

Directives de L'Organisation Mondiale de la Santé Sur la Stratégie « Halte à la Tuberculose »

UN MONDE SANS TUBERCULOSE

But

Réduire considérablement le poids mondial de la tuberculose d'ici 2015, dans le sens des objectifs du Millénaire pour le développement et de ceux fixés par le partenariat Halte à la tuberculose.

Objectifs

- Parvenir à l'accès universel à des soins de qualité de toutes les personnes atteintes de tuberculose
- Atténuer les souffrances causées par la tuberculose et ses conséquences socio-économiques
- Protéger les populations pauvres et vulnérables contre la tuberculose, la co-infection tuberculose/VIH et la tuberculose multirésistante
- Favoriser la mise au point de nouvelles technologies et permettre leur utilisation effective au plus vite
- Protéger et promouvoir le respect des droits de la personne dans le cadre des activités de prévention, de soins et de lutte contre la maladie

Cibles

- OMD 6, cible 8 : d'ici à 2015, avoir arrêté... et commencer à inverser la tendance de l'incidence d'ici 2015...
- Objectifs liés aux OMD et approuvés par le partenariat Halte à la tuberculose :
 - Pour 2015: réduire la prévalence et la mortalité de 50%
 - Pour 2050 : éliminer la tuberculose en tant que problème de santé publique

ELEMENTS DE LA STRATEGIE

1. Poursuivre l'extension et le renforcement d'une stratégie DOTS de qualité

- Obtenir un engagement politique accompagné d'un financement accru et durable
- Assurer le dépistage des cas par un examen bactériologique de qualité garantie
- Assurer un traitement standardisé et supervisé, s'accompagnant d'un soutien au patient
- Mettre en place un système efficace d'approvisionnement et de gestion des médicaments
- Suivre et évaluer la performance et l'impact

2. Prendre en charge la co-infection tuberculose-VIH, la tuberculose multi résistante et répondre aux besoins des populations pauvres et vulnérables

- Développer les activités de collaboration dans le domaine de la lutte contre la co-infection tuberculose-VIH
- Développer la prévention et la prise en charge de la tuberculose multirésistante
- Répondre aux besoins des personnes contacts des malades, et des populations pauvres et vulnérables

3. Contribuer au renforcement des systèmes de santé sur la base de soins de santé primaires

- Contribuer à améliorer les politiques de santé, le développement des ressources humaines, le financement, la gestion, les prestations de services et l'information
- Renforcer les mesures de lutte anti-infectieuse dans les services de santé, les collectivités et les ménages
- Améliorer les réseaux de laboratoires et mettre en œuvre l'approche pratique de la santé respiratoire (APSR)
- Adapter les approches appliquées avec succès dans d'autres domaines et secteurs et encourager à agir sur les déterminants sociaux de la santé

4. Impliquer tous les soignants

- Impliquer tous les prestataires de soins publics, bénévoles, institutionnels et privé par des approches basées sur la coopération public-privé
- Promouvoir l'utilisation des normes internationales pour la prise en charge de la tuberculose (ISTC)

5. Par des partenariats, donner les moyens d'agir aux malades de la tuberculose et aux communautés

- Faire un travail de sensibilisation, de communication et de mobilisation sociale
- Encourager la participation de la communauté aux soins de la tuberculose, à la prévention et la promotion de la santé
- Promouvoir l'utilisation de la charte des patients pour les soins aux malades de la tuberculose

6. Favoriser et promouvoir la recherche

- Mener des recherches opérationnelles centrées sur les programmes
- Plaider pour et participer la recherche pour mettre au point de nouvelles technologies de diagnostic, de nouveaux médicaments et vaccins.

