



Differentiated Service Delivery for Key Populations

Virtual Meeting: August 25-26 and 30-31, 2021

PSD pour le traitement du VIH chez les populations clés
- Résumé de la conférence IAS 2021

Dr. Anna Grimsrud

Conseillère technique principale, IAS - International
AIDS Society

30 août 2021

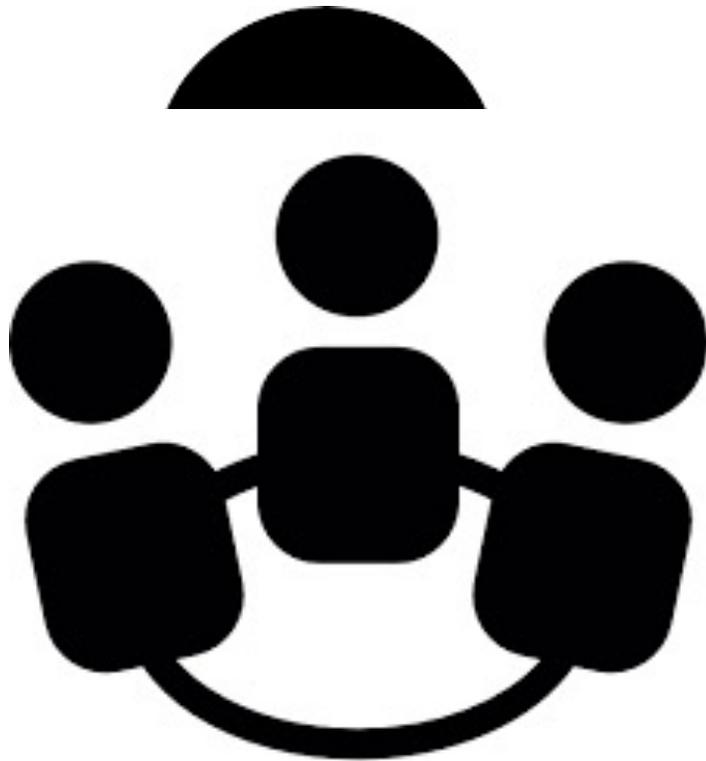


HIV Learning Network
The CQUIN Project for Differentiated Service Delivery



Évolution de la prestation des services liés au VIH

WHO



WHERE



WHEN



Éléments constitutifs du traitement du VIH et considérations relatives aux populations clés

WHERE

- Le niveau de décentralisation varie selon le contexte (vie privée et confidentialité, criminalisation, stigmatisation)
- Intégration - situations dans lesquelles l'intégration pourrait ne pas être le meilleur choix

WHO

- Le rôle crucial des pairs des populations clés



Un Cadre décisionnel pour la fourniture d'une thérapie antirétrovirale différenciée pour les populations clés, 2018. Disponible en [anglais](#), en

WHEN

- Prolonger ou adapter les heures de service
- Réduire la fréquence des renouvellements TAR et des visites de revue cliniques
- Assurer une fréquence appropriée du soutien psychosocial

WHAT

- Services cliniques (y compris le forfait médical spécifique aux populations clés), renouvellements TAR et soutien psychosocial
- Les populations clés pourraient avoir besoin de services supplémentaires
- ~~La nécessité de mettre en place des systèmes d'orientation efficaces vers les prestataires de soutien psychosocial~~

Quatre modèles de PSD pour le traitement du VIH



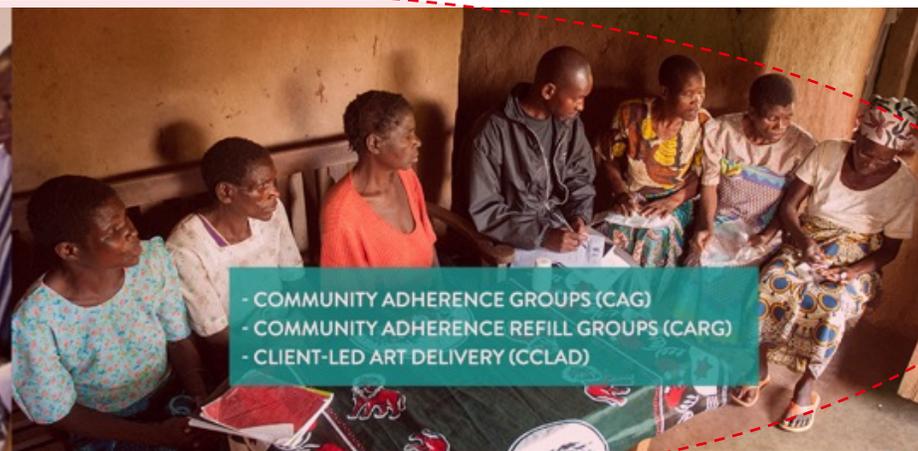
- La distribution de médicaments sur plusieurs mois constitue un catalyseur
- Les consultations cliniques pourraient être considérées séparément des renouvellements TAR et du soutien psychosocial

Des noms différents pour des variantes de chacun

« DDD -
Distribution
décentralisée
de
médicaments.
»



MODÈLES DE GROUPE GÉRÉS PAR DES AGENTS DE SANTÉ



MODÈLES DE GROUPE GÉRÉS PAR LES CLIENTS



MODÈLES INDIVIDUELS BASÉS AU NIVEAU DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ



MODÈLES INDIVIDUELS NON BASÉS AU NIVEAU DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

La PSD pour le traitement du VIH convient à tout le monde

- Re-validé - **Recommandation**

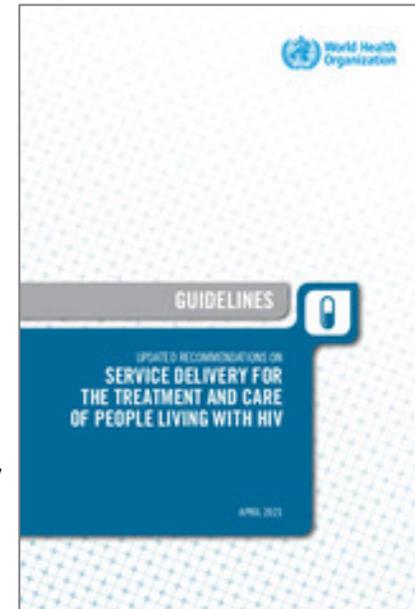
Les personnes mises sous TAR devraient se voir proposer des visites de revue cliniques tous les 3 à 6 mois, de préférence tous les six mois si possible

Forte recommandation ; preuves de certitude modérée

- Re-validé - **Recommandation**

Les personnes mises sous TAR devraient se voir proposer des renouvellements TAR pendant 3 à 6 mois, de préférence tous les six mois si possible

Forte recommandation ; preuves de certitude modérée à faible



Critères permettant de déterminer si une personne est mise sous TAR

Révisé

Dans l'optique d'appuyer la mise en œuvre de ces recommandations, l'OMS a élaboré des critères permettant de déterminer si une personne a été mise sous TAR avec succès :

- ✓ reçoit un traitement antirétroviral depuis au moins six mois ;
- ✓ pas de symptômes de maladie chronique ;
- ✓ bon contrôle des traitements de deuxième et de troisième intentions, celles l'observant souffrant de comorbidités contrôlées, les adolescents, les femmes enceintes et allaitant et les populations en de la charge virale au cours des six derniers mois (si la charge virale n'est pas disponible : Taux de CD4 >200 cellules/mm³ ou prise de poids, absence de symptômes et d'infections concomitantes).

Résumé des données scientifiques de l'IAS 2021 PSD pour le traitement du VIH chez les populations clés

Se concentrer sur la PSD pour le traitement du VIH (et non sur la science pour la prévention ou le dépistage), et précisément chez les populations clés



IAS 2021

18 – 21 July

IHRI Thaïlande - rendre les services virtuels



Adaptation de la mise en route du TAR le jour même en réponse à la COVID-19



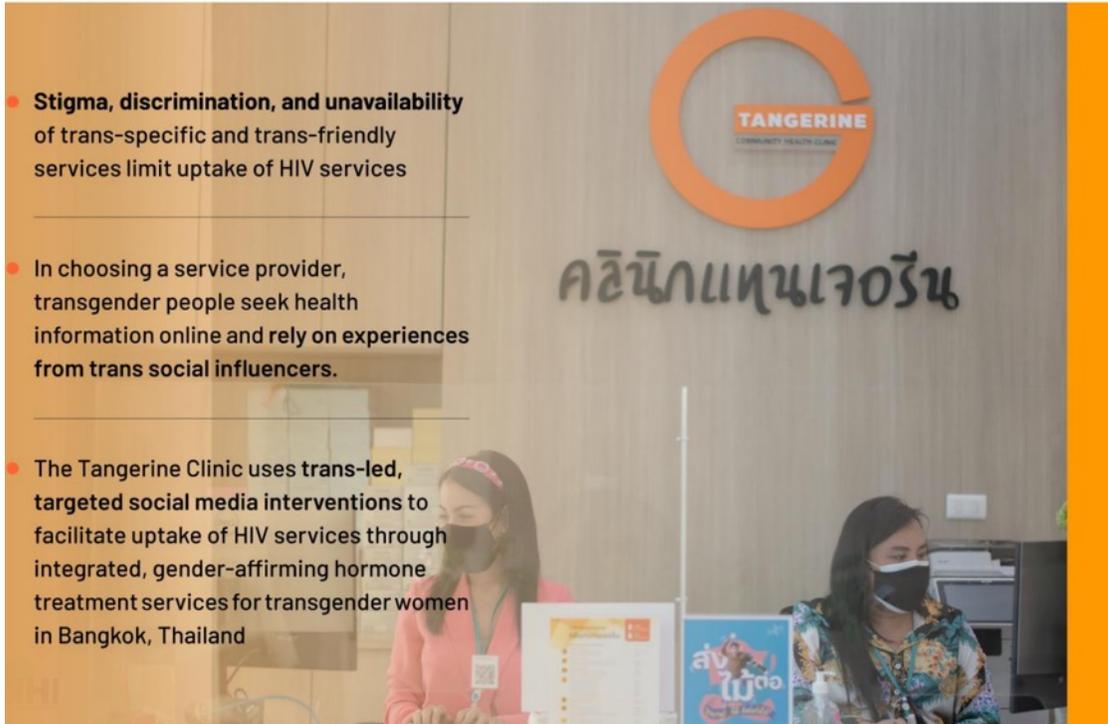
	ART preparation	ART initiation	Post initiation follow-up
WHEN	<ul style="list-style-type: none"> On the same day as HIV diagnosis 4 weeks of ART supply 		<ul style="list-style-type: none"> Follow-up 2 weeks after initiation 6 weeks of ART supply
WHERE	<ul style="list-style-type: none"> In person at the clinic 		<ul style="list-style-type: none"> In person at the clinic or virtual at home based on client preference
WHO	<ul style="list-style-type: none"> Physician Nurse Peer navigator 	<ul style="list-style-type: none"> Counsellor Pharmacist 	<ul style="list-style-type: none"> Physician Peer navigator Pharmacist Courier
WHAT	<ul style="list-style-type: none"> In-person clinical consultation Adherence counselling 		<ul style="list-style-type: none"> Clinical consultation Adherence counselling ART refill by courier delivery

Let's take going virtual viral - moving services online in Thailand (Prenons le virage virtuel - mettre les services en ligne en Thaïlande), Reshmie Ramautarsing, [The Phoenix rises: How COVID-19 has accelerated differentiated service delivery for HIV treatment \(Le Phoenix](#)

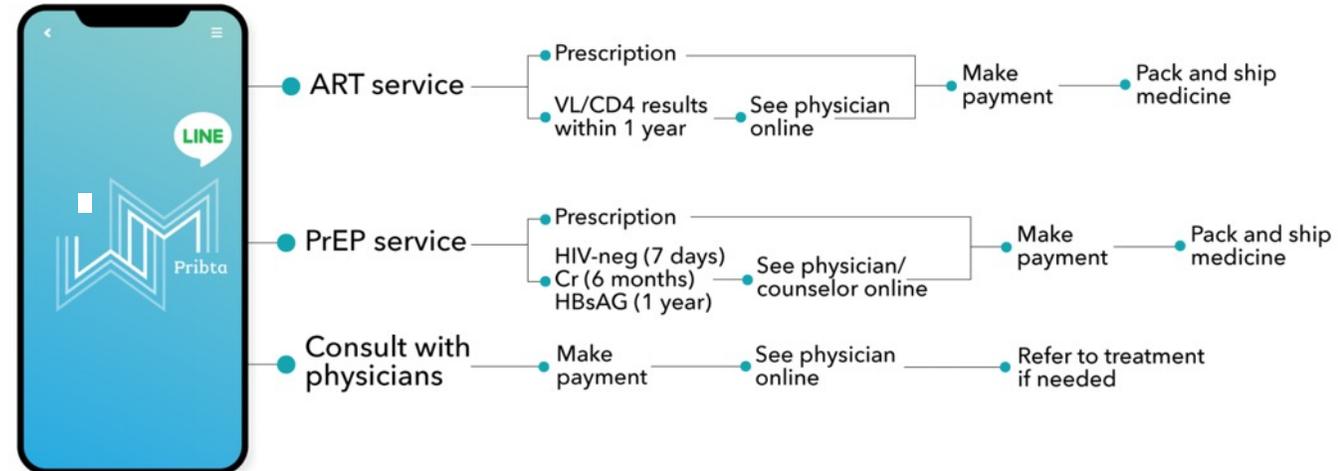
IHRI Thaïlande - rendre les services virtuels

Tangerine Community Health Clinic

- **Stigma, discrimination, and unavailability** of trans-specific and trans-friendly services limit uptake of HIV services
- In choosing a service provider, transgender people seek health information online and rely on experiences from trans social influencers.
- The Tangerine Clinic uses trans-led, targeted social media interventions to facilitate uptake of HIV services through integrated, gender-affirming hormone treatment services for transgender women in Bangkok, Thailand



Pribta telehealth flow



Let's take going virtual viral - moving services online in Thailand (Prenons le virage virtuel - mettre les services en ligne en Thaïlande), Reshmie Ramautarsing, [The Phoenix rises: How COVID-19 has accelerated differentiated service delivery for HIV treatment \(Le Phoenix renaît : Comment la COVID-19 a accéléré la prestation de services différenciés pour le traitement](#)

La prestation de services liés au VIH auprès populations clés en période de COVID-19 : Expériences de l'Inde



La réponse du Programme national indien de lutte contre le sida :

- Distribution de médicaments sur plusieurs mois pour toutes les personnes vivant avec le VIH
 - *au lieu de se limiter uniquement à celles qui sont déjà sous traitement*
- Offre de traitement ARV à domicile et en milieu communautaire
 - *au lieu d'un renouvellement au sein d'un établissement de santé*
- TAR disponible dans n'importe quel centre
 - *au lieu des établissements où se trouve le client*

[HIV service delivery to key populations in the time of COVID-19: experiences from India](#)
(Prestation de services liés au VIH aux populations clés en période de COVID-19 :
expériences de l'Inde), Ross Pollard, [Delivering treatment where people live \(Fourniture de traitements où les clients vivent\)](#)



Centre TAR à Hyderabad, Telegana

Résultats de sept échanges de groupe de discussion de 44 personnes issues de populations clés

Expériences en matière de traitement du VIH

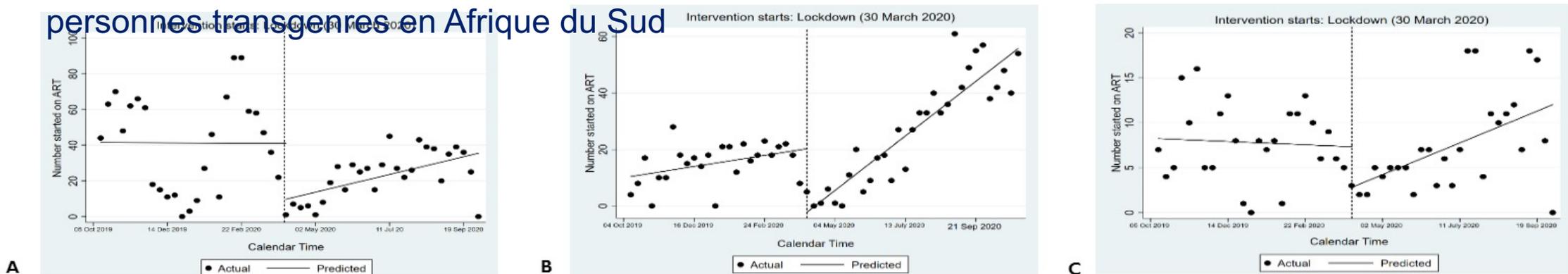
- Renouvellement TAR dans les centres TAR publics ou à domicile
- Difficultés liées aux ruptures de stock de TAR ou aux heures d'ouverture perturbées des centres TAR
- Les perturbations des services ont entraîné le retard ou l'annulation du suivi des CD4 et de la charge virale
- Avantages de l'offre de traitement ARV à domicile : a permis aux participants de maintenir un stock
- Avantages de la distribution de médicaments sur plusieurs mois : réduction des déplacements pour le renouvellement TAR

Conclusion --> Les services communautaires devraient être élargis - la décentralisation pourrait renforcer les systèmes de santé pour mieux

Augmentation de la mise en route du TAR après le confinement en Afrique du Sud

- Les adaptations programmatiques innovantes mises en œuvre en réponse aux confinements liés à la COVID-19 englobaient l'augmentation des tests mobiles, l'offre de traitement ARV à domicile et l'amplification des services de pairs navigateurs
- Une augmentation de la recherche hebdomadaire de cas et de la mise en route du TAR après le confinement chez toutes les populations clés

Figure : Tendances de la mise en route du TAR avant et après le confinement chez (A) les professionnelles du sexe, (B) les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et (C) les personnes transgenres en Afrique du Sud



Appel à l'action!



- Données minimales sur la PSD pour le traitement du VIH chez les populations clés, présentées à la conférence IAS 2021
- Un bon volume de travail scientifique sur la PSD pour le traitement du VIH - et plus de données sur la PSD pour la PrEP chez les populations clés
- Point clé à retenir - Un appel à contribution pour la mise en œuvre programmatique de la PSD pour le traitement du VIH chez les populations clés