



République Islamique de Mauritanie
Honneur – Fraternité - Justice
Ministère de la Santé
Direction de la Lutte contre les Maladies transmissibles
Programme national de Lutte contre la Tuberculose et la Lèpre (PNLTL)

**RAPPORT DE LA MISSION D'ASSISTANCE TECHNIQUE POUR
L'INTEGRATION DES DIRECTIVES DE PRISE EN CHARGE DE LA
TUBERCULOSE DE L'ENFANT DANS LA FORMATION DES
MEDECINS ET INFIRMIERS EN MAURITANIE**

Cette mission, commandée par le Secrétariat exécutif national de Lutte contre le Sida (SENLS) a été financée à travers la subvention GC6 du Fonds mondial.

Le contenu de ce rapport n'engage que la responsabilité de Dr Yacine Mar DIOP, Consultante internationale recrutée pour exécuter cette mission.

TABLES DES MATIERES

LISTE DES ABBREVIATIONS ET ACRONYMES	Page 3
CONTEXTE	Page 4
OBJECTIFS DE LA MISSION	Page 4
LIVRABLES DE LA MISSION	Page 5
DEROULEMENT DE LA MISSION	Page 5-6-7
ANNEXES	Page 8

LISTE DES ABBREVIATIONS ET ACRONYMES

TB	Tuberculose
DDF	Demande de financement
FM	Fonds mondial
FOSA	Formation sanitaire
NFM3	Nouveau mode de financement, troisième cycle
OMS	Organisation mondiale de la Santé
PEC	Prise en charge
PNLTL	Programme national de Lutte contre la Tuberculose et la Lèpre
PSN	Plan stratégique national
PTF	Partenaires techniques et financiers
PVVIH	Personne vivant avec le VIH
TARV	Traitement antirétroviral
TPT	Traitement préventif de la tuberculose
TB MR	Tuberculose multirésistante
TDR	Termes de référence
VIH	Virus de l'Immunodéficience humaine

I. CONTEXTE

La lutte contre la tuberculose (TB) reste une priorité de santé publique pour le Gouvernement de la République islamique de Mauritanie.

En 2022, le taux d'incidence des cas de tuberculose (nouveaux cas et rechutes) était estimé à 78/100 000 personnes (3700 malades attendus) et le taux de mortalité de 12 (7,1 – 19) / 100 000 personnes (590 décès) chez les personnes séronégatives. Le taux d'incidence de la TB a baissé de 27 entre 2015 et 2021 et le taux de succès s'est beaucoup amélioré à 83% pour la cohorte de 2021 (Profils pays TB, OMS 2023).

La sous-notification des cas attendus (un tiers manquant), y compris chez les enfants et les adolescents dont la proportion des cas notifiés était à 4% (cible entre 10 à 12 %) constitue un défi majeur.

Pour booster la détection des cas de TB dans cette tranche d'âge des enfants et adolescents ainsi que le traitement préventif (TPT), le Programme national de Lutte contre le Tuberculose et la Lèpre (PNLTL) a prévu parmi les interventions phares, de renforcer les capacités des prestataires de santé (médecins et infirmiers). A cet effet, le PNLTL avait planifié la mise en place de modules de formation spécifiques à la TB de l'enfant et de l'Adolescent.

C'est dans ce cadre que le Récipiendaire principal de la subvention du Fonds mondial GC6 pour la TB et le VIH, a recruté une experte internationale pour appuyer le pays dans la mise en place des référentiels nationaux pour la formation des prestataires de santé sur la prise en charge de la TB chez l'enfant et l'adolescent.

Dans le cadre de l'exécution du travail, l'experte internationale a au préalable procédé à une révision des directives nationales de lutte contre la tuberculose chez les enfants et les adolescents (guide national de prise en charge de la TB de l'enfant et de l'adolescent) en vue d'un alignement aux lignes directrices de l'OMS publiées en 2022.

Elle a travaillé en étroite collaboration avec l'équipe du PNLTL, les acteurs du niveau opérationnel, des hôpitaux et les partenaires clés du programme dans le domaine selon l'agenda qui a été validé (*Annexe 1*).

II. OBJECTIFS DE LA MISSION

2.1 Objectif général

Intégrer la tuberculose de l'enfant dans la formation des médecins et des infirmiers

2.2 Objectifs spécifiques

1. Effectuer une revue documentaire sur la TB de l'enfant et de l'Adolescent
2. Lister les problèmes liés à la mise en œuvre des activités de prise en charge de la tuberculose de l'enfant
3. Intégrer les directives techniques claires dans la formation des médecins et des infirmiers.

III. LIVRABLES DE LA MISSION

Livrable 1 : module de formation sur la TB de l'enfant et de l'adolescent validé (guide du formateur, guide du participant, diapositives)

Livrable 2 : Rapport de la mission.

Un autre livrable a été ajouté par la Consultante car constituant un préalable : Guide de prise en charge de la TB de l'enfant et de l'adolescent validé.

IV. DEROULEMENT DE LA MISSION

La mission a été réalisée sur une durée de 21 jours répartis selon l'agenda en annexe 1. Une note méthodologique a été proposée par la Consultante et validée par l'équipe du PNLTL dont le coordonnateur.

Les différentes étapes (ou phases) ont été déroulées en étroite collaboration avec l'équipe nationale.

Phase 1 : Revue documentaire

Cette phase a démarré après la signature du contrat et s'est poursuivi en théorie jusqu'à la fin de la mission pour consolider les documents référentiels et le rapport.

Cette analyse situationnelle a été réalisée sur la base de la revue des documents nationaux, des référentiels internationaux et des informations collectées à travers les entretiens effectués avec les membres du PNLTL. Les documents nationaux requis qui étaient disponibles ont été tous partagés par l'équipe du PNLTL.

Les principaux documents nationaux consultés ont été : le rapport de la revue externe du Programme, le Plan stratégique national de lutte contre la TB 2022-2025, Plan de suivi évaluation du PSN TB 2022-2025, le Rapport annuel synthétique des activités de lutte contre la tuberculose 2021-2022, les documents programmatiques décrivant les directives techniques de la lutte antituberculeuse (guide national de prise en charge de la tuberculose en Mauritanie) le guide de PEC de la TB chez l'enfant, le document d'orientation pour l'intégration du diagnostic et de la prise en charge VIH et tuberculose dans les hôpitaux, le manuel de formation de la tuberculose et du VIH en Mauritanie (édition 2021).

Des référentiels internationaux notamment ceux de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) ont été utilisés à savoir : le Manuel opérationnel de l'OMS sur la tuberculose : Module 5 : prise en charge de la tuberculose chez les enfants et les adolescents, Tuberculose de l'enfant - feuille de route, Stratégie END TB - les Essentiels, etc.

Phase 2 : Révision des directives nationales de prise en charge de la tuberculose de l'enfant

Après la revue documentaire, la Consultante a procédé à une mise à jour des directives nationales de PEC de la TB chez l'enfant et l'adolescent.

La définition des concepts et termes utilisés constitue une partie importante des directives

révisées. La définition selon les âges est centrale car permettant de mieux catégoriser l'offre de services de dépistage, de traitement et de prévention de la tuberculose pour l'enfant et l'adolescent entre 0 et 19 ans. Il est important de retenir « TB de l'enfant et de l'adolescent » qui remplace « TB de l'enfant » car à partir de 10 ans, l'on parle de TB de l'adolescent (jeune adolescent entre 10 et 14 ans et grand adolescent entre 15 et 19 ans).

Des propositions ont été faites sur la base des outils de dépistage disponibles et leur répartition dans le pays notamment les tests moléculaires rapides de diagnostic (qui doivent être utilisés en première intention) et la radiographie. Ainsi, les deux algorithmes de diagnostic et de prise en charge recommandés par l'OMS chez les enfants âgés entre 0 et 10 ans ont été proposés. En plus, le traitement court de 4 mois dans les formes non sévères de tuberculose pulmonaire a été proposé pour adoption de même que les protocoles de traitement courts oraux de deuxième intention comme le BPaL ou le BPaL_M avec des indications bien définies selon le profil et les tranches d'âges.

Des modèles de traitement pour assurer un soutien aux malades et à leurs familles sont proposés ainsi que la prise en charge de certaines comorbidités comme la malnutrition (évaluation, surveillance et traitement).

La gestion de l'information est prise en compte dans cette révision pour permettre une capitalisation de toutes les données relatives à la PEC de la TB chez l'enfant et l'Adolescent.

Phase 3 : Elaboration du module de formation sur la TB de l'enfant et de l'adolescent

Des drafts des documents référentiels de la formation des médecins et infirmiers constituant le module de formation (guide du formateur, guide du participant, diapositives) ont été élaborés suite à la mise à jour des directives nationales de PEC de la TB chez l'enfant et l'adolescent.

Avec les expériences vécues dans un certain nombre de pays, la Consultante a proposé au cours d'un entretien avec le Coordonnateur, de mettre en place un module de formation générique qui pourrait être utilisé pour les différentes cibles de prestataires (médecins et infirmiers) plutôt que de tenter d'intégrer la PEC de la TB de l'enfant et de l'adolescent dans les curricula de formation des universités (pour les médecins) et des écoles de formation d'infirmiers. Cette dernière est lourde dans la mesure où les mises à jour des curricula de formation de base répondent à des normes qui sont faiblement maîtrisables par le PNLTL. Par ailleurs, le module de formation générique est adaptable à chaque type de formation et selon la cible. Cette dernière option a été retenue.

Phase 4 : Validation des drafts de documents

L'experte internationale a effectué un séjour à Nouakchott du 28 janvier au 03 février 2024 pour procéder à la finalisation, la prévalidation avec le PNLTL et à la validation avec les entités nationales impliquées les drafts de documents produits.

Une journée nationale de validation nationale des drafts de documents a été organisée.

Au préalable, les trois documents référentiels (guide TB enfant et adolescent, guide du formateur, guide du participant) ont été partagés avec le Coordonnateur national pour diffusion

auprès des participants de l'atelier. Ceux-ci devaient les lire avant les travaux.

Un atelier de deux jours était initialement prévu. Suite à des imprévisibles d'ordre logistique notamment avec la participation de l'équipe du PNLTL à un atelier sur la demande de financement GC7 du Fonds mondial, l'atelier a été tenu sur une journée. Une séance de partage sous forme de lecture dirigée et de discussions a été tenue à Nouakchott le 02 février 2024. Cette rencontre a été facilitée par la Consultante internationale et des membres du PNLTL. La rencontre a regroupé des acteurs des districts sanitaires, ceux des hôpitaux dont les pédiatres, des universitaires, des Wilayas ainsi que des acteurs communautaires. Le rapport de l'atelier est en annexe 5.

Phase 5 : Intégration des feedbacks de l'atelier de validation

Les contributions et recommandations des participants à l'atelier de validation ont été prises en compte dans la finalisation des différents documents (guide de PEC, guide du formateur et guide du participant) pour permettre la production des documents finis partagés en annexes.

Dr Yacine Mar DIOP
Experte internationale



V. ANNEXES

Annexe 1 : Agenda de la mission

Activités	Nombre de jours	Commentaires
Prise de contact Revue documentaire et analyse des données programmatiques (à distance)	02	Documents référentiels y compris communautaires, rapports périodiques, documents de la subvention Fonds mondial, Plan stratégique national intégré, rapports annuels PNLTL, référentiels OMS, etc.
Mise à jour des directives de prise en charge de la TB chez l'enfant et l'adolescent (à distance)	03	
Développement des outils de formation : guide du formateur, du guide du participant et des présentations PowerPoint (à distance)	06	
Préparation de l'atelier de validation des drafts de documents produits : élaboration TDR, préparation des présentations introductives (à distance)	01	
Mission à Nouakchott pour la prévalidation avec le PNLTL et la validation nationale des documents référentiels de la TB de l'enfant et de l'adolescent : guide PEC et module de formation (en présentiel)	06	Un atelier de 2 jours initialement prévu finalement tenu sur une journée par conflit d'agenda avec la demande de financement du Fonds mondial
Finalisation des documents et Elaboration du rapport global de la mission (à distance)	03	
Total	21	La durée théorique totale prévue de la mission est de 21 jours

Annexe 2 : Guide de prise en charge de la tuberculose de l'enfant et de l'adolescent révisé

Annexe 3 : Guide du formateur sur la prise en charge de la Tuberculose chez l'enfant et l'adolescent en Mauritanie

Annexe 4 : Guide du participant sur la prise en charge de la Tuberculose chez l'enfant et l'adolescent en Mauritanie

Annexe 5 : Rapport de l'atelier de validation des référentiels nationaux de la TB de l'enfant et l'adolescent en Mauritanie

