

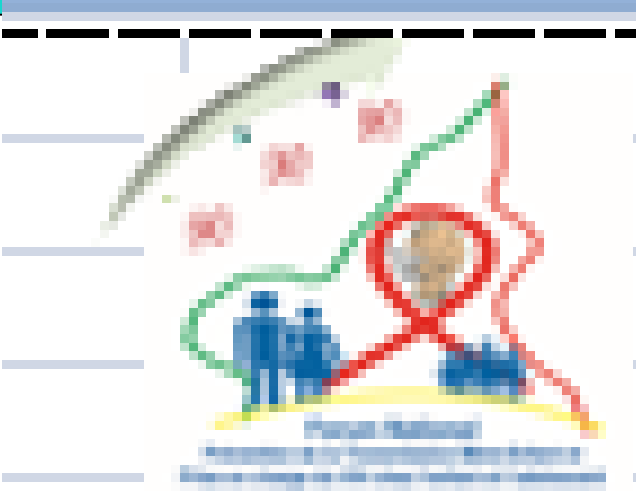
Deuxième Forum National PTME/PECPA sur : Optimiser la collaboration entre les formations sanitaires et la communauté pour atteindre les Objectifs 90-90-90 d'ici 2020 au Cameroun

Titre : Offre de service et disponibilité des intrants de la PTME dans la zone du Lac Tchad Cameroun

André Pascal Goura 1, Nelie Alida Mepoubong Kengne 1, Ingrid Marcelle Koutio Douanla 1, Frank Forex Kiadjieu 1, Landry Beyala Bit'a 1, Ayok Maureen Tembei 1, Anthony Njimbina Chebe 2, Abou Zenabou 2, Boris Victorin Gnodjom Tachegno 5, Benjamin Azike Chukuwchindun 2, Jérôme Ateudjieu 1,3,4

1. Meilleur Accès aux soins de Santé (M.A. SANTE), Yaoundé, Cameroun ; 2. Meilleur Accès aux soins de Santé (M.A. SANTE), Kousséri, Cameroun ; 3. Faculté de Médecine et des Sciences Pharmaceutiques, Université de Dschang, Cameroun ; 4. Division de la Recherche Operationnelle en Santé, MSP, Cameroun ; 5. Care and Health Programs, Douala, Cameroun.

e-mail: pgoura@masante-cam.org ; Téléphone : (+237) 679336464



Introduction

La région de l'Extrême-Nord a la proportion la plus élevée des sites PTME au Cameroun mais le taux de transmission du VIH de la mère à l'enfant demeure élevé et l'accès des femmes enceintes aux soins prénatals est la plus faible.

Méthodes

Nous avons donc conduit une enquête en avril 2018 dans toutes les formations sanitaires de deux districts de santé de l'Extrême-Nord (Kousséri et Mada) à l'aide d'un questionnaire pré-testé et administré en face à face par des enquêteurs formés, afin d'évaluer les besoins en intervention du programme.

Résultats

Dix-sept (17) FOSA ont pu être évaluées. Chacune d'elle disposait au moins d'un personnel formé et menait au moins une activité de la PTME (CPN et accouchement, dépistage du VIH et prise en charge des malades). Trois FOSA menaient des activités de prévention du VIH en communauté. Le dépistage des enfants nés des femmes séropositives n'était pas proposé par 48% (8/17) des FOSA. Pour les consommables, 3, 11, 13 et 14 FOSA manquaient respectivement de Détermine, DBS, gants de soins et de vaccinostyle. Deux, quatre et quinze FOSA étaient respectivement en rupture de stock de TDF/3TC/EFV, Nivératine et Chlorhexidine. Quatre FOSA manquaient de Cotrimoxazole pédiatrique et neuf avaient un stock inférieur à 20 doses. Les difficultés identifiées lors du dépistage étaient principalement l'acceptation du dépistage (50%) et le retrait des résultats du dépistage (48%).

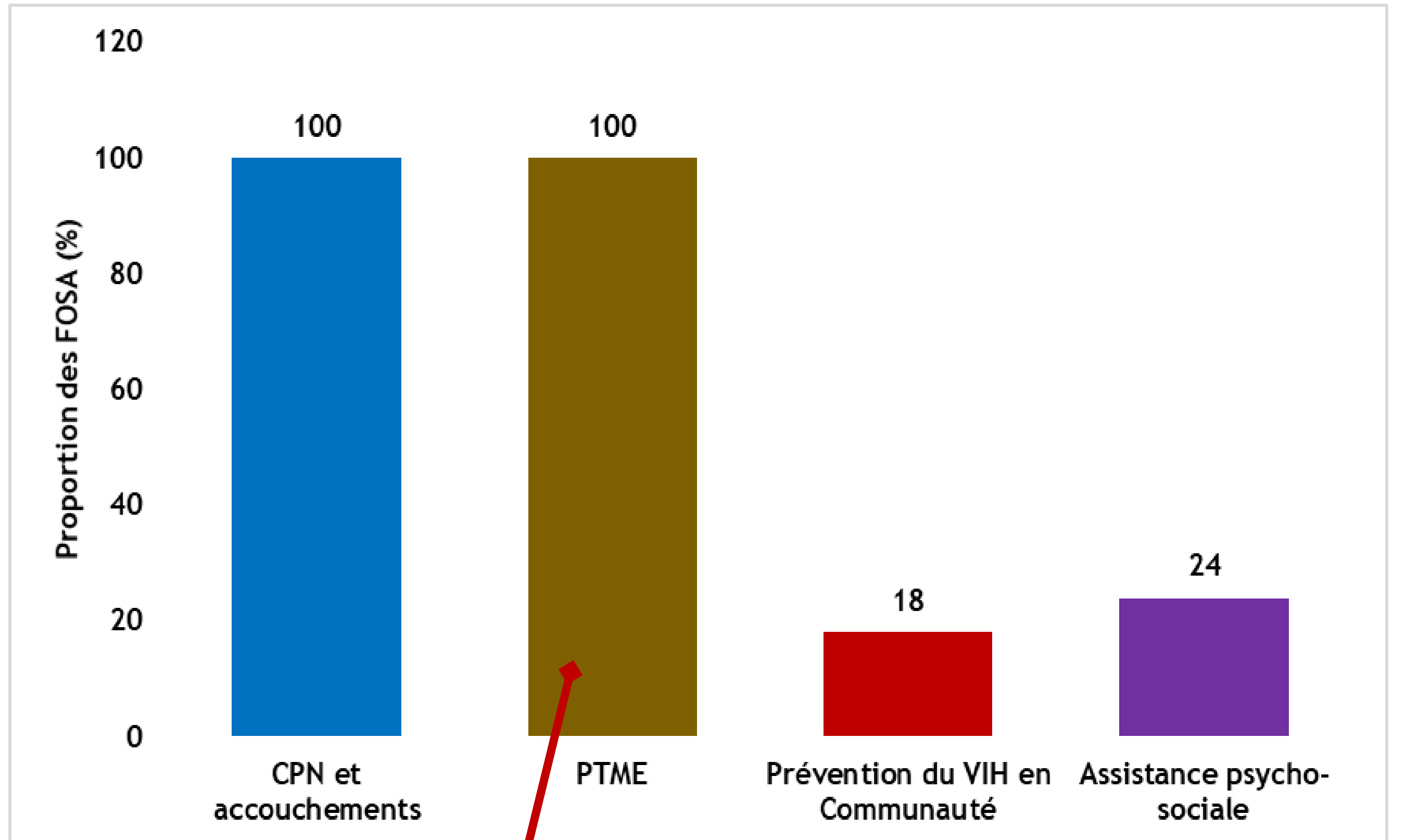
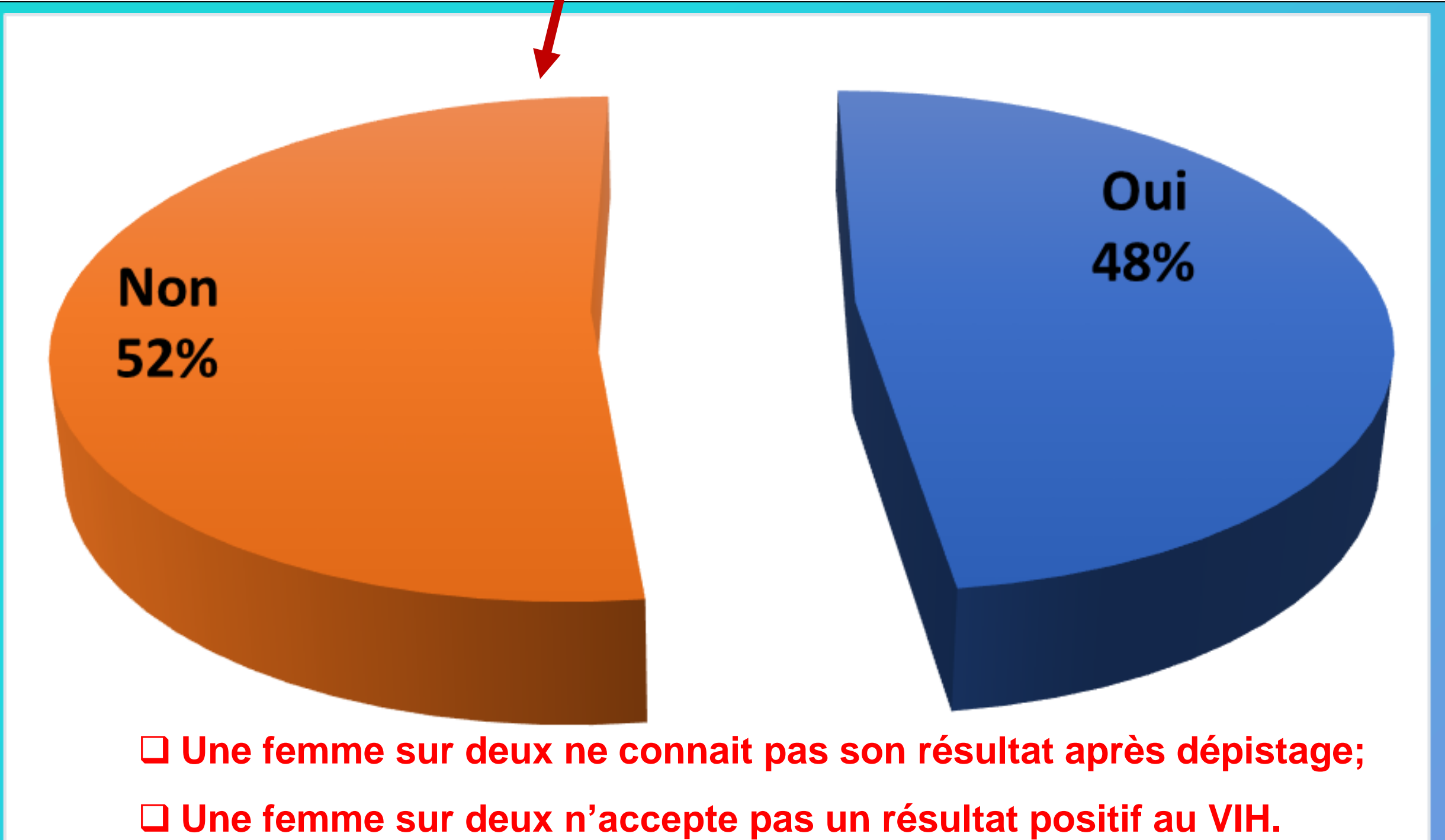


Figure 2. Offre de service liée au VIH dans les FOSA des Districts de Santé de Kousséri et Mada en 2018,



□ Une femme sur deux ne connaît pas son résultat après dépistage;
□ Une femme sur deux n'accepte pas un résultat positif au VIH.

Figure 3. Dépistage des femmes et enfants nés de femmes séropositives dans les FOSA des Districts de Santé de Kousséri et Mada en 2018

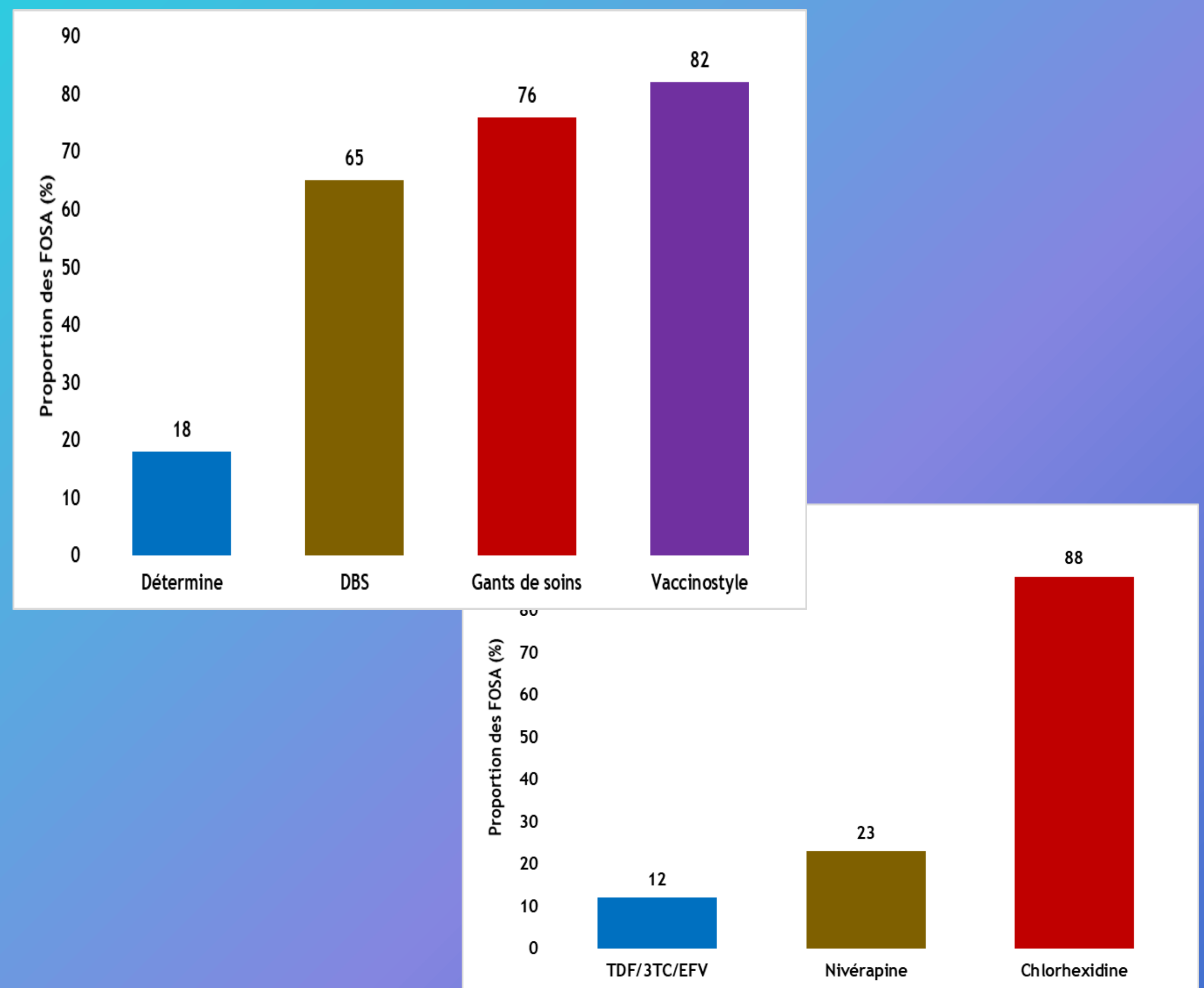


Figure 4 & 5. Rupture de stocks des intrants clés du dépistage et la prise en charge du VIH dans les Districts de Santé de Kousséri et Mada en 2018

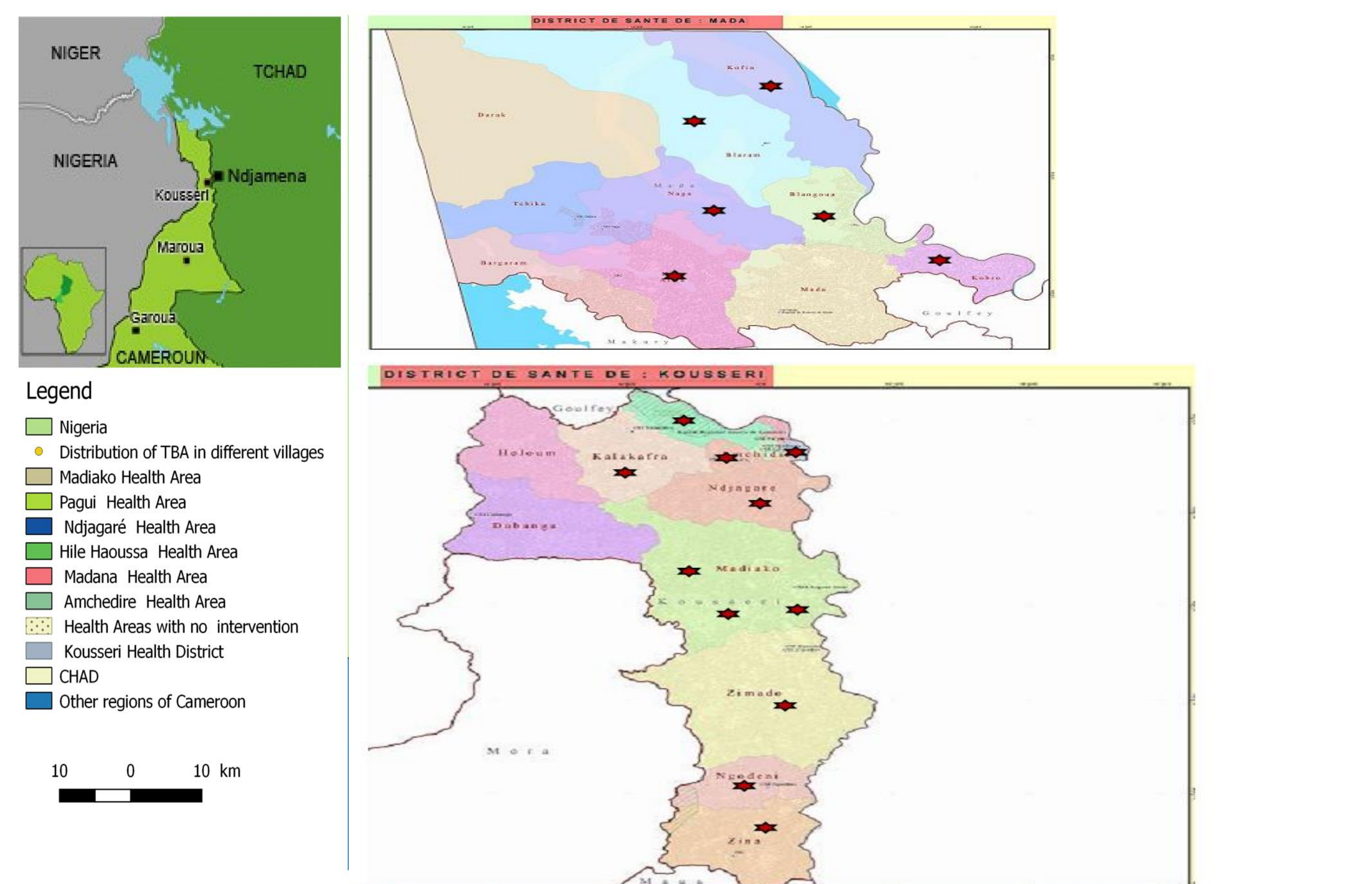


Figure 1. Cartographie des formations sanitaires (FOSA) enquêtées dans le cadre de cette étude en 2018.

Conclusion

Malgré la disponibilité du personnel, on note une forte disparité de l'offre de soins de la PTME et une insuffisance critique des intrants de base du programme dans les FOSA des districts de santé de Mada et Kousséri.

En plus des barrières culturelles des parturientes, les interventions ciblant le renforcement des capacités des personnels, l'approvisionnement et la gestion des consommables du programme permettront d'améliorer la prise en charge des cibles du programme.

Partenaires

