

Collaboration TB/VIH au Burkina Faso : Planification et budget

Jeudi 2 juillet 2009

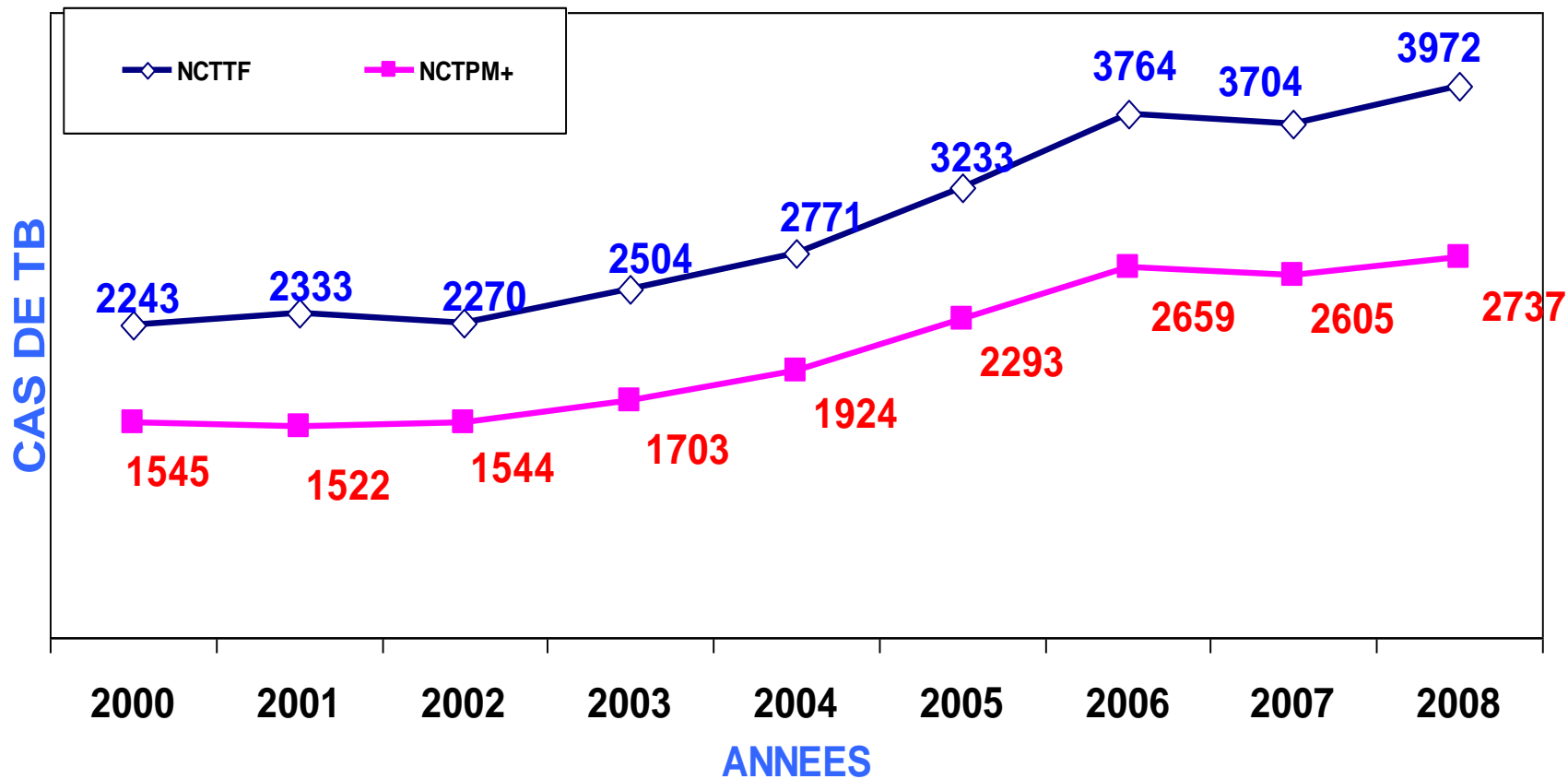
Sary Mathurin DEMBELE
Coordonnateur Programme National Tuberculose



Introduction sur le Pays

- **14.899.803 habitants en 2008**
- **13 régions et 63 Districts Sanitaires**
- **82 CDT intégrés dans les hôpitaux**
- **Stratégie DOTS depuis 1995**
- **Couverture 100% du pays**
- **Important réseau des associations**
 - **Information/Sensibilisation**
 - **Accompagnement des TB en traitement**

Evolution des NCTPM+ et des NC de TB toute forme dépistés de 2000 à 2008



Collaboration renforcée entre le Programme de lutte contre la tuberculose et le Comité Ministériel de lutte contre le VIH/Sida/Sous Secteur Santé



PNT
**Comité technique de
lutte contre la TB**

*Partenaires
Techniques et
financiers (OMS,
Union, Fonds
mondial, Université
de Brescia)*

CMLS/Santé
**Comité technique
de PEC médicale;
de surveillance
épidémiologique VIH**



*Partenaires
Techniques et
financiers (OMS,
Fonds mondial,
Banque mondiale,
UNICEF, Clinton
Foundation,
ESTHER,)*

Cellule TB/HIV

***Planification
Elaboration de guides
Monitorage et évaluation***

Éléments de planification



- **Élaboration de documents clés:**

- 1. Plan concerté TB/VIH 2004-2006**
- 2. Plan concerté TB/VIH 2007-2009**
- 3. Plan de monitoring/évaluation des activités TB/VIH**
- 4. Guide de prise en charge des malades co-infectés TB/VIH (Edition 2006 et 2009)**

Plan concerté TB/VIH

2004



2007

MINISTÈRE DE LA SANTÉ

CABINET DU MINISTRE

COMITÉ MINISTÉRIEL DE LUTTE
CONTRE LE SIDA/SANTÉ

BURKINA FASO
Unité-Progress-Justice

**PLAN DE RENFORCEMENT DE LA PRISE EN
CHARGE CONCERTÉE DES MALADES TB/VIH
POSITIFS DANS LE CADRE DES
PROGRAMMES NATIONAUX DE LUTTE
CONTRE LA TUBERCULOSE ET LE VIH/SIDA
2004-2006**

Mars 2004

Secrétariat Général
Direction Générale de la Santé
Direction de la Lutte contre la Maladie
Coordination du Programme National
de Lutte contre la Tuberculose



BURKINA FASO
Ministère de la Santé

Comité Ministériel de Lutte
contre le VIH/SIDA
(CMLS/Santé)



**PLAN CONCERTÉ
POUR LE RENFORCEMENT
DE LA PRISE EN CHARGE
DES MALADES CO-INFECTÉS
PAR LA TUBERCULOSE ET LE VIH**

2007-2009

Décembre 2006

Plan 2004-2006

Budget

Total budget

Objectifs	Dollars US
Renforcement du fonctionnement des deux comités techniques existant	PM
Renforcement du conseil et dépistage VIH et TB	145.500
Renforcement du diagnostic et Traitement de la co-infection par les Médicaments contre les IO et les ARV	1.631.500
Implication des ONG / OBC dans la PEC de la co-infection	183.500
Monitorage et Évaluation	328.500

Total

2.289.000

Plan 2007-2009

Budget

Total budget

Objectives	Dollars US
Renforcer les activités de collaboration TB/VIH à travers la cellule de collaboration TB/HIV.	18.600
Diagnostiquer le VIH chez les patients tuberculeux et la tuberculose chez les patients VIH positifs.	194.862
Améliorer l'identification des TEP et des TPM- d'environ 10% par an.	66.000
Offrir les soins aux patients co infectés (IO, ARV).	Atients
Renforcer la collaboration avec les ONG dans le domaine de la co infection TB/VIH	132.800
Monitorage et évaluation des activités TB/HIV.	458.200
Developper la recherche opérationnelle dans le domaine de la co infection TB/HIV.	109.000

Total

1.432.190

Plan de monitoring des activités de prise en charge des malades co-infectés TB/VIH

BURKINA FASO
Unité-Progress-Justice



**PROGRAMME NATIONAL
TUBERCULOSE
BURKINA FASO**

Ministère de la Santé
Secrétariat Général
Direction Générale de la Santé
Direction de la Lutte contre la Maladie
Coordination du Programme National
de Lutte contre la Tuberculose



Ministère de la Santé
-----CABINET-----
Comité Ministériel de Lutte
contre le VIH/SIDA
(CMLS/Santé)

**PLAN DE MONITORAGE DES ACTIVITES
DE PRISE EN CHARGE
DES MALADES CO-INFECTES TB/VIH**

(En référence au Plan Concerté TB/VIH 2007-2009)

Monitoring des activités TB/VIH 1

7 indicateurs TB/VIH à collecter de routine par le PNT et le CMLS/Santé

Les indicateurs TB/VIH du plan de monitoring

Indicateur 1. Proportion de cas suspects de tuberculose chez les patients VIH positifs qui se présentent dans un service de soins et de traitement du VIH dans le trimestre.

Indicateur 2. Proportion de cas diagnostiqués tuberculeux chez les patients VIH positifs qui se présentent dans un service de soins et de traitement du VIH dans le trimestre

Indicateur 3. Proportion de patients tuberculeux nouveaux cas enregistrés ayant bénéficié de la proposition du test VIH

Indicateur 4. Proportion de patients tuberculeux nouveaux cas enregistrés ayant accepté et bénéficié du test VIH.

Indicateur 5. Proportion de patients tuberculeux nouveaux cas enregistrés ayant été testés et positifs au VIH

Indicateur 6. Proportion de patients tuberculeux nouveaux cas enregistrés sous cotrimoxazole.

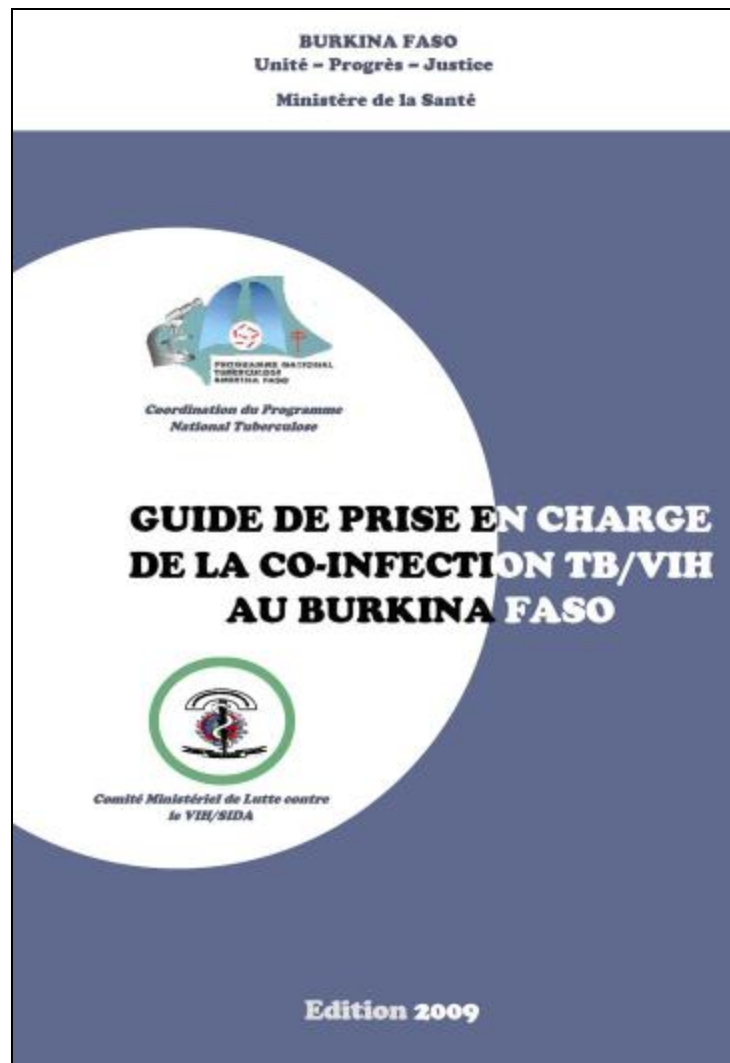
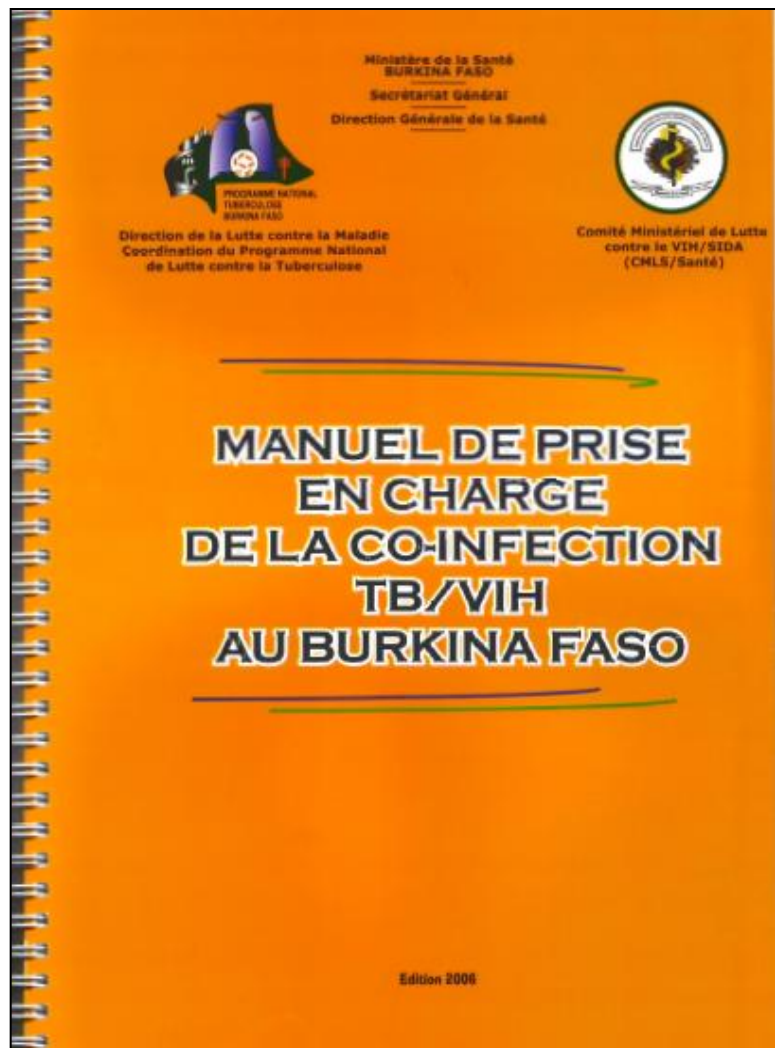
Indicateur 7. Proportion de patients tuberculeux nouveaux cas enregistrés ayant reçu un traitement antirétroviral

Guide de prise en charge des malades co-infectés TB/VIH

2006



Révision en 2009



Intensifier le dépistage des cas de tuberculose



Questionnaire pour la recherche active de la TB chez les PVVIH

1. Est-ce que le patient tousse depuis > 2 semaines?
2. Est-ce que le patient a des sueurs nocturnes depuis > 2 semaines?
3. Est-ce que le patient a perdu ≥ 3 kg de poids pendant les 4 dernières semaines?
4. Est-ce que le malade a de la fièvre depuis > 2 semaines?
5. Est-ce que le patient a eu un contact étroit avec un malade tuberculeux?

Non

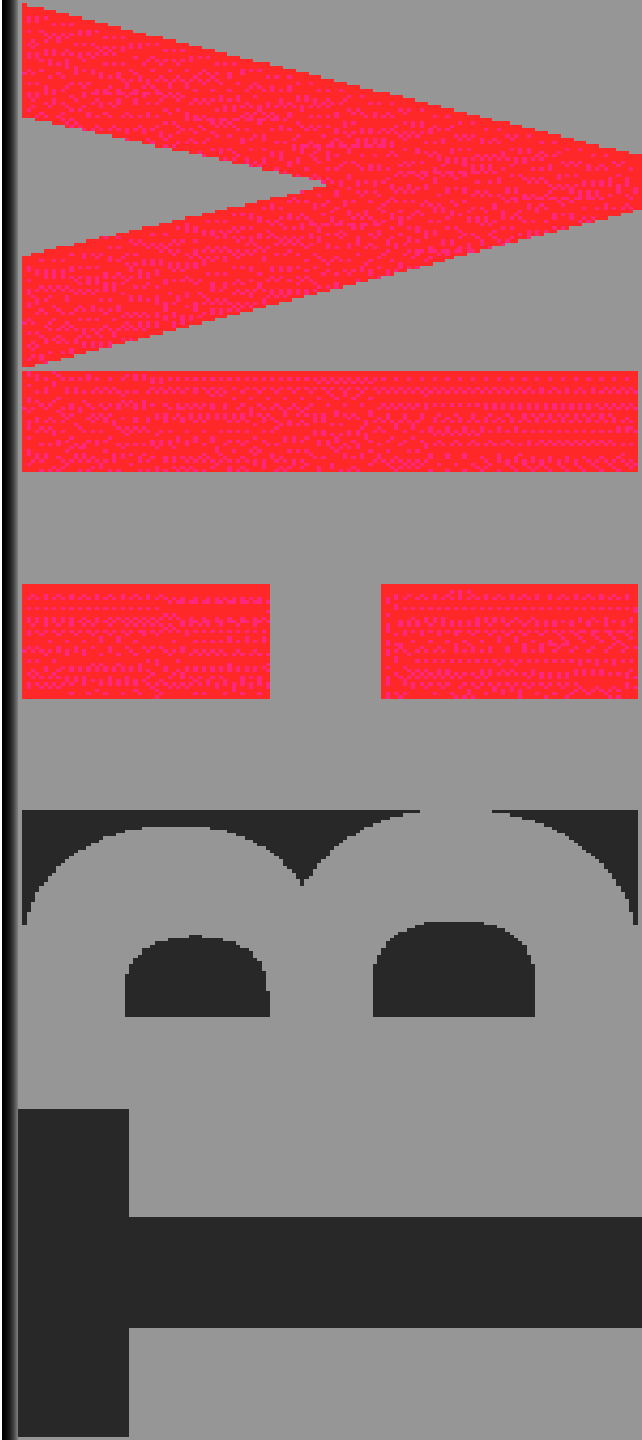
Répétez le dépistage TB au prochain RDV

Oui

TB?

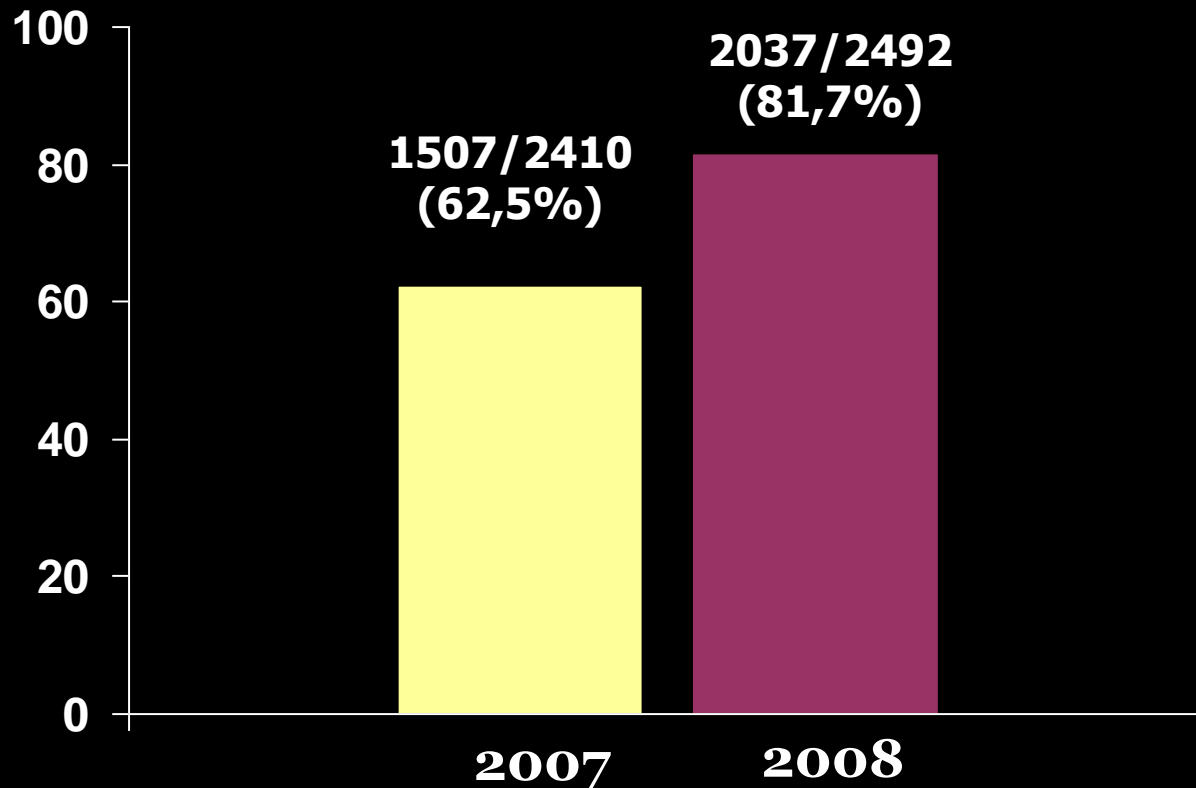
Remplir le bulletin de demande de crachats BAAR du PNT ou référer au médecin si suspicion d'une tuberculose extrapulmonaire

Résultats obtenus



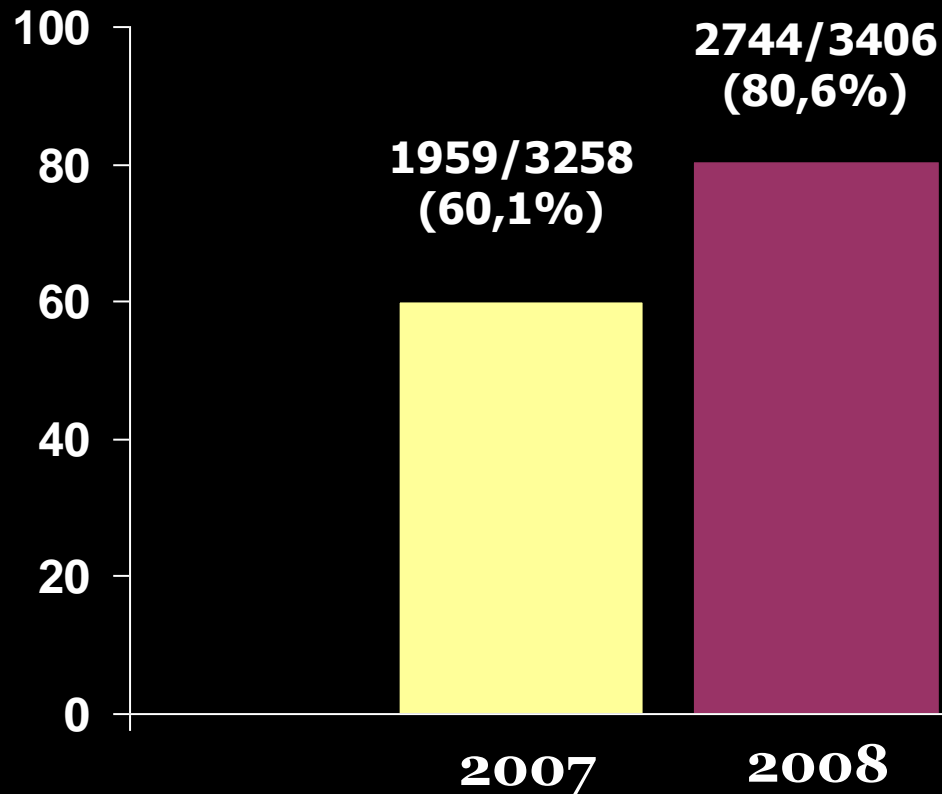
Indicateurs TB/VIH chez les malades nouveaux cas TPM+

TPM+ testés pour le VIH



Indicateurs TB/VIH chez les malades nouveaux cas TTF

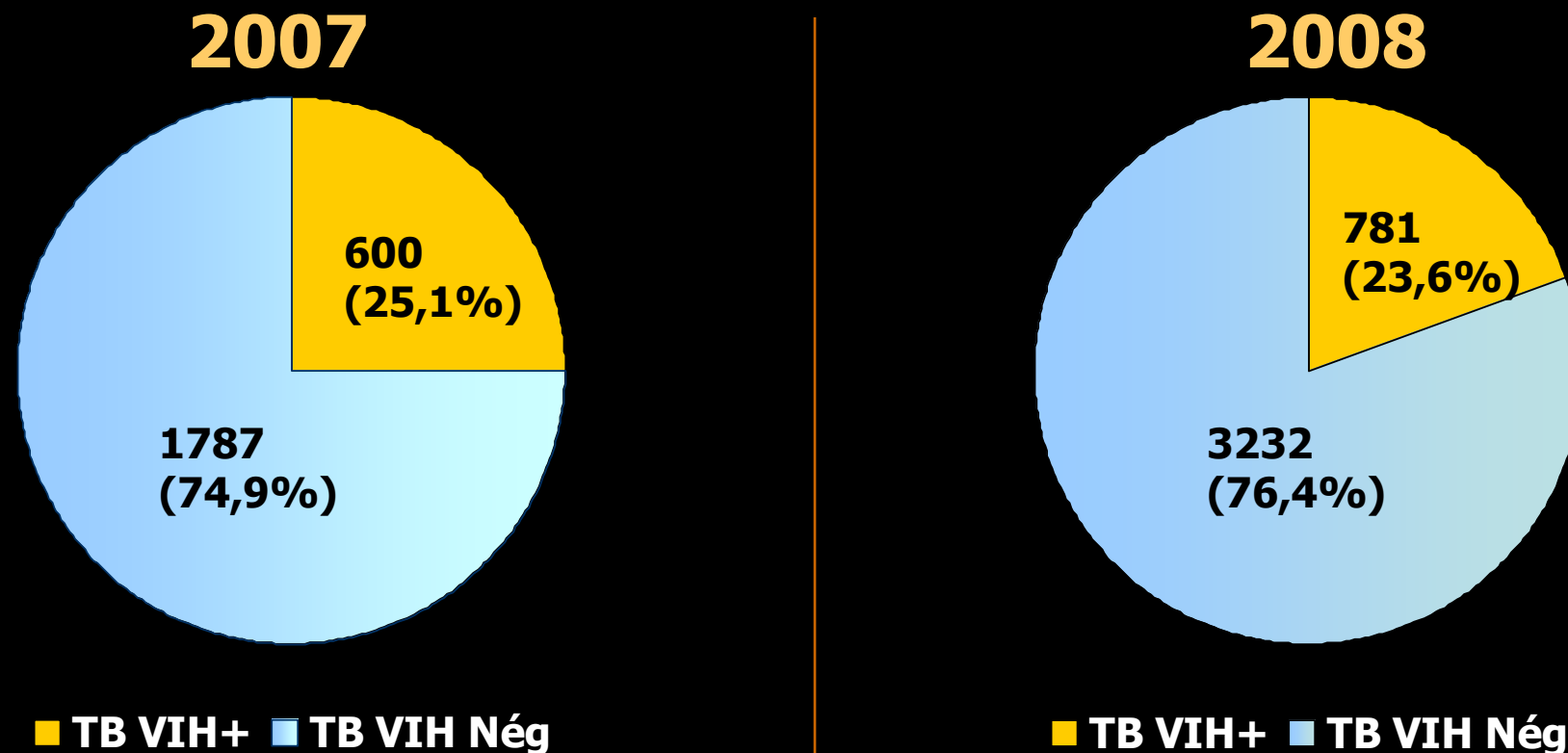
Tuberculeux NC testés pour le VIH



Indicateurs TB/VIH chez les malades TB nouveaux cas

	2007	2008
TB NC VIH positifs sous CTX	514/600 (85,7%)	716/781 (91,7%)
TB NC VIH positifs sous ARV	247/600 (41,2%)	326/781 (41,7%)

Prévalence du VIH chez les tuberculeux ayant un statut sérologique connu



**TPM+ co-infectés TB/VIH:
(325/1702) 19% en 2007
(418/2282) 18% en 2008**

b. Réduire la charge de la tuberculose parmi les personnes vivant avec le VIH/SIDA

LES TROIS I....

1. Intensifier le dépistage des cas de tuberculose

➡ Activité à renforcer

2. Mettre en place le traitement préventif par l'isoniazide

➡ Au cas par cas

3. Maîtriser l'infection tuberculeuse dans les services de santé et les établissements collectifs

➡ Activité à renforcer

Maîtriser l'infection tuberculeuse dans les services de santé et les établissements collectifs

Deux Ateliers nationaux sur le contrôle de la transmission nosocomiale de la TB prévus pendant le deuxième semestre 2009

Difficultés / Perspectives

- **La recherche systématique des cas de TB dans les files actives de patients VIH**
 - Grand intérêt de l'outils de planification (on n'oublie aucune activité)
 - Améliorer la détection des cas.
- **Décès élevé de patient tuberculeux**
 - Consultation tardive ??
 - Co-infection TB/VIH ??
- **Mettre en route le contrôle de l'infection**
- **Maintenir un partenariat financier fort**
- **Prendre une décision concertée pour l'application de la prévention par l'isoniazide**



Merci

