



## ÉVALUATION FINALE

# ZERO TB VIETNAM, ÉVALUATION DES PERFORMANCES ÉCONOMIQUES ET OPÉRATIONNELLES EN MATIÈRE DE SANTÉ (ZTV HOPE)

ÉVALUATEUR : PIERRE-YVES NORVAL - HMST

DATES DE L'ÉVALUATION : OCTOBRE 2023 - JANVIER 2024



**PAYS DE MISE EN ŒUVRE :**  
VIETNAM



**BUDGET :**  
450 000 €



**PORTEUR DE PROJET :**  
Programme National Tuberculose du Vietnam

**PARTENAIRE :**  
Friends for International TB Relief - FIT, Université de médecine de Hai Phong, Hôpital national santé respiratoire du Vietnam



**DATE DE DÉBUT :**  
01/2020

**DATE DE FIN :**  
12/2023

## LE PROJET

### Contexte

Malgré des progrès récents, le Vietnam reste un pays à forte endémie de tuberculose (TB) et tuberculose multi-résistante aux médicaments (TB-MR). La TB est quatre fois plus fréquente chez les hommes que chez les femmes dans l'enquête de prévalence de la TB de 2017. Les enfants représentent moins de 2% du total des cas de TB notifiés, loin du taux estimé à 10%. Le Traitement Préventif de la Tuberculose (TPT) pour les personnes vivant avec le VIH nouvellement prises en charge et les contacts familiaux de moins de 5 ans d'un cas TB sont eux toujours bien en deçà des objectifs de la Réunion de haut niveau des Nations unies pour 2022. Ces défis ont été mis en évidence lors de la dernière évaluation à mi-parcours du plan stratégique national TB de janvier 2023.

### Mode opératoire du projet

Le projet ZTV Hope vise l'identification de cas TB et TB-MR et leur mise sous TPT dans 7 districts de 3 provinces. Les principales interventions consistent à organiser un dépistage actif de la TB (ACF) au sein de la communauté parmi les groupes à risque pré-identifiés. Le dépistage s'appuie sur la radiographie thoracique systématique des populations cible suivie du test GeneXpert. Ce processus est ensuite complété par un dépistage des cas contacts. Le projet compare aussi la performance du test de l'infection TB QIAreach avec le test de référence Igra QTF. Enfin, il étudie le «coût catastrophique» dans les ménages affectés par la TB dans une stratégie mobile de dépistage actif (ACF) et en recherche passive de cas (PCF).

## OBJECTIFS

### Objectif général

Mener une étude de recherche opérationnelle pour évaluer l'impact et l'efficacité des activités intégrées de recherche active de cas de tuberculose dans la communauté.

### Objectifs spécifiques

- ▶ Augmenter le dépistage de cas de TB, d'infection TB et de mise sous Traitement Préventif de la Tuberculose grâce à la recherche active de cas de TB dans des populations à risque et le dépistage de l'infection TB au sein des contacts intra-familiaux des cas de TB.
- ▶ Comparer la performance du test QIAreach avec le test de référence de l'OMS Igra QTF et l'IDR pour le diagnostic de la TB maladie.
- ▶ Comparer les coûts catastrophiques encourus par les ménages touchés par la TB entre la recherche active de cas au niveau communautaire (ACF) et la recherche passive de cas TB dans les centres de santé.

## RÉSULTATS DE L'ÉVALUATION

### Pertinence

Les objectifs du projet sont pertinents car ils correspondent aux priorités internationales de dépistage de la TB, de l'infection TB et la mise sous TPT adoptées lors de la Réunion de haut niveau des Nations unies de 2018. Ils s'alignent aussi avec les priorités nationales soulignées dans la revue à mi-parcours du Plan Stratégique National TB et dans l'effort de «récupération de la TB» après COVID19. L'étude QIAreach fournit des données originales et utiles sur ce nouveau test qui n'est pas encore commercialisé.

### Efficacité

L'efficacité est démontrée par une atteinte de 76% des cibles de notification de TB et 191% des cibles sur l'infection TB. Les rendements du dépistage de la TB et de l'infection TB sont aussi satisfaisants. Deux articles scientifiques ont été publiés et cinq présentations ont été faites aux dernières conférences mondiales de l'Union. L'efficacité a aussi été accrue par l'ajout d'une intervention conjointe de dépistage TB lors de la vaccination COVID19. Néanmoins, des lacunes subsistent dans la démonstration d'une détection plus précoce des cas TB, de la détection chez les enfants et dans le taux d'utilisation des équipements et des équipes mobiles.

### Efficience

L'Initiative a alloué environ 400 000€ sur le volet dépistage du projet, ce qui correspond à 173 euros par cas de TB identifié et mise sous TPT. Ce montant rend le projet très efficace en comparaison des coûts unitaires d'autres pays. Cette activité de dépistage actif n'aurait pas eu lieu sans le financement de L'Initiative et ne sont pas couverts par l'assurance nationale santé.

### Impact

Les 5% de TB supplémentaires détectés et 89% de mise sous TPT supplémentaires diminuent la transmission, l'incidence et la mortalité due à la TB. La stratégie de dépistage réduit les délais de prise en charge des patients, limitant ainsi la transmission et la létalité, bien que cela ne soit pas mesuré. L'étude sur les coûts catastrophiques fournit des données originales qui ont un impact sur la stratégie de lutte contre la TB. L'implication et la collaboration du communautaire et du personnel de santé est aussi un impact du projet.

Des lacunes subsistent sur la mesure des délais de dépistage et de la précocité du dépistage et sur l'absence de promotion de la stratégie de dépistage actif fixe sur invitation en plus de la stratégie active mobile au-delà du projet.

### Durabilité

Le projet est pérenne car repris par la stratégie de «reprise de la TB post COVID19» menée par le PNT et financé par le Fonds mondial, même si cette stratégie ne couvre pas les mêmes zones. Cette approche a permis de rattraper la baisse de 30% de la notification due au COVID19 et de revenir à la notification des cas de TB de 2019. Des fonds nationaux provenant du secteur privé sont également alloués au dépistage actif TB dans la zone du projet.

A noter toutefois que cette pérennité est assurée quasiment exclusivement par des financements externes car le dépistage actif et la prévention par le TPT ne sont pas inclus dans l'assurance nationale SHI.



## Conclusions et recommandations

Sur la base des résultats de l'évaluation, il est recommandé :

### 1. Au CCM et PNT :

- ▶ Développer un argumentaire basé sur des évidences pour mobiliser au niveau central des financements du système d'assurance national (SHI) ou du budget national en faveur de la prévention de la TB avec mise sous TPT et du dépistage actif de la TB. Au niveau provincial ou du district, cet argumentaire servira à mobiliser des financements auprès du secteur privé, des comités populaires ou des syndicats par exemple.
- ▶ Promouvoir auprès de l'assurance nationale l'arrêt des impressions des radiographies sur film argentique dans les établissements utilisant un équipement radiographique numérique et développer avec la SHI d'autres mécanismes de contrôle comme par exemple le stockage des radiographies au format jpeg sur un cloud interoperable avec VITIMES.
- ▶ Organiser une campagne de communication sur la prévention de la TB pendant la journée mondiale en promouvant le dépistage radiographique annuel pour les groupes de personnes à risque.
- ▶ Définir la fréquence du dépistage de la TB par la radiographie dans les groupes à risque.
- ▶ Développer une stratégie pour encourager les hommes à utiliser les services de soins et de prévention de la TB.
- ▶ Étudier les facteurs de risque d'évolution de l'infection TB vers la TB maladie chez les hommes.

### 2. Au Programme National TB - FIT et l'Université de médecine et de pharmacie de Hai Phong :

- ▶ Organiser la clôture du projet avec un communiqué sur ses réalisations à partager avec L'Initiative, le Fonds mondial, le comité populaire, l'union des personnes âgées, l'union des femmes, l'union des agriculteurs, l'union des jeunes et d'autres partenaires pour mobiliser des fonds pour poursuivre le dépistage actif mobile de la TB parmi les groupes à risque dans les zones du projet.
- ▶ Soumettre des projets sur la prévention de la TB aux appels à projet de L'Initiative, TB Reach, ou d'autres soutiens.

### 3. À L'Initiative et l'Ambassade de France au Vietnam :

- ▶ Soutenir les partenaires de la TB (PNT, OSC, universités, etc) pour soumettre des projets de lutte contre la TB à l'appel à projet annuel de L'Initiative.

OCTOBRE 2024