



REPUBLIQUE DE GUINEE
Travail – Justice – Solidarité



COMITE NATIONAL DE LUTTE CONTRE LES IST/VIH/SIDA

SECRETARIAT EXECUTIF

Rapport narratif PU/DR T7-T8 de la composante VIH du la subvention Fonds mondial du Nouveau Modèle de Financement.



Avril 2017

SOMMAIRE

Table des matières

PTMTC-1 : Pourcentage de femmes enceintes qui connaissent leur statut sérologique VIH..	3
PTMTC-2 : Pourcentage de femmes enceintes séropositives au VIH mises sous traitement antirétroviral pour réduire le risque de transmission de la mère à l'enfant.....	4
PTMTC-3 : Pourcentage de nourrissons, nés de femmes infectées par le VIH, ayant bénéficié d'un dépistage du VIH dans les 2 mois qui ont suivi leur naissance.....	5
TCS-1 : Pourcentage d'adultes et d'enfants recevant actuellement un traitement antirétroviral sur l'ensemble des adultes et des enfants vivant avec le VIH.....	6
TCS-4 : Pourcentage d'établissements de santé dispensant des thérapies antirétrovirales qui ont connu une rupture de stock pour au moins l'un des médicaments antirétroviraux requis au cours des 12 derniers mois.....	7
TB/HIV-3 : Pourcentage de patients séropositifs au VIH qui ont fait l'objet d'un dépistage de la tuberculose dans des structures de soins ou de prise en charge du VIH.....	9
M&E-1 : Pourcentage de systèmes d'information sur la gestion de la santé ou d'autres d'entités de communication de l'information régulière soumettant des rapports en temps opportun et conformément aux directives nationales.....	10
CM - Gestion de programme : Pourcentage des dépenses effectuées sur la subvention au cours des 12 derniers mois.....	11
GP-1 : Nombre de femmes et d'hommes âgés de plus de 15 ans qui ont fait un test VIH et connaissent les résultats	12

Subvention Fonds mondial VIH (GIN-H-CNLS) : Résultats de la période du 1er juillet au 31 décembre 2016
EXTRAIT DU PU T7 et T8

Indicateur	Cible			Résultat			Performance
	N	D	%	N	D	%	
PTMTC-1 : Pourcentage de femmes enceintes qui connaissent leur statut sérologique VIH	167 692	478 200	35%	155 815	478 200	33%	93%

Le SR PNPCSP a rapporté au titre du 1er trimestre de l'année 2016 (du 1er janvier au 30 juin) 67 842 femmes enceintes qui ont été testées au VIH dont 66 164 connaissent leur statut sérologique, parmi lesquelles 1 360 sont séropositives au VIH. Ensuite, au titre du 2e trimestre de l'année 2016 (du 1er juillet au 31 décembre) 92 133 femmes enceintes ont été dépistées dont 89 661 connaissent leur statut sérologique, parmi lesquelles 1 457 sont séropositives au VIH.

L'indicateur étant cumulatif annuellement, ce sont au total 159 975 femmes enceintes qui ont été dépistées pour le VIH au cours de l'année 2016 dont 155 825 femmes enceintes connaissent leur résultat, parmi lesquelles 2 817 sont séropositives au VIH. Soit un taux de retrait égal à 97%. Ces résultats portent sur un total de 313 sites PTME. Le nombre de sites PTME est passé de 298 (au 30 juin 2016) à 313 sites au 31 décembre 2016.

La cible de la période était de 167 692. La performance est égale à 93% (155 825/167 692). Cette performance tient sur l'ensemble des sites du pays car l'indicateur est de portée nationale.

Dans les différents sites supportés au moyen de la subvention accordée par le FM (Rapport PNPCSP), ce sont au total 53 590 (26 095+27 495) femmes enceintes ont été testées au VIH et connaissent leur statut sérologique au cours de l'année 2016. D'après le cadre de performance (voir commentaires), il était attendu 50 185 femmes enceintes testées au VIH devant connaître leur statut sérologique. Soit donc une performance égale à 107% au niveau de ces sites.

Cette performance a été maintenue grâce à toutes les dernières livraisons effectuées sur les intrants.

Indicateur	Cible			Résultat			Performance
	N	D	%	N	D	%	
PTMTC-2 : Pourcentage de femmes enceintes séropositives au VIH mises sous traitement antirétroviral pour réduire le risque de transmission de la mère à l'enfant	5 275	6 586	80.1%	4 134	6 586	42%	78%

Il est à préciser que le pays a connu l'intégration de 35 nouveaux en 2016, soit une augmentation de 12%.

L'indicateur étant cumulatif annuellement, le rapport du PNPCSP indique que 4134 femmes enceintes séropositives sont sous traitement antirétroviral dans le but de réduire le risque de TME. Le PR SE/CNLS a validé le chiffre présenté par le SR PNPCSP au vu des rapports produits.

La cible était de 5 275. La performance est égale à 78% (4 134/5 275).

Les résultats obtenus au niveau du dépistage chez les femmes enceintes montrent que 2817 femmes enceintes ont été testées positives. La mise sous traitement antirétroviral dans le but de réduire le risque de transmission de la mère à l'enfant est de 98,5% (2774/2817). Au cours de l'année 2016, ce sont 43 femmes enceintes dépistées séropositives qui n'ont pas pu recevoir le traitement ARV, soit 1.5% des femmes enceintes dépistées séropositives.

Dans les différents sites supportés au moyen de la subvention accordée par le FM (Rapport PNPCSP), ce sont au total 2609 (1 027+1582) femmes enceintes séropositives au VIH qui ont reçu des antirétroviraux dans le but de réduire le risque de TME. D'après le cadre de performance (voir commentaires), il était attendu de ces sites 2988 femmes enceintes séropositives au VIH devant recevoir des antirétroviraux dans le but de réduire le risque de TME. On obtient ainsi une performance égale à 87% (1027+1582) / 2988) au niveau de ces sites.

Les données des sites supportés au moyen de la subvention accordée par le FM ont été collectées avec un taux de complétude satisfaisant de 98.4%.

Indicateur	Cible			Résultat			Performance
	N	D	%	N	D	%	
PTMTC-3 : Pourcentage de nourrissons, nés de femmes infectées par le VIH, ayant bénéficié d'un dépistage du VIH dans les 2 mois qui ont suivi leur naissance	5 066	6586	76,9%	2495	6586	37%	49%

Les données de cet indicateur sont rapportées de deux manières :

- Les données de routine collectées au niveau des sites de prestation de services
- Les données obtenues au moyen du dispositif de rattrapage mis en place à la suite de la signature du contrat de transport entre la Poste de Guinée et UNICEF qui est en charge de réaliser cette activité.

1- Données de routine

Au titre du premier semestre de l'année 2016, ce sont 316 nourrissons nés de femmes infectées par le VIH, qui ont bénéficié d'un dépistage du VIH dans les 2 mois qui suivait leur naissance.

Au titre du deuxième semestre de la même année, ce sont 313 nourrissons nés de femmes infectées par le VIH, qui ont bénéficié d'un dépistage du VIH dans les 2 mois qui suivait leur naissance.

L'indicateur étant cumulatif annuellement, ce sont 629 nourrissons nés de femmes infectées par le VIH, qui ont bénéficié d'un dépistage du VIH dans les 2 mois qui suivait leur naissance (Rapport PNPCSP).

2- Dispositif de rattrapage :

Pour rattraper le retard enregistré dans la mise en œuvre du dépistage par DBS, UNICEF a mis en place un dispositif qui a permis de dépister dans les 2 mois qui ont suivi leur naissance 1866 nourrissons nés de femmes séropositives au VIH (Rapport UNICEF). Finalement, du 1er janvier au 31 décembre 2016, ce sont au total 2495 nourrissons nés de femmes infectées par le VIH, qui ont bénéficié d'un dépistage du VIH dans les 2 mois qui suivait leur naissance.

La cible était de 5 066, soit une performance égale à 49%. Cette performance était de 19% au 30 juin 2016, soit une augmentation de 30%.

Cette augmentation montre bien que les activités PCR prévues dans le plan de travail ont démarré avec la signature du contrat de transport de la poste de Guinée. Le SR UNICEF continue à un rythme soutenu la réalisation de cette activité, ce qui permettra d'améliorer davantage cette performance.

Indicateur	Cible			Résultat			Performance
	N	D	%	N	D	%	
TCS-1 : Pourcentage d'adultes et d'enfants recevant actuellement un traitement antirétroviral sur l'ensemble des adultes et des enfants vivant avec le VIH	53 773	125 053	43%	42 799	125 053	34%	80%

Les données de cet indicateur, non cumulatif sur la période, proviennent des rapports des sites de prise en charge des PVVIH (sites bénéficiant de l'appui du Fonds mondial, sites appuyés par le Gouvernement, sites appuyés par les partenaires).

Au 31 décembre 2016, il a été dénombré 40 025 patients sous traitement ARV, parmi lesquels : 12 746 hommes, 25 487 femmes et 1 792 enfants. Ces résultats se présentent de la manière suivante :

- Conakry : 29 043 (9 300 hommes, 18 293 femmes et 1 450 enfants)
- Kindia : 1 521 (480 hommes, 1000 femmes et 41 enfants)
- Boké : 1 696 (537 hommes, 1 100 femmes et 59 enfants)
- Mamou : 934 (310 hommes, 594 femmes et 30 enfants)
- Faranah : 668 (210 hommes, 439 femmes et 19 enfants)
- Kankan : 1704 (632 hommes, 1 011 femmes et 61 enfants)
- Labé : 1 552 (516 hommes, 983 femmes et 53 enfants)
- Nzérékoré : 2 907 (761 hommes, 2 067 femmes et 79 enfants).

La plus forte concentration est observée à Conakry 72.56% (29 043/4 025) avec 6 785 patients dénombrés au CHU Donka, suivi du CHU Ignace Deen (5 387) et du Centre DREAM (3 540) et CMC Matam/MSF (3 266).

A ce résultat, il faut ajouter les 2 774 femmes enceintes sous ARV au mois de décembre (File active de femmes enceintes séropositives) pour tenir compte de l'option B+ : ce qui donne 42 799.

La cible était de 53 773, la performance réalisée est de 80%.

Cette performance aurait été plus élevée si l'on avait tenu compte de la file active au niveau des sites miniers qui est de 874 patients (285 hommes, 552 femmes et 37 enfants). Cette donnée a été communiquée par email sans support justificatif, le PR ne la donc pas validée et cela jusqu'à ce que les supports soient transmis.

Dans les différents sites supportés au moyen de la subvention accordée par le FM (Rapport PNPCSP), ce sont au total 34 472 adultes et d'enfants qui ont reçu un traitement antirétroviral sur l'ensemble des adultes et des enfants vivant avec le VIH au cours de la période de rapportage. D'après le cadre de performance (voir commentaires), il était attendu à la fin de l'année 2016 un total de 34588 adultes et d'enfants ayant reçu un traitement antirétroviral sur l'ensemble des adultes et des enfants vivant avec le VIH. L'atteinte de cette cible est effective à 99.7%.

Cette performance est liée sans nul doute à l'intégration des nouveaux sites, à la formation des prestataires et l'amélioration du système d'approvisionnement des intrants VIH au niveau des sites.

Indicateur	Cible			Résultat			Performance
	N	D	%	N	D	%	
TCS-4 : Pourcentage d'établissements de santé dispensant des thérapies antirétrovirales qui ont connu une rupture de stock pour au moins l'un des médicaments antirétroviraux requis au cours des 12 derniers mois	8	133	6.3%	9	57	16%	38%

Sur la base des hypothèses de l'indicateur définies dans le cadre de performance :

Les combinaisons molécules retenues pour les 57 sites de PEC sont :

- Première ligne pour le VIH 1 : AZT+3TC+EFV, AZT+3TC+NVP, TDF+3TC (ou FTC) +NVP
- Première ligne pour le VIH 2 : AZT+3TC+LPV/r, AZT+3TC+ATV/r, TDF+3TC/FTC+ATV/r
- Schéma thérapeutique de deuxième ligne : TDF+3TC+LPV/r, AZT+3TC+ATV/r, AZT+3TC+LPV/r

Méthode de calcul :

- Numérateur : Nombre de sites ayant connu au moins une rupture durant la période de reporting.
- Dénominateur : Ensemble de sites PEC

D'après le «M&E Indicator guidance sheets annexe A HIV sheet », les données de cet indicateur peuvent être obtenues par rapportage de :

- routine non cumulative pour tous les établissements où ;
- l'information pour un échantillon d'établissements, ou Non applicable en cas d'enquête annuelle réalisée par l'établissement.

L'outil de collecte de données de cet indicateur, en routine, n'est pas encore disponible au niveau de tous les sites de prise en charge. En effet, les outils validés dans le cadre de la réalisation des activités (SR Solthis) : 305, 306 et 307 sont en cours de test auprès d'un échantillon de sites. Ainsi, pour la période de rapportage, les données ne pouvaient être rapportées en routine. Il a donc été fait recours au rapportage de l'information pour un échantillon de sites de prise en charge. Un outil spécifique a été élaboré et mis à la disposition des cadres pour recueillir cette information. L'outil avait fait l'objet d'un test et d'une orientation des utilisateurs avant d'être administré sur site.

L'information a été obtenue directement au niveau des sites visités pendant la supervision/collecte active des données.

La compilation des données rapportées au moyen de cet outil indique qu'un total de 9 sites ont connu une rupture d'ARV au cours de la période de rapportage sur les 57 sites qui ont bénéficié d'une supervision au cours de la même période :

- CS Madina: AZT + 3TC + ABC;
- HP Kissidougou: AZT + 3TC + ABC & AZT + 3TC + LPV/r;
- HP Kouroussa : AZT + 3TC + LPV/r ;
- Hôpital Kérouané : AZT + 3TC + LPV/r ;
- Hôpital Préfectoral de Guéckédou : TDF + 3TC+LPV/r ;
- CAT Carrière : AZT + 3TC + ABC ;
- Wanidara : AZT + 3TC + LPV/r ;
- Hôpital Préfectoral de Lola : AZT + 3TC + EFV et ;
- CMC Senko : AZT + 3TC + LPV/r.

La cible de la période était de 6% (8 sites attendus sur 133). La performance réalisée est donc égale à 38% (=6/15,8), même si le formatage effectué indique 120%. C'est pour cette raison que la performance a été coloriée en jaune pour attirer l'attention du lecteur.

Cette performance s'améliorera davantage avec l'application des mesures actuellement en cours : la mise en œuvre du plan de distribution des intrants VIH ; réunion du comité médical technique régional, la dynamisation des réunions du comité de suivi et la réalisation de la supervision semestrielle de la chaîne d'approvisionnement.

Indicateur	Cible			Résultat			Performance
	N	D	%	N	D	%	
TB/HIV-3 : Pourcentage de patients séropositifs au VIH qui ont fait l'objet d'un dépistage de la tuberculose dans des structures de soins ou de prise en charge du VIH	-	-	100%	42 799	43 025	99.5%	99.5%

Les données de cet indicateur, non cumulatif sur la période, proviennent des rapports des sites de prise en charge des PVVIH qui bénéficient de l'appui du Fonds mondial.

Entre le 1er juillet et le 31 décembre 2016, ce sont 43 025 patients VIH+ qui ont été suivis dans l'ensemble des sites PEC parmi lesquels 42 799 adultes et enfants ont été testés pour la tuberculose et dont le résultat a été enregistré au cours de leur dernière visite (le caractère non cumulatif de l'indicateur implique la prise en compte des données du dernier mois de la période de rapportage). Le résultat obtenu est donc égal à 99.5% versus 97.16% au cours du premier semestre.

Indicateur	Cible			Résultat			Performance
	N	D	%	N	D	%	
M&E-1 : Pourcentage de systèmes d'information sur la gestion de la santé ou d'autres d'entités de communication de l'information régulière soumettant des rapports en temps opportun et conformément aux directives nationales.	30	38	79%	9	38	23.7%	30%

Les données rapportées pour cet indicateur proviennent du cahier de réception tenu au niveau du système national d'information sanitaire du Ministère de la Santé.

L'indicateur est non cumulatif et se rapporte aux districts sanitaires qui ont transmis leurs rapports 20 jours après la fin du mois. Pour simplifier, il a été compté aussi les rapports enregistrés aux 21ème et 22ème jours, si le ou les 2 jours précédents étaient non ouvrables ou non ouvrés. Compte tenu du caractère non cumulatif de l'indicateur, le comptage a porté uniquement sur le dernier mois de la période de rapportage pour tous les 38 districts sanitaires.

Ainsi neuf (09) districts sanitaires ont transmis leur rapport du mois de juin, 20 jours après la fin de ce mois.

La cible était égale à 30. La performance réalisée est de 30%. Bien que cette performance reste faible, elle connaît tout de même une amélioration avec la mise en œuvre des activités de validation des données au niveau régional et les formations des prestataires réalisées au cours de la période.

Indicateur	Cible			Résultat			Performance
	N	D	%	N	D	%	
CM - Gestion de programme : Pourcentage des dépenses effectuées sur la subvention au cours des 12 derniers mois	-	-	85%	24 927 756	37 085 645	67%	79%

24L'indicateur est cumulatif.
La cible était de 85%.

Le résultat réalisé est de 67% (=24927756/37085646).

La performance est de 79%. Cette performance s'est nettement améliorée par rapport aux périodes antérieures. Il faut noter toutefois que les fonds destinés à UNOPS (montant > 2 millions de dollars US) ont été positionnés à la première période et les décaissements effectués compte pour des avances de fonds : ce qui tire vers le bas le résultat obtenu. De même, les acquisitions reportées du R10 (Unités radiologiques, automates, modules et frigos solaires...) pour un peu plus de USD 500'000 sont toutes en cours d'installation et les factures seront appurées dans les prochains mois. Par ailleurs, les grosses activités pour un peu plus de USD 1'000'000 (Appui nutritionnel, File active, Institution académique, ESCOMB 2017, ENSS 2017, EDS et estimation de la taille...) sont en cours de mise en œuvre : tout ceci permettra une bonne amélioration du taux de décaissement attendu (au moins 90%).

Période	Budget	Dépenses	Ecart	Taux d'absorption
Octobre - Décembre 2015	8 988 677	776 265	10 157 917	7,10%
Janvier - Juin 2016	14 143 617	10 809 709	3 333 908	76,43%
Juillet – Décembre 2016	13 953 352	13 341 782	611 570	95,62%
Cumul depuis le début	37 085 645	24 927 756	12 157 890	67%

Indicateur	Cible			Résultat			Performance
	N	D	%	N	D	%	
GP-1 : Nombre de femmes et d'hommes âgés de plus de 15 ans qui ont fait un test VIH et connaissent les résultats	103 774	-		127 527	-	-	123%

Cet indicateur est relatif au nombre de personnes âgées de plus de 15 ans qui ont été dépistées pour le VIH et qui ont retiré leur résultat au cours de la période de rapportage. Il est lié à la subvention Fonds mondial.

Méthode de calcul : D'après l'hypothèse présentée dans le commentaire du cadre de performance, l'indicateur se calcule en faisant la somme du nombre de personnes de plus de 15 ans testées (et ayant retiré leur résultat) dans les sites CDV avec celui des femmes enceintes testées (et ayant retiré leur résultat) dans les sites PTME.

Résultats : le résultat final a été trouvé en excluant du calcul le nombre d'enfants. Ainsi, entre le 1er juillet et le 31 décembre 2016 :
a) Au niveau des sites CDV : ce sont 39 886 personnes qui avaient été dépistées et avaient retiré leur résultat, dont 21 108 femmes, 16 768 hommes et 2 010 enfants.

b) Au niveau des sites PTME : ce sont 89 651 femmes enceintes qui avaient été dépistées et avaient retiré leur résultat.
Au total, ce sont 127 527 personnes âgées de 15+ ans (excluant les enfants) avaient fait un test VIH et pris connaissance de leur résultat, dont 16 768 hommes et 110 759 femmes.

Performance : la cible attendue au 31 décembre 2016 pour la période de rapportage (d'après le cadre de performance) est de 103 774. La performance réalisée est de 123% versus 89% au premier semestre.

Cette performance est liée sans nul doute à l'intégration des nouveaux sites, à la formation des prestataires et l'amélioration du système d'approvisionnement des intrants VIH au niveau des sites.

A la fin de cette période de rapportage, les résultats obtenus peuvent être classés en trois grandes catégories :

1. Les indicateurs à performance élevée

GP-1 : Nombre de femmes et d'hommes âgés de plus de 15 ans qui ont fait un test VIH et connaissent les résultats (120%, soit A1)

PTMTC-1 : Pourcentage de femmes enceintes qui connaissent leur statut sérologique VIH (93%, soit A2)

TB/HIV-3 : Pourcentage de patients séropositifs au VIH qui ont fait l'objet d'un dépistage de la tuberculose dans des structures de soins ou de prise en charge du VIH (99%, soit A2)

2. Les indicateurs à performance moyenne

TCS-1 : Pourcentage d'adultes et d'enfants recevant actuellement un traitement antirétroviral sur l'ensemble des adultes et des enfants vivant avec le VIH (80%, soit B1)

CM - Gestion de programme : Pourcentage des dépenses effectuées sur la subvention au cours des 12 derniers mois (79%, soit B1)

PTMTC-2 : Pourcentage de femmes enceintes séropositives au VIH mises sous traitement antirétroviral pour réduire le risque de transmission de la mère à l'enfant (78%, soit B1)

3. Les indicateurs à performance faible mais avec une forte potentialité de s'améliorer

PTMTC-3 : Pourcentage de nourrissons, nés de femmes séropositives au VIH, ayant bénéficié d'un dépistage du VIH dans les 2 mois qui ont suivi leur naissance (49%, soit B2)

TCS-4 : Pourcentage d'établissements de santé dispensant des thérapies antirétrovirales qui ont connu une rupture de stock pour au moins l'un des médicaments antirétroviraux requis au cours des 12 derniers mois (38%, soit B2)

M&E-1 : Pourcentage de systèmes d'information sur la gestion de la santé ou d'autres d'entités de communication de l'information régulière soumettant des rapports en temps opportun et conformément aux directives nationales (30%, soit B2)

Au total, le PR estime une performance globale sur l'ensemble de la période égale à B1. Cette performance va davantage s'améliorer puisque toutes les conditions sont en voie d'être levées.

La faiblesse observée au niveau du taux de décaissement (indicateur CM-Gestion de Programme) est une faiblesse apparente, puisque les fonds de UNOPS (montant > 2 millions de dollars US) sont positionnés à la première période et les décaissements effectués compte pour des avances de fonds. Cette institution a déjà réalisé 37 infrastructures sur les 39 qui sont attendues, ce qui signifie que cet indicateur va connaître une variation exponentielle dans les prochaines périodes. De même, les acquisitions reportées du R10 (Unités radiologiques, automates, modules et frigos solaires...) pour un peu plus de USD 500'000 sont toutes en cours d'installation et les factures seront appurées dans les prochains mois. Par ailleurs, les grosses activités pour un peu plus de USD 1'000'000 (Appui nutritionnel, File active, Institution académique, ESCOMB 2017, ENSS 2017, EDS et estimation de la taille...) sont en cours de mise en œuvre : tout ceci permettra une bonne amélioration du taux de décaissement attendu (au moins 90%).

Le PR fonctionne actuellement en régime plein car tous les postes sont pourvus : ce qui constitue une réelle opportunité pour atteindre les objectifs du programme.

Rédaction :

- **Chargé de Programme**
- **Chargé de Suivi Evaluation**
- **Chef finances & comptabilité**