

Mise à Jour du Sénégal

Dr Kouro Bousso
DSD Coordinator



Aperçu

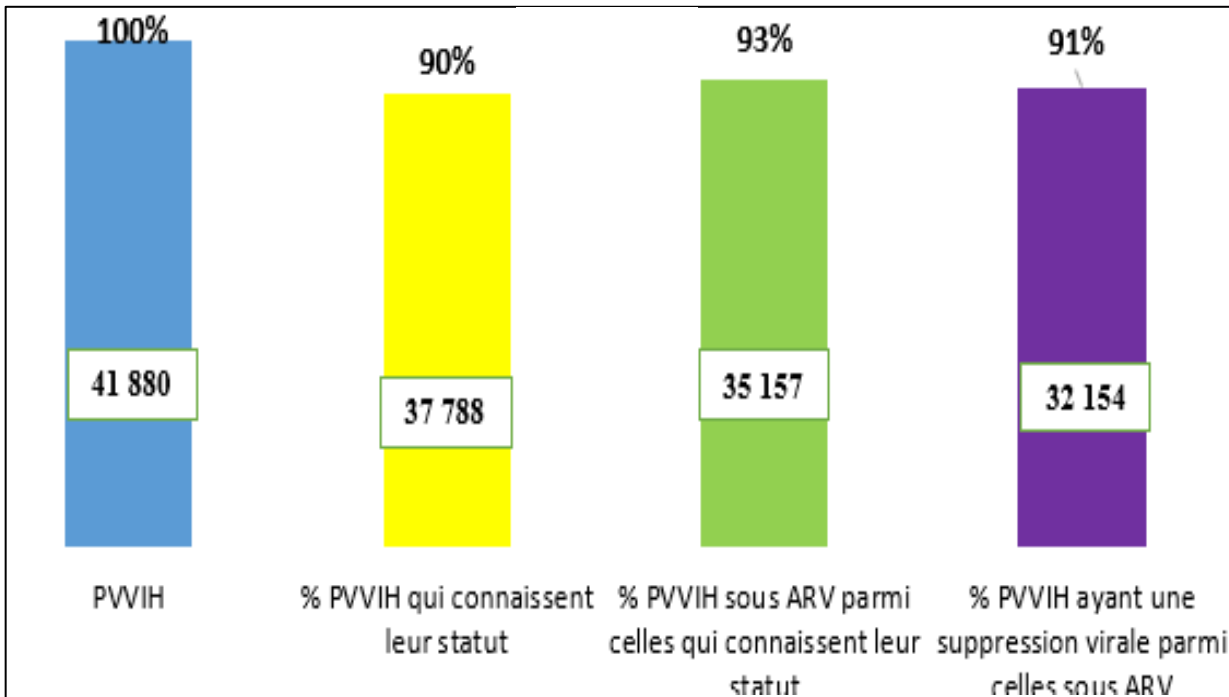
• Où en sommes-nous aujourd'hui ?

- Progrès vers les objectifs 95:95:95
- Résultats de l'auto-évaluation du modèle de maturité des capacités de traitement
- Combinaison de modèles DART et MMD
- Résultats de l'auto-évaluation de l'AHD CMM
- Résultats de l'auto-évaluation du dHTS CMM

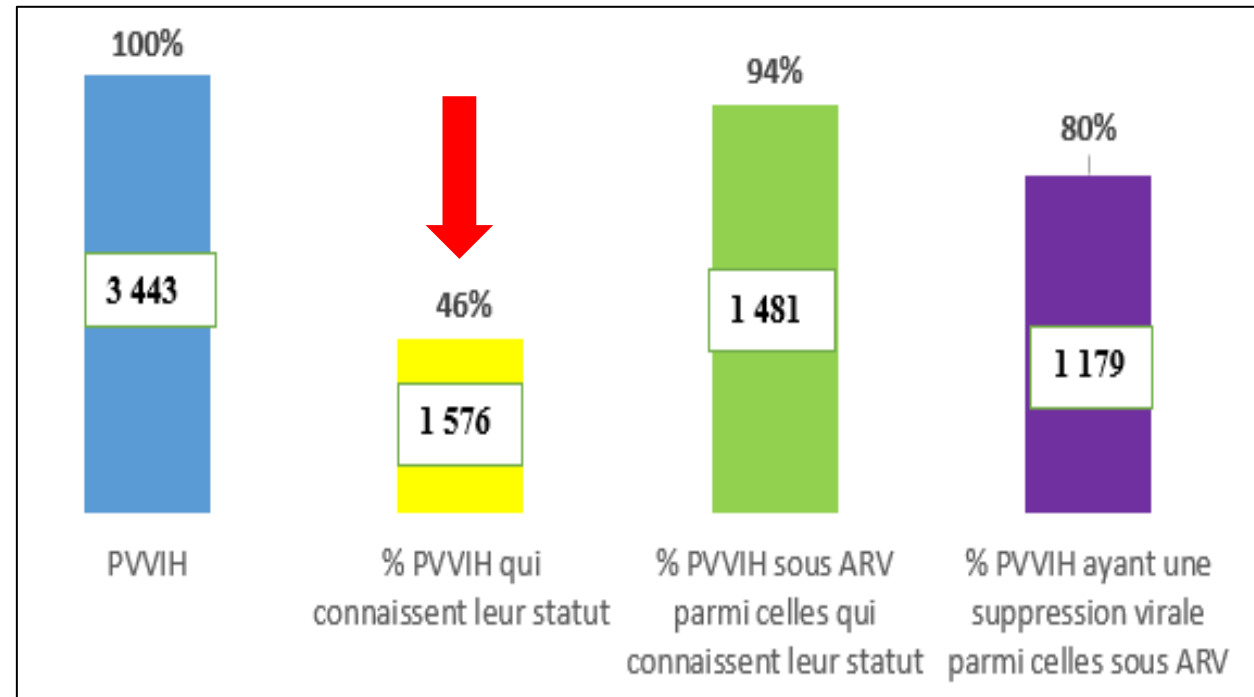
• Comment en sommes-nous arrivés là ?

- Processus de coordination des parties prenantes et d'établissement des priorités
 - Engagement dans le programme CQUIN
 - Mise à jour des plans d'action nationaux
 - plans d'action de la 7^{ème} réunion annuelle
 - plans d'action des réunions de la dHTS
 - Plans d'action des réunions d'intégration
 - Mise à jour sur l'intégration des services non liés au VIH et au VIH
 - Efforts et possibilités en matière de durabilité des programmes
 - Réussites et défis
- **Priorités pour 2025**

Progrès Vers les Objectifs 95:95:95



Population Générale



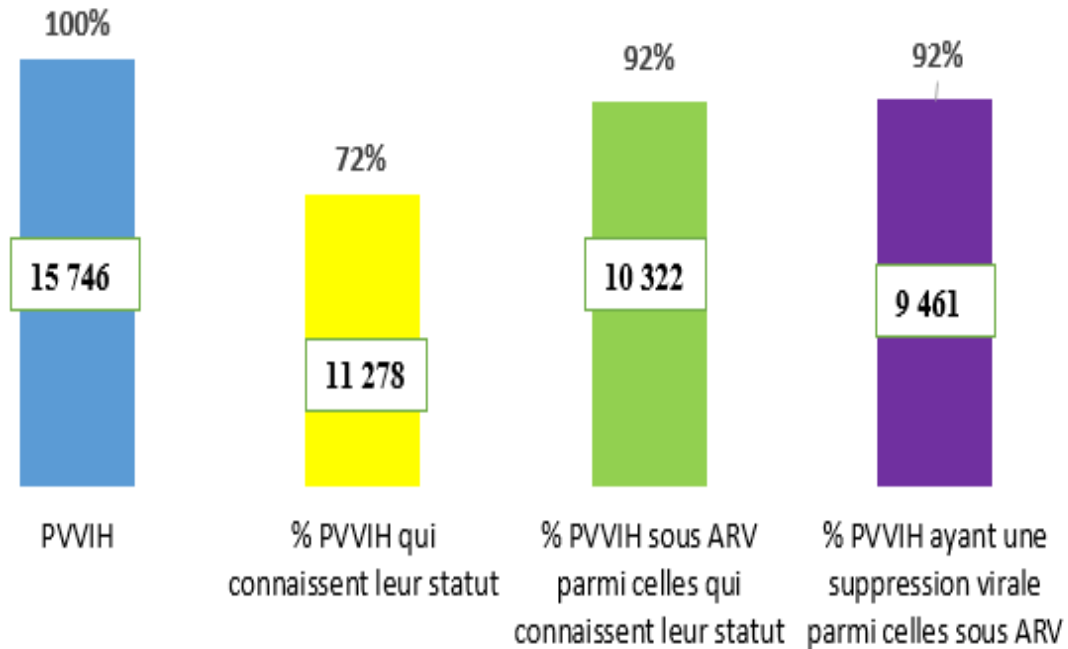
Enfant de moins de 15

L'identification des enfants est un challenge

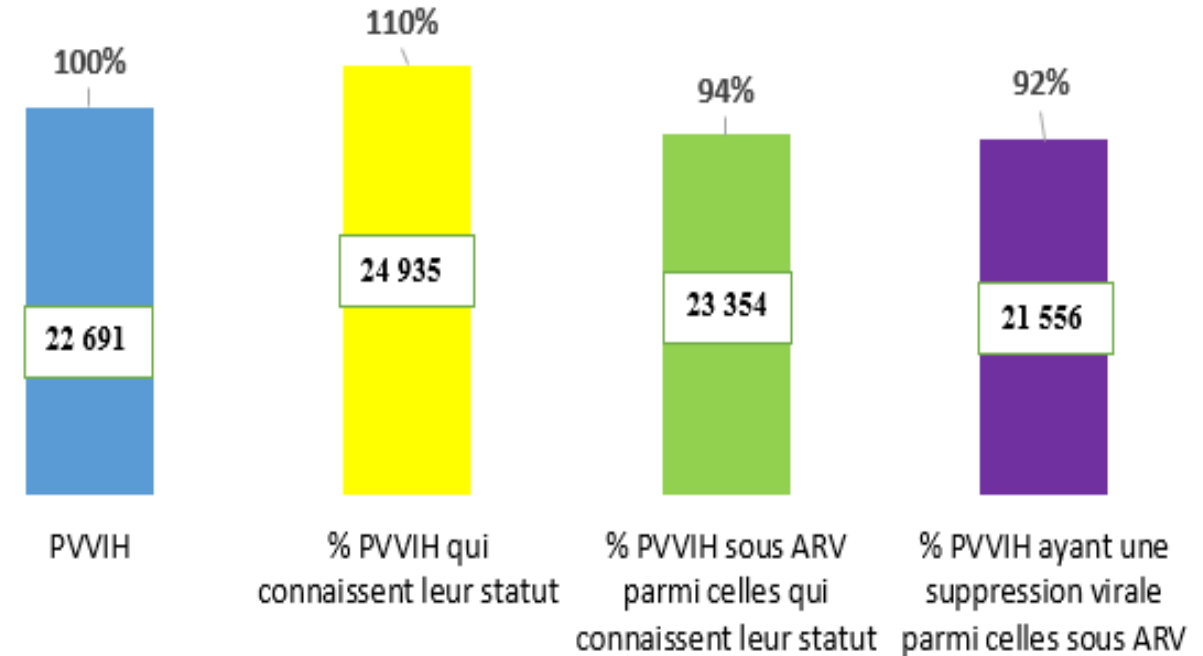
Source: GAM 2023

CQUIN 8th Annual Meeting | December 9-13, 2024 – Johannesburg, South Africa

Progrès Vers les Objectifs 95:95:95



Chez les hommes de + 15 ans



Chez les femmes de + 15

Source: GAM 2023 *Cibles récentes KP non disponibles

Résultats du CMM du Traitement différencié au Sénégal : 2024

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

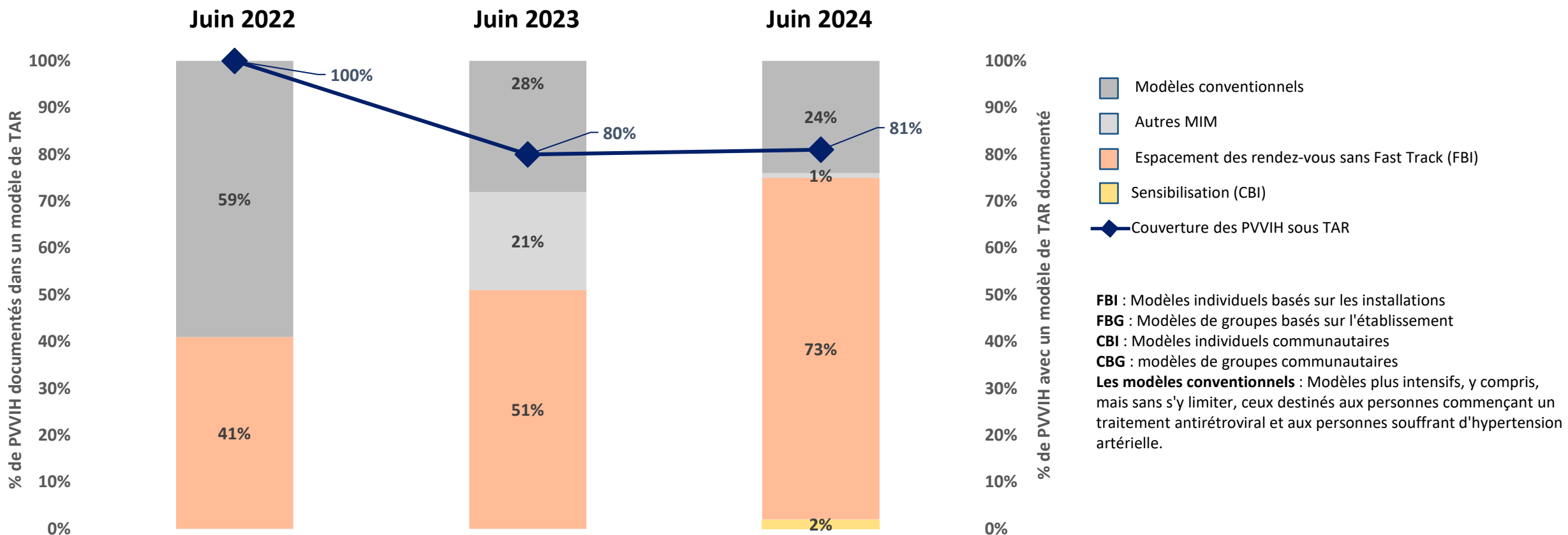
- Bonnes performances dans les domaines de politiques, orientations opérationnelles, coordination, GAS, couverture des établissements santé, couverture des patients
- Performances les plus faibles dans 6 domaines (SMI, planning familial, MVA, intégration MNT-VIH, la qualité et l'impact)

Résultats de la CMM TARVD au Sénégal : Évolution dans le Temps

- Evolution progressive notée entre 2022 et 2024 dans 4 domaines: Plan de mise à l'échelle, le système de suivi évaluation, TB-VIH, couverture clients
- Baisse de la performance entre 2022 et 2024 dans 1 domaine : MVA,
- Evolution en dents de scie pour 3 domaines entre 2022 et 2023: engagement communautaire, Intégration des services PF, populations clés (changement de version de CMM)
- Score stationnaire dans 11 domaines durant les trois ans.

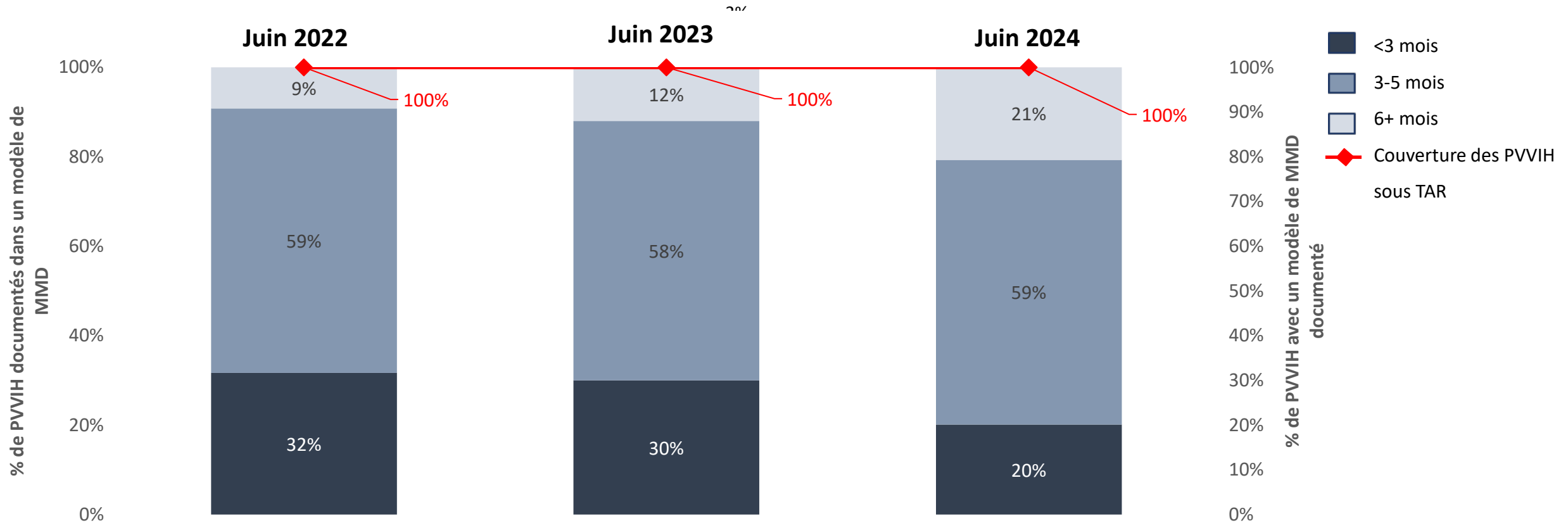
Domains	2022	2023	2024
Policies	Green	Green	Dark Green
Guidelines	Green	Green	Dark Green
Diversity	Light Green	Light Green	Light Green
Scale Up Plan	Red	Orange	Orange
Coordination	Green	Green	Dark Green
Community	Orange	Light Green	Yellow
Training	Light Green	Light Green	Light Green
M&E System	Red	Orange	Orange
Procurement	Green	Green	Dark Green
Facility Coverage	Green	Green	Dark Green
Client Coverage	Light Green	Yellow	Dark Green
AHD	Orange	Orange	Red
Key Populations	Orange	Yellow	Orange
TB/HIV	Red	Yellow	Yellow
MCH	Red	Red	Red
NCD/HIV	Grey	Red	Red
Family Planning	Red	Orange	Red
Quality	Red	Red	Red
Impact	Red	Red	Red

Sénégal Modèle de traitement différencié Mix



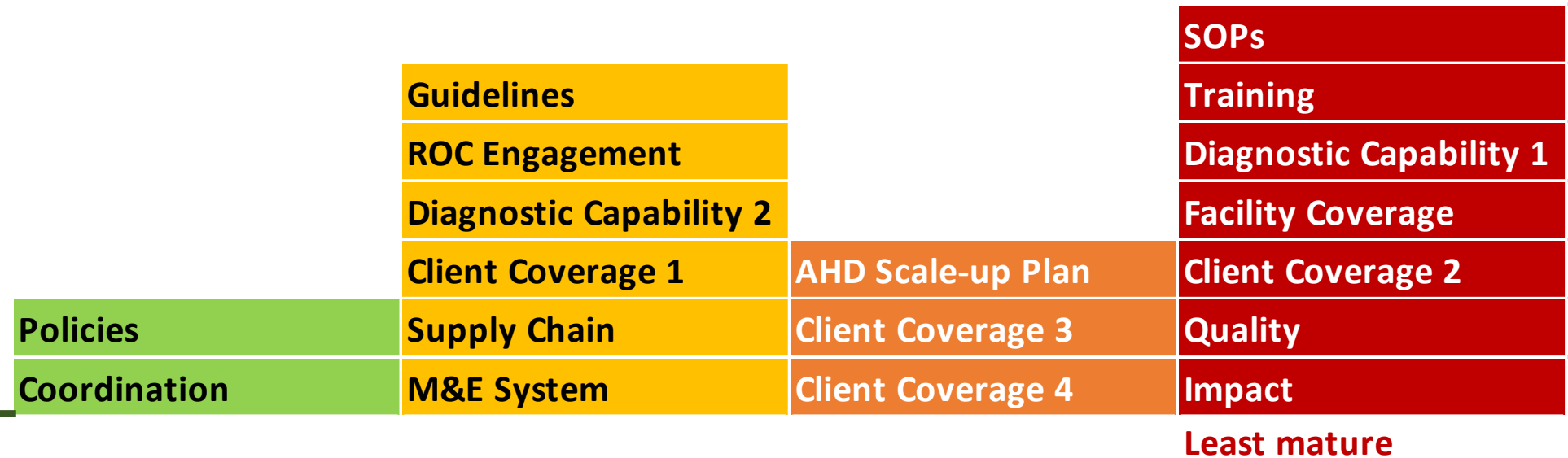
Bonne évolution de la couverture des modèles moins intensifs qui sont passé de 41% à 59% en deux an et le début du monitoring des modèles différenciés mixtes.

Traitement Différencié au Sénégal: Dispensation Multi-Mensuelle



Tendance à la hausse de la DMM6+ par comparaison aux autres années du fait de la disponibilité des conditionnements à 90 comprimés et l'appropriation de la PSD.

Résultats CMM MAV au Sénégal 2024



- La prise en charge de tous les aspects de la MVA n'a pas encore démarré au Sénégal
- Toutefois, de bonnes performances sont notées dans les domaines de la politique et de la coordination

Résultats du CMM MAV au Sénégal - Evolution Dans le Temps (2022-2024)

- Evolution progressive notée entre 2023 et 2024 dans 5 domaines: Plan de mise à l'échelle, coordination, et l'engagement communautaire, couverture client 1, gestion de la chaine d'approvisionnement.
- Baisse de la performance entre 2023 et 2024 dans 3 domaines: Couverture client 3 et 4, capacité diagnostic 2
- Score stationnaire dans 10 domaines durant les deux ans

Domains	2022	2023	2024
Policies		Green	Green
Guidelines		Yellow	Yellow
AHD Scale-up Plan		Red	Orange
SOPs		Red	Red
Coordination		Orange	Green
ROC Engagement		Orange	Yellow
Training		Red	Red
Supply Chain		Orange	Yellow
M&E System		Yellow	Yellow
Diagnostic Capability 1		Red	Red
Diagnostic Capability 2		Green	Yellow
Facility Coverage		Red	Red
Client Coverage 1		Orange	Yellow
Client Coverage 2		Red	Red
Client Coverage 3		Yellow	Orange
Client Coverage 4		Yellow	Orange
Quality		Red	Red
Impact		Red	Red

Résultats du CMM du Dépistage différencié - 2024

				Private Sector Engagement
	Policy: Optimizing HIV Testing ²	SOPs		dHTS Training
	Policy: Linkage	Population Coverage		Linkage to Tx: Verification
Policy: Strategic Model Mix	Coordination	Linkage to Tx: Timely Linkage	Scale-up Plan	Proficiency Testing
Finance/Resource Allocation	M&E	Linkage to Prevention	EQA/IQC	Impact: Knowledge of Status
Community Engagement	Procurement/Supply Chain	Clinical Services	Impact: Linkage to Prevention	Impact: Linkage to Tx
Most mature domains				Least mature domains

- Bonnes performances dans 3 domaines: Politiques, finances et allocation des ressources, engagement communautaire
- Absence de maturité du programme dans 6 domaines dont l'engagement du secteur privé, l'évaluation de la compétence des secteurs ainsi que le test de vérification

Vue d'ensemble des résultats du CMM du programme VIH 2024

- **Bonnes performances du programme dans les domaines de politiques, lignes directrices.**
- **Les domaines de qualité, impact, intégration avec (Prive, SMI, PF, TB), suivi evaluation, prise en charge de la MVA constituent des priorités pour le programme.**
- **Les plans d'action du pays intègrent toutes les activités qui contribuent à améliorer le continuum de prévention et de soins, jusqu'à la rétention à long termes permettant d'aborder de façon intégrée les domaines de résultats.**

dHTS	
	2024
Politique : Modèle stratégique Mix	Green
Politique : Optimiser le dépistage du VIH	Light Green
Politique : Lien	Light Green
Finances/Affectation des ressources	Dark Green
SOPs	Yellow
Plan de mise à l'échelle	Orange
Engagement communautaire	Dark Green
Engagement du secteur privé	Red
Coordination	Light Green
Formation dHTS	Red
M&E	Light Green
Achats/chaîne d'approvisionnement	Light Green
Couverture de la population	Yellow
Lien avec le Tx : Liaison en temps utile	Yellow
Lien avec Tx : Vérification	Red
Lien avec la prévention	Yellow
CQE/CQI	Orange
Essais d'aptitude	Red
Services cliniques	Yellow
Impact : Connaissance du statut	Red
Impact : Lien avec le Tx	Red
Impact : Lien avec la prévention	Orange

DART	
	2024
Politiques	Dark Green
Lignes directrices	Dark Green
Diversité des services de DART	Light Green
DSD plan de mise à l'échelle	Orange
Coordination	Dark Green
Engagement communautaire significatif	Yellow
Formation	Light Green
Système de suivi et d'évaluation	Orange
Approvisionnement et gestion des stocks	Dark Green
Couverture de l'installation	Dark Green
Couverture des clients	Dark Green
Maladie VIH avancée	Red
Populations clés	Orange
TB/VIH	Yellow
Services de SMI différenciés	Red
MNT/VIH	Red
Intégration de la PF	Red
Qualité	Red
Impact	Red

AHD	
	2024
Politiques	Light Green
Lignes directrices	Yellow
Plan de mise à l'échelle de l'AHD	Orange
SOPs	Red
Coordination	Light Green
Engagement du BDS	Yellow
Formation	Red
Chaîne d'approvisionnement	Yellow
Système de suivi et d'évaluation	Yellow
Capacité de diagnostic 1	Red
Capacité de diagnostic 2	Yellow
Couverture de l'installation	Red
Couverture des clients 1	Yellow
Couverture des clients 2	Red
Couverture des clients 3	Orange
Couverture des clients 4	Orange
Qualité	Red
Impact	Red

Processus de Coordination des Parties Prenantes et d'Établissement des Priorités

Planification et la coordination des activités de PSD dans le pays, un groupe de travail PSD est mis en place et officialisé par note de service signé en date du 07-06-23, avec une bonne représentation des bénéficiaires de soins dans tous les sous-groupes(RNP+, RENAPOC)

Activités priorisées lors des réunions CQUIN de l'année dernière et incluses ou confirmées pour le financement:

- Activités sur l'intégration de la qualité dans les services de dHTS et TARD, activités pour la mise en œuvre de la MVA incluses dans le GC7(Fonds Mondial)
- Activités visant à améliorer le lien aux soins avec la mise en place d'une étude pilote d'offre d'un paquet complet de service au niveau décentralisé (de la confirmation du VIH à l'initiation/rétention à long terme) (PEPFAR/USAID/EpiC)

Processus utilisé, pour classer ces plans d'action par ordre de priorité afin d'obtenir l'adhésion des donateurs pour établir des priorités de financement dans le cadre du COP22 et du Fonds mondial:

- Inclusion de la PSD dans le PTA du programme de lutte contre le VIH comme priorités programmatique. Il est défendu dans toutes les instances de planification avec les principaux bailleurs : PEPFAR et Fonds Mondial.

Mise à Jour des Plans d'action Nationaux pour les Réunions de 2024

Activités complètement réalisées

- Elaborer un plan de mise à l'échelle des SdDV
- Mettre à jour les outils de rapportage prenant en compte l'intégration des services
- Rendre disponible les intrants pour la prise en charge de la maladie à VIH avancé

Activités en cours

- Elaborer et diffuser des outils de reporting primaire pour le monitoring du lien à la prévention
- Mise à l'échelle des formations SdDV (Autodépistage)

Activités abandonnées

- Organiser des activités de dépistage différenciés ciblés en les intégrant dans les rencontres récréatives sociales habituelles du pays (tour, after work....)
- Mener une enquête de satisfaction auprès des bénéficiaires de soins

Etat des lieux de l'intégration des services VIH et non VIH



Cadre de coordination stratégique , technique et de mise en œuvre du plan sous le leadership de la primature/CNLS et du MSAS



L'intégration VIH –PF est inscrite comme une intervention prioritaire dans le PANBPF 2024-2028

Etat des Lieux de l'Intégration des Services VIH et non-VIH

➤ Définir l'intégration :

- Difference entre intégration des soins, services et programmes (très difficile)
- Achat groupés de médicaments (très difficile)

➤ Paramètres d'intégration

- Gold standard: ONE STOP SHOP (efficacité et rationalisation des coûts, approche centrée sur le patient, amélioration de l'accès et qualité des soins)
- Référence coordonnée au sein du même site
- Référence coordonnée dans un autre site

Mise à Jur sur l'Intégration des Services Non Liés au VIH et aux services VIH - Engagement Communautaire



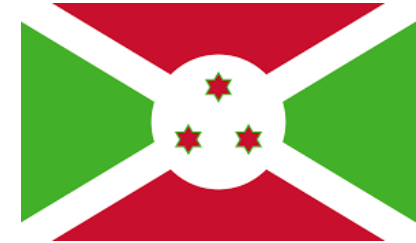
- Formation du réseau des PvVIH à la prise de la TA, glycémie au niveau communautaire et à la référence le cas échéant
- Formation sur les aspects liés au vieillissement (approche ICOP de l'OMS) pour le dépistage au niveau communautaire de la dépression, malnutrition, problèmes auditifs et visuels, risque de chute etc)
- Organisation d'activités d'éducation thérapeutique intégrées entre les différentes associations (VIH, diabète, HTA et cancer)
- Activités sportives à l'endroit des associations des PvVIH, dirigé par l'association de lutte contre l'HTA
- Celebration des journées mondiales(Invitation des différentes associations)

Efforts et Opportunités en Matière de Pérennisation des Programmes

- **Pérennisation des activités de la PSD**
 - Aucune activité de la PSD lancées par le programme CQUIN n'a été adoptées par les mécanismes de financement nationaux afin d'assurer leur pérennité
 - Le Sénégal a démarré un processus d'intégration du VIH dans les lettres de politiques sectorielles (justice, éducation, famille, santé, travail, jeunesse, intérieur) des différent ministères partenaires pour pouvoir disposer de financement local.
- **Feuille de route nationale sur le développement durable**
 - Pour assurer la pérennité des programmes nationaux de la PSD, le pays a tenu un atelier d'élaboration de la feuille de route pour la durabilité de la riposte au VIH avec la désignation de voies de changement pour l'atteinte de résultats de haut niveau souhaités.

Succès de la Mise en Oeuvre de la PSD en 2024

VISITE C2C AU BURUNDI
UID



Succès de la Mise en Oeuvre du PSD en 2024

- Participation du Sénégal à l'atelier francophone sur les services de dépistage différencié du VIH AOC, océan indien (OMS)
- Appui technique à l'ONUSIDA pour l'accompagnement de la Guinée, République centre Afrique, Mali et Congo Brazza dans la mise en œuvre du MMC de CQUIN des services de dépistage et de prise en charge du VIH
- Elaboration du plan de mise à l'échelle du dHTS
- Démarrage de la mise en œuvre du plan d'action pour l'optimisation des services de dépistage(intégration secteur prive, Elaboration de SOP des stratégies de dépistage différencie, élaboration d'outils de monitoring du lien à la prévention... entres autres)

Priorités de la PSD pour 2025

Objectifs :

- Démarrage de la prise en charge de la MVA,
- Démarrage du plan d'action qualité,
- Démarrage de la prise en charge complétée de l'offre de prévention et de prise en charge au niveau décentralisé (poste de sante)
- Révision des guides nationaux prenant en compte l'intégration.

Sujet d'apprentissage des autres pays du réseau CQUIN au cours de l'année à venir:

- Lien a la prévention/PrEP

Remerciements



PNLS



CCDP+

HOPITAL DE CIBITOKÉ - CENTRE DE SANTE NOUVELLE ESPERANCE

LES BENEFICIAIRES

Remerciements



Merci de
Votre
Attention !

