

# **Facteurs contextuels de la performance du contrôle de la tuberculose à Madagascar : étude nationale de validité.**

**EJ Rakotonirina** (Institut National de Santé Publique et Communautaire Antananarivo-Madagascar),

**JDM Rakotomanga** (Faculté de Médecine Antananarivo-Madagascar),

**J Macq** (Institut de Recherche Santé et Société, Université Catholique de Louvain, Belgique).

V<sup>ème</sup> Congrès International d'Epidémiologie à Bruxelles, du 12 au 14 septembre 2012.

# Introduction

- Traitement de la tuberculose : 6 ou 8 mois.
- Indicateurs du programme tuberculose :
  - Incidence / Prévalence ;
  - Taux de réussite au traitement ;
  - Taux de mortalité ;
  - Taux d'échec ;
  - Taux d'abandon.

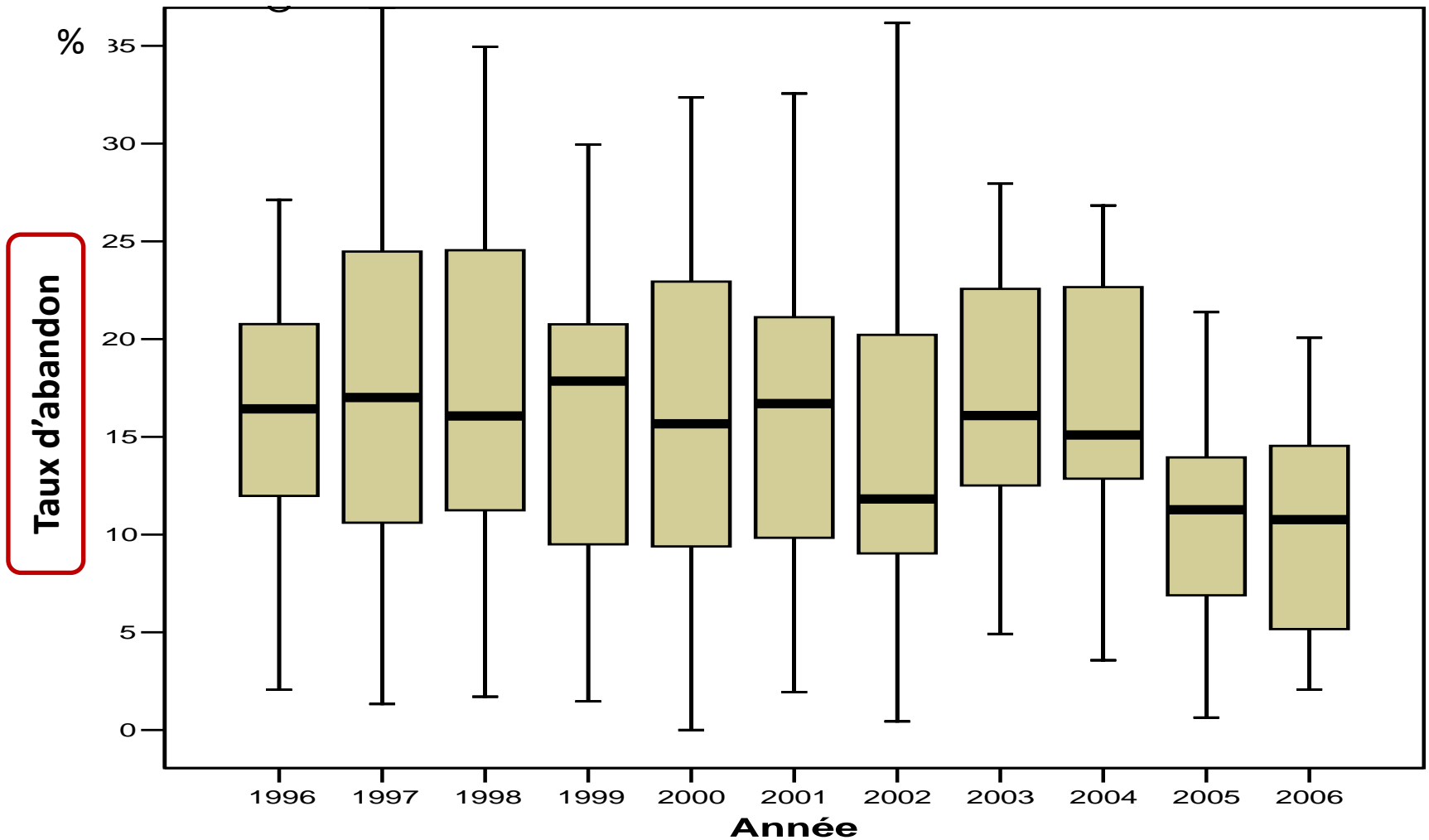
# Introduction

- Traitement de la tuberculose : 6 ou 8 mois.
- Indicateurs du programme tuberculose
  - Incidence / Prévalence ;
  - Taux de réussite au traitement ;
  - Taux de mortalité ;
  - Taux d'échec ;
  - **Taux d'abandon ← Principal indicateur de performance (suivi des malades sous traitement).**

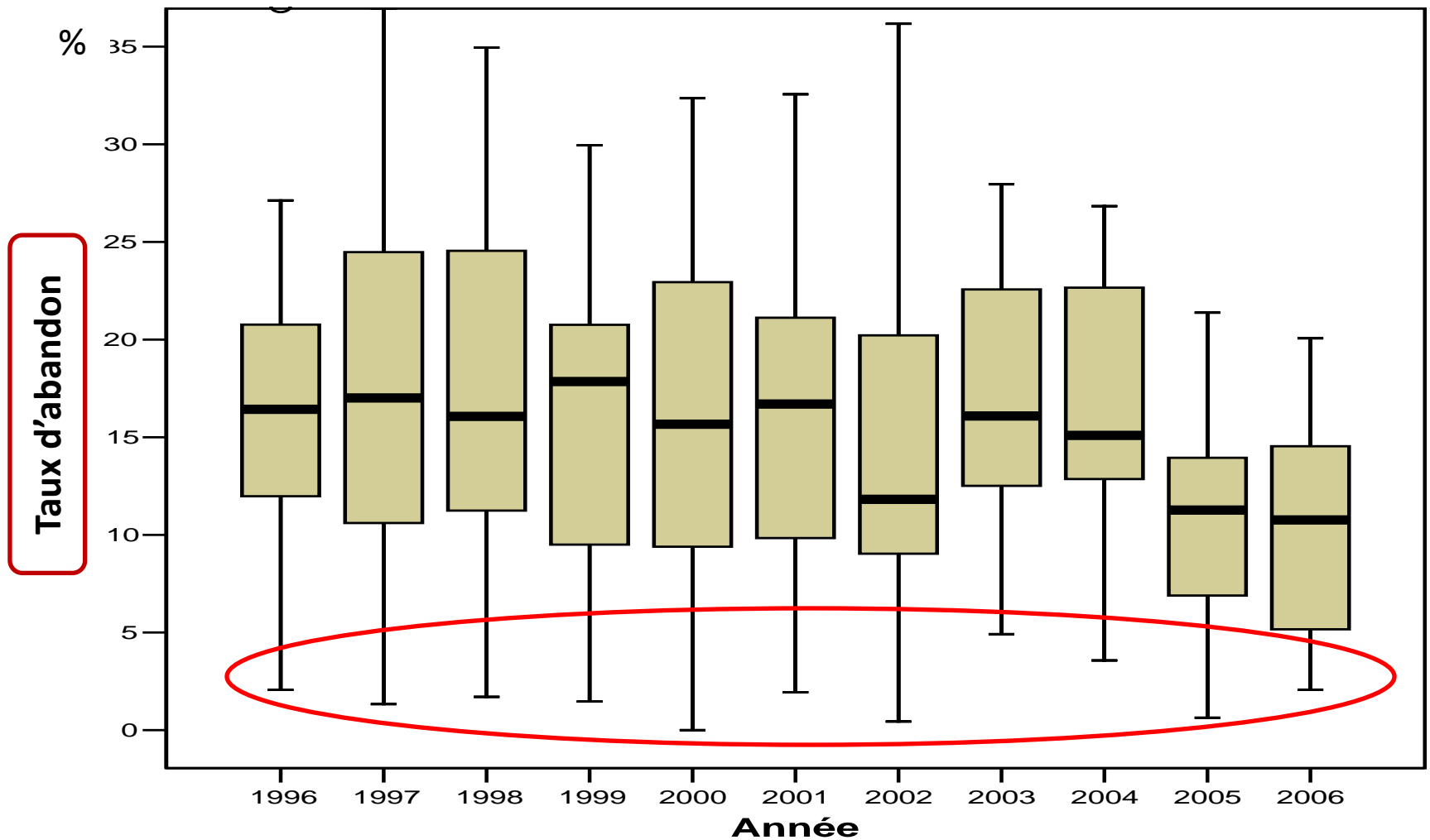
# Contextes : Programme National Tuberculose (PNT) à Madagascar.

- est fonctionnel depuis 1991,
- conçoit des directives nationales de prise en charge,
- fonctionne avec 205 Centres de diagnostic et de traitement de la TB (CDT) :
  - intégrés dans des formations sanitaires de différents niveaux,
  - répartis dans les 111 districts.

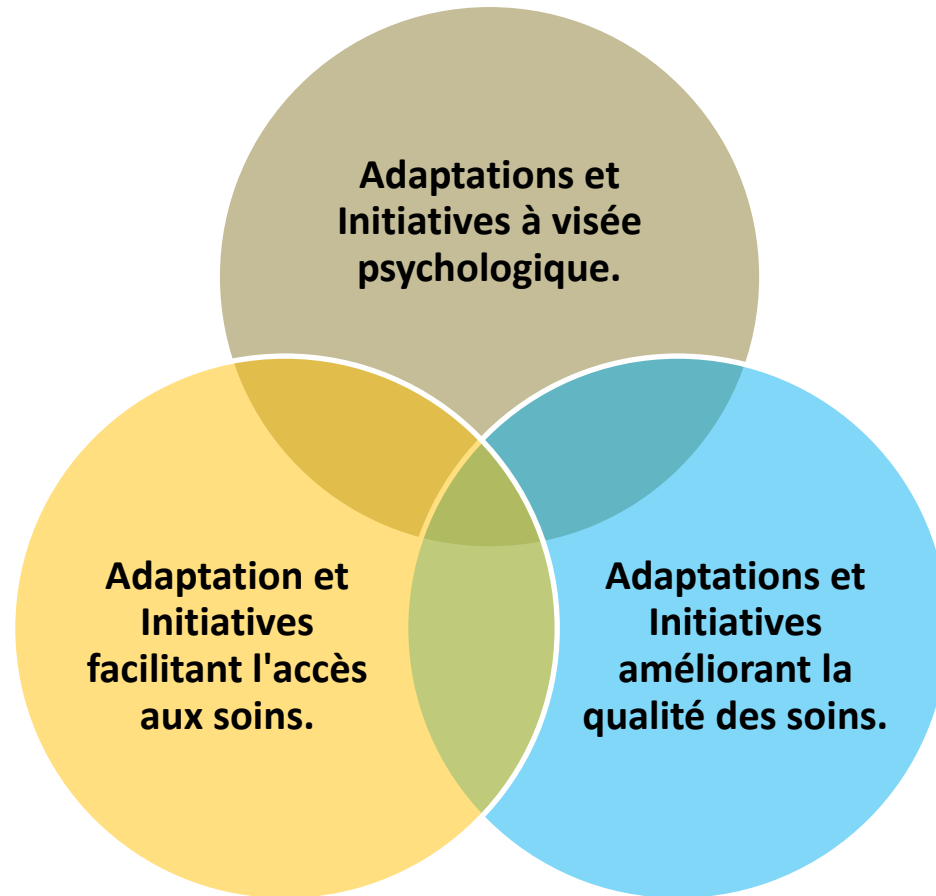
# Contextes : Disparité entre les districts (n=25) en termes de performance.



# Contextes : Disparité entre les districts (n=25) en termes de performance.



# Facteurs de performance.



# Méthodologie.

Adaptations & Initiatives transformées en « Questionnaire ».



Envoyé à tous les 205 CDT de Madagascar.

**Objectif** : Valider, sur l'ensemble des CDT à Madagascar, les facteurs de performance identifiés à partir d'un échantillon de CDT, concernant le suivi des malades sous traitement.



# Principaux résultats.

CDT intégrés dans les grands hôpitaux publics	CDT intégrés dans les petites formations sanitaires publiques	CDT intégrés dans les petites formations sanitaires privées
---	---	---

## Décentralisation

Avant	20,2%	18,6%	10,5%
Après	13,1%	12,8%	8,0%

# Principaux résultats.

---

CDT intégrés dans les grands hôpitaux publics	CDT intégrés dans les petites formations sanitaires publiques	CDT intégrés dans les petites formations sanitaires privées
---	---	---

---

## Décentralisation

Avant

20,2%

18,6%

10,5%

Après

13,1%

12,8%

8,0%




# Principaux résultats.

---

	CDT intégrés dans les grands hôpitaux publics	CDT intégrés dans les petites formations sanitaires publiques	CDT intégrés dans les petites formations sanitaires privées
--	---	---	---

---



## Décentralisation

Avant	20,2%	18,6%	10,5%
Après	13,1%	12,8%	8,0%

---

# Initiatives associées à la performance.

- Incitation des malades à passer au centre,
- Présence d'un membre de la famille lors des séances d'éducation,
- Implication des anciens malades dans le soutien des nouveaux malades,
- Présence d'un agent spécifique tuberculose,
- ...

# Initiatives associées à la performance.

- Incitation des malades à passer au centre,
- Présence d'un membre de la famille lors des séances d'éducation,
- Implication des anciens malades dans le soutien des nouveaux malades,
- Présence d'un agent spécifique tuberculose,
- ...

**➔ Niveau d'association varie selon la forme du CDT.**

INITIATIVES	Grands hôpitaux publics				Petites formations sanitaires publiques				Petites formations sanitaires privées			
	Malades (n)	Abandon (%)	OR	IC <sub>95%</sub>	Malades (n)	Abandon (%)	OR	IC <sub>95%</sub>	Malades (n)	Abandon (%)	OR	IC <sub>95%</sub>
<b>Mode de réalisation analyse des crachats</b>												
Malade passe au laboratoire/CDT	787	14,4	0,88	[0,54 - 1,42]	501	11,6	0,89	[0,67 - 1,17]				
Membre de famille apporte les crachats	150	16,0			14492	12,9						
<b>Résultats sous pli fermé</b>												
Oui	534	8,6	0,60	[0,44 - 0,82]	6224	13,3	1,06	[0,96 - 1,18]	1830	7,2	0,74	[0,61 - 0,92]
Non	5030	13,6			6488	12,6			3933	9,5		
<b>IEC personnelles au moins 4 fois</b>												
Oui	4484	12,9	0,94	[0,77 - 1,14]	10154	12,4	0,89	[0,80 - 0,98]	4870	7,4	0,81	[0,69 - 0,95]
Non	1080	13,7			4550	13,8			3131	9,0		
<b>Présence d'un membre de famille lors des IEC</b>												
Obligatoire ou sollicitée					14050	12,7	0,70	[0,56 - 0,87]	6813	7,7	0,89	[0,70 - 1,12]
Non obligatoire					587	17,2			1017	8,7		
<b>IEC de groupe régulières</b>												
Oui	2961	12,1	0,83	[0,71 - 0,97]	7567	12,5	0,93	[0,84 - 1,02]	5830	6,1	0,40	[0,34 - 0,48]
Non	2603	14,2			7292	13,3			1965	13,8		
<b>Distribution médicaments à tour de rôle</b>												
Oui	3095	13,4	1,18	[1,00 - 1,40]	6997	11,4	0,78	[0,70 - 0,85]	3548	7,1	0,79	[0,67 - 0,94]
Non	2211	11,6			7955	14,2			4447	8,8		
<b>Hébergement</b>												
Oui	465	15,7	1,26	[0,97 - 1,64]	3296	12,2	0,96	[0,85 - 1,08]	5758	7,7	0,85	[0,71 - 1,01]
Non	5099	12,8			11591	12,7			2269	8,9		
<b>Personnel spécifique TB</b>												
Oui	1635	10,5	0,71	[0,59 - 0,86]	1748	13,9	1,11	[0,96 - 1,28]	4006	4,8	0,41	[0,34 - 0,48]
Non	3929	14,2			13076	12,7			4021	11,2		
<b>Implication des anciens malades</b>												
Oui	3578	12,5	0,87	[0,74 - 1,02]	7691	11,6	0,79	[0,71 - 0,87]	5583	6,7	1,06	[0,86 - 1,30]
Non	1976	14,1			6772	14,3			2022	6,4		
<b>Implication Agent communautaire</b>												
Oui	2630	11,0	0,70	[0,59 - 0,82]	11841	12,4	0,83	[0,74 - 0,93]	3393	7,0	0,79	[0,67 - 0,93]
Non	2934	15,0			3152	14,5			4636	8,7		
<b>Certificat de résidence exigé</b>												
Oui	417	10,8	0,79	[0,57 - 1,09]	2583	10,6	0,77	[0,67 - 0,88]	662	2,6	0,28	[0,17 - 0,46]
Non	5147	13,3			12369	13,3			7333	8,5		
<b>Implication des ONG</b>												
Oui	2960	13,2	1,02	[0,88 - 1,20]	5113	12,7	0,98	[0,88 - 1,08]	894	12,9	1,85	[1,49 - 2,29]
Non	2604	12,9			9880	12,9			7135	7,4		
<b>Heures spéciales étudiants/travailleurs</b>												
Oui	3207	12,0	0,81	[0,69 - 0,94]	8584	12,2	0,87	[0,79 - 0,96]	3853	4,5	0,49	[0,40 - 0,59]
Non	2353	14,5			6409	13,7			3858	8,8		
<b>Membre de famille récupérant les médicaments</b>												
Oui	3143	12,0	0,80	[0,68 - 0,93]	9618	13,1	1,05	[0,95 - 1,17]	2932	10,7	1,74	[1,48 - 2,05]
Non	2421	14,5			5178	12,5			4889	6,4		

<b>INITIATIVES</b>	<b>Grands hôpitaux publics</b>	<b>Petites FS publiques</b>	<b>Petites FS privées</b>
<b>Résultats d'analyse des crachats délivrés sous pli fermé</b>	OUI	NON	OUI
<b>Séances d'éducation personnelle au moins 4 fois</b>	NON	OUI	OUI
<b>Présence d'un membre de la famille lors des éducations</b>	N.A.	OUI	NON
<b>Séances d'éducation de groupe régulières</b>	OUI	NON	OUI
<b>Distribution des médicaments à tour de rôle</b>	NON	OUI	OUI
<b>Présence de personnel spécifique TB</b>	OUI	NON	OUI
<b>Implication des anciens malades dans le soutien des nouveaux</b>	NON	OUI	NON
<b>Implication des agents communautaires</b>	OUI	OUI	OUI
<b>Exigence de certificat de résidence des malades.</b>	NON	OUI	OUI
<b>Implication des ONG</b>	NON	NON	E.I.
<b>Présence d'heures spéciales pour les étudiants ou les travailleurs</b>	OUI	OUI	OUI
<b>Membre de la famille récupère les médicaments</b>	OUI	NON	E.I.

<b>INITIATIVES</b>	<b>Grands hôpitaux publics</b>	<b>Petites FS publiques</b>	<b>Petites FS privées</b>
<b>Résultats d'analyse des crachats délivrés sous pli fermé</b>	OUI	NON	OUI
<b>Séances d'éducation personnelle au moins 4 fois</b>	NON	OUI	OUI
<b>Présence d'un membre de la famille lors des éducations</b>	N.A.	OUI	NON
<b>Séances d'éducation de groupe régulières</b>	OUI	NON	OUI
<b>Distribution des médicaments à tour de rôle</b>	NON	OUI	OUI
<b>Présence de personnel spécifique TB</b>	OUI	NON	OUI
<b>Implication des anciens malades dans le soutien des nouveaux</b>	NON	OUI	NON
<b>Implication des agents communautaires</b>	OUI	OUI	OUI
<b>Exigence de certificat de résidence des malades.</b>	NON	OUI	OUI
<b>Implication des ONG</b>	NON	NON	E.I.
<b>Présence d'heures spéciales pour les étudiants ou les travailleurs</b>	OUI	OUI	OUI
<b>Membre de la famille récupère les médicaments</b>	OUI	NON	E.I.



INITIATIVES	Grands hôpitaux publics	Petites FS publiques	Petites FS privées
Résultats d'analyse des crachats délivrés sous pli fermé	OUI	NON	OUI
Séances d'éducation personnelle au moins 4 fois	NON	OUI	OUI
Présence d'un membre de la famille lors des éducations	N.A.	OUI	NON
Séances d'éducation de	OUI	NON	OUI
Distribution des médicaments à tour de rôle	NON	OUI	OUI
Présence de personnel spécifique TB	OUI	NON	OUI
Implication des anciens malades dans le soutien des nouveaux	NON	OUI	NON
Implication des agents communautaires	OUI	OUI	OUI
Exigence de certificat de résidence des malades.	NON	OUI	OUI
Implication des ONG	NON	NON	E.I.
Présence d'heures spéciales pour les étudiants ou les travailleurs	OUI	OUI	OUI
Membre de la famille récupère les médicaments	OUI	NON	E.I.

Associée positivement à l'adhésion au traitement.

INITIATIVES	Grands hôpitaux publics	Petites FS publiques	Petites FS privées
Résultats d'analyse des crachats délivrés sous pli fermé	OUI	NON	OUI
Séances d'éducation personnelle au moins 4 fois	NON	OUI	OUI
Présence d'un membre de la famille lors des éducations	N.A.	OUI	NON
Séances d'éducation de groupe régulières	OUI	NON	OUI
Distribution des médicaments à tour de rôle	NON	OUI	OUI
Présence de personnel	Non associée.	NON	OUI
Implication des anciens malades dans le soutien des nouveaux	NON	OUI	NON
Implication des agents communautaires	OUI	OUI	OUI
Exigence de certificat de résidence des malades.	NON	OUI	OUI
Implication des ONG	NON	NON	E.I.
Présence d'heures spéciales pour les étudiants ou les travailleurs	OUI	OUI	OUI
Membre de la famille récupère les médicaments	OUI	NON	E.I.

INITIATIVES	Grands hôpitaux publics	Petites FS publiques	Petites FS privées
Résultats d'analyse des crachats délivrés sous pli fermé	OUI	NON	OUI
Séances d'éducation personnelle au moins 4 fois	NON	OUI	OUI
Présence d'un membre de la famille lors des éducations	N.A.	OUI	NON
Séances d'éducation de groupe régulières	OUI	NON	OUI
Distribution des médicaments à tour de rôle	NON	OUI	OUI
Présence de personnel spécifique TB	OUI	NON	OUI
Implication des anciens malades dans le soutien des nouveaux	NON	OUI	NON
Implication des agents	OUI	OUI	OUI
Exigence de certificat de résidence des malades.	NON	OUI	OUI
Implication des ONG	NON	NON	E.I.
Présence d'heures spéciales pour les étudiants ou les travailleurs	OUI	OUI	OUI
Membre de la famille récupère les médicaments	OUI	NON	E.I.

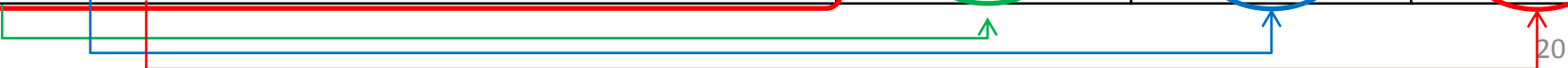
Effet inverse : associée positivement à l'abandon.

INITIATIVES	Grands hôpitaux publics	Petites FS publiques	Petites FS privées
Résultats d'analyse des crachats délivrés sous pli fermé	OUI	NON	OUI
Séances d'éducation personnelle au moins 4 fois	NON	OUI	OUI
Présence d'un membre de la famille lors des éducations	N.A.	OUI	NON
Séances d'éducation de	OUI	NON	OUI
Distribution des médicaments à tour de rôle	NON	OUI	OUI
Présence de personnel	OUI	NON	OUI
Implication des anciens malades dans le soutien des nouveaux	NON	OUI	NON
Implication des agents	OUI	OUI	OUI
Exigence de certificat de résidence des malades.	NON	OUI	OUI
Implication des ONG	NON	NON	E.I.
Présence d'heures spéciales pour les étudiants ou les travailleurs	OUI	OUI	OUI
Membre de la famille récupère les médicaments	OUI	NON	E.I.

Associée positivement à l'adhésion au traitement.

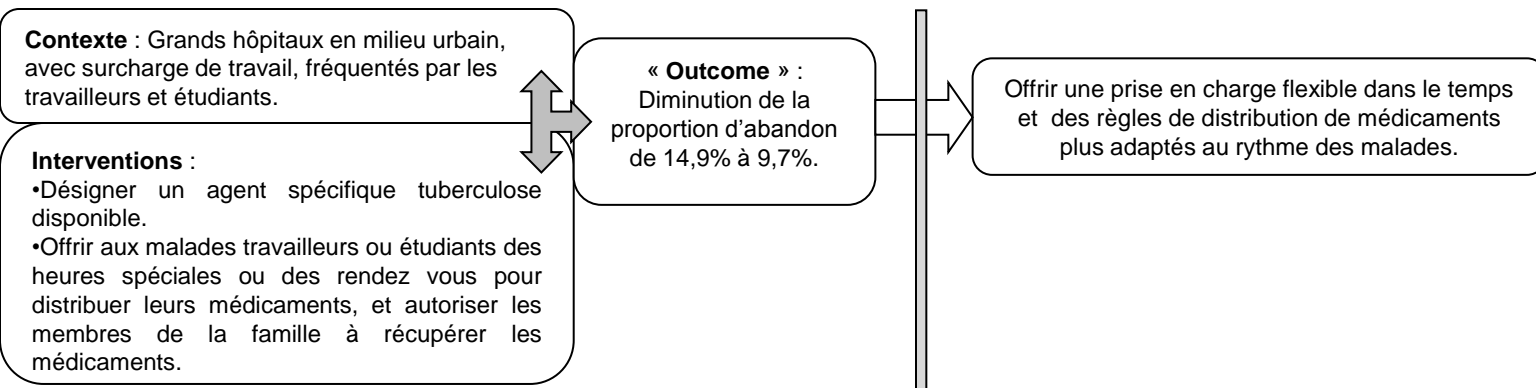
Non associée.

Effet inverse : associée positivement à l'abandon.



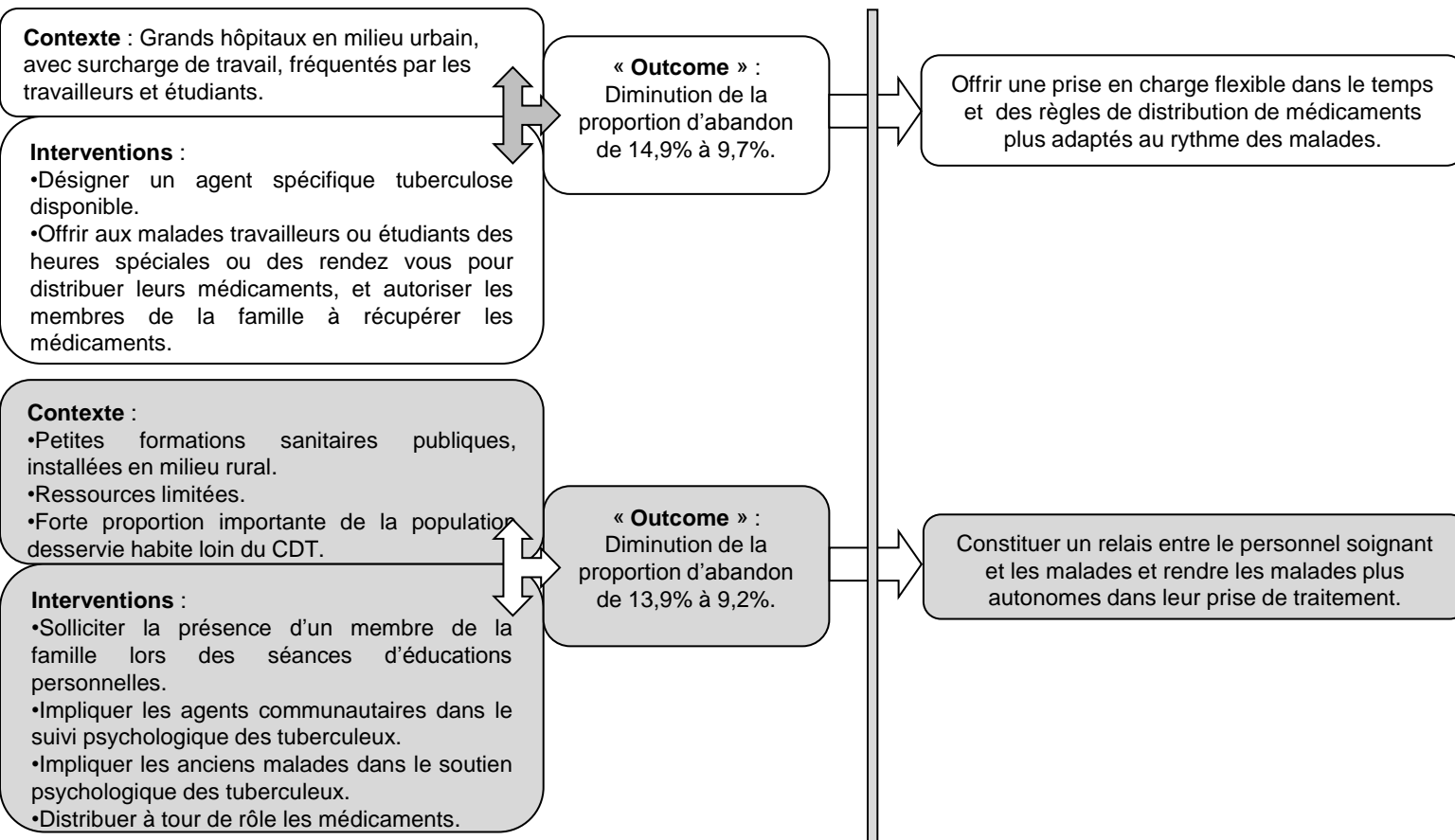
## NOS RESULTATS

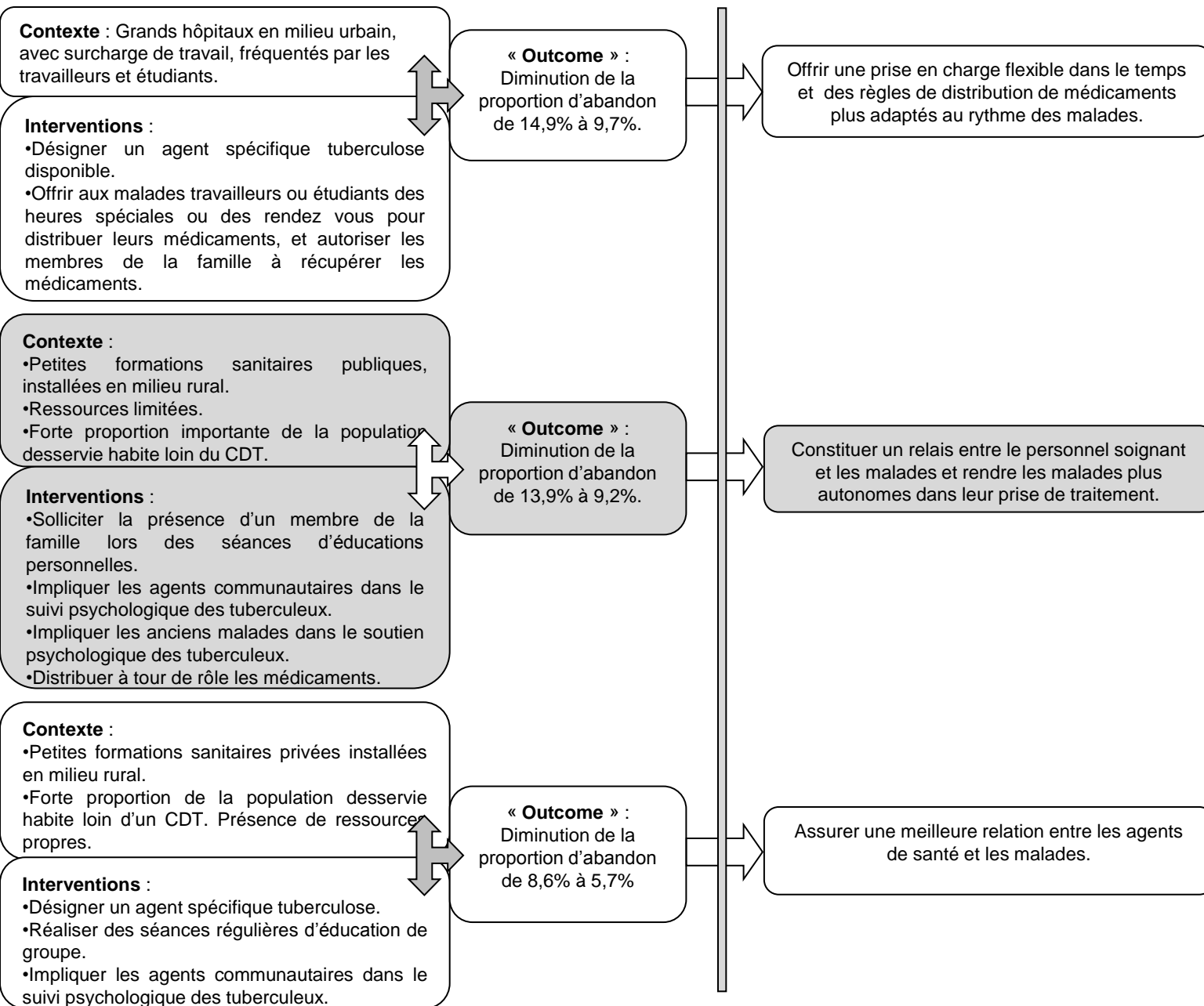
## HYPOTHESE → LEÇON À TIRER



## NOS RESULTATS

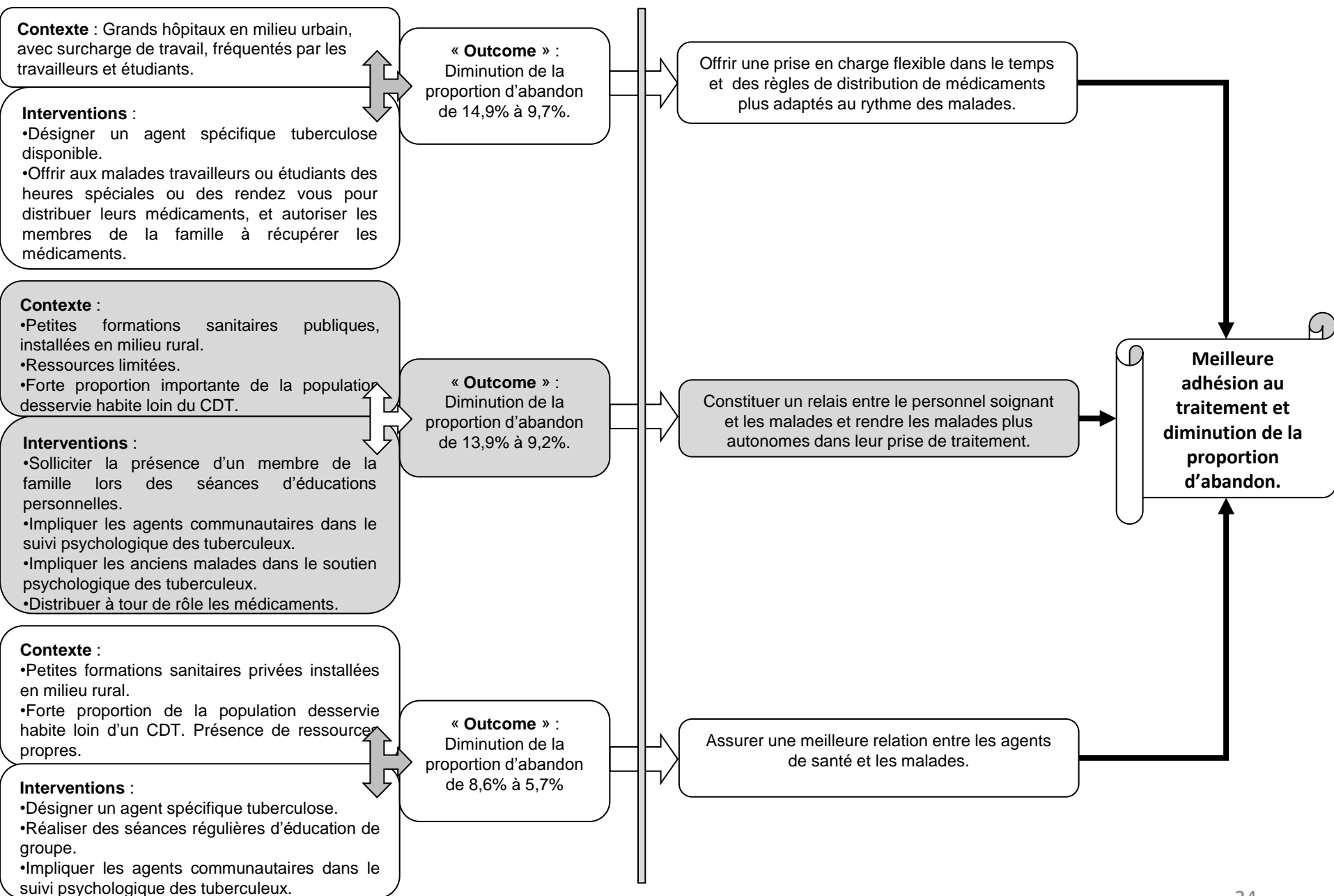
## HYPOTHESE → LEÇON À TIRER





## NOS RESULTATS

## HYPOTHESE → LEÇON À TIRER





# Conclusion.

- Application des directives avec des adaptations et/ou avec des mesures d'accompagnement :
  - ➔ Meilleure performance.
- Une bonne pratique dans un CDT peut ne pas être toujours efficace dans d'autres ➔ analyser les contextes locaux.

**MERCI**