

Atelier 2

Quelles stratégies de santé publique pour atteindre l'ETME

- Président: Gilles Raguin (GIP ESTHER)
- Rapporteur: Patricia Fassinou Ekouévi (EGPAF)
- Intervenants:
 - Evelyne Akinochi (PNLS, Bénin)
 - Anne-Cécile BISSEK (Ministère de la Santé, Cameroun)
 - Elévanie NYANKESHA (UNICEF, Rwanda)
 - Placidie Mugwaneza (RBC/IHDPC, Rwanda)
 - Cristina Cannelli (Projet DREAM, Guinée)

Offre de service/ couverture

- Décentralisation \Rightarrow Passage à échelle
- Renforcement des capacités
- Délégation des tâches
- Intégration du secteur privé lucratif
- Système d'approvisionnement (médicaments, intrants...)
- Stratégies avancées/mobiles?

Utilisation des services

- Implication des femmes dans les activités VIH
« la femme est la force de la faiblesse »
- Définir ensemble avec la société civile d'un cahier de charge des activités en lien avec la communauté
- Implication du secteur santé « informel »
(matronne, tradipraticien, marabout...)

Qualité des services

Qualité des services (clinique , biologique et communautaire) = crédibilité de l'ensemble du processus

- SMI
 - « Rapatrier » la PTME dans les programmes de SR
 - Inclure informations VIH dans les carnets de santé mère enfant
 - Revoir les circuits de soin
- Suivi post natal
 - Réorganisation /redynamisation des activités post natale
 - Renforcer les liens entre services de suivi des mères et des enfants
- Implication plus importante de la communauté
- Système de référence et contre référence efficace
- Rapprocher les services des populations en mettant les compétences à leur disposition

Coûts

- Plusieurs sources de financements
 - Coordination
 - Définition des priorités au niveau national
- Évaluation des coûts du paquet d'activité lié à la PTME
- Gratuité des soins?
- Place des mutuelles de santé
- Stratégie pour lever les barrières liées au coût: Bilan prénatal via les points of care, subvention des services...
- Paiement basé sur la performance (PBF)

Intégration

- Définition
- Contenu : services, RH, institutionnel
- Renforcement du système de santé: suivi de la mise en œuvre des activités, coordination, supervision...
- Intégration de la PTME dans les services existants
- Améliorer la disponibilité des services allant du dépistage de le mère au diagnostic de l'enfant voir PEC de l'enfant ⇒ quel est le positionnement de la PEC pédiatrique de l'infection à VIH dans ce processus d'ETME
- Resistance de la part de certains prestataires de santé (stigmatisation interne)
- Intégration du secteur privé lucratif

Conclusion

- Intégration
- Qualité de services
- Evaluation des coûts et utilisation optimale des ressources financières
- Capacité d'absorption du système de santé à mettre en ETME

ETME mais ne pas éliminer l'enfant

⇒ quel est le positionnement de la PEC pédiatrique de l'infection à VIH dans ce processus d'ETME