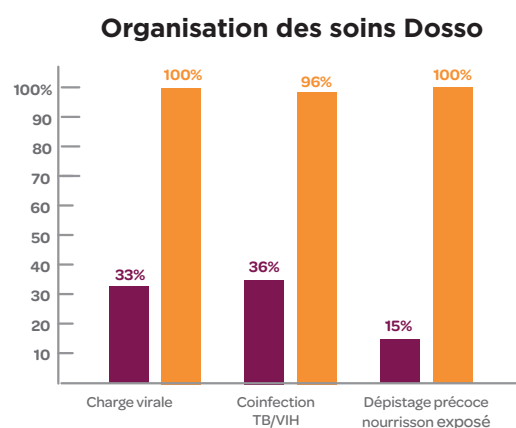
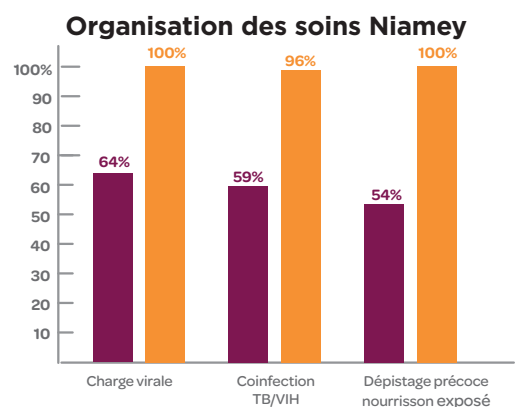


## PRINCIPAUX RÉSULTATS

### 1. Une amélioration de l'organisation des soins



### 2. Une amélioration des performances du Laboratoire National de Référence VIH

Le score qualité au LNR VIH est passé de 46% à 70%.

100 % de conformité du contrôle des résultats de la charge virale VIH.

### 3. Une amélioration de l'accès et de l'utilisation des examens biologiques pour les personnes vivant avec le VIH et/ou exposés à la TB

	DÉBUT PROJET	FIN PROJET
Accès annuel à la charge virale VIH	29%	83%
Traitement ARV adapté en cas d'échec virologique	17%	28%
Accès au test GeneXpert pour les PVVIH avec une suspicion de tuberculose	67%	100%
Accès au diagnostic précoce pour les enfants exposés au VIH	19%	66%
Délai de rendu du résultat du diagnostic précoce <2 semaines	0%	57%
Accès au test GeneXpert pour les enfants de moins de 5 ans hospitalisés pour une malnutrition	Activité peu implémentée et non documentée	100%

## CONCLUSIONS

### SUCCÈS

L'approche du projet agissant sur le renforcement des capacités théoriques et pratiques de tou-te-s les professionnel-le-s de santé, en insistant sur l'importance de leur travail en équipe, a permis d'obtenir un meilleur accès aux examens biologiques aussi bien à Niamey que dans la région de Dosso.



### LIMITES

Les ruptures prolongées en réactifs de laboratoire (plus d'une année sans accès à la charge virale VIH) constituent un problème central et récurrent qui nécessite des actions spécifiques.

L'utilisation de résultats biologiques pour améliorer la prise en charge des patients est complexe et les résultats obtenus restent encore limités.

L'implication de l'ensemble des professionnel-le-s de santé reste fragile compte tenu de leurs multiples activités et des contraintes de leurs conditions d'exercice.



### PERSPECTIVES

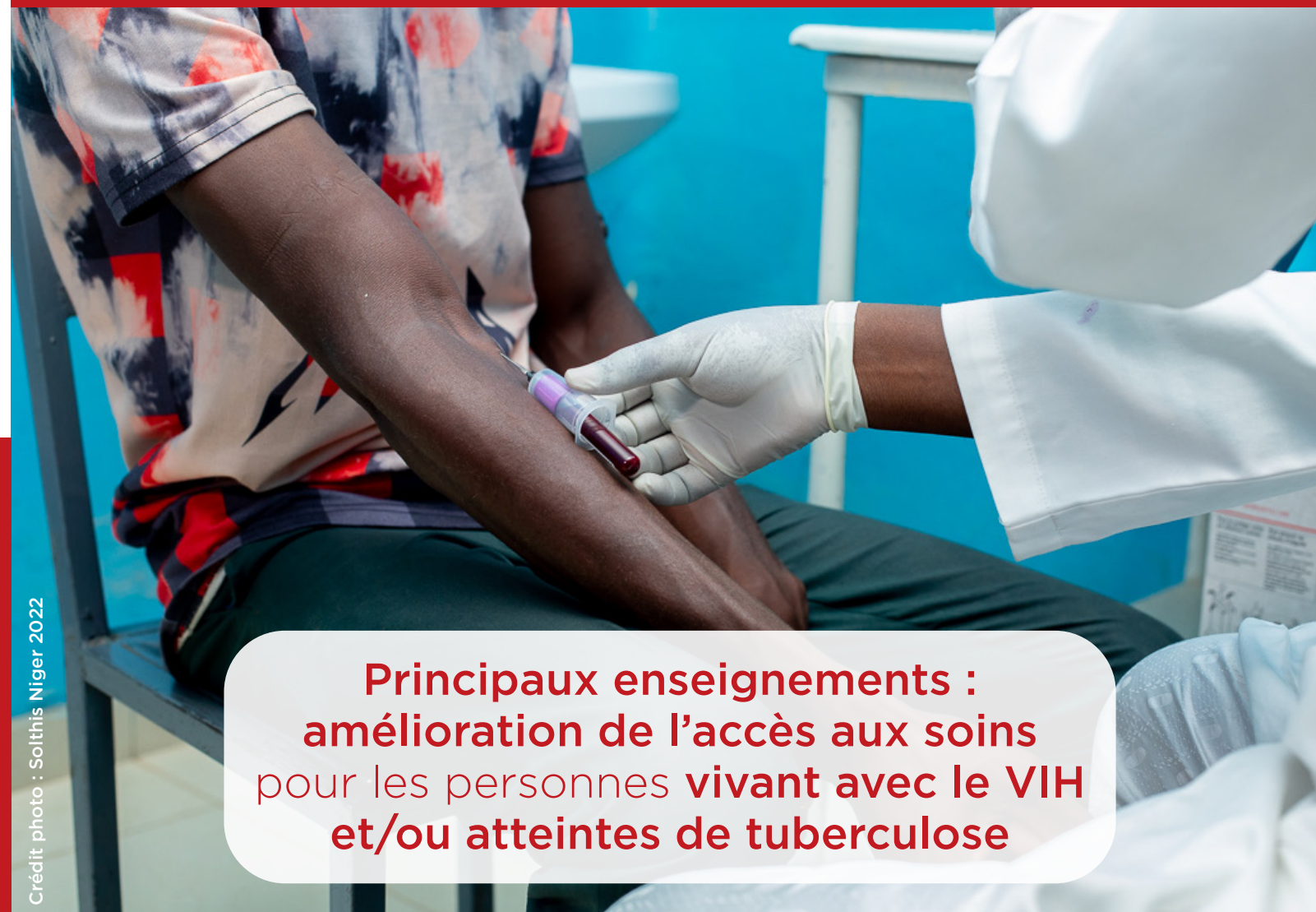
Une disponibilité permanente des examens biologiques et un appui sur site plus prolongé du personnel de santé sont nécessaires pour espérer améliorer véritablement et durablement la prise en charge des personnes vivant avec le VIH, des enfants exposés au VIH et des enfants malnutris exposés à la tuberculose.

Graphisme ©KAOCOM

**Solthis**  
Une expertise engagée en santé



## LABO 2S LABORATOIRES AU SERVICE DE LA SANTÉ AU NIGER



Crédit photo : Solthis Niger 2022

**Principaux enseignements :**  
amélioration de l'accès aux soins pour les personnes vivant avec le VIH et/ou atteintes de tuberculose

**Solthis**  
Une expertise engagée en santé



**RENIP+**  
Réseau nigérien des Personnes vivant avec le VIH-sida



Avec l'appui financier de :



**L'INITIATIVE**  
sida, tuberculose, paludisme





## CONTEXTE

Malgré les efforts qui ont été menés ces dernières années sur la mise à disposition de plateaux techniques innovants et performants, le Niger peine à intégrer l'ensemble des composantes nécessaires à la disponibilité en continu des services de laboratoire, ainsi qu'à assurer le lien avec les équipes de soins pour l'accès à

une prise en charge VIH et TB de meilleure qualité pour les patients. Ces faibles performances renvoient à des défaillances tout au long de la chaîne de soins en lien avec les laboratoires, notamment au niveau du diagnostic et des examens biologiques de suivi des patients.

## OBJECTIF

**Renforcer la qualité et l'intégration de l'offre d'examen biologiques pour le VIH et la tuberculose au sein des services de laboratoire en lien avec le continuum de soins.**

## SITES ET DURÉE D'INTERVENTION



Mis en œuvre à **Niamey** (6 sites) et à **Dosso** (4 sites)



**Durée de 38 mois** de 01/05/2020 au 30/06/2023

## BÉNÉFICIAIRES

**4 957 personnes** vivant avec le VIH sous ARV

**368 enfants de moins de 18 mois** exposés au VIH

**1 034 enfants de moins de 5 ans** pris en charge pour une malnutrition

## RÉALISATIONS

**Plus de 200 agents de santé appuyés dans les structures bénéficiaires à Niamey et Dosso, par :**

- 11 séances de formations théoriques ;
- 49 réunions de staff clinique ;
- plus 140 tutorats sur site.

**Appui à l'organisation de la prise en charge, à travers :**

- donations de matériel,
- mise en place de flotte téléphonique et d'outils pédagogiques,
- déploiement d'outils informatiques pour le suivi des malades sous traitement antirétroviral.



**Plus de 6 000 personnes vivant avec le VIH et/ou atteintes de la tuberculose touchées par des activités de mobilisation communautaire :**

- séances de sensibilisation avec plus de 850 participant·e·s,
- animations radios,
- diffusions de spots reprenant les messages clés à la télévision et à la radio nationales.

**Appuis au renforcement des capacités du Laboratoire National de Référence pour le VIH et la tuberculose (LNR VIH/TB) :**

- renforcement des compétences du personnel à travers des formations sur site et des stages pratiques dans un laboratoire partenaire,
- renforcement de la plateforme de charge virale,
- amélioration du circuit des échantillons,
- élaboration des procédures opératoires standards,
- inscription à un programme d'Evaluation Externe de la Qualité (EEQ).

## STRATÉGIE D'INTERVENTION

