

Mise à l'échelle de la prestation de services différenciés en Côte d'Ivoire: Niveau de mise en œuvre et prochaines étapes



Koffi S. Bohoussou¹, Eponon S. Koffi¹, Blaise Kouamé¹, Mathurin Kouadjalé¹, Patrice Ladjji¹, Ehui Eboi¹, Nicolas Vako², Serge Kanhon³, Margueritte Thiam⁴, Amani Lokossue⁵

1. Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS), 2. RIP+, 3. ACONDA VS, 4. USAID, 5. PEPFAR

CONTEXTE

La Côte d'Ivoire a fait des progrès significatifs dans la lutte y compris la mise en œuvre contre l'épidémie du VIH. En 2021, 80% des personnes vivant avec le VIH connaissaient leur statut sérologique, parmi elles, 96% étaient sous Traitement ARV (TARV), et 84% avaient une charge virale supprimée

- La Côte d'Ivoire a rejoint le réseau CQUIN en 2018
- Depuis 2021, la Côte d'Ivoire bénéficie d'un appui du fonds mondial dans le cadre de l'initiative stratégique de la PSD. La planification et la coordination des activités de la PSD conduites par le Coordinateur PSD du PNLS, a permis d'élaborer les guides opérationnels et procédures des modèles de PSD suivants: (a) les enfants et les adolescents, (b) les populations clés (TS, HSH, PC, UDI), (c) les FE/FA, (d) les hommes, (e) les services de dépistage différencié du VIH, (f) la maladie du VIH à un stade avancé
- Des normes nationales de qualité pour la PSD sont en cours d'élaboration
- Les bénéficiaires de soins sont impliqués activement, et ce, depuis les notes conceptuelles jusqu'à la validation de tous les processus de la PSD

MISE EN ŒUVRE DE LA PSD

- Actuellement, cinq modèles de traitement de la PSD moins intensifs sont en cours en Côte d'Ivoire
- Toutes personnes positives au VIH déclarées stables peuvent bénéficier de modèles moins intensifs
- Les établissements qui fournissent les TARV sont au nombre de 2 473, cependant 523 soit 21% rapportent les données de PSD moins intensifs
- Les personnes sous traitement antirétroviral inscrites dans un modèle moins intensif sont au nombre de 147 205 soit 91% des patients stables

Figure 1 : Ensemble de modèles DSD : Résultats par rapport aux objectifs

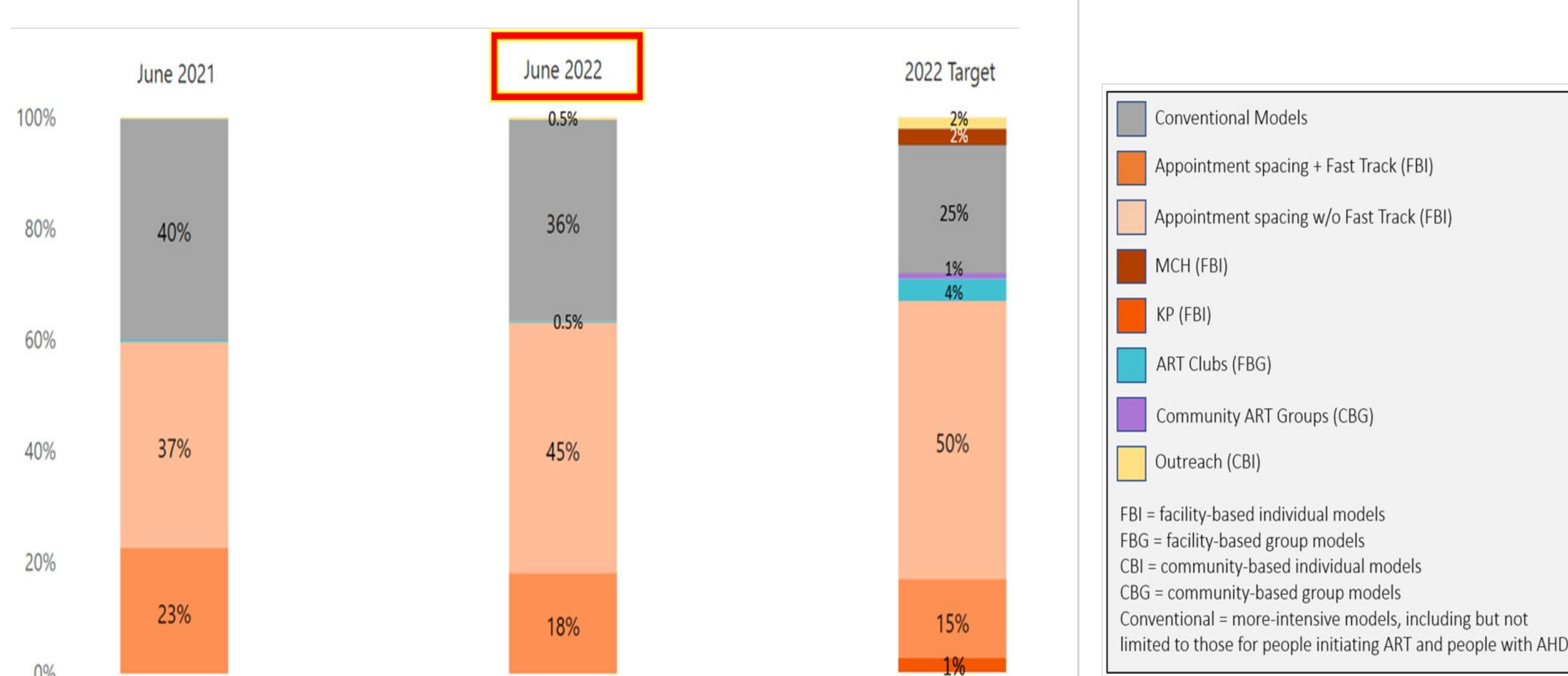
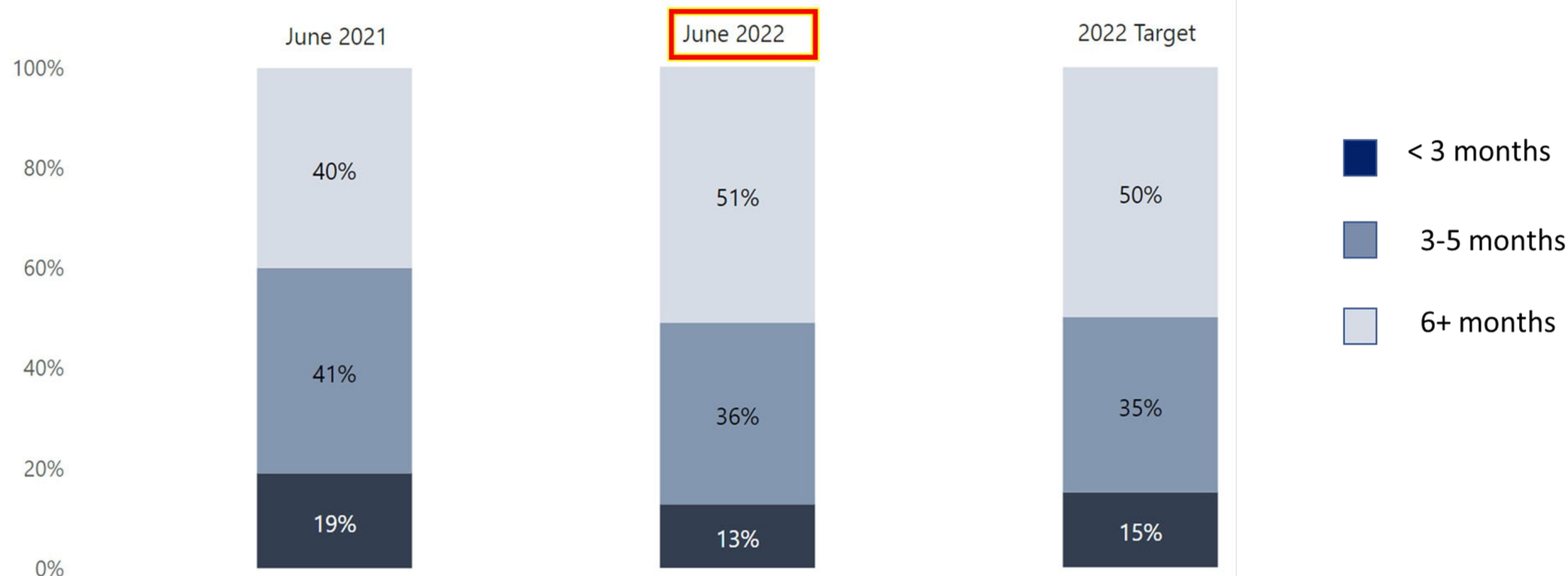


Figure 2 : Dispensation multimensuelle : Résultats par rapport aux objectifs



- En juin 2022, 18% des personnes sous TARV étaient encore dans le modèle conventionnel contre 82% de patients inscrits dans un modèle de PSD moins intensif.
- Au niveau de la distribution multimensuelle des ARV (DMM), 87% des bénéficiaires de soins reçoivent trois mois et plus.
- Ces performances ont pu être atteintes grâce à la formation des prestataires de santé sur la thématique de la PSD y compris les Gestionnaires de données sur la collecte et le rapportage des données

MODÈLE DE MATURITÉ DES CAPACITÉS DART AUTO-ÉVALUATION

Figure 3 : Résultats du modèle de maturité des capacités du TARVD de CQUIN:

Policies			Facility Coverage	
Guidelines	Diversity		Quality	
Coordination	Community		AHD	
Training	Client Coverage	Scale up Plan	MCH	Key Populations
Impact	Procurement	M&E System	Family Planning	TB/HIV

Most mature domains (left side) | Least mature domains (right side)

La figure 3 montre les résultats de la récente auto-évaluation de l'équipe nationale à l'aide du modèle de maturité des capacités CQUIN TARVD. En 2022, la Côte d'Ivoire a atteint le stade le plus mature (vert foncé) dans cinq domaines tandis que deux domaines sont restés au stade le moins mature (rouge).

La figure 4 décrit les progrès du tableau de bord de l'EICC au fil du temps, ainsi que les résultats du modèle de maturité des capacités de l'EICC révisé et élargi utilisé en 2022.

Figure 4 : Résultats du modèle de maturité des capacités du TARVD de CQUIN: 2018 - 2022

	Cote d'Ivoire					
	2018	2019	2020	2021	CQUIN 2.0	2022
Policies						
Guidelines						
Diversity						
Scale-up Plan						
Coordination						
Community Engagement						
Training						
SOPs						
M&E System						
Facility Coverage						
Client Coverage						
Quality						
Impact						
P&SM						
AHD						
KP						
TB/HIV						
MCH						
FP						

Staging criteria changed (vertical label on the right)

L'ENGAGEMENT DE CQUIN ET RÉALISATIONS

- Sur neuf (9) communautés de pratique La Côte d'Ivoire a adhéré à 8 : S&E, Qualité et AQ, SMI, MNT, TB/VIH, IVSA, Pop Clé et Service Différencié du Dépistage du VIH
- Dans le cadre des visites de pays à pays, La Côte d'Ivoire a effectué une mission d'apprentissage au Sénégal sur la mise en œuvre du Duo test Syphilis/VIH. Aussi nous avons accueilli les équipes de Burundi et du Sénégal pour la mise en œuvre des modèles communautaires de la PSD
- Dans le cadre de partage d'expérience, La Côte d'Ivoire a bénéficié d'un certains nombres d'outils tel que: grille d'évaluation de la satisfaction des bénéficiaires de soins (RDC), SOPs Pour les Pop clés (Sénégal). Le partage de ces documents a permis La Côte d'Ivoire d'élaborer ses propres outils, tels que les guides opérationnels et procédures pour les nouveau modèle de PSD
- Également, grâce au soutien du réseau CQUIN le pays a réalisé une réévaluation de la qualité des services PSD offert aux bénéficiaires de soins
- Comme partage d'expérience La Côte d'Ivoire a pourrait apporter aux autres pays membres du réseau CQUIN son expertise dans l'évaluation de la qualité des services offerts aux bénéficiaires de soins mais également le renseignement du tableau de bord subnational (District)

PROCHAINES ÉTAPES/PROGRESSION

- **Plan PSD pour la Qualité.**
Elaborer et valider les normes de qualité PSD pour:
 - ✓ Les populations clé
 - ✓ Femmes enceintes et allaitantes
 - ✓ Infection au VIH au stade avancé
 - ✓ Dépistages différenciés du VIH
- **Plan PSD pour PTME:**
 - ✓ Conduire la phase initiale PSD Femmes enceintes et allaitantes
 - ✓ Conduire la phase initiale pour le duo test syphilis/VIH
- **Plan PSD pour KP:**
 - ✓ Conduire la phase initiale pour les pop clés : TS, HSH, PC, UDI
- **Domaine de l'impact PSD:**
 - ✓ 5eme édition de la revue de la performance (2023)