



Évaluation de la composante «Prévention de la transmission mère-enfant du VIH (PTME) » du projet VIH de MSF, Guinée, 2022

T. Bigirimana¹, A. Thind², **O. Hawa Diallo**³, A. Kourouma⁴, C. Burzio⁵, F. Kabongo⁶,
A. Shyaka⁶, C. Arias⁶, L. Ndayisenga⁶, M. Nsigaye⁶, S. Chaloub⁶, E.C. Casas⁷,
K. Begue⁸, E.P. Rocillo Aréchaga⁸

Nairobi, 3-4 Mai 2024

¹Aix-Marseille University, Marseille, France, ²Western Canada University, Ontario, Canada, ³Gamal Abdel Nasser University of Conakry, Conakry, Guinea, ⁴National AIDS and Hepatitis Control Programme, Ministry of Health, Guinea, Conakry, Guinea, ⁵Médecins Sans Frontières, Operational Centre Brussels, Brussels, Belgium, ⁶Médecins Sans Frontières, Operational Centre Brussels, Conakry, Guinea, ⁷Médecins Sans Frontières, South Africa Medical Unit, Johannesburg, South Africa, ⁸Médecins Sans Frontières, Stockholm Evaluation Unit, Stockholm, Sweden



Contexte et objectifs

Contexte

- **2003:** Déclaration de l'épidémie de VIH en Guinée & **Lancement projet¹**;
- **2011:** Ajout des activités **PTME** au projet VIH;
- **2022:** Réalisation de l'évaluation de la composante PTME.

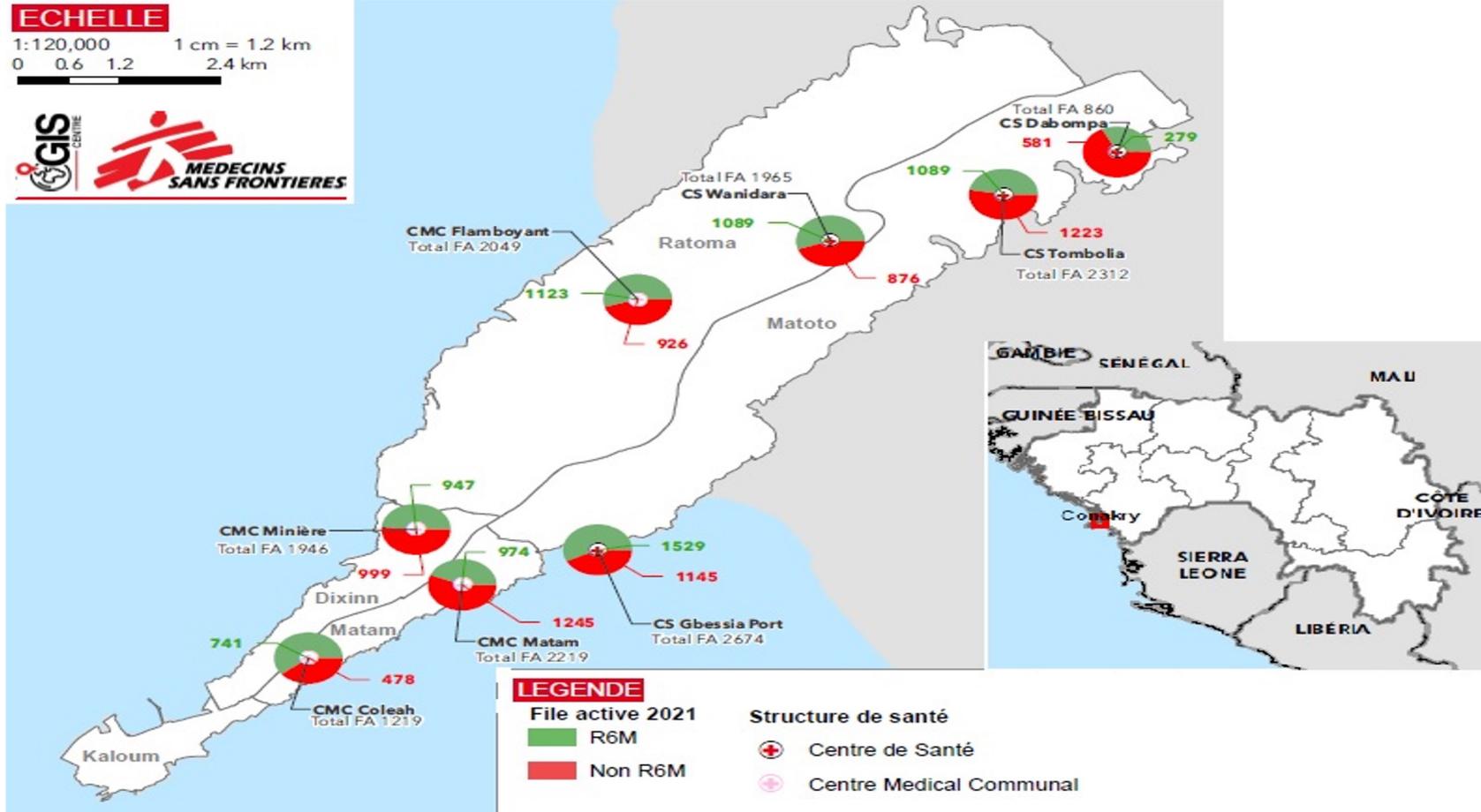
Objectifs / Utilisation prévue

- Dégager les **faiblesses** et les **points forts**;
- Elaborer des **recommandations** pour améliorer l'intervention MSF;
- Alimenter les **discussions sur les approches programmatiques**.

¹ Termes de référence de l'évaluation de la composante PTME (MSF)



Contexte et objectifs



Cartographie des sites du projet VIH de MSF à Conakry



Méthodologie

- **Méthodologie mixte** quantitative & qualitative;
- **Données primaires:** observations (8), entretiens individuelles (40), discussion de groupe (8);
- **Données secondaires:** revue documentaire & bases de données projet (50+);
- Critères: **pertinence, cohérence, efficacité, efficience, impact, durabilité;**
- **Triangulation & analyse comparative;**
- **Manque de données primaires entre 2011 et 2015, principale limite.**



Résultats: Pertinence & Cohérence

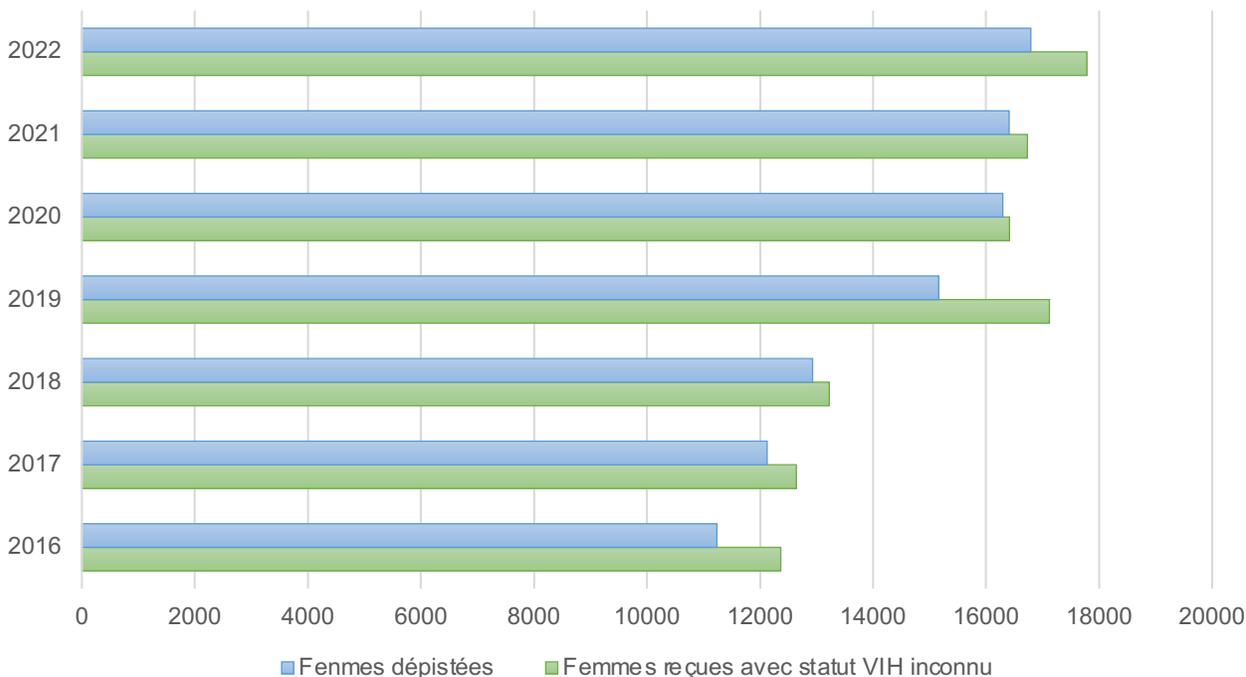
- **Faibles capacités de la Guinée pour la PTME;**
- **Objectifs PTME du projet et nationaux cohérents;**
- **Mise à jour des protocoles PTME mais tardif;**
- **Arrêt précoce du paiement des antirétroviraux (ARV) de 1ère ligne par MSF;**
- **Collaboration avec les partenaires et les acteurs locaux;**
- **Renforcement des capacités des organisations non gouvernementales.**



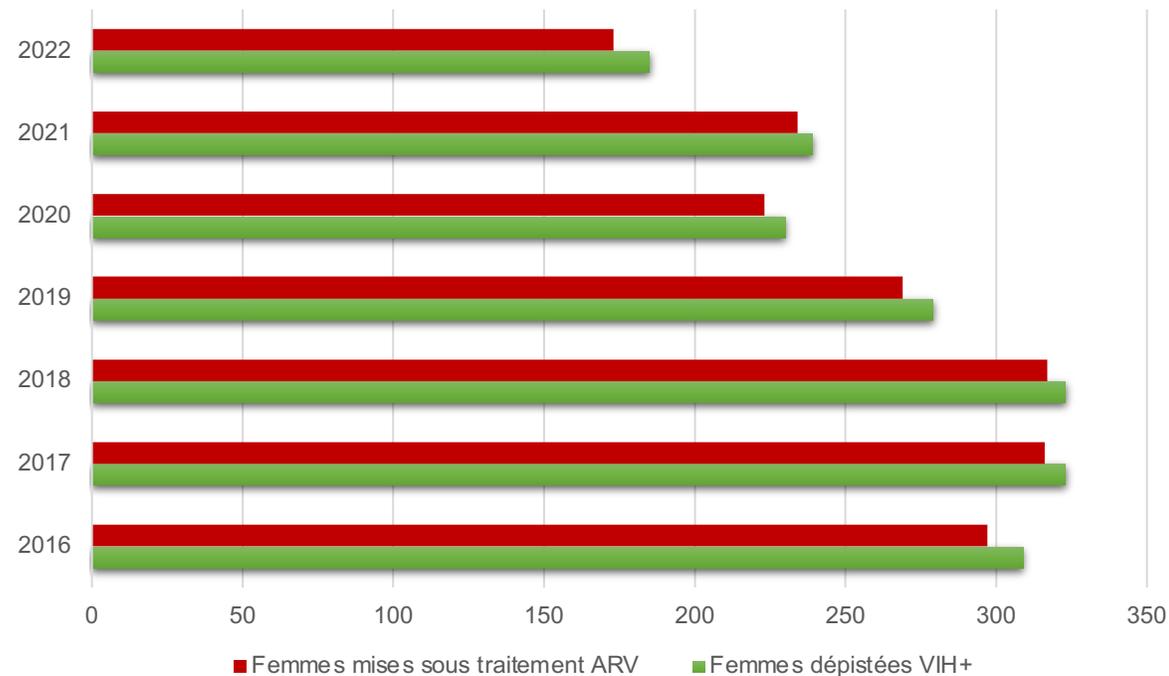
Résultats: Efficacité

Consultation prénatale (CPN). Dépistage et mise sous traitement ARV

Dépistage du VIH chez les femmes



Mise sous traitement ARV des femmes dépistées VIH+

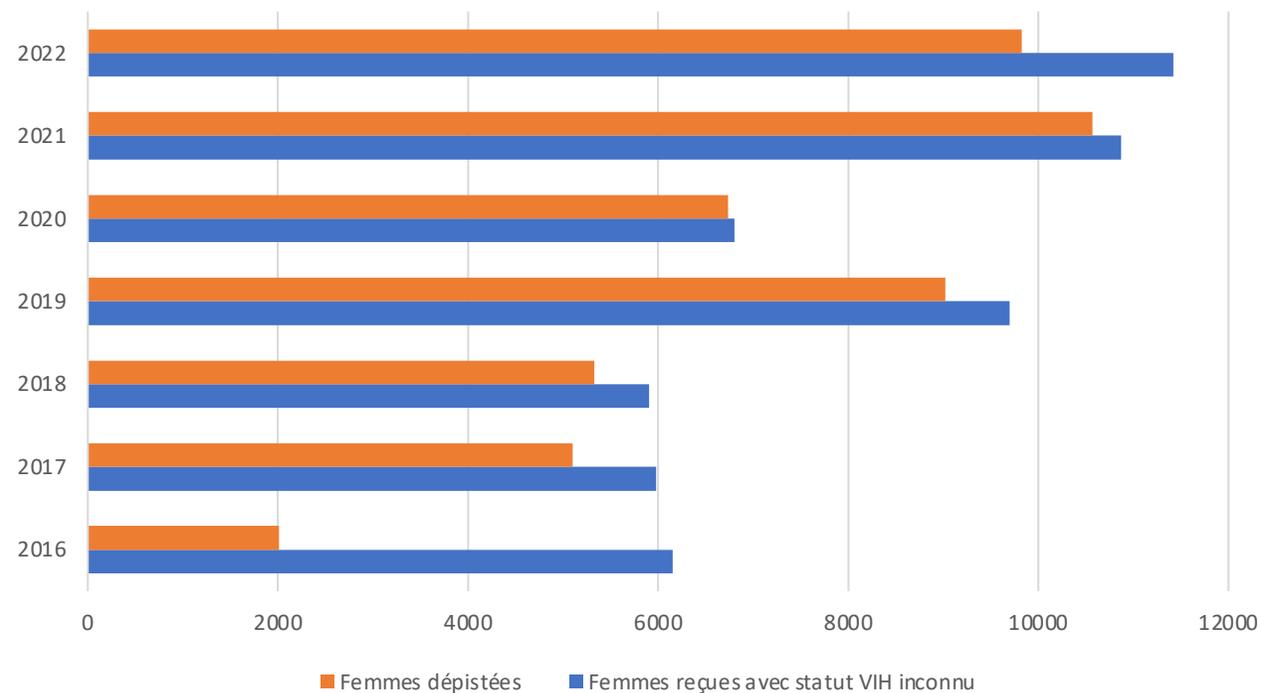




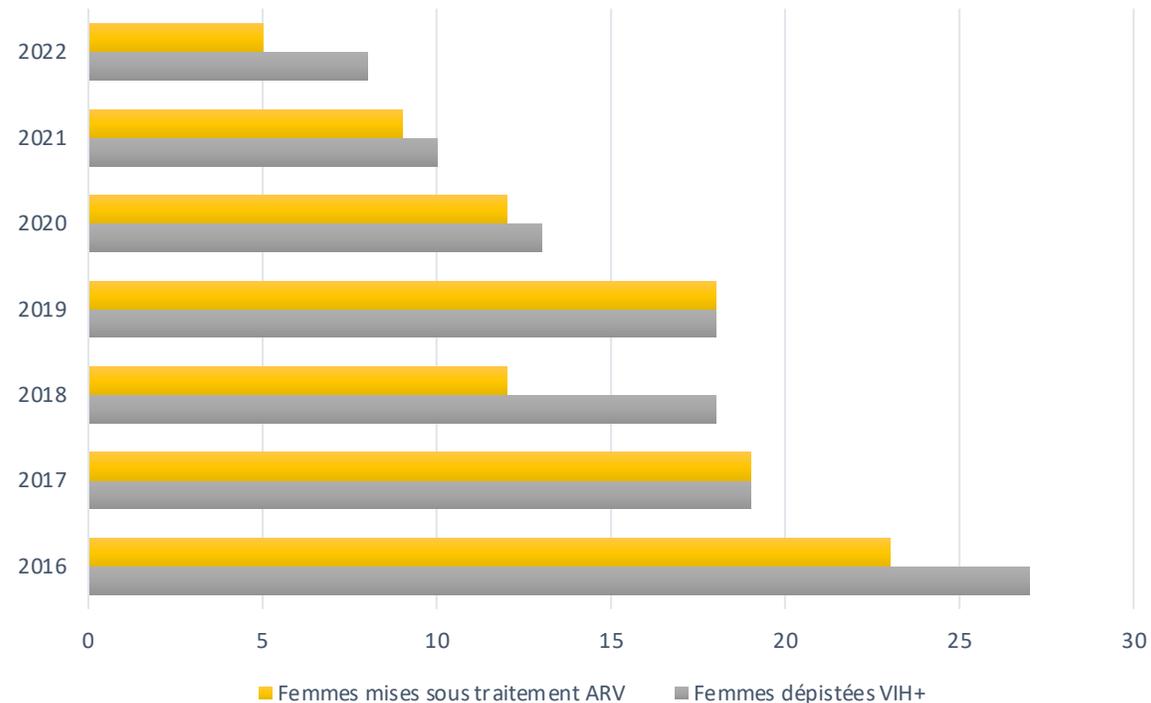
Résultats: Efficacité

Accouchement. Dépistage des femmes et mise sous traitement ARV

Dépistage du VIH chez les femmes



Mise sous traitement ARV des femmes dépistées VIH+

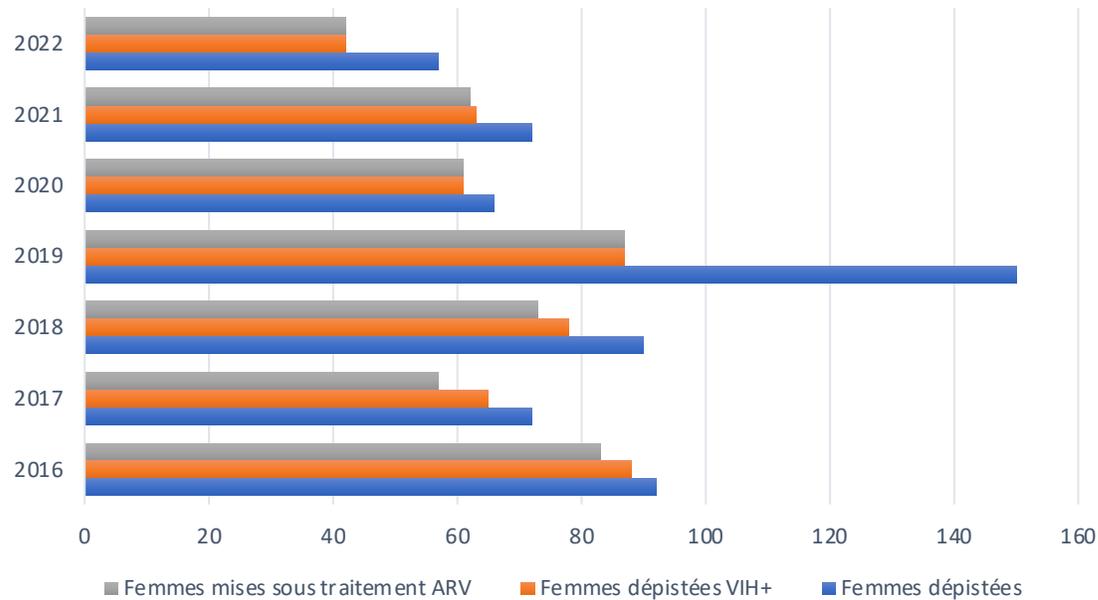




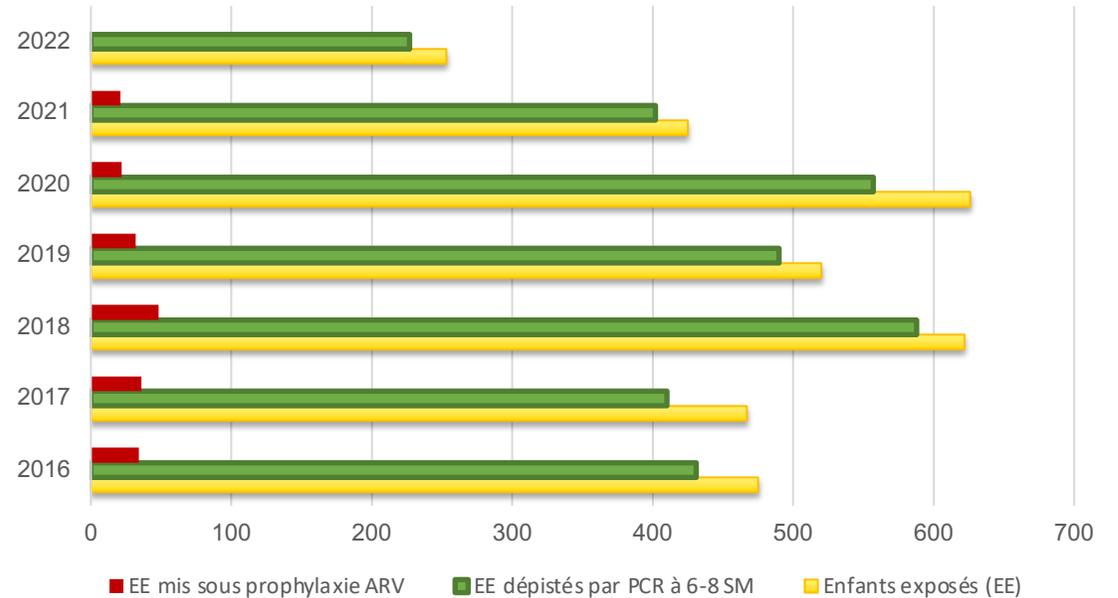
Résultats: Efficacité

Allaitement. Dépistage des femmes et mise sous ARV – EE* et prise en charge

Dépistage des femmes et mise sous ARV



Enfants exposés, dépistage, et prophylaxie ARV



*EE. Enfants exposés



Résultats: Efficacité (Suite)

- Réduction TME du VIH (mais **cible** < 5% **non atteinte**);
- **2021, TME à 12%** [7-12] sites projet (**35,9% en 2010**);
- **Faible interventions communautaires** en promotion CPN/PTME;
- Insuffisance de la **recherche des RRDV et perdue de vue (PDV)**;
- Faible collaboration public –privée (**privée ne référant pas à temps en PTME**) ;
- Forte stigmatisation (=> faible partage du statut dans le couples => **faible rétention**);
- Rétention des nourrissons et des enfants ≤5 ans limitée (38%, 2022).

TME: Transmission du VIH de la mère à l'enfant;
RRDV: Retard de rendez-vous; CPN: Consultation péinatale



Résultats: Efficacité (Suite)

- **Variabilité inexpliquée de la TME 2015 (2,5%) vs 2019 (12%);**
- **Certains indicateurs non réalisés (rétention, rupture médicaments);**
- **Accès au planification familiale (PF) introduit en 2021, couverture faible;**
- **Gestion des données: problème de complétude et d'exactitude;**
- **Facteurs intrinsèques et extrinsèques influençant la performance.**



Résultats: Efficience, Impact & Durabilité

Efficience

Dépendance financière au projet VIH pour la PTME

Impact

- Amélioration de la **qualité des services** (protocoles & capacités techniques)
- Amélioration perçue de **qualité de vie des personnes vivant avec VIH (PVVIH)**

Durabilité

- Durabilité technique des **compétences / équipements** reçus;
- Durabilité économique difficile (**substitution / financements domestiques faibles**)



Conclusion & Discussion

- L'évaluation externe est l'occasion d'**identifier les principaux points forts et les domaines d'amélioration**;
- Bénéfices observés par PTME, notamment en termes d'**augmentation du couverture et qualité de soins**;
- Nécessité des **stratégies ciblant les mères qui ne viennent pas en CPN** (ex. VIH tests communautaires);
- Système de **suivi et d'évaluation adéquat crucial** pour la gestion de projet et les connaissances générales en matière de programmation;
- **Limites**: notamment sur les **données médicales quantitatives** primaires et secondaires.



Remerciements & considérations éthiques

Remerciements adressés au:

- Programme National de Lutte contre le Sida et les Hépatites, Guinée;
- Responsables, personnel de santé, et PVVIH répondants aux entretiens;
- Groupe Consultatif de l'évaluation de MSF et les autres contributeurs MSF.

Considération éthiques:

- Pas de conflit d'intérêt relevé au cours de l'évaluation;
- Alignement avec les directives éthiques de la MSF-**Stockholm Evaluation Unit (SEU)**;
- Approbation du Directeur Médical de MSF-OCB pour la soumission.