Réseau d'apprentissage PrEP Afrique de l'Ouest Session 4 Modèles de distribution de la PrEP

Afton Bloom | FHI 360 | Jhpiego

OCTOBRE 2020

CHOICE Collaboration for HIV Prevention Options to Control the Epidemic

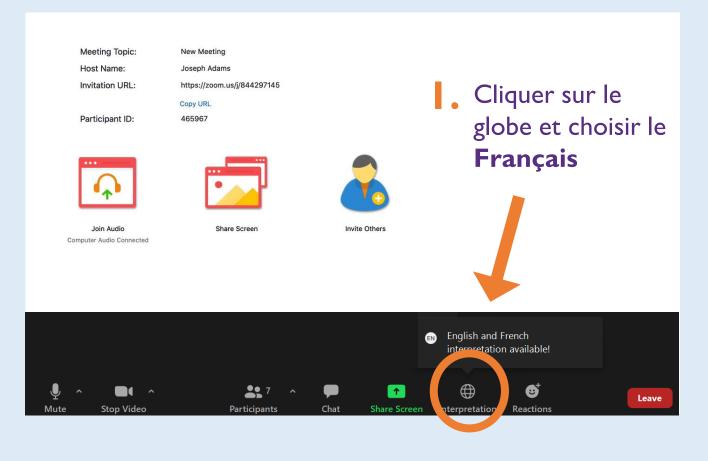






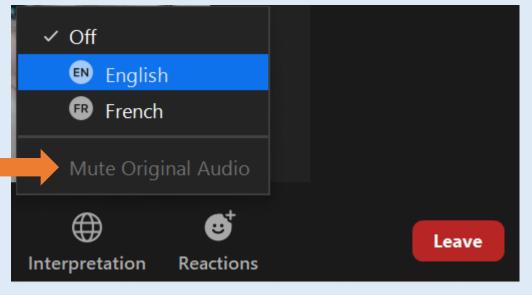


Accès à l'interprétation vers le Français



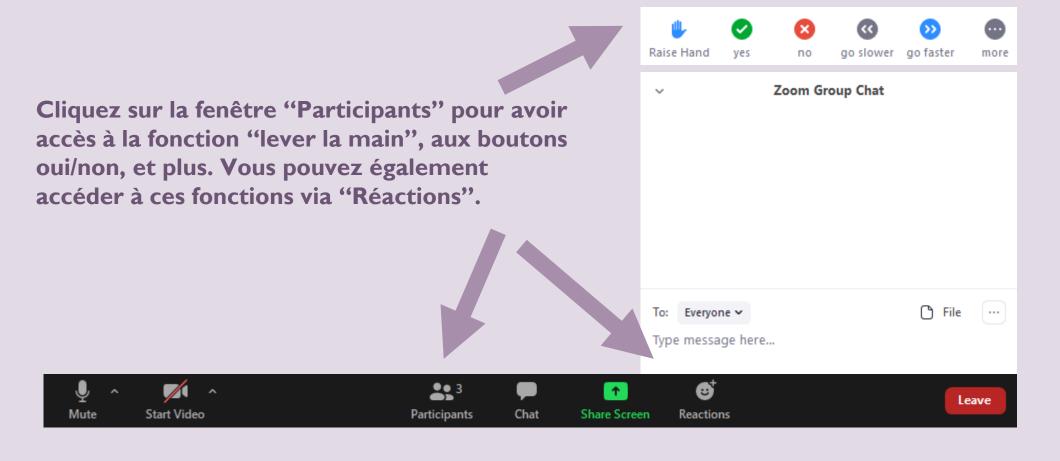
2. Puis cliquer sur "Mute Original Audio"

English speakers: leave interpretation feature "Off"



Veuillez vous présenter dans la chat box!

Cliquez sur "plus" pour avoir accès au pouce vers le haut et au pouce vers le bas.



Introduction à CHOICE

CHOICE est une collaboration de 24 mois, financée par USAID en partenariat avec PEPFAR par deux mécanismes principaux: Meeting Targets et Maintaining Epidemic Control (EpiC), et Reaching Impact, Saturation, and Epidemic Control (RISE).

L'objectif de cette collaboration est de répondre aux lacunes techniques et soutenir la mise à l'échelle nationale de produits de préventions du VIH à base antirétrovirale dans les pays PEPFAR, par une génération catalytique de preuves, traduction, et utilisation de recherches.

CHOICE est dirigé par FHI 360 et Jhpiego, en partenariat avec Afton Bloom, Avenir Health, LVCT Health, et PZAT.

Réseau d'apprentissage PrEP Afrique de l'Ouest





Pour en savoir plus sur le Réseau, visitez https://www.prepwatch.org/in-practice/west-africaprep-learning-network/

Pour partager vos questions ou remarques sur le Réseau, envoyez un email à WestAfrica@PrEPNetwork.org

Pour recevoir des nouvelles et des informations sur les webinaires à venir, visitez https://mailchi.mp/prepnetwork/westafrica

Sujets clés pour cette série de webinaires

Cadre d'introduction de la PrEP orale



PLANIFICATION & BUDGETISATION

Les plans nationaux et sous-nationaux incluent la PrEP orale et des lignes directrices sont mises en place pour soutenir l'accès à la PrEP par des canaux de distribution prioritaires.



GESTION DE LA CHAÎNE D'APPROVISIONNEMENT

La PrEP orale est

régulièrement disponible en

quantités suffisantes pour

satisfaire la demande

prévue via des canaux de

distribution prioritaires.



PLATFORMES DE LIVRAISON EN ANNEAU



La PrEP orale est délivrée par des prestataires de soins qualifiés, par différents canaux de distribution qui atteignent efficacement les usagers cibles finaux.



ADOPTION & USAGE EFFICACE

Les usagers finaux sont conscients de la PrEP orale et ont le soutien. la motivation, et la capacité de rechercher, commencer, et utiliser efficacement la PrEP pendant les périodes de risque VIH.



SUIVI

La PrEP orale est intégré efficacement au sein des systèmes nationaux, sous nationaux, de programmes, et de suivi des centres, et la recherche continue soutien l'apprentissage.

Ordre du jour

Temps	Sujet
10 min	Introduction
15 min	Distribution communautaire de la PrEP au Nigéria
10 min	Questions-réponses
15 min	Distribution communautaire de la PrEP au Lesotho
10 min	Questions-réponses
15 min	Distribution communautaire de la PrEP au Botswana
10 min	Questions-réponses
5 min	Conclusion

Intervenants

- Neeraja Bhavaraju, Afton Bloom
- Chidubem Oraelosi, FHI 360, Nigeria
- Chakare Tafadzwa, Jhpiego, Lesotho
- Masego Gilbert, FHI 360, Botswana

SONDAGE

Quelles méthodes de prestation de services sont utilisées par votre programme PrEP?



EpiC Nigéria Expérience de distribution communautaire de PrEP

Octobre 2020









Contenus



Aperçu



Facteurs à prendre en compte lors du développement d'un modèle de distribution communautaire



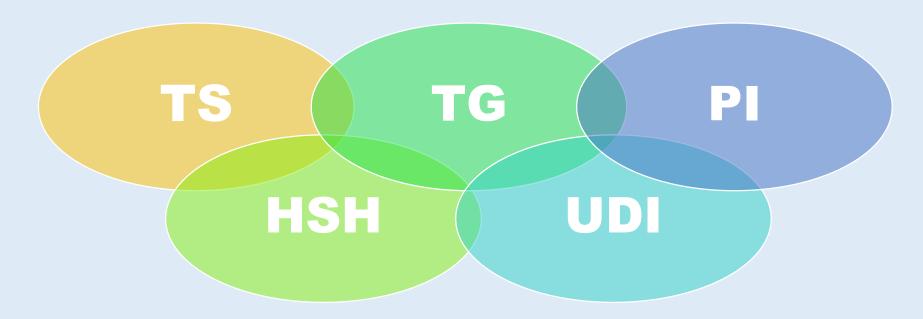
Données PrEP



Défis, opportunités, et plans de mise à l'échelle.

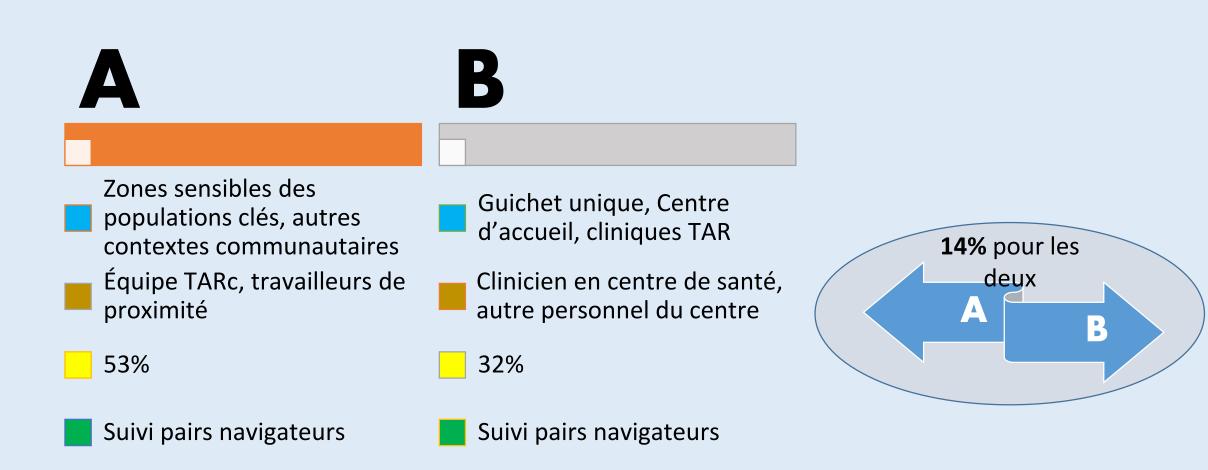
Aperçu du modèle/approche de prestation de services

 Au Nigéria, EpiC met actuellement en oeuvre des services PrEP pour différentes populations clés et leurs partenaires

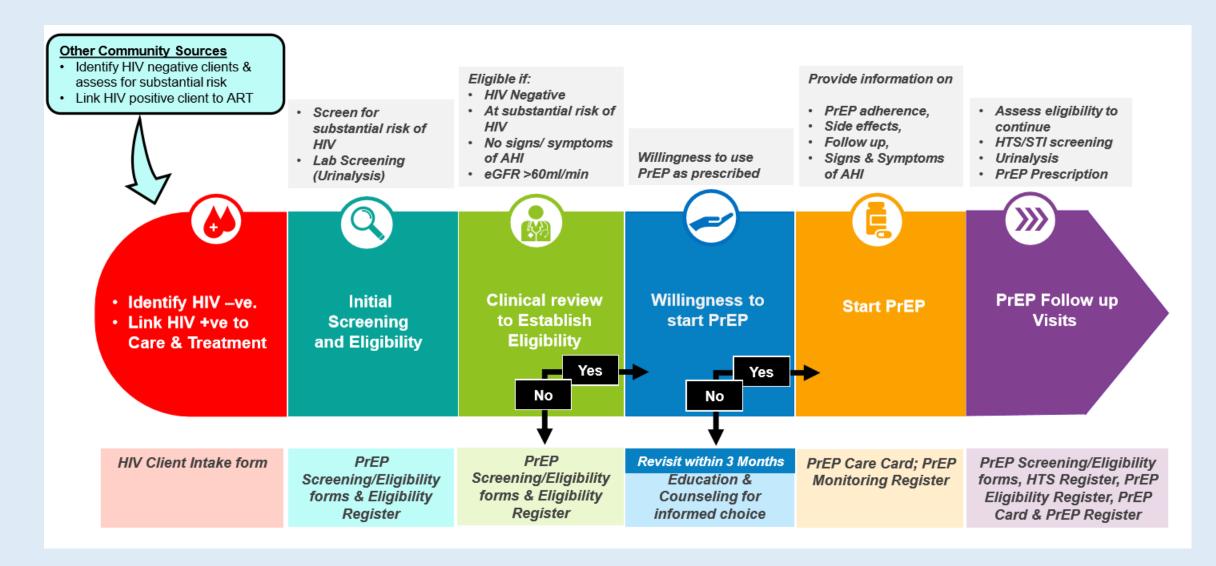


 Les services PrEP sont offerts aux niveaux de la communauté et des centres de santé

Modèles de distribution de PrEP au sein de la communauté



Flux de service et documentation de PrEP



Considérations pour les modèles communautaires

1

Disponibilité de RH (travailleurs de proximité, équipe TARc) 2

Proximité aux centres d'orientation et autres structures communautaires

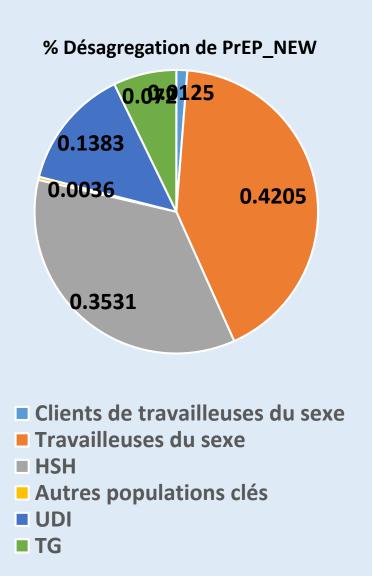
3

Préférences des bénéficiaires 4

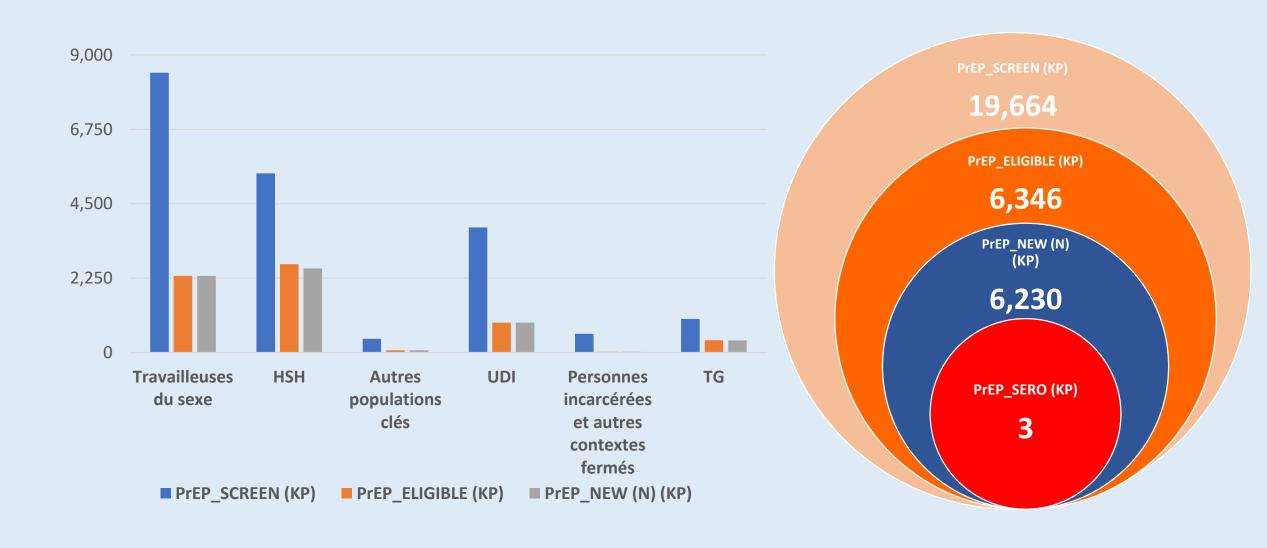
Suivi du client

Nombre de populations clés ayant commencé la PrEP(Janv – Août 2020)

Groupe population clé	PrEP_NEW
Travailleuses du sexe	2,319
HSH	2,545
Autres populations clés	68
UDI	907
Personnes incarcérées et autres contextes fermés	22
TG	369
Total	6,230



Cascade PrEP à travers les groupes (Janv – Août 2020)



Défis

- Rupture de stock en marchandises
- Approvisionnement faible ou irrégulier en préservatifs ou lubrifiants
- Peu d'ordonnances de plusieurs mois
- Mobilité des populations clés
- Crainte de la stigmatisation & de la discrimination
- Adhésion faible avec les suivis en laboratoire

Opportunités







Analyse d'urine

Mise à profit pour Dépistage du Réseau Sexuel

Intégration PrEP et TAR







Plateformes de proximité basées sur les réseaux sociaux

Solutions
locales
innovantes
comme le
guide vidéo
d'inscription

Sites web locaux éducatifs interactifs SWEETEX, SAFEX

Plans d'expansion de ce modèle



Fourniture de machines de chimie sérique pour améliorer le suivi clinique en laboratoire



Mise à l'échelle de techniques de proximité sur les réseaux sociaux



Plaidoyer pour un approvisionnement amélioré en marchandises, surtout les préservatifs, lubrifiants, et médicaments

Social Web Interactive Platform (SWIPE)

- **Objectif**: Améliorer le suivi des clients PrEP/TAR en utilisant la technologie
- Utilise les codes QR (abréviation de code Quick Response)
- Les codes QR et les instructions d'utilisation sont intégrés sur le bouchon du flacon de PreP Orale
- Le scannage du code QR vous permet toujours de chatter avec/appeler avec un conseiller PrEP en ligne.
- A déployer avant la fin du T1















EpiC est un accord de coopération mondiale dédié à atteindre et à maintenir le contrôle de l'épidémie de VIH. Il est géré par FHI 360 avec pour partenaires principaux Right to Care, Population Services Internationals (PSI), et Gobee Group.

Questionsréponses Veuillez ajouter vos questions au chat.

Fourniture de Services de PrEP Communautaires

Expériences du Projet TSEPO, Lesotho

Tafadzwa Chakare MBChB, M.Phil









Contexte

- Le Lesotho a une population de 2,2 millions
- 25.6% de prévalence VIG chez les adultes (15-59 ans) (LePHIA 2017)
- Réalisation de progrès significatif vers les objectifs 90-90-90
- On estime que 29,4% des femmes séropositives et de 32,4% des hommes séropositifs sont sans suppression virale
- Incidence annuelle estimée à 1,1% des adultes de 15 à 59 ans
- L'incidence était au plus haut chez les hommes de 35 à 49 ans (2,65%) et chez les adolescentes et jeunes femmes de 15 à 24 ans (1,49%).
- 10 000 nouvelles infections au VIH estimées en 2017



Raisonnement pour la PrEP communautaire

- De nombreux individus jeunes et en bonne santé ayant un risque élevé d'infection du VIH ne sont pas attirés par les centres conventionnels de santé
 - Les services sont souvent perçus comme non accueillants pour les adolescents, les jeunes, et les populations clés
- Défis à l'accès aux transports vers les centres de santé
- Incapacité à aller en centre de santé tôt le matin, ce qui est souvent nécessaire pour accéder aux services.
- "Le personnel des centres ne fournit PrEP qu'aux couples sérodiscordants."



Buts et objectifs du projet

- Réduire les nouvelles infections au VIH pour les personnes considérées à haut risque du VIH dans 3 districts - Maseru, Berea and Leribe
- Offrir un ensemble complet minimum de services de PrEP, avec un accent sur la communauté
- S'assurer d'une forte mise en relation vers les services de soin et de traitement pour les clients séropositifs.

Ensemble minimum de services PrEP:

- Éducation sanitaire
- Services de dépistage du VIH
- Évaluation, initiation et suivi de la PrEP orale
- Distribution de préservatifs et de lubrifiant
- Conseils en planification familiale et initiation communautaire à la planification familiale (contraception orale, implants, injections)
- Conseils en réduction des risques
- Dépistage des symptômes de la tuberculose
- Dépistage des symptômes des IST
- Orientation vers les soins et traitements pour les clients séropositifs
- Orientation vers les services DREAMS

Bénéficiaires Communautaires de la PrEP

- Conçu pour offrir un accès équitable pour les services de prévention du VIH pour les groupes à haut risque
 - AJF
 - HSH
 - Travailleuses du sexe
 - Autres individus à haut risque









Modèle Communautaire du PrEP

- Le modèle comprend l'initiation à la PrEP et le suivi en
 - "Centres de ressources" communautaires fixes
 - Institutions tertiaires
 - Lieux de travail
 - Autres sites communautaires







Création de la demande









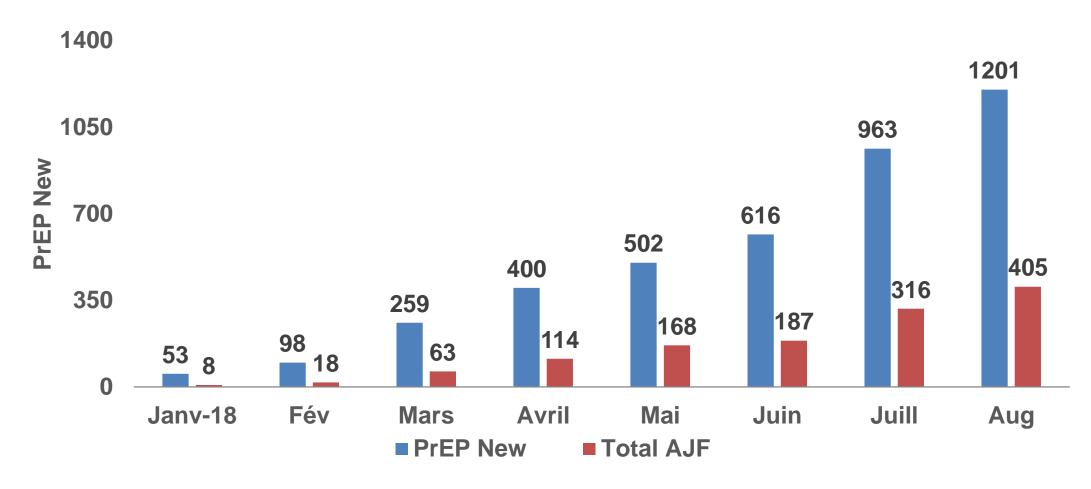






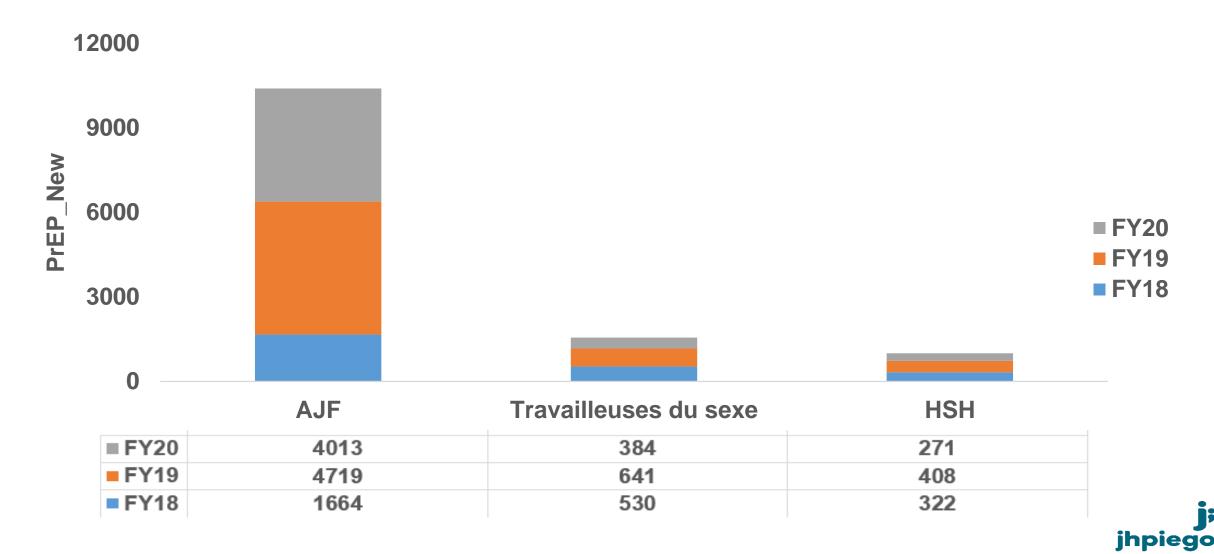


Mise à l'échelle rapide achevée

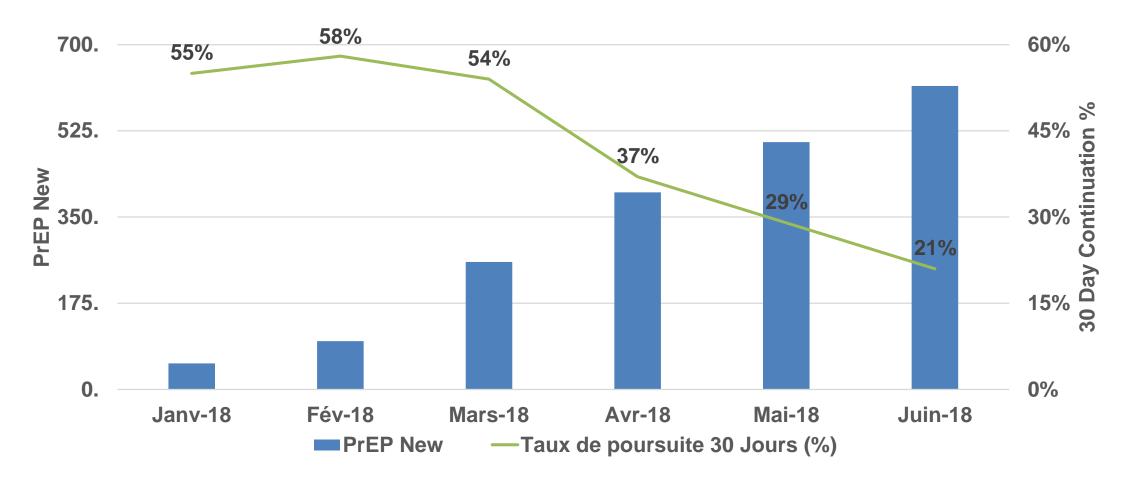




Nouvelles inscriptions à la PrEP (Janv18-Juin20)



Taux décroissants de poursuite initiale





Usagers et prestataires de services de PrEP engagés dans les approches de reconception

Interventions parallèles multiples

- Suivi hebdomadaire de poursuite
- Generation Aspire
- Début observé
- Prémobilisation
- Appel téléphonique 1ère semaine
- Groupes communautaires PrEP
- Emballage déstigmatisant
- Mobilisation des professionnels de santé du village





Innovations pour la poursuite de PrEP



Generation Aspire

Empower AGYW during their first month on PrEP to share experiences with peers.

RESULT



of participants continued PrEP beyond 1 month.



Community PrEP Groups

Groups send a representative to collect refills each month.

RESULT

100%

continuation* after 12 months.

"based on 1 group of 10 clients



Pre-Mobilization

Start discussions with communities in advance of services being offered.

RESULT



returned for 1 month refill, compared to continuation rates of 27-46% in the district at

the time.

Observed Start

Clients take their first dose of PrEP with the nurse to eliminate the fear of swallowing the pill.

RESULT



of clients returned for refill after 30 days, compared to continuation rates of 33-41% in the

district at the time.



7-Day Phone Call

Clients receive a phone call from a provider within 7 days of starting PrEP.

RESULT



of clients returned for refill after 30 days, compared to continuation rates of 33-41% in the district at the time.

CROSS-CUTTING SOLUTIONS





Calling or WhatsApp messaging with clients scheduled for refills the week prior to appointments to remind them to come for their refill.



Providing clients with pill cases shaped like lip balm at their 30-day refill to allow for easy carrying of a 7-day supply in their bag.



Défis

Système Sanitaire

- Évolution des mentalités de la TAR à la PrEP
 - Perte en cours de suivi
 - Mesures d'adhérence
- Préoccupations au sujet de résistance aux médicaments
- Manque de plateforme dédiée pour les parties prenantes de la PrEP
- Système de chaîne d'approvisionnement
- Manipulation des échantillons en laboratoire
- Échec à l'intégration totale des services SRH
- Commodité durable

<u>Communauté</u>

- Création de la demande et ajustement de l'offre à la demande
- Préoccupations au sujet du changement de comportement
- Influence des parents et des partenaires
- Stigmatisation des antirétroviraux



Questionsréponses Veuillez ajouter vos questions au chat.



Botswana EpiC Project

Dr Masego Gilbert









Contexte

 La PrEP est traditionnellement fournie dans des contextes cliniques/en centre de santé dans des cliniques indépendantes SSR/IST

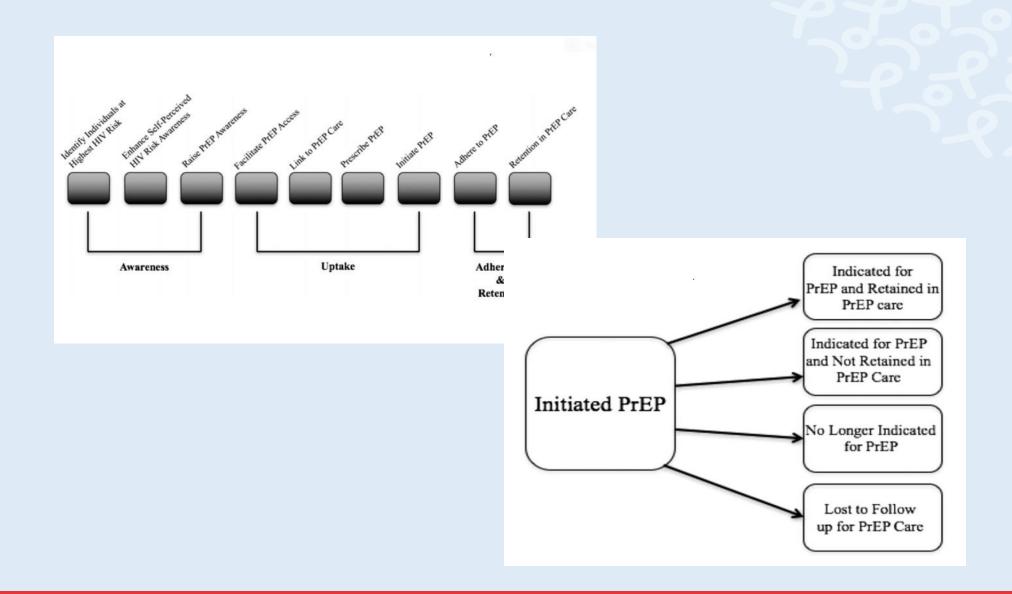
Les problèmes de ces contextes

- Bien qu'ils identifient les clients à haut risque, ils excluent ceux qui ne fréquentent pas ces cliniques
- La surcharge et les longues périodes d'attente ne motivent pas les clients en bonne santé, bien qu'ils ont des besoins non satisfaits de préventions du VIH et ont besoin de services
- Accès: les coûts de transport, la distance, et les horaires d'ouverture sont des barrières

Prestation de services PrEP à la communauté

OÙ - Centres d'accueil - Cliniques mobiles/de proximité - À domicile	QUAND - La nuit - Le Weekend - Les jours de semaine
 QUI Infirmiers(ères) Conseillers non professionnels Pairs Navigateurs COMMENT Visites en personne Médecine digitale/télémédecine Appels téléphoniques Groupes Whatsapp 	QUOI -Dépistage de l'éligibilité -Dépistage du VIH -Initiation à la PrEP -Soutien à l'adhésion

Continuum des soins PrEP



Fourniture différenciée de la PrEP- Création de la demande et intégration

Création de la demande & nouvelles intégrations

Étape 1:Identifier les populations clés à haut risque et sensibiliser

 La mobilisation se fait virtuellement, et les clients sont orientés vers la clinique fixe, ou des rendez-vous sont donnés pour l'intégration à domicile ou au sein de la communauté par les Travailleurs de Proximité/Travailleurs de Proximité Virtuelle www.knownowbw.com

Étape 2 – Faciliter l'accès et mettre en relations les clients vers la PrEP

- Mené par les conseillers non professionnels
- Dépistage du VIH à domicile, centres d'accueil, ou centres de proximité
- Dépistage de l'éligibilité/risque important et VPI
- Orientation vers l'infirmier(ère) pour l'intégration



Continuum des soins PrEP

Étape 3: Intégration à la PrEP

- L'infirmier(ère) confirme l'éligibilité et le risque de VPI
- Exclusion d'un risque d'infection aiguë au VIH, dépistage des IST et tests de base en laboratoire
- Prescription de la PrEP
- Les 3 premiers mois sous PrEP comprennent des visites mensuelles à la clinique pour les SDH et les dépistages des IST

Étape 4: Adhésion et continuation

- Contrôle à 1 mois pour évaluer les effets secondaires
- 3 visites mensuelles pour dépistage du VIH et continuation
- Ordonnance de 3 mois pour les usagers de PrEP
- Dépistage des IST et autres services de prévention combinés
- Soutiens à l'adhésion par les Pairs Navigateurs et par les groupes de soutien PrEP

Soutient de la continuation de la PrEP clinique dans la communauté

Les infirmiers(ères) suivent les clients qui ont besoin de réapprovisionnement et de dépistage du VIH, par appel téléphonique ou par des visites de suivi à domicile

- Offre de dépistage et réapprovisionnement à domicile
- Réapprovisionnement à domicile avec les ordonnances de 3 mois
- Dépistage des IST et de la tuberculose, traitement et orientation



Soutien de la Navigation par les Pairs pour la continuation de la PrEP

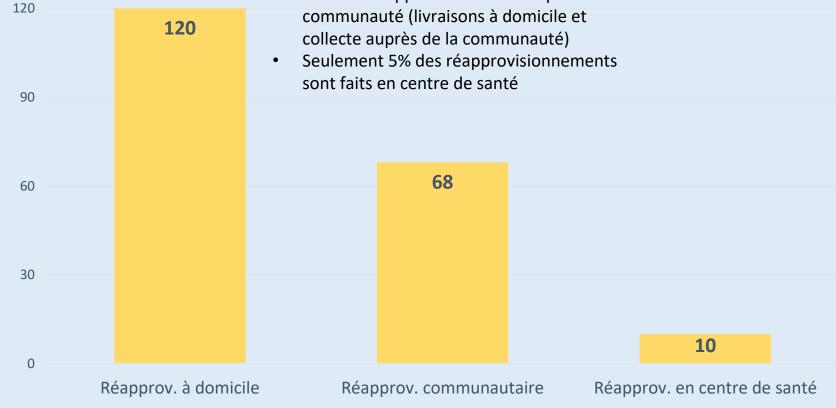
- Les bénéficiaires reçoivent le numéro de téléphone des infirmiers(ères) et des Pairs Navigateurs (PN)
- Soutien en ligne par les groupes WhatsApp et les appels téléphoniques des PN
- Contrôles fréquents par les PN pour les personnes récemment mises sous PrEP



Réapprovisionnement en communauté pendant la période du COVID-19 - avril à août 2020

150

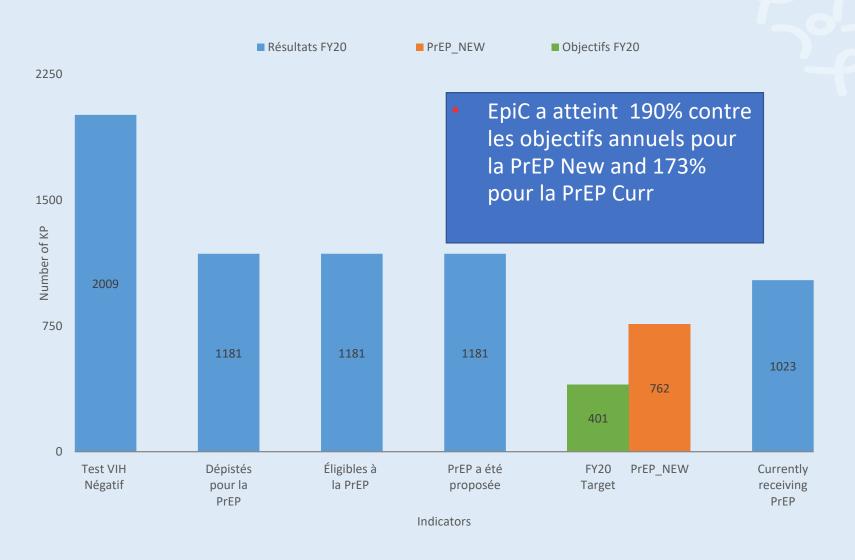




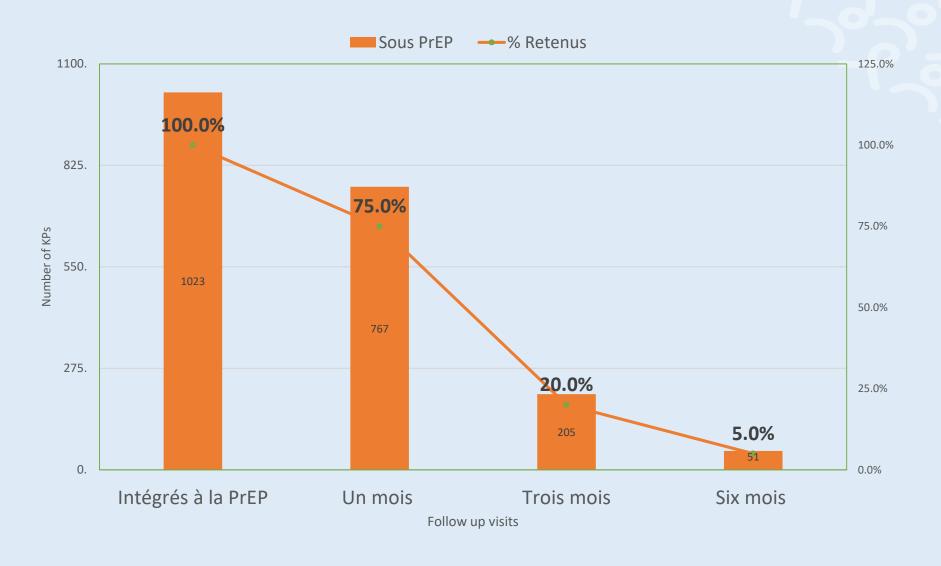
Facteurs à considérer pour un approche communautaire

- Discrétion et confidentialité pour les bénéficiaires, surtout le statut de population clé des bénéficiaires
- Dépistage VBG/VPI pour tous les bénéficiaires
- Heures d'ouverture flexibles et rappels constants des rendez-vous
- Rappels par appel téléphonique ou par SMS
- Soutien en ligne par téléphone

Cascade cumulative PrEP & Négative au Botswana pour les Travailleuses du sexe et les HSH - FY20



Cascade de continuation d'ensemble de la PrEP pour les HSH et les Travailleuses du sexe au Botswana FY20Q4



Défis

- Seuls <u>59%</u> des populations clés séronégatives reçoivent un dépistage et se voient offrir la PrEP
 - Habiliter les travailleurs de proximité et les conseillers non professionnels à fournir une éducation sanitaire et à sensibiliser à la PrEP, et améliorer l'adoption et l'acceptabilité parmi les populations clés
 - Intégrer le dépistage de PrEP à tous les points de service (planification familiale, dépistage IST, SDH)
- Faibles taux de continuation de la PrEP
 - La plupart des usagers de la PrEP arrêtent sans notifier le prestataire
 - Besoin d'une manière systématique de documenter les raisons de l'arrêt
 - Certaines raisons sont le déménagement vers un district hors de la zone de mise en oeuvre, ou les effets secondaires (nausées et vomissements le premier mois, prise de poids à long terme)

Opportunités /Conclusions

- 1. L'association des réapprovisionnements en PrEP avec des dépistages à domicile peut améliorer la continuation de la PrEP pour les populations clés, et réduire le fardeau des visites en clinique (coûts de transport, perte de temps de travail, longues files d'attente)
- 2. Le réapprovisionnement en communauté aide à décongestionner les centres de santé, surtout dans le contexte du COVID-19
- Toujours garder à l'esprit la "centralité du client"; ce modèle n'est pas pour tout le monde - questions de confidentialité, le dépistage de VPI est essentiel
- 4. EpiC met actuellement en oeuvre un modèle de distribution décentralisée de médicaments par la livraison par courrier; un autre modèle à envisager pour les usagers de PrEP











EpiC est un accord de coopération mondiale dédié à atteindre et à maintenir le contrôle de l'épidémie de VIH. Il est géré par FHI 360 avec pour partenaires principaux Right to Care, Population Services Internationals (PSI), et Gobee Group.

Questionsréponses Veuillez ajouter vos questions au chat.

Sessions à venir

À venir:
Création de Demande pour la PrEP

Réseau d'apprentissage régional d'Afrique de l'ouest:

Inscrivez-vous pour recevoir des nouvelles et des invitations aux webinaires

Inscrivez-vous ici:

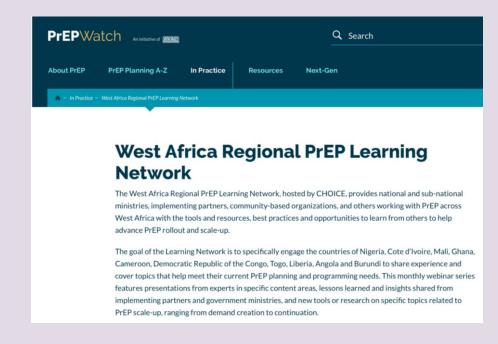
https://mailchi.mp/prepnetwork/westafrica

Sessions à venir

 9 décembre: Chiffrage de la PrEP & établissement des objectifs

Visitez PrEPWatch pour des ressources supplémentaires

- Les webinaires seront enregistrés et téléchargés sur PrEPWatch pour que vous puissiez y accéder ultérieurement
- Vous pouvez trouver le Plan 4 PrEP Toolkit sur PrEPWatch, en Anglais et en Français (https://www.prepwatch.org/prep-planning/plan4prep-toolkit/)
- Vous trouverez également des informations sur les webinaires à venir sur PrEPWatch
- Inscrivez-vous à notre liste de diffusion pour recevoir des nouvelles et des invitations aux webinaires



https://www.prepwatch.org/in-practice/west-africa-prep-learning-network/

Merci!