

> Réponses : Utilisation des informations sanitaires

Module 10 – VIH/SIDA

Q1

Quels sont les trois principes directeurs devant être pris en compte lors de l'utilisation des informations sanitaires en Conseils et Dépistage Volontaires (CDV) et en Prévention de la Transmission Mère Enfant (PTME)?

Volontaire

Les conseils et le test sur le VIH doivent toujours être volontaires. Les clients doivent consentir à subir le test après avoir été conseillé sur les réalités et les implications liées au résultat d'un test.

Confidentiel

Toutes les informations enregistrées lors du CDV et du PTME doivent protéger la confidentialité du client et empêcher que son identité soit liée aux résultats du test.

Privé

Les locaux et les environs utilisés pour les sessions de test et conseils volontaires doivent être privés. Les informations doivent être gardées dans des locaux hors de la vue du public et enfermées à clé.

Q2

C'est la fin du mois et vous collectez les informations dans le cadre de votre rapport en matière de CDV pour le camp (voir Tableau 1).

Tableau 1

Nombre de clients pour le CDV	< 18		Total < 18	≥ 18		Total brut	National
	Hommes	Femmes		Hommes	Femmes		
Conseillés avant le test	26	49	75	230	293	598	68
Testé au VIH	1	2	3	19	15	37	7
Testé positif au VIH	1	0	1	5	3	9	3
Conseillés après le test	1	0	1	4	3	8	3

(a) Utilisation du Guide des normes et des indicateurs, pour calculer les informations qui manquent dans le tableau ci-dessous.

Voir le Tableau des indicateurs

Tableau des indicateurs

Indicateurs CDV	
Acceptation du CDV	$(37 / 598 * 100) = 6\%$
Prévalence du VIH (CDV)	$(9 / 37 * 100) = 24.3\%$
Proportion ayant reçu des conseils et des résultats après	$(8 / 37 * 100) = 22\%$

le test	
Proportion d'utilisation des services CDV par les nationaux	$(68 / (598+68) * 100) = 10\%$

(b) Quelle est la signification de ces chiffres? Lesquels sont d'une préoccupation particulière?

Le taux d'acceptation du CDV est très bas à 6%. Ceci démontre que peu de clients acceptent de faire le test après les conseils de pré test et semble indiquer que d'éventuelles questions de confiance, d'acceptabilité et de qualité des conseils existent.

Q3

(a) Pouvez-vous calculer le taux de couverture CDV à partir du Tableau 1? Donnez une explication à votre réponse.

Non il n'est pas possible de calculer le taux de couverture CDV à partir du tableau fourni. Ceci nécessite un chiffre dénominateur pour définir la population à risque (par exemple les personnes âgées de 15 à 44 ans).

Q4

Vous avez continué dans la préparation des informations pour le rapport mensuel du PTME. Regardez les résultats des tests et conseils pour les mères ANC dans le Tableau 2.

Tableau 2

Nombre de femmes enceintes	< 18	≥ 18	Total	P'tnaires	Nat
Conseillées avant le test	7	250	257	262	93
Testées au VIH	7	250	257	262	86
Testés positives au	0	2	2	10	7
Conseillées après le test	0	2	2	240	80
Ayant accepté la NVP à 28 semaines	0	3	3		3

(a) Utilisation du Guide des normes et des indicateurs, pour calculer les informations qui manquent dans le tableau ci-dessous.

Voir le Tableau des indicateurs

Indicateurs prénataux du PTME	
Acceptation du PTME	$(257 / 257 * 100) = 100\%$
Prévalence du VIH (PTME)	$(2 / 257 * 100) = 0.8\%$
Proportion ayant reçu des conseils et des résultats après le test	$(2 / 257 * 100) = 0.8\%$
Prévalence du VIH parmi les partenaires ANC	$(10 / 262 * 100) = 3.8\%$
Proportion de partenaires ayant reçu des conseils et des résultats après le test	$(240 / 262 * 100) = 92\%$
Proportion d'utilisation des services PTME par les nationaux	$(93 / (257+93) * 100) = 27\%$

(b) Le nombre total de première visite ANC au cours du mois était de 528. Quel était le taux de couverture PTME du mois ? Est-il préoccupant ?

Taux de couverture PTME= 257 / 528 = 49%.

Ceci indique une faible couverture (bien que l'acceptation soit élevée parmi ceux qui participent réellement au PTME). L'explication la plus courante d'une faible couverture est la suivante : (a) programmatique (accès, insécurité, situation des centres de test, acceptabilité, qualité du service, sensibilisation de la communauté) et (b) statistique (estimation imprécise de la population cible)