

Présidence du Faso

-----ooOoo-----

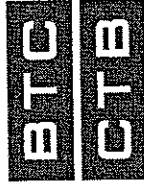
Conseil National de Lutte  
Contre le VIH/SIDA et les IST

-----ooOoo-----

Secrétariat Permanent

-----ooOoo-----

Projet d'Appui au Plan National  
Multisectoriel de Lutte contre le VIH/SIDA



EMPOWERING DEVELOPMENT

# Rapport d'activités

*De juin à décembre 2006*

janvier 2007

# **PLAN DE PRESENTATION**

## **A) Rapport d'activités**

1. Introduction
2. Objectifs du projet
3. Zones d'intervention
4. Activités réalisé par composante
5. Prochaines étapes

## **B) Bilan financier**

## RAPPORT D'ACTIVITES

---

### A) INTRODUCTION

L'épidémie à VIH/SIDA qui sévit au Burkina Faso depuis le début des années 80 accroît son ampleur de jour en jour et a des conséquences désastreuses sur les efforts de développement déployés par le pays dans tous les domaines. Le Burkina Faso est considéré comme un pays où l'épidémie est dite généralisée. Environ cent quatre vingt mille (180 000 PwVih) personnes vivent avec le VIH/SIDA au Burkina Faso. (ONUSIDA 2005)

Les orientations politiques, les stratégies et les domaines d'activités prioritaires sont contenus dans le Cadre Stratégique de Lutte contre le SIDA (CSLS) 2006-2010 élaboré avec l'aide des partenaires techniques et financiers qui se sont engagés à contribuer au financement de ce plan. Le CSLS 2006-2010 identifie cinq axes stratégiques et cinq secteurs d'intervention qui sont :

#### *Axes stratégiques*

- Renforcement des mesures de prévention de la transmission du VIH/SIDA et des IST, et promotion du conseil dépistage volontaire
- Renforcement de l'accès aux soins et à la prise en charge médicale et communautaire des PwVih
- Renforcement de la protection et du soutien aux PwVih et personnes affectées par le VIH/SIDA et autres groupes spécifiques
- Renforcement du partenariat, de la coordination et de la mobilisation des ressources
- Renforcement de la surveillance de l'épidémie, du suivi – évaluation et de la promotion de la recherche

#### *Secteurs d'intervention*

- Secteur des institutions et des Ministères
- Secteur communautaire
- Secteur privé et des entreprises
- Secteur des entités territoriales
- Secteur de la coordination nationale

En 2001, le Burkina Faso et le gouvernement de la Belgique ont lancé le processus d'identification d'une intervention multifactorielle VIH/SIDA. En octobre 2003, le dossier d'identification du «*Appui au Plan National Multifactoriel de lutte contre le VIH/SIDA*» a été validé par le Comité des Partenaires, moyennant quelques observations et amendements, et en juin 2004 une Convention Spécifique était signée. Pour la réalisation du projet. C'est finalement en juin 2006 que l'équipe du projet a été mise en place pour démarrer les activités à partir du mois de juillet 2006.

Le présent projet, élaboré entre 2001 et 2005, sera réadapté aux orientations du CSLS 2006-2010 afin de mieux contribuer à sa mise en œuvre

## B) EN RAPPEL : LE PROJET D'APPUI AU PLAN NATIONAL MULTISECTORIEL DE LUTTE CONTRE LE VIH/SIDA (PA/PNM)

*Objectif général* : l'impact négatif du VIH/SIDA sur le développement durable au Burkina Faso est réduit.

*Objectif spécifique*: la mise en œuvre du Plan National Multisectoriel de lutte contre le VIH/SIDA est améliorée de façon soutenue et durable.

Sous objectifs spécifiques (SOS). Ils représentent les composantes du projet :

1. La lutte multisectorielle contre le VIH/SIDA dans la région du plateau central est renforcée
2. La réponse au VIH/SIDA dans la communauté universitaire de Ouagadougou est renforcée
3. La recherche opérationnelle dans le domaine du VIH/SIDA au Burkina Faso est améliorée

### *Bénéficiaires directs:*

SOS 1: la population de la région du Plateau Central

SOS 2: la communauté universitaire de Ouagadougou

SOS 3: Les personnes impliquées dans la recherche sur le VIH/SIDA au Burkina

### *Les bénéficiaires secondaires:*

la DRS du Plateau central, les cellules relais des Ministères, les associations et les comités de lutte contre le VIH/SIDA de la région pour le SOS 1

le CNOU et le CMLS du MESSRS pour le SOS 2

le Centre Muraz de Bobo et le SP/CNLS pour le SOS 3

### *Les population cibles*

↳ SOS 1

↳ Les PVIH, environ 4 000

↳ les populations vulnérables et à haut risque

↳ les utilisateurs des services de santé (malade du SIDA, nouvelles CPN, donneurs de sang et patients IST)

↳ les OEV et les ménages (caregivers)

↳ les ménages pauvres affectés par le VIH/SIDA

↳ SOS 2

↳ les étudiants et étudiantes (environ 20 000)

↳ les enseignants et le personnel administratif et de soutien (environ 1 000)

### *Modalités d'exécution:*

- ↳ Responsabilités des parties
  - ↳ Burkinabé: le SP/CNLS à travers un chef de projet
  - ↳ Belge: Direction Générale de la Coopération au Développement (DGCD) à travers la Coopération Technique Belge (CTB)
- ◆ Les structures d'exécution et de suivi du projet
  - ◆ La cellule d'appui et de coordination du projet (CAC)

- ◆ Le Comité Technique de suivi
- ◆ le Comité Mixte projet VIH-SIDA et projet DDS-PC
- ◆ Le Comité d'orientation, de suivi et de contrôle (COSC)

*La durée du projet :*

trois (3) ans de juin 2006 à mai 2009

## **C) LE BILAN DES ACTIVITES REALISEES DE JUIN 0 DECEMBRE 2006**

**Composante 1: La lutte multisectorielle contre le VIH/SIDA dans la région du plateau central est renforcée**

**Résultat 1:** Une stratégie globale a été développée et l'environnement de la mise en oeuvre a été amélioré

- L'équipe du projet a élaboré un résumé du document technique du projet (DTF) à l'intention des responsables administratifs de la région du Plateau central. Une copie a été remise au DRS afin qu'il informe madame le Gouverneur de la région. Une séance de travail avec Mme le gouverneur en octobre a permis de retenir une stratégie ( un consultant pour appuyer par des atelier les autorités administratives et techniques) au développement de la vision commune .
- L'équipe a entamé une analyse de la situation de la lutte contre le VIH dans le Plateau Central sur le plan des activités réalisées mais aussi sur les acteurs et les partenaires impliqués.

**Résultat 2 :** La réponse par le secteur de la santé est améliorée

- L'équipe a rencontré le Directeur régional de la santé, les équipes cadre des districts de Bousse, Ziniaré et de Zorgho. Ces séances de travail ont permis i) d'expliquer le projet et les résultats attendus du secteur santé, ii) de préciser le mode de gestion qui s'intègre au processus de planification et de gestion du ministère de la santé à travers le Programme de développement des districts sanitaires (PADS) y compris le contrôle à travers les audits globaux.
- L'équipe a pu visiter les structures de soins et identifier les premiers besoins (formation à la PCIM/VIH, équipement des laboratoires et construction de centre de dépistage volontaire intégré ...etc)
- L'équipe a par ailleurs rencontré une association par district sanitaire (ASS à Zorgho, la BERGERIE à Ziniaré et l'APDPK à Bousse). Il s'agit pour elle, de s'imprégner des activités menées par ses associations et de leur présenter le projet en vu de renforcer la collaboration association –services de santé.
- Les besoins en ARV, médicament pour les infections sexuellement transmissibles (IST) et pour les Infections opportunistes (IO) ont été identifiés .
- Le système de référence et de contre référence entre les structures de prise en charge communautaire et les structures de prise en charge médicale sera formalisé par des accords bilatéraux.

**Résultat 3 :** La prise en charge des PVVIH à base communautaire a été renforcée

- L'équipe du projet recense les associations, les OBC et les ONG intervenant dans la lutte contre le VIH/SIDA au Plateau central et plus particulièrement celles évoluant dans la Prise en charge Communautaire y compris la PEC des OEV. C'est ainsi qu'elle a identifié le PAMAC, l'IPC, AXIOS, l'ABBEF, le RAJS et

CAS/VIH comme des partenaires éventuels pouvant accompagner les associations/OBC dans la prise en charge communautaire.

- A l'issue de cette première sélection, l'équipe du projet à eu des séances de travail avec chacun des prestataires de services et à finalement retenu :
  - L'Association Burkinabé pour le Bien être Familiale (ABBEF) pour une intervention à l'université avec les étudiants
  - L'ONG Initiative Privée Communautaire (IPC) pour le volet prise en charge des Orphelins et autres enfants vulnérables (OEV)
  - Le Programme d'Appui au Monde Associatif et Communautaire (PAMAC) pour les soins communautaires et le conseil dépistage volontaire.

**Résultats 4** Le soutien aux orphelins et enfants vulnérables (OEV) et à l'impact socio-économique a été renforcé

- Plusieurs associations interviennent dans la prise en charge des OEV, cependant il est difficile d'avoir une évaluation précise des OEV de la région. Le paquet de service le plus souvent offert se compose de : la scolarisation, l'alimentation et la nutrition, la santé, les AGR et l'appui psychologique.
- La Direction de la Protection de l'Enfant et de l'Adolescent du Ministère de l'Action Sociale et de la solidarité Nationale dispose d'un cadre stratégique de prise en charge des OEV et d'un programme national 2006-2010. Ces deux documents font l'analyse de la situation et donnent des orientations sur les stratégies à mettre en œuvre. L'Action sociale et le CMLS-ASSN sont des partenaires de terrain pouvant accompagner la prise en charge des OEV.
- Ces partenaire en collaboration avec l'IPC formeront les agents des projet PPOKK éducation de base et PPOKK économie sociale en vu d'une intégration du VIH/SIDA dans les interventions des deux projets.

**Résultats 5:** Les activités de sensibilisation VIH/SIDA et de prévention des nouvelles infections ont été renforcées

- La séance de travail au niveau de SP/CNLS sur le financement du secteur communautaire a indiqué que les directives d'élaboration des plans d'action des OBC et des associations ont été ventilés. Pour l'année 2007 l'équipe du projet s'intégrera dans le processus d'adoption et de financement des micros plans villageois et provinciaux de l'année 2007 de la région du Plateau Central;
- Au cours de l'année 2007 seules les provinces de l'Oubritenga et du Kourwéogo bénéficieront des interventions du projet en raison de la présence de la Banque mondiale dans la province du Ganzourgou.

**Composante 2 : La réponse au VIH/SIDA dans la communauté universitaire de Ouagadougou est renforcée**

**Résultats 1 :** La prévention des nouvelles infections de VIH/SIDA et des IST dans la communauté universitaire est renforcée

- L'équipe a eu une séance de travail avec Mme la Coordinatrice du Comité Ministériel de lutte contre le VIH/SIDA du Ministère des enseignements secondaire, supérieur et de la recherche scientifique (CMLS-MESSRS) et avec les responsable du Centre National des œuvres universitaires (CENOU) afin de

leur présenter le projet, les modalités de gestion de l'intervention et sollicité un plan d'activité pour l'année 2007 en complément de l'intervention de l'ABBEF.

- L'équipe a visité un centre d'écoute jeunes pour jeunes de l'ABBEF. Cette structure est un modèle d'offre de services d'information et de soins par les jeunes aux jeunes. Le projet pourrait avec l'appui de l'ABBEF créer un tel centre sur le Campus universitaire géré par les étudiants pour la sensibilisation et l'orientation des étudiants vers d'autres services (CDV, soins médicaux ... etc.);
- L'équipe a eu des séances de travail avec des responsables d'associations d'étudiant sur l'organisation de la lutte contre le VIH/SIDA sur le Campus. Ces responsables ont entrepris le recensement de toutes les associations de lutte contre le VIH/SIDA intervenant sur le Campus
- La Journée Mondiale de lutte contre le VIH/SIDA a été célébrée cette année à Dori (région du Sahel). Afin de mobiliser les étudiants autour du VIH/SIDA, l'équipe du projet a appuyé financièrement et technique des associations d'étudiants dans l'organisation d'activités de sensibilisation sur le CAMPUS

### **Composante 3 : La recherche opérationnelle dans le domaine du VIH/SIDA au Burkina Faso est améliorée"**

- L'équipe du projet a reçu une proposition détaillée d'intervention du Centre Muraz en ce qui concerne la composante 3. Cette proposition n'est pas conforme à l'esprit du projet et à un coût cinq fois plus élevé que le coût retenu dans le DTF. Aussi l'équipe du projet a-t-elle suggéré au cours des séances de travail qu'elle a eu avec les responsables de l'initiative, et du SP/CNLS-IST de reprendre le dossier en tenant compte du résultat attendu, des indicateurs d'évaluation et surtout du coût de l'intervention proposés dans le DTF.

### **Coordination et gestion générale**

- *Elaborer une convention spécifique de collaboration et d'appui institutionnel* : les discussions sont en cours avec le DAF du SP/CNLS pour asseoir le contenu et le montant de la convention ;
- *Recrutement du personnel* : les dossiers et tout le processus de recrutement ont été réalisés (publication des avis, préselection et sélection) et tout le personnel sauf les deux chargés de programme (Santé et Communautaire) a été recruté;
- *Location d'un local pour le siège du projet (frais de location)* : l'équipe a acquis des locaux dans l'immeuble SODIFA et y a aménagé le 1<sup>er</sup> septembre 2006. Notons qu'avant cette date, le personnel travaillait avec l'équipe du projet de lutte contre le SIDA de la Banque Africaine pour le Développement (BADF) et à la CTB ;
- *Installation de l'eau, l'électricité, le téléphone et l'Internet (frais et factures mensuelles)* : Avec l'appui du propriétaire de l'immeuble, l'eau l'électricité et le téléphone ont pu être installés. Il reste la connexion Internet ;
- *Acquisition du mobilier de bureau* : totalement acquis à travers un marché public. Il reste le matériel informatique dont le processus de passation de marché est engagé depuis plus d'un mois.
- *Acquisition du matériel roulant* : le dossier a été monté et suit sont cours.

### **Activités hors plan**

- Le développement des capacités

Formation des membres de l'équipe par la CTB au FIT et à la cogestion

Séance de travail sur le « panier commun »

- Le développement de partenariat

Rencontre avec les associations

Rencontre avec les ONG

Rencontre avec des partenaires techniques

- Les activités communes au niveau du SP/CNLS

Rencontres hebdomadaires et mensuelles

Atelier bilan semestriel du CMLS Santé

Formation sur l'acquisition des biens publics

Rencontre sur le financement du monde communautaire

### **Prochaines étapes**

1. Planification du plan d'action 2007
2. Lancement conjoint des deux projets (Projet DDS-PC et P/PPNM)
3. Mise en place des structures de concertation et d'appui technique du projet (commission mixte, comité technique de suivi)
4. Analyse des propositions d'intervention des ONG 'IPC, ABBEF et PAMAC)
5. Acquisition du matériel information et du matériel roulant
6. Installation du personnel complémentaire du projet
7. Mise en œuvre des plans d'action 2007



Bilan activités

De juin à

décembre 2006

Observations	Résultats et activités		R1: Une stratégie globale a été développée et l'environnement de la mise en œuvre a été amélioré		1.1
	Développer une stratégie commune et renforcer le partenariat et sa coordination				
Les différentes sorties ont permis par ailleurs d'analyser la situation par districts	Réalisée entièrement	Faire deux sorties de prise de contact par district sanitaire et à la DRS		Cependant l'équipe a eu une séance de travail avec Mme le Gouverneur sur le projet	Non réalisée en raison de la durée des prises de contact et du non achèvement de l'analyse de la situation
Les données obtenues des PAO seront plus tard traitées	Partiellement réalisée	Information des données et profil sanitaire de la région			

1.	Appuyer la mise en place des planifications provinciales et régionale		
2	Elaborer les directives de planification de l'année 2007 des structures provinciale et régionale	Les différentes directives ont été acheminées au secteur de la santé	
	Appuyer la DRS et les districts sanitaires et les structures communautaires y compris les cellules relais dans l'élaboration des plans d'action 2007	Fait à travers les rencontres et les échanges téléphoniques	
1.	Elaborer une stratégie globale pour la recherche opérationnelle		
	Faire une analyse de situation pour collecter les données de base au démarrage du projet	en cours	
	Créer une base de données (feuilles de rapport trimestriel et gestion	Non réalisées	Les enquêtes prévues par les sous-traitance réaliseront la base de données
	informatisation des données et profil sanitaire de la région	Partiellement réalisée	Les données obtenues des PAO seront informatisées

# Composante université

		R1: La prévention des nouvelles infections de VIH/SIDA et des IST dans la communauté universitaire est renforcée	
		Appuyer le CENOU en équipement IEC	1.1
	Organiser une séance de travail avec le CENOU et le CMLS-MESSRS pour la réactualisation de la sous composante 2		
	Des rencontres d'information et de travail ont eu lieu avec le CMLS-MESSRS et la direction du CENOU		
	Le DTF a été remis au CMLS-MESSRS pour discussion au sein du Ministère		
Non programmée		Mise en place d'un fonds d'appui aux microprojets VIH/SIDA	1.2

<p>Les activités d'information et de sensibilisation ont été réalisées par les associations d'étudiants au mois de décembre</p>		<p>Mener des campagnes multimedia thématiques</p>	<p>1.3</p>
<p>Plusieurs rencontres avec des associations d'étudiants pour l'organisation des étudiants sur le campus et la création d'un centre d'écoute pour jeune</p>	<p>Les séances de travail avec l'ABBEF ont permis de formuler une intervention ciblée « jeunes pour jeunes » sur le Campus Universitaire</p>	<p>Mener des interventions ciblées aux groupes les plus vulnérables</p>	<p>1.4</p>
<p>Aucune activité programmée</p>	<p>R2: Les soins du VIH/SIDA et des IST sont améliorés</p>		
<p>Aucune activité programmée</p>	<p>R3: Les capacités d'intervention en matière de lutte contre le VIH/SIDA et les IST sont renforcées</p>		

# Composante Coordination de la recherche

		R1: Le partenariat et la coordination dans le domaine de la recherche en matière VIH/SIDA sont améliorés	
1.	1	Financer le projet élaboré par le SP/CNLS & le Centre Muraz	
1.	2	Tenir une séance de travail à Bobo avec les responsables du centre Muraz sur la finalisation de leur contribution	Les séances de travail avec les responsables de l'initiative ont eu lieu à Ouaga et à Bobo-Dioulasso
1.	3	Organiser une séance de travail à Ouaga avec le SP/CNLS Renforcer les capacités institutionnelles du Centre Muraz	Réalisée
1.	4	Renforcer les capacités institutionnelles du Centre Muraz	

# Bilan financier

INTITULE	MONTAN (en Euro)
Total des prévisions	136 832,630
Total des dépenses	107 472,143
Taux d'exécution	78,54%