



ÉVALUATION TRANSVERSALE

TUBERCULOSE

ÉVALUATEUR/TRICE.S : PIERRE-YVES NORVAL, MATHURIN DEMBELE, CHRISTELLE BOULANGER - HMST



**DATE
DE DÉBUT :**
07/2023

**DATE
DE FIN :**
04/2024

CONTEXTE

Cette évaluation transversale concerne cinq projets qui visent à lutter contre la tuberculose (TB) et contribuent à la mise en place des stratégies nationales pour « en finir avec la tuberculose » au Vietnam, Cambodge, Cameroun, Madagascar, Laos et Côte d'Ivoire. La tuberculose, première cause de mortalité parmi les maladies infectieuses, reste un défi majeur dans ces régions, du fait de l'accès limité aux outils diagnostics et de la prise en charge des populations vulnérables, notamment les usagers de drogues, les personnes vivant avec le VIH et les communautés isolées.

MÉTHODOLOGIE

L'évaluation des 5 projets s'est faite à la lumière des 8 critères (pertinence, cohérence, efficacité, efficacité, effets/impact, durabilité, genre et renforcement des compétences), ainsi que sous le prisme de 2 domaines d'intervention communs à tous les projets : **la prévention de la TB par le Traitement Préventif de la Tuberculose (TPT) et le dépistage au sein des populations clés.**

Les évaluations de chaque projet ont été menées de façon participative avec les acteurs ainsi que les bénéficiaires des projets et ont fait l'objet de rapports distincts. Un rapport d'analyse transversale a ensuite été produit, dont les recommandations ont été discutées en atelier avec les porteurs de projet et les membres de L'Initiative.

PROJETS ÉVALUÉS

Projets	Thèmes	Porteurs
Zero TB Vietnam	<u>Dépistage</u> TB en population clé <u>Prévention</u> TPT chez contacts enfants de TB	PNT (lead), ONG FIT
OPTICAM Cambodge	<u>Prévention</u> par le TPT chez les PVVIH	Institut Pasteur (lead), CENAT NCHADS
APRECIT Cameroun, Madagascar	<u>Prévention</u> par dépistage infection TB chez contacts adultes de cas TB	Fondation Mérieux (lead), Pasteur Cameroun & Madagascar
Y a pas drap Côte Ivoire	<u>Dépistage</u> TB chez usagers de drogues (+ PEC des UD)	Médecins du Monde
CHIAS Laos	<u>Dépistage</u> TB par le communautaire	CHIAS (lead), HPP

PRINCIPALES LEÇONS APPRISSES

Forces et faiblesses

Les **forces** des projets évalués sont : a) efficacité pour atteindre les cibles même si cela ne suffit pas à affirmer l'efficacité des projets ; b) efficacité acceptable ; c) impact sur la transmission même si impossible à quantifier ; d) Précocité du dépistage dans tous les projets ; e) Additionnalité parfois démontrée avec attribution du projet ; f) Plus-value de l'approche communautaire ; g) Continuum des services dépistage-prévention ; h) Formation de ressources humaines ; i) Possibilité d'augmentation de la couverture TPT ; j) Dépistage/traitement des populations clés particulièrement discriminées ; k) Recherche innovante et publications ; l) Reprise du modèle du projet dans les stratégies nationales ; m) Implication du Programme national de lutte contre la tuberculose (PNT).

Les **faiblesses** des projets sont : a) un manque d'analyse des données par manque de compétence en suivi évaluation TB des porteurs de projet et par manque de soutien de L'Initiative ; b) une insuffisante innovation pertinente ; c) nombreuses occasions manquées de pérennisation des projets malgré la pertinence des thèmes abordés par manque d'analyse programmatique ; d) un manque d'implication des PNT ; e) un triage sans radiographie systématique initiale et f) une absence de stratégie genre en faveur des hommes.

Obstacles et enjeux pour L'Initiative

- ▶ Les **projets ciblant une seule maladie** semblent moins valorisés dans les appels à projets de L'Initiative que les projets multi-maladies.
- ▶ Le **réseau des OSC** impliquées dans la lutte contre la TB est limité.
- ▶ Un appui technique de L'Initiative sur le **suivi programmatique TB** est nécessaire pour améliorer les compétences d'analyse des porteurs.
- ▶ Un **outil de recueil de données** dès le début de l'intervention permet d'informer les indicateurs de résultats et l'accès au système d'information électronique du pays.
- ▶ L'**identification des priorités** de la lutte contre la tuberculose au-delà de la prévention et du dépistage serait nécessaire.



Conclusions et recommandations

Il est recommandé au porteur d'un projet TB de :

1. Aborder en même temps le **dépistage de l'infection, le dépistage de la maladie TB et la prévention par le TPT court** ;
2. Construire les **capacités d'analyse épidémiologique et programmatique de la TB, un cadre de performance** avec indicateurs de résultats, la liaison avec le système d'information national ;
3. Lancer à mi-parcours l'**analyse coût-efficacité**, le **plaidoyer** sur les résultats, la **recherche de financements** nationaux et internationaux et un plan de sortie ou de continuité ;
4. Développer des **stratégies en faveur des hommes** y compris sur le lieu de travail ;
5. **Inclure la radiographie** thoracique comme examen initial et systématique dans le triage/screening pour la prévention et le dépistage de la TB ;
6. Inclure le **PNT comme partenaire clé** pour faciliter la mise à l'échelle et des changements de normes ;
7. Promouvoir la **demande de TPT** par les populations éligibles en incluant les sciences sociales ;
8. **Former les prestataires communautaires** engagés dans la tuberculose au suivi-évaluation de la TB pour utiliser le système national d'enregistrement des données type DHIS2.

AOÛT 2025