



# Prestation de services différenciés en matière de VIH: Optimiser les services VIH centrés sur la personne Cameroun



Auteurs: Joseph FOKAM 1, Yakoubou LIMAN 1, Carmen BABODO 1, Désiré MVILONGO 1, Serge BILLONG 2.  
1. Comité National de Lutte contre le Sida (CNLS), 2. Direction de lutte contre les Maladies Epidémiques et Pandémie (DLMEP), MOH

## CONTEXTE

Le Cameroun a intégré le réseau CQUIN en 2020 dans le cadre de l'initiative visant à promouvoir des services axés sur le client. Depuis 2018, des approches de prestation de services différenciés (PSD) ont été mises en œuvre dans diverses régions à travers des projets spécifiques. Pour généraliser ces approches sur l'ensemble du territoire national, il était nécessaire de développer un cadre normatif. Dans cette optique, le pays a constitué un groupe de travail thématique regroupant toutes les parties prenantes de la lutte contre le VIH au Cameroun, y compris les personnes vivant avec le VIH par le biais du réseau RECAP+. Le passage à échelle des modèles de PSD requiert un renforcement de la coordination des activités sur les plans politique, stratégique et opérationnel à tous les niveaux de la cascade VIH. De plus, plusieurs partenaires, tels que le Fonds Mondial, le PEPFAR, l'OMS et le CQUIN, se sont engagés à soutenir le pays dans cette démarche.

## MISE EN ŒUVRE DU DSD

Figure 1 : Composition du modèle DSD : tendance dans le temps, 2022-2024

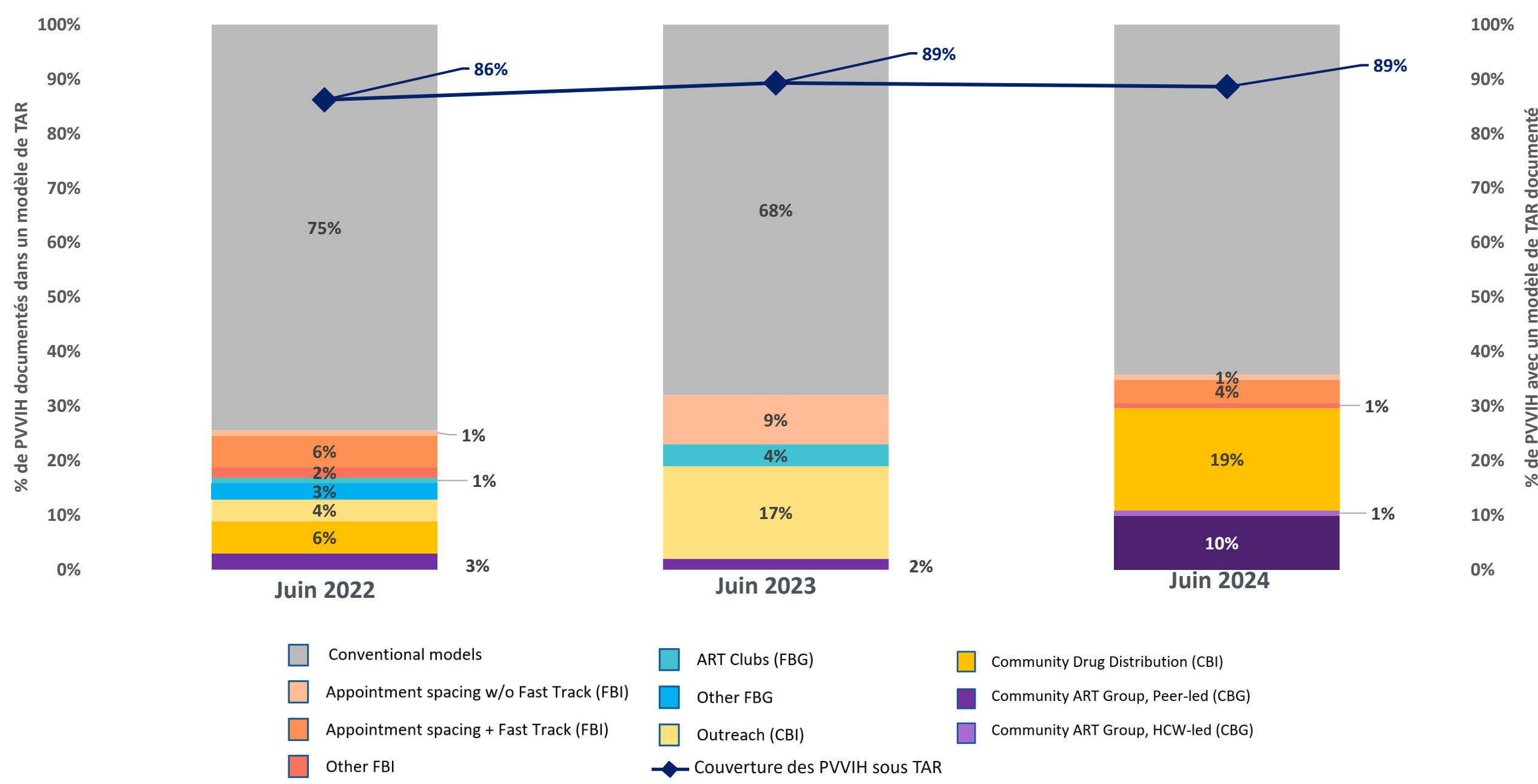
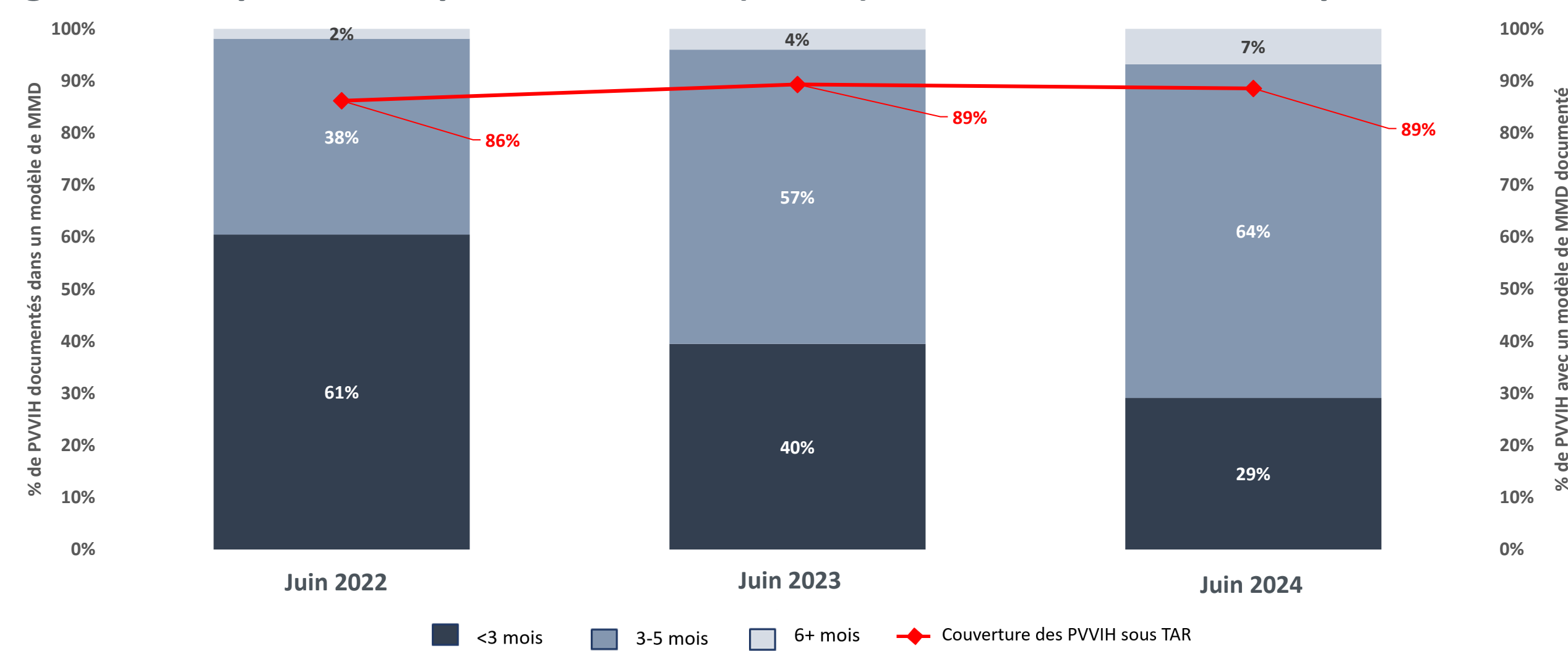


Figure 2 : Dispensation plurimensuelle (DMM) : tendance dans le temps, 2022-2024



Les modèles de prestation de services différenciés (PSD) disponibles se déclinent en quatre types : Individuel en milieu de soins, en groupe en milieu de soins, Individuel en milieu communautaire, et en groupe en milieu communautaire. Actuellement, les personnes vivant avec le VIH (PVVIH) bénéficient d'un modèle de traitement différencié (TARVD) dans 346 établissements de santé, ce qui représente 12 % des 2 870 structures offrant une prise en charge ARV. Environ 89 % des patients sont inclus dans les données concernant la composition des modèles et la dispensation multi-mensuelle (MMD). Le modèle conventionnel demeure le plus couramment utilisé dans le pays, représentant 65 % des cas. En revanche, les rendez-vous espacés sans Fast-Track ainsi que les groupes ART communautaires dirigés par des professionnels de santé sont les moins fréquemment utilisés (avec seulement 1 %). Au premier semestre de l'année 2024, 72,4 % de nos patients ont bénéficié d'une dispensation plurimensuelle. En comparant les données de juin 2022 à celles de juin 2024, nous observons une réduction notable de la proportion de patients recevant un traitement de 2 mois, accompagnée d'une augmentation de ceux bénéficiant de traitement de 3 à 5 mois ainsi que de plus de 6 mois.

## ENGAGEMENT ET RÉALISATIONS DU CQUIN

Le pays a rejoint les communautés de pratique suivantes : Suivi et Évaluation (S&E), Qualité et Assurance Qualité (AQ), tuberculose (TB), maladies non transmissibles (MNT), maladie avancée à VIH (MAV), santé maternelle et infantile (SMI), populations clés et dépistage différencié. Dans le cadre des visites d'échange entre pays, nous avons mené une mission d'apprentissage sur l'intégration de la Planification Familiale (PF) et des Prestations de Services Différenciés (PSD) au Rwanda.

Les principales leçons tirées des réunions CQUIN incluent :

- L'offre de service intégrée PF/VIH et MNT/VIH avec l'engagement effectif des acteurs communautaires
- La nécessité d'élaborer des projets d'amélioration de la qualité de la PSD
- L'évaluation des performances des PSD, qui est l'une des réalisations soutenues par CQUIN dans le pays.

## TENDANCES DU MODÈLE DE MATURITÉ DES CAPACITÉS DART (2022-2024)

Figure 3: Tendances CMM de l'EICC (2022-2024)

Domaines	2022	2023	2024
Policies	Orange	Orange	Orange
Guidelines	Orange	Orange	Orange
Diversity	Orange	Orange	Orange
Scale Up Plan	Orange	Orange	Orange
Coordination	Orange	Orange	Orange
Community	Orange	Orange	Orange
Training	Orange	Orange	Orange
M&E System	Orange	Orange	Orange
Procurement	Orange	Orange	Orange
Facility Coverage	Orange	Orange	Orange
Client Coverage	Orange	Orange	Orange
AHD	Orange	Orange	Orange
Key Populations	Orange	Orange	Orange
TB/HIV	Orange	Orange	Orange
MCH	Orange	Orange	Orange
NCD/HIV	Orange	Orange	Orange
Family Planning	Orange	Orange	Orange
Quality	Orange	Orange	Orange
Impact	Orange	Orange	Orange

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 DART pour les années 2022, 2023 et 2024.

- En 2024, le Cameroun a atteint le stade le plus mature (vert foncé) dans 6 domaines, tandis qu'un domaine est resté au stade le moins mature (rouge).
- On note une amélioration qui est le reflet des efforts conjugués de toutes les parties prenantes.
- 6 domaines sont restés constants: Populations clés, Couverture FOSA, Suivi évaluation, MNT, SMI, Planning familial, Impact des services différenciés.

## MODÈLE DE MATURITÉ DES CAPACITÉS DE L'AHD AUTO-ÉVALUATION

Figure 4 : Résultats de l'étude AHD CMM, 2024

Policies				Diagnostic Capability 1
Guidelines		AHD Scale-up Plan		Diagnostic Capability 2
Coordination		Client Coverage 4		Client Coverage 2
ROC Engagement	SOPs	M&E System	Facility Coverage	Client Coverage 3
Supply Chain	Training	Quality	Client Coverage 1	Impact
Most mature				Least mature

La figure 4 montre les résultats de la récente auto-évaluation de l'équipe pays en utilisant le modèle de maturité des capacités du CQUIN AHD. En 2024, le Cameroun a atteint le stade le plus mature (vert foncé) dans 5 domaines, tandis que 5 domaines sont restés au stade le moins mature (rouge).

## dHTS MODÈLE DE MATURITÉ DES CAPACITÉS AUTO-STAGING

Figure 5 : Résultats de la CMM dHTS, 2024)

Policy: Strategic Model Mix				dHTS Training
Policy: Optimizing HIV Testing				M&E
Finance/Resource Allocation				Population Coverage
Scale-up Plan	Policy: Linkage	SOPs		Linkage to Tx: Timely Linkage
Community Engagement	Procurement/Supply Chain	Coordination		Linkage to Tx: Verification
Most mature domains		Proficiency Testing		Linkage to Prevention
		Impact: Linkage to Tx		EQA/IQC
			Clinical Services	Private Sector Engagement
			Impact: Knowledge of Status	Impact: Linkage to Prevention
				Least mature domains

La figure 5 montre les résultats de la récente auto-évaluation de l'équipe nationale à l'aide du modèle de maturité des capacités CQUIN dHTS. En 2024, le Cameroun a atteint le stade le plus mature (vert foncé) dans 5 domaines, tandis que 2 domaines sont restés au stade le moins mature (rouge).

## PROCHAINES ÉTAPES / MARCHÉ À SUIVRE

Les domaines les plus matures constituent le cadre normatif (coordination, politiques, lignes directrices, plan de mise à échelle, engagement communautaire). Les domaines en lien avec le suivi évaluation, la capacité diagnostic, la couverture client doivent être prioritaires pour garantir que l'ensemble des systèmes de santé du programme de lutte contre le VIH soient renforcés ou parviennent à maturité. Le pays ambitionne en 2024 intensifier la promotion du one stop shop et de la référence coordonnée dans la FOSA et en communauté en vue de l'intégration PF/VIH MNT/VIH, étendre l'évaluation qualité PSD à d'autres sites, mettre en œuvre le plan de triple élimination du VIH, de la Syphilis et de l'Hépatite B et renforcer la collecte des données sur la maladie à VIH au stade avancé.

