

# Inde

DÉPENSES 2007: 1.335.150 €

SOUTIEN AUX PROGRAMMES NATIONAUX DE LUTTE CONTRE LA LÈPRE ET LA TUBERCULOSE PAR DES PROGRAMMES À L'ÉCHELLE DE DISTRICTS (BIHAR, DELHI, ANDHRA PRADESH, KARNATAKA ET KERALA) ET DE PROJETS GÉRÉS PAR DES ONG LOCALES (SURTOUT DANS LE SUD)

**COFINANCEMENT** DGCD (28 districts au Bihar)

**PARTENAIRES LOCAUX** Ministère de la Santé (Delhi), Ministère de la Santé des États du Bihar, de l'Andhra Pradesh, du Karnataka et du Kerala, 11 ONG locales

**REPRÉSENTANT D'ACTION DAMIEN** Dr P. Krishnamurthy

**PERSONNEL SOUS CONTRAT LOCAL** 291

Le DFIT (Damien Foundation India Trust) soutient les programmes nationaux de contrôle de la lèpre et de la tuberculose à différents niveaux. Et, à travers ses projets et ses équipes, il s'efforce d'améliorer le statut de malades de la lèpre ou de la tuberculose, de promouvoir l'intégration, d'augmenter la qualité et de contribuer à la pérennité du programme.

Le DFIT s'occupe de prise en charge de la lèpre avec ses complications, de chirurgie reconstructrice et de formation du personnel de santé général. Pour la tuberculose, il s'occupe de la prise en charge des malades -avec ou sans complications- de la co-infection tuberculose-sida (grâce à des unités tuberculose et des centres de microscopie approuvés par le gouvernement), ainsi que du soutien au contrôle de la maladie grâce à des équipes de consultance.

Le DFIT a trois types de projets: des "projets propres" (qu'il réalise lui-même), des "projets ONG" (réalisés par des ONG locales et soutenus par l'association), ainsi que des "projets-soutiens", qui apportent un soutien au gouvernement. En 2007, le DFIT avait 2 projets propres (Delhi et Nellore), 11 projets ONG (Ambalamoola, Arisipalyam, Aundipatty, Amda, Chilakalapalli, Dindigul, Fathimanagar, Kavali, Nagepalli, Pavagada et Trivandrum) et 34 projets-soutiens (28 au Bihar, 3 en Andhra Pradesh, 2 au Karnataka et 1 au Kerala). Certains sont centrés sur la lèpre ou la tuberculose, d'autres sur les deux maladies, les derniers sont consacrés à la tuberculose et au sida.

Les projets lèpre s'occupent de personnes souffrant d'incapacités – dans des régions limitées – ou soutiennent le programme dans un district en se concentrant sur la prévention des incapacités. D'autres procurent des services de soins secondaires aux personnes avec complications (dont des incapacités). Certains proposent un support complet, d'autres un support partiel lié à des activités déterminées.

Pour la tuberculose, les activités consistent à faire fonctionner un centre de microscopie pour une population d'environ 100.000 personnes, ou une unité tuberculose - avec une équipe complète de base et de supervision - pour environ 500.000 personnes, ou encore à procurer un soutien technique grâce à des équipes de consultance.

Comme le veut l'accord de coopération entre l'Ilep et le gouvernement, l'engagement du DFIT dans les activités lèpre a changé depuis avril. Le soutien au niveau des districts et des États au Bihar, au Jharkhand et en Andhra Pradesh ne se fait plus à travers des équipes de soutien technique au niveau des districts (DTST), mais bien par des personnes ressources mobilisées quand et où c'est nécessaire, dans des régions identifiées conjointement par le gouvernement et l'Ilep, y compris le DFIT. Le point central de leur intervention est principalement la livraison de matériel d'assistance et d'apprentissage pour former et pousser à l'introduction de services de référence (y compris la prévention des incapacités) dans le système général de santé.

Avec d'autres partenaires de l'Ilep, le DFIT a entraîné les équipes clé des districts (les "noyaux de district") et a continué à aider à la promotion de services de chirurgie reconstructrice dans deux hôpitaux universitaires, à Patna et à Dharbanga, au Bihar (dans le Nord). Les chirurgiens entraînés par le DFIT ont opéré 69 patients.

Le DFIT a aussi pris en charge des malades de la lèpre dans trois districts du Bihar, en tant que partenaire d'un projet de polychimiothérapie uniforme, co-soutenu par l'OMS. Les projets ONG et les projets propres ont pris en charge 99 malades avec complications et ont fait des opérations de chirurgie reconstructrice pour 92 personnes. Les projets ont aussi fourni des chaussures adaptées à 2.121 malades. Au total, 3.122 lépreux ont été dépistés (253 dans nos projets, 263 par les DTST du Sud et 2.606 par les DTST du Bihar).

La seconde activité importante du DFIT est le soutien au contrôle de la tuberculose. Il est actif dans 34 districts de 4 États depuis une période allant de 3 à 7 ans. Voici les points centraux de son intervention: renforcement de la supervision DOTS grâce à la sélection de fournisseurs du DOTS dans la communauté, leur entraînement et leur supervision afin d'atteindre de bons taux de guérison, spécialement pour les nouveaux cas positifs; aide aux équipes dans l'assurance que les examens de crachat de suivi sont faits pour tous les malades; diffusion de messages corrects dans la population; interaction avec les "ANM" (infirmières auxiliaires, sages-femmes) des "PHC" (centres de santé primaire) pour s'assurer que les cartes sont mises à jour; ou encore aide aux "DTO" (responsable tuberculose des districts) dans l'entraînement de leurs équipes clés. Chaque district dispose d'une équipe avec un conseiller médical expérimenté et deux ou trois superviseurs mobiles. En 2007, 69.868 tuberculeux ont été dépistés (3.181 dans nos projets, 23.706 par les DTST du Sud et 42.981 par les DTST du Bihar).

Par ailleurs, Action Damien a mené d'autres activités, notamment une éducation médicale continue (par des bourses, des séminaires, des symposiums ou à travers le magazine médical "Ilep India Update" publié pour le compte de l'Ilep), la construction de PHC ou de laboratoires pour aider au contrôle de la tuberculose au Bihar, la publication de matériel éducatif conjointement avec l'Ilep, ou encore la réhabilitation socio-économique de personnes ou de familles touchées par la lèpre.

*Plus d'info à l'adresse : <http://www.damienfoundationindia.org>*