

ARC QUAD-CAMEROUN

**Améliorer la qualité des services PTME option B+
et de prise en charge pédiatrique à travers le suivi
rapproché des prestataires dans trois sites
à haut volume**

CONGRÈS SOMMATIF

Annie Hortense Atchoumi, Consultante ASFAC
Yaoundé, le 11 au 12 juillet 2017 à Hôtel La Falaise (Cameroun)



Assumpta	Resources, Ministry of Health	om
Nkwain Joseph	President of Cameroon Nurses Association	nkwainjoet@gmail.com
Atchoumi Annie Hortence	President of the National Association of Midwives of Cameroon	annfef@yahoo.fr
Mary Bi Suh Atanga	Chef de département des infirmiers à l'Université de Buea	maryatanga@gmail.com
Grace Ekule	Head of the Nurses Midwives Umbrella Union	

Contexte du Projet ARC

- Nom des Formations Sanitaires (carte - indiquant les lieux des formations sanitaires) Région de nord-ouest: HD ndop

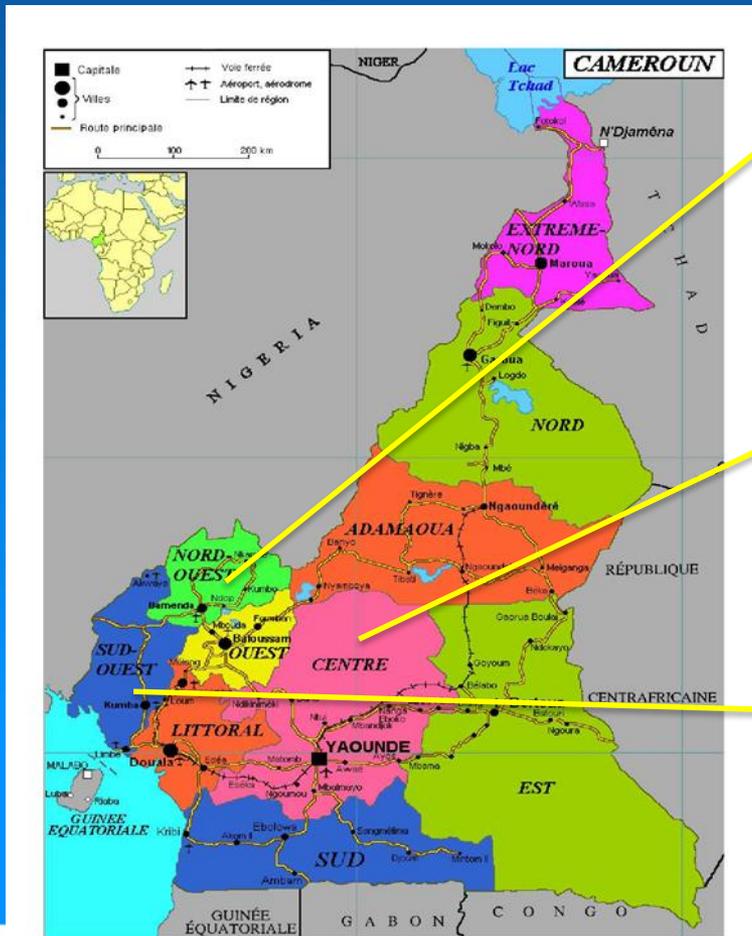
- Population: 2 180 309
- NBRE de district: 19

Région du centre: HD biyem-assi

- Population: 4 483 381 (en 2017)
- NBRE de district: 30

Région du sud-ouest: CMA limbé

- Population: 565095
- NBRE de district: 18



Contexte du Projet ARC

- Taux national de prévalence du VIH: 4,3%
- Couverture nationale des traitements antirétroviraux (ART): 30%
- Nombre d'infirmiers(ères) – 12450 national
- Nombre de sages-femmes – 456 national
- Partenaires impliqués sur le site de votre projet (CHP, CDC, CHAI, PEPFAR)

Objectif général

Améliorer la qualité des services PTME, Option B+ et de prise en charge pédiatrique à travers le suivi rapproché des prestataires dans trois sites à haut volume d'ici juin 2017 au Cameroun

Principales Activités / Interventions

1. Formation du personnel sur les modules défaillants
2. Renforcer les réunions de recyclage, de coordination interne et intégrée des unités de PEC du VIH
3. Développer un canevas d'évaluation
4. Suivi rapproché des prestataires par les supervisions (externe et internes)

Indicateurs du projet : de janvier 2017 à juin 2017

- Nbre de session de formation
- Au moins 80% des prestataires de service ont une bonne compréhension
- NBRE de prestataires formés dans les trois sites
- Une augmentation d'au moins 25% des prestataires initiés au traitement des patients aux ARV
- NBRE de réunions de coordination tenue dans chaque site d'intervention
- NBRE de supervision conduites au sein de chaque site de formations sanitaires

Matrice des Indicateurs de Réalisation

Indicateur des Réalisation (changement immédiat)	Fréquence du suivi	Commentaires – Veuillez decrire votre experience
<p>A. Au moins 85% des prestataires de service ont une bonne compréhension sur la PTME, Option B+ et la prise en charge pédiatrique (résultat du post test)</p>	<p>1 fois par mois</p>	<p>De plus en plus le prestataire examine l'enfant dans la recherche des pathologies et dans et des signes précurseurs du VIH à chaque visite</p>
<p>B. 10 prestataires formés dans chaque site (30 prestataires formés au total)</p> <p>Une augmentation de 56% des prestataires initiés au traitement des patients aux ARV</p>	<p>1 fois par mois</p>	<p>certaines tâches sont délégués aux personnel infirmiers</p>
<p>C. 03 réunions de coordination tenue dans chaque site d'intervention</p> <p>1 plan de suivi des recommandations mis en place</p>	<p>1 fois par mois</p>	<p>introduction des activités PTME option B+ dans l'agenda des autres reunions; la collaboration entre la Mté et la neonat est amélioré en matière de donner la névi au Nné</p>
<p>D. 4 Supervisions organisé dans chacun des sites d'intervention</p> <p>Date des supervisions et réunion de coordination</p> <p>1 canevas de de rapportage de suivi harmonisé est élaboré et la copie disponible</p>	<p>1 fois par mois</p>	<p>les outils de gestion des données sont mieux tenus</p>

Matrice des Indicateurs d'Impact

Décrivez l'impact des activités

Indicateur d'Impact a Long terme	Impact – Que signifie ces changements?
A Augmentation du taux de prise en charge des patients	Limiter les perdu de vu Une augmentation des prestataires à la prise en charge des patientes au traitement des ARV
B. Renforcement de la collaboration entre les différents unités de prise en charge des PTME dans une meme formation sanitaire	Faciliter le circuit de prise en charge de la patiente Améliorer la colaboration entre les service
C. Amélioration de l'exploitation des rapports	Faciliter la collecte des données
D. l'appréciation de la qualité des prestations	Améliorer la qualité des recommandations, le suivi et les résultats attendu

Résultats finaux du projet

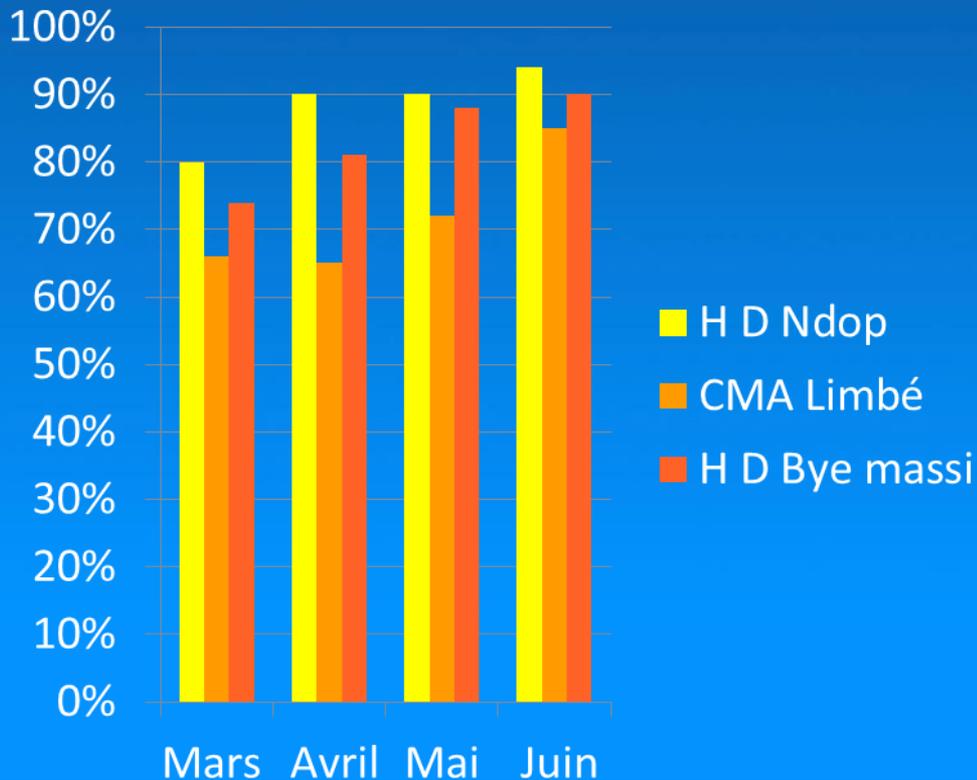
- Au moins 80% des prestataires des trois sites ont une connaissance améliorée;
- Les prestataires des trois sites peuvent initier le traitement aux ARV
- Les différentes unités de chaque site intervenant dans la PTME, Option B+ et prise en charge ont une bonne coordination
- Un canevas harmonisé de suivi des différents sites est élaboré et disponible
- La qualité des services est améliorée
- Les prestataires sont plus compétents

Données présentant l'amélioration de la qualité des services

	Nombre total de femmes enceintes suivies en CPN, qui ont accouchées dans la FOSA au cours du mois			Nombre total d'accouchements de femmes VIH+ enregistrés (accouchements dans la FOSA et en dehors) au cours du mois			Nombre d'enfants nes des meres VIH+ qui ont debute la Nevirapine prophylactique en post partum au cours du mois		
	HD-BM	HD-Ndop	CMA-Limbé	HD-BM	HD-Ndop	CMA-Limbé	HD-BM	HD-Ndop	CMA-Limbé
MARS	82	27	37	15	1	1	15	1	1
AVRIL	91	40	38	9	0	0	9	0	0
MAI	108	44	45	2	0	0	1	3	0

Tableau des Résultats

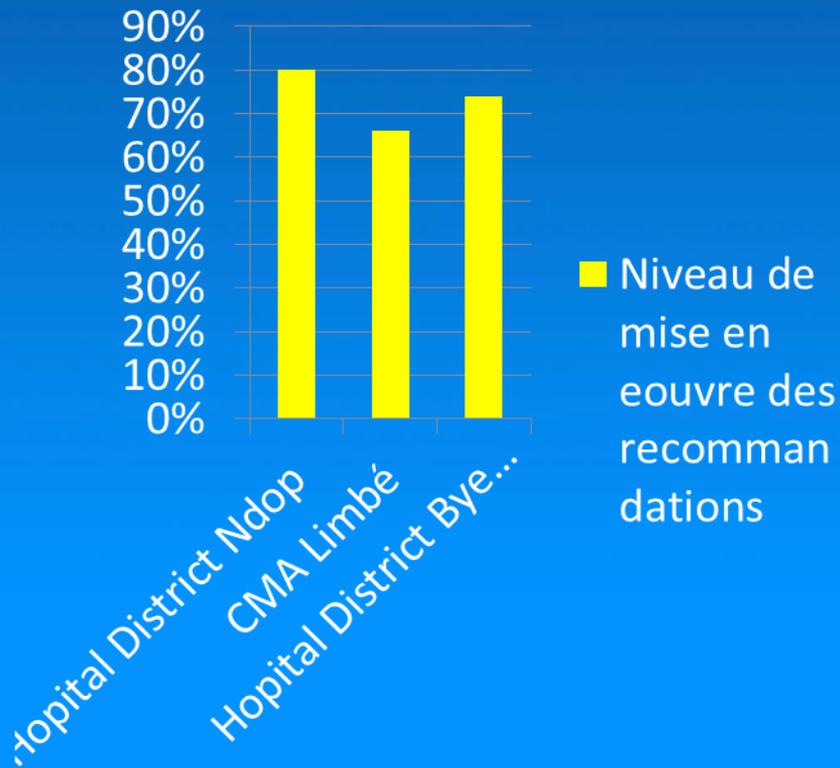
Evolution des connaissances sur la prise en charge des services PTME, Option B+ et de prise en charge pédiatrique



Période de Supervision	H D Ndop	CMA Limbé	H D Bye massi
Mars	80%	66%	74%
Avril	90%	65%	81%
Mai	90%	72%	88%
Juin	94%	85%	90%

Tableau des Résultats

Niveau de mise en oeuvre des recommandations



Niveau de mise en oeuvre des recommandations

Niveau	Hopital District Ndop	CMA Limbé	Hopital District Bye massi
Mars à jun 2017	80%	66%	74%

Leçons Apprises

- Quelle est la chose dont vous êtes le plus fier?

Le NBRE d'infirmiers qui prescrivent augmente et le counselling est mieux fait qu'avant

- Quelles ont été les 2 meilleures leçons apprises dans la mise en œuvre de votre projet QI?

La supervision apporte un grand changement dans l'organisation et collaboration entre des différents unités PTME;

la delegation des tâches (renforcement du circuit des patient(e)s devient progressivement effective

Leçons Apprises

- Le circuit des patientes(car parfois certains médécin recevait les patientes sans faire mention pour enregistrement ainsi le suivi était biaisé)
- La grille simplifié faite par le quad sur modèle du Minsanté a facilité et encourager la poursuite des supervision
- L'équipe auraient développé des compétences en supervision, suivi, evaluation
- Aussi des competences developpés en Audit voir en conduite d'enquête auprès des FoSa
- le QUAD cameroun a developpé une bonne collaboration et communication à travers le projet

La Voie à Suivre

- Pour aller de l'avant, tous les sites ont vu l'importance de tenir des réunions de coordination sur des secteurs spécifiques comme la PTME , à la différence seulement des réunions générales de coordination. et de renforcer l'intégration en introduisant les aspects prioritaires e PTME de chaque site dans l'agenda des différentes rencontres
- 2 cibles de dissémination pour présenter vos résultats.
 - 1.les prestataires ou staff des Formations Sanitaires
 - 2.Minsante
- Le quad restera en contact Par communication et rencontre trimestrielle
- Veuillez partager 1 conseil avec la Faculté d'ARC pour lui permettre d'améliorer à l'avenir le soutien qu'il vous apporte.
 1. Augmenter la durée du projet pour rendre l'implementation et le changement plus efficace
 2. mettre les elements du caneva de rapportage final du projet au début du projet