

# Réseau EVA *Enfants et VIH en Afrique*

Réseau de formation des acteurs de santé à la prise en charge globale pédiatrique de l'infection à VIH en Afrique Francophone



## **Rapport d'EVALUATION DU 6<sup>ème</sup> SEMINAIRE SOUS REGIONAL SUR LA PRISE EN CHARGE GLOBALE DU VIH PEDIATRIQUE EN AFRIQUE FRANCOPHONE**

24, 25, 26 Mai 2016 Marrakech, Maroc

Mai 2016



Secrétariat E.V.A – 9993 Sacré Cœur 3 – Dakar, Sénégal



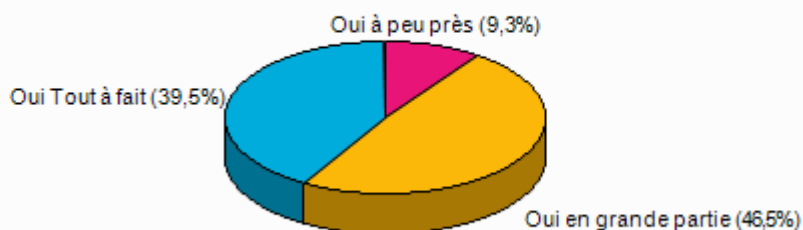
**Module 1 :  
Recommandations OMS 2015 et conclusions de l'IATT : pertinence et appropriation**

**J'ai pris connaissance des conclusions de l'IATT 2016**

Taux de réponse : 95,3%

'Oui en grande partie' (20 observations)

	Nb	% obs.
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>95,3%</b>
Non Pas du tout	0	0,0%
Oui à peu près	4	9,3%
Oui en grande partie	20	46,5%
Oui Tout à fait	17	39,5%



**J'ai compris les recommandations OMS 2015**

Taux de réponse : 97,7%

'Oui Tout à fait' (25 observations)

	Nb	% obs.
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>97,7%</b>
Non Pas du tout	0	0,0%
Oui à peu près	3	7,0%
Oui en grande partie	14	32,6%
Oui Tout à fait	25	58,1%

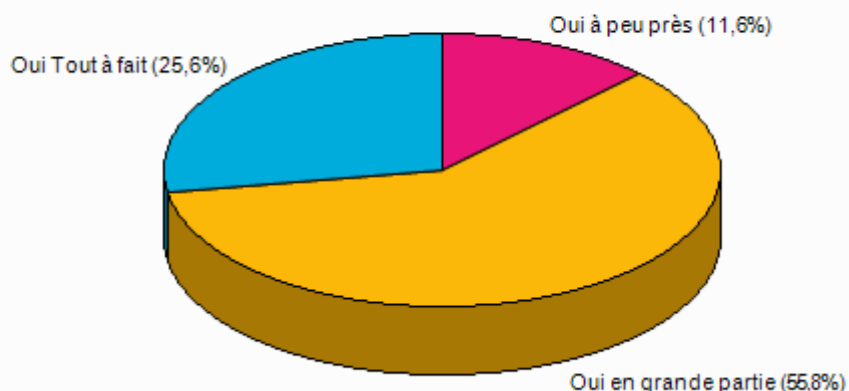


**Les recommandations issues de l'atelier sur la pertinence et la mise en œuvre dans les pays sont claires et utilisables pour mon pays**

Taux de réponse : 93,0%

'Oui en grande partie' (24 observations)

	Nb	% obs.
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>93,0%</b>
Non Pas du tout	0	0,0%
Oui à peu près	5	11,6%
Oui en grande partie	24	55,8%
Oui Tout à fait	11	25,6%



## Commentaires module 1

Les recommandations tardent à être appliquées ce qui ne permet pas de mesurer les indicateurs	20%
EVA pouvait aider chaque pays à réunir les moyens de mise en œuvre et les appliquer	20%
Les nouvelles recommandations doivent être adaptées aux réalités pays	20%
les recommandations sont adoptées par les pays mais la mise en œuvre tarde	20%
RAS	20%

Plus de 80% des participants ont compris les recommandations OMS 2015 et se sont approprié les conclusions de l'IATT. Il ressort que ces recommandations doivent être adaptés aux réalités des pays et appliquées efficacement. La principale recommandation formulée par les participants à la fin du module est : les experts du Réseau EVA doivent aussi donner leur avis pratique à l'OMS quand les recommandations annuelles sont formulées

## MODULE 2 : Définir le rôle du médecin dans la prise en charge au sein d'une équipe pluridisciplinaire: jusqu'où aller, avec qui travailler

Je suis capable de définir le rôle du médecin dans la prise en charge éducative et psychologique : jusqu'où aller, avec qui travailler ?

Taux de réponse : 100,0%

'Oui Tout à fait' (31 observations)

	Nb	% obs.
Total	43	100,0%
Non Pas du tout	0	0,0%
Oui à peu près	2	4,7%
Oui en grande partie	10	23,3%
Oui Tout à fait	31	72,1%



### Je suis capable de les mettre en application dans ma pratique quotidienne

Taux de réponse : 97,7%

'Oui Tout à fait' (26 observations)

	Nb	% obs.
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>97,7%</b>
Non Pas du tout	0	0,0%
Oui à peu près	3	7,0%
Oui en grande partie	13	30,2%
Oui Tout à fait	26	60,5%



### Je suis capable d'identifier le rôle du binôme médecin pharmacien dans l'amélioration de la disponibilité des ARV pédiatriques sur mon site

Taux de réponse : 100,0%

'Oui Tout à fait' (23 observations)

	Nb	% obs.
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100,0%</b>
Non Pas du tout	0	0,0%
Oui à peu près	1	2,3%
Oui en grande partie	19	44,2%
Oui Tout à fait	23	53,5%

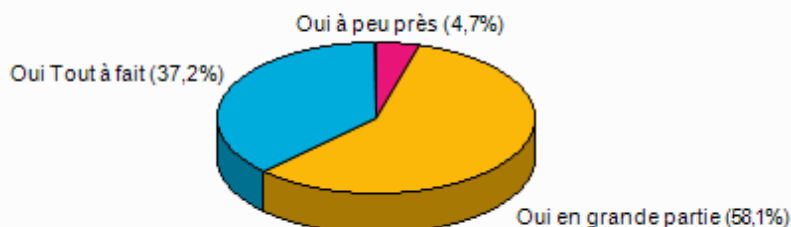


### Je suis capable de les mettre en application dans ma pratique quotidienne

Taux de réponse : 100,0%

'Oui en grande partie' (25 observations)

	Nb	% obs.
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100,0%</b>
Non Pas du tout	0	0,0%
Oui à peu près	2	4,7%
Oui en grande partie	25	58,1%
Oui Tout à fait	16	37,2%

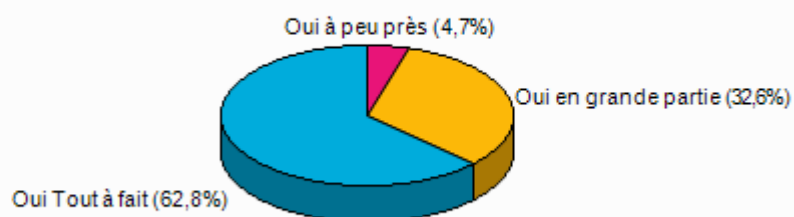


### Etes-vous satisfait des cas cliniques proposés ?

Taux de réponse : 100,0%

'Oui Tout à fait' (27 observations)

	Nb	% obs.
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100,0%</b>
Non Pas du tout	0	0,0%
Oui à peu près	2	4,7%
Oui en grande partie	14	32,6%
Oui Tout à fait	27	62,8%

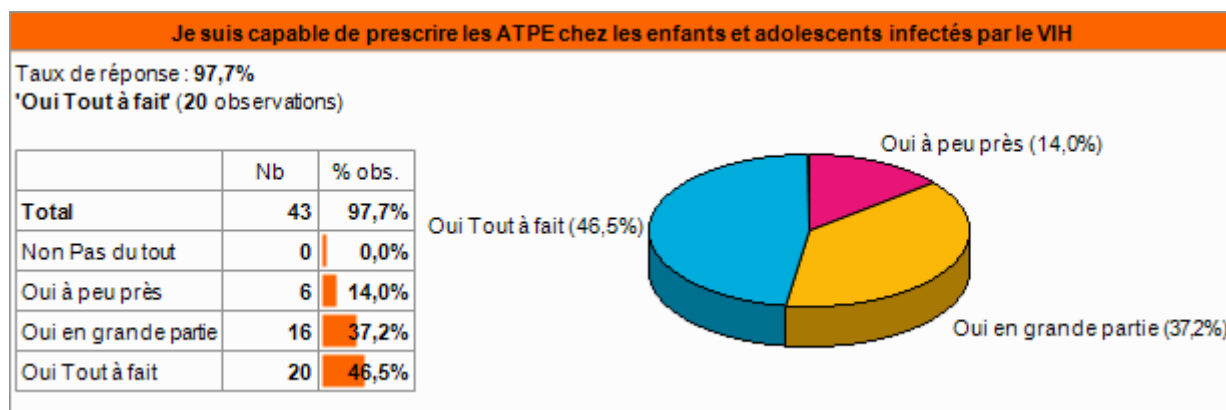


## Commentaires module 2

Il serait souhaitable d'avoir des pharmaciens dans l'équipe pour mieux discuter de la disponibilité des ARV	22,2%
Le médecin ne doit pas travailler seul il doit demander l'avis des autres quand ses limites sont atteintes	22,2%
Insister sur la délégation des tâches	11,1%
Les cas cliniques ont été bien étudiés	11,1%
Nous avons bien compris la complémentarité entre les professionnels de la santé. Diffuser les recommandations issues de ce séminaire pour une prise en compte au niveau de chaque pays	11,1%
Plus de collaboration entre le médecin et le pharmacien. Evoluer vers une PEC pluridisciplinaire	11,1%
RAS	11,1%

Plus de 90% des participants ont compris le rôle du médecin et l'importance des autres personnels de santé pour une PEC pluridisciplinaire, notamment le rôle incontournable des pharmaciens dans la PEC.  
95% des participants sont satisfait des cas cliniques proposés

## MODULE 3 : Prise en charge de la malnutrition, avec ou sans ATPE



### Je suis capable d'identifier les différentes indications des ATPE

Taux de réponse : 97,7%

'Oui Tout à fait' (24 observations)

	Nb	% obs.
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>97,7%</b>
Non Pas du tout	0	0,0%
Oui à peu près	3	7,0%
Oui en grande partie	15	34,9%
Oui Tout à fait	24	55,8%



### Je suis capable de décrire leur efficacité et la façon de les prescrire

Taux de réponse : 97,7%

'Oui en grande partie' (20 observations)

	Nb	% obs.
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>97,7%</b>
Non pas du tout	0	0,0%
Oui à peu près	5	11,6%
Oui en grande partie	20	46,5%
Oui tout à fait	17	39,5%



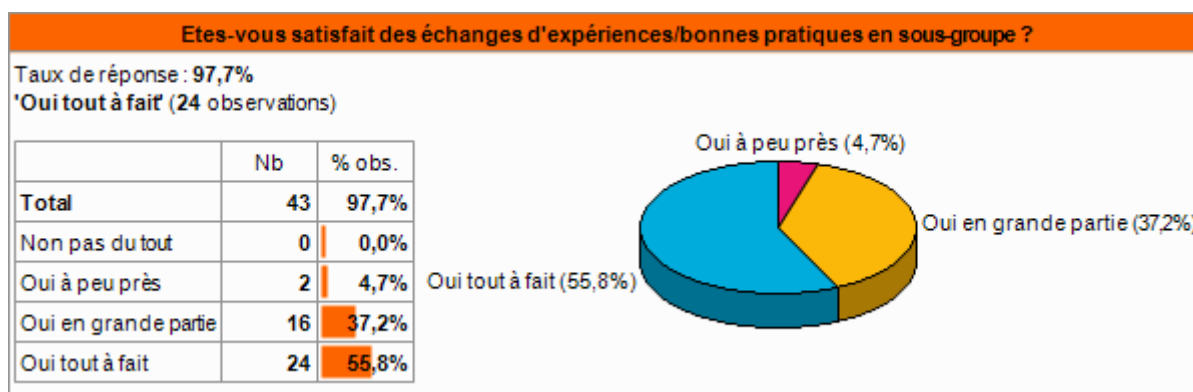
### Je suis capable de donner des conseils nutritionnels, en l'absence d'ATPE, à un enfant souffrant de malnutrition

Taux de réponse : 97,7%

'Oui tout à fait' (21 observations)

	Nb	% obs.
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>97,7%</b>
Non pas du tout	0	0,0%
Oui à peu près	6	14,0%
Oui en grande partie	15	34,9%
Oui tout à fait	21	48,8%

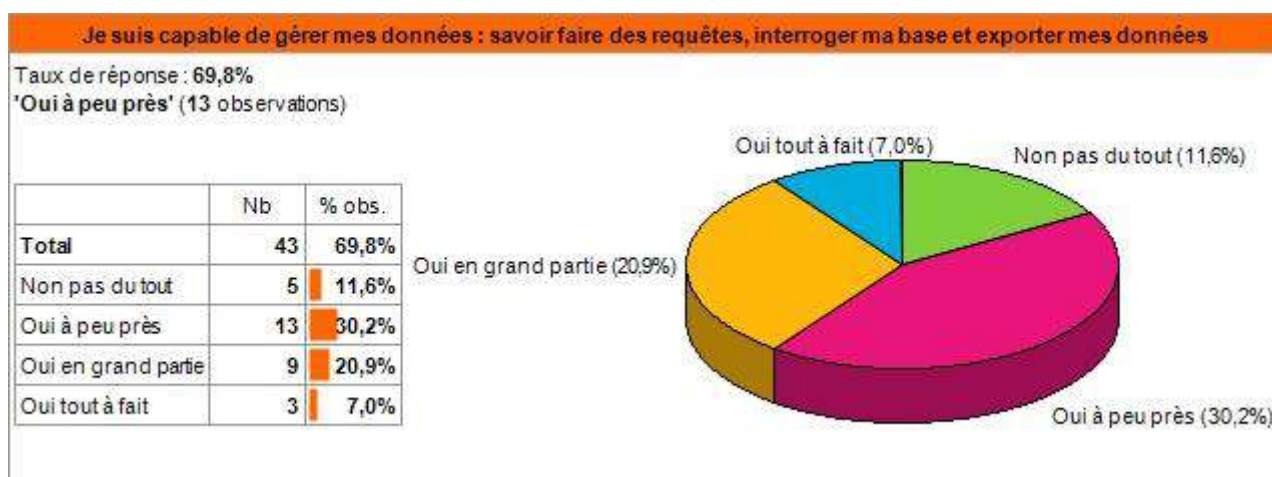




### Commentaires module 3

RAS	18,2%
Commencer l'éducation nutritionnelle dès la première consultation des femmes enceintes chez les gynécologues	9,1%
Donner plus de place à la pratique des pays de façon concerté	9,1%
efficacité de l'ATPE dans la malnutrition. Donner de la place aux aliments locaux	9,1%
harmoniser les outils de PEC de la malnutrition	9,1%
Les ATPE contribuent largement à une récupération pondérale des enfants HIV+ et malnutris même si on a une lenteur dans la récupération en taille, leur apport est capital	9,1%
Mettre à disposition des guides nutritionnels surtout pour l'utilisation des produits locaux	9,1%
Mettre en place des guides pour la PEC nutritionnelle des enfants VIH+	9,1%
Module très intéressant en phase avec la pratique	9,1%
Remplacement de l'ATPE par des produits locaux	9,1%

A l'issu du module 86% des participants sont capable de prendre en charge une malnutrition avec ou sans ATPE. L'importance des produits locaux dans le traitement en l'absence d'ATPE a été démontrée. 93% des participants ont appréciés les échanges d'expérience sur des cas de malnutritions.



La session ESOPE a porté sur le contrôle et l'analyse des données avec un nouvel automate développé au Cameroun. 28% des participants ont pu exécuter l'automate pour faire le contrôle qualité de leur base de données et ressortir une analyse. Cependant vu l'aspect technique et pratique que requiert ESOPE, 30% des participants ont à peu près compris le procédé. Des guides leur ont été remis pour s'exercer avant les missions de supervisions qui permettront de consolider les acquis.

**Changement de pratique des sites suite au séminaire**

Suite à ce séminaire, qu'allez-vous modifier en priorité dans vos pratiques ou mettre en œuvre au sein de votre service pour améliorer les aspects pratiques de l'organisation des soins et de la prise en charge nutritionnelle des enfants infectés par le VIH

Améliorer la collaboration et la communication des intervenants sur le site. Utilisation des courbes de croissance et démonstration culinaire	40,7%
organiser notre site sur la PEC nutritionnelle de l'infecté que nous ne faisons pas	18,5%
Insister sur la prise des paramètres (tension, poids, taille. Interrogatoire sur les notions nutritionnelles dans les familles. Collaboration pluridisciplinaire	11,1%
Faire l'évaluation nutritionnelle systématique et régulière de tous les patients. Mettre un accent sur la priorité d'un T3 ARV précoce de tout enfant infecté	3,7%
Faire un plaidoyer auprès du PNLS pour une implication des pédiatres dans les décisions programmatiques	3,7%
Feed back du séminaire aux collègues et augmenter la communication	3,7%



Informer les pédiatres en temps réel de la disponibilité des ARV et leur faire des propositions au besoin	3,7%
L'outil ESOPE. Avoir une vision globale sur l'approvisionnement en ARV	3,7%
Plaider pour une augmentation du personnel. Améliorer la relation médecin pharmacien, associer la structure de la nutrition au PTME	3,7%
Prendre attache avec l'UNICEF pour que les enfants VIH+ de plus de 5 ans soient pris en compte dans la commande du CRENI	3,7%
Réorganiser la PEC nutritionnelle. Revoir les aliments proposés en absence d'ATPE	3,7%

### **Thème complémentaire**

Quels thèmes complémentaires auriez-vous souhaité aborder ?

Composition et fabrication de différentes farines utilisées dans la PEC de la malnutrition	13,8%
Résistance aux ARV	9,2%
Collaboration médecin laborantin dans le cadre du suivi patient	4,6%
Diagnostic et traitement des IO	4,6%
Education thérapeutique sur la nutrition des enfants	4,6%
Financement des programmes VIH: rôle du pédiatre	4,6%
gestion des échecs thérapeutiques	4,6%
Gestion des effets secondaires des ARVs	4,6%
Interprétation des courbes de croissance	4,6%
La transition adolescence et adulte, qui prendre en charge, le pédiatre ou le médecin PEC	4,6%
les aspects psychosociaux de la PEC	4,6%
Les molécules utilisées en pédiatrie	4,6%
Malnutrition chronique: traitement et prévention	4,6%
PEC des ADO souffrant de MNS en hospitalisation	4,6%
PEC des IO	4,6%
Pharmacovigilance. Co infection TB/VIH	4,6%



Santé sexuelle et reproductive chez les ADO. Accompagnement psychosocial des ADO en crise	4,6%
VIH et adhésion au traitement	4,6%
VIH et tuberculose. VIH et retard pubertaire	4,6%

## Animation et organisation du séminaire

### Etes-vous satisfait de la qualité des animateurs et de l'animation

Taux de réponse : 100,0%

'Oui Tout à fait' (26 observations)

	Nb	% obs.
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100,0%</b>
Non Pas du tout	0	0,0%
Oui à peu près	1	2,3%
Oui en grande partie	16	37,2%
Oui Tout à fait	26	60,5%



### Etes-vous satisfait des méthodes pédagogiques utilisées

Taux de réponse : 100,0%

'Oui Tout à fait' (25 observations)

	Nb	% obs.
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100,0%</b>
Non Pas du tout	0	0,0%
Oui à peu près	2	4,7%
Oui en grande partie	16	37,2%
Oui Tout à fait	25	58,1%



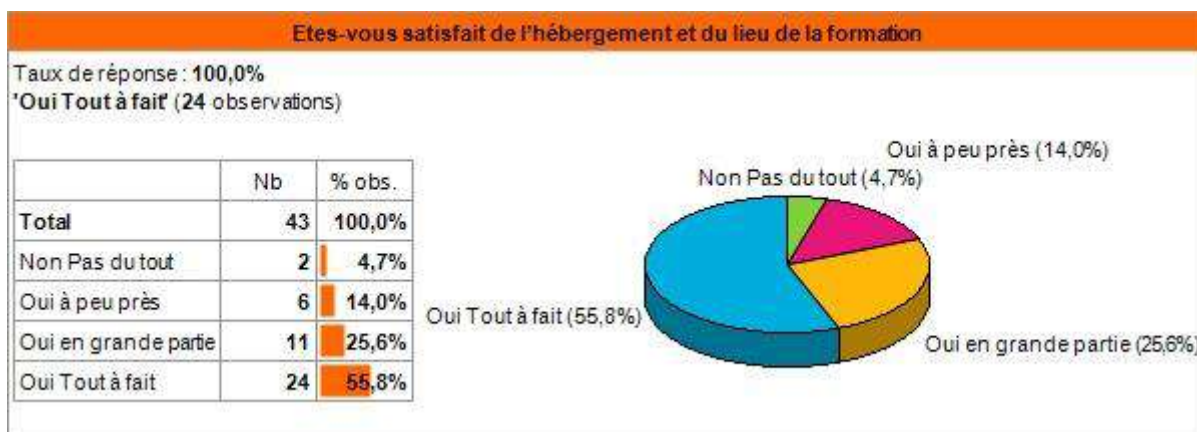
### Etes-vous satisfait de l'organisation générale de la formation

Taux de réponse : 95,3%

'Oui en grande partie' (21 observations)

	Nb	% obs.
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>95,3%</b>
Non Pas du tout	0	0,0%
Oui à peu près	1	2,3%
Oui en grande partie	21	48,8%
Oui Tout à fait	19	44,2%





**Remarque générale**

Remarques sur l'animation et l'organisation du séminaire et suggestions d'amélioration

Donner plus de temps aux questions et à la discussion en plénière.	33,3%
Bravo à toute l'équipe	22,2%
RAS	22,2%
Bien faite dans l'ensemble	11,1%
Merci à vous	11,1%