

Prestation de services différenciés en matière de VIH: Optimiser les services VIH centrés sur la personne en Côte d'Ivoire

Auteurs: Adigatta TRAORE¹, Marcelline KOYE¹, Daniel Koné ZANA¹, Mathilde GNAGNE¹, Blaise KOUAME¹, Djénéba BORO¹, Nicolas VAKO², N'GORAN Marc³ NAHOUA Iremine⁴, TOURE Baffetegue⁵, KAMAGATE Fatim⁶, Gneki Ble Cyprien RABE¹, Abdramane DIABAGATE¹, Mathurin Kouadjalé¹, Patrice ADINGRA, Patrice LADJI¹, Eboi EHUI¹

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



CONTEXTE

Février 2017 le « Tester et Traiter Tous » intégrant la PSD sur la base des recommandations OMS 2015.

✓ Optimisation de la PSD et renforcement de la couverture et de la qualité des services
La Côte d'Ivoire a intégré le réseau CQUIN en 2018

✓ Mise en œuvre des activités validées et élaboration du matériel de formation sur le TARVD.
Principales approches en matière de politique et de mise en œuvre du programme depuis la réunion d'intégration d'avril:

✓ Planification et coordination des activités PSD par un Groupe Technique (GTT), élargi à d'autres thématiques si nécessaire (ex. Dépistage, PTME).
✓ Organisation de réunions GTT impliquant différents programmes, validation des plans d'action pour l'intégration VIH/MNT/PF.

Existence de normes de qualité nationales en matière de PSD :

✓ Revue des performance PSD,
✓ Évaluation de la qualité des modèles de traitement différenciés de la prestation de services,
✓ DQA.

Le Réseau Ivoirien des organisations de Personnes vivant avec le VIH-sida (RIP+) représente la société civile en CIV pour toutes les questions liées aux droits à la santé et l'accès aux services de qualité des PVVIH.

✓ Ainsi Le RIP+ fait partie de la TASK-FORCE sur les PSD en CIV,
✓ Par ailleurs, le RIP+ est membre de plusieurs GTT des soins et soutien, PTME/OEV, au niveau du PNLS.

MISE EN ŒUVRE DU PSD

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

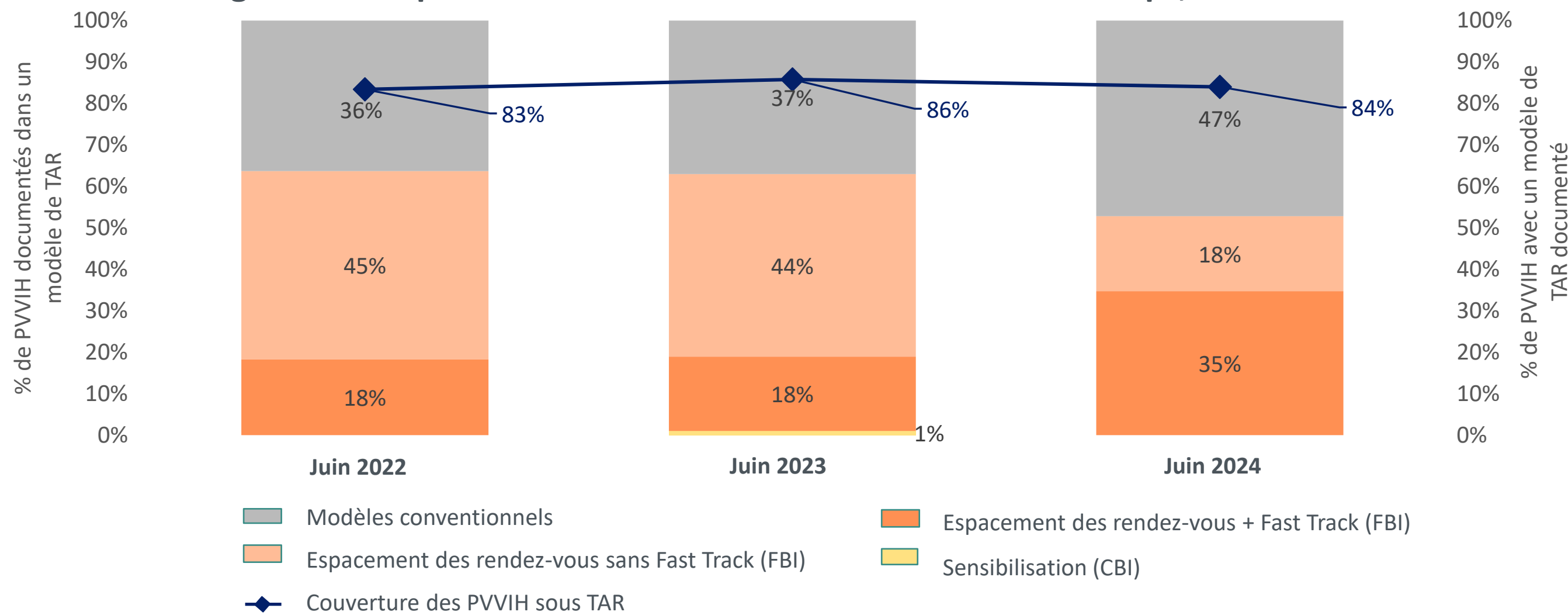
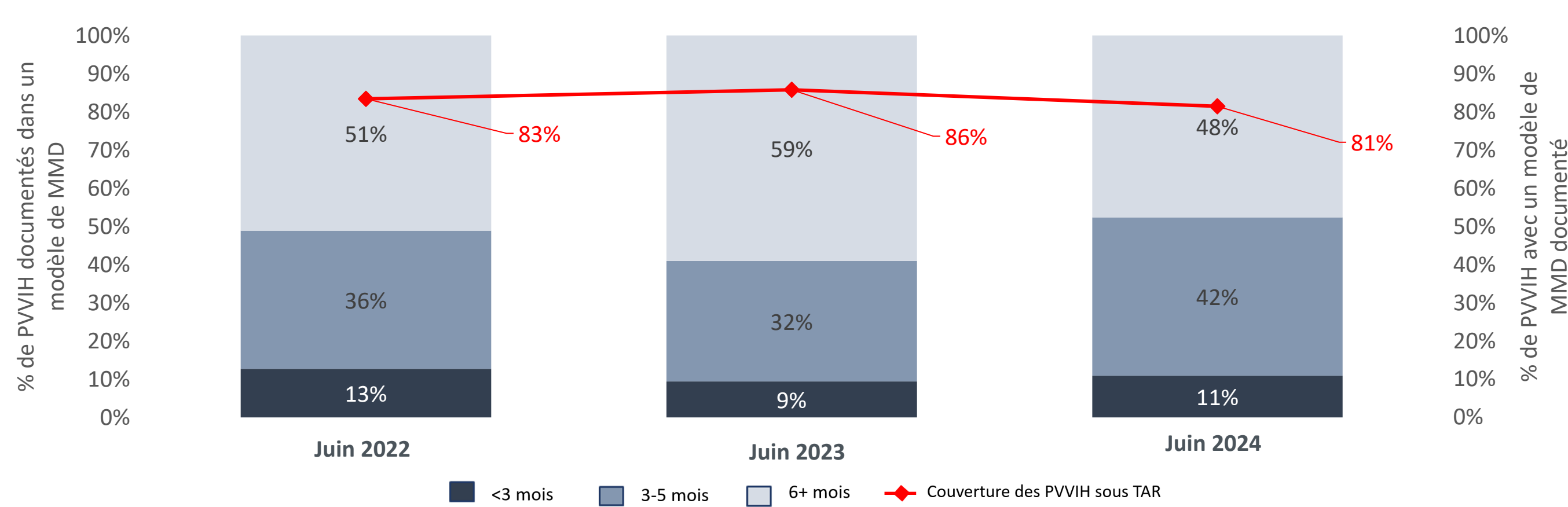


Figure 2: Dispensation plurimensuelle (DMM): Tendance dans le temps, 2022-2024



2595 établissements de PEC ARV dont:

- 22% proposent des services moins intensifs de TARV,
- fournissent des soins de santé pour 53% de personnes sous traitement antirétroviral qui sont inscrites dans un modèle moins intensif.
- En 2024, 47% de patients inscrits dans les modèles conventionnels;

Cette augmentation est le fait d'une amélioration de la compréhension des modèles de soins différenciés.

Les types de modèles différenciés:

- Modèles conventionnels
- Modèle moins intensif concernent les patients stables:
 - Espacement de visite avec dispensation accélérée des ARV
 - Espacement de visite sans dispensation accélérée des ARV
 - Groupe d'auto-soutien des patients stables
 - Groupe d'adhérence communautaire (GAG)
 - Modèle de proximité
- Les groupe d'auto-soutien des patients stables en établissement [FBG], la distribution communautaire des ARV par les pairs [autres CBI], les groupes ART communautaires (CBG) et la sensibilisation (CBI) sont <1% pour toutes les années et ne sont donc pas affichés.
- Les données représentent 83-86% des PVVIH sous traitement antirétroviral

ENGAGEMENTS ET RÉALISATIONS DU CQUIN

Engagements:

- 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
- Le partage d'expérience présenté au cours des réunions de communauté de pratique ont influencé nos politiques et pratiques en matière de PSD
- Visite de pays à pays, au Sénégal pour apprendre de leur expérience sur la mise en œuvre du duo test Syphilis/VIH en novembre 2022

Réalisations:

- 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).
- Appui à la mise à échelle des SD
- Appui à l'élaboration de modèle diversifiés de SD pour faciliter l'accès aux services de la cascade de SD à toutes les populations
- Elaboration de module de formation
- Appui au renforcement de capacité des acteurs
- Développer des outils pour la coordination et suivi de la performance en SD
- Coordination sous régionale du partage d'expérience Sud-Sud
- Leçons apprises:**
 - Nécessité de disposer d'un modèle d'évaluation de nos directives (auto-évaluation)
 - Disposer des procédures (blocs de constructions)

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

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

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

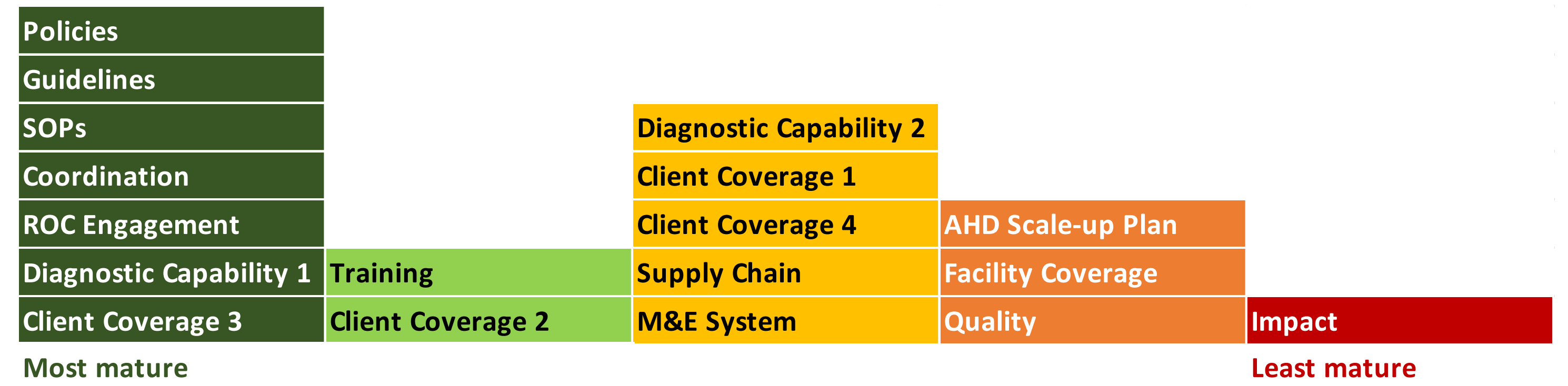
En 2024, le pays est passé à: 7 domaines plus matures (vert foncé) au lieu de 5 en 2023; 6 domaines ont connu une amélioration:

- Le plan de passage à échelle
- Les populations clés
- La formation
- Infection par le VIH à un stade avancé,
- Les MNT/VIH
- L'intégration de la PF dans les modèles TARVD

Aucun domaine n'a connu de regression.
La mise à jour des directives: le renforcement de la coordination et l'assistance technique apportée par le réseau CQUIN ont permis l'atteinte de ces résultats;
Les défis: disponibilité permanente des intrants IVSA, l'évaluation de la satisfaction des bénéficiaires.

MODÈLE DE MATURITÉ DES CAPACITÉS DE L'IVSA AUTO-ÉVALUATION

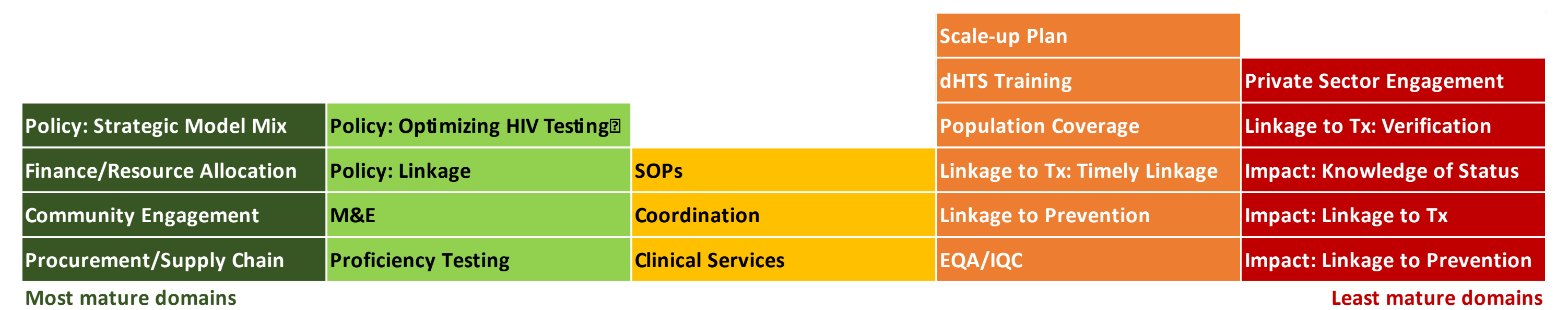
Figure 4: Résultats de l'étude AHD CMM, 2024



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 IVSA. En 2024, la Côte d'Ivoire a atteint le stade le plus mature (vert foncé) dans 7 domaines, tandis qu'un domaine est resté au stade le moins mature (rouge).

dHTS MODÈLE DE MATURITÉ DES CAPACITÉS AUTO-STAGING

Figure 5: Résultats de la CMM dHTS, 2024



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, la Côte d'Ivoire a atteint le stade le plus mature (vert foncé) dans 4 domaines, tandis que 5 domaines sont restés au stade le moins mature (rouge).

PROCHAINES ÉTAPES / MARCHÉ À SUIVRE

Evolution satisfaisante des PSD dans notre pays.

Cependant, certaines priorités à prendre en compte pour:

- Pour le dépistage différencié:** formation DHTS, plan de mise à l'échelle, engagement du secteur privé, couverture de la population, impacts (connaissance du statut; lien avec le tx ; lien avec la prévention), lien avec tx (vérification; liaison en temps utile), lien avec la prévention et CQE/CQI
- Pour le TARVD:** santé mère enfant, l'intégration MNT/VIH et l'intégration PF/VIH
- Pour les IVSA:** le plan de mise à l'échelle de la MAV, la couverture de l'installation, la qualité et l'impact

Plans visant à garantir que les domaines de résultats soient abordés de manière intégrée. Ils sont en cours d'exécution et abordent les composantes spécifiques des services centrés sur la personne, telles que l'intégration, le réengagement dans les soins, la qualité des services, la satisfaction du client et l'engagement de la communauté.



POUSSONS POUR L'ÉGALITÉ

WWW.PNLSCL.COM