PARTENARIAT HALTE A LA TUBERCULOSE

Note d'information N° 1 : Journée mondiale de la Tuberculose

24 mars 2005

Le personnel de santé de première ligne: les héros de la lutte contre la tuberculose

GENERALITES

La journée mondiale de la tuberculose, qui sera célébrée le 24 mars 2005, représente une occasion unique d'appeler toutes les parties intéressées, à l'échelon mondial, régional, national et sous-national, à unir leurs efforts pour vaincre la tuberculose, une maladie guérissable qui fait près de 2 millions de morts chaque année et met au ban de la société des millions de personnes ainsi que les membres de leurs familles.

Plusieurs consultations ont été organisées en vue d'évaluer les priorités que se sont fixé les partenaires au niveau mondial, national et sous-national pour la Journée mondiale de la tuberculose 2005, et notamment une réunion spéciale tenue à Paris dans le cadre de la dernière conférence de l'Union internationale contre la tuberculose et les maladies respiratoires, au cours de laquelle un certain nombre de questions essentielles on été soulevées et plusieurs suggestions formulées pour faciliter la planification des activités :

- L'objectif et le thème général de la Journée mondiale doivent convenir à tous les partenaires et à tous les pays et être faciles à appliquer et à intégrer dans divers programmes d'activités.

- Il est souvent malaisé de traduire les slogans mondiaux de la Journée mondiale autrement que de façon littérale et d'en conserver l'idée de base, c'est pourquoi il est vivement déconseillé d'imposer un seul et même slogan. Chaque partenaire devrait plutôt être invité à élaborer ses propres slogans en fonction des circonstances locales, en s'inspirant d'un thème général et de messages clés.

- Il a été suggéré d'introduire une modification mineure mais hautement stratégique dans le titre de la journée mondiale en la baptisant Journée mondiale de lutte contre la tuberculose, ce qui explique mieux la place prioritaire accordée à cet objectif dans le calendrier. Ce changement d'appellation est particulièrement judicieux à une période charnière entre la réalisation des cibles mondiales de la lutte antituberculeuse pour 2005 et celle des OMD pour 2015.

- Les patients qui se mobilisent de plus en plus, notamment sur le problème de la co-infection par le VIH et la tuberculose, réclament instamment qu'il soit davantage tenu compte de leur avis dans les campagnes de lutte antituberculeuse. Les partenaires sont vivement encouragés à prendre en compte cette demande dans les activités qu'ils élaborent en vue de la Journée mondiale, à des fins stratégiques, en faisant preuve d'esprit d'innovation.

- Des matériels d'information accessibles, faciles à utiliser et adaptés au contexte national et local doivent être fournis à l'avance afin de susciter l'intérêt des médias et de faciliter la planification stratégique dans les pays au sein de la communauté. Le rapport sur la lutte antituberculeuse dans le monde, publié chaque année conjointement par l'OMS et le partenariat Halte à la tuberculose, qui est la principale source d'informations sur la tuberculose, sera rendu plus accessible aux pays cette année.

- Plusieurs activités importantes de sensibilisation à la tuberculose seront proposées tout au long de l'année 2005. Dans la planification des activités de la Journée mondiale, les partenaires devraient s'engager à saisir de telles occasions, comme par exemple l'élaboration et le lancement du 2e plan mondial de lutte antituberculeuse (Stop TB-II) qui couvre la période 2006-2015 , la publication du rapport des équipes spéciales du projet du Millénaire, le sommet du G-8 (qui mettra l'accent sur les OMD) , le

sommet du Millénaire des Nations Unies et l'appel mondial lancé dans le cadre de la campagne du millénaire menée par les ONG.

THÈME PROPOSÉ

Le partenariat Halte à la tuberculose propose par conséquent de mettre l'accent, pour la Journée mondiale de la tuberculose, sur le rôle crucial que peuvent jouer les dispensateurs de soins de première ligne pour vaincre la tuberculose.

Plus de 16 millions de tuberculeux ont bénéficié d'un traitement ces 10 dernières années. Les efforts infatigables et le dévouement de dizaines de milliers d'agents de santé et de collaborateurs de la stratégie DOT[1] ont permis de sauver des millions de vies.

Aussi incroyable que cela puisse paraître, le succès de la puissante campagne mondiale de lutte contre la tuberculose , dans laquelle se sont engagés l' OMS et d'autres partenaires techniques, la Banque mondiale, le Fonds mondial de lutte contre la tuberculose et d'autres mécanismes de financement, les fabricants et les distributeurs d'antituberculeux, les ministres de la santé et les programmes nationaux de lutte contre la tuberculose ainsi que des hôpitaux, dispensaires et laboratoires , dépend, en dernier ressort, d'une armée de travailleurs de la santé et de volontaires qui aident à faire passer les messages des services de lutte antituberculeuse, reçoivent et conseillent les patients malades, et offrent des services de diagnostic, de traitement, d'appui et de soins à plus de 3 millions de tuberculeux chaque année. En Inde, Prem Neelkanth est devenu une figure emblématique.

> Prem tient une épicerie dans un quartier tentaculaire de Bombay où la population s'entasse dans des abris de fortune bordant d'étroites ruelles parcourues par des égouts à ciel ouvert. Chaque jour, des dizaines d'hommes et de femmes – pour la plupart des travailleurs qui vivent dans le quartier et n'ont pas le temps d'aller à l'hôpital pour se faire soigner, font la queue devant son magasin pour y recevoir leurs antituberculeux qu'ils doivent prendre sous sa surveillance.
>
> « Mon magasin est en quelque sorte devenu un dispensaire » dit-il, en désignant du doigt une rangée de boîtes de médicaments bien alignées, sur lesquelles figurent les noms des patients qui lui ont été communiqués par les responsables municipaux. « Je connais tous les habitants du quartier. Alors si un patient ne se présente pas pour recevoir sa dose, je me rends directement chez lui dans la soirée avec les médicaments. Je veille à ce que personne ne manque une seule dose. »
>
> Le responsable du programme tuberculose de la Banque mondiale à New Delhi, Sunita Singh, relève l'essor foudroyant qu'a connu le programme DOTS en Inde depuis 1998 (ses résultats ont été multipliés par 40). « Il s'agit de résultats extraordinaires obtenus par de simples citoyens » déclare Singh. « Des milliers de cordonniers, d'épiciers, de vendeurs des rues et de postiers deviennent des collaborateurs pour la.stratégie DOTS. »[2]

Toute sorte de personnes jouent un rôle méconnu dans la lutte antituberculeuse : agents communautaires de santé publique, techniciens de laboratoire, bénévoles travaillant pour des ONG, personnel médical de l'administration pénitentiaire, médecins privés, pharmaciens, commerçants, universitaires, étudiants, patients guéris et, bien souvent, simples citoyens soucieux du bien-être des autres. Le temps est venu de reconnaître publiquement leur contribution.

Le temps est aussi venu de débattre haut et fort sur la scène politique du problème de la pénurie de personnel de santé qui affecte bon nombre des pays durement touchés et risque de compromettre sérieusement les progrès

---

[1] DOTS : La stratégie thérapeutique recommandée à l'échelon international pour soigner la tuberculose

[2] Lakshmi R. Corner Groceries and Tea Stalls Double as TB Clinics in India. *The Washington Post,* 12 septembre 2004 ; Page A26.

accomplis au cours des dix dernières années et d'empêcher le monde d'atteindre les objectifs du Millénaire pour le développement.

RAISONS DU CHOIX DE CE THEME

Malgré les progrès considérables réalisés, il reste encore beaucoup à faire. Chaque année, on enregistre encore près de 9 millions de nouveaux cas de tuberculose active et environ 2 millions de décès bien qu'il existe depuis 50 ans un traitement efficace et peu coûteux. Les cibles fixées par l'Assemblée mondiale de la santé pour 2005 sont de dépister 70% de tous les cas d'infection et de guérir 85% des cas dépistés. Le Plan mondial pour la période 2001-2005 indique les différentes étapes menant à la réalisation de ces cibles. Le prochain rapport OMS sur la lutte antituberculeuse dans le monde, qui paraîtra l'année prochaine et se fonde sur les données de 2003, devrait évaluer à environ 44% la proportion des cas dépistés et à 81% le taux de guérison. Même si l'on parvient à couvrir la totalité des cas par la stratégie DOTS, les taux de dépistage pourraient bien dans les conditions actuelles, stagner aux alentours de 50-60% en l'absence de nouvelle initiative.

Il est extrêmement important de mettre en valeur le personnel de santé à l'occasion de la Journée mondiale à venir, et ce pour plusieurs raisons :

- Afin de reconnaître la place centrale de l'élément humain dans la lutte contre une épidémie mondiale, et aussi pour appeler l'attention sur l'importance des relations entre les patients et les prestataires de services – l'interface entre la population et le système de santé
- L'intégration des approches en faveur des pauvres dans les activités de lutte antituberculeuse, l'élargissement du réseau de prestataires grâce une approche de la stratégie DOTS qui englobe le secteur public et le secteur privé et des interventions collectives des programmes nationaux de lutte contre la tuberculose et le VIH apparaissent de plus en plus comme des stratégies opérationnelles décisives pour améliorer l'accès des patients au diagnostic et au traitement. Toutes ces stratégies reposent en grande partie sur des prestataires de services extrêmement motivés et dévoués
- En dépit de l'intensification des efforts déployés pour élaborer des médicaments améliorés, renforcer l'efficacité des outils diagnostiques et mettre au point un nouveau vaccin, les dispensateurs de soins de première ligne demeurent le maillon essentiel pour atteindre la population et offrir des services en particulier aux personnes démunies et vulnérables, et contribuer ainsi à la réalisation des objectifs du Millénaire pour le développement pour 2015.
- Le Plan mondial pour la période 2006-2015 qui sera lancé fin 2005, servira de cadre pour atteindre les cibles qui consistent à réduire de moitié la prévalence et la mortalité et contribuer ainsi à la réalisation des cibles des cibles fixées par l'Assemblée générale. Il mettra notamment l'accent sur l'importance de la main d'œuvre et du rôle qu'elle peut jouer dans la maîtrise de la tuberculose.

OBJECTIFS VISÉS

Les objectifs généraux de la Journée mondiale de la tuberculose 2005 (qui sont aussi ceux de la campagne actuelle Halte à la tuberculose) consistent à :

- Reconnaître l'importance des efforts déployés par les prestataires de soins de première ligne grâce auxquels plus de 3 millions de patients bénéficient chaque année dans le monde d'un traitement efficace

- Appeler l'attention sur la pénurie de personnel de santé qui se dessine très nettement et qui menace les progrès accomplis et pourrait empêcher le monde d'atteindre les objectifs du Millénaire pour le développement en 2015.

- Conférer un caractère d'urgence au combat contre la tuberculose afin d'atteindre les cibles fixées pour 2005 et d'inciter la société civile à se mobiliser davantage contre cette maladie.

Compte tenu de ces explications et du thème retenu, nous invitons tous les partenaires à élaborer des messages percutants et à définir les publics cibles de leurs différents mandants. Nous vous recommandons en particulier d'élaborer des messages et des activités de sensibilisation rendant compte d'expériences personnelles vécues par des prestataires de soins et des malades. Nous vous demandons aussi instamment de nous envoyer les messages et les programmes d'activités que vous avez élaborés afin que nous puissions en publier une sélection sur notre site web pour en faire profiter d'autres participants au combat contre la tuberculose.

Les prochaines notes d'information (n° 2 et 3) contiendront des précisions sur les stratégies et les activités prévues à l'échelle mondiale ainsi que des idées sur des produits d'information/médiatiques. Dans l'intervalle, les observations/réactions de tous les partenaires concernant la présente note et les suivantes sont les bienvenues. Elles sont à adresser à : advocacy@stoptb.org. Veuillez indiquer dans la rubrique sujet « préparation de la Journée mondiale de la tuberculose ».

ANNEXE – 1

NOTES CONCERNANT L'ACCÈS AUX DONNÉES MONDIALES ET AUX PROFILS DE PAYS SUR LA TUBERCULOSE PAR L'INTERMÉDIAIRE DU NOUVEAU SITE WEB DE L'OMS SUR LA TUBERCULOSE.

(D'après un récent communiqué du Dr. Chris Dye, Coordonnateur, Surveillance et évaluation de la tuberculose, Département Halte à la tuberculose, OMS – Genève)

Le site web du département OMS Halte à la tuberculose a été entièrement remanié ces derniers mois et il est conçu sur le modèle des autres sites OMS afin d'être accessible au plus grand nombre possible d'utilisateurs, notamment dans les pays en développement. Voici quelques précisions concernant ces modifications :

Nouvelle adresse internet

Il importe de noter que l'adresse internet du site a changé (l'ancienne adresse : www.who.int/gtb a été remplacée par : www.who.int/tb . Si vous rencontrez sur le net des liens vers notre site, veuillez vous assurer qu'ils renvoient bien à la nouvelle adresse.

Progrès accomplis dans la réalisation des OMD

L'une des nouveautés du site est qu'il comporte des données mondiales sur la tuberculose qui résument les progrès accomplis dans chaque pays en direction des quatre cibles : un total de 192 pays ont envoyé des notifications pour 2003 et 192 pays ont d'ores et déjà communiqué les résultats du traitement pour la cohorte de 2002 ; des données préliminaires concernant 168 d'entre eux sont désormais disponibles sur le net. On y trouve aussi des estimations de la charge de morbidité représentée par la tuberculose, et nous nous efforçons d'améliorer encore la présentation et le système de navigation afin de faciliter l'accès aux données. Dans l'intervalle, vous pouvez procéder de la manière suivante pour :

CONSULTER ET/OU TÉLÉCHARGER DES DONNÉES :

1. Allez sur www.who.int/tb
2. dans la colonne de droite cliquez sur le lien « Global TB Database »
3. Sélectionnez les indicateurs qui vous intéressent dans le groupe d'indicateurs qui figurent au centre de l'écran. A cette fin : 1) cochez la case correspondante 2) cliquez sur « add to selected indicators », 3) cliquez sur « go » pour passer à l'étape suivante
4. sélectionnez les pays et les années pour lesquels vous voulez des données et cliquez sur « view data »
5. les données peuvent être téléchargées en format excel en cliquant sur le bouton « export to excel »

Ces données sont arrondies au nombre entier le plus proche. D'autres données seront enregistrées sur le site web au moins une fois par mois jusqu'à la publication du prochain rapport mondial sur la lutte antituberculeuse en mars 2005.

CONSULTER ET/OU TÉLÉCHARGER DES PROFILS DE PAYS (en format pdf) :

1. entrez dans la base mondiale de données sur la tuberculose en suivant les étapes 1 et 2 ci-dessus, puis
2. cliquez sur « country profiles » dans la colonne de gauche pour voir les profils épidémiologiques pour chaque pays. Actuellement, les profils sont présentés sur une page pour tous les pays (données de 2003 pour les 22 pays fortement touchés ainsi que pour d'autres pays à mesure que nous recevons des données et établissons les profils). En ce qui concerne les pays pour lesquels les profils pour 2003 n'ont pas encore été établis, vous pouvez consulter les profils pour 2002. Vous pouvez aussi consulter les profils détaillés sur 3-4 pages pour les 22 pays fortement touchés, qui ont été publiés dans le rapport mondial de 2004 sur la lutte antituberculeuse (données de 2002).

Comme la base de données est en cours d'amélioration, sa présentation pourrait changer dans les semaines à venir.

NOTE : les précisions ci-dessus sont très utiles. Les dernières informations épidémiologiques sur les tendances mondiales et nationales seront désormais communiquées bien à l'avance de façon à pouvoir être utilisées dans l'élaboration des produits médiatiques locaux pour la Journée mondiale.

ANNEXE – 2

PARTENAIRES RÉGIONAUX ET NATIONAUX DE LA CAMPAGNE DU MILLÉNAIRE

Note : Vous trouverez ci-dessous une liste des partenaires de la Campagne du millénaire qui est dirigée par des réseaux d'organisations non gouvernementales (ONG) et d'organisations de la société civile (OSC) tant dans des pays donateurs que dans des pays en développement. Le partenariat a mis en place une étroite collaboration avec la Campagne, ce qui devrait grandement faciliter la sensibilisation au problème la tuberculose pour les mois et les années à venir. Pour plus de détails, rendez-vous sur leur site www.millenniumcampaign.org.

	Afrique de l'Est et Corne de l'Afrique	Afrique del'Ouest	Afrique australe	Nord
Partenaires régionaux	AWEPON (Kampala) Davis Ddamulira awepon@africaonline.co.ug	ANCEFA (Dakar) Coumba Toure Kuumbati@sentoo.sn	MWENGO (Harare) Idaishe Chengu idaishe@mwengo.org	
Partenaires nationaux	Ethiopie Poverty Action Network (PANE) Eshetu Bekele eb.fss@telecom.net.et Kenya Action Aid Kenya Njeri Kinyoko njerik@actionaid.org Tanzanie Tanzania Association of NGOs (TANGO) Mary Mungira tango@africaonline.co.tz Ouganda AWEPON Davis Ddamulira awepon@africaonline.co.ug	Ghana SEND Foundation Samuel Zen Akologo send@africaonline.com Nigéria CSACEFA Justice Egware justice2@yahoo.com Sénégal CONGAD Buuba Diop buubadiop@yahoo.com	Mozambique FDC Helder Malauene hmalauene@fdc.org.mz Afrique du Sud South Africa NGO Coalition (SANGOCO) Zanele Twala zanele@sangoco.org.za Zambie Zambia Trade Network (ZTN) Henry Malumo hsmalumo@yahoo.com Zimbabwe ZERO Regional Environment Organisation Dorothy Manuel dorothy@zero.org.zw	Autriche Nullkommasieb en Kampage Simone D. Fachel simone.fachel@nullkommasieben.at Allemagne Venro - Projekt "Perspektive 2015" Klaus Wardenbach k.wardenbach@venro.org Italie Peace Round Table/"No Excuse 2015" Lucia Maddoli lucia.maddoli@millenniumcampaign.it Espagne Millennium Campaign/"Sin Excusas 2015" Fernando Casado casado@un.org Etats Unis d'Amérique Millennium Campaign Carol Welch Carol.welch@undp.org One Campaign Paul di Guardi paul@data.org Irlande Trocaire AustralieP Fair Share Campaign

	Amérique latine	Asie-Pacifique	Pays arabes
Partenaires Regionaux	Social Watch (Uruguay) Patricia Garcé pgarce@item.org.uy	ActionAid (Bangkok) Basu Dev Neupan basudn@actionaidasia.org	Arab NGO Network for Development (Beirut) Ziad Abdel Samad annd@annd.org
Partenaires ntionaux	Uruguay Cotidiano Mujer - Comisión Nacional de Seguimiento de Beijing Lilián Abracinskas liliabra@adinet.com.uy El Salvador Asociación Intersectorial para el Desarrollo Económico y el Progreso Social (CIDEP) Mario Antonio Paniagua Hernández investigacion@cidep.org.sv Costa Rica Centro de Estudios y Publicaciones Alforja (CEP Alforja) Cecilia Díaz Soucy cep@alforja.or.cr Paraguay DECIDAMOS Juan Carlos Yuste direccion@decidamos.org.py Colombie Asociación Trabajo Interdisciplinario (ATI) Alberto Yepes	Bangladesh People's Health Movement, Bangladesh Gonoshasthaya/People Heath Moreneut Zafrullah Choudhury pha_gk@citechco.net Inde Samarthan Yogesh Kumar samarth_bpl@sancharnet.in Indonésie CRP (Community Recovery Program) Titik Hartini titik@indocrp.or.id Népal RRN and National Network of NGOs Nepal Arjan Karki rrn@rrn.org.np Pakistan National Network of NGOs, Pakistan South Asia Partnership Pakistan (SAP-PK) Irfan Mufti irfan@sappk.org Philippines Social Watch Philippines Leonor Briones sowat@info.com.ph	Liban Arab NGO Network for Development Ziad Abdel Samad annd@annd.org Maroc Espace Associatif Sayouty el Hassan hassayout@yahoo.fr Palestine NPPP Advocacy Ziad Yaish yaish@unfpa.org Tunisie Salah Eddine El Jorchi Ligue sjourchi@lycos.com Soudan Gender Center Neimat Kuku kneimat@hotmail.com