

**Orientations consolidées sur la production et l'utilisation de données
relatives à la tuberculose
Module 4**

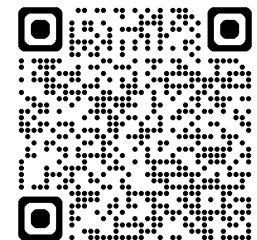
Enquêtes sur les coûts de la tuberculose pour les ménages

(Octobre 2025)

Aperçu général et état d'avancement

Dernière mise à jour: **Février 2026**

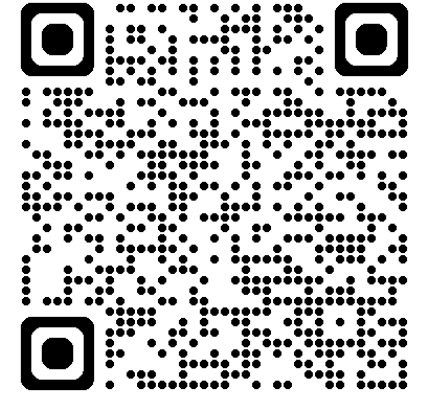
Enquêtes sur les coûts de la tuberculose pour les ménages



Plan

1. Mise à jours des orientations de l'OMS
2. Quelles sont les nouveautés ?
3. Justification
4. Processus d'élaboration
5. Objectifs, méthodes, budget moyen et calendrier de l'enquête
6. Le point sur les enquêtes nationales menées à ce jour et exemples de résultats clés
7. Informations complémentaires et aide disponible

Aperçu du contenu



Orientations consolidées sur la production et l'utilisation de données relatives à la tuberculose
Module 4

Enquêtes sur les coûts de la tuberculose pour les ménages



Chapitres

1. Introduction
2. Évaluation de la situation
3. Présentation générale de la conception de l'enquête et de ses limites
4. Population visée par l'enquête et échantillonnage
5. Procédures de collecte des données
6. Analyse
7. Considérations éthiques
8. Organisation et formation de l'équipe d'enquête
9. Établissement du budget Diffusion des conclusions de l'enquête et implications sur les plans des politiques et des pratiques
10. Recherche supplémentaire

Quelles sont les nouveautés ?

- Des orientations complètes et élargies* basées sur les enseignements tirés des enquêtes nationales menées entre 2015 et 2024. Voici quelques exemples:
 1. Une nouvelle terminologie tenant compte de l'importance du langage et du choix des mots avec référence aux personnes atteintes de tuberculose ; par exemple, « patients atteints de tuberculose » a été remplacé par « personne/personnes traitées pour la tuberculose »;
 2. Un troisième objectif nouveau axé sur l'accès à la protection sociale et la formulation de recommandations politiques fondées sur les résultats de l'enquête;
 3. Conseils détaillés sur la planification et la budgétisation des enquêtes;
 4. Amélioration des orientations relatives à l'échantillonnage, à la collecte de données (y compris le contrôle de la qualité), à l'analyse et à l'interprétation des résultats;
 5. Orientations détaillées sur la diffusion des résultats et leur utilisation dans le dialogue politique afin d'éclairer les mesures multisectorielles visant à réduire les coûts supportés par les personnes atteintes de tuberculose et à renforcer les mesures de protection sociale;
 6. Exemples pratiques et expériences tirés de 35 pays.
- **Version actualisée des documents complémentaires**, comprenant un questionnaire générique pour la collecte de données et une version générique du code pouvant être utilisé pour l'analyse des données (disponible sur la page web de la publication).

* La mise à jour remplace la première édition de 2017 intitulée "[Manuel d'enquête sur les coûts de la tuberculose pour les malades](#)"

Raison d'être: La Stratégie



Vision:

Un monde sans TB

*Zero décès TB,
Zero cas de TB, et
Zero souffrance TB*

But:

**Mettre fin à
l'épidémie
mondiale de TB**

La Stratégie pour mettre fin à la tuberculose

INDICATEURS	JALONS		CIBLES	
	2020	2025	2030	2035
Réduction du nombre de décès par la tuberculose par rapport à 2015	35 %	75 %	90 %	95 %
Réduction du taux d'incidence de la tuberculose par rapport à 2015	20 % (<85/100 000)	50 % (<55/100 000)	80 % (<20/100 000)	90 % (<10/100 000)
Familles supportant des coûts catastrophiques liés à la tuberculose (%)	0	0	0	0

Pourquoi miser sur la charge financière de la TB

Les patients atteints de tuberculose souffrent d'une lourde charge financière

- Obstacle au diagnostic précoce
- Entraînent l'interruption du traitement et la perte de suivi
- Appauvrit davantage les patients

Accroît:

- la poursuite de la transmission des maladies
- La résistance aux médicaments anti TB

- Les conséquences dépassent **le niveau individuel**
- L'enquête sur les coûts de la tuberculose peut fournir des informations permettant **d'améliorer la prestation des services** de lutte contre la tuberculose et de **renforcer les mécanismes de protection sociale pertinents.**



Développement de la méthode de l'enquête

Edition actualisée publiée
(Juin 2025)

L'OMS a réuni un groupe de travail chargé d'élaborer un protocole et un instrument génériques pour les enquêtes sur les coûts de la tuberculose pour les patients.

2^e réunion de travail pour examiner et réviser la version pilotée sur le terrain

1 L'OMS a mené une **revue systématique** of des études de coûts de la tuberculose pour les patients en 2014 (*Tanimura et al 2014*)

2017

2025

2015

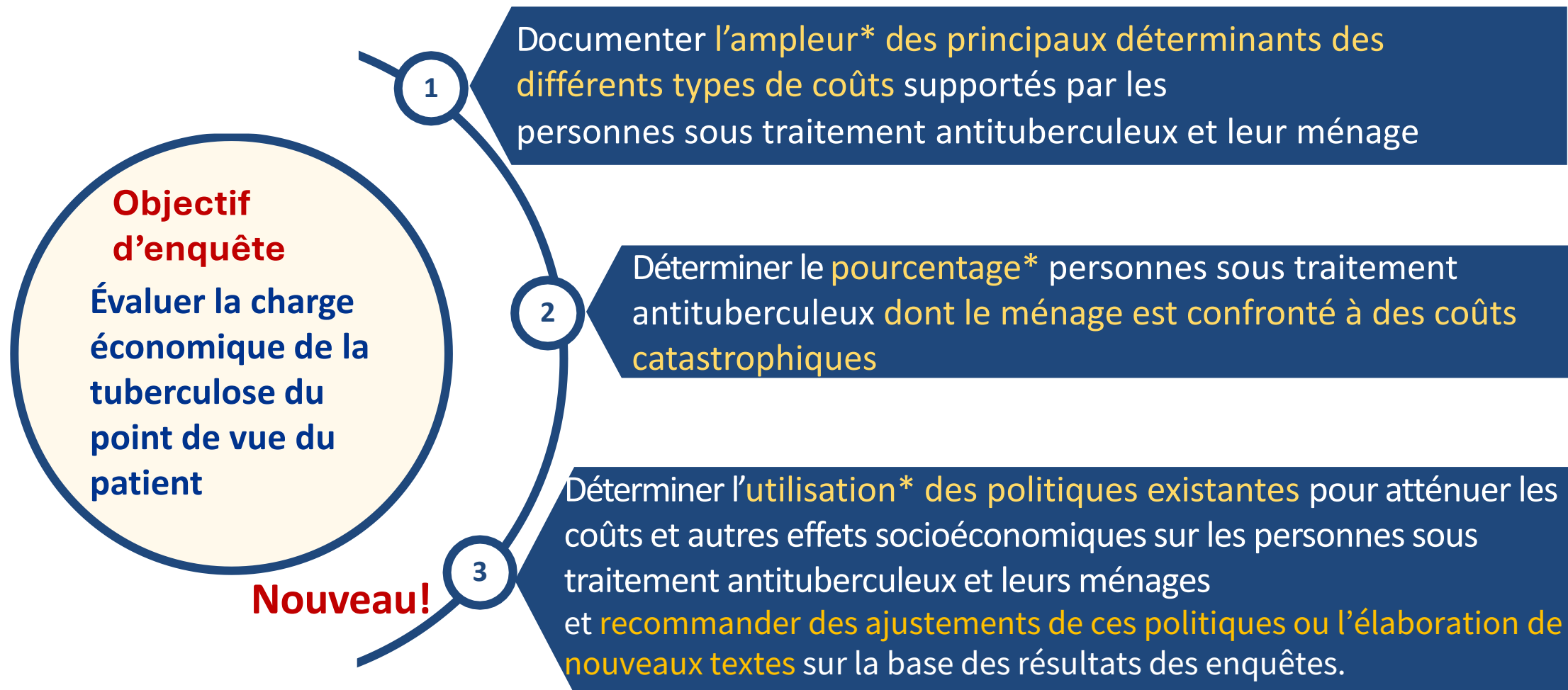
2014

En 2017, les orientations de l'OMS ont été publiées sous forme de **Manuel d'enquête sur les coûts de la tuberculose pour les malades**

Développement d'une **version de test sur le terrain** of d'un outil générique **évalué dans 10 pays**



Objectifs de l'enquête



*Déterminer une mesure de référence, puis mesurer périodiquement, au moyen d'enquêtes répétées.



Méthode – conception de l'enquête

Conception

- Enquête **auprès des patients en établissement**: échantillon national de **personnes sous traitement antituberculeux**
- **Enquête transversale** avec collecte de données rétrospectives et projections

Budget Calendrier

- **Budget approximatif** : en moyenne US\$ 100,000 (US\$ 70,000-150,000)
(excl. assi. tech. d'env. 30 jours \$11,000-15,000)
- **Période d'enquête** : en moyenne 1.5 années (y compris la collecte de données : 2-3 mois)

Taille échantillon

- **Echantillon représentatif au niveau nationale** : 600-1300 personnes sous traitement de TB
- Avec au minimum 20 grappes (UDT - unité de district de lutte contre la tuberculose)

Collecte des données*

- **Questionnaire**: 70-146 questions – entretien de 70 mins, en fonction des dépenses
- **Questionnaire sur tablette Android**: sur ODK, Ona, KoboToolbox etc

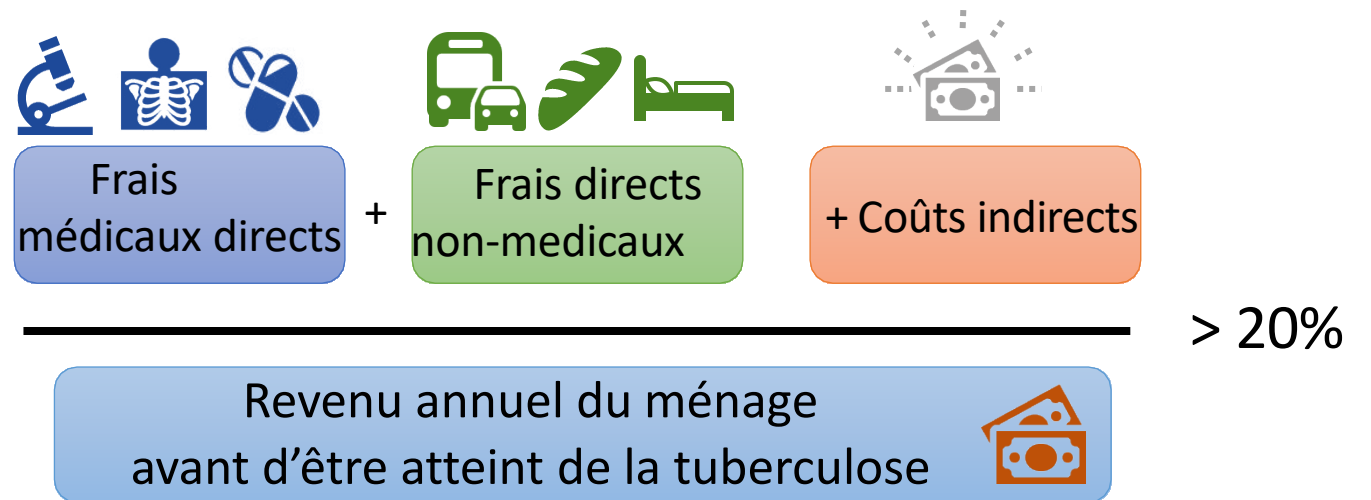
* Versions génériques et d'autres ressources sont disponibles: <https://www.who.int/fr/publications/i/item/9789240104570>



Méthodes – évaluation des coûts catastrophiques liés à la TB

- L'enquête mesure 3 catégories de coûts :
 - **Frais médicaux directs** (tests de diagnostic, médicaments, consultations, traitement)
 - **Frais non médicaux** (transport, nourriture, hébergement, suppléments nutritionnels)
 - **Indirects**
(perte de revenu *et* perte de temps à travers de l'analyse de sensibilité)

Coûts sont définis comme **catastrophiques** si:



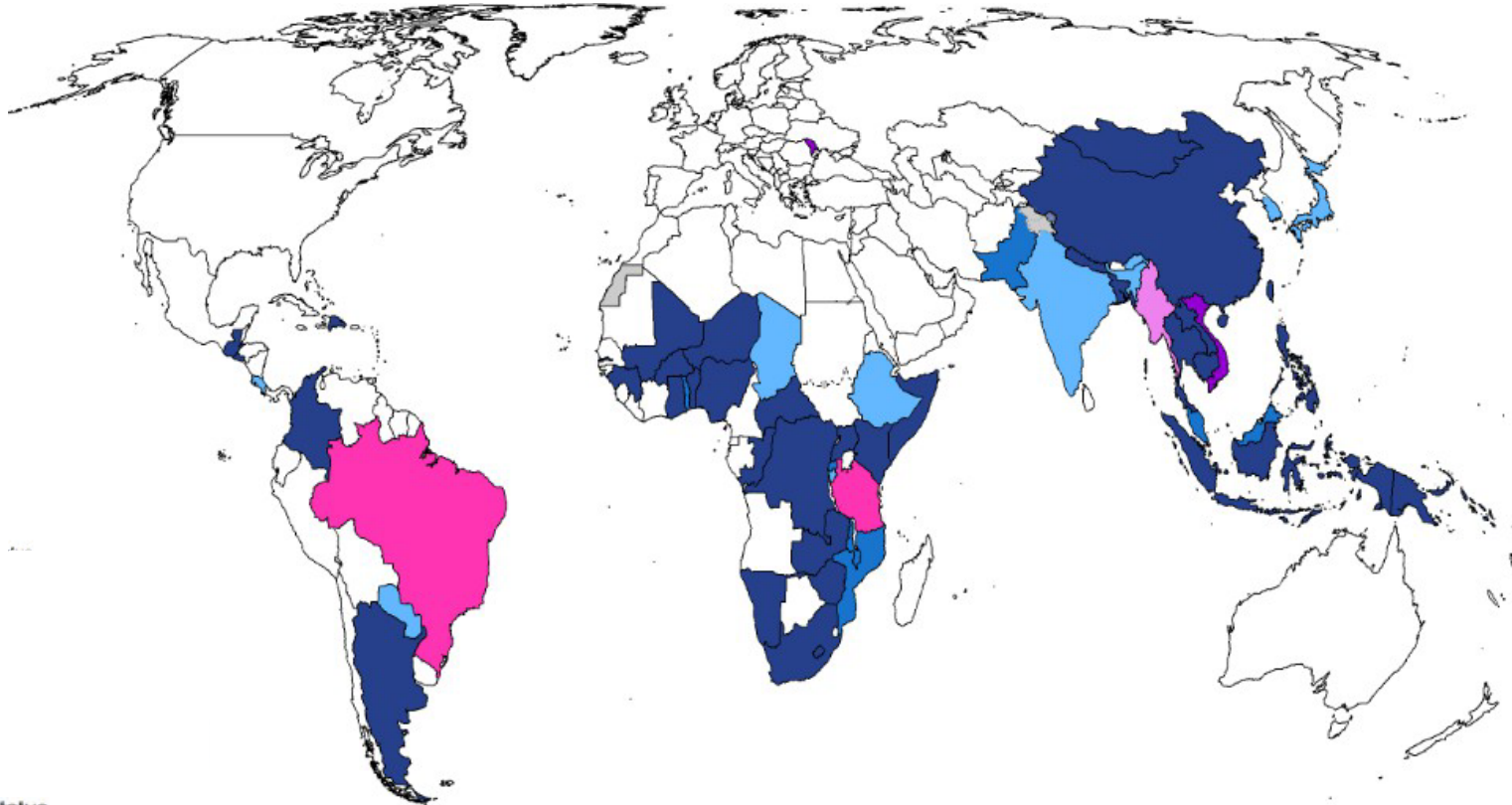
Méthodes – autres indicateurs clés

Les enquêtes sur les coûts de la tuberculose pour les ménages évalue d'autres indicateurs:

- **Stratégie d'adaptation à la situation financière**
 - Emprunts
 - Vente d'actifs
 - **Conséquences sociales**
 - Divorce ou séparation
 - Insécurité alimentaire
 - Interruption de la scolarité
 - Perte d'emploi
 - Exclusion sociale
 - **Accès aux mécanismes de protection sociale**
 - Protection de l'emploi
 - Compensation salariale
 - Indemnités de maladie
 - Aide alimentaire/au transport
 - **Changements* du:**
 - Revenu du ménage
 - Niveau de pauvreté
- * En comparant les données à 3 moments différents :*
- avant l'apparition des symptômes de la tuberculose
 - au moment du diagnostic de la tuberculose
 - pendant le traitement de la tuberculose



Progrès réalisés à ce jour : 42 pays



Status

- Première enquête complétée
- Première enquête en cours
- Première enquête planifiée
- Deuxième enquête en cours
- Deuxième enquête planifiée
- Non planifiée
- Non concernée

Première enquête

- En Août 2025, **42** pays ont complété une première enquête

6 enquête en cours

- 4: analyse des données/rapport
Malawi, Mozambique, Rwanda, Togo
- 2: collecte de données
Malaisie, Pakistan

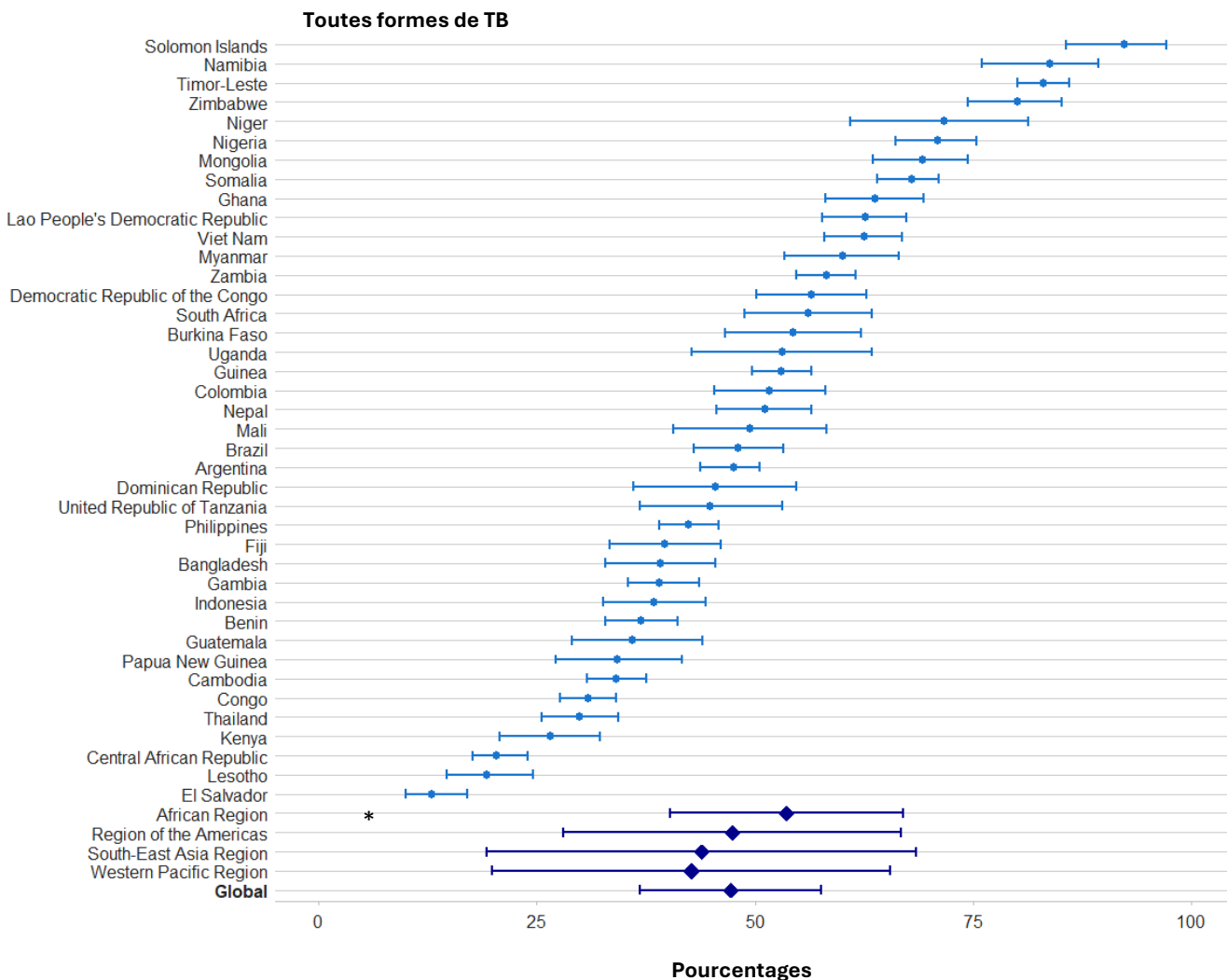
8 enquête planifiée

Deuxième enquête

- **2 c**omplété: République de Moldova et Viet Nam
- **2** en cours: République-Unie de Tanzanie et Brésil
- **1** planifié: Myanmar



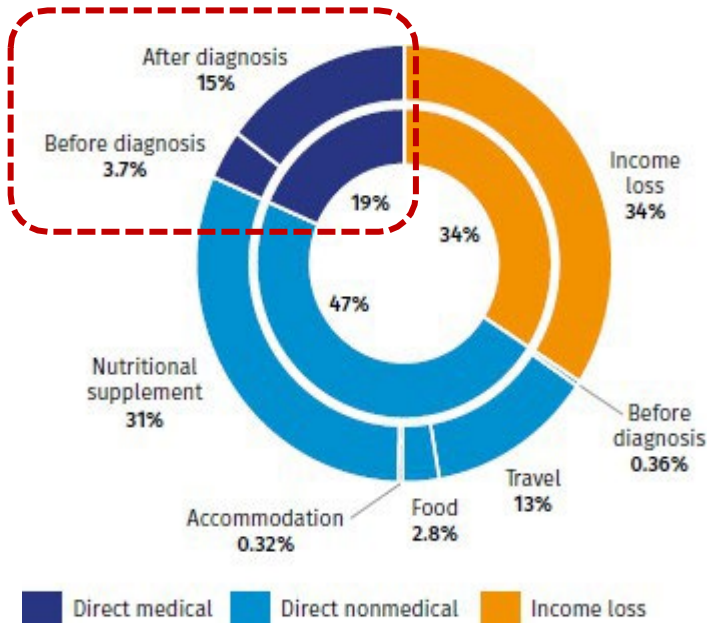
Estimation mondiale basée sur des données empiriques - coût total catastrophique dû à la tuberculose



- % de ménages touchés par la TB dont les dépenses représentent plus de 20 % de leur revenu annuel varie de **13% au 92%**
- La **moyenne pondérée** au niveau global est **47%**
- Le pourcentage est beaucoup plus élevé chez les personnes atteints **de tuberculose résistante aux médicaments: 82%**



Implications politiques– coûts médicaux



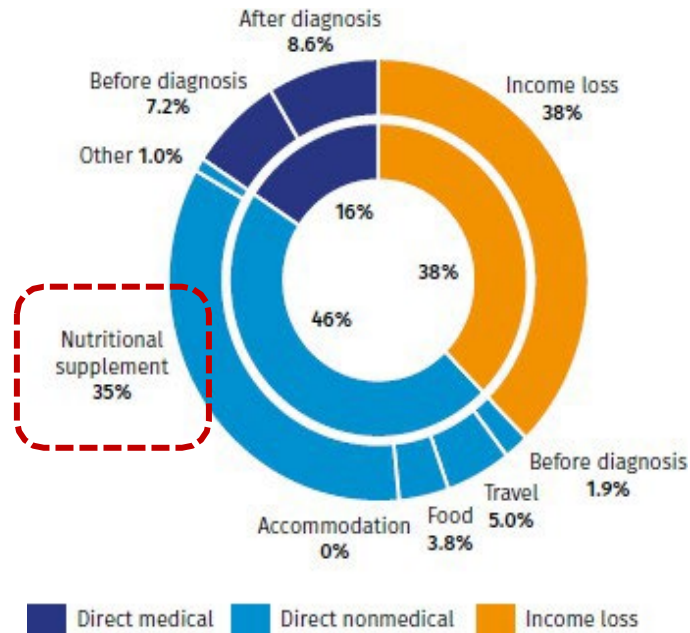
Enquête sur le coût de TB pour les ménages au Ghana (2016)

- **Les coûts médicaux directs représentaient 19 %** des coûts totaux supportés par les ménages touchés par la tuberculose.
- Le NTP et l'Autorité nationale d'assurance maladie (NHIA) ont identifié une faible couverture d'assurance maladie parmi les personnes atteints de tuberculose.
- **20 % des personnes atteints de tuberculose n'étaient pas assurés** pendant toute la durée du traitement.

- ▼
- En 2018, le Service de santé du Ghana et la NHIA se sont mis d'accord sur **la nécessité d'inscrire les personnes atteints de tuberculose à l'assurance maladie nationale une fois le diagnostic de tuberculose posé**, sans qu'ils aient à payer de primes d'assurance.



Implications politiques– coûts non-médicaux



Enquête sur le coût de TB au Laos (2019)

- **Les suppléments nutritionnels/aliments supplémentaires représentaient 35 %** des coûts totaux supportés par les ménages touchés par la tuberculose.
 - 60 % des patients atteints de tuberculose multirésistante souffraient de malnutrition*.
 - La stratégie nationale de nutrition à l'horizon 2025 a pour objectif stratégique de prévenir la malnutrition liée à la tuberculose.
- ▼
- Le NTP et le Programme national de nutrition ont mené une étude d'intervention visant à évaluer la malnutrition au moment du diagnostic de la tuberculose et l'impact des conseils et du soutien nutritionnels sur les coûts catastrophiques et les résultats du traitement de la tuberculose.
 - Le groupe d'intervention **a présenté des coûts de compléments alimentaires significativement plus faibles et des coûts totaux catastrophiques moins progressifs** que le groupe d'observation.

* IMC des patients est uniquement disponible pour les patients TB-MR en register papier



Implications politiques - coûts indirects



QUỸ HỖ TRỢ NGƯỜI BỆNH
CHIẾN THẮNG BỆNH LAO

PASTB
PATIENT SUPPORT FOUNDATION TO END TUBERCULOSIS

IT'S TIME FOR TB-1402



9:00-11:00 24/4/2019

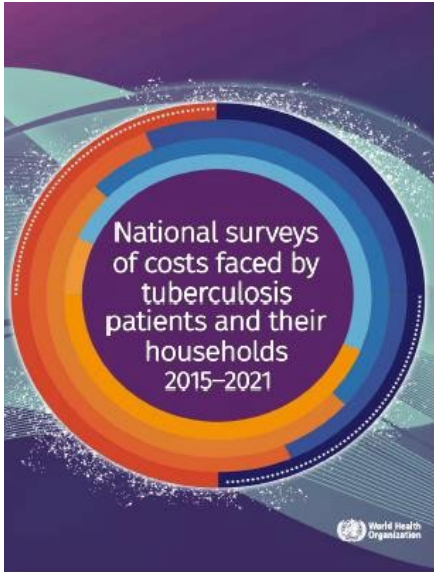
Enquête sur le coût de TB pour les ménages au Viet Nam (2016)

- **Les coûts indirects (perte de revenus) représentaient 44 %** des coûts totaux supportés par les ménages touchés par la tuberculose.
- Le ministère de l'intérieur a créé un nouveau fonds à but non lucratif en 2018 : ***Patient Support Foundation to End Tuberculosis (PASTB)*** pour encourager la population à soutenir les ménages touchés par la tuberculose.
- Les individus peuvent envoyer le message "TB" par SMS au 1402 pour faire un don de 20 000 VNĐ (= 0,8-0,9 USD).



- En 2023, PASTB a apporté un soutien de **USD 246 500 USD** à **2560 patients atteints de tuberculose**.

Autres publications pertinentes et appui disponible



<https://www.who.int/publications/i/item/9789240065536>

- En février 2023, l'OMS a publié un **résumé de 20 enquêtes menées entre 2015 et 2021** qui ont utilisé les méthodes recommandées par l'OMS, notamment :
 - Une documentation complète sur les méthodes d'enquête, les résultats et les recommandations politiques
 - Les profils nationaux de l'enquête avec une analyse et une visualisation standardisées des données
- En octobre 2023, à partir des données d'enquête disponibles, une **modélisation** du pourcentage estimé de ménages touchés par la tuberculose confrontés à des coûts catastrophiques pour les pays ne disposant pas de données d'enquête a été publiée: [Portnoy, Yamanaka, Nguhiu et al., Lancet Global Health, 2023.](#)
- Renouveau de la liste des **consultants** de l'OMS qui peuvent soutenir les pays à mener analyser les enquêtes sur les coûts des ménages liés à la tuberculose



Pour plus d'information

Publications et pages web connexes

- [Surveys of costs faced by households affected by tuberculosis*](#)

*disponible en Anglais, Français et Espagnol



- [National surveys of costs faced by tuberculosis patients and their households 2015-2021](#)



- [Global Tuberculosis Report 2024 \(section 5.2\)](#)



- [Good practices guidance handbook for national TB surveys](#)



- [Costs incurred by people receiving tuberculosis treatment in low-income and middle-income countries: a meta-regression analysis](#)

