



Mise à l'échelle de la prestation de services différenciés au Cameroun

Auteurs : HADJA HAMSATOU¹, LIFANDA EBIAMA¹, ONANA Roger¹, BABODO Carmen¹, MADJO Leopoldine³, MR LANDOM SHEY²
¹ Comité National de Lutte contre le Sida (CNLS), ² Réseau des PVV,(RECAP+), ³ Direction de lutte contre les Maladies Epidémies et Pandémie(DLMEP), MOH



CONTEXTE

Le Cameroun a rejoint le réseau CQUIN en 2020 dans le cadre de la mouvance des services centrés sur le client. Depuis 2018, les approches de prestation de services différenciés (PSD) sont mises en œuvre dans le cadre de projets dans certains sites. Le passage à échelle sur toute l'étendue du territoire national exige l'élaboration d'un cadre normatif. Pour ce faire, le pays a mis en place un groupe thématique de travail animé par un coordonnateur national PSD. Le pays a également bénéficié de l'appui financier du Fonds Mondial à travers l'initiative stratégique des soins différenciés (DSD-SI). Cet appui contribuera entre autres à l'élaboration du cadre normatif et des autres normes de qualité nationale en matière de PSD. Par ailleurs, l'OMS assure l'appui technique de cette initiative qui implique également toutes les parties prenantes à la lutte contre le VIH au Cameroun y compris les personnes vivant avec le VIH à travers le réseau RECAP+.

MISE EN ŒUVRE DE LA PSD

Dans la mise en œuvre de la PSD, le pays enregistre plusieurs modèles implémentés parmi lesquels les plus intensifs (conventionnel et maladie avancée) et les moins intensifs (le circuit rapide de dispensation, la dispensation communautaire, les clubs de dispensation, les groupes de soutien). Dans le cas particulier des modèles moins intensifs, les groupes prioritaires sont les populations clés (HSH, TS, UD et UDI) et les populations en situation de vulnérabilité (Refugiés, Personnes en tenue, prisonniers). Ces groupes prioritaires bénéficient du traitement différencié (TARVD) au sein de 308 formations sanitaires parmi les 5 412 formations sanitaires offrant la prise en charge des cas. Ils représentent 36% de la file active* (351 819 patients au 30 juin 2022).

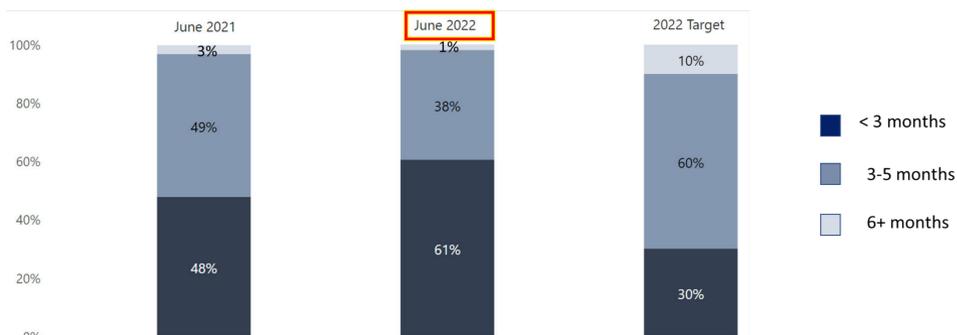
* Les données de la file active sont celles des sites appuyés par PEPFAR

Figure 1: Mélange de Modèles PSD: Résultats par rapport aux objectifs



La cible visée par le pays en 2022 est d'avoir au plus 15% de patients sous ARV enregistrés dans le modèle conventionnel. Au 30 juin 2022, le pays enregistre 75% pour le modèle conventionnel en progression de 6% par rapport à juin 2021. L'harmonisation et la diffusion des nomenclatures des modèles sont les principales causes de ce progrès.

Figure 2: Délivrance sur plusieurs mois (DMM): Résultats par rapport aux objectifs



Les dispensations de moins de 3 mois sont en hausse en juin 2022 (61%) par rapport à juin 2021 (48%). Pour tant, le pays ambitionne une cible de 30% au cours de l'année 2022. La disponibilité non continue des stocks de médicaments au sein des sites de prise en charge a contribué à ce constat

MODÈLE DE MATURITÉ DES CAPACITÉS TARVD AUTO-EVALUATION

Figure 3 : Résultats du modèle de maturité des capacités du TARVD de CQUIN: 2022

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

Most mature domains (left side of the table) | Least mature domains (right side of the table)

La figure 3 présente les résultats de la récente auto-évaluation de l'équipe nationale à l'aide du modèle de maturité des capacités CQUIN TARVD. En 2022, le Cameroun a atteint le stade le plus mature (vert foncé) dans les domaines coordination, tandis que les domaines système suivi évaluation, maladie avancée, populations clés, SMNI, planning familial, qualité et impact sont restés au stade le moins mature (rouge).

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

Système de Suivi-Evaluation: Les éléments d'un système national de S&E de DART sont en cours de développement mais n'ont pas encore été mis en œuvre.

Figure 4 : Résultats du modèle de maturité des capacités du TARVD de CQUIN: 2020 - 2022

	Cameroun			
	2020	2021	CQUIN 2.0	2022
Politiques	Green	Green	Green	Green
Guidelines	Green	Green	Green	Green
Diversity	Green	Green	Green	Green
Scale-up Plan	Red	Red	Red	Red
Coordination	Green	Green	Green	Green
Community Engagement	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow
Training	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow
SOPs	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow
M&E System	Red	Red	Red	Red
Facility Coverage	Red	Red	Red	Red
Client Coverage	Red	Red	Red	Red
Quality	Red	Red	Red	Red
Impact	Red	Red	Red	Red
P&SM	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow
AHD	Red	Red	Red	Red
KP	Red	Red	Red	Red
TB/HIV	Red	Red	Red	Red
MCH	Red	Red	Red	Red
FP	Red	Red	Red	Red

Staging criteria changed (vertical label on the right side of the table)

Qualité de la PSD: Un document normatif pour la définition de normes de qualité nationales pour les services VIH, y compris la PSD, a été élaboré après la mise en place du tableau de bord. La mise à jour des outils d'Amélioration de la Qualité des Services est en cours et des évaluations de la qualité sont prévues en 2023.

L'ENGAGEMENT DE CQUIN ET SES RÉALISATIONS

Le pays a adhéré aux communautés de pratiques suivantes: S&E; Qualité et AQ, TB, MNT, MAV, SMI.

Les principales leçons clés tirées de la réunion de l'assurance de la qualité de la PSD à Johannesburg en Avril 2022 sont:

- Mesure de la qualité grâce à la boîte à outils Qualité CQUIN Q 6.0 suivant différents domaines: l'éligibilité aux modèles PSD, le suivi biologique, l'évaluation clinique,
- Adoption des systèmes électroniques pour soutenir le suivi des patients présentant des maladies avancées à VIH,

Le renforcement de l'implication de la société civile dans le retour dans les soins des patients PVVIH et la mise en place d'un système d'identifiant unique pour tous les patients sous TARV sont les principaux enseignements tirés de la réunion sur la cascade clinique tenue en Aout 2022 à Kigali.

La revue des performance de la PSD est une des réalisations soutenues par CQUIN dans le pays.

PROCHAINES ÉTAPES/PROGRESSION

Le pays ambitionne en 2023 d'élaborer les directives nationales de la PSD et le plan de passage à l'échelle de la PSD, l'introduction des indicateurs de la PSD dans le DHIS2, mettre en œuvre l'évaluation et l'amélioration de la qualité du DSD dans 50 sites à grand volume. et l'implémentation du Duotest VIH Syphilis.

Acronymes et sigles:

- RECAP+: Réseau Camerounais des associations de personnes vivant avec le VIH
- HSH: Hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes
- TS: Travailleuse de sexe
- UDI: Usager de drogue injectable

