

Plan

Où en sommes-nous aujourd'hui?

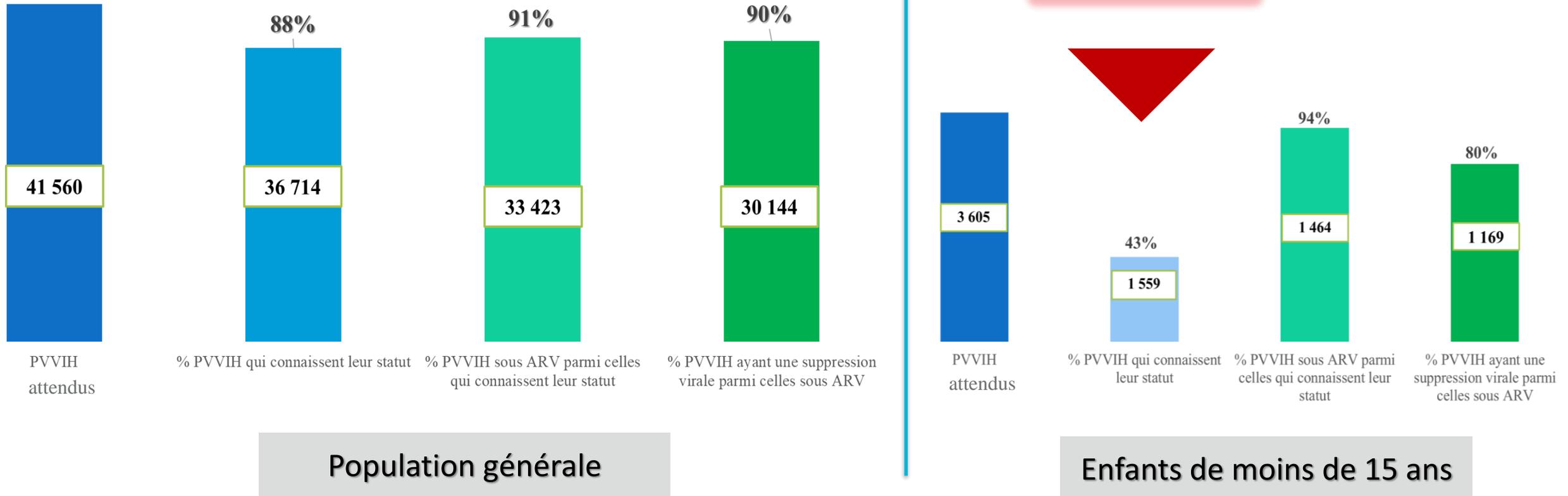
- Progrès vers l'atteinte des objectifs 95:95:95
- Résultats de l'auto-évaluation du modèle de maturité des capacités du TARVD
- Combinaison de modèles de TARVD et la DMM
- Résultats de l'auto-évaluation du modèle de maturité des capacités du VIH au stade avancé (AHD)
- Résultats d'auto-évaluation du modèle de maturité des capacités du dépistage différencié (dHTS)

Comment en sommes-nous arrivés là ?

- Activités de planification et de coordination nationales
- Engagement avec CQUIN
- Mise à jour sur le plan d'action CQUIN
 - Plans d'action de la 6e Réunion Annuelle
 - Plans d'action de la réunion dHTS
- Intégration des services VIH et non VIH dans la PSD
- Succès et défis

Quelle sont les prochaines étapes?

Progrès vers l'atteinte des objectifs de 95:95:95



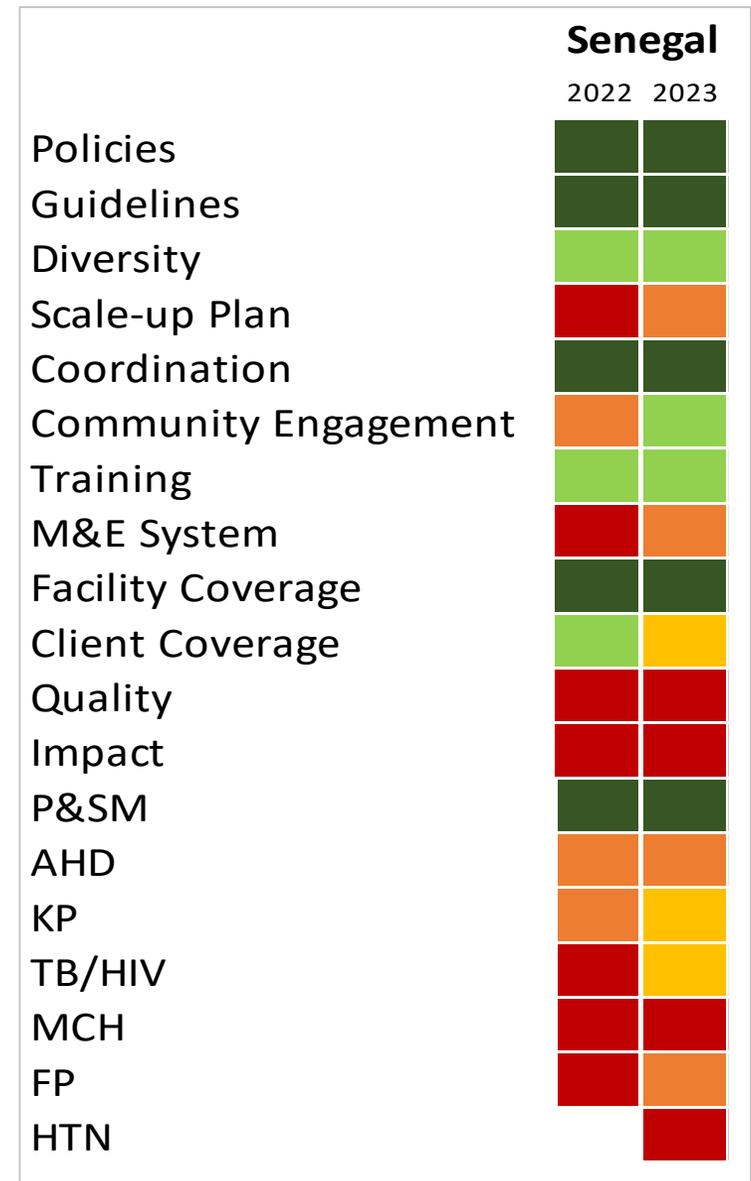
Résultats de l'évaluation du tableau de bord du traitement différencié : 2023

Policies				
Guidelines			Scale Up Plan	MCH
Coordination	Diversity	Client Coverage	M&E System	NCD/HIV
Procurement	Community Eng.	Key Populations	AHD	Quality
Facility Coverage	Training	TB/HIV	Family Planning	Impact
Most mature Domains			Least mature Domains	

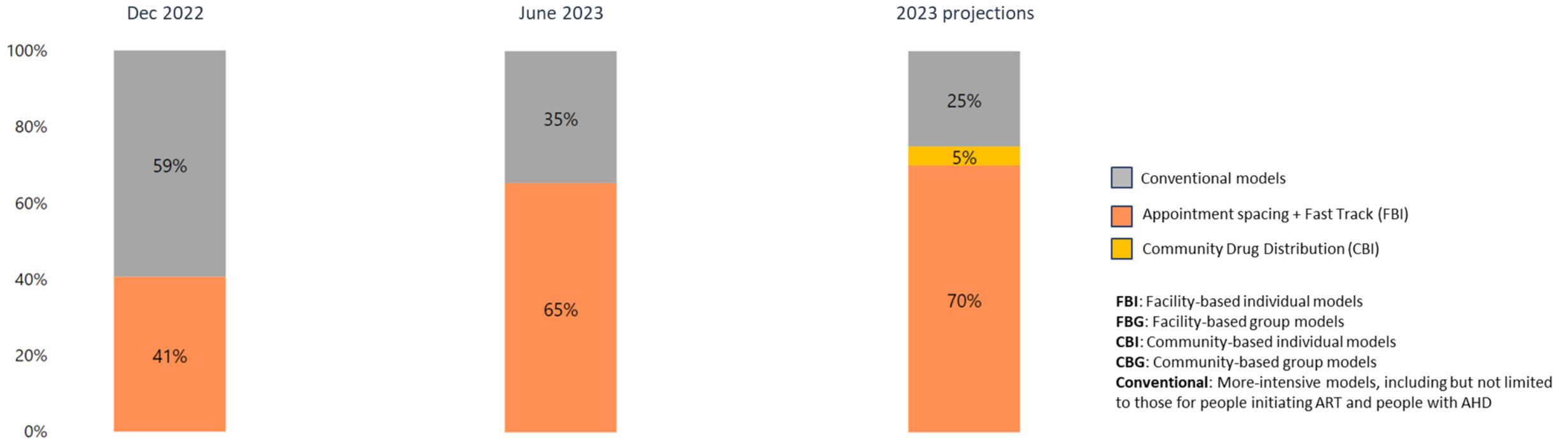
- Bonnes performances dans les domaines de politiques, orientations opérationnelles, coordination, GAS et couverture des établissements de santé
- Performance la plus faible dans 4 domaines (SMI, intégration MNT-VIH, la qualité et l'impact)

Résultats du tableau de bord du traitement de CQUIN : Évolution dans le temps

- Evolution progressive notée entre 2022 et 2023 dans 6 domaines: Plan de mise à l'échelle, l'engagement Communautaire, le système de suivi évaluation, les populations clés , TB-VIH et le planning familial
- Baisse de la performance entre 2022 et 2023 dans 1 domaine « couverture des bénéficiaires de soins en TAR » due à la non complétude des données de couverture lors de l'élaboration du tableau de bord (Tensions sociales des agents de la santé avec rétention des données sanitaires)

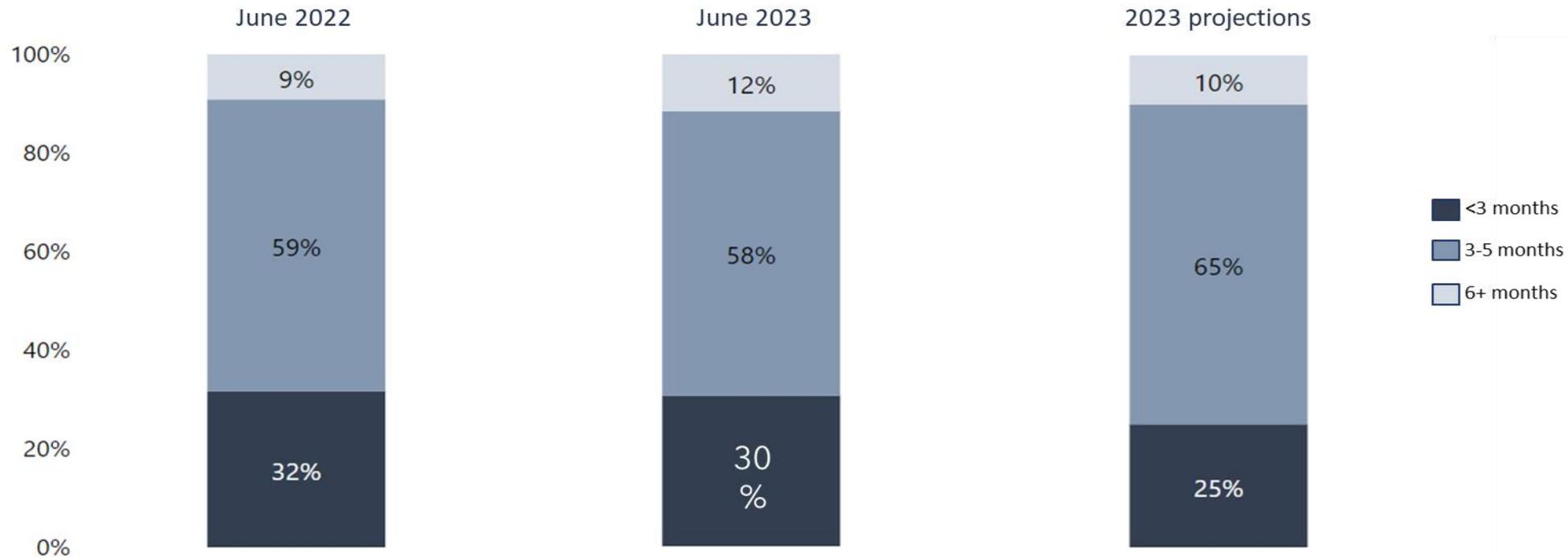


Combinaison des modèles de traitement différenciés



- Mise en œuvre satisfaisante de la PSD par rapport à l'an 2022 avec une diminution de 59% à 35% des modèles conventionnels et une bonne couverture des modèles moins intensifs (espacement des RDV + dispensation accélérée), qui est passée de 41% à 65% pour une cible à fin 2023 de 70%.

Traitement différencié : Dispensation Multi-Mensuelle



- Tendence à la hausse de la DMM6+ par comparaison à l'an 2022, avec un dépassement de l'objectif fixé à 10% dû en partie à une saturation de la formation en PSD dans certaines régions avec application des directives et mise en place de modèles moins intensifs chez les patients stables

Résultats de l'évaluation du tableau de bord CQUIN du VIH au stade avancé 2023

			AHD Scale-up Plan
			SOPs
			Training
			Diagnostic Capability 1
		Guidelines	Coordination
		Client Coverage 3	ROC Engagement
	Policies	Client Coverage 4	Client Coverage 2
	Diagnostic Capability 2	M&E System	Quality
Most mature Domains			Impact
			Least mature Domains

- La prise en charge de tous les aspects la MVA n'a pas encore démarré au Sénégal
- Toutefois, de bonnes performances sont notées dans les domaines de la politique et des capacités diagnostiques des infections opportunistes et des comorbidités, mais également de leur prise en charge en milieu spécialisé

Tableau de bord du dépistage différencié et du lien de CQUIN : 2023

	Policy: Optimizing HIV Testing		Implementation and Scale-Up Plan	Private Sector Engagement/Oversight
	Policy: Linkage	SOPs	Coordination	Proficiency Testing
Policy: Strategic Model Mix	Meaningful CE	dHTS Training	Linkage to Tx: Timely Linkage	Clinical Services
Financing and Resource Allocation	Procurement & Supply Chain Management	M&E	Linkage to Prevention and Other Services	Impact: Knowledge of HIV Status
Linkage Tx: Confirm/Verification Testing	Impact: Linkage to Treatment	Population Coverage	EQA/IQC	Impact: Linkage to Prevention

Most mature Domains

Least mature Domains

- Bonnes performances dans 3 domaines: Politiques, finances et allocation des ressources, lien avec le traitement, test de confirmation/vérification
- Absence de maturité du programme dans 5 domaines dont l'engagement du secteur privé et les évaluation d'assurance qualité.

Plan

Où en sommes-nous aujourd'hui?

- Progrès vers l'atteinte des objectifs 95:95:95
- Résultats de l'auto-évaluation du modèle de maturité des capacités du TARVD
- Combinaison de modèles de TARVD et la DMM
- Résultats de l'auto-évaluation du modèle de maturité des capacités du VIH au stade avancé (AHD)
- Résultats d'auto-évaluation du modèle de maturité des capacités du dépistage différencié (dHTS)

Comment en sommes-nous arrivés là ?

- Activités de planification et de coordination nationales
- Engagement avec CQUIN
- Mise à jour sur le plan d'action CQUIN
 - Plans d'action de la 6e Réunion Annuelle
 - Plans d'action de la réunion dHTS
- Intégration des services VIH et non VIH dans la PSD
- Succès et défis

Quelle sont les prochaines étapes?

Planification et coordination au niveau national (1)

- **Le groupe de travail PSD est mis en place et officialisé par note de service signé en date du 07-06-23**
 - 3 réunions de coordination /planification ont été tenues depuis le début de l'année
 - Les bénéficiaires de soins (Renapoc, RNP+) ont participé aux réunions

Planification et coordination au niveau national (2)

- **Le plan d'action des activités PSD est inclus dans le PTA du programme de lutte contre le VIH et constitue des priorités programmatiques. Il est défendu dans toutes les instances de planification avec les principaux bailleurs : PEPFAR et Fonds Mondial. Ainsi:**
 - Le projet sur l'identification unique des patients par empreintes digitales financé par le CDC
 - FHI360/EpiC a financé l'élaboration des procédures des stratégies différenciées de dépistage, l'élaborations des modèles différenciés PrEP, la révision et reprographie des guides PrEP, la supervision PrEP, la réunion de coordination Prep, l'élaborations des tableaux de bords AHD et PEC différencié, les formations en cascade sur la PSD entres autres activités phares;
 - Le fonds Mondial et les fonds C19RM ont financé les activités de formation décentralisée sur la PSD ainsi que l'étude de faisabilité de la vente des kits d'autotests en pharmacies privées à travers l'assistance technique de FHI360;
 - Le réseau Eva a finance la reproduction d'outils utilisés dans l'éducation thérapeutique des PvVIH

Engagement avec CQUIN (1)

Au cours de la dernière année:

- Intégration aux communautés de pratique TB-VIH, DSDC, MAV, dHTS, SMI, S&E, Qualité et amélioration de la Qualité, MNT, PSD pour les populations déplacées et migrées.
- Mise à l'échelle du dépistage démedicalisé; Visite d'apprentissage du PNLSH de la Guinée Conakry sur le dépistage démedicalisé sur financement du Fonds Mondial
- Inspiration du Sénégal des laboratoires d'outils de CQUIN: Reproduction de bouteilles de perles adaptées de l'outil Impilo "B OK " de l'Afrique du Sud



Engagement avec CQUIN (2)

Leçons apprises des meetings de CQUIN:

- L'innovation et l'implication des communautés à tous les niveaux sont des catalyseurs dans l'atteinte des objectifs:
 - Stratégiques en termes de planification, suivi évaluation et prise de décision
 - Opérationnels: cascade de prévention et de soins à travers l'utilisation des plateformes digitales de prévention et de sensibilisation, le recrutement de pairs éducateurs-navigateurs qui mènent des actions ciblées dans un contexte d'épidémie concentrée.
- ➔ Les communautés de pratique sont des espaces d'apprentissage où les stratégies innovatrices des autres pays peuvent être adaptées en fonction du contexte national



Mise à jour sur le plan d'action national de la 6e réunion annuelle (2022)

Activités complètement réalisées

- Elaboration des aides mémoires de mise en œuvre des différents modèles du traitement différencié
- Profilage des cas à haut risque d'interruption de traitement
- Evaluation de la mise en œuvre de la PrEP
- Elaboration des modèles PSD PrEP (utilisation de l'ABC PrEP du Ghana)

Activités en cours :

- Mise en œuvre du plan d'optimisation de la prise en charge pédiatrique
- Migration vers les schémas courts en bithérapie
- Mise en place du système d'identification unique des patients par empreintes digitales
- Mise à l'échelle du tracker prévention pour le suivi du lien aux soins

Activités en instance inscrites dans le GC7 et le ROP24

- étude pilote de recherche de la syphilis néonatale chez les femmes porteuses de syphilis durant la grossesse
- Visite d'apprentissage de bonnes pratiques du dépistage dans la communauté avec lien au traitement et a la prévention
- Visite d'un pays qui a mis en place la PSD différenciée pour les clients des services maternels et infantiles

Mise à jour sur le plan d'action des services différenciés de dépistage(Mars 2023)

Activités complètement réalisées

- Elaborer des PON et fiches techniques sur le paquet de prévention combine y compris la PrEP(FHI360)
- Elaborer et diffuser la note technique officialisant le mandat du GTT SdDV
- Mener une étude pilote de mise en place des autotests au niveau des pharmacies privées(financement par FHI360/C19RM)
- Elaborer des POS des approches différenciés de dépistage(financement par FHI360)
- Elaborer des modèles différenciés PrEP

Activités en cours :

- Mener une étude pilote de confirmation du VIH au niveau décentralisé (poste de santé)

Activités en instance inscrites dans le GC7 et le ROP24

- Améliorer l'engagement et la supervision du secteur privé
- Améliorer l'évaluation des compétences des testeurs
- Améliorer la qualité des services cliniques
- Elaborer un plan de mise à l'échelle des SdDV
- Assurer le suivi-évaluation de toute la cascade de prévention

Autres activités ajoutées (en dehors des activités planifiées)

Activités supplémentaires planifiées/en cours en dehors de celles du plan d'action

- Bouteilles de perles sénégalaises utilisées pour l'éducation thérapeutique inspiré de impilo (B OK bottles) de l'Afrique du sud, financées par le Réseau Eva; déjà passe a échelle a travers le pays.
- Prise en compte dans le cadre de performance du GC7 des cibles élargies du TPT (y compris les patients stables inscrits dans les modèles PSD stables)
- Reprographies des procédures sur les modèles différenciés de TAR (Fonds Mondial)
- Planification des activités de l'an 1 du projet sur les empreintes digitales réalisé et partagé avec le bailleur

Intégration des services VIH et non VIH dans la PSD

Activités pour l'intégration des services :

- Le programme VIH a participé cette année à l'élaboration du plan d'action national budgétisé de planning familial de troisième génération 2023-2027 où des stratégies et interventions visant l'intégration du PF dans les modèles de TAR différencié ont été définies.
- Lors de la rédaction de la proposition du GC7, les activités d'intégration des maladies non transmissibles et VIH ont été soumis au FM
- Rédaction d'un plan stratégique national intégré TB-VIH-hépatites et IST avec les parties prenantes dont les bénéficiaires de soins

Principaux défis à l'intégration:

- Portage institutionnel de l'intégration : Gestion verticale des programmes
- L'appropriation par les prestataires
- La multiplicité des outils de SE et l'interopérabilité non optimale des plateformes
- le manque d'un système de coordination des activités d'intégration.

Succès de la mise en œuvre de la PSD en 2023

- Développements et mise à jour des documents normatifs: Manuel de procédures sur la prestation de services différenciée, Guide PrEP, SOPs des stratégies de dépistage différencié, Note circulaire sur le TPT...
- Mise en place officielle du GTT PSD, par une lettre du Ministère, avec des réunions régulières(4 réunions en 2023)
- Inscription de la PSD comme priorité programmatique dans les planifications avec FM(GC7) et PEPFAR(Cop): Dépistage différencié, MAV, Qualité PSD, biométrie des bénéficiaires de soins, intégration du secteur privé....
- Fundraising réussie pour les années à venir
- Financement des activités prioritaires du plan de 2023 par le FM et FHI360/EpiC
- Adhésion d'autres bailleurs pour le financement des activités PSD: Réseau Eva
- Approche différenciée des interventions VIH sous le lead des pôles régionaux de référence

Défis de la mise en œuvre de la PSD

- Démarrage du projet SIBED: Système d'identification biométrique par empreintes digitales
- Approvisionnement continu en intrants (ARV et intrants de dépistages, CV, produits PF)...
- Implémentation de l'intégrations des services VIH et MNT, PF...

Plan

Où en sommes-nous aujourd'hui?

- Progrès vers l'atteinte des objectifs 95:95:95
- Résultats de l'auto-évaluation du modèle de maturité des capacités du TARVD
- Combinaison de modèles de TARVD et la DMM
- Résultats de l'auto-évaluation du modèle de maturité des capacités du VIH au stade avancé (AHD)
- Résultats d'auto-évaluation du modèle de maturité des capacités du dépistage différencié (dHTS)

Comment en sommes-nous arrivés là ?

- Activités de planification et de coordination nationales
- Engagement avec CQUIN
- Mise à jour sur le plan d'action CQUIN
 - Plans d'action de la 6e Réunion Annuelle
 - Plans d'action de la réunion dHTS
- Intégration des services VIH et non VIH dans la PSD
- Succès et défis

Quelle sont les prochaines étapes?

Priorités de la PSD pour 2024

La priorité majeure en matière de PSD dans les plans de notre pays pour 2024 :

- Organisation du DPR

Ce que le pays veut apprendre des autres pays du réseau CQUIN au cours de l'année à venir :

- Dépistage dans la communauté et lien à la prévention, intégration des services: (MNT, PF)
- dépistage et prise en charge des enfants

Remerciements





Thank you!

