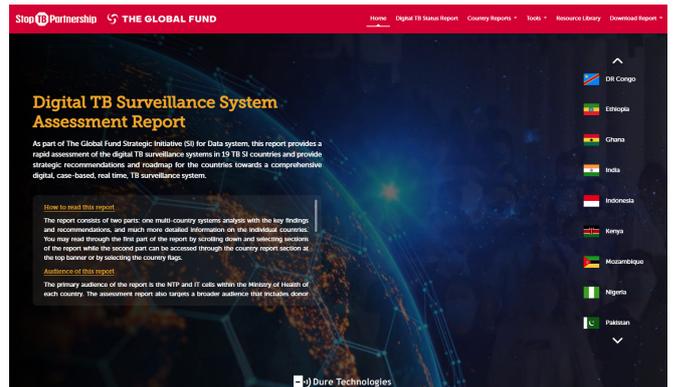
**Mise à jour sur l'initiative stratégique du Fonds mondial sur les données**  
**Publication d'un nouveau rapport d'évaluation du système de surveillance numérique des cas de tuberculose**

L'initiative stratégique du Fonds mondial sur les données vise à catalyser l'amélioration des systèmes de suivi et d'évaluation dans les pays ainsi que la collecte, le regroupement, l'analyse et l'utilisation de ces données pour la prise de décisions et l'amélioration de la qualité. Dans le cadre de ces efforts, le Partenariat Halte à la Tuberculose, en tant que partenaire mettant en œuvre l'initiative stratégique, a mené une évaluation virtuelle rapide des systèmes de surveillance numérique des cas en temps réel dans 19 pays prioritaires de l'initiative stratégique de lutte contre la tuberculose. Le rapport d'évaluation du système de surveillance numérique de la tuberculose a été publié en mai 2022 et donne une vue d'ensemble des systèmes de surveillance numérique de la tuberculose dans 19 pays de l'initiative stratégique. L'évaluation a été effectuée pour comprendre l'actualité de la disponibilité des données, l'utilisation et la couverture des outils numériques, la granularité des données, l'utilisation des renseignements pour la surveillance et l'action et le système afin de développer, maintenir, intégrer et inventer ces outils à partir de mesures de sécurité des données adéquates. Les principales conclusions et les recommandations spécifiques aux pays du rapport fournissent une feuille de route aux pays pour la mise en place d'un système complet de surveillance numérique des cas de tuberculose en temps réel comme stratégie essentielle pour mettre fin à la tuberculose.

Les gouvernements nationaux, les PNLT et les partenaires devraient ensuite trianguler les renseignements contenus dans le rapport avec d'autres rapports connexes, en vue de remédier aux obstacles relevés, de mettre en œuvre les recommandations et d'élaborer de futurs documents de planification stratégique. Des ressources techniques, financières et de plaidoyer sont également disponibles par le biais des subventions nationales et des initiatives stratégiques du Fonds mondial (initiative stratégique sur les données, initiative stratégique de lutte contre la tuberculose) pour aider les pays à renforcer leurs systèmes de surveillance de la tuberculose en temps réel.



Le Fonds mondial / Jiro Ose  
 Laboratoire national de référence de Kampala, 4 juin 2018. Ocung Guido, technicien de laboratoire de 31 ans, colore des échantillons.



## Assistance technique au niveau des pays

### 1. TANZANIE

#### Élaboration d'un cadre de suivi et d'évaluation multisectoriels chiffrés en matière de CDG



En 2020, la Tanzanie a élaboré un plan opérationnel national de riposte à la tuberculose en fonction de l'évaluation et des recommandations en matière de CDG. En collaboration avec plusieurs intervenants dans la lutte contre la tuberculose, le pays a également entrepris une révision des directives nationales sur les soins communautaires de la tuberculose pour y intégrer les normes et concepts de CDG. Le guide national préliminaire d'intégration de la CDG dans la riposte à la tuberculose fait actuellement l'objet d'un examen approfondi et devrait servir de modèle pour la mise en œuvre d'activités de renforcement des systèmes communautaires en matière de respect des droits et du genre comme le stipule le plan stratégique national de lutte contre la tuberculose. Toutefois, l'insuffisance des indicateurs de résultats en matière de CDG affaiblit les processus de suivi des investissements à cet égard et la capacité des intervenants du programme à générer des renseignements stratégiques pouvant être utilisés pour en améliorer l'efficacité. Pour combler cette lacune, le pays a demandé un soutien catalytique à l'initiative stratégique du Fonds mondial pour la lutte contre la tuberculose afin d'élaborer un cadre et une matrice de suivi et d'évaluation multisectoriels chiffrés en matière de CDG, conformément au guide national d'intégration de la CDG dans les services de lutte contre la tuberculose.

### 2. OUGANDA

#### Une évaluation des problèmes liés au genre



Dans le cadre du processus de développement des subventions de 2021-2023, le Comité technique d'examen des propositions (CTEP) a conclu que l'Ouganda n'avait pas effectué une analyse suffisante des obstacles liés au genre au traitement de la tuberculose. Le CTEP a recommandé une évaluation des problèmes liés au genre afin de mieux comprendre ces obstacles et de déterminer les interventions adaptées. En réponse à cette recommandation, et avec le soutien du Partenariat Halte à la Tuberculose, le pays entreprend une évaluation en matière de CDG axée sur le genre dans les populations clés et vulnérables.

### 3. NIGERIA

#### Élaboration d'un plan d'action national public-privé



Selon le Rapport sur la tuberculose dans le monde 2020 de l'OMS, le Nigeria est l'un des 10 pays les plus touchés par la tuberculose, les co-infections tuberculose/VIH et la tuberculose pharmacorésistante, et figure parmi les 10 pays dont 80 % des personnes atteintes de tuberculose manquent à l'appel. Il est essentiel de mobiliser tous les prestataires de soins de santé par l'entremise d'approches de partenariats publics-privés (PPP) pour rejoindre les personnes atteintes de tuberculose qui n'ont pas accès à des soins de qualité en raison d'un sous-diagnostic ou d'une sous-déclaration. Ces écarts sont plus grands dans le secteur privé et chez la majorité des prestataires de santé publique qui ne fait pas partie du Programme national de lutte contre la tuberculose et la lèpre (NTBLCP). Le secteur privé a contribué à hauteur de 26 % à la déclaration des cas en 2020, et son rôle pendant la pandémie de COVID-19 a entraîné une augmentation de 15 % des déclarations de cas de tuberculose de 2019 à 2020. Le NTBLCP s'affaire actuellement à mettre en place son plan stratégique national 2021-2025, qui s'appuie fortement sur le PPP pour combler l'écart concernant les personnes atteintes de la tuberculose manquant à l'appel. De plus, le programme a récemment mis à jour les lignes directrices pour la mise en œuvre et le déploiement du PPP dans tous les États. Pour faciliter l'alignement des activités du PPP sur le nouveau plan stratégique national, le NTBLCP prévoit d'élaborer un plan d'action national sur le PPP 2021-2025 pour orienter la riposte et le contrôle de la tuberculose dans le secteur privé en tenant compte des leçons tirées de la mise en œuvre du plan d'action 2018-2020.

#### 4. PAKISTAN

**Intégration des soins de la tuberculose aux soins de santé primaires pour améliorer la déclaration et les soins de cas de tuberculose pédiatrique**



Selon les données du Programme national de lutte contre la tuberculose (PNLT) et du bureau fédéral de statistique du Pakistan, la déclaration des cas de tuberculose de l'enfant est disproportionnellement faible au pays par rapport à la population des enfants de 0 à 14 ans (13 % par rapport à 43 %). Cet écart s'explique par plusieurs facteurs, notamment par une diminution générale des cas déclarés de tuberculose, une sous-déclaration des cas de tuberculose de l'enfant, la faible adhésion à l'algorithme décisionnel de la tuberculose de l'enfant et, surtout, l'absence d'un mécanisme opérationnel intégré aux principaux services de santé (p. ex. santé maternelle et néonatale, nutrition) et aux soins de santé primaires. Avec l'aide de l'initiative stratégique, le PNLT vise à élaborer des lignes directrices nationales sur la prise en charge de la tuberculose de l'enfant et la mise en œuvre d'un modèle de soins novateur.

#### 5. INDONÉSIE

**Évaluation de l'approche de PPP**



L'Indonésie se classe au troisième rang mondial des pays les plus touchés par la tuberculose, derrière l'Inde et la Chine. En 2020, on estimait à 824 000 le nombre annuel de nouveaux cas et de récurrences de tuberculose, mais seulement 47 % des cas estimés ont été déclarés au Programme national de lutte contre la tuberculose (PNLT). L'écart entre les nombres estimés et déclarés des cas de tuberculose reste élevé, soit à plus de 30 % pour la période 2017-2019. Les cas de tuberculose dans les établissements de santé sont principalement déclarés par le personnel de la santé des établissements publics. Un peu plus de la moitié (51 %) des hôpitaux privés et à peine 1 % des cliniques et des médecins généralistes en pratique privée déclarent des cas de tuberculose. Le pays met actuellement en œuvre trois modèles de PPP : un modèle appuyé par le Fonds mondial, un autre soutenu par USAID et le modèle de base. Une évaluation de la participation du secteur privé menée en 2020 a proposé plusieurs recommandations pour améliorer et élargir l'initiative. Ainsi, le pays sollicite une assistance technique pour évaluer les procédures et les résultats des interventions de PPP aux échelles locale, provinciale et nationale. Cette évaluation comporte une analyse des progrès en fonction d'indicateurs de PPP, une évaluation de l'efficacité de l'assistance technique dans la mise en œuvre du PPP (principalement pour les modèles appuyés par USAID ou le Fonds mondial) et la comparaison de modèles de PPP existants dans le but de formuler des recommandations sur le modèle à mettre en œuvre.

## 2. Partage des connaissances et ressources d'apprentissage

### MISE À JOUR : Amélioration de la qualité dans la recherche de cas de tuberculose en Tanzanie

La Tanzanie figure parmi les 30 pays les plus touchés par la tuberculose. Malgré ses défis importants, le pays a connu des progrès constants dans l'amélioration de la qualité et l'efficacité de la recherche de cas de tuberculose. Un article récemment publié dans la revue *Tropical Medicine and Infectious Disease* résume les résultats d'une évaluation de l'efficacité d'une initiative d'amélioration de la qualité mise en œuvre par le Programme national de lutte contre la tuberculose et la lèpre. Lancée en 2016 en Tanzanie, cette initiative visait à améliorer la recherche de cas de tuberculose dans les établissements de santé. Mise en œuvre dans 30 établissements de santé dispersés dans six régions, l'initiative comportait quatre approches fondées sur les données probantes, un manuel d'utilisation de la trousse d'amélioration de la qualité, une trousse de formation, une équipe nationale d'amélioration de la qualité, des outils de cueillette de données et des aide-mémoire. L'étude a examiné les données de

20 établissements dans la région de Dodoma, qui ont été répartis aléatoirement au groupe d'intervention ou au groupe témoin (10 établissements dans chaque groupe). Les données de routine utilisées provenaient des registres des programmes sur la déclaration trimestrielle du nombre de cas de tuberculose pour la période de janvier 2016 à juin 2017.

Les résultats de l'évaluation ont montré une augmentation de la déclaration trimestrielle des cas de tuberculose dans 9 des 10 sites du groupe d'intervention. Du côté des établissements du groupe témoin, aucun changement positif n'a été observé, et la moitié de ces établissements ont connu une diminution de la déclaration des cas de tuberculose comparativement au début de l'étude. Ces conclusions suggèrent que l'approche utilisée en Tanzanie pourrait améliorer la détection des cas de tuberculose et s'inscrire dans une démarche globale à long terme de lutte contre la tuberculose. Pour en savoir plus sur l'approche novatrice d'amélioration de la qualité en Tanzanie et les résultats de l'évaluation, [cliquez ici](#).

### ÉTUDE DE CAS : Lutte contre la tuberculose dans les zones à déficit sécuritaire (ZADS) au Burkina Faso

#### Contexte

Depuis 2015, le Burkina Faso connaît une crise sécuritaire en raison d'attaques terroristes qui se traduit par une crise humanitaire grave marquée par une hausse importante du nombre de personnes déplacées à l'intérieur du pays. Les populations dans les ZADS présentent un taux élevé de mobilité, des conditions de vie défavorables (surpopulation, malnutrition, stress psychologique) et un accès limité aux services de santé, ce qui les rend vulnérables au VIH, à la tuberculose et au paludisme. Selon des estimations en date du 30 avril 2022, le nombre de personnes déplacées à l'intérieur du pays a rapidement augmenté pour atteindre 1 902 150 personnes. La pandémie de COVID-19 a aussi contribué à cette hausse. Cette situation urgente impose une pression supplémentaire sur la capacité du système de santé à fournir efficacement des services de santé à la population. Dans les régions touchées,

185 centres de santé ont fermé leurs portes et 354 ont dû limiter leurs services au minimum, ce qui a eu des conséquences sur plus de 2 millions de personnes.

#### Mise en œuvre

Avec l'aide de l'initiative stratégique, le Programme national de lutte contre la tuberculose (PNLT) a recruté deux consultants pour valider et mettre en œuvre des stratégies et procédures simplifiées pour lutter contre la tuberculose dans les sept régions actuellement touchées par des problèmes de sécurité, soit le Sahel, le Centre-Nord, le Nord, la Boucle du Mouhoun, les Cascades, le Centre-Est et l'Est. Les consultants ont mené 15 entrevues avec des informateurs clés et organisé un atelier de 5 jours auquel ont assisté 30 participants du PNLT et des partenaires locaux et internationaux (notamment l'OMS, le Centre des opérations de réponse aux urgences sanitaires et l'Institut national de santé publique) pour mieux comprendre la situation et les stratégies les plus efficaces.

**Figure 1 : Problèmes de sécurité au Burkina Faso**

Source : Ministère français de l'Europe et des Affaires étrangères, Centre de crise et de soutien

- Formellement déconseillé
- Déconseillé sauf raison impérative
- Vigilance renforcée
- Vigilance normale



**Résultats**

Un document national sur les stratégies et procédures simplifiées pour lutter contre la tuberculose dans les ZADS a été validé à la fin de 2021, et le plan budgétaire a été approuvé en mars 2022. Le document comprend une analyse de la situation sur la tuberculose dans les ZADS ; des stratégies et procédures simplifiées pour la prévention, la détection et le traitement de la tuberculose, ainsi que pour la coordination, le suivi et l'évaluation de la situation dans les ZADS ; et une trousse minimale d'interventions adaptées au niveau de sécurité.

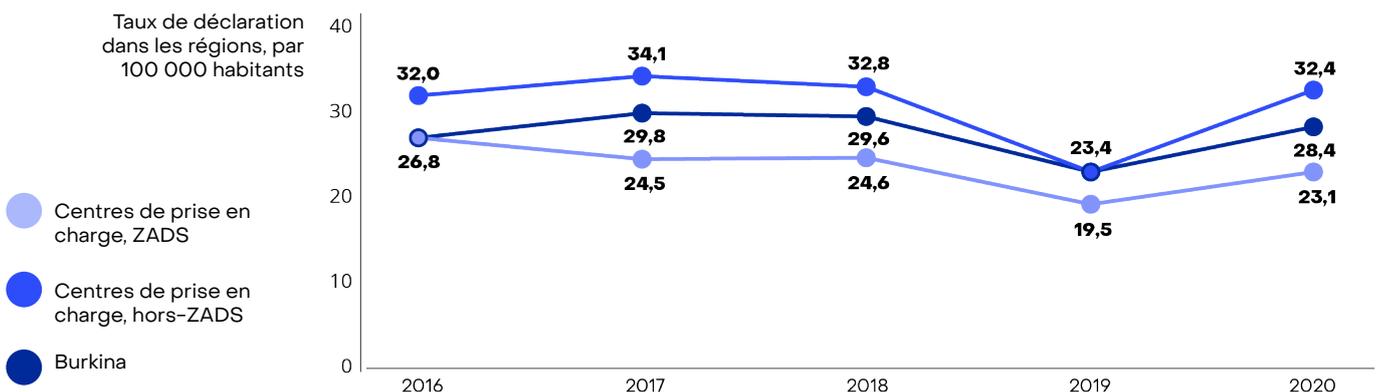
L'analyse de la situation dans les ZADS a révélé que les taux de déclaration des cas de tuberculose ont peu varié au cours de cette période (2016-2020) ; toutefois, ils étaient plus bas dans les ZADS que dans les autres régions (figure 2). La figure 3 montre la différence de cas de tuberculose entre les centres de prise en charge de la tuberculose les plus touchés par des problèmes

de sécurité et les centres moins touchés des 7 régions. La figure 4 présente une comparaison des taux de réussite des traitements antituberculeux dans les centres touchés et non touchés. Plus spécifiquement, le pourcentage de patients perdus de vue a grimpé à 12,7 % dans les centres les plus touchés, tandis que la moyenne nationale était de 6,9 % en 2020. Les stratégies mises en place dans le cadre de cette initiative étaient particulièrement novatrices à plusieurs égards :

- elles ont permis d'augmenter la participation communautaire (p. ex. par la cueillette et le transport de cultures d'expectorations et par l'intégration du dépistage et des soins dans les postes de santé, cliniques mobiles et camps de personnes déplacées à l'intérieur du pays) ;
- elles ont permis de tirer profit des technologies de l'information et de la communication (TIC) ;
- elles ont permis de simplifier les protocoles de culture et d'analyse d'expectorations.

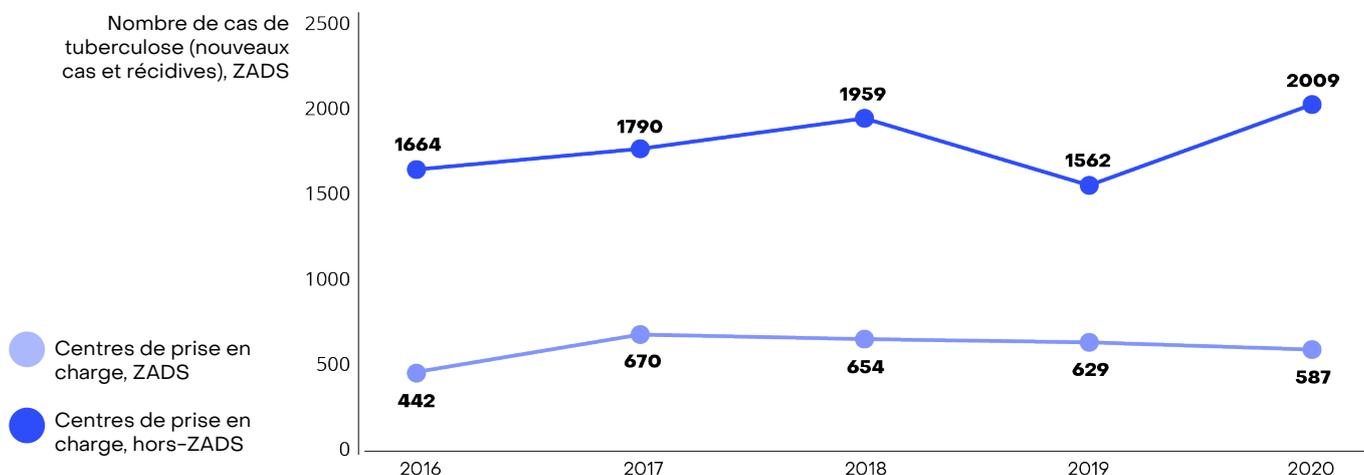
**Figure 2 : Taux de déclaration des cas de tuberculose (nouveaux cas et récurrences) dans les régions touchées par des risques de sécurité comparativement aux régions non touchées**

Source : Programme national de lutte contre la tuberculose



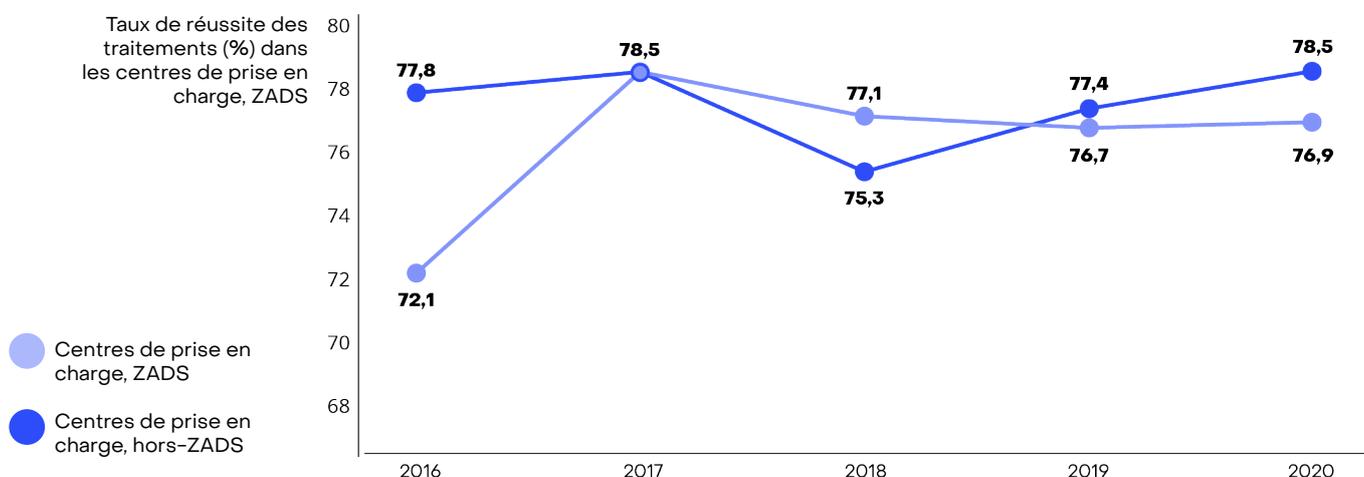
**Figure 3 :** Nombre de cas de tuberculose (nouveaux cas et récurrences) dans les centres de prise en charge de la tuberculose touchés par des risques de sécurité comparativement à ceux de régions non touchées

Source : Programme national de lutte contre la tuberculose



**Figure 4 :** Taux de réussite des traitements antituberculeux dans les centres de prise en charge de la tuberculose touchés par des risques de sécurité comparativement à ceux de régions non touchées

Source : Programme national de lutte contre la tuberculose



**Enseignements et prochaines étapes**

Les stratégies et directives simplifiées pour la prévention, le dépistage, le diagnostic, les soins, le traitement et la prise en charge de la tuberculose ont été retenues pour leur capacité à améliorer les indicateurs de la tuberculose dans les régions où la sécurité est compromise. Toutefois, le budget de lutte contre la tuberculose est insuffisant pour financer le plan d'action ; il est donc nécessaire de faire appel au gouvernement et à ses partenaires pour obtenir des ressources supplémentaires.

Qui plus est, vu l'ampleur des ZADS, les stratégies et directives simplifiées devraient être intégrées à un plan opérationnel de contingence mondial pour les « maladies prioritaires » telles que la tuberculose, le VIH et le paludisme. Les prochaines étapes visent à mettre la touche finale à un plan de contingence intégré chiffré combinant les efforts entourant la lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme dans le but de lutter efficacement contre ces trois maladies, en particulier dans les ZADS.

## 3. Autres mises à jour

### Éliminer la tuberculose sur le lieu de travail

Ending Workplace TB (EWTB) est une coalition de multinationales qui s'efforcent de renforcer la prévention de la tuberculose et les soins aux personnes atteintes dans les lieux de travail, la chaîne d'approvisionnement et les communautés. Cette coalition a été mise sur pied à Davos en 2020 par le Fonds mondial, le Forum économique mondial, Johnson & Johnson, le Partenariat Halte à la Tuberculose, Royal Philips et d'autres organismes. Elle regroupe actuellement près de trente multinationales membres représentant plus de 2 millions d'employés.

EWTB s'implique de deux façons :

- en formant une communauté de pratiques qui favorise le transfert de connaissances et le partage d'idées pour lutter contre la tuberculose et les pathogènes respiratoires en général et pour améliorer les soins et la prévention dans les lieux de travail ;
- en travaillant à renforcer les environnements propices à la santé en milieu de travail, par exemple en militant pour l'amélioration des règlements sur la santé au travail ou en sensibilisant les investisseurs qui respectent les critères ESG à l'importance de la résilience aux pandémies.

Un médecin montre à Oleg Chutvatov, un patient qui reçoit un traitement antituberculeux dans un centre de lutte contre la tuberculose de Kharkiv, une radiographie de ses poumons.

### Des dirigeants d'entreprises se rencontrent à Davos pour discuter du rôle du secteur privé dans la recherche des cas

Johnson & Johnson et le Fonds mondial ont convoqué une séance extraordinaire lors du Forum économique mondial 2022, à Davos. Des dirigeants d'entreprises de différents secteurs se sont réunis pour discuter du rôle que les entreprises peuvent jouer dans la lutte contre les maladies infectieuses, particulièrement par l'amélioration de la recherche de cas. La séance s'est tenue sous les auspices de l'initiative conjointe Ending Workplace TB (EWTB), qui vise à tirer profit du pouvoir du secteur privé pour améliorer la prévention de la tuberculose et les soins aux personnes atteintes dans les lieux de travail, la chaîne d'approvisionnement et les communautés. Les participants ont échangé sur le rôle que les entreprises peuvent jouer, notamment pour sensibiliser le public aux symptômes et aux traitements, aider à mettre fin aux préjugés et à la discrimination entourant l'état de santé, offrir un accès au dépistage et élargir les campagnes communautaires. Depuis cette rencontre, plus d'une douzaine de nouvelles entreprises ont entamé des discussions avec EWTB pour devenir membres de la coalition, qui continue à multiplier les efforts de prévention de la tuberculose et à améliorer l'offre de soins aux personnes atteintes. En outre, la coalition a récemment publié un rapport qui présente des cibles potentielles d'intervention en milieu de travail à l'égard de différents cadres de rapports couramment utilisés sur l'ESG et la durabilité. Pour en savoir plus, consulter le [www.ewtb.org](http://www.ewtb.org).

Le Fonds mondial / Evgeny Maloletka



## 4. Voix

“ En tant que partenaire dans cette lutte, l'équipe du Partenariat Halte à la Tuberculose sait qu'elle peut atteindre ses objectifs. Nous avons besoin de soutien et de ressources financières pour déployer adéquatement une riposte complète contre la tuberculose et enfin éradiquer cette maladie. ”



**Dr<sup>e</sup> Lucica Ditiu,**  
Directrice exécutive  
Partenariat Halte à la Tuberculose, soutenu par l'UNOPS

“ Des lignes directrices à jour de l'OMS, fondées sur les plus récentes données probantes, sont essentielles pour améliorer la qualité des soins aux personnes atteintes de tuberculose et le taux de réussite des traitements antituberculeux. L'OMS a devancé la communication de nouvelles options pour le dépistage de l'infection tuberculeuse et d'un schéma thérapeutique exclusivement oral contre la tuberculose pharmacorésistante afin d'aider les pays à préparer la mise en œuvre de ces outils. Le soutien du Fonds mondial, principalement par ses mécanismes de financement à effet catalyseur, est un important facilitateur pour l'intégration et la mise en œuvre de ces lignes directrices et pour donner accès au dépistage de la tuberculose et à des soins de qualité aux personnes atteintes. ”



**Dr<sup>e</sup> Tereza Kasaeva,**  
Directrice, Programme mondial de lutte contre la tuberculose,  
Organisation mondiale de la Santé

“ En 2020, le ministère de la Santé publique du Niger a mis sur pied un comité national multisectoriel pour lutter contre la tuberculose. En juin 2022, le Programme national de lutte contre la tuberculose (PNLT) a fait une présentation aux parlementaires lors d'une séance de l'Assemblée nationale du Niger. À la fin de la réunion, une feuille de route a été élaborée, particulièrement pour augmenter le financement national de la lutte contre la tuberculose et de la sensibilisation communautaire à la maladie et pour soutenir la rédaction par le PNLT d'un projet de loi pour protéger les patients atteints de tuberculose. Nous croyons que ce soutien, ainsi que les interventions pour intensifier la recherche des cas de tuberculose non recensés financées par le Fonds mondial permettront au PNLT d'atteindre ses objectifs. ”



**Dr Soumana Alphazazi,**  
Coordonnateur  
Programme national de lutte contre la tuberculose,  
Niger



Le Fonds mondial / Atul Loke / Panos

### **À propos de l'initiative stratégique relative à la tuberculose**

L'**initiative stratégique relative à la tuberculose**, financée par le Fonds mondial et mise en œuvre par le Partenariat Halte à la Tuberculose et l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), travaille depuis 2018 avec des programmes nationaux et des partenaires de lutte contre la tuberculose pour arrêter la propagation de la tuberculose et atteindre l'objectif mondial, adopté par les dirigeants mondiaux, de mettre fin à la tuberculose d'ici 2030. Cet ambitieux effort conjoint, initialement lancé dans 13 pays, vise à éliminer certains obstacles à la recherche de personnes atteintes de tuberculose manquant à l'appel, en particulier parmi les principales populations vulnérables, en combinant des approches novatrices, le partage des connaissances et les meilleures pratiques. Maintenant dans sa deuxième phase (2021-2023), l'initiative stratégique relative à la tuberculose catalysera de nouveaux efforts pour trouver et traiter avec succès les personnes atteintes de tuberculose qui font face à des obstacles et qui manquent actuellement à l'appel à différents moments de la cascade des soins de la tuberculose dans 20 pays prioritaires.