

Tableau de bord sur les infections à VIH à un Stade Avancé (VSA)

CQUIN a développé ce tableau de bord afin de mettre à disposition un outil adapté pour développer et améliorer la prise en charge des personnes atteintes du VIH avancé. C'est dans cette perspective que ce document fait objet de guide dans la riposte contre le VIH avancé à l'échelle nationale. Ce dernier est destiné aux programmes nationaux dans le but d'établir un cadre et un suivi des meilleures pratiques.

Le tableau présente un gradient d'un niveau faible à solide, soit allant du rouge au vert, permettant aux pays de sélectionner la description qui leur correspond le mieux sur divers aspects de la lutte contre le VIH avancé : politiques et directives nationales, couverture des patients, capacité de diagnostic, suivi et évaluation, etc. Ainsi, cet outil facilite l'identification des forces et des faiblesses des programmes nationaux mais aussi aide à déterminer les étapes progressives à mettre en place dans l'organisation de la riposte contre le VIH avancé. Sa finalité est l'élaboration d'un plan d'action adapté au contexte national.

Ce document promeut l'offre de services de dépistage du VIH et des thérapies antirétrovirales (ART) par les établissements de santé et le développement de modèles de prestation de services communautaires afin de, au minimum, s'efforcer d'identifier les personnes atteintes de la maladie et de les mettre en relation avec les services appropriés de traitement de la maladie. CQUIN met également en avant l'importance de la participation des PVVIH dans le développement des stratégies de lutte contre le VIH avancé et souligne l'importance du suivi ainsi que de l'évaluation de l'impact de ces dernières.

Politiques	La politique national de traitement du VIH n'inclut pas de stratégie d'identification et de prise en charge des infections à VIH à un Stade Avancé (VSA)	La politique national de traitement du VIH est en cours de révision pour inclure une stratégie des VSA	Les politiques nationales comprennent une stratégie pour les VSA, mais ne fait pas la promotion de la mise en œuvre et le suivi des services de VSA à grande échelle	Les politiques nationales comprennent une stratégie des VSA qui fait activement la promotion de la mise en œuvre et le suivi des services de VSA à grande échelle, en mettant l'accent sur les niveaux secondaire et tertiaire du système de santé.	Les politiques nationales comprennent une stratégie des VSA qui fait activement la promotion de la mise en œuvre et le suivi des services de VSA à grande échelle à tous les niveaux du système de santé (établissements de santé primaires, secondaires, et tertiaires) et qui incluent t des objectifs de couverture de prestation des services de VSA
Directives	Le pays n'a pas défini de paquet minimum de services de VSA	Le paquet minimum de services de VSA a été défini mais n'a pas encore été intégré aux directives nationales sur le traitement du VIH.	Les directives nationales sur le traitement du VIH comprennent la prise en charge des VSA, mais il n'existe pas de guide opérationnel détaillé et spécifique à une maladie, soit isolée ou intégré dans le Guide opérationnel des soins différenciés.	Les directives nationales sur le traitement du VIH comprennent en détail la gestion des VSA et il existe un guide opérationnel approuvé et spécifique à une maladie pour appuyer la mise en œuvre (soit isolé ou intégrée), mais le guide opérationnel n'est pas encore en application.	Les directives nationales sur le traitement du VIH comprennent en détail la gestion des VSA, il existe, un guide opérationnel approuvé et spécifique à une maladie pour appuyer la mise en œuvre, et il est activement mis en application pour informer la mise en œuvre (par exemple. Utilisé dans les formations, le mentorat et par les prestataires de services).
Plan national de mise en œuvre des services de VSA	Il n'existe aucun plan national de mise à échelle des services de VSA et aucun n'est actuellement en cours d'élaboration	Il n'existe aucun plan national de mise à échelle des services de VSA, mais un plan est actuellement en cours d'élaboration	Un plan de mise à échelle des services de VSA a été élaboré mais n'a pas été mis en œuvre	Un plan de mise à échelle des services de VSA a été élaboré et est en cours de mise en œuvre activement dans certaines entités au-delà du niveau national (par exemple: régions, districts)	Un plan de mise à échelle des services de VSA a été élaboré, est en cours de mise en œuvre à l'échelle nationale, et les étapes clés font l'objet d'une surveillance régulière.

Procédures Opérationnelles standardisés (POS)	Il n'y a pas de POS nationales des VSA existantes, aucune n'est en cours d'élaboration et aucune POS des VSA développée par les PMO (Partenaires de mise en œuvre) n'est utilisé en pilote	Il n'existe pas de POS nationales des VSA, mais elles sont en cours d'élaboration ET / OU Les POS des VSA ont été développés par les PMO et sont utilisées en pilot	Des POS nationales des VSA ont été élaborés pour certaines maladies mais pas pour toutes les maladies dans le paquet minimum VSA	Des POS nationales des VSA ont été développées pour toutes les maladies dans le paquet minimum VSA MAIS toutes ne sont pas utilisées	Des POS nationales des VSA ont été développées pour toutes les maladies dans le paquet minimum VSA et toutes sont utilisées
Coordination	La coordination des activités de VSA au niveau national n'a pas été discutée	La coordination nationale des activités de VSA est en cours de planification ou des discussions et des réunions sont en cours	Les activités de VSA font partie des autres programmes existants; les mises à jour des progrès sont présentées lors de réunions planifiées qui ne sont pas axées sur les MPSD (Modèle de Prestation des Soins Différenciés) (p. ex., un GTT de soins et de traitement)	Les activités de VSA sont coordonnées par une équipe de travail spécifique, ou un sous-groupe spécialisé dans le cadre de la coordination complète du MPSD et les mises à jour des VSA sont régulièrement présentées lors des réunions PSD.	Il y a une personne focale nationale PSD ou quelqu'un dans un rôle de coordination similaire au niveau national dont le rôle comprend la gestion des activités de VSA
Engagement des bénéficiaires de soins	Les représentants de la communauté des personnes vivant avec le VIH (PVVIH) ne participent à aucune activité liée aux VSA et il n'est actuellement pas prévu de les engager	Les PVVIH ne sont pas actuellement engagé dans les activités de VSA, mais l'engagement est prévu ou des réunions et des discussions sont en cours	Les PVVIH sont significativement engagés dans la mise en œuvre des Activités de VSA	Les PVVIH sont engagés de manière significative dans la mise en œuvre et l'évaluation des activités de VSA	Les PVVIH sont engagés de manière significative dans la mise en œuvre et l'évaluation des activités de VSA, ainsi que dans la surveillance de la politique des VSA (p. ex., à travers l'inclusion dans le groupe de travail du PSD ou dans d'autres groupes)
Formation	Le programme national de formation sur le VIH n'inclut pas de module sur l'identification et la prise en charge des VSA	Le matériel de formation national sur les VSA n'a pas été élaboré, mais des documents initialement développés par les PMO pilotant les services VSA sont actuellement utilisés	Il Existe un programme national de formation sur les VSA mais les formations n'ont pas encore commencé	Il existe un programme national de formation au niveau des sites ou modules qui sont en cours d'utilisation et des formations systématiques sont en cours et basée sur le plan de mise à l'échelle.	Il existe un programme national de formation au niveau des sites ou modules en cours d'utilisation et des formations systématiques basées sur le plan de mise à l'échelle ont été achevées pour tous les établissements de santé

Couverture des établissements sanitaires (ES)	<p>La mise en œuvre du paquet minimum des services VSA au niveau national n'a pas encore commencé</p> <p><i>ET/OU</i></p> <p>Il n'y a pas suffisamment d'information disponible pour estimer la proportion des ES qui ont le paquet minimum de services VSA disponibles</p>	Moins de 25 % des ES qui fournissent des soins ARV ont le paquet minimum de services VSA disponibles	25 à 49 % des ES qui fournissent des soins ARV ont le paquet minimum de services VSA disponibles	50 à 75 % des ES qui fournissent des soins ARV ont le paquet minimum de services VSA disponibles	Plus de 75 % des ES qui fournissent des soins ARV ont le paquet minimum de services VSA disponibles
Couverture des patients	<p>La mise en œuvre au niveau nationale est prévu mais n'a pas encore commencé -ou- L'information insuffisante (comme l'accès au CD4) est disponible pour estimer la proportion de patients éligible qui ont besoin ou reçoivent le paquet minimum de services VSA</p>	Moins de 25 % des patients éligibles (ceux ayant une charge virale élevée ou nouvellement mis sous TARV) sont Screenés (avec CD4) et reçoivent le paquet minimum de services VSA	25 à 49% des patients éligibles (ceux ayant une charge virale élevée ou mis nouvellement sous TARV) sont Screenés (avec CD4) et reçoivent le paquet minimum de services VSA	50 à 75% des patients éligibles (ceux ayant une charge virale élevée ou mis nouvellement sous TARV) sont Screenés (avec CD4) et reçoivent le paquet minimum de services VSA	Plus de 75% des patients éligibles (ceux ayant une charge virale élevée ou nouvellement sous TARV) sont Screenés (avec CD4) et reçoivent le paquet minimum de services VSA
Capacité de diagnostic Diagnostics minimum VSA : CD4, Xpert MTB/RIF , TB LAM et CrAg	<p>Non-disponibilité à l'échelle nationale de CD4 pour identifier les patients atteints de VSA, y compris les PVVIH nouvellement mis sous TARV et ceux avec CV élevé</p>	<p>Disponibilité à l'échelle nationale de CD4, mais présence d'aucun tests de diagnostic minimum VSA (Xpert MTB /RIF, TB LAM et CrAg)</p>	<p>Disponibilité à l'échelle nationale de CD4 ET de CERTAINS, mais pas tous les tests de diagnostic minimum VSA (Xpert MTB /RIF, TB LAM et CrAg)</p>	<p>Disponibilité à l'échelle nationale de CD4 ET de TOUS les tests de diagnostic minimum VSA (Xpert MTB /RIF , TB LAM et CrAg) disponibles dans Certains Centre de référence</p> <p>Et</p> <p>dispose d'un système de référence effective pour garantir l'accès des établissements de santé de niveau inférieur</p>	<p>Disponibilité à l'échelle nationale de CD4 ET de tous les tests de diagnostic minimum VSA (Xpert MTB /RIF, TB LAM et CrAg) disponibles dans TOUS les Centre de Référence</p> <p>Et</p> <p>dispose d'un système de référence efficace pour garantir l'accès des établissements de santé de niveau inférieur</p>

Gestion de la chaîne d'approvisionnement pour les produits de base VSA	La planification de la chaîne d'approvisionnement pour les médicaments et intrants utilisés pour les VSA n'a pas été faite et aucune discussion n'est en cours	Les discussions sur la prévision, la quantification et les demandes de financement des médicaments et intrants utilisés pour les VSA sont en cours	Les plans d'approvisionnement, de prévision, et de quantification des médicaments et intrants utilisés pour les VSA sont finalisés, mais l'opérationnalisation du plan d'approvisionnement en fournitures de diagnostic et en médicaments des IO a été retardée OU les ruptures de stock de produits signalées au cours des 3 derniers mois	La prévision, quantification et approvisionnement des médicaments et intrants utilisés pour les VSA est achevés pour un paquet minimal de soins VSA , avec une planification efficace des achats, le stockage et la distribution du dernier kilomètre en place et aucune rupture de stock signalée au cours des 3 derniers mois.	Une prévision, quantification et approvisionnement intégrée des médicaments et intrants utilisés pour les VSA est mis en œuvre pour toutes les infections opportunistes pertinentes avec un plan d'approvisionnement effective, stockage et distribution et consommation en place et aucune rupture de stock signalée au cours des 3 derniers mois.
Système de Suivi et évaluation (S&E)	Au moins certaines données nécessaires aux S&E des VSA (p. ex., données nécessaires pour déterminer l'éligibilité, suivi des bénéficiaires recevant des services VSA, déterminer le devenir des bénéficiaires, etc.) sont documentées, mais pas de façon systématique ou structurée. -et- Les révisions des outils nationaux de S&E pour systématiser la collecte de ces données ne sont pas encore prévues ou sont prévues, mais elles ne sont pas encore en cours.	Au moins certaines données nécessaires aux S&E des VSA sont documentées, mais pas de manière systématique ou structurée. -et- Des révisions prévues des outils nationaux de S&E pour systématiser la collecte de ces données sont en cours	Au moins un élément de données nécessaire aux S&E des VSA est systématiquement collecté, mais les éléments ne sont pas complets (p. ex., toutes les données ne sont pas incluses) et/ou ne sont pas entièrement intégrés dans les outils nationaux de S&E des ou dans le HIMS national	Tous les éléments de données nécessaires liés aux VSA sont intégrés dans les outils nationaux de S&E et dans le HMIS national pour les services VIH/ARV; toutefois, des améliorations seront nécessaires	Tous les éléments de données nécessaires liés aux VSA sont intégrés dans les outils nationaux de S&E et dans le HMIS national pour les services VIH/ARV, qui est hautement fonctionnel et fournit des données pertinentes pour les politiques.
Qualité des services VSA	Les normes de qualité pour les services de VSA n'ont pas été définies et ne sont pas actuellement en développement	Les normes nationales de qualité pour les services de VSA sont en cours d'élaboration ou ont été définies, mais aucune évaluation de la qualité à l'aide des normes	Au moins une évaluation de la qualité des services de VSA a été effectuée en utilisant les normes nationales de qualité, mais les résultats n'indiquent pas que les normes ont été respectées.	Au moins une évaluation de la qualité des services de VSA a révélé que le programme répond aux normes nationales de qualité établies	Des évaluations répétées de la qualité des services de VSA ont révélé que le programme répond aux normes nationales de qualité établies

Tableau de bord sur les infections à VIH à un Stade Avancé (VSA) :

Draft 4-french

		nationales n'a été achevée.			
Impact des Services VSA	Aucune évaluation des services nationaux de VSA n'a été effectuée et aucune preuve d'impact n'est disponible pour le moment.	Les services nationaux de VSA ont été évalués à l'aide d'indicateurs de processus (p. ex., satisfaction du patient et/ou du bénéficiaire, Rétention dans les soins, etc.) ou de résultats (p. ex., suppression virale, morbidité, mortalité, efficacité, etc.), mais aucune preuve d'impact n'est disponible pour le moment.	Au moins une évaluation des services nationaux de VSA a été effectuée, avec des données probantes indiquant l'incidence des indicateurs de processus ou de résultats.	Au moins une évaluation des services nationaux de VSA a été effectuée, avec des données probantes indiquant l'incidence des indicateurs de processus et de résultats.	Des évaluations répétées des services nationaux de VSA ont été effectuées, avec des données probantes indiquant l'impact continu des indicateurs de processus et de résultats.