



# **Prévention de la transmission mère-enfant du VIH en Afrique sub-Saharienne : évaluation de la performance de 269 sites dans 20 programmes PTME**

Ladner J<sup>1</sup>, Audureau E<sup>1</sup>, Kahn JG<sup>2</sup>, Besson M-H<sup>3</sup>, Saba J<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Département d'Epidémiologie et de Santé Publique, CHU - Hôpitaux de Rouen, Rouen, France

<sup>2</sup> Axios International, Paris, France

<sup>3</sup> Institute for Health Policy Studies , University of California, San Francisco, USA

*Actualités du Pharo, Marseille, 8-9 septembre 2008*

*joel.ladner@univ-rouen.fr*

## ***PTME et névirapine (NVP)***

Diminution du taux de transmission materno-foetale du VIH

Programmes de PTME mis en oeuvre à large échelle

Globalement, les couvertures demeurent faibles, mais très variables selon les programmes

Très peu de connaissances sur l'évaluation des sites PTME au sein d'un même programme

## ***Programmes de donation (VDP)***

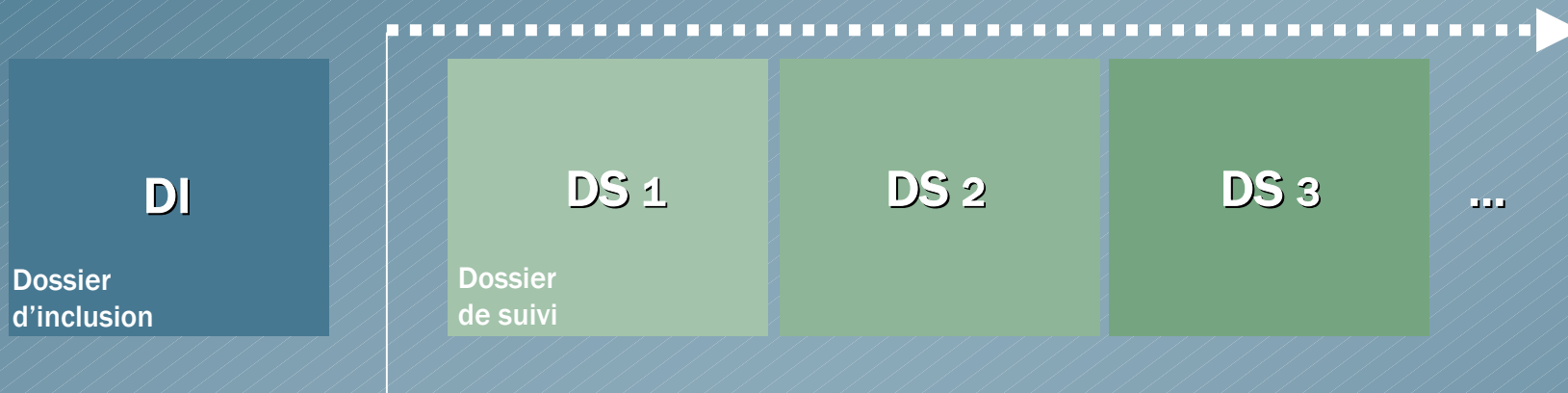
Donation de la Névirapine (Viramune®) par Boehringer Ingelheim depuis juillet 2000  
Management et suivi des programmes assurés par *Axios International*

## ***Objectif***

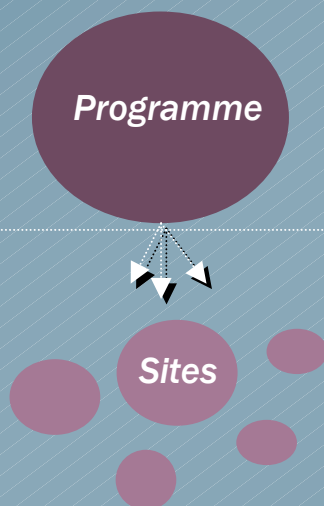
**Evaluer la performance des sites participant aux programmes de PTME  
et les caractéristiques associées**

# Méthodes (1)

## Suivi des programmes



## Informations collectées



- Institution responsable
- Région d'Afrique
- Prévalence VIH observée

*Gouvernement/ONG/Secteur privé  
Australe, Centrale, Est, Ouest  
Données épidémiologiques*

- Type de centre
- Nombre de femmes enregistrées
- % femmes conseillées et testées
- % femmes sous NVP

*Primaire/Secondaire/Tertiaire  
Consultations prénatales (CPN)*

## Un indicateur de performance

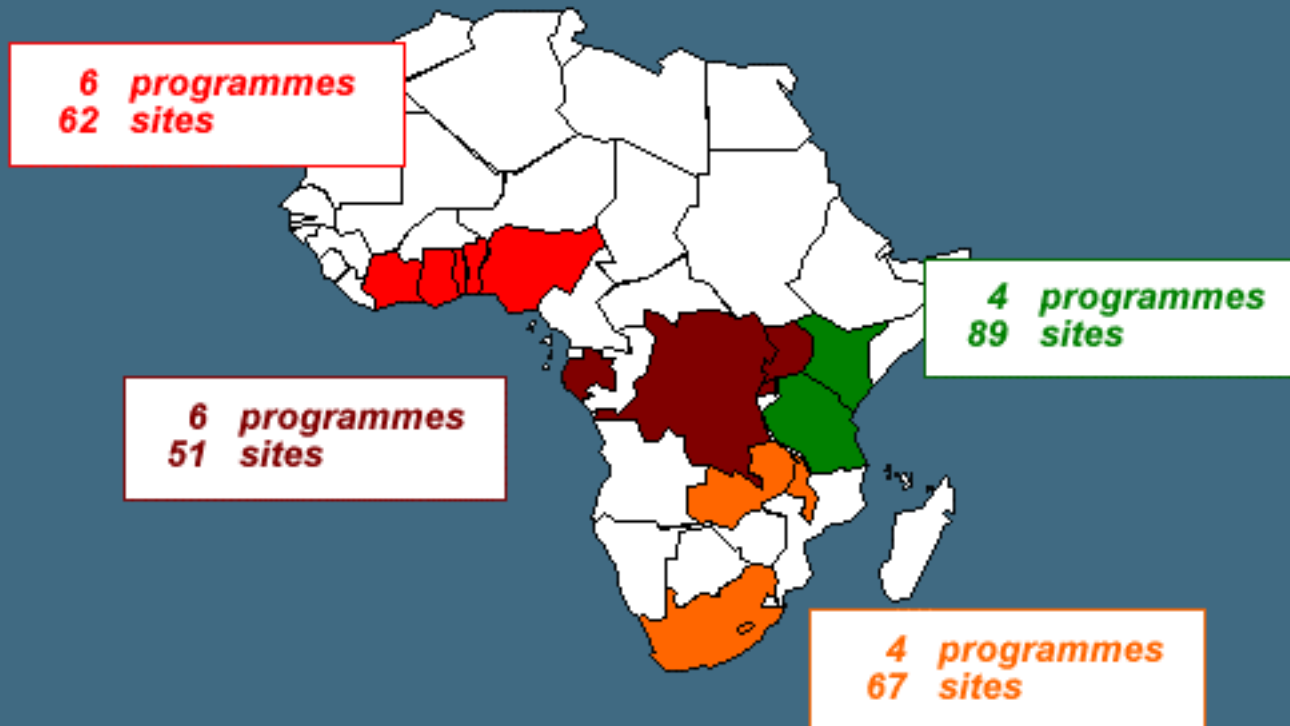
### ► Ratio de Couverture en Névirapine (RCN)

$$\text{RCN} = \frac{\text{Nombre observé de femmes sous NVP}}{\text{Nombre attendu de femmes sous NVP}}$$

► *Prévalence observée* x *Nombre de femmes enregistrées en CPN*

# Résultats (1)

20 programmes - 269 sites



## Données d'inclusion et de suivi

### Programmes

Durée moyenne de suivi en mois (écart type)	8,8	(2,7)
Institution responsable		
Gouvernement	9	(45,0%)
ONG/privé	11	(55,0%)
Prévalence observée par région (%)		
Australe	25,9	
Ouest	17,4	
Est	14,5	
Centre	13,5	

### Sites

Activité CPN (femmes/mois)	57,9
Femmes testées (%)	61,5
Femmes sous NVP (%)	70,2

## RCN et caractéristiques des Programmes

	<i>RCN moyen</i>	<i>écart type</i>	<i>n</i>	<i>p</i>
<b>Région</b>				
Australe	0,62	0,23	4	0,16
Ouest	0,39	0,18	6	
Centre	0,37	0,19	6	
Est	0,32	0,20	4	
<b>Institution</b>				
Gouvernement	0,40	0,24	9	0,83
ONG/Privé	0,42	0,19	11	
<b>Taille</b>				
≤ 5 sites	0,37	0,20	11	0,33
> 5 sites	0,47	0,22	9	

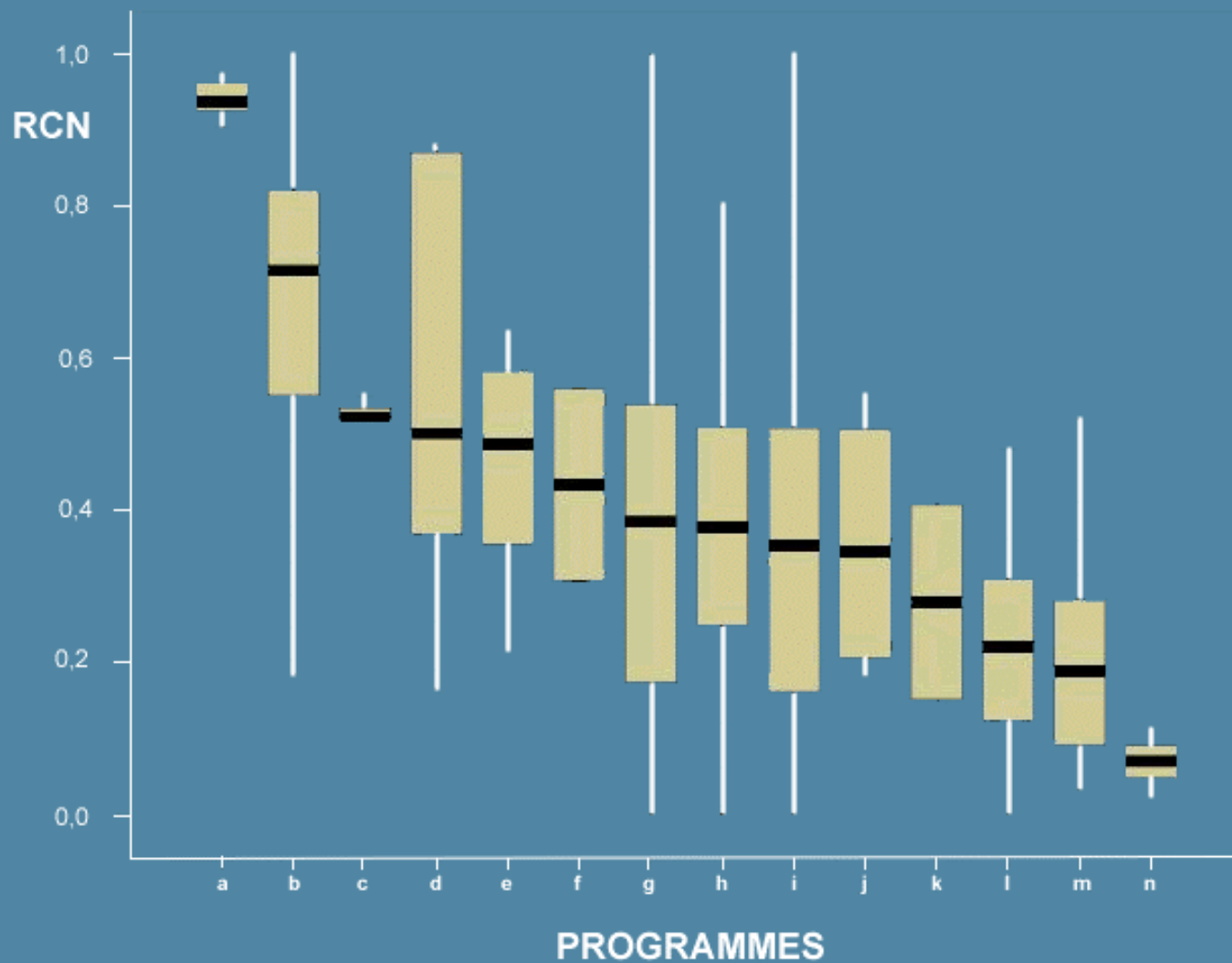
# Résultats (4)

## *RCN et caractéristiques des sites*

	<i>RCN moyen</i>	<i>écart type</i>	<i>n</i>	<i>p</i>
<b>Type</b>				
Centre de santé primaire	0,47	0,29	185	0,01
Hôpital général/CHRU	0,37	0,21	84	
<b>Activité CPN</b>				
<30/mois	0,45	0,26	90	0,004
[30-100]	0,36	0,26	84	
>100/mois	0,49	0,29	95	
<b>Programme</b>				
	0,41			<10 <sup>-4</sup>

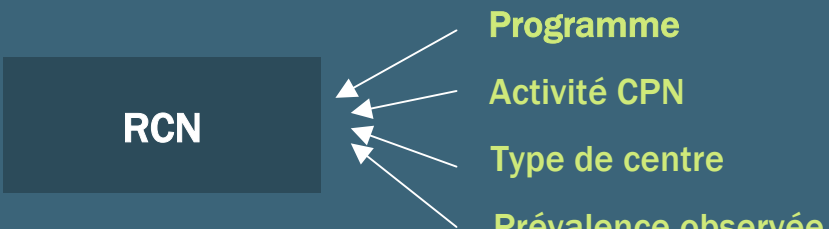
# Résultats (5)

## Performances des sites



## Analyse multivariée

### Modèle linéaire généralisé

	<i>p</i>
 RCN	0,002
Programme	0,48
Activité CPN	0,93
Type de centre	0,15
Prévalence observée	

## Principaux résultats

- ▶ Hétérogénéité des performances  
*Au sein de certains programmes et entre programmes*
- ▶ Centres de santé primaires plus performants
- ▶ Pas de variable propre au Programme significative

## Limites

Recueil des données  
*Insuffisance de variables explicatives*

Le RCN  
*Les défauts de sa simplicité*

RCN indicateur de suivi utilisable facilement en routine

Importance de l'organisation cohérente d'un programme

Intégration de nouvelles données :

- *Professionnels : disponibilité, profil, formation, expérience*
- *Couverture géographique et accessibilité des centres*
- *Perception de la qualité des soins, satisfaction*
- *Acceptabilité et confidentialité +++*

...