

Mise à jour concernant le VIH à un stade avancé : Cote d'Ivoire

Dr Kouadjalé Mathurin

Chef de service Soins et Traitement

Programme National de Lutte contre le VIH

28-29 Juillet 2020

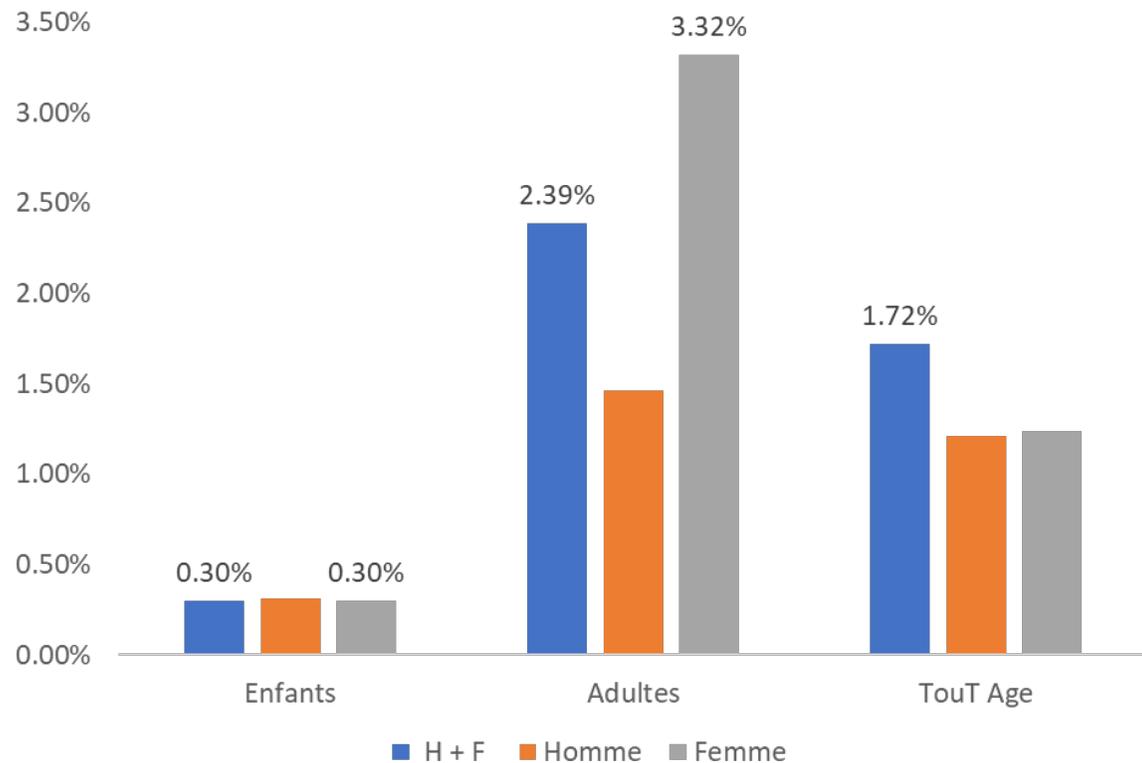


HIV LEARNING NETWORK
The CQUIN Project for Differentiated Service Delivery

Le VIH en Cote d'Ivoire (2019)

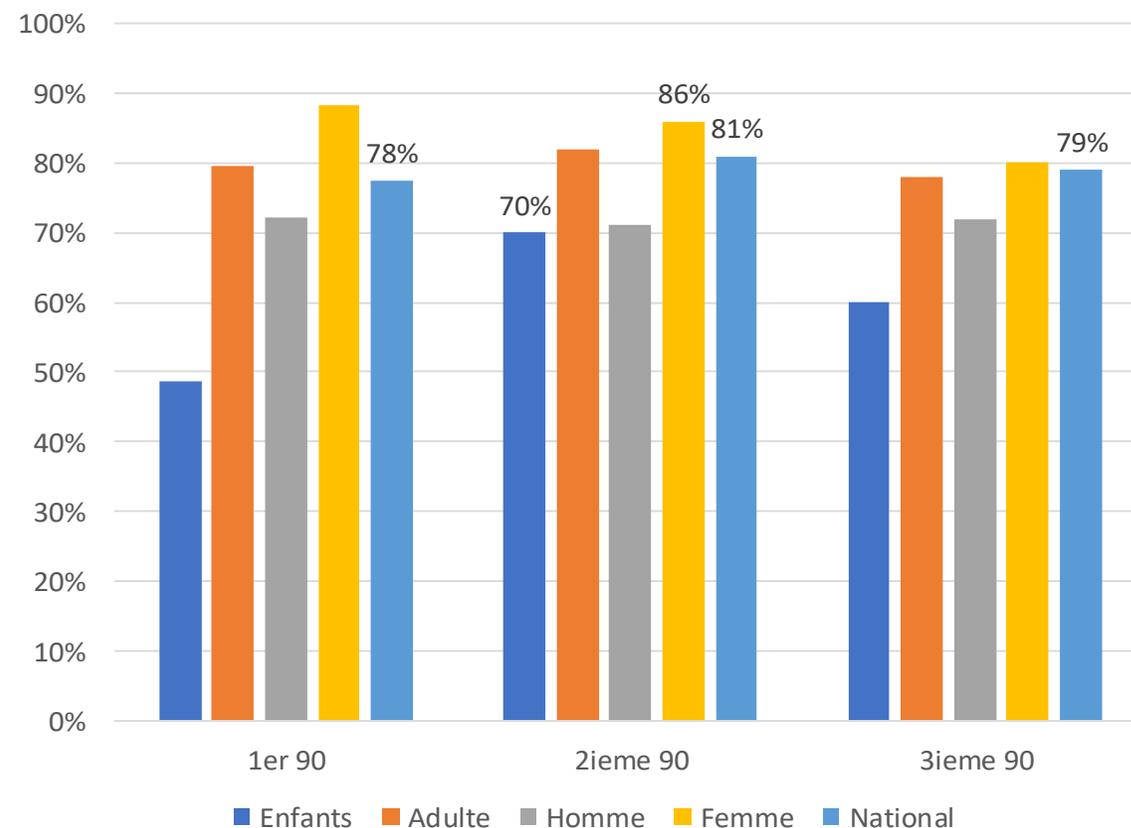
Prévalence du VIH

Répartition de la Prévalence du VIH par sexe et par Age



Les 3 90

Répartition des 3 90 par Sexe et par Age



VIH à un stade avancé en Cote d'Ivoire

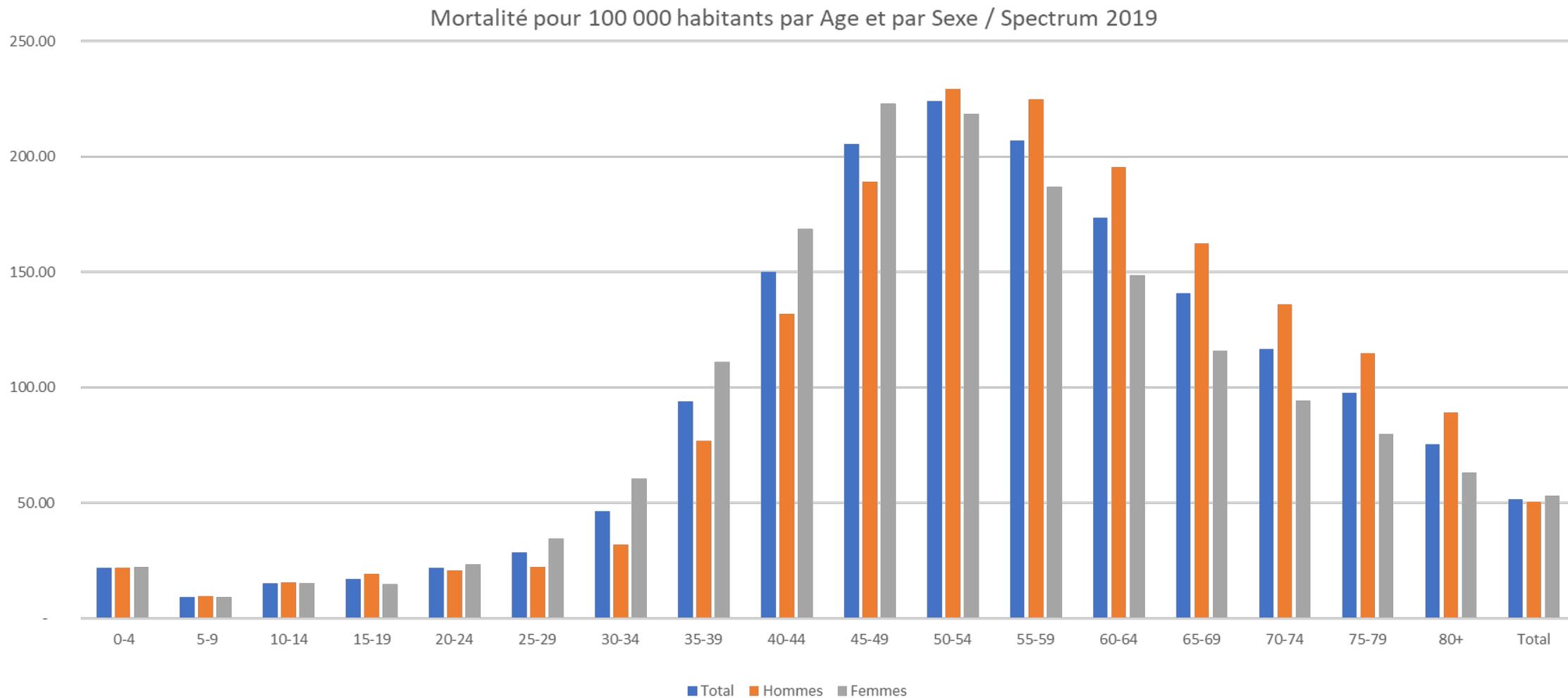


Tableau de bord de la Côte d'Ivoire sur les Maladies Avancées du VIH

Politiques					
Directives					
Plan national de mise en œuvre des services de MAV					
Procédures Opérationnelles standardisés (POS)					
Coordination					
Engagement des bénéficiaires de soins					
Formation					
Couverture des établissements sanitaires (ES)					
Couverture des patients					
Capacité de diagnostic Diagnostiques minimum MAV : CD4, Xpert MTB/RIF , TB LAM et CrAg					
Gestion de la chaîne d'approvisionnement pour les produits de base MAV					
Système de Suivi et évaluation (S&E)					
Qualité des services MAV					
Impact des Services MAV					

Tableau de bord détaillée MAV (1/4)

Politiques	La politique national de traitement du VIH n'inclut pas de stratégie d'identification et de prise en charge des maladies avancées du VIH (MAV)	
Directives	Le pays n'a pas défini de paquet minimum de services de MAV	
Plan national de mise en œuvre des services de MAV		Il n'existe pas de plan national de mise à échelle des service de MAV, mais un plan est actuellement en cours d'élaboration
Procédures Opérationnelles standardisés (POS)	Il n'y a pas de POS des MAV nationales existantes, aucune n'est en cours d'élaboration et aucune POS des MAV développée par les PMO (Partenaires de mise en œuvre) n'est utilisée en pilote	

Tableau de bord détaillée MAV (2/4)

Coordination	La coordination des activités de MAV au niveau national n'a pas été discutée	
Engagement des bénéficiaires de soins		Les PVVIH ne sont pas actuellement engagés dans les activités de MAV, mais l'engagement est prévu ou des réunions et des discussions sont en cours
Formation	Le programme national de formation sur le VIH n'inclut pas de module sur l'identification et la prise en charge des MAV	
Couverture des établissements sanitaires (ES)	Il n'y a pas suffisamment d'information disponible pour estimer la proportion des ES avec le paquet minimum MAV disponible	
Couverture des patients	La mise en œuvre nationale est prévue mais n'a pas encore commencé	

Tableau de bord détaillée MAV (3/4)

Capacité de diagnostic Diagnostics minimum MAV : CD4, Xpert MTB/RIF , TB LAM et CrAg		Disponibilité nationale de CD4 ET de CERTAINS, mais pas tous les tests de diagnostic MAV minimum (Xpert MTB /RIF, TB LAM et CrAg)
Gestion de la chaîne d'approvisionnement pour les produits de base MAV	Les discussions sur la prévision, la quantification et les demandes de financement liées aux MAV sont en cours	
Système de Suivi et évaluation (S&E)		Au moins un élément de données nécessaire aux S&E des MAV est systématiquement recueilli, mais les éléments ne sont pas complets

Tableau de bord détaillée MAV (4/4)

Qualité des services MAV	Les normes de qualité pour les services de MAV n'ont pas été définies et ne sont pas actuellement en développement
Impact des Services MAV	Aucune évaluation des services nationaux de MAV n'a été effectuée et aucune preuve d'impact n'est disponible pour le moment.

Autres perspectives du réseau national de personnes vivant avec le VIH(1/3)

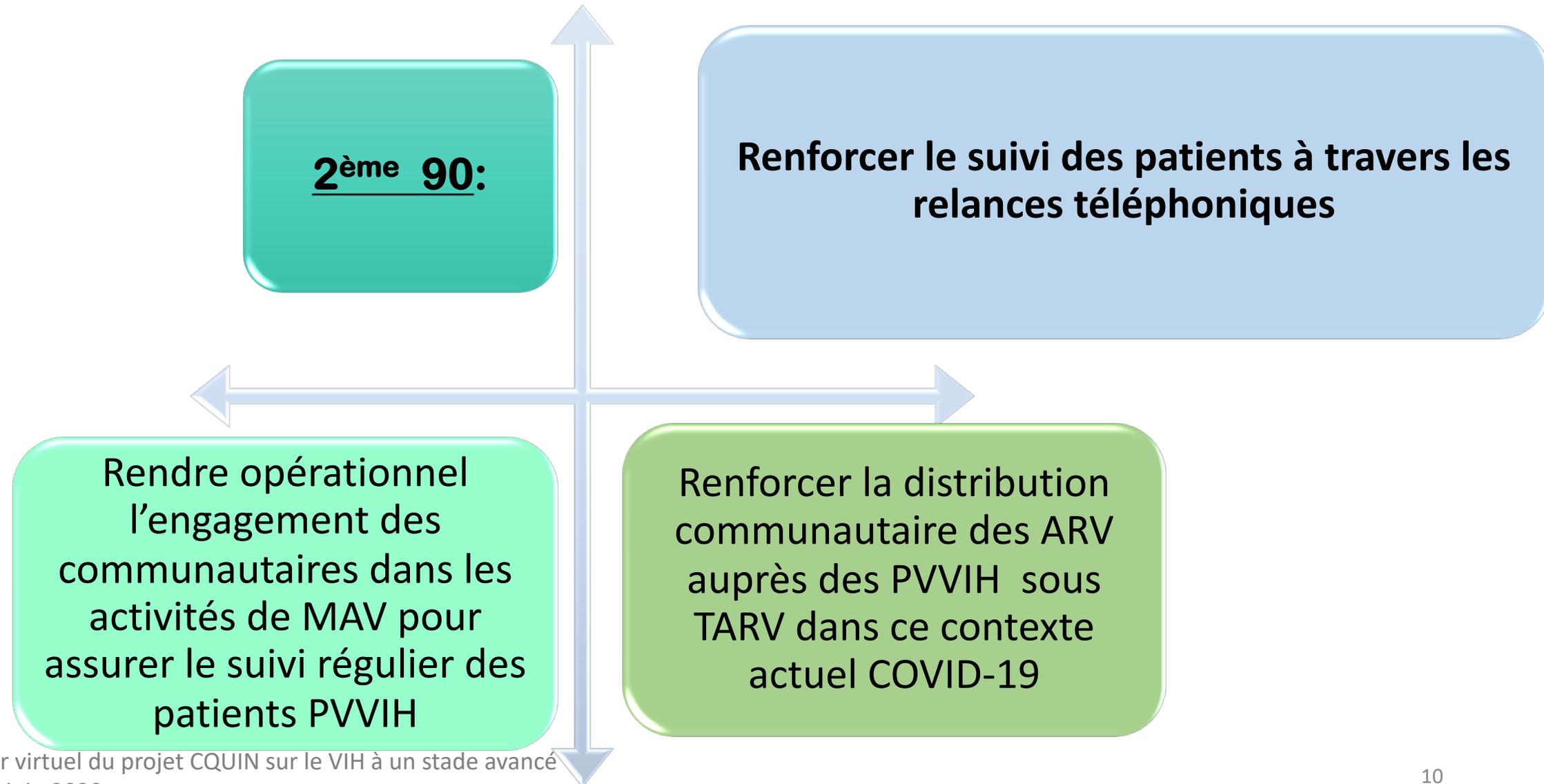
Au regard du nombre de personnes vivant avec le VIH (tout âge confondu), estimé à **438 641**, avec **282 832** femmes représentant **64,5 %** des PVVIH, qui traduit une forte vulnérabilité par rapport aux hommes. **Nous proposons les perspectives suivantes:**

1^{er} 90:

1/ Index testing dans les familles des PVVIH pour le dépistage du VIH

2/ Approche multi maladies pour sensibiliser les familles des PVVIH sur le dépistage précoce du VIH, le screening de la tuberculose et les autres pandémies

Autres perspectives du réseau national de personnes vivant avec le VIH (2/3)



Autres perspectives du réseau national de personnes vivant avec le VIH (3/3)

3^{ème} 90:

Offrir le prélèvement de la CV en communauté pendant la distribution des ARV

Augmenter les plateformes de CV pour renforcer l'adhérence au traitement

Renforcer les capacités des acteurs communautaires en charge du convoyage des prélèvements de sang vers les plates formes /labo relais.

Opportunités de MAV en CI

- Diagnostic de la TB par LAM /TB chez les patients VIH avec moins de 100 CD4
- Soins différenciés TPI intégrant les nouvelles inclusions et les patients en maladies avancées (CD4 moins de 350 avec ou sans comorbidité)
- Réunion du GTT soins différenciés pour réfléchir sur la problématique de maladies avancées chez les PVVIH (Élargie à d'autres experts assurant la PEC du diabète ,HTA ,,,)

Défis/Perspectives

- Elaboration de normes et politiques de gestion de maladies avancées VIH en CI
- Définition de procédures et de paquet de service de PEC de maladies avancée VIH (standardiser les bonne pratiques et les formaliser)
- Démarrage d'une phase d'initiation de la PEC de maladies avancée en CI (Identifier les besoin en matière de maladies avancées en CI)
- Elaboration d'un plan de mise à échelle de la PEC de maladies avancées chez les patients VIH

Priorités pour 2020-2021

- Valider des procédures pour la mise en œuvre d'un programme de gestion de maladies avancée dans la PEC VIH en CI
- Valider un curricula de formation à la PEC des MAV
- Faire la collecte et Analyser des indicateurs de MAV (sur la base des pratiques en cours CD4 ,Coinfection TB/VIH ,comorbidités,,)
- Elaborer le outils amelioration de qualité des mAV

Remerciements

- MINISTERE DE LA SANTE ET DE L'HYGIENNE
PUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
- **FONDATION BILL ET MELINDA GATE**
- RESEAU CQUIN ET DIRIGEANTS
- ICAP COTE D'IVOIRE