



# CQUIN Differentiated MCH Workshop

May 25-27, 2021

## Session 6a: Modèles de Soins Optimisés pour Les Femmes Enceintes VIH Positives

**Dr Kouadjalé Mathurin**

Chef de service Soins et Traitement

Programme National de Lutte contre le VIH



**HIV Learning Network**

The CQUIN Project for Differentiated Service Delivery

# plan

1. Introduction
2. Modèle de soins pour les femmes enceintes nouvellement dépistés VIH positives
3. Modèle de soins pour les femmes déjà inscrite en MPSD qui contracte une grossesse
4. Suivi et évaluation
5. Conclusion

# Introduction

## Patient stable:

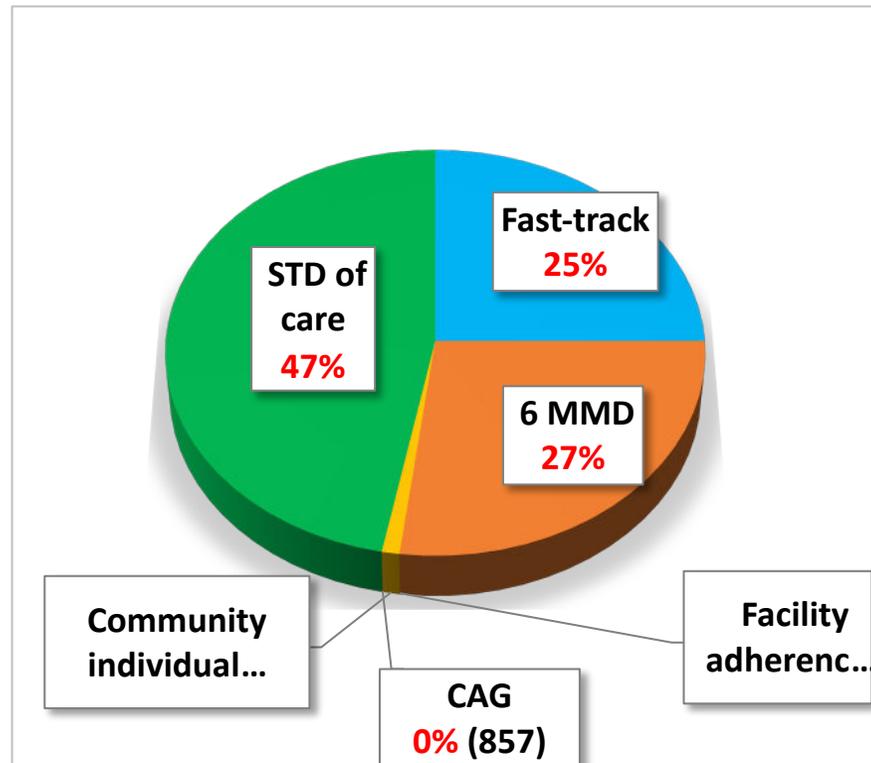
Est sous traitement ARV depuis au moins un an

Avec deux mesures de charge virale consécutives  $\leq 1000$  copies/ml

Sans aucune manifestation d'affection opportuniste

Sans aucun effet indésirable lié au traitement

Pas de grossesse ou n'est pas en période d'allaitement



## 5 modèles PSD

### • Les modèles cliniques

- La dispensation accélérée des ARV/CTX et autres médicaments
- Le groupe d'auto-support pour les patients stables
- Dispensation de 06 mois d'ARV

### • Les modèles communautaires

- Le groupe d'adhérence communautaire ( GAC)
- Le modèle de proximité ( outreach model)
- Les Points de distribution (PODI) en communauté (modèle expérimental)

**Les femmes enceintes ne sont éligibles à aucun des modèles car les modèles moins intensifs sont prévus pour les patients stables**

## 2. Modèle de Soins pour les Femmes Enceintes Nouvellement Dépistés VIH Positives en CPN (1/2)

- Les services VIH et CPN sont intégrés et offerts par l'équipe de la PTME
- Au cours de la CPN, et ce dès la première CPN, le test de dépistage au VIH couplé à la syphilis sont systématiquement proposé aux femmes enceintes, Par ailleurs un deuxième test de dépistage au VIH leur est offert en salle d'accouchement. Si le test est positif, nous débutons le Traitement ARV et à vie : « **l'option B+** », également des conseils à l'adhérence.
- Durant la grossesse lors des visites mensuelles pour leur CPN, elles reçoivent une dotation de un mois de ARV ainsi que les conseils l'adhérence
- **La réalisation de la charge virale au troisième trimestre de la grossesse est obligatoire.** Si la femme enceinte vue au troisième trimestre dispose d'une charge virale datant de moins de trois mois, tenir compte du résultat de celle-ci pour la gestion de l'enfant exposé

## 2. Modèle de Soins pour les Femmes Enceintes Nouvellement Dépistés VIH Positives en CPN (2/2)

- Dispensation multi-mensuelle autour de la période d'accouchement:
  - La femme enceinte et allaitante n'est pas encore éligible à la dispensation multi-mensuelle dans le cadre de la PSD
  - Le plan de contingence demande une dispensation de 03 à 06 mois en cas de généralisation de l'épidémie de la Covid 19
- le suivi post-natal:
  - Le rdv du nouveau né au couplé à celui de sa mère
  - Le service planification familiale est offert à la mère
  - Début de la CTX dès la naissance du nouveau né
  - dépistage précoce à 6 semaine de vie du nouveau né
  - Pour tout enfant dont le résultat de la première PCR est positif (1<sup>ère</sup> PCR réalisée à partir de 6 semaines de vie) démarrer systématiquement le traitement ARV et demander immédiatement une PCR de confirmation.

### 3. Modèle de Soins pour les Femmes Enceintes qui connaissaient leur statut VIH Positives (1/2)

- Un screening de la femme pour apprécier un désir de maternité
- La décision d'une grossesse en lien avec les prestataires est possible si la charge virale est en suppression voir indétectable,
- **Cependant il n'existe pas une procédure formalisée**
- Un questionnaire/ screening est administré aux PVVIH, notamment les femmes, enrôlés dans le PSD lors des RDV clinique et pour le renouvellement de ARV à la structure de santé afin de réévaluer la stabilité des bénéficiaires de soins (inclus screening de la grossesse)
- Une checklist est utilisée au cours des rencontres pour la dispensation des ARV dans les modèles en communauté pour évaluer la stabilité des patients (inclus screening de la grossesse)

### 3. Modèle de Soins pour les Femmes Enceintes qui connaissaient leur statut VIH Positives (2/2)

- L'offre de service VIH est intégré à la CPN et offerts par l'équipe de la PTME
- Pour la femme infectée par le VIH déjà sous TARV, une charge virale est réalisée dès la première consultation prénatale si la dernière charge virale date de plus de 3 mois. Pour celle nouvellement dépistée VIH positif, une charge virale est réalisée 3 mois après initiation du TARV.
- **La réalisation de la charge virale au troisième trimestre de la grossesse est obligatoire.** Si la femme enceinte vue au troisième trimestre dispose d'une charge virale datant de moins de trois mois, tenir compte du résultat de celle-ci pour la gestion de l'enfant exposé
- Pendant l'allaitement, le service post partum est couplé au rdv du nouveau né, **Les femmes allaitantes reçoivent une dotation de un mois de ARV ainsi que les conseils l'adhérence**

## 4. Suivi et Evaluation

- Un registre de PSD tenu par l'équipe de soins VIH de l'établissement sanitaire permet retracer les bénéficiaires de soins ainsi que leur « devenir/outcome »:
  - ✓ Les raisons de la sortie des DSD ( grossesse, allaitement...)
- Toutefois qu'une femme stable contracte une grossesse, cela est retracé dans le registre PSD et elle sort des soins différenciés jusqu'à ce qu'elle finisse la période de l'allaitement
- Le registre ARV ainsi que les « dossiers clients » pour les femmes enceintes et allaitantes sont tenus par le staff de la maternité
- La mise à jour de nos outils de collecte primaire ont intégré la notion de « stable » et « non stable » ainsi que les modèles de PSD en vigueur

# 5. Conclusion

## ❑ Les défis

- Mise à jour des procédures nationales de PSD incluant autres types de populations:
  - La Santé Maternelle et infantile ( SMI)
- Démarrage de la phase d'initiation des PSD pour cette sous population: SMI
- Evaluation de la satisfaction des bénéficiaires de soins pour les SMI
- Evaluation de la satisfaction des prestataires de santé

## ❑ Les perspectives:

- Les outils /ressources
- Les procédures opérationnelles
- les outils de suivi et de collecte pour ce groupe de population

# Remerciements

- **Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique de CI**
- **Fondation Bill & Melinda Gates**
- **Réseau CQUIN et ses Dirigeants**
- **ICAP en Côte d'Ivoire**
- **Tous les PMO et Parties prenantes ...**
- **Les PVVIH**