

Prestation différenciée de services VIH: Optimisation des services VIH centrés sur la personne en Côte D'Ivoire

Koffi S. Bohoussou¹, Eponon S. Koffi¹, Blaise Kouamé¹, Mathurin Kouadjalé¹, Patrice Ladji¹, Ehui Eboi¹, Nicolas Vako², Serge Kanhon³, Amani Lokossue⁴, Coulibaly Nacoumba⁵, Margueritte Thiam⁶



1. Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS), 2. RIP+, 3. ACONDA VS, 4. PEPFAR, 5. JHPIEGO 6. USAID

CONTEXTE

- 7 Février 2017: adoption du «Tester et Traiter Tous» (Note Circulaire N°0001/MSHP/DGS/PNLS/DC du MSHP/CMU): définit la notion de patient stable, les critères de stabilité et le calendrier de soins différenciés (SD), selon que le patient est stable ou non
- Avril-Juin 2017 :Préparation et démarrage effectif des soins différenciés sur certains sites (+++ zones d'intervention des PMO cliniques du PEPFAR)
- 2018: Intégration du Réseau CQUIN à travers le PNLS et avec l'appui technique de ICAP
- L'intégration des services tels que la PF, SMI, HTA; implémentation du dépistage Différencié du VIH en vue d'intensifier la mise en oeuvre de la PSD en Côte D'Ivoire
- Depuis 2021: Planification et coordination des activités de PSD conduites par le Coordinateur PSD du PNLS. Acquis: SoPs et modules de formations sur les nouveaux modèles pour enfants et ados, populations clés (TS, HSH, PC, UDI), FE/FA, les hommes, les services de dépistage différencié du VIH, la maladie du VIH à un stade avancé
- Des normes de qualité nationales pour la PSD ont été élaborées et sont en cours de validation
- Les bénéficiaires de soins sont activement impliqués dans tous les processus de la PSD (depuis les notes conceptuelles jusqu'à la validation et la mise en oeuvre)

MISE EN ŒUVRE DE LA PSD

Figure 1: DSD Model Mix: Results vs. projections

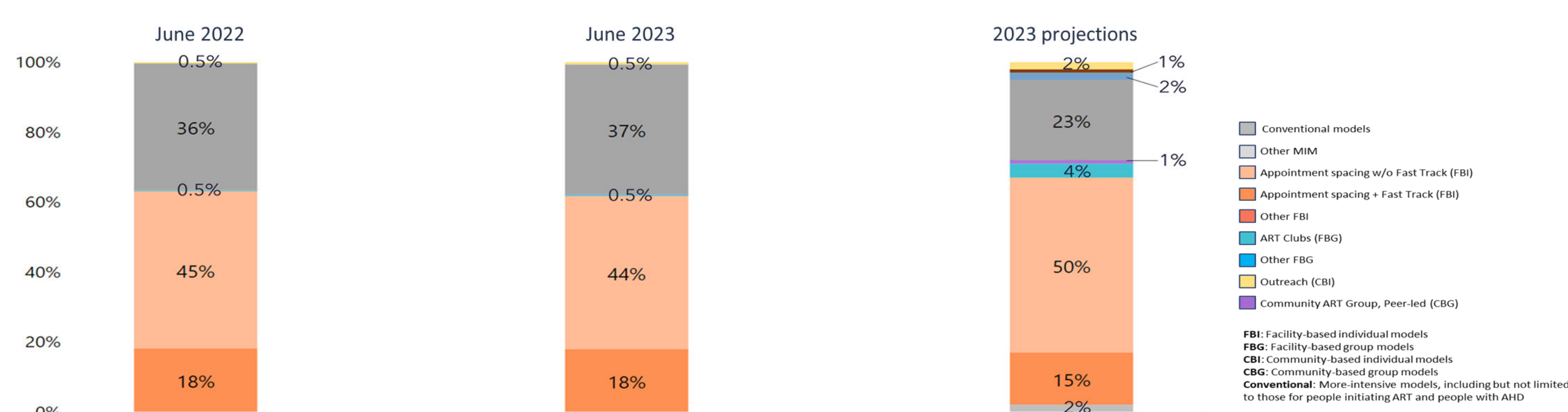
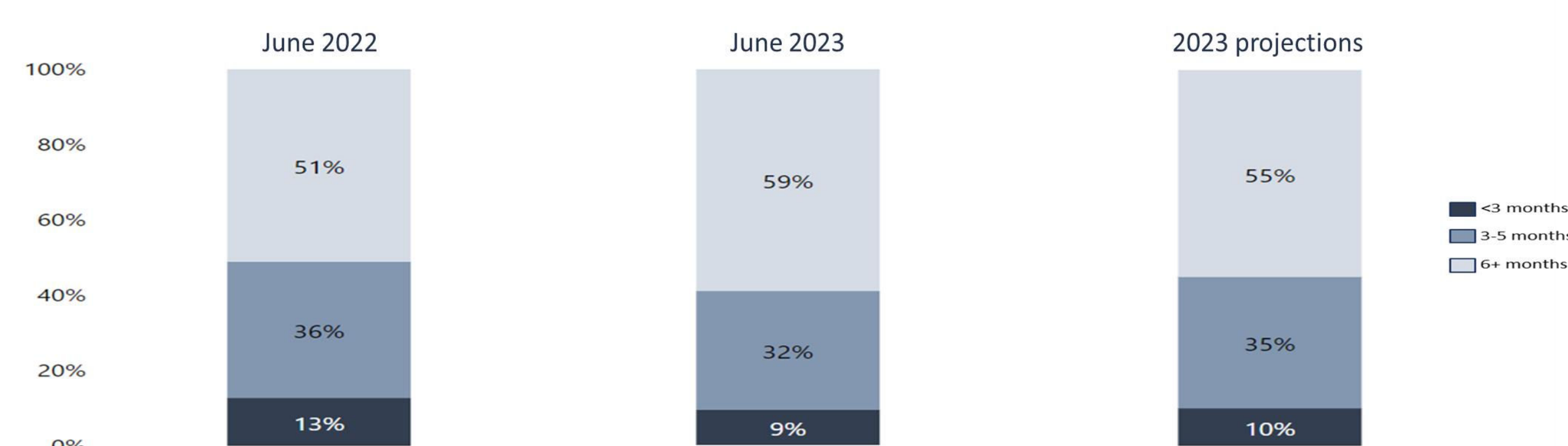


Figure 2: Multi-month Dispensing (MMD): Results vs. projections



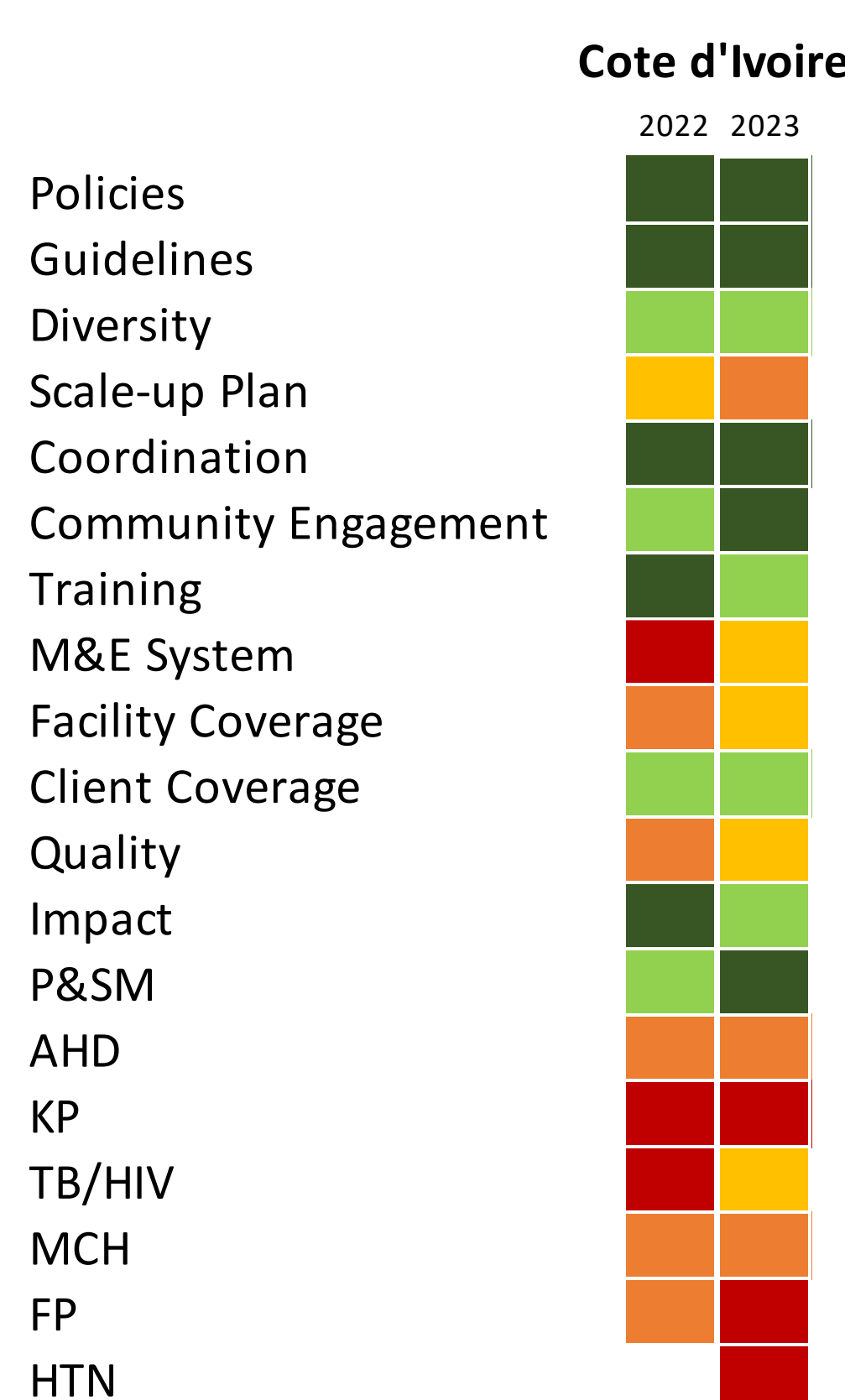
- Cinq modèles de PSD moins intensifs actuellement en vigueur en Côte d'Ivoire. Deux modèles en phase d'expérimentation: IVSA et Dispensation des ARV en Officines privées
- Toute PVVIH déclarée stable peut bénéficier de modèles PSD moins intensifs
- Les établissements qui fournissent les TARV sont au nombre de 2552, dont 763 (30%) rapportent les données de PSD moins intensifs
- Les PVVIH sous TARV inscrites dans un modèle de PSD moins intensif sont au nombre de 162 102, soit 94% des patients stables
- 18% des patients sous TARV encore dans le modèle conventionnel contre 82% de patients inscrits dans un modèle de PSD moins intensif.
- Concernant la dispensation multi-mensuelle des ARV, 91% des bénéficiaires de soins reçoivent trois mois et plus (MMD3+).
- Performances 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, mais également des commandes de formulation de TLD en boîtes de 90 et 180 comprimés

L'ENGAGEMENT DU CQUIN ET SES RÉALISATIONS

- Adhésion de la Côte d'Ivoire à 8 communautés de pratique sur les 9 existant: S&E, Qualité et AQ, SMI, MNT, TB/VIH, IVSA, Pop Clé et Service de Dépistage différencié du VIH
- Visite de pays à pays, au Sénégal pour apprendre de leur expérience sur la mise en oeuvre du Duo test Syphilis/VIH
- Elaboration d'outils nationaux tels que les guides opérationnels et procédures pour des nouveaux modèles de PSD à partir de l'adaptation des outils d'autres pays membre, tels que la grille d'évaluation de la satisfaction des bénéficiaires de soins (RDC) et les SOPs pour les Pop clés (Sénégal).
- Également, grâce au soutien du réseau CQUIN le pays a réalisé une réévaluation de la qualité des services PSD offerts aux bénéficiaires de soins.
- En terme de bonne pratique la Côte d'Ivoire est disposée à apporter aux autres pays membres du réseau 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)

TENDANCES DU MODÈLE DE MATURITÉ DES CAPACITÉS DART (2022-2023)

Figure 3: DART CMM trends (2022-2023)



En 2023, la Côte D'Ivoire a atteint le stade le plus mature (vert foncé) dans cinq (05) domaines et quatre (04) au vert clair, tandis que trois (3) domaines sont restés dans le stade le moins mature (rouge).

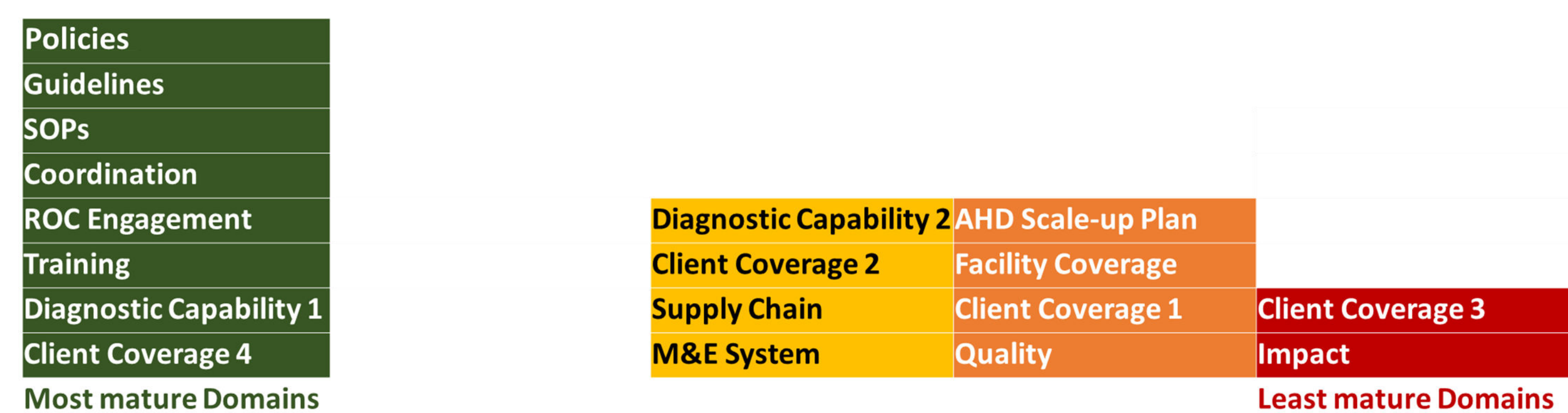
L'augmentation de la couverture de la PSD est due en partie grâce à la formation en cascade des prescripteurs y compris les communautaires et les gestionnaires de données.

Le pays encourage l'alignement de la distribution des ARV et de TPT.

Les challenges à relever sont l'intégration des autres services dans la PEC des PVVIH (PF, SMI, MNT...).

IVSA: MODÈLE DE MATURITÉ DES CAPACITÉS AHD AUTO-STAGING

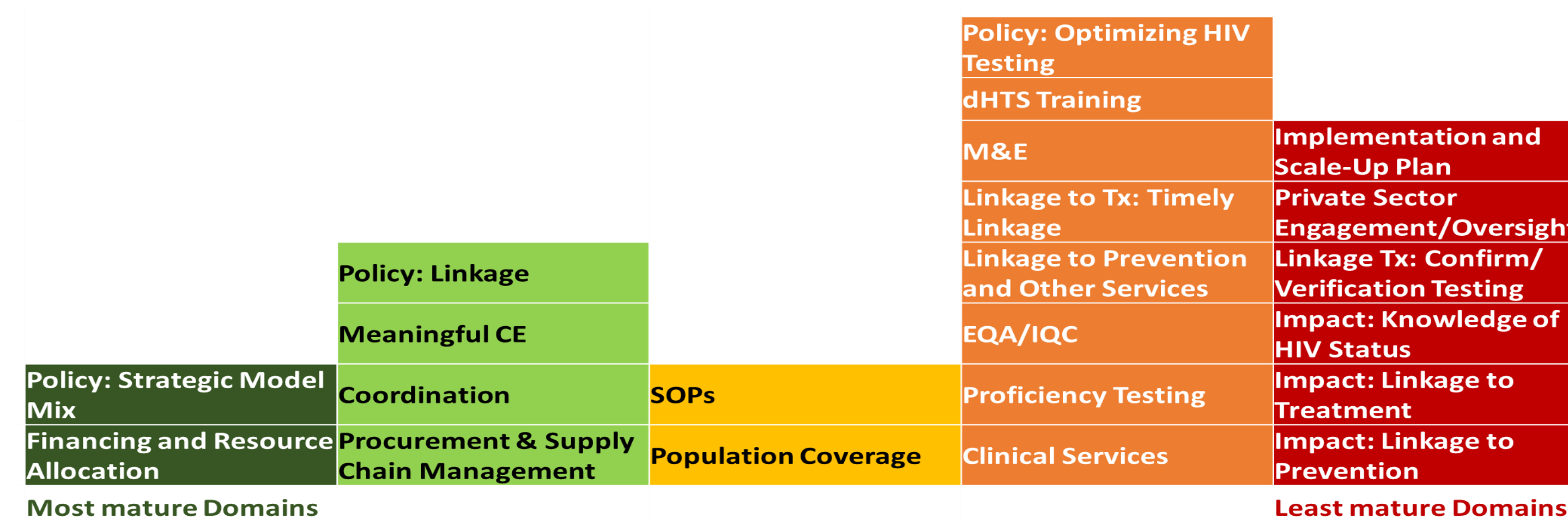
Figure 4: AHD CMM results, 2023



En 2023, la Côte D'Ivoire a atteint le stade le plus mature (vert foncé) dans huit (8) domaines, tandis que deux (2) domaines sont restés au stade le moins mature (rouge).

dHTS: MODÈLE DE MATURITÉ DES CAPACITÉS DHTS AUTO-STAGING

Figure 5: dHTS CMM results, 2023



En 2023, la Côte D'Ivoire a atteint le stade le plus mature (vert foncé) dans 2 domaines, et le vert clair dans 4, tandis que 6 domaines sont restés au stade le moins mature (rouge).

PROCHAINES ÉTAPES

- L'intégration des services dans la PEC des bénéficiaires de soins
 - ✓ PF
 - ✓ HTA et autres MNT
- PTME:
 - ✓ Conduire la phase initiale pour le duo test syphilis/VIH
 - ✓ Définir la cible nationale pour les femmes enrôlées dans la PSD et qui reçoivent les services de PF intégrés
- Plan PSD pour KP:
 - ✓ Déterminer la taille des populations clés grâce au Spectrum
- Domaine de l'impact PSD:
 - ✓ 4ème édition de la revue des Performances de la PSD (2023)
 - ✓ Evaluer la satisfaction des bénéficiaires de soins et des prestataires de santé

