



Photo by Sedera Ramanitra/CRS

PROJET DE LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE NMF3

CONTRIBUER À LA RÉDUCTION DE LA MORBIDITÉ ET DE LA MORTALITÉ LIÉES À LA TUBERCULOSE À MADAGASCAR, CONFORMÉMENT À LA STRATÉGIE “END TB” ET AUX OBJECTIFS DE DÉVELOPPEMENT DURABLE

Contexte

Madagascar comme de nombreux pays en développement subit les effets néfastes de la tuberculose, responsables de décès précoces et d'appauvrissement de la population. Selon les estimations de l'OMS, l'incidence de la tuberculose à Madagascar est de 233 cas pour 100 000 habitants en 2018. L'augmentation moyenne des cas au cours des 10 dernières années (2009-2018) a été de 5,0% par an pour les nouveaux cas et rechutes avec 26,7% de décès et 13,3% de perdus de vue.

Catholic Relief Services (CRS) a été sélectionné par le pays, à travers l'Instance de Coordination Nationale du Fonds Mondial (ICN/CCM), en tant que Principal Récipiendaire (PR) responsable de la gestion de la subvention du Programme Tuberculose à Madagascar pour la période 1er Janvier 2021 - 31 Décembre 2023.

Objectifs

- Réduire de 233 à 161 le taux la tuberculose pour 100,000 habitants.
- Réduire de 48 à 30 le taux de mortalité par tuberculose (TB) pour 100,000 habitants.

INFORMATIONS CLÉES

Type de projet	Santé
Financement	15 094 285 USD du Fonds Mondial
Zones d'interventions	22 régions de Madagascar
Sous-récipiendaires	<ul style="list-style-type: none"> • Programme National de Lutte contre la Tuberculose (PNLT) • SAF/FJKM • EKAR SANTE CES - Eglise Catholique Apostolique Romaine, • Commission Episcopale de la Santé
Période	2021 - 2023

Groupes cibles et participants

Le groupe cible et les principaux bénéficiaires du programme comprennent les patients atteints de tuberculose, ainsi que les populations clés et/ou vulnérables identifiées par le plan stratégique national 2020-2024 (Personnes vivant avec VIH, personnes travaillant dans les sociétés minières, contacts, enfants, prisonniers et personnes atteintes de diabète).

Stratégies

- Accélérer le dépistage précoce de la tuberculose avec l'obligation de notification de tous les cas diagnostiques.
- Assurer un diagnostic de qualité de la TB avec un renforcement des capacités des acteurs et l'utilisation accrue des outils diagnostics plus sensibles.
- Assurer la qualité de soins et la guérison de tous les patients de la TB, y inclut la TB résistante et le soutien aux patients.
- Assurer la prévention, le diagnostic et le traitement de la TB chez les contacts des cas index, en particulier chez les enfants <5ans.
- Renforcer la prise en charge de la TBVIH.
- Extension de la prévention, notamment par le contact et les enfants de moins de 5 ans.

Principaux résultats attendus

- ✓ La couverture de traitement pour les nouveaux cas et les rechutes est augmentée de 55 % en 2018 à 90% en 2024
- ✓ 100 % des patients atteints de tuberculose diagnostiquée sont traités et le taux de réussite thérapeutique est porté à au moins 90 % pour la tuberculose sensible d'ici 2024
- ✓ 100% des patients diagnostiqués RRMDR / MDR sont traités et le taux de réussite thérapeutique est porté à au moins 75% pour la TB-MR jusqu'en 2024
- ✓ La prévention de la tuberculose est assurée pour au moins 90 % des enfants en contact et des PVVIH après exclusion de la tuberculose d'ici 2024
- ✓ Le dépistage du VIH et la prise en charge des ARV est assuré pour 100 % des patients tuberculeux notifiés à partir de 2021
- ✓ Une meilleure gestion du programme est assurée à tous les niveaux (suivi et évaluation, collecte et utilisation de données pour la planification)



GeneXpert® utilisé au Centre de Diagnostic et de Traitement Analakely pour le dépistage de la tuberculose.

Photo de To Filamatra/CRS