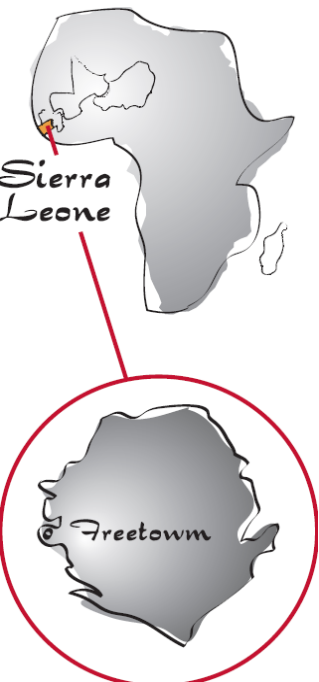


# Une initiative réussie d'amélioration de la qualité dans le suivi des enfants exposés et infectés

## Expérience de Ola During Children's Hospital (ODCH), Freetown, Sierra Leone



Dr. Vanessa Wolfman  
Pediatric Care Manager

*Solthis - Satellite Session  
ICASA, 10th December 2013*

## PTME

- Prévalence VIH chez femmes enceintes = 3,2%
- 3300 nourrissons exposés/an
- 15,4% de PCR positives

### Problèmes:

- Services PTME s'arrêtent à l'accouchement
- Option A
- Pas de suivi systématique des enfants exposés suite au dépistage précoce par PCR
- Evaluation du suivi clinique difficile

## PEC Pédiatrique

- Estimation ONUSIDA: 2500 enfants infectés ont besoin d'ARV
- Couverture thérapeutique pédiatrique difficile à estimer

### Problèmes:

- Faible offre de soins
- Non respect du protocole nationale de dépistage
- Faible panel d'ARV pédiatriques
- Pas de médecins impliqués dans PEC du VIH
- Suivi biologique non disponible
- Evaluation du suivi clinique difficile

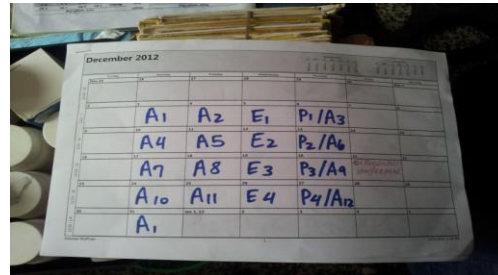
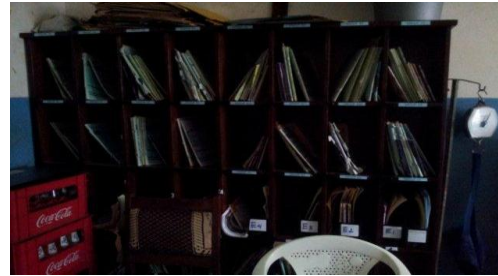
**1. Evaluation initiale utilisant les méthodes d'AQ:** diagnostic participatif pour l'analyse des problèmes, la priorisation (feuille de route) et les interventions à mettre en place

**2. Mise en oeuvre**

- **Réorganisation des soins** pour assurer une bonne mise en oeuvre des interventions (archivage, équipement, outils de collecte données, ARV diversifiés...)
- **Tutorat clinique 2-3x/sem**
- **Formation en salle**

**3. Auto-evaluation semestrielle**

⇒ Identification de nouvelles cibles d'amélioration



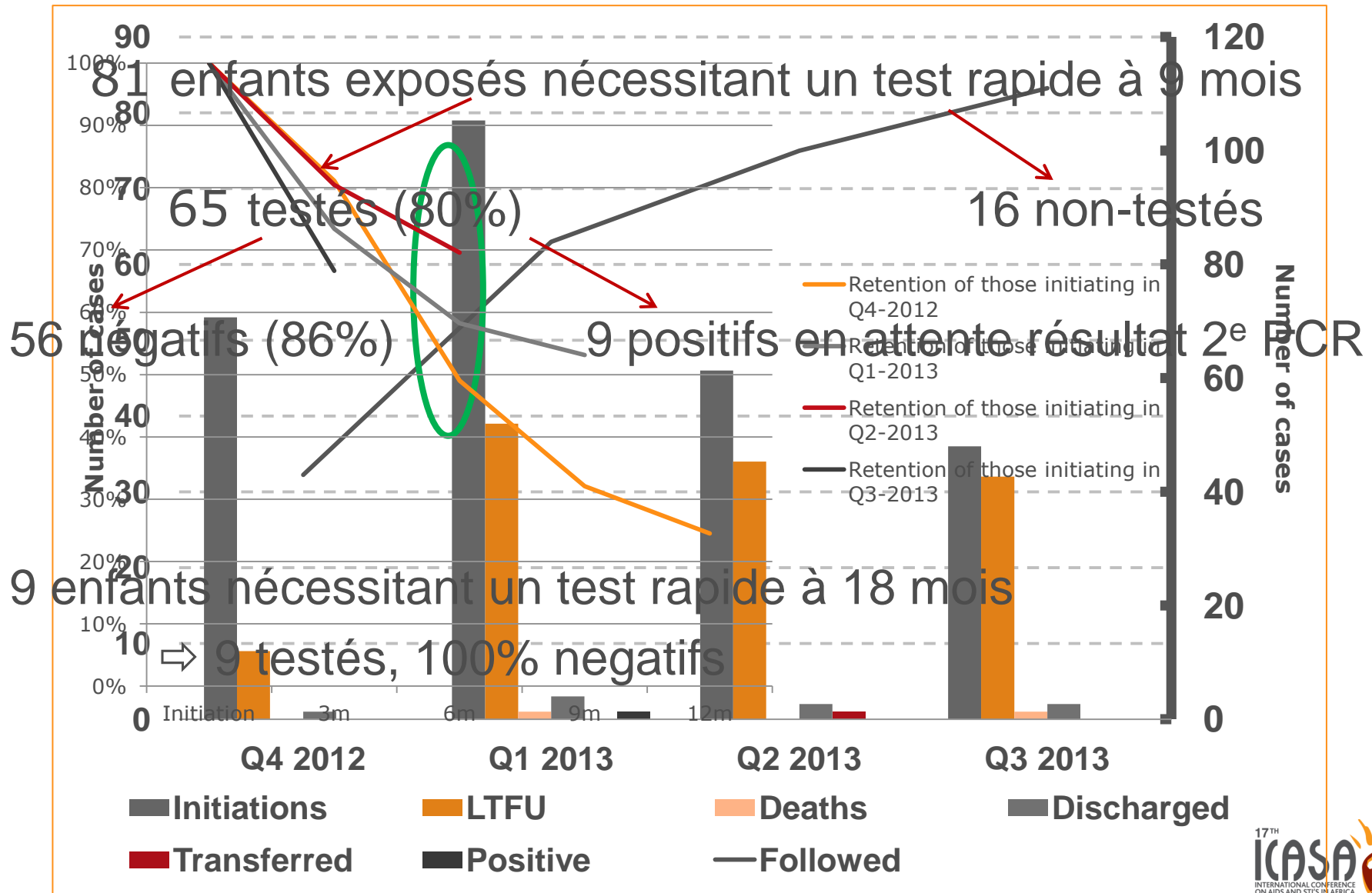
Adapted from BIPA1



Indicators	Source	Numerator	Denominator	Result
Number of exposed babies who have initiated follow-up in last 6 months	Exposed charts	A = Counting the number of exposed charts opened in 6 month time period before evaluation		A
Proportion of Exposed Infants Retained in Care	Exposed charts	C = # exposed infants who came to their last scheduled visit (+/- 1 week)	D = # exposed infants initiating follow up in 6 month time before evaluation	C/D %
Proportion of children screened for malnutrition at HIV clinic	Exposed charts	E = # infants with nutrition status documented (height + weight + malnutrition score) at least once in chart	F = # exposed infants initiating follow up in 6 month time before evaluation	E/F %
Proportion of prescription with correct dose of CTX	Exposed charts	G = # infants with correct CTX dose for age	H = # exposed infants initiating follow up in 6 month time before evaluation	G/H %
Proportion of Adherence to national testing protocol - 1	Exposed charts	I = # exposed infants who were retested around 9 months (+/- 1 month)	J = # exposed infants initiating follow up in 6 month time before evaluation followed from age 3 months to 10 months minimum	I/J %
Proportion of Adherence to national testing protocol - 2	Exposed charts	K = # exposed babies, who were retested around 18 months (+/- 3 month)	L = # exposed infants initiating follow up in 6 month time before evaluation followed from age 3 months-21 months maximum	K/L %

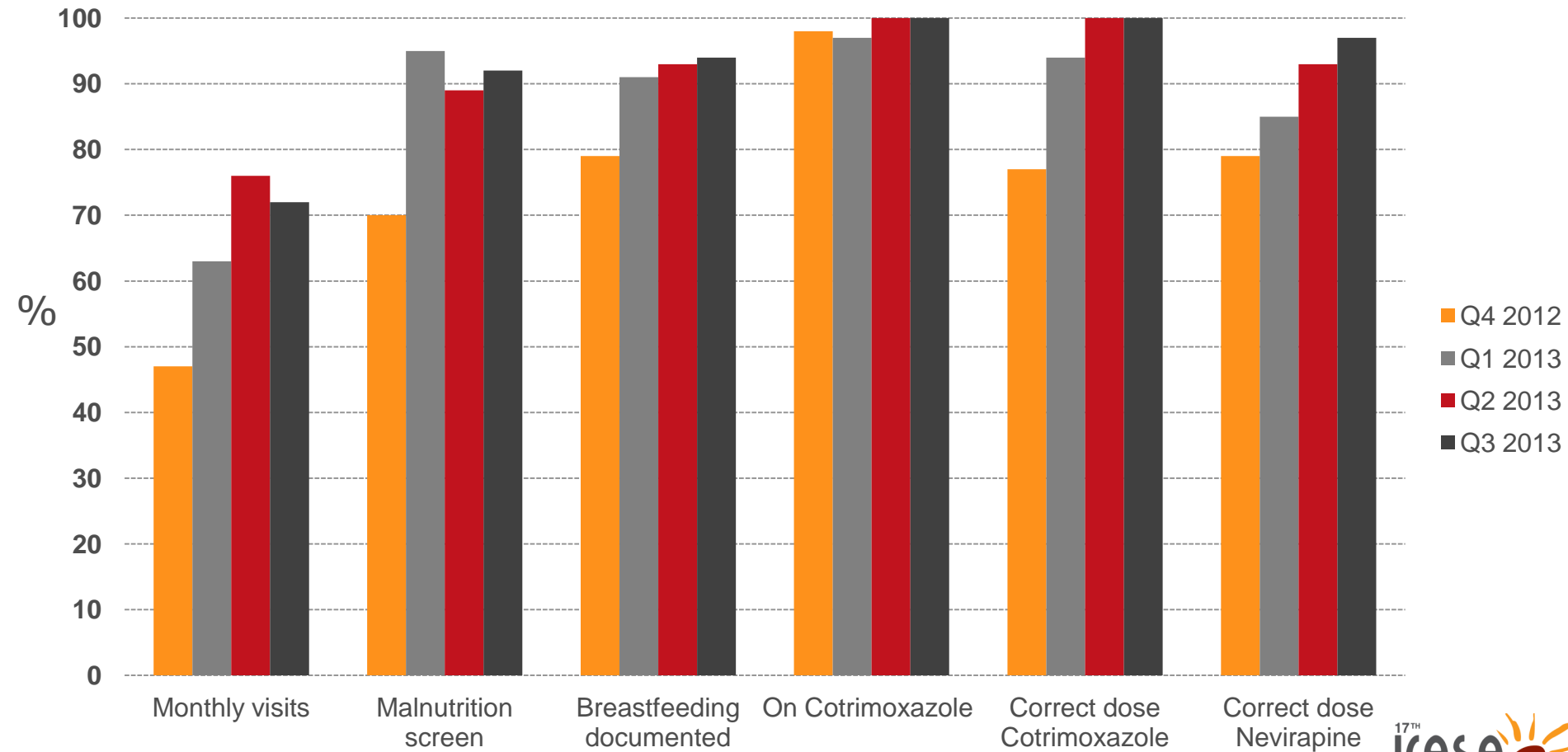


# Suivi de la cohorte des enfants exposés (Oct '12 - Oct '13) - ODCH

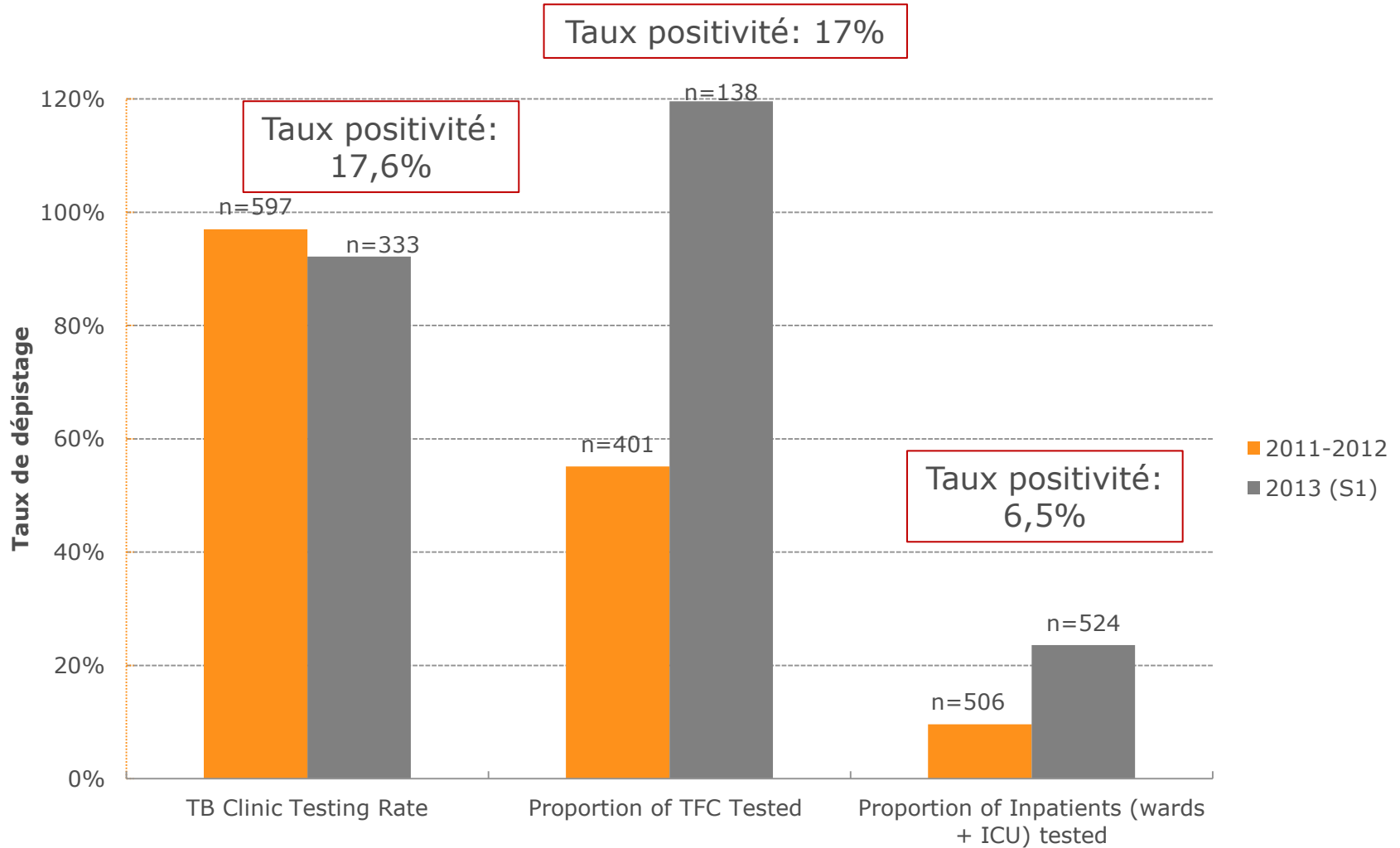


# Suivi de la cohorte des enfants exposés ODCH

Indicators of the quality of care for HIV exposed-infants  
October 2012- October 2013  
ODCH - Freetown



# Evolution du dépistage du VIH chez les enfants TB, malnutris et hospitalisés

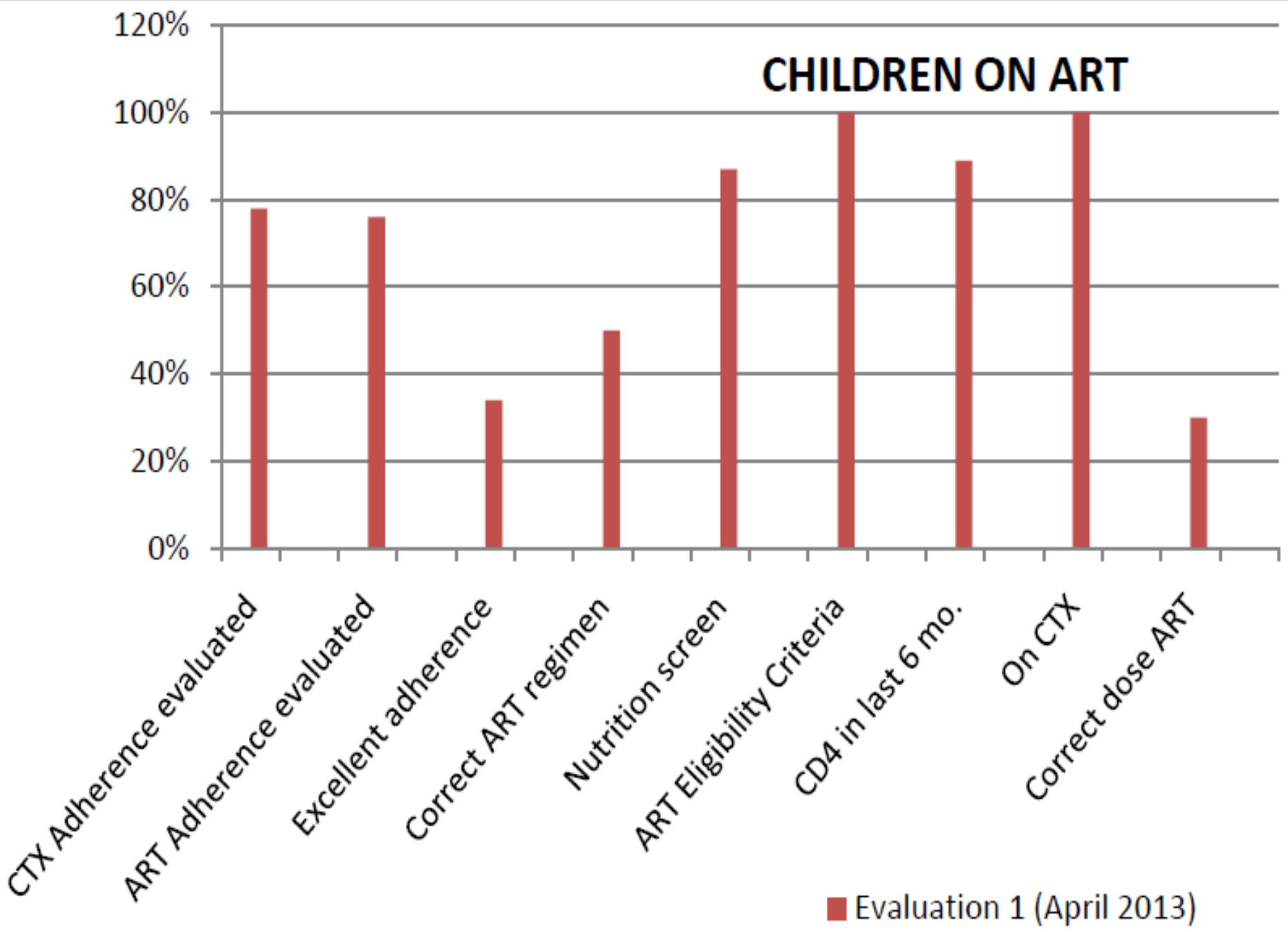


# Enfants infectés suivis sous ARV

2012		2013	
Nouvelles initiations ARV en 2012	115	Nouvelles initiations ARV en 2013	123
Décès en 2012	9	Décès en 2013	7
Transférés en 2012	2	Transférés en 2013	9
PDV parmi tous les enfants initiés depuis 2011	150	PDV en 2013	50
PDV parmi les initiés en 2012	12	PDV parmi les initiés en 2013	20
Taux de PDV parmi les initiés en 2012	10,4 %	Taux de PDV parmi les initiés en 2013	Q1 : 31% (16/52) Q2 –Q3 : 6% (4/71)
Suivis sous ARV fin 2012 (décembre)	195	Suivis sous ARV fin 2013 (décembre)	263



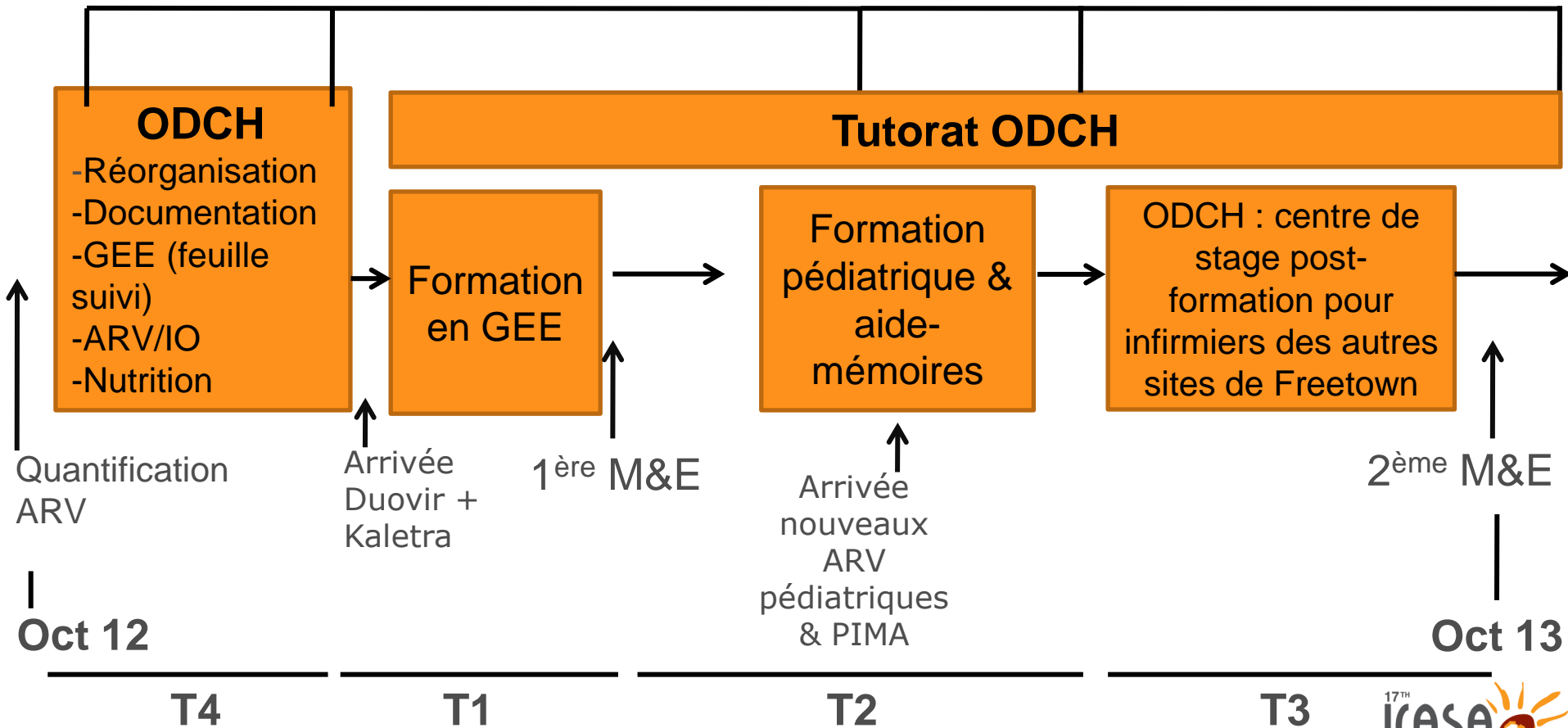
# CHILDREN ON ART



Actualisation du guide de traitement pédiatrique national

Elaboration manuel de formation PTME et aide-mémoires  
Utilisation de feuille de suivi des enfants exposés

Révision dossier pédiatrique /  
Format rapport mensuel /  
Recommandations OMS 2013



GEE = Gestion des enfants exposés / M & E: Monitoring & Evaluation / T: Trimestre

- La DAQ contribue significativement à améliorer la PEC des enfants exposés et infectés malgré des ressources limitées



- Rétention des enfants et des mères: encore fragile
- Poids de l'auto-évaluation
- Limitations en matière de RH
  - Capacité limitée du personnel au niveau national pour l'appui au programme de pédiatrie et les activités de formation
  - Manque d'implication des médecins
  - Forte charge de travail pour un nombre limité d'infirmière-conseillers

# Bilan et Challenges

- Tester des changements à petite échelle permet une amélioration et un scaling-up rapide
  - ODCH: lieu de stage pratique avec enseignement des bonnes pratiques
  - Extension à 7 sites pédiatriques



- Succès aujourd'hui... comment le maintenir demain?
- Désengagement de Solthis: à quel moment, sur base de quels critères?