



Differentiated Service Delivery for Key Populations

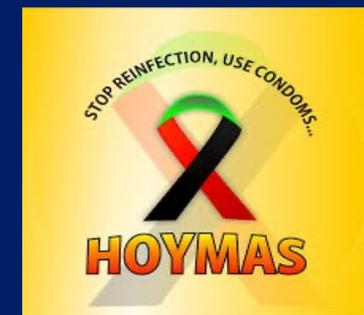
Virtual Meeting: August 25-26 and 30-31, 2021

Modèles de traitement différencié pour les travailleurs du sexe masculins au Kenya

Pascal Irungu

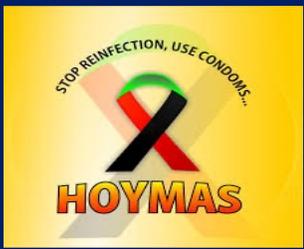
Options de santé pour les jeunes hommes atteints de VIH/SIDA/IST (HOYMAS)

30 août 2021



Aperçu

- HOYMAS — Qui sommes-nous ?
- PSD : Que faisons-nous ?
- Données de recherche pour informer la PSD pendant la COVID
 - COVID et PSD
 - Couvre-feux et restrictions
 - Financement des modèles de PSD
- Durabilité



HOYMAS

- Créée en 2009 en tant que groupe de soutien pour les travailleurs du sexe masculins vivant avec le VIH (TSMVVIH)
- Nous avons constitué une cohorte de plus de 6 000 HSH dans nos centres d'accueil (CA) et de plus de 10 000 dans nos plateformes en ligne.
- **Ce que nous faisons** : Services complets en matière de VIH, création et élargissement de la demande de PrEP, plaidoyer, développement organisationnel, **réponse à la violence**, services de **réduction de la stigmatisation**.
- Innovations : le centre de récupération, qui nous permet d'être en ligne, les médicaments pour les cliniques, les réunions de sécurité, les approches client mystère, le programme de suivi

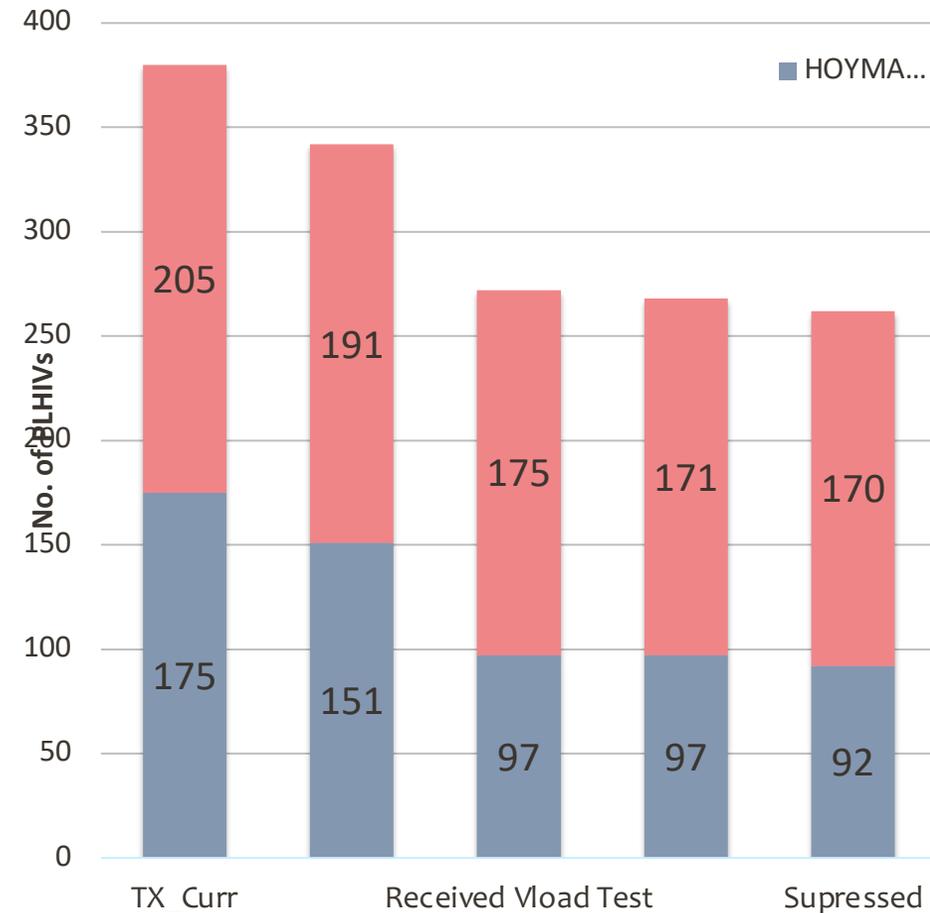
Avec la croissance, il faut trouver des moyens de s'assurer que toutes nos populations ont accès à des services de qualité, et à des services spécialement conçus pour elles.

CCH.

PSD : Que faisons-nous ?

- Prestation de tous les services de prévention et de traitement du VIH : TAR, PrEP, HSTK
 - Équipe de 100 pairs-conseillers, dont 10 navigateurs de cas séropositifs.
 - Motocycliste et motos pour les livraisons
- Surveillance régulière de la CV et collecte d'échantillons de plasma à la clinique (suppression actuelle @96 %).
- Collecte d'échantillons de charge virale sur place (GSS) pendant les campagnes de sensibilisation et transport facilité des échantillons vers le laboratoire national
- Programmation de la conception centrée sur l'humain (CCH), en particulier pour les jeunes HSH/TSM

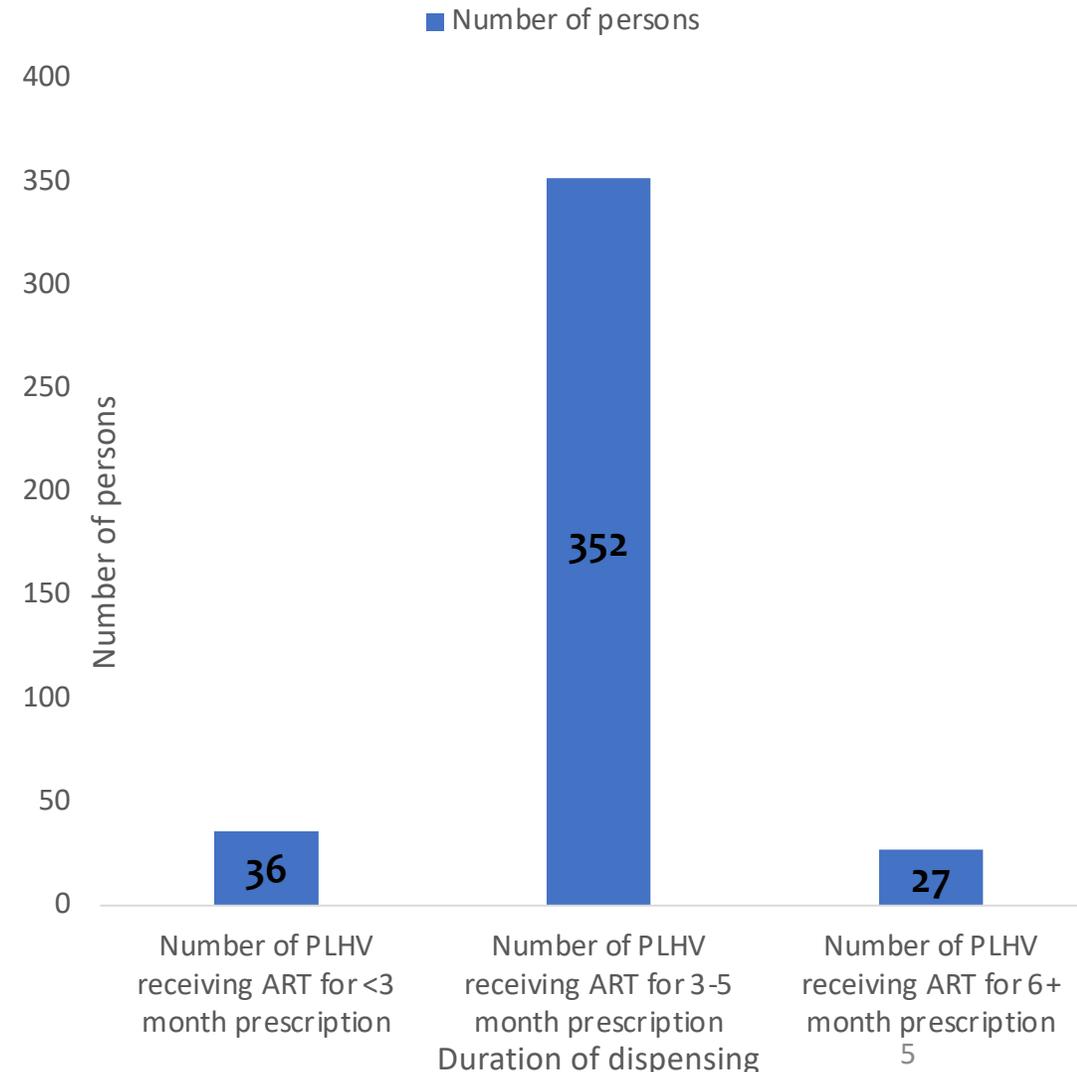
Viral Load Cascade



PSD : Que faisons-nous ?

- Un guichet unique avec des services complets
 - Même salle — laboratoire, traitement et distribution des médicaments pour réduire la stigmatisation liée au traitement.
- Dispensation multi-mois du TAR
- Pairs-conseillers — travaillant 24 h sur 24 et 7 j sur 7, avec des numéros verts pour ceux qui ont besoin de services d'urgence, y compris la réponse à la violence, les produits préventifs, la PEP et le renouvellement du TAR
- Groupes de soutien psychosocial — dirigés par des pairs
- Centre de rétablissement

CQUIN Key Populations Meeting, August 25-26 and 30-31, 2021



- Conseil en matière d'adhésion, SDV et

CCH

- Concevoir et affiner les programmes destinés aux HSH en menant des recherches approfondies et en testant les idées avant de les mettre en œuvre.
- Services où, quand et comment les HSH/TSM les veulent/en ont besoin.
- Offrir une aide autre que les services de santé, en particulier pendant la pandémie de COVID — Encourager davantage de HSH à se présenter et à poursuivre leur traitement.
- Télésanté et collecte de commentaires en personne pendant la prestation de services.

COVID-19 et PSD — (Résultats de l'étude)

- Défis organisationnels :
 - Incapacité à se restructurer en raison des budgets, financement fixe du programme
 - Le programme s'appuie sur un PE communautaire qui ne peut plus fonctionner
 - D'autres besoins de services émergent, y compris le besoin de suppléments nutritionnels
- La distance à parcourir pour aller chercher les médicaments a été un défi pour certains car il y a eu des augmentations de tarifs pour ceux qui utilisent les transports publics.

«nous soutenons une région plus vaste et certains de ses pairs qui venaient de [comtés voisins] n'ont pas pu se rendre en ville à cause du confinement et les moyens de transport ont été un défi. Certains d'entre eux ont perdu leur emploi et ne pouvaient donc pas payer le transport pour venir chercher leurs médicaments, ce qui a été un très grand défi pour eux.
- La peur de contracter le COVID si l'on se rend dans les centres de services a conduit à une baisse de la fréquence des SDV et à la diminution de l'accès aux autres services au CA
- Perte de revenus pour la majorité d'entre eux, car ils travaillent au jour le jour, ce qui les rend dépendants des dons et les empêche de se procurer les produits de base.
- Les confinements ont forcé certaines personnes à retourner dans des zones familiales stigmatisantes.

COVID-19

- Logement, rejet de la famille, santé mentale et dépendances
- Propagande, mythes et idées fausses qui conduisent à la stigmatisation.
- Accès au travail et aux moyens de subsistance pour les travailleurs du sexe

« J'ai déjà dit que certains ne pouvaient pas venir à la clinique pour prendre leurs médicaments car ils venaient d'un endroit éloigné du DICE. Certains ont changé d'endroit, comme ceux qui séjournaient à Nairobi mais venaient à Kisumu pour prendre leurs médicaments, et comme ils étaient maintenant confinés à Nairobi, ils sont allés dans d'autres établissements pour y prendre leurs médicaments et nous n'avons pas pu avoir accès à leurs progrès en matière de médicaments. Ceux qui utilisaient la PrEP ont été assez nombreux à abandonner et certains n'ont pas pu obtenir assez de préservatifs pour passer le confinement, il n'y avait pas assez de lubrifiants et d'autotests du VIH, donc je pense que la COVID-19 nous a vraiment affectés » — Responsable de programme, organisation au service des TSM

- Les laboratoires ont redirigé leur attention vers le COVID et ont négligé des aspects essentiels de la prise en charge du VIH et de la santé et des droits sexuels et reproductifs, notamment la suppression de la charge virale et les interventions structurelles que les programmes de santé des comtés et des pays avaient prévu d'organiser.

« Nous avons également eu un problème avec la charge virale car à [nom de l'organisation], nous n'avons pas de laboratoire et nous emmenons toujours les échantillons de CV dans des établissements de la ville. Cela s'est arrêté parce que l'attention a été portée sur le COVID. Nous n'avons pas pu accéder aux résultats du test de la CV de certains de nos pairs pour connaître leur niveau d'observance et cela a affecté beaucoup de choses, mais la situation évolue et nous avons

Continuité et durabilité

- Services de télésanté pour le suivi individualisé et le suivi des rendez-vous
- Fourniture de services communautaires par des navigateurs non professionnels
- Sensibilisation et orientation ciblées en ligne
- Dépistage ciblé par le biais des activités du CA
- Formation des agents santé à la gestion de la collecte de la CV, l'utilisation de la centrifugeuse, le stockage, le transport et la documentation
- Adoption de pratiques de gestion des connaissances flexibles et collaboratives afin de mettre les données et les tableaux de bord à la disposition de toute l'équipe, même si elle travaille à distance (Asana, OneDrive, Microsoft 365)
- Conseils confidentiels et flexibles en matière d'observance pour améliorer l'arrimage aux soins, la rétention et la suppression virale durable au sein des cohortes

A photograph of a rainbow made of small, colorful stones or beads, with the text "Merci de votre participation !" overlaid in the center. The rainbow is composed of many small, multi-colored stones or beads, creating a vibrant, multi-colored arc. The text is centered over the rainbow, and the background is a plain, light color.

**Merci de votre
participation !**