



Plateforme Régionale
Afrique francophone

Plateforme régionale de coordination et de concertation
de l'assistance technique à la santé entre et les communautés

Restitution des études sur les bonnes pratiques et les opportunités pour les acteurs communautaires en vue d'assurer le continuum des services de santé de qualité au Niger

PLAN DE PRÉSENTATION

- A. Objectif spécifique de l'étude au Niger
- B. Principaux résultats
 - 1. Analyse de l'implication des acteurs communautaires
 - 2. Opportunités et défis pour améliorer l'implication communautaires pour un continuum des soins de qualité
 - 3. Présentation des pratiques innovantes identifiées
 - 4. Recommandations
 - 5. Promotion des résultats de l'étude et niveau de prise en compte dans les demandes de financement du Fonds mondial de 2020



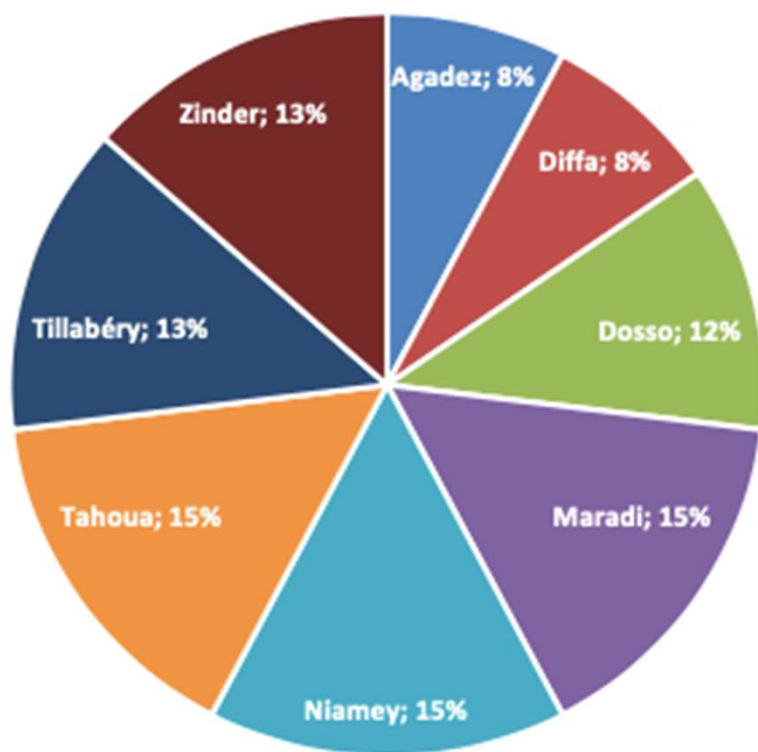
A. Objectif spécifique de l'étude au Niger

- Identifier les opportunités et les défis pour le renforcement des liens entre les populations clés/les plus vulnérables et les services de santé dans la dynamique de la mise en place de la nouvelle politique de santé communautaire, approuvée en 2018.

B. Principaux résultats



Répartition géographique des OSC du Niger

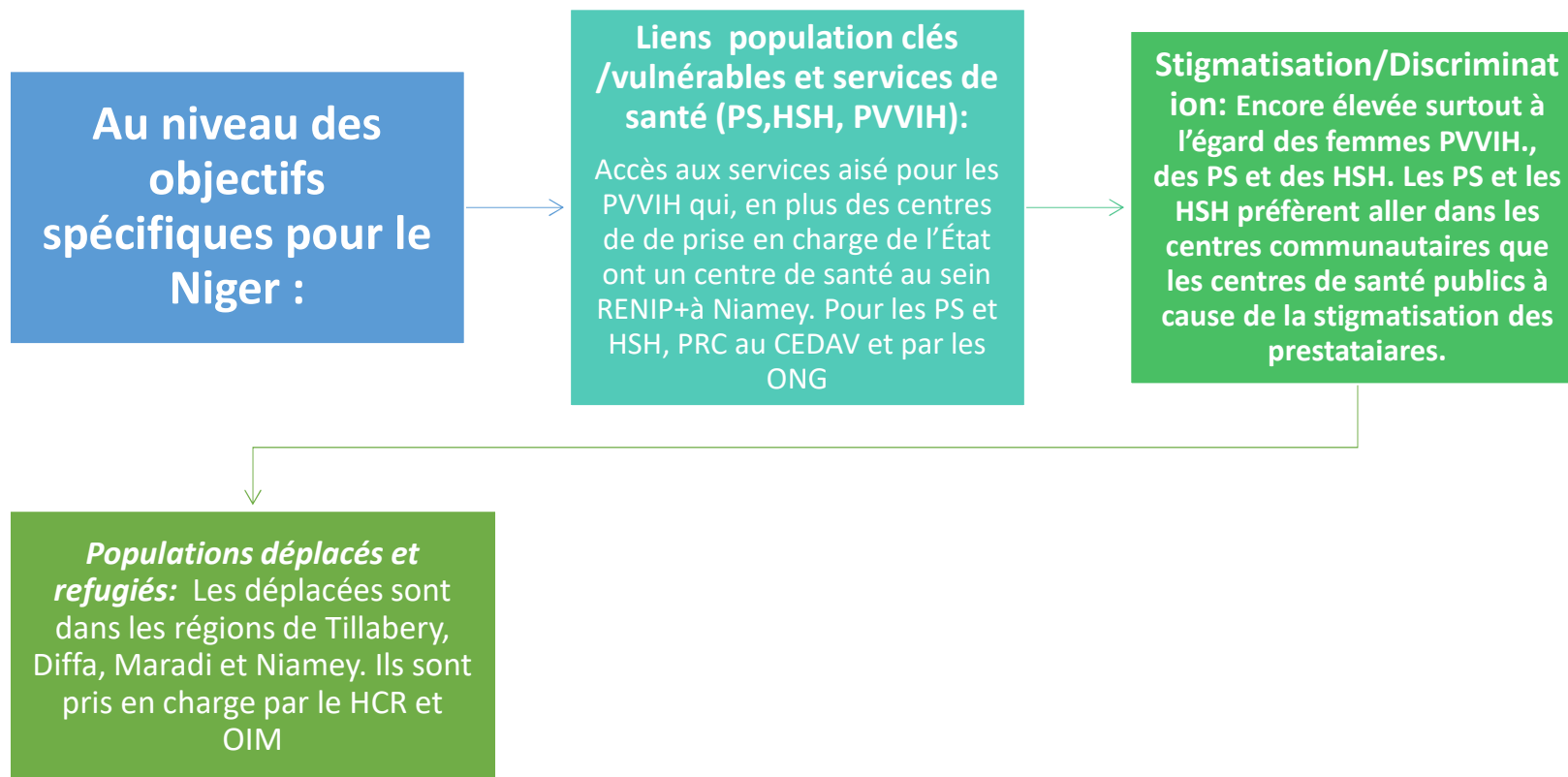


B.1. Analyse de l'implication communautaire

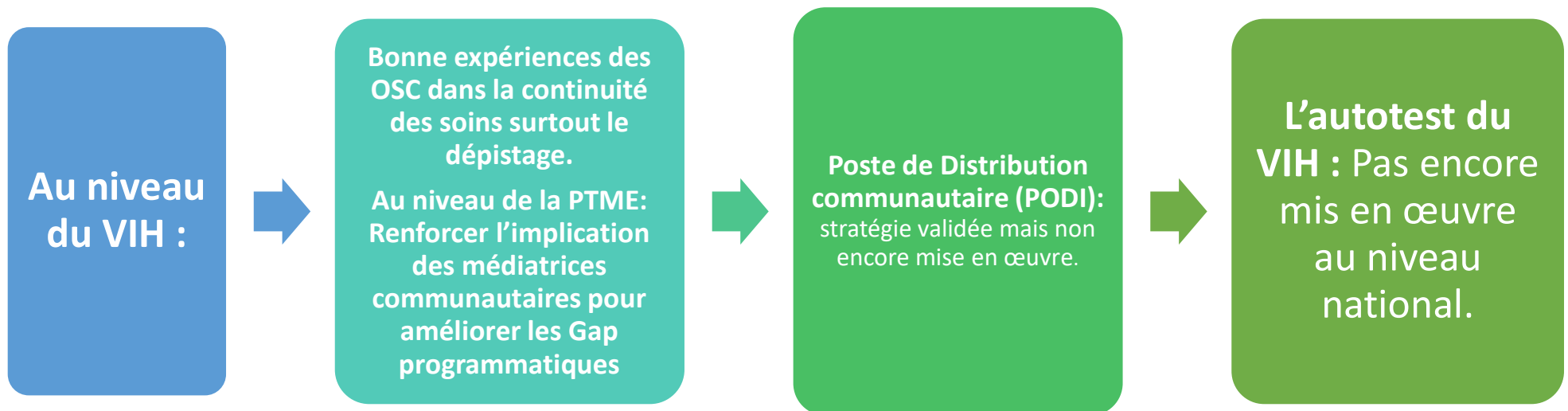
- Toutes les régions du pays sont couvertes par les interventions des ONG et des Relais communautaires de façon équilibrée sauf à Agadez et Diffa où la présence des organisations communautaire est de 8%. Près de 47% des organisations interviennent dans la lutte contre le VIH. Les principales sont SongEs, RENIP+, MVS, Espoir Niger. Deux organisations (AJJN et OCASS) agissent pour les éliminer les obstacles liés aux droits Humains et à la qualité des soins. Rares sont donc les OBC qui interviennent en direction des usagers de drogues.

B.1. Analyse de l'implication communautaire

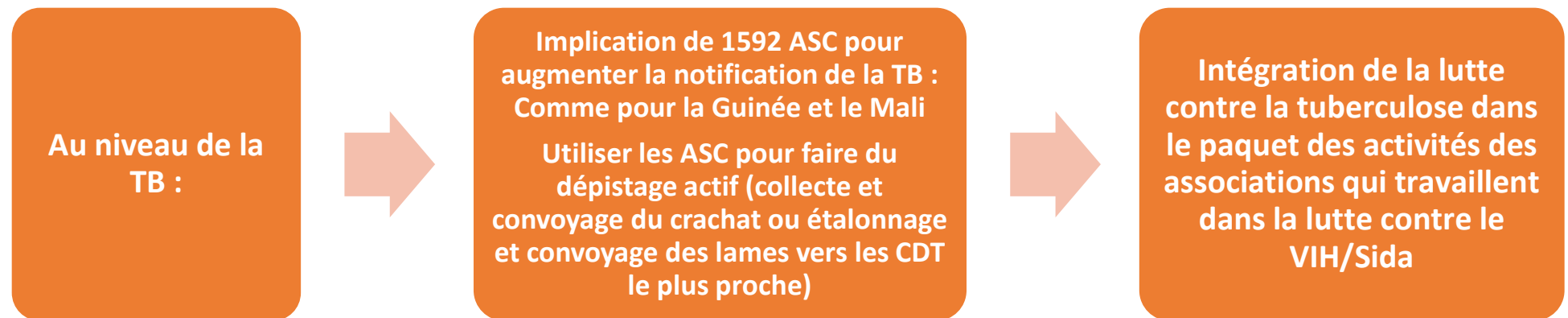
	Acteurs	Rôle
VIH	- APS - ONG - Observatoire Communautaire	- Conseil au dépistage, aide à l'annonce du résultat au conjoint, - Conseil à la mise sous ARV et à l'observance du traitement, - Suivi auprès des patients par des visites à domicile, la recherche des perdus de vue ou des patients qui manquent un rendez-vous. - Éducation thérapeutique pour la rétention en TARV des PVVIH; - Mobilisation communautaire, Réseautage - Conseils juridiques, - Microcrédits, Activités génératrices de revenus, etc. - Renforcement de capacités des ONG/OBC ; - Plaidoyer pour un accès gratuit aux médicaments au profit des malades ;
Tuberculose	ASC	- Sensibilisation, identification et orientation des cas présumés vers les centres de prise en charge de TB - Recherche des cas contacts; - Suivi communautaire des TB et TB/VIH - Recherche des irréguliers au traitement TB
Paludisme	- ASC - OBC - ONG	- Distribution de MILDA dans les ménages par les ASC, les OBC/ONG ; - Assurer le renouvellement des MILDA usées dans les ménages. Distribution des carnets seront produits et distribués aux ménages pour le suivi de la disponibilité, de l'utilisation et le remplacement des MILDAs usagées. - Traitement préventif intermittent à la SP - Communication pour le changement social et de comportement /Mobilisation sociale par les ASC, les ONG
SSR/PF	- ONG - Maris modèles	- École des maris : soutien des maris à l'utilisation de la PF par les femmes, - Accouchement assisté ainsi que les soins prénataux). L'école des maris a permis de renforcer la connaissance des maris et de leurs épouses sur l'importance de l'utilisation des services SR Organisation de campagnes de sensibilisation concernant la PF, impliquant les communautaires - Organisation de séances de dialogue communautaire



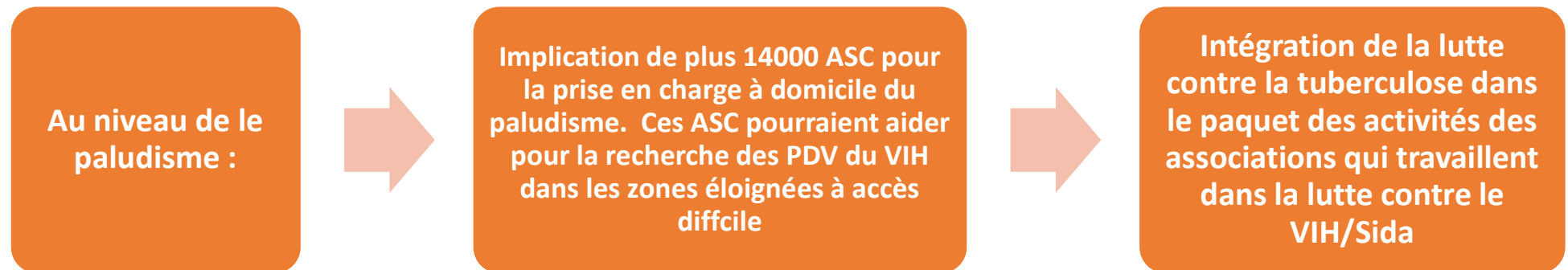
B.2) Opportunités pour les communautés pour un continuum des soins de qualité (1/2)



B.2) Opportunités pour les communautaires pour un continuum des soins de qualité (2/2)



B.2) Opportunités pour les communautaires pour un continuum des soins de qualité (2/2)



B.3) Présentation des pratiques innovantes identifiées

Nom de l'approche	Domaine
VIH/Sida	
1. Dépistage communautaire et prise en charge globale du VIH chez les populations clés et transfrontalières	Dépistage communautaire des populations clés
2. Stratégie de dépistage différencié pour les populations clés	Dépistage différencié des populations clés
Renforcement des systèmes communautaires/ Droits Humains	
3. Mise en place d'une clinique Juridique pour les PVVIH (AJJN)	Assistance juridique aux PVVIH et populations clés/ CRG
4. OCASS	Observatoire/Accès aux soins de santé

B.3) Présentation des pratiques innovantes identifiées

Nom de l'approche	Domaine
SSR	
5. École des Maris	SSR/Planification familiale
Paludisme	
6. JADES	SSARJ

B.4) RECOMMANDATIONS DE L'ÉTUDE (1/4)

Faiblesses/ Défis	Recommandations	Destinataires
VIH		
Faiblesse du dépistage différencié qui est limité à Niamey avec quelques sorties en région et du dépistage des partenaires des cas index	• Ouvrir des CEDAV et augmenter les cadences de dépistage dans les régions à forte prévalence du VIH • Impliquer les agents communautaires pour le dépistage des partenaires des cas index selon des approches adaptées à chaque contexte local	• Ministère de la santé • RENIP+ • ONG membres du RENIPOC (SongEs, MVS, Espoir Niger, Balal, ANDJ, etc.)
Faiblesse de l'implication communautaire dans la PTME/E-TME)	Renforcer la stratégie des médiatrices et des APS pour la sensibilisation des femmes en âges de procréer à une utilisation accrue des services de SSR, de CPN/PTME et pour le dépistage des femmes enceintes	• Ministère de la santé • RENIP+

B.4) RECOMMANDATIONS DE L'ÉTUDE (2/4)

Faiblesses/ Défis	Recommandations	Destinataires
VIH		
Faiblesse dans le ciblage et la fréquence des stratégies mobiles/avancées de dépistage communautaire en région et en direction des partenaires des patients index	Renforcer les fréquences de dépistage communautaires en direction des PS et des HSH et des partenaires des patients index dans les régions de Niamey, Maradi, Tahoua et Zinder et Diffa	- Réseau des ONG - RENIP+ - SongES - MVS - Espoir Niger
Distribution communautaire des ARV	Voir la faisabilité d'un poste de distribution communautaire des ARV aux patients stables, à Niamey et Diffa par le RENIP+	- Ministère de la santé - RENIP+

B.4) RECOMMANDATIONS DE L'ÉTUDE (3/4)

Faiblesses/ Défis	Recommandations	Destinataires
Tuberculose		
Faiblesse de l'implication communautaires des ASC au dépistage et au suivi communautaire dans la tuberculose	• Impliquer les ASC dans le dépistage actif de la TB par le recueil des crachats, le convoyage vers les CDT et l'acheminement des résultats aux cas présumés ;	• PNLT
Renforcer les partenariats public-privée	▪ Explorer le dépistage de la tuberculose dans les officines de pharmacies privées et dans le milieu des nomades en partenariat avec le programme de vaccination des bovins pour atteindre les bergers.	• PNLT
Faiblesse de l'implication des ONG qui travaillent dans le paludisme et le VIH dans les activités de lutte antituberculeuse pour la coïnfection VIH/TB	▪ Impliquer la lutte contre la Tuberculose dans le paquet des activités des ONG qui travaillent dans le paludisme et le VIH pour la coïnfection VIH/TB	• PNLT

B.4) RECOMMANDATIONS DE L'ÉTUDE (4/4)

Faiblesses/ Défis	Recommandations	Destinataires
Paludisme		
Faiblesse de l'implication d'autres acteurs communautaires tels que les OSC dans la lutte contre le paludisme.	• Impliquer d'autres acteurs communautaires dans la lutte contre le paludisme comme le groupement de jeunes, les groupements féminins ou les leaders religieux (avec par exemple des projets « Écolier contre le paludisme » comme cela se fait en Guinée »)	• PNL • PR communautaires • Plate frome des Réseaux

B.5) Promouvoir des résultats de l'étude: Niveau de prise en compte dans le NFM3 et les perspectives

■ Stratégies prises en compte dans le NFM3

03 stratégies sur 6 prises en compte dans la DF de 2020

- Dépistage communautaire
- Stratégie de dépistage communautaire différencié pour les populations clés
- OCASS
- + les médiatrices communautaires dans la PTME qui sont passées de 91 à plus de 413

■ Perspectives concernant la promotion et l'utilisation des résultats

- Prise en compte de ces stratégies pour les autres projets VIH (ex:FEVE et projet PS Fondation de France)
- Vulgarisation des résultats au niveau des autres partenaires sur la SSRAF/PF

MERCI

A photograph showing several hands holding up large, three-dimensional red letters that spell out the word "MERCI" in French. The letters are thick and have a matte finish. The hands are positioned below the letters, with some fingers visible gripping the edges. The background is a plain, bright white, which makes the red letters stand out prominently.