

Utilisation des outils de gestion nationaux de carte de score pour l'élimination des maladies tropicales négligées

Contexte

Les maladies tropicales négligées (MTN) sont un ensemble diversifié de 20 maladies infectieuses débilitantes qui touchent plus de 1 milliard de personnes dans le monde. Les communautés les plus touchées sont les communautés les plus pauvres, marginales et rurales des pays où ces maladies sont endémiques. Selon l'OMS, plus de 1,7 milliard de personnes ont besoin d'un traitement pour au moins une MTN chaque année. Un tiers des personnes touchées vivent en Afrique.

Le contrôle et l'élimination des MTN ont été identifiés comme une priorité de santé publique, avec la capacité de réduire considérablement les inégalités en matière de santé et d'accélérer les progrès vers la couverture sanitaire universelle. L'engagement mondial en faveur du contrôle, de l'élimination et, à terme, de l'éradication des MTN a été exprimé pour la première fois avec force dans la [Déclaration de Londres de 2012](#), et suivi par [la Feuille de Route de l'OMS \(PDF\)](#) en 2013. Une nouvelle feuille de route : « [Lutter contre les maladies tropicales négligées pour atteindre les objectifs de développement durable \(PDF\)](#) » a été élaborée pour la période 2021-2030 et approuvée par les États membres lors de la 73e Assemblée mondiale de la Santé en 2020. Cette stratégie définit des objectifs ambitieux pour 2030 et des jalons vers l'avenir pour mettre fin aux MTN à l'échelle mondiale. Elle met aussi l'accent pour une redevabilité accrue, par le biais de approches transversales intensifiées et par un changement dans le modèle opérationnel - y compris par une plus grande appropriation par les pays.

Développement d'outils de gestion nationaux de carte de score par les pays pour accroître la redevabilité dans la lutte contre les MTN

[Voir les dernières cartes de score MTN publiées sur le Hub.](#)

Le mécanisme de redevabilité et d'action de l'outil de carte de score a été adapté au niveau des pays et est utilisé pour gérer les progrès dans divers programmes de santé.

Les cartes de score nationales sont des outils gérés par les pays, utilisés pour :

- effectuer le suivi des performances de santé nationales et sous-nationales ;
- identifier les goulots d'étranglement ou les lacunes ;
- augmenter la redevabilité ;
- améliorer la prise de décision pour conduire l'action.

Entre 2013 et 2020, ALMA a soutenu le développement et le renforcement de 40 cartes de score sur le paludisme, 29 pour la SRMNIA, 3 cartes de score pour la nutrition et 4 cartes de score communautaires, à travers l'Afrique.

Au cours des dernières années, alors que les pays endémiques ont donné la priorité aux programmes MTN et défini leurs plans stratégiques, la demande de renforcement du suivi, de l'évaluation et de la responsabilisation pour appuyer la réalisation des objectifs programmatiques s'est accrue. [Suite à l'inclusion d'un indicateur de MTN dans la carte de score ALMA pour la redevabilité et l'action](#), les pays ont commencé à développer leur propre outil de gestion de carte de score, pour suivre les progrès accomplis dans la mise en œuvre de leurs programmes de lutte contre les MTN au niveau national et sous-national.

Entre 2018 et 2021, à la demande des pays, ALMA a soutenu l'élaboration de score MTN dans huit pays Africains :

- Soudan
- [Congo](#)
- Namibie
- [Malawi](#)
- Niger
- Zambie
- Guinée
- Tanzanie

En outre, en 2020, [le Rwanda a introduit des indicateurs MTN dans sa carte de score](#).

Fonctionnement

Les cartes de score nationales pour le suivi des progrès dans la lutte contre les MTN sont des outils de gestion, qui utilisent des données existantes pour suivre la performance des indicateurs prioritaires sélectionnés parmi la liste des indicateurs dans le cadre de suivi et évaluation des plans stratégiques nationaux de lutte contre les MTN.

Une dizaine d'indicateurs prioritaires sont ainsi sélectionnées en fonction de la charge de morbidité et de la disponibilité de sources de données fiables fournissant des données régulièrement mises à jour.

Les cartes de score MTN sont mis à jour trimestriellement ou semestriellement et leur revue sont intégrées dans les mécanismes de redevabilité des pays. Ainsi les principales parties prenantes peuvent analyser et discuter de la carte de score avec les décideurs et partenaires. Au cours des discussions, les goulots d'étranglement dans les progrès sont identifiés et des actions correctives convenues. Ce cycle de redevabilité s'appuie sur la mise en œuvre réussie d'autres outils de carte de score pays (paludisme, SRMNIA, nutrition, communauté).

Processus d'élaboration de la carte de score

L'élaboration des outils de carte de score pour les MTN est un processus consultatif au niveau des pays, généralement dirigé par des programmes MTN, avec la participation d'autres programmes et sections du Ministère de la santé tels que le SNIS, Suivi et Evaluation, Plannification etc.

Des instituts de recherche et des partenaires de santé sont également impliqués dans le processus (dont l'OMS, Speak Up Africa, UNICEF, RTI, World Vision, Helen Keller International, Jeunesse Secours, Uniting To

Combat NTDs, KOICA, Carter Center, Organisation pour la Prévention de la Cécité (OPC), Sightsavers, WaterAid).

Le processus d'élaboration des cartes de score comprend :

- l'accord sur l'objectif général de l'outil
- la sélection des indicateurs prioritaires à suivre
- l'identification des principales parties prenantes qui utiliseront l'outil
- les mécanismes de redevabilité où la carte de score sera analysée et discutée (aux niveaux national et sous-national)
- la périodicité de la mise à jour et de l'examen de la carte de score. Ainsi, les cartes de score MTN de Namibie, du Rwanda et du Soudan sont mis à jour trimestriellement, tandis que les autres cartes de score nationales MTN des pays sont mis à jour deux fois par an.
- l'accord des rôles et des responsabilités pour son utilisation continue.

[Lire notre guide sur comment créer un nouvel outil de gestion national de carte de score.](#)

Le processus de développement de la carte de score implique également la formation des parties prenantes à l'utilisation de la plate-forme Web (où la carte de score est hébergée).

Une orientation des hauts dirigeants sur l'utilisation de l'outil est aussi organisée.

L'élaboration d'une carte de score nationale se conclut avec le renseignement de la première carte de score avec les données existantes.

Indicateurs dans les cartes de score nationales MTN

La sélection des indicateurs est une étape importante du développement et du renforcement continu des outils de gestion de carte de score. Les pays sélectionnent les indicateurs prioritaires à suivre par la carte de score à l'aide de trois critères principaux :

- haute priorité (en fonction des cibles et objectifs du pays, de la charge de morbidité, de la priorité stratégique programmatique)
- capacité à stimuler l'action
- disponibilité et accès aux données régulièrement mises à jour (mises à jour au moins une fois par année).

Les indicateurs de la carte de score comprennent des indicateurs spécifiques à la maladie, ainsi que des indicateurs transversaux et de gestion des programmes (par exemple, indicateur sur le financement).

À l'heure actuelle, les maladies ciblées dans les cartes de score des pays vont de 2 à 11, en fonction de l'endémicité dans le pays. Les maladies suivies par les cartes de score des pays comprennent :

- Schistosomiase
- Helminthiase transmise par le sol
- Filariose lymphatique
- Trachome

- Onchocercose
- Lèpre
- Pian
- Ulcère de Buruli
- Trypanosomiase humaine africaine
- Ver de Guinée
- Morsures de serpent

Les maladies incluses reflètent une prévalence élevée, des maladies ciblées pour l'élimination et la disponibilité des données.

Les indicateurs pour suivre les progrès comprennent :

- des indicateurs pour surveiller la charge de morbidité
- des indicateurs sur la couverture géographique et la couverture thérapeutique
- des indicateurs sur la gestion de la morbidité et la prévention de l'invalidité
- des indicateurs de gestion des cas
- des indicateurs sur la lutte antivectorielle
- des indicateurs sur la surveillance
- des indicateurs sur la gestion des médicaments
- des indicateurs sur la communication sur le changement de comportement.

Les indicateurs qui ne sont pas spécifiques aux maladies comprennent ceux qui mesurent l'accès à l'eau, à l'assainissement et aux installations d'hygiène, le suivi et l'évaluation, le plaidoyer, les finances et les indicateurs de gestion des programmes.

Notamment, contrairement aux indicateurs des programmes de maladie et de santé plus établis tels que les programmes de lutte contre le paludisme et de la SRMNIA, les données des indicateurs des cartes de score MTM proviennent principalement des rapports de programme et non du DHIS-2 national.

Intégration des cartes de score dans les mécanismes de redevabilité de routine

L'examen des cartes de score MTN est intégré dans les mécanismes de responsabilisation existants du pays, au niveau national et sous-national. Certains pays prévoient d'élargir la diffusion et la discussion de leurs cartes de score, y compris lors de réunions parlementaires ainsi que lors de réunions régionales et internationales clés afin de galvaniser le soutien des décideurs et des partenaires de haut niveau.

[Lire notre guide qui explique comment les pays peuvent intégrer la revue de carte de score dans leurs mécanismes de redevabilité existants pour renforcer la redevabilité et entraîner l'action.](#)

Impact

Mobilisation des ressources

Les cartes de score MTN ont été utilisées par les pays pour mobiliser des ressources auprès du gouvernement et des partenaires.

Congo

Au Congo, le programme MTN a utilisé la carte de score pour le plaidoyer et pour mobiliser des ressources. En utilisant la carte de score, le programme a pu mobiliser 100 000 millions de francs CFA supplémentaires (près de 170 000 dollars) pour soutenir les quatre programmes MTN en 2021. Le pays a également alloué des fonds supplémentaires pour la distribution massive de médicaments ciblant la schistosomiase et les helminthiases transmises par le sol, ainsi que pour effectuer la cartographie de ces maladies en 2021. La carte de score est intégrée dans les rapports semestriels et annuels du ministère de la Santé, et le programme MTN partage régulièrement la carte de score avec les autres ministères, avec les départements, les parties prenantes et avec les partenaires. La carte de score a également été intégrée dans un rapport annuel sur les MTN qui est partagé avec les institutions gouvernementales.

Utilisation de la carte de score pour améliorer le support des partenaires

Niger

Au Niger, la carte de score a été utilisée pour mettre en évidence les lacunes identifiées et pour soutenir la demande d'une assistance technique de l'OMS pour la cartographie de l'élimination de l'onchocercose.

Zambie

En Zambie, la carte de score a été utilisée pour aider à identifier les domaines prioritaires sur lesquels se concentrer afin de s'assurer que les ressources financières sont canalisées vers les interventions qui auront le plus d'impact. En utilisant la carte de score comme outil de plaidoyer, le pays a ensuite obtenu une assistance financière et technique pour former les agents de santé communautaires aux soins à domicile et pour former les agents de santé à la gestion du lymphœdème et de l'hydrocèle dans 85 districts de Zambie. Les partenaires se sont également engagés à aider le pays à obtenir un soutien pour la cartographie de l'onchocercose et pour aider à soutenir l'administration massive de médicaments pour la schistosomiase MDA dans tous les districts où la maladie est un problème de santé publique. Enfin, ils se sont engagés à soutenir les activités WASH dans les trois provinces les moins performantes.

Utilisation de la carte de score pour la planification

Malawi

Au Malawi, l'utilisation de la carte de score a permis de renforcer la coordination entre les différents programmes de MTN. Utilisée lors de la réunion de plaidoyer des partenaires techniques et financiers des MTN, la carte de score a facilité la mise en œuvre d'actions telles que la commande de médicaments vermifuges pour que toutes les populations ciblées pour la distribution massive de médicaments (MDA) soient atteintes. En outre, la carte de score a guidé le programme de schistosomiase pour maintenir une MDA communautaire dans certaines régions du pays, alors que le programme ne considérait initialement que les MDA en milieu scolaire.

[Voir la carte de score MTN du Malawi.](#)

Conclusion

La mise en œuvre à grande échelle des outils de gestion nationaux de carte de score MTN à travers l'Afrique a permis aux programmes nationaux de lutte contre les MTN de renforcer la gestion des programmes et de soutenir l'accélération vers le contrôle et l'élimination.

Les premières expériences de déploiement des cartes de score ont mis en évidence des goulots d'étranglement communs à tous les pays, tels que le manque de données ou la question de la qualité des données, les ressources limitées allouées aux MTN, le manque de fonds pour organiser des activités de distribution massive de médicaments ou de cartographie.

Les cartes de score ont ainsi permis de prendre des actions correctives en temps opportun pour améliorer la performance, telles que l'augmentation constante des couvertures géographiques et thérapeutiques, ainsi que l'amélioration de la qualité des données.

De plus, les cartes de score ont été utilisées pour plaider en faveur du soutien des gouvernements et des partenaires nationaux et ont conduit à des engagements financiers importants.

Enfin, la mise en place de ces outils a mis en évidence la nécessité d'aider les pays à renforcer les systèmes de données afin de permettre une collecte plus large des données pertinentes et une intégration accélérée des données de programmes MTN dans le DHIS2. Cela est nécessaire pour améliorer l'accès en temps réel aux données pour la prise de décision à tous les niveaux. Alors que de plus en plus de pays mettent en œuvre les outils de gestion de MTN, l'accès aux données pour la prise de décision est une étape cruciale pour atteindre les objectifs audacieux de la Feuille de route de l'OMS.

Liens externes

- [Tableau de bord des progrès de l'OMS sur les maladies tropicales négligées 2011-2020 \(en anglais\)](#)