



Burundi Update

Mise à jour sur la Prestation de Services Différenciés (PSD) au Burundi

CQUIN 5th Annual Meeting

Karemangingo Saidi
DSD ADVISOR PNLIS/IST BURUNDI
16 Novembre 2021

Résumé de la présentation

- **Où sommes-nous actuellement?**
 - Résultats du tableau de bord CQUIN
 - Mélange de modèles DART
- **Comment on est venu ici?**
 - Mise à jour sur le plan d'action CQUIN
 - Adaptations spécifiques COVID19
 - Succès et défis
- **Objectifs et cibles 2022**

DONNEES PSD ACTUALISEES

Nbre de sites de PEC ARV	885		
Nbre de sites de PEC ARV ayant rapporté des données de PSD	171	19%	
File active nationale à fin Juin 2021	73471		
File active à fin Juin 2021 des sites ayant rapporté des données PSD	42069	57%	
Representativité des données (File active Sites ayant rapporté / File active Nationale)		57%	
Nbre de patients stables ou éligibles à la PSD	38205	91%	
Nbre de patients stables enrôlés en PSD	12572	33%	Nbre de mois d'ARV
Modèle STD	29497	70%	1
(RISE 481,5804, RAFG 611,6768)GAC	12572	30%	3
6+MMD	147	0.2%	100%
3-5MMD	38058	51.8%	
<3MMD	35266	48%	

Burundi - CQUIN Dashboard Staging

Domain	2017	2018 I	2018 II	2019	2020	2021
Policies					Green	Green
Guidelines					Yellow	Yellow
Diversity					Yellow	Yellow
Scale-Up Plan					Red	Orange
Coordination					Orange	Dark Green
Community Engagement					Yellow	Dark Green
Training					Red	Yellow
SOPs/Job Aids					Yellow	Green
M&E System					Orange	Yellow
Facility Coverage					Red	Orange
Patient Coverage					Red	Yellow
Quality					Red	Red
Impact					Red	Orange

Résultat du tableau de bord CQUIN

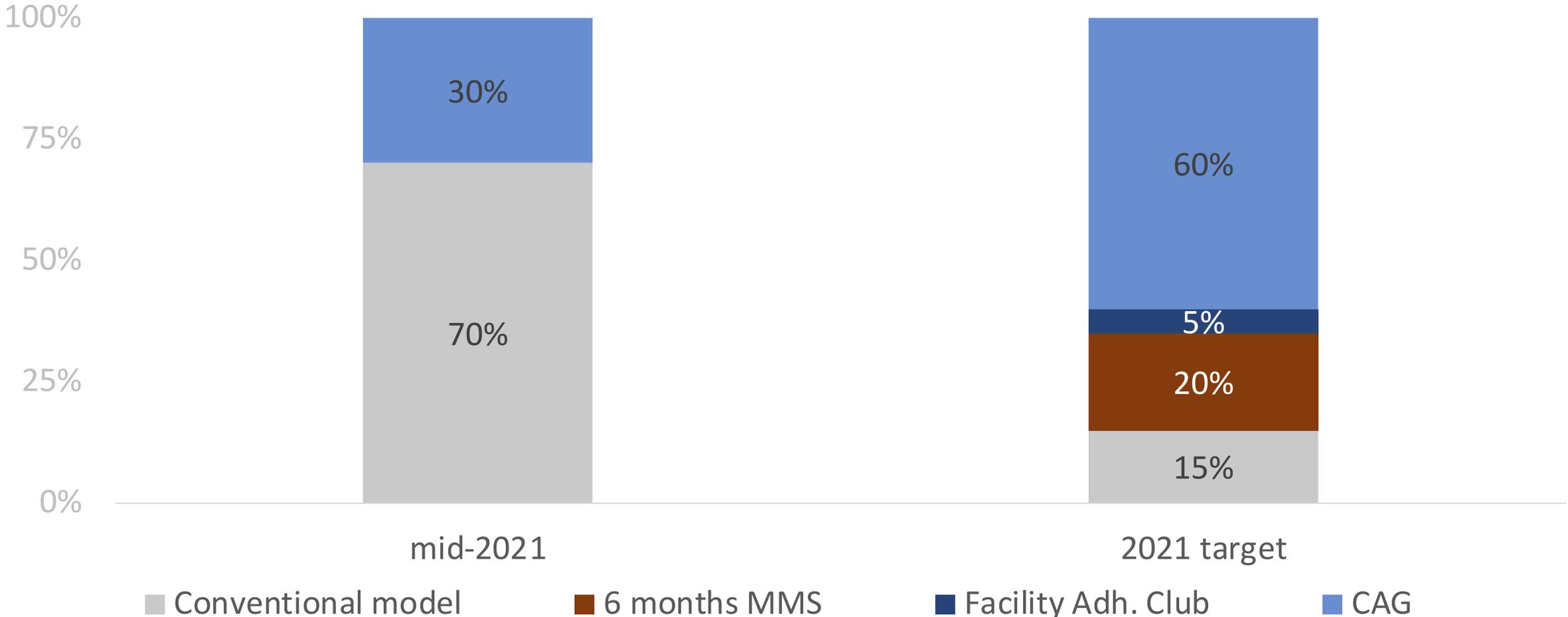
1. Avancée dans la mise en place des politiques et des directives en rapport avec la PSD notamment la redéfinition des patients stables/établis sous traitement ARV et l'adoption des recommandations de l'OMS sur les PSD (addendum aux directives nationales de prévention et de traitement du VIH au Burundi, signé 9/10/2021)
2. Avancée dans la diversification des modèles PSD, qui passe de **un** seul modèle à **cinq** modèles et la mise à jour des outils et des procédures opérationnelles standards qui seront validés par le comité technique 9/11/2021 et la validation nationale est prévue 22/11/2021)
3. Avancée dans les discussions pour la création d'un draft du plan d'extension des PSD au mois de Décembre 2021
4. Un coordinateur national des PSD a été recruté et l'engagement de la communauté à travers leur représentation au comité technique national mais aussi dans la mise en oeuvre des PSD notamment à travers l'implication du réseau CCDP+ et surtout le travail fait RBP+

Résultat du tableau de bord CQUIN

5. Avec l'appui des projets Care and Treatment de ICAP(RISE) mais aussi RAFG de FHI360, la couverture des PSD au niveau des formations sanitaires atteint(19%) et celle des personnes stables enrôlées dans la PSD a considérablement augmentée passant de 17% à 33%
6. Avancée également au niveau de l'appréciation des bénéficiaires par rapport aux avantages liés à l'enrollement dans les modèles PSD à travers des témoignages dans différents ateliers PSD et surtout l'évaluation de base du projet RAFG pour les GAC (modèle de groupes d'adhérence communautaire)

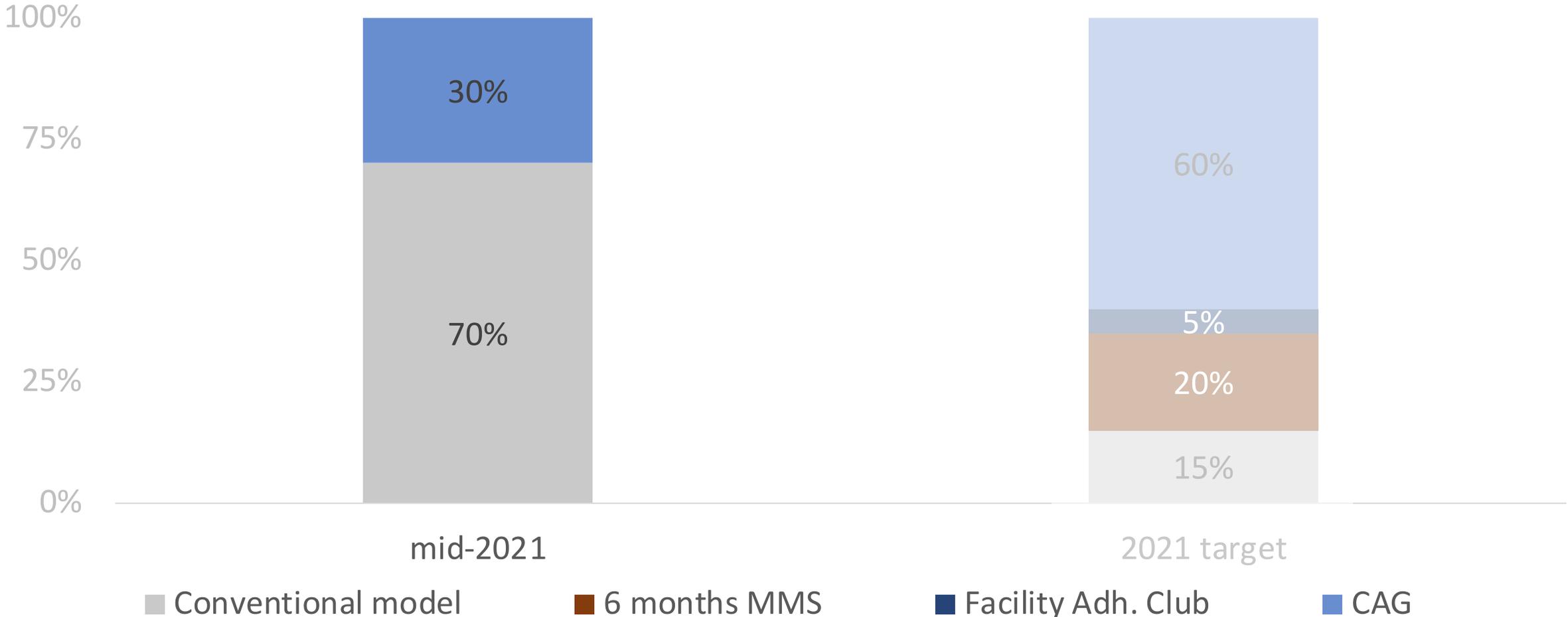
Combinaison des modèles différenciés de TARV

Résultats de Juin 2021 par rapport aux cibles



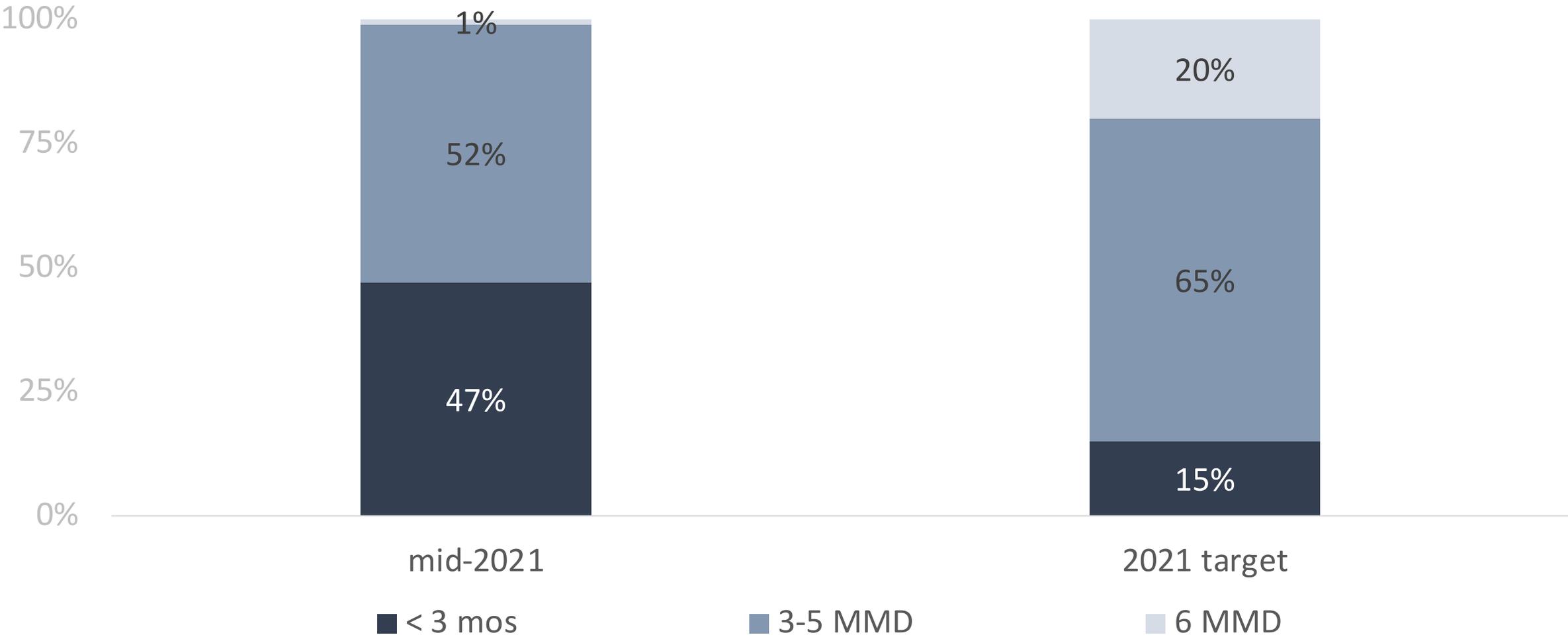
Combinaison des modèles différenciés de TARV

Résultats de Juin 2021 par rapport aux cibles



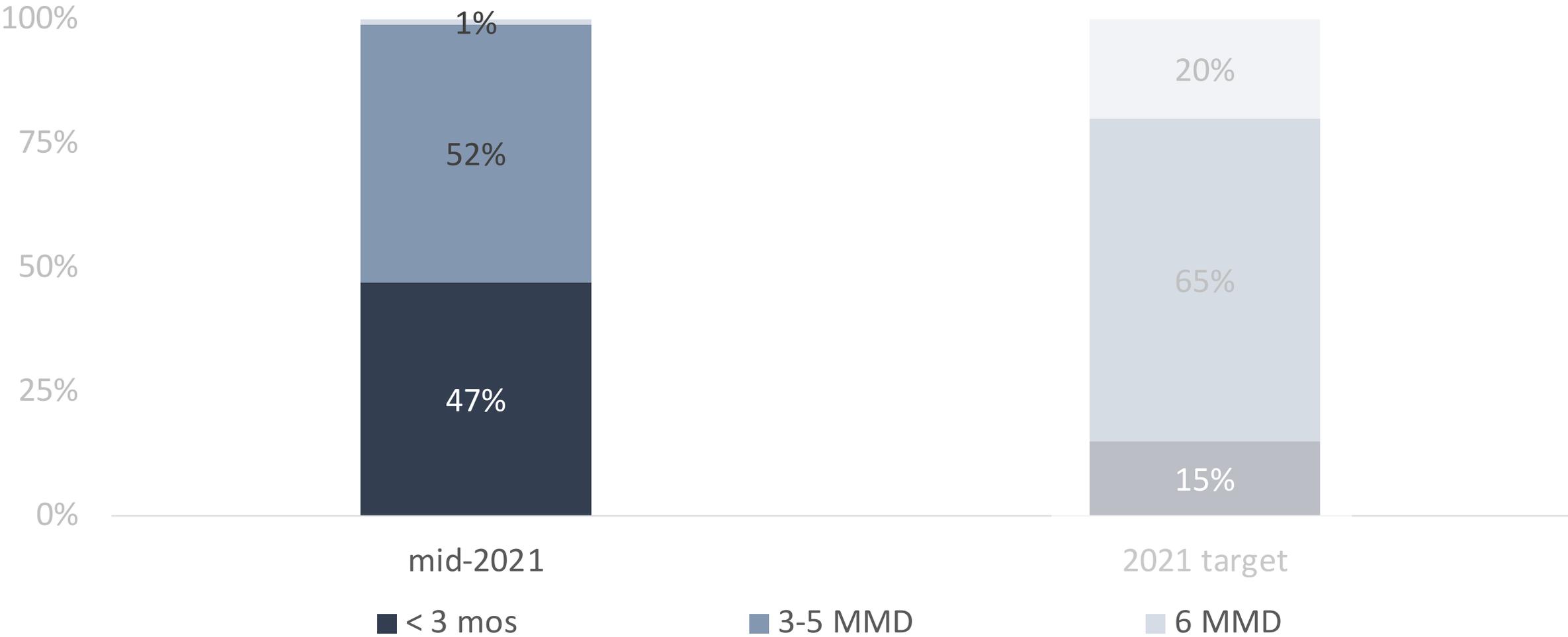
Quantité de médicaments ARV distribués

Résultats de Juin 2021 par rapport aux cibles



Quantité des médicaments ARV distribués

Résultats de juin 2021 par rapport aux cibles



CQUIN 5th Annual Meeting, November 16-19, 2021

CQUIN 4th Annual Meeting | December 7-10, 2020

Résumé de la présentation

- Où sommes-nous actuellement?
 - Résultats du tableau de bord CQUIN
 - Mélange de modèles DART
- **Comment on est venu ici?**
 - Mise à jour sur le plan d'action CQUIN
 - Adaptations spécifiques COVID19
 - Succès et défis
- Objectifs et cibles 2022

Mise à jour du plan d'action des PSD Déc2020

Activités qui ont été réalisées avec succès

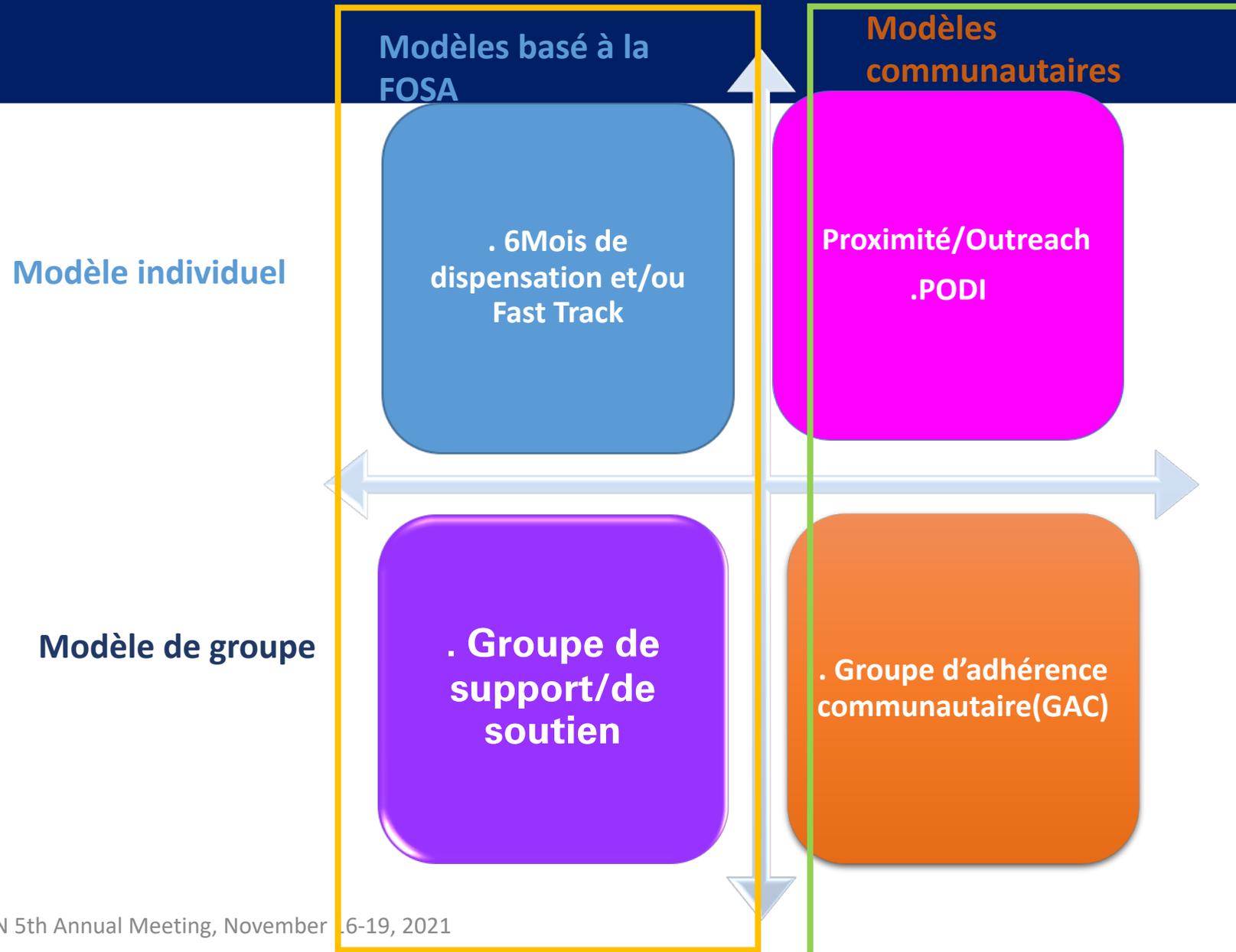
- ❑ Extension de la couverture PSD surtout celle des patients de 17-33%
- ❑ Mise en place de la coordination nationale et du comité technique national PSD
- ❑ Visite de l'équipe du Burundi en Cote d'Ivoire dans le cadre des échanges Sud-Sud
- ❑ Mise en place de l'Addendum aux directives nationales qui redéfinissent la définition de patients établis et la stratégie nationale des PSD basée sur les recommandations de l'OMS sur les soins différenciés de Mars 2021
- ❑ Préparation des Drafts des politiques, des directives et des outils pour les inclure dans le plan de mise en oeuvre des PSD

Mise à jour du plan d'action des PSD Déc 2020

Autres activités phares réalisées

- ❑ Organisation de l'atelier de coordination nationale des PSD (Juillet 2021) avec différents témoignages notamment ceux des bénéficiaires des PSD et appropriation par le Burundi des recommandations de l'OMS
- ❑ Accueil de l'équipe CQUIN et définition des priorités pour la mise à l'échelle des PSD pour le Burundi (Juin 2021)
- ❑ Participation à l'atelier de mise en oeuvre des PSD pour la santé maternelle et infantile (proposition d'un plan d'action)
- ❑ Participation à l'atelier de mise en oeuvre des PSD pour les populations clés (proposition d'un plan d'action)

Modèles PSD proposés pour le Burundi



Les outils proposés

Outils spécifiques des PSD:

Registre des PSD

Outils de suivi de mise en œuvre des PSD:

- Check list pour le screening clinique (TB etc.)
- Feuille de suivi communautaire des GAC / PODI
- Feuille de suivi/gestion des stocks des PODI
- Feuille de supervision des GAC / PODI

Activités et pratiques innovantes pour les PSD utiles au Burundi

- ❑ Contribution du Fonds Mondial (via la Croix Rouge Burundi) avec l'implication des bénéficiaires pour élargir les GAC dans les sites non Pefar (généralement des sites à faible file active)
- ❑ Renforcement des groupes de soutien/support pour les adolescents, les femmes enceintes, les populations clés pour y inclure la dispensation des ARV
- ❑ Suivi très serré des interruptions au traitement (abandons), des perdus de vue et la CV à travers la mise en œuvre des PSD
- ❑ Distribution et dispensation des ARV sur plusieurs mois par la CAMEBU avec l'appui de différents partenaires. Une politique qui devrait continuer
- ❑ Renforcement de la participation aux différents communautés de pratique créées par le projet CQUIN
- ❑ Autonomisation des Travailleurs de Sexe par l'octroi de machines à coudre avec l'appui du FNUAP

Adaptations spécifiques COVID19

- Trois à quatre politiques adaptées en réponse à COVID19
 - 1.Note du Ministre pour une dispensation multimensuelle pour toute la file active(stables et non stables)
 - 2.Transport des médicaments par la Centrale d'Achats des Médicaments essentiels au Burundi(CAMEBU) de la Capitale vers tous les Districts sanitaires
 - 3.Espacement des rendez-vous, alignement avec le prélèvement pour la mesure de la charge virale(dans certains sites) et préparation des kits à la FOSA selon le calendrier de dispensation multimensuelle
 - 4.Développement et Multiplication des réunions virtuelles
- Lequel de ceux-ci sera maintenu au-delà de COVID19 ?
 - le numéro 3

Les défis

- ❑ Difficultés à accélérer les réformes pour la stratégie des PSD à cause du manque des documents de référence nationale PSD
- ❑ Retard dans la mise en place de la coordination nationale PSD et la validation des modèles et les outils des PSD adaptés pour le Burundi
- ❑ Difficultés à mettre ensemble différents partenaires pour nous entendre sur la meilleure stratégie à adopter pour mettre à l'échelle les PSD au niveau national
- ❑ Difficultés d'adopter le nom et la définition du modèle de groupes d'adhérence Communautaire(GAC) qui était faussement appelé PODI dans toutes les documents de référence incluant les outils de collecte et de rapportage des données PSD
- ❑ Manque d'une évaluation nationale de la satisfaction des prestataires et des bénéficiaires

Résumé de la présentation

- Où sommes-nous actuellement?
 - Résultats du tableau de bord CQUIN
 - Mélange de modèles DART
- Comment on est venu ici?
 - Mise à jour sur le plan d'action CQUIN
 - Adaptations spécifiques COVID19
 - Succès et défis
- Objectifs et cibles 2022

Principaux objectifs des PSD pour 2022

- ❑ Accroître la proportion des patients sous ARV inscrits dans les modèles moins intensifs de 33% à 65%
- ❑ Accroître la couverture des FOSA de 19% à 35% avec le concours de partenaires habituelles et la CRB
- ❑ Accroître la proportion des patients du modèle 6MM de 0,2% à 20%
- ❑ Démarrer la PSD pour les patients avec maladie du VIH avancée, la coinfection TB/VIH, la santé maternelle et infantile, etc dans certains sites pilotes
- ❑ Organiser une évaluation de la satisfaction des bénéficiaires
- ❑ Organiser une revue de la performance vers la fin de l'année

Remerciements

- ❑ Ministère de la santé publique et de la lutte contre le Sida via le PNLIS/IST Burundi
- ❑ Fondation Bill et Melinda Gates
- ❑ Réseau CQUIN et son Leadership
- ❑ ICAP Burundi
- ❑ Tous les PMO et toutes les parties prenantes

