

PRESIDENCE DU FASO

CONSEIL NATIONAL DE LUTTE
CONTRE LE SIDA ET LES IST

SECRETARIAT PERMANENT

PROJET D'APPUI AU PLAN NATIONAL
MULTISECTORIEL DE LUTTE CONTRE
LE VIH/SIDA



**Projet d'Appui au Plan National Multisectoriel de lutte
contre le VIH/SIDA (PAPNM)**

**Rapport annuel
d'activités 2007
et Planification 2008**

Janvier 2007

I. Rapport annuel 2007

Rapport annuel 2007 du Projet d'Appui au Plan National Multisectoriel de lutte contre le VIH/SIDA

Introduction

L'année 2007 a été la première année d'opérationnalisation du projet dans la mesure où le 2^{ème} semestre de l'année 2006 a consisté à l'organisation et à l'installation de l'équipe du projet.

L'équipe du projet utilise deux stratégies pour la mise en œuvre des activités :

1) La contractualisation : Au cours de l'année 2007, les structures suivantes ont bénéficié d'un contrat de partenariat avec le projet pour l'exécution d'une partie du projet :

- *L'Association Burkinabé pour le Bien être Familiale (ABBEF)* : Cette ONG participe aux côtés du CENOU et du Centre Médical de l'Université de Ouaga à la prévention des nouvelles infections à VIH dans la communauté universitaire à travers des activités de sensibilisation, de promotion de changement de comportement et d'incitation au Conseil dépistage volontaire CDV.
- *Le Centre National des Œuvres Universitaires de Ouagadougou (CENOU)* pour la prise en charge médicale et l'appui à l'intégration de la lutte contre le VIH/SIDA dans les activités de la communauté universitaire de Ouagadougou.
- *Le Programme d'Appui au Monde Associatif et Communautaire (PAMAC)* assure le renforcement des Associations pivots et du Réseau des associations de lutte contre les IST et le VIH/SIDA (Ralis) de pour une meilleure prise en charge communautaire des PvVIH dans la région du plateau central.
- *Initiative Privé Communautaire de lutte contre le VIH/SIDA au Burkina Faso (IPC/BF)*. Elle a reçu pour mission l'organisation et la prise en charge des Orphelins et autres Enfants Vulnérables (OEV) dans la région du Plateau central à travers les associations de lutte contre le VIH/SIDA et les structures du Ministère de l'Education de base et du Ministère de l'Action sociale et de la solidarité nationale.
- *La Centrale d'Achat de Médicaments Essentiels Génériques et de Consommables Médicaux (CAMEG)* a la charge de l'acquisition du stockage et de la distribution des médicaments sollicités par le projet pour la prise en charge de l'infection à VIH.
- *Impact Plus* a été retenu comme bureau d'études pour assurer d'une part l'élaboration sous forme de recherche action d'une stratégie de communication avec pour zone pilote la province du Ganzourgou et pour appuyer d'autre part le comité régional de lutte contre le VIH/SIDA (CRLS) de la région du Plateau central à l'élaboration d'un plan stratégique régional de lutte contre le VIH/SIDA.

2) l'exécution directe : Elle permet l'exécution par le projet des activités telles :



- L'acquisition de biens et produits
- La formation et l'encadrement des Organisations à Base Communautaire (OBC) et des Comités villageois de lutte contre le SIDA (CVLS)
- Le renforcement institutionnel des CPLS
- Le suivi technique des différents partenaires techniques.

Le présent rapport annuel d'activités qui utilise le nouveau canevas de la CTB pour l'élaboration des rapports annuels s'articulera autour des points suivants :

- 1) La fiche du projet (Présentation sommaire du projet)
- 2) La situation actuelle du projet
- 3) L'analyse de la planification des activités
- 4) L'analyse de l'exécution financière
- 5) Le suivi des indicateurs
- 6) L'appréciation des indicateurs de suivi
- 7) Les mesures et les recommandations
- 8) La planification des activités de 2008
- 9) La conclusion
- 10) Les annexes.

1. FICHE PROJET¹

¹ Dossier technique et financier, dernière version du 11 avril 2007

Titre de la prestation	Projet d'Appui au Plan National Multisectoriel de lutte contre le VIH/SIDA (PA-PNM)
Pays Partenaire	Burkina Faso
N° d'intervention DGCD	N.I : 19 872/11
Code Navision CTB	BKF : 050 22 11
Secteur	Santé - VIH/SIDA
Instance partenaire	Le Secrétariat Permanent du Conseil National de Lutte contre le VIH/SIDA et les IST.
Durée de l'intervention	2006 -2010
Documents de référence (CMO, DTF,)	DTF approuvé par le COSC du 26 fév. 2007 (version avril 2007)
Localisation géographique	La Région du Plateau Central (Sous-objectif I), l'Université de Ouagadougou (Sous-objectif II), Le Burkina Faso (Sous-objectif III)
Groupes cibles	<p><u>Sous-objectif I</u> : toute la population de la région du Plateau Central (en particulier les personnes vivant avec le VIH, les populations les plus vulnérables et à haut risque à l'infection par le VIH, les utilisateurs des services de santé, les orphelins et enfants vulnérables et leur ménage).</p> <p><u>Sous-objectif II</u> : toute la communauté universitaire de Ouagadougou (les étudiants et les étudiantes, les enseignants et le personnel administratif et de soutien).</p> <p><u>Sous-objectif III</u> : toutes les personnes impliquées dans la recherche VIH/SIDA au Burkina Faso.</p>
Personnes clés	Le Chef de projet, l'Assistant Technique, Le Responsable Administratif et Financier
Budget global (en CFA et en Euro)	Etat Burkinabè : 872 272 510 FCFA Royaume de Belgique : 3 279 785 000 FCFA soit 5 000 000 €
Description de objectifs du projet	<p> L'objectif général est : «l'impact négatif du VIH/SIDA sur le développement durable au Burkina Faso est réduit»</p> <p> L'objectif spécifique du PAPNM est : «la mise en œuvre du Plan National Multisectoriel de Lutte contre le VIH/Sida, est améliorée de façon soutenue et durable»</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Sous-Objectif Spécifique I</u> : «la lutte multisectorielle contre le VIH/SIDA dans la région du Plateau Central, est renforcée» ○ <u>Sous-Objectif Spécifique II</u> : «la réponse au VIH/SIDA dans la communauté universitaire de Ouagadougou, est renforcée» ○ <u>Sous-Objectif Spécifique III</u> : «la recherche opérationnelle dans le domaine du VIH/SIDA au Burkina Faso, est améliorée»
Description des résultats du projet	<p>Sous-objectif spécifique I: La lutte multisectorielle contre le VIH/SIDA dans la région du Plateau Central est renforcée</p> <p><i>Résultat 1</i> : Une stratégie commune pour la lutte multisectorielle contre le VIH/SIDA dans la région est développée et l'environnement pour la mise en œuvre de cette stratégie est amélioré</p> <p><i>Résultat 2</i> : La réponse VIH/SIDA par le secteur de la santé, est améliorée</p> <p><i>Résultat 3</i> : La prise en charge à base communautaire de PVVIH est renforcée</p> <p><i>Résultat 4</i> : Le soutien aux orphelins et enfants vulnérables et la lutte contre l'impact socio-économique négatif sont renforcés</p> <p><i>Résultat 5</i> : Les activités de prévention de nouvelles infections sont</p>

2) SITUATION ACTUELLE EN BREF²

- Principales évolutions dans le secteur/la région :

La sérosurveillance dans les sites sentinelles au cours de l'année 2006 a révélé une prévalence moyenne nationale de 2,7 %, avec des disparités régionales*. Ainsi, la prévalence du site de Ouagadougou est la plus élevée (5,9 %). Celle de Dori est la plus basse (0,5 %). Le site de Ziniaré (Région du Plateau Central) donne une prévalence de 0,6 %. Bien que la tendance de l'évolution du taux de prévalence soit à la stabilisation, voire à la baisse, le pays reste en situation d'épidémie généralisée.

En 2006, les services de santé ont notifié 5144 cas de SIDA, dont deux tiers sont des femmes. Un total de 3164 cas de SIDA a été hospitalisé dans les districts et les hôpitaux en 2006, ce qui constitue une hausse nette en rapport avec 2005 (2345 cas). De ces cas de SIDA hospitalisés, 21,9 % sont décédés (16,2% en 2005)*.

En 2006, le nombre de cas d'IST notifiés par les structures sanitaires s'élevait à 109 266 et au niveau de la région sanitaire du Plateau central on a relevé 3810 cas d'IST en 2006 et 4034 cas en 2007³. A l'échelle nationale, la prévalence de la syphilis est en augmentation (2,6 % en 2004 ; 3,4 % en 2006). Ce chiffre est influencé par le site sentinelle de Ziniaré, où la prévalence a augmenté de 6,9 % en 2004 à 10,5 % en 2006*.

Les résultats du CDV en 2007 donnent un nombre de personnes dépistées de 115 991 (dont 5,49 % séropositive), ce qui est une baisse en comparaison avec 2007 (131 967, dont 5,31% séropositive)*. Dans la région du Plateau central 4686 personnes ont fréquenté les CDV et 425 soit 9%) sont positifs.

Le nombre de personnes atteintes d'infection à VIH et sous traitement antirétroviraux a augmenté de 14 079 en 2006 à 15 888, en fin septembre 2007⁴. Sur les 1591 femmes enceintes dépistées séropositives dans les 9 premiers mois de 2007, 85,85% ont bénéficié de TAR complet*.

Le pourcentage d'orphelins (0 – 15 ans) dont le foyer a bénéficié d'une aide gratuite était de 5,1% en 2007 (alors qu'en 2005 ce chiffre était de 12,9%). Par contre, en 2007 le pourcentage d'orphelins scolarisés était de 55,9%, contre 48,8% de non orphelins^α.

En 2007, 45,2 % des jeunes âgés de 15 à 24 ans ont une connaissance exacte sur les moyens de prévenir les risques de transmission sexuelle du VIH tout en rejetant les principales idées fausses concernant la transmission du VIH (en 2005 ce chiffre était de 18,04%)^α.

² Cf. DTF revu en avril 2007

* Conseil National de lutte contre le VIH/SIDA et les IST, Bilan Général de la mise en œuvre du Plan national multisectoriel de lutte contre le VIH/SIDA et les IST (PNM) de l'année 2007.

³ Plan d'action 2008 de la DRS du plateau central

⁴ Données du SP/CNLS rapport à la 7^{ème} session du CNLS-IST

^α Rapport UNGASS 2008 du Burkina Faso. Suivi de la déclaration d'engagement sur le VIH/SIDA.

- Changements institutionnels

En 2007, le Fonds Commun pour la lutte contre le VIH/SIDA a commencé à fonctionner. Les principaux membres contributeurs sont l'état Burkinabè, la Banque Mondiale (22 millions de dollars), les Pays Bas (2 millions d'euros) et le Danemark (450 000 euros). Les français se sont retirés pour se concentrer sur le secteur de la santé. En même temps, un Comité de Suivi Technique et de Programmation a été créé pour suivre l'exécution du Cadre Stratégique national de lutte contre le VIH/SIDA, et auquel le PAPNM a sollicité une adhésion.

- Changements/évolutions à l'échelon du programme

Au cours de 2007 une Chargée de Programme communautaire a intégré le projet. Elle travaille en étroite collaboration avec l'Assistant Technique et se concentre sur le suivi des interventions contractées avec les associations (PEC communautaire, PEC des OEV, prévention, interventions à l'Université de Ouagadougou).

3. BILAN DE LA PLANIFICATION DES ACTIVITÉS

3.1 Aperçu des activités exécutées

ACTIVITES 2007 PAR RESULTATS ET PAR VOLETS	T1	T2	T3	T4
VOLET 1				
RESULTAT 1				
1.1 Développer une stratégie commune				
<i>1.1.1 Recruter un consultant pour faciliter l'élaboration de la stratégie</i>				
<i>1.1.2 Elaboration de la stratégie</i>				
a) atelier régional				
b) ateliers Kourwéogo				
c) ateliers Ziniaré				
d) ateliers Zorgho				
<i>1.1.3 Atelier d'adoption de la stratégie</i>				
<i>1.1.4 Reproduire document de la stratégie</i>				
<i>1.1.5 Processus d'appropriation</i>				
1.2 Appuyer la mise en place des planifications provinciales et régionales				
<i>1.2.1 Mise en place des structures de coordination et d'exécution (CRLS, CPLS, CCLS, CVLS)</i>				
1.3 Elaborer une stratégie globale pour la recherche opérationnelle				
<i>1.3.1 Analyse Recherches et besoins recherche</i>				
<i>1.3.2 Atelier de restitution</i>				
1.4 Documenter et capitaliser les leçons apprises				
RESULTAT 2				
2.1 Mener la formation, le suivi et la supervision du personnel de la santé				
2.2 Mener des oeuvres de réhabilitation/construction				
2.3 Appuyer l'approvisionnement des réactifs, matériels, médicaments et équipements				
2.4 Financer des activités de sensibilisation				
2.5 Assurer la capacité en termes de ressources humaines				
2.6 Assurer l'appui technique				
2.7 Appuyer l'équipe de coordination restante du projet ECOSOC pour le développement et le renforcement des mutuelles de santé au profit des malades du SIDA				
2.8 Suivi des plans des DS				
RESULTAT 3				
3.1 Soutenir les centres de PEC communautaire et les associations de PEC de PVVIH à travers le PAMAC				

ACTIVITES 2007 PAR RESULTATS ET PAR VOLETS	T1	T2	T3	T4
3.2 Financer plans d'action des associations à travers le SP/CNLS				
<i>3.2.1 Développer plan de formation d'urgence</i>				
<i>3.2.2 Donner une formation d'urgence aux associations</i>				
<i>3.2.3 Financement et appui technique des plans</i>				
3.3 Suivi des activités résultat 3 par PAPNM				

RESULTAT 4				
4.1 Renforcer la réponse en faveur des OEV par la mobilisation sociale et les initiatives locales à travers l'IPC				
4.2 intégrer la prise en charge des OEV dans les activités de base des services provinciaux du MASSN et du MEBA avec l'appui de l'ONG IPC				
<i>4.2.1 Sous traiter l'atteinte du résultat avec l'ONG – IPC</i>				
<i>4.2.2 Suivre la mise en œuvre de cette activité dans les trois provinces</i>				
4.3 Suivi des activités résultat 4 par PAPNM				

RESULTAT 5				
5.1 Financer les plans d'action des CVLS d'Oubritenga et Kourweogo à travers le SP/CNLS				
<i>5.1.1 Donner une formation aux structures de lutte contre le VIH/SIDA (entités territoriales)</i>				
<i>5.1.2 Financement des plans et appui technique</i>				
5.2 Elaboration et exécution d'une stratégie de communication pour Ganzourgou				
<i>5.2.1 Sous traiter l'atteinte du résultat - appel d'offre</i>				
<i>5.2.2 Suivre la mise en œuvre de cette intervention</i>				
5.3 Suivi des activités résultat 5 par PAPNM				

VOLET 2

RESULTAT 1				
1.1 Etablissement d'un réseau d'étudiants pairs éducateurs				
1.2 Mise en place d'un fonds d'appui aux microprojets VIH/SIDA				
RESULTAT 2				
2.1 Développer les capacités du service de santé du CENOU				
2.2 Mise en place d'un fonds de solidarité pour le traitement VIH/SIDA				
RESULTAT 3				

ACTIVITES 2007 PAR RESULTATS ET PAR VOLETS	T1	T2	T3	T4
3.1 Renforcer capacités d'intervention en matière de lutte contre le VIH/SIDA et les IST				
3.2 Fonds de bourses en soutien des mémoires et thèses				
3.3 Renforcer la bibliothèque universitaire				
VOLET 3				
RESULTAT 1				
3.1 Financer le projet élaboré par le SP/CNLS & le Centre Muraz				
<i>3.1.1 Mettre en place un cadre de concertation fonctionnel entre chercheurs</i>				
<i>3.1.2 Elaborer un plan stratégique</i>				
<i>3.1.3 Renforcer les capacités et les compétences du SP/CNLS et du Centre Muraz</i>				
3.2 Soutien institutionnel				

3.2 Analyse de la planification des activités

Comparaison entre la situation actuelle et la planification

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 œuvre a été amélioré

- Après l'obtention de soutien des autorités de la Région pour cette intervention de la part, des termes de référence (TDR) pour un consultant qui devra faciliter le processus de développement de la stratégie globale ont été formulé. Suite à une procédure de sollicitation internationale de manifestation d'intérêt, un bureau d'étude a été retenu.
- Signature de conventions avec les Hauts Commissaires des trois provinces afin de lancer le renforcement institutionnel des CPLS et l'accélération de la mise en place des structures de lutte contre le VIH/SIDA. La bonne collaboration des autorités de la Région du Plateau Central et des trois provinces et l'intérêt qu'elles portent à la réalisation de ce résultat est très apprécié par le projet.
- Les activités prévues pour atteindre ce résultat ont connu un retard d'un semestre sur la planification.

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

- Amendement des plans d'action de la région sanitaire et des districts sanitaires afin de mieux cibler les interventions dans le domaine de la lutte contre le VIH/SIDA (4^{ème} objectif intermédiaire du PNDS).
- Participation active à la session de financement des plans d'action de la région sanitaire et contribution à l'amélioration des plans d'action. En présence des autres partenaires techniques et financiers, le projet a su insister sur l'importance de l'intégration des activités de manière à réduire les coûts tout en améliorant les performances.

- Elaboration des conventions de partenariat avec la région sanitaire et les districts sanitaires. Ces conventions qui transfèrent les fonds aux structures de la santé sous le contrôle du PADS (Programme d'Appui au Développement des districts sanitaires) ont été signées le 1^{er} juin 2007.
- Recrutement d'un consultant qui a évalué les besoins en équipements de laboratoire, en réactifs et en consommables de laboratoire. A l'issue de cette évaluation, un appel d'offre a permis d'attribuer le marché à deux sociétés de la place et le projet attend incessamment la livraison des fournitures.
- Par ailleurs l'équipe du projet a évalué avec l'appui technique du spécialiste en architecture du projet DDS/PC la nature de la réhabilitation du laboratoire de Zorgho. L'appel d'offre a permis de retenir un entreprise de Bâtiment et Travaux Publics pour dite la réhabilitation.
- Dans le cadre du renforcement des capacités, le projet a financé la formation de haut niveau du pharmacien du district sanitaire de Ziniaré en prise en charge des PvVIH. Ce cours international de formation à la PEC du VIH/SIDA est organisé par l'université de Ouaga et donne droit à un diplôme interuniversitaire. Le titulaire de ce diplôme est un formateur en PEC du VIH/SIDA.
- Participation du chef du projet, dans le cadre du suivi de la mise en œuvre des plans d'action des structures de santé, au Comité Technique Régional de Santé (CTRS) de la région sanitaire du plateau central. Ce cadre permet en quelques jours d'évaluer le niveau de mise en œuvre des plans d'action, de discuter des difficultés et d'y apporter des solutions.
- La direction régionale de la santé et les districts sanitaires ont assuré le renforcement des compétences du personnel (formation sur des thèmes tels la PTME, le counseling, la prise en charge syndromique des IST, la PCIM/VIH et la sécurité transfusionnelle).
- Soutien au renforcement de la supervision du personnel notamment en PTME.
- Renforcement de la prise en charge médicale par les ARV en complément aux actions menées par les autres partenaires (Banque mondiale et Fonds mondial). A la date du 31 décembre 2007 on évalue à 151 le nombre de PvVIH sous ARV dont 40 par le projet.
- Contribution au contrôle de qualité des tests biologiques réalisés par les laboratoires des districts sanitaires de la région.

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

- Finalisation et signature de la convention avec le PAMAC. Transfert des fonds sur un compte bancaire du SP/CNLS pour le PAMAC à travers le PNUD. Début des premières interventions. Les campagnes de promotion du CDV (en stratégie fixe et avancée, et dépistage à l'occasion de la JMS) ont résulté au dépistage de 4450 personnes, dont 139 testées positives. Divers paquets de services de prise en charge ont été offerts à 702 PvVIH. (Voir annexe 7, tableaux sur le CDV et la prise en charge communautaire.)
- Au mois de juillet, des OBC des provinces du Kourwéogo et d'Oubritenga ont proposé des plans d'action pour financement par le projet. La qualité de ces plans d'action étant jugée en dessous des attentes, le projet a initié une formation adaptée à la situation et aux capacités des OBC, portant sur l'élaboration d'un dossier technique et sur la gestion d'un micro-projet. La formation a offert aux OBC un outil simple qui les a aider à développer leur dossier technique étape par étape. A l'issue de cette formation, vingt (20) OBC ont soumis un micro plan de qualité acceptable et ont reçu un financement du PAPNM pour une intervention de trois mois. Ces micro projets reçoivent un soutien technique du PAPNM. Les plans d'action des associations sont parvenus au PAPNM avec trois mois de retard et ont été ensuite analysés pour assurer une formation adaptée.

Résultat 4 : *Le soutien aux orphelins et enfants vulnérables (OEV) et la lutte contre l'impact socio-économique négatif du VIH/SIDA sont renforcés*

Deux approches ont été adoptées par le projet :

- Lancement de l'intervention de prise en charge des OEV via l'IPC. Une formation en gestion financière de micro projets a été donnée à 43 membres d'OBC, dans les provinces du Kourwéogo et d'Oubritenga, suivie par une formation en suivi et évaluation, destinée aux mêmes bénéficiaires.

Une vingtaine de micro projets ont été élaborés dans les trois provinces de la Région et sont en cours de réalisation. Dès le démarrage de leurs interventions, les vingt projets ont réalisé une étude de base dont les résultats sont actuellement en cours de traitement. Un nombre de 1907 OEV ont bénéficié d'une prise en charge (formation socioprofessionnelle, soutien alimentaire, formation en nutrition, soutien psycho social), et 840 OEV ont été inscrits à l'école. (Voir annexe 8, tableau PEC des OEV.)

- Dans le cadre de l'intervention du PAMAC (résultat 3), un nombre de 646 OEV a également bénéficié d'une prise en charge (Voir annexe 8.)
- Le plan opérationnel a subi un amendement. Vu la clôture des deux projets PPOKK, le PAPNM a décidé de procéder à une intervention visant à renforcer les capacités des Ministères de l'Education de Base et de l'Action Sociale en matière de réponse aux exigences de la prise en charge des OEV. Cette intervention a également été confiée à l'IPC et démarrera au cours du mois de janvier 2008 avec la réalisation d'une étude de base. Cette intervention a subi un retard d'un semestre.

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

- Procédure de sélection des plans d'action des associations. Cette intervention a été gérée simultanément avec l'intervention du résultat 3 (voir commentaire sous Résultat 3). Le PAPNM a pris soin d'introduire quelques concepts de base de la communication pour le changement du comportement. Le suivi de ces projets a révélé un grand besoin d'appui technique dans le domaine du développement de la communication, en particulier en ce qui concerne la focalisation des messages sur la situation et les besoins des groupes cibles. Retard de plus d'un semestre dans l'exécution des micros plans des OBC.
- En vue du développement d'une stratégie visant à améliorer la communication en matière de lutte contre le VIH/SIDA, le projet a élaboré des TDR pour une recherche action visant à développer et à tester une stratégie de communication de proximité et de mobilisation sociale pour la lutte contre le VIH/SIDA dans deux départements de la province du Ganzourgou. A l'issue de cette étude, la stratégie pourra être étendue aux provinces du Kourwéogo et de l'Oubritenga. Le bureau d'étude Impact Plus a été retenu et commencera son intervention début 2008. Cette intervention a connu un retard d'un semestre.

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

Une convention a été signée avec le CENOU et le CMLS du MESSRS, sur un dossier technique et financier englobant toutes les interventions prévues par le projet à l'Université de Ouagadougou, y compris un projet facilité par l'ABBEF. Ce document appelé Plan d'action conjoint, englobe les activités de PEC médicale, de prévention et de soutien économique (mise en place des différents fonds et renforcement de la bibliothèque de l'université).

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

- Signature d'une convention avec l'ABBEF dont l'objet de l'intervention est de faire sensibilisation et la prévention à l'université de Ouagadougou. Les activités ont débuté avec une prise de contact avec les associations d'étudiants afin de créer une fédération pour la lutte contre le VIH/SIDA à l'université. Un consultant a été identifié pour la réalisation d'une étude CAP en participation avec les étudiants. L'enthousiasme avec lequel les étudiants participent aux réunions préparatoires de l'étude CAP montre qu'ils sont en train de s'approprier le projet. Le CENOU a offert un local qui doit être réhabilité pour répondre aux exigences d'un centre d'écoute pour jeunes suite aux séances de travail avec l'équipe du projet, et apporter un soutien

au développement de la capacité des services médicaux du CENOU en matière de dépistage volontaire. Retard d'un semestre sur la planification.

- Appui technique et financier à une association estudiantine de lutte contre le SIDA dénommée Comité Local de l'Entraide Universitaire Mondiale de Canada au Burkina Faso (CL.EUMC-BF) menant une campagne de prévention «Campus sans SIDA».

Résultat 2 : *Les soins VIH/SIDA et les IST pour la communauté universitaire sont améliorés*

- Les différentes commandes pour des médicaments, des équipements de laboratoire et de réactifs de laboratoire ont été effectuées. Le plan conjoint d'intervention a été approuvé par l'équipe du projet. Par ailleurs avec l'appui de l'ABBEF, les services de santé du CENOU ont formé 15 personnes à l'accueil amical des jeunes. La signature de la convention avec le CENOU a pris un retard d' à peu près trois mois.

Résultat 3 : *Les capacités d'intervention en matière de lutte contre le VIH/SIDA et les IST sont renforcées*

- Ce résultat traduit la conjugaison des actions réalisées dans les résultats 1 et 2 en terme de renforcement des compétences (formation et appui technique) mais aussi en terme d'équipements en matière, aussi bien pour le centre médical que pour le local du centre d'écoute pour jeunes en cours de réaménagement.
- La mise à disposition du CENOU de fonds pour le soutien socio- économique aux PvVIH, de fonds pour stimuler la recherche opérationnelle et enfin un autre fonds pour l'achèvement des mémoires et thèses en matière de VIH/SIDA accroît la capacité d'intervention au niveau de l'université.

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

Résultat 1 : *Le partenariat et la coordination dans le domaine de la recherche en matière VIH/SIDA sont améliorés*

- Une convention avec le Centre Muraz a été signée et les fonds ont été transférés. Un retard de plus d'un semestre.

Explication succincte des écarts éventuels par rapport à la planification

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 œuvre a été amélioré*

- La procédure de sélection d'un facilitateur externe a pris quatre mois.

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

- Les plans d'action des associations sont parvenus au PAPNM avec trois mois de retard. La qualité des plans d'action proposés a nécessité le développement d'une formation adaptée au niveau spécifique des associations. Cette formation n'était pas prévue et a causé un retard d'un semestre additionnel.

Résultat 4 : *Le soutien aux orphelins et enfants vulnérables (OEV) et la lutte contre l'impact socio-économique négatif du VIH/SIDA sont renforcés*

- L'amendement du plan opérationnel, et le processus de passation de marché ont causé un retard d'un semestre.

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

- Exécution des micros plans des OBC : voir commentaire sous Résultat 3.
- Stratégie de communication pour le Ganzourgou : retard du à l'annulation de la procédure de sélection d'un partenaire et le recommencement à zéro de cette procédure au mois d'août.

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*

- La convention avec l'ABBEF a été signée en juin 2007 avec un retard de quatre mois. Des problèmes avec la rentrée des étudiants à l'Université ont causé un retard additionnel dans la mobilisation des étudiants partenaires de l'ABBEF.

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

Résultat 1 : *Le partenariat et la coordination dans le domaine de la recherche en matière VIH/SIDA sont améliorés*

- La finalisation de l'intervention a connu plusieurs péripéties (développement du protocole d'appui à la promotion et à la coordination de la recherche opérationnelle), la signature de la convention avec le Centre Muraz et l'ouverture d'un compte spécial par le Centre Muraz ont suscité quelques soucis administratifs.

Principales raisons des écarts éventuels

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 œuvre a été amélioré*

- Facteur administratif.

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

- Facteur interne : capacité limitée des OBC.

Résultat 4 : *Le soutien aux orphelins et enfants vulnérables (OEV) et la lutte contre l'impact socio-économique négatif du VIH/SIDA sont renforcés*

- Fermeture des deux projets partenaires.

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

- Cause liée aux procédures d'appel d'offres.
- A l'adoption tardif des outils de formation des CVLS

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

- Cause liée aux procédures et cause externe

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

Résultat 1 : Le partenariat et la coordination dans le domaine de la recherche en matière VIH/SIDA sont améliorés

- Raisons liées à la discussion sur l'élaboration d'un dossier technique et autres liées à des obstacles administratives.

Estimation de l'incidence des écarts sur les résultats

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 œuvre a été amélioré

- L'intervention commencera dès début 2008. Plusieurs rencontres avec les autorités administratives des trois provinces ont assuré leur soutien pour l'exécution de cette intervention. Il est attendu que le résultat escompté de cette intervention n'est pas en danger.

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

- Les micros projets ayant débuté au mois de décembre, l'atteinte du résultat escompté n'est pas considérée en danger.

Résultat 4 : Le soutien aux orphelins et enfants vulnérables (OEV) et la lutte contre l'impact socio-économique négatif du VIH/SIDA sont renforcés

- L'IPC a lancé certaines activités visant à impliquer ces deux structures dans les activités de la première intervention de façon à maintenir un bon niveau avant le début de la nouvelle intervention, L'atteinte du résultat escompté n'est pas en danger.

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

- Le début des interventions étant prévu pour janvier 2008, l'atteinte du résultat escompté n'est pas en danger.

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

- Les activités ont débuté en décembre. Les étudiants s'étant appropriés le projet, il y a lieu d'être optimiste quant à la réalisation des résultats escomptés.

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

Résultat 1 : Le partenariat et la coordination dans le domaine de la recherche en matière VIH/SIDA sont améliorés

- Les activités ayant débuté en décembre 2007. L'atteinte du résultat n'est pas compromise.

4. BILAN DES FINANCES

4.1 Aperçu des dépenses par rapport à la programmation financière

EXECUTION 2007

VUE GENERALE DU BUDGET DE 2008 à 2010

4.2 Analyse planning financier

Comparaison entre les dépenses et la programmation financière

	Code	Budget 2007	Total Dépenses 2007	Différence	Taux d'exécution	Niveau de risque du résultat (*)
Objectif spécifique 1 : La lutte multisectorielle contre le Sida dans la région du Plateau Central est renforcée						
Résultat 1						
Développer une stratégie commune et renforcer le partenariat et sa coordination	A R1 LB1	22,1	11,07	11,07	50%	
Appuyer la mise en place des planifications provinciales et régionale	A R1 LB4	7,0	0,11	6,89	2%	
Elaborer une stratégie globale pour la recherche opérationnelle	A R1 LB2	6,5	0,00	6,50	0%	
Documenter et capitaliser les leçons apprises	A R1 LB3	0,0	0,00	0,00		
Sous total résultat 1		35,6	11,18	24,46	31%	Elevé
Résultat 2						
Mener la formation, le suivi et la supervision du personnel de la santé	A R2 LB1	44,9	56,42	-11,48	126%	
Mener des œuvres de réhabilitation/construction	A R2 LB2	0,2	0,23	0,00	100%	
Appuyer l'approvisionnement des réactifs, matériels, médicaments et équipement,	A R2 LB3	176,0	77,20	98,80	44%	
Financer des activités de sensibilisation	A R2 LB4	12,0	32,65	-20,65	272%	
Assurer la capacité en termes de ressources humaines	A R2 LB5	1,0	0,00	1,00	0%	
Assurer l'appui technique	A R2 LB6	13,0	0,00	13,00	0%	
Sous total Résultat 2		247,2	166,49	80,67	67%	Moyen
Résultat 3						
<i>Soutenir les centres de PEC communautaire et les associations de PEC des PrVIH à travers le PAMAC</i>	A R3 LB1	40,3	38,31	2,00	95%	
<i>Financer les plans d'action des associations à travers le SPCNLS - IST</i>	A R3 LB2	45,7	0,00	45,70	0%	
Sous total Résultat 3		86,0	38,31	47,70	45%	Faible
Résultat 4						
<i>Renforcer la réponse en faveur des OEV par la mobilisation sociale et les initiatives locales à travers l'IPC</i>	A R4 LB1	100,4	166,80	-66,39	166%	
<i>Intégrer la problématique OEV/SIDA dans les dispositifs du PPOKK Economie Sociale et Education de base</i>	A R4 LB3	30,0	0,00	30,00	0%	
Sous total résultat 4		130,4	166,80	-36,39	128%	Faible
Résultat 5						
		0,0		0,00		

<i>Financer les plans d'action des CVLS d'Ouhritenga et du Kourvègo à travers le SP/CNLS-IST</i>	A R5 LB1	15,0	41,92	-26,92	279%	
<i>Elaborer et exécuter une stratégie de communication pour le Ganzourgou</i>	A R5 LB2	40,0	0,00	40,00	0%	
Sous total résultat 5		55,0	41,92	13,08	76%	Moyen
Total objectif spécifique 1		554,2		554,21	0%	
Objectif spécifique 2 : "La réponse au VIH/SIDA dans la communauté universitaire de Ouagadougou, est renforcée"				0,00		
Résultat 1				0,00		
<i>Etablissement d'un réseau de pairs éducateurs</i>	B R1 LB1	2,0	12,35	-10,37	623%	
Mise en place d'un fond d'appui aux microprojets VIH/SIDA	B R1 LB2	24,0	0,00	24,00	0%	
Campagne médiatique			1,98			
Intervention ciblées aux groupes vulnérables			18,00			
Sous total Résultat 1		26,0	32,33	-6,35	124%	Elevé
Résultat 2				0,00		
Développer les capacités du service santé du CENOU	B R2 LB1	17,0	0,00	17,00	0%	
Mise en place d'un fond de solidarité pour le traitement VIH/SIDA	B R2 LB2	17,0	0,00	17,00	0%	
Sous total Résultat 2		34,0	0,00	34,00	0%	Moyen
Résultat 3		0,0		0,00		
Renforcer les capacités des intervenants en matière de lutte contre le VIH/SIDA	B R3 LB1	3,0	0,00	3,00	0%	
Mettre en place un fonds de bourses pour soutenir des mémoires et thèses	B R3 LB2	2,5	0,00	2,50	0%	
Renforcer la bibliothèque universitaire en matière de littérature et documentation VIH/SIDA	B R3 LB3	7,7	0,00	7,70	0%	
Sous total résultat 3		13,2	0,00	13,20	0%	Moyen
Total objectif spécifique 2		73,2		73,18	0%	
Objectif spécifique 3 : "La recherche opérationnelle dans le domaine du VIH/SIDA au Burkina Faso est améliorée"	Code			0,00		
Résultat 1				0,00		
<i>Renforcer les capacités du Centre Murax pour un meilleur accompagnement du SP/CNLS-IST</i>	C R1 LB1	80,0	75,29	4,71	94%	
<i>Elaborer un cadre d'orientation de la politique de la recherche opérationnelle au Burkina Faso</i>	C R1 LB2	14,0	0,00	14,00	0%	
<i>Assurer la promotion de la recherche opérationnelle en matière de VIH/SIDA</i>	C R1 LB3	4,3	0,00	4,30	0%	
Sous total Résultat 1		98,3	75,29	23,01	77%	Faible

Total objectif spécifique 3		98,3		98,30	0%	
Total activités par résultats			532,31			
Moyens généraux						
Salaires du personnel national de la CAC	Z MG LB1	36,9	43,51	-6,60	118%	
Indemnités cadres SP/CNLS-IST (3 membres CTS)	Z MG LB2	0,0	0,00	0,00		
Frais de fonctionnement de la CAC	Z MG LB3	58,7	67,15	-8,40	114%	
Frais de fonctionnement du CTS	Z MG LB4	11,2	11,20	0,00	100%	
Voitures et équipement de la CAC	Z MG LB5	103,5	144,49	-40,96	140%	
Expertise nationale et internationale (ponctuelle)	Z MG LB6	8,0	0,00	8,00	0%	
audits, évaluation	Z MG LB7	13,8	5,48	8,35	40%	
Conseiller Technique et RAF	Z MG LB8	162,6	141,85	20,73	87%	
Formulation	Z MG LB9	0,0	0,00	0,00		
Sous- total moyens généraux		394,8	413,68	-18,89	105%	Faible
Total contribution belge		1 120,5	946,10	174,39	84%	

(*) Explication du niveau d'appréciation

Quand le rapport entre les dépenses et la planification	Le risque est alors
Se situe entre 80% et 130% ...	Faible
Se situe entre 60% et 80%	Moyen
Inférieur à 60% ou supérieur à 130%	élevé

Ecarts par rapport à la programmation financière

4.2 Analyse planning financier

L'année 2007 a connu le démarrage effectif de l'essentiel des activités prévues dans le Document Technique et Financier (DTF) et la programmation budgétaire arrêtée lors du 1^{er} COSC tenu en février. Au 31 décembre, la situation de l'exécution financière récapitulée dans le tableau ci-dessus laisse apparaître des disparités diverses selon les objectifs, les résultats et les activités.

Au niveau global, sur un budget de 1 120 550 euros (735 032 francs CFA), 946 070 euros (620 581 239 francs CFA) ont été dépensés, soit un taux d'exécution de 84,43%. Ce niveau d'exécution aurait été meilleur, n'eut été les retards divers constatés dans la passation de certains marchés, notamment les deux stratégies (commune dans le Plateau Central et communication dans le Ganzourgou).

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 œuvre a été amélioré

Un montant de 35 610 euros (23 358 629 CFA) avait été programmé pour ce résultat. De ce montant, 11 180 euros (7 333 599 CFA) ont été dépensés, soit un taux d'exécution de 31,40%. Ces dépenses ont servi pour des activités de promotion de l'adhésion des autorités, le recrutement du bureau d'étude pour le développement d'une vision et une stratégie communes, et la mise en place des structures de coordination. Le développement de la stratégie commune, qui absorbe le plus de ressources, commencera au premier trimestre de 2008.

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

Ce résultat a connu un taux d'exécution de 67.37%. L'appui technique à la création d'un réseau de mutuelles de santé en vue d'améliorer l'accessibilité des PvVIH aux soins de santé qui avait été programmé n'a pas pu se réaliser. Les équipements, réactifs, et consommables de laboratoire, objet d'un marché passé avec des fournisseurs de la place, n'ont pas été livrés en 2007, et donc les paiements n'ont pas pu s'effectuer. En ce qui concerne les médicaments, ils ont été livrés en décembre 2007. En réalité ce taux est de 54.16% quand on prend en compte les explications contenues dans le résultat 2 de la composante 2, c'est-à-dire en déduisant les 32 646 euros (21 414 884 F CFA).

Résultat 3 :

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

Le taux d'exécution de ce résultat (76,22%) s'explique par le démarrage tardif (janvier 2008) de l'élaboration et l'exécution d'une stratégie de communication pour le Ganzourgou, suite à l'annulation de la première procédure de passation de marché. Pour cette intervention, une enveloppe de 40 000 euros est prévue. Les activités réalisées ont concerné le renforcement des capacités des OBC

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

Résultat 2 : *Les soins VIH/SIDA et les IST sont renforcés*

Les fonds ont été mis à la disposition du CENOU en novembre 2007 (21 414 884 F CFA, soit 32 646 euros). En encodant, le comptable a inscrit cette somme sur la ligne A-02-04 au lieu de B-02-03. En régularisant cette écriture et en extournant ladite somme, on obtient un taux d'exécution de 96.14% et non de 0% comme indiqué dans le document.

Résultat 3 : *Les capacités d'intervention en matière de lutte contre le VIH/SIDA et les IST sont renforcées*

Le taux d'exécution a été influencé négativement par le fait que la liste des ouvrages pour la bibliothèque n'a pas encore été transmise au projet.

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

Résultat 1 : Le partenariat et la coordination dans le domaine de la recherche sur le VIH/SIDA sont améliorés

Indépendamment des 75 290 euros figurant sur le document, il convient d'y ajouter les 17 600 000 F CFA (26 831 euros) représentant le coût du véhicule du Centre Muraz. On procédant à cette correction, on aboutit à un taux d'exécution de 103.90% pour ce résultat, au lieu des 76.6% contenu dans le tableau de synthèse.

Moyens généraux :

Ce volet a connu un taux d'exécution de 104.8 % avec un dépassement sur trois lignes budgétaires :

- Salaire du personnel national de la CAC : le recrutement de la chargée de programme (coûts de recrutement + salaire) et le paiement du 13ème mois ont entraîné une augmentation de cette ligne budgétaire.

- Frais de fonctionnement de la CAC : Les frais de téléphone et d'électricité qui étaient minorés lors de la programmation ont connu une hausse qui a entraîné un léger dépassement de cette ligne budgétaire.
- L'encodage budgétaire a intégré les véhicules de l'IPC, du centre MURAZ et les trois vélomoteurs (ABBEF et CDV de Ziniaré) sur cette ligne. En soustrayant la valeur de ce matériel roulant (48 768 euros) de cette ligne, on obtient un taux d'exécution de 92.42% au lieu des 139.5%.

5. SUIVI DES INDICATEURS

5.1 Les indicateurs de l'objectif spécifique

Désignation	2006	2007
Nombre de personnes ayant fréquenté les CDV*		4550
Nombre de séropositifs		139 (3%)
Nombre de femmes enceintes séropositives (<i>Sites sentinelles</i>)	6/474 (0,6 %)	ND**
Nombre de femmes enceintes de 15 à 24 séropositives (<i>SS</i>)	1/231 (0,4 %)	ND

* le suivi de la séropositivité dans les CDV est un indicateur facilement mesurable chaque année bien qu'il n'indique pas la séoprévalence en population générale. Cependant il donne une idée sur le long terme de l'impact de la communication pour un changement de comportement (CCC).

** En 2007 les résultats des sites sentinelles ne sont pas encore disponibles

5.2 Les indicateurs de résultat

Lors de la planification 2007 certains indicateurs ne pouvaient pas être quantifiés par manque de base de données. Une partie des activités à exécuter par les partenaires techniques devraient fournir cette base suite à des enquêtes en 2007. Cependant, malgré les retards enregistrés dans la mise en œuvre, cette base sera disponible en 2008. Une mention doit être faite pour le résultat 3 ou enregistre une chute du nombre de PvVIH recevant un appui communautaire. Cela est lié à l'interruption de la collaboration entre le PAMAC et une association pivot. Malgré un démarrage timide, on s'attend à ce que les objectifs de 2008 soient entièrement réalisés.

Résultats	Indicateurs	Objectif 2007	Réalisé 2007	Taux d'exécution
<i>Appui à la lutte multisectorielle contre le VIH/SIDA dans la région du Plateau central</i>				
R1: Une stratégie globale a été développée et l'environnement de la mise en œuvre a été amélioré	* Nbre de structures de partenariat et de coordination en place	4	3	75 %
	* Nbre de recherches exécutées	NP	NP	
R2: La réponse par le secteur de la santé est améliorée	* Nbre de personnes sous TAR	100	40	40 %
	* Nbre de femmes enceintes infectées qui reçoivent la PTME	233	109	47 %
R3: La prise en charge des PvVIH à base communautaire a été renforcée	* Nbre de personnes dépistées	5200	4550	88 %
	* Nbre de PvVIH bénéficiaires	500	702	140 %
R4: Le soutien aux orphelins et enfants vulnérables et à l'impact socio-économique a été renforcé	* Nbre d'OEV bénéficiaires	2770	2553	92 %
	* Nbre d'OEV inscrit à l'école	800	840	105 %
R5: Les activités de sensibilisation VIH/SIDA et de prévention des nouvelles infections ont été renforcées	* Nbre de personnes vulnérables et à haut risque touchées	NP	EC	
	* % de personnes ayant une connaissance suffisante sur le VIH/SIDA	ND		
	* % de personnes qui déclare avoir utilisé un préservatif	ND		
<i>La réponse au VIH/SIDA dans la communauté universitaire de Ouagadougou est renforcée</i>				
R1: La prévention des nouvelles infections de VIH/SIDA et des IST dans la communauté universitaire est renforcée	* % des étudiants qui rapporte l'utilisation systématique du préservatif	ND		

Résultats	Indicateurs	Objectif 2007	Réalisé 2007	Taux d'exécution
R2: Les soins du VIH/SIDA et des IST sont améliorés	* Nbre de PvVIH référées aux services de PEC VIH	ND		
R3: Les capacités d'intervention en matière de lutte contre le VIH/SIDA et les IST sont renforcées	* Nbre de personnes formées	59	15	25 %
<i>La recherche opérationnelle dans le domaine du VIH/SIDA au Burkina Faso est améliorée</i>				
Le partenariat et la coordination dans le domaine de la recherche en matière VIH/SIDA sont améliorés	* Des mécanismes de concertation entre chercheurs sont mis en place	2	0	0 %
	* Un document stratégique de la recherche en matière de VIH/SIDA est établi	NP		

Discussion des écarts entre objectifs et résultats :

Nombre de personnes sous traitement ARV : le faible niveau de réalisation (40 %) s'explique par le fait que les 100 traitements acquis ont été répartis sur toute la durée du projet (3 ans) pour les structures de la région sanitaire du Plateau central. Au vu du taux d'utilisation des services de PEC par les ARV et de l'arrêt du projet TAP de la Banque mondiale, l'équipe du projet pense que l'objectif de 100 personnes sous traitement ARV d'ici la fin du projet sera atteint.

Nombre de femmes enceintes infectées qui reçoivent la PTME : la Prévention de la Transmission Mère enfant du VIH à connu un ralentissement dans son extension en raison de problèmes de formation du personnel et de rupture de réactifs pour le test de dépistage. Suite aux formations réalisées aux 3^{ème} trimestre de l'année et la disponibilité des réactifs dès le début de l'année 2008, les objectifs escomptés seront atteints

Nombre de personnes formées : Le faible nombre de personnes formées par le CENOU (15/59) est lié au démarrage tardif de l'intervention (novembre 2007). Maintenant avec le démarrage effectif de l'année universitaire toutes les formations prévues seront réalisées.

Des mécanismes de concertation entre chercheurs sont mis en place : l'intervention au niveau du Centre Muraz a débuté très tardivement (décembre 2007) et un recensement des structures de recherche devrait précéder la mise en place des cadres de concertation (le Forum des Centres de Recherche sur le VIH/SIDA (FOCERS) et le Cadre de Concertation des Centres de Recherche en Santé (CCCRS)). La programmation 2008 des activités montre que ce résultat sera atteint.

Les indicateurs du résultats 5 : En décembre 2007 l'équipe du projet a formé et impliqué une vingtaine d'OBC dans les activités de communication pour un changement de comportement (CCC) et pour la prévention des nouvelles infections. Les OBC en cette période de formation n'ont pas tous quantifié le nombre de personnes vulnérable ciblées mais le projet continu à travailler sur ce point. Par ailleurs, en 2008 les différentes études qui seront réalisées par le bureau d'étude (Impact plus) permettront de renseigner ces indicateurs.

6. APPRECIATION DES CRITERES DE SUIVI

6.1 L'efficience

La majorité des activités exécutées en 2007 ont atteint les objectifs attendus, ce qui montre que le projet dès la première année a atteint des performances satisfaisantes. Cependant, pour certaines activités qui débiteront en 2008, des mécanismes sont planifiés pour établir des données de base et identifier des objectifs quantifiés.

La mise en œuvre des activités a connu un retard. Cependant les échéances encourues seront rattrapées avant la fin du projet.

L'utilisation des ressources financières se fait en adéquation avec l'exécution des activités. Les financements des interventions du projet se font en conformité avec les standards de coûts issus des textes nationaux. Par ailleurs, en ce qui concerne les passations des marchés, la mise en concurrence est de rigueur et l'offre la moins disante est privilégiée.

6.2 L'efficacité

L'objectif spécifique du projet est : « la mise en œuvre du Plan National Multisectoriel de Lutte contre le VIH/SIDA (PNM) est améliorée de façon soutenue et durable ». Or, les neuf résultats escomptés du projet couvrent tous les axes stratégiques du PNM.

En ce qui concerne le premier sous-objectif spécifique (« la lutte multisectorielle contre le VIH/SIDA dans la région du Plateau Central est renforcée »), l'élaboration d'une stratégie régionale permettra à l'ensemble des partenaires de la région du Plateau central d'assurer une exécution synergique du plan national multisectoriel de lutte contre le SIDA.

Le deuxième sous-objectif spécifique, « la réponse au VIH/SIDA dans la communauté universitaire de Ouagadougou est renforcée » sera atteint par le travail complémentaire d'étudiants, ONG et des autorités de l'université, tant dans le domaine de la prévention, que ce celui de la prise en charge médicale et communautaire.

Le troisième sous-objectif spécifique est « la recherche opérationnelle dans le domaine du VIH/SIDA au Burkina Faso est améliorée ». L'intervention coordonnée et facilitée par le Centre Muraz, pour la mise en place d'un mécanisme de concertation et d'un plan des priorités de recherche en matière de VIH/SIDA, mènera à l'atteinte de ce sous-objectif spécifique.

A travers le suivi des activités sur le terrain par l'équipe du projet, les autorités régionales et provinciales, et les différents intervenants et bénéficiaires, ont exprimé leur satisfaction dans l'appui et le déroulement du projet.

6.3 La durabilité

Le PAPNM est un projet du SP/CNLS et les objectifs du projet visent à renforcer le plan national de cette institution. A cette fin, les objectifs spécifiques correspondent aux axes du cadre stratégique de lutte contre le VIH/SIDA (CSLS). Les indicateurs de suivi correspondent à la fois aux indicateurs nationaux et aux besoins du projet. Le rapportage annuel du projet s'intègre dans le bilan annuel du SP/CNLS (Bilan du PNM).

Le projet soutient le développement des structures de coordination, de suivi et d'exécution au niveau régional, provincial et villageois tel que prévu par les textes d'organisation des secteurs d'intervention.

Le projet assure le renforcement des capacités de gestion et de suivi des projets des partenaires et des autorités en assurant des formations adaptées au profil des participants. Le projet encourage l'auto responsabilité des partenaires tout en assurant un appui technique et un suivi rapproché.

Les mécanismes de poursuite des acquis des projets existent au niveau du SP/CNLS-IST (Fonds commun) et le SP/CNLS –IST étant le président du COSC, le suivi régulier des interventions est assuré.

7. MESURES ET RECOMMANDATIONS

7.1 Une synthèse des critères d'évaluation (**)

L'équipe a attribué le code B pour caractériser le niveau de progrès du projet. Ceci est expliqué par le besoin de démarrer effectivement certaines interventions qui ont subi des retards en 2007. Le démarrage de ces interventions est programmé pour le premier trimestre de 2008. Au-delà, des mesures spéciales ne s'imposent pas.

7.2 Recommandations

En janvier 2007, lors de la réécriture du DTF, en rapport avec le nouvel environnement de mise en œuvre du projet, le COSC a soutenu l'extension du projet jusqu'en 2010 afin d'assurer un plein appui au plan national multisectoriel de lutte contre le VIH/SIDA (CSLS 2006-2010). Ceci a été fait mais n'a pas été suivi des dispositions réglementaires pour son application (échange de lettre). Il est donc recommandé au COSC de confirmer cette disposition pour permettre l'échange de lettre entre les autorités Burkinabé et Belge.

()**Grille d'appréciation du niveau d'exécution du projet :

Code	Le projet ...	Mesures
A	Est : <ul style="list-style-type: none">• Efficient• Efficace• durable	Les efforts déjà consentis sont poursuivis.
B	Est : <ul style="list-style-type: none">• Efficient• Efficace• durable	Les efforts doivent être intensifiés
C	Doit être : <ul style="list-style-type: none">• Efficient• Efficace• durable	Des mesures s'imposent. Indiquez clairement lesquelles.
D	N'est pas : <ul style="list-style-type: none">• Efficient• Efficace• durable	Des mesures sont nécessaires. Indiquez clairement lesquelles.
NA	Pas d'application	Expliquez pourquoi le critère en question n'a pas été évalué

II. Planification 2008

8. NOUVELLE PLANIFICATION

8.1 Planification des activités de l'année 2008

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 œuvre a été amélioré*

L'objectif de cette intervention est de développer un plan stratégique pour la région et de stimuler la coordination des interventions aux niveaux régional et provinciaux. Des visites de suivi sur le terrain par le PAPNM ont révélé un grand besoin d'échanges d'information entre les partenaires et les CPLS, surtout en ce qui concerne le suivi technique des OBC par les différents départements provinciaux.

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

La réponse du secteur santé sera cette année renforcée par la mise à disposition des équipements de laboratoire, des réactifs et des médicaments pour la prise en charge des PvVIH. Un accent sera mis sur la supervision et le suivi de la qualité. Le PAPNM estime que deux facteurs vont favoriser la réponse du secteur de la santé : la prise en compte par les mutuelles de santé de la composante VIH et l'intensification de la référence des malades du secteur communautaire vers le secteur de la santé.

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

Par rapport au programme PAMAC (le CDV et la PEC communautaire), deux grands défis se présentent. D'abord, l'identification d'un partenaire fiable pour remplacer La Bergerie à Oubritenga, ce qui permettra de retrouver la couverture des services au niveau du troisième trimestre de 2007. Ensuite, l'accompagnement du RALIS afin de renforcer ses capacités pour l'information et la coordination des OBC de la région. Les activités de dépistage s'intensifieront avec entre autres l'établissement d'un CDV à Boussé et à Zorgho.

***Résultat 4:** Le soutien aux orphelins et enfants vulnérables (OEV) et la lutte contre l'impact socio-économique négatif du VIH/SIDA sont renforcés*

L'IPC finalisera l'étude de base qui a été entamée par les OBC et les autorités au cours du 4^{ème} trimestre de 2007. Cela devrait préciser les données sur le nombre d'OEV et leurs besoins dans les trois provinces. Les OBC continueront l'exécution de leurs micro projets de prise en charge des OEV. Ces interventions seront complétées par la nouvelle intervention coordonnée par l'IPC, la formation des membres des Ministères de l'Education de Base et de l'Action Sociale en matière de VIH/SIDA et OEV, et qui devrait mener à un meilleur soutien des OBC par ces deux instances-là.

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

Les vingt OBC des provinces du Kourwéogo et d'Oubritenga, qui ont entamé l'exécution de leur micro projet en décembre 2007, vont être suivi de près par le PAPNM. Après l'évaluation de leurs résultats, en mars, de nouveaux plans seront préparés pour l'année 2008. Le principal défi consistera à encourager les OBC à aller au-delà de la sensibilisation générale et de focaliser leur communication sur les besoins du groupe cible identifié en vue de la réalisation du résultat escompté. Une formation de développement de messages est considérée comme une part essentielle dans ce processus.

L'autre initiative, le développement d'une stratégie de communication pour deux départements du Ganzourgou, est considérée par le PAPNM comme un projet pilote de grande importance. Il s'agit d'une

mobilisation des acteurs sociaux de deux départements, qui chacun, dans leur département respectif, s'engageront dans une analyse de la situation relative au VIH/SIDA afin d'identifier les populations vulnérables et leurs besoins. Par la suite, les partenaires élaboreront une stratégie de communication cohérente et soutenue par tous, visant chacune des populations vulnérables considérées comme prioritaires. Parmi les éléments essentiels de cette intervention figurent la participation et l'appropriation de l'intervention de tous les acteurs, la coordination des interventions sur la base d'un plan d'action commun pour tout le département, le consensus sur les stratégies spécifiques à suivre pour les différents groupes cibles, et le renforcement des messages en utilisant des canaux de communication complémentaires.

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

Les interventions planifiées pour l'Université de Ouagadougou sont décrites dans un document commun, appelé Plan d'action conjoint, et englobent les activités de PEC médicale, de prévention et de soutien économique.

L'ABBEF assurera la facilitation d'une intervention de pairs éducateurs. Un nombre d'associations d'étudiants, regroupées dans un groupe de travail, a été mobilisé afin de participer dans une analyse de la situation (étude CAP) et d'élaborer une stratégie de communication. L'étude CAP devrait révéler les grands thèmes de cette stratégie, qui aura comme objectif d'informer les différents groupes cibles sur les meilleures méthodes de prévention adaptées à leurs besoins et de les encourager à les utiliser. Au besoin, les étudiants seront également référés aux services médicaux du CENOU, où le personnel a reçu une formation d'accueil amical jeunes, et où, suite à un soutien matériel, le dépistage volontaire, ou selon le cas, la prise en charge des IST, infections opportunistes et le traitement à rétroviraux (20 personnes) pourra être assuré. La participation et l'initiative des étudiants sont des éléments essentiels pour garantir la réussite de cette intervention.

D'autres interventions à l'université ont un caractère plutôt économique, comme la création de fonds pour le soutien d'étudiants vivant avec le VIH, pour le soutien de thèses académiques sur le VIH/SIFA, ou pour renforcer la bibliothèque universitaire. Le CENOU devra créer une commission pour l'allocation de ces fonds.

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

Le Centre Muraz, en appui du SP/CNLS, assurera la coordination d'une intervention visant à renforcer la capacité nationale en matière de recherche sur le VIH/SIDA. Elle procédera à un inventaire d'instituts de recherche et d'études relatifs au SIDA au Burkina Faso. Un cadre de concertation d'acteurs impliqués dans la recherche sera créé qui fera fonction de forum de développement d'un plan national pour la recherche sur le VIH/SIDA. Dans le cadre de cette intervention, le Centre Muraz et le SP/CNLS bénéficieront d'un appui institutionnel.

PLAN D'ACTION 2008

Résultats et activités par volet	T1	T2	T3	T4
VOLET 1				
RESULTAT 1				
1.1 Développer une stratégie commune				
<i>1.1.1 Elaboration de la stratégie</i>				
a) Analyse des problèmes majeurs et des besoins des acteurs				
b) Organisation des ateliers de restitutions				
c) Développement des plans stratégiques au niveau régional et provincial				
<i>1.1.2 Reproduire document de la stratégie</i>				
<i>1.1.3 Processus d'appropriation</i>				
1.2 Appuyer la mise en place des planifications provinciales et régionales				
<i>1.2.1 Mise en place des structures de coordination et d'exécution (CRLS, CPLS, CCLS, CVLS)</i>				
1.3 Elaborer une stratégie globale pour la recherche opérationnelle				
<i>1.3.1 Analyse Recherches et besoins recherche</i>				
<i>1.3.2 Atelier de restitution</i>				
1.4 Documenter et capitaliser les leçons apprises				
RESULTAT 2				
2.1 Mener la formation, le suivi et la supervision du personnel de la santé				
2.2 Mener des oeuvres de réhabilitation/construction				
<i>2.2.1 Réhabiliter le laboratoire du CMA de Zorgho</i>				
<i>2.2.2 Construire les CDV de Zorgho et de Bousé</i>				
2.3 Appuyer l'approvisionnement des réactifs, matériels, médicaments et équipements				
2.4 Financer des activités de sensibilisation				
2.5 Assurer la capacité en termes de ressources humaines				
2.6 Assurer l'appui technique au développement des mutuelles de santé				
<i>2.6.1 Appuyer l'équipe de coordination restante du projet ECOSOC/DDS/PC pour le développement et le renforcement des mutuelles de santé au profit des malades du SIDA</i>				
2.7 Suivi des plans des DS				

RESULTAT 3				
3.1 Soutenir les centres de PEC communautaire et les associations de PEC de PVVIH à travers le PAMAC				
<i>3.1.1 Conseil dépistage volontaire</i>				
a) Appui aux micro-plans de promotion des centres de dépistage				
b) Soutien au fonctionnement des CDV				
<i>3.1.2 Prise en Charge Communautaire</i>				
a) Organiser le soutien psycho social individualisé aux malades				
b) Appuyer les services divers aux PVVIH				
c) Organiser les formations des prestataires PECC				
d) Organiser la formation des membres d'associations en gestion de projet				
<i>3.1.3 Appui institutionnel et juridique</i>				
a) Formations d'auxiliaires communautaires de justice				
b) Formations en gestion et comptabilité				
c) Equiper les associations en matériel informatique				
<i>3.1.4 Renforcer les capacités techniques et opérationnelles du RALIS</i>				
3.2 Financer plans d'action des associations				
<i>3.2.1 Faire un suivi technique des micros projets</i>				
<i>3.2.2 Analyser résultats micro projets</i>				
<i>3.2.3 Donner une formation sur la CCC</i>				
<i>3.2.4 Appuyer le développement de micro projets pour 2008</i>				
<i>3.2.5 Financement et appui technique des plans</i>				
3.3 Coordination interventions partenaires				
3.4 Suivi des activités résultat 3 par PAPNM				
RESULTAT 4				
4.1 Renforcer la réponse en faveur des OEV par la mobilisation sociale et les initiatives locales à travers l'IPC				
4.2 intégrer la prise en charge des OEV dans les activités de base des services provinciaux du MASSN et du MEBA avec l'appui de l'ONG IPC				
<i>4.2.1 Réaliser une étude de base</i>				
<i>4.2.2 Organiser 9 ateliers de formation pour enseignants</i>				
<i>4.2.3 Organiser 4 ateliers de formation pour agents de l'action sociale</i>				

4.2.4 Appui aux activités de planification dans les écoles				
4.2.5 Appui aux rencontres de suivi dans chaque école				
4.2.6 Appui aux groupes d'animation pédagogique dans les écoles				
4.2.7 Appui à l'atelier de formation de 80 volontaires communautaires par l'action sociale				
4.3 Coordination interventions partenaires				
4.4 Suivi des activités résultat 4 par PAPNM				
RESULTAT 5				
5.1 Financer les plans d'action des CVLS d'Oubritenga et Kourweogo à travers le SP/CNLS				
5.1.1 Donner une formation aux structures de lutte contre le VIH/SIDA (entités territoriales)				
5.1.2 Financement des plans et appui technique				
5.2 Elaboration et exécution d'une stratégie de communication pour Ganzourgou				
5.2.1 Réaliser les actions préliminaires (prise de contact et rencontres préparatoires)				
5.2.2 Faire une analyse participative de situation				
5.2.3. développer et mettre en œuvre la stratégie de communication et les messages				
5.2.4 Renforcer les capacités des participants				
5.3 Coordination des interventions des partenaires				
5.4 Suivi des activités résultat 5 par PAPNM				
VOLET 2				
RESULTAT 1				
1.1 Etablissement d'un réseau d'étudiants pairs éducateurs				
1.1.1 Etude CAP				
1.1.2 Révision plan d'action				
1.1.3 Développement de la stratégie globale pour l'intervention de lutte contre le VIH/SIDA				
1.1.4 Développement de stratégie et de messages de CCC				
1.1.5 Etablissement d'un CDV et marketing du dépistage				
1.1.6 Offre de services de dépistage				
1.1.7 Etablissement d'un système de PECC des PVVIH				
1.1.8 Campagnes de communication des étudiants				

1.2 Mise en place d'un fonds d'appui aux microprojets de recherche VIH/SIDA				
RESULTAT 2				
2.1 Développer les capacités du service de santé du CENOU				
<i>2.1.1 Formation du personnel</i>				
<i>2.1.2 Equiper les structures</i>				
2.2 Mise en place d'un fonds de solidarité pour le traitement VIH/SIDA				
RESULTAT 3				
3.1 Renforcer capacités d'intervention en matière de lutte contre le VIH/SIDA et les IST				
3.2 Fonds de bourses en soutien des mémoires et thèses				
3.3 Renforcer la bibliothèque universitaire				
VOLET 3				
RESULTAT 1				
3.1 Financer le projet élaboré par le SP/CNLS & le Centre Muraz				
<i>3.1.1 Mettre en place un cadre de concertation fonctionnel entre chercheurs</i>				
a) Dresser un répertoire des structures de recherche sur le VIH/SIDA au Burkina Faso				
b) Instituer et opérationnaliser un cadre de concertation entre chercheurs				
c) Encourager l'engagement individuel des chercheurs burkinabé dans la recherche VIH/SIDA				
<i>3.1.2 Elaborer un plan stratégique</i>				
a) Identifier les priorités de recherche sur le VIH/SIDA au Burkina Faso				
b) Mettre en place une base de données bibliographique sur le VIH/SIDA				
<i>3.1.3 Renforcer les capacités et les compétences du SP/CNLS et du Centre Muraz</i>				
a) Doter le Centre Muraz de moyens logistiques				
b) Rendre fonctionnel la bibliothèque du SP/CNLS-IST				
3.2 Soutien institutionnel				

8.2 Programmation financière de l'année 2008

BUDGET 2008 DU PA-PNM EN FRANC CFA ET EN EUROS

	Code	Modalité	Total Projet en milliers	coût du plan					
				en franc CFA				Total 2008	
				T1	T2	T3	T4	CFA	En euros
Objectif spécifique 1 : La lutte multisectorielle contre le Sida dans la région du Plateau Central est renforcée									
Résultat 1									
Développer une stratégie commune et renforcer le partenariat et sa coordination	A R1 LB1	Cogestion	50,0	3 279 785	3 279 785	3 279 785	4 591 699	14 431 054	22 000
Appuyer la mise en place des planifications provinciales et régionale	A R1 LB4	Cogestion	50,0	3 279 785	3 279 785	3 279 785	3 279 785	13 119 140	20 000
Elaborer une stratégie globale pour la recherche opérationnelle	A R1 LB2	Cogestion	150,0					0	
Documenter et capitaliser les leçons apprises	A R1 LB3	Cogestion	100,0	3 279 785	3 279 785	3 279 785	3 279 785	13 119 140	20 000
Sous total résultat 1			350,0	9 839 355	9 839 355	9 839 355	11 151 269	40 669 334	62 000
Résultat 2				0	0	0	0	0	0
Mener la formation, le suivi et la supervision du personnel de la santé	A R2 LB1	Cogestion	75,0	3 279 785	3 279 785	3 279 785	3 279 785	13 119 140	20 000
Mener des œuvres de réhabilitation/construction	A R2 LB2	Cogestion	200,0	14 431 054	24 270 409	19 678 710	13 775 097	72 155 270	110 000
Appuyer l'approvisionnement des réactifs, matériels, médicaments et équipement,	A R2 LB3	Cogestion	525,0	0	0	65 595 700	0	65 595 700	100 000
Financer des activités de sensibilisation	A R2 LB4	Cogestion	50,0	2 623 828	2 623 828	2 623 828	2 623 828	10 495 312	16 000
Assurer la capacité en termes de ressources humaines	A R2 LB5	Cogestion	25,0	0	3 279 785	3 279 785	0	6 559 570	10 000
Assurer l'appui technique	A R2 LB6	Cogestion	70,0	6 559 570	3 279 785	6 559 570	9 839 355	26 238 280	40 000
Sous total Résultat 2			945,0	26 894 237	36 733 592	101 017 378	29 518 065	194 163 272	296 000
Résultat 3								0	

	Code	Modalité	Total Projet en milliers	coût du plan					
				en franc CFA				Total 2008	
				T1	T2	T3	T4	CFA	En euros
<i>Soutenir les centres de PEC communautaire et les associations de PEC des PVIH à travers le PAMAC</i>	A R3 LB1	Cogestion	239,8	52 476 560	0	9 839 355	0	62 315 915	95 000
<i>Financer les plans d'action des associations à travers le SPCNLS - IST</i>	A R3 LB2	Cogestion	279,8	39 357 420	0	39 357 420	0	78 714 840	120 000
Sous total Résultat 3			519,6	91 833 980	0	49 196 775	0	141 030 755	215 000
Résultat 4				0	0	0	0	0	0
<i>Renforcer la réponse en faveur des OEV par la mobilisation sociale et les initiatives locales à travers l'IPC</i>	A R4 LB1	Cogestion	440,0	32 797 850	0	32 797 850	0	65 595 700	100 000
<i>Intégrer la problématique OEV/SIDA dans les dispositifs du PPOKK Economie Sociale et Education de base</i>	A R4 LB3	Cogestion	250,0	0	19 678 710	19 678 710	0	39 357 420	60 000
Sous total résultat 4			690,0	32 797 850	19 678 710	52 476 560	0	104 953 120	160 000
Résultat 5								0	
<i>Financer les plans d'action des CVLS d'Oubritenga et du Kourwégo à travers le SP/CNLS-IST</i>	A R5 LB1	Cogestion	358,9	0	59 036 130	0	59 036 130	118 072 260	180 000
<i>Elaborer et exécuter une stratégie de communication pour le Ganzourou</i>	A R5 LB2	Cogestion	296,5	17 054 882	32 141 893	0	0	49 196 775	75 000
Sous total résultat 5			655,4	17 054 882	91 178 023	0	59 036 130	167 269 035	255 000
Total objectif spécifique 1			3160,0	178 420 304	157 429 680	212 530 068	99 705 464	648 085 516	988 000
Objectif spécifique 2 : "La réponse au VIH/SIDA dans la communauté universitaire de Ouagadougou, est renforcée"								0	
Résultat 1								0	
<i>Etablissement d'un réseau de pairs éducateurs</i>	B R1 LB1	Cogestion	64,6	3 279 785	3 279 785	3 279 785	3 279 785	13 119 140	20 000
Mise en place d'un fond d'appui aux microprojets VIH/SIDA	B R1 LB2	Cogestion	90,0	3 279 785	3 279 785	3 279 785	5 247 656	15 087 011	23 000
Sous total Résultat 1			154,6	6 559 570	6 559 570	6 559 570	8 527 441	28 206 151	43 000

	Code	Modalité	Total Projet en milliers	coût du plan					
				en franc CFA				Total 2008	
				T1	T2	T3	T4	CFA	En euros
Résultat 2								0	
Développer les capacités du service santé du CENOU	B R2 LB1	Cogestion	44,0	1 311 914	1 311 914	1 967 871	1 311 914	5 903 613	9 000
Mise en place d'un fond de solidarité pour le traitement VIH/SIDA	B R2 LB2	Cogestion	88,0	4 591 699	4 591 699	4 591 699	4 591 699	18 366 796	28 000
Sous total Résultat 2			132,0	5 903 613	5 903 613	6 559 570	5 903 613	24 270 409	37 000
Résultat 3								0	
Renforcer les capacités des intervenants en matière de lutte contre le VIH/SIDA	B R3 LB1	Cogestion	43,1	3 279 785	3 279 785	3 279 785	3 279 785	13 119 140	20 000
Mettre en place un fonds de bourses pour soutenir des mémoires et thèses	B R3 LB2	Cogestion	44,8	3 279 785	3 279 785	3 279 785	3 279 785	13 119 140	20 000
Renforcer la bibliothèque universitaire en matière de littérature et documentation VIH/SIDA	B R3 LB3	Cogestion	25,5	1 967 871	1 967 871	1 967 871	1 967 871	7 871 484	12 000
Sous total résultat 3			113,4	8 527 441	8 527 441	8 527 441	8 527 441	34 109 764	52 000
Total objectif spécifique 2			400,0	20 990 624	20 990 624	21 646 581	22 958 495	86 586 324	132 000
Objectif spécifique 3 : "La recherche opérationnelle dans le domaine du VIH/SIDA au Burkina Faso est améliorée"	Code	Modalité						0	
Résultat 1				0	0	0	0	0	0
<i>Renforcer les capacités du Centre Muraz pour un meilleur accompagnement du SP/CNLS-IST</i>	C R1 LB1	Cogestion	138,0	0	0	0	0	0	0
<i>Elaborer un cadre d'orientation de la politique de la recherche opérationnelle au Burkina Faso</i>	C R1 LB2	Cogestion	41,4	0	11 807 226	0	0	11 807 226	18 000
<i>Assurer la promotion de la recherche opérationnelle en matière de VIH/SIDA</i>	C R1 LB3	Cogestion	20,6	1 311 914	1 311 914	1 311 914	1 311 914	5 247 656	8 000
Sous total Résultat 1			200,0	1 311 914	13 119 140	1 311 914	1 311 914	17 054 882	26 000
Total objectif spécifique 3			200,0	1 311 914	13 119 140	1 311 914	1 311 914	17 054 882	26 000
								0	

	Code	Modalité	Total Projet en milliers	coût du plan					
				en franc CFA				Total 2008	
				T1	T2	T3	T4	CFA	En euros
	Code	Modalité						0	
Moyens généraux								0	
Salaires du personnel national de la CAC	Z MG LB1	Cogestion	169,1	6 559 570	6 559 570	6 559 570	6 559 570	26 238 280	40 000
Indemnités cadres SP/CNLS-IST (3 membres CTS)	Z MG LB2	cogestion	10,0	5 247 656	0	0	0	5 247 656	8 000
Frais de fonctionnement de la CAC	Z MG LB3	Cogestion	101,1	5 903 613	5 903 613	5 903 613	3 935 742	21 646 581	33 000
Frais de fonctionnement du CTS	Z MG LB4	Cogestion	9,1	327 979	327 979	327 979	327 979	1 311 914	2 000
Voitures et équipement de la CAC	Z MG LB5	Cogestion	120,0	1 311 914	1 311 914	1 311 914	1 311 914	5 247 656	8 000
Expertise nationale et internationale (ponctuelle)	Z MG LB6	Cogestion	202,4	3 279 785	3 279 785	2 623 828	1 967 871	11 151 269	17 000
Audits, évaluation	Z MG LB7	Cogestion	28,7	0	6 559 570	0	0	6 559 570	10 000
Conseiller Technique et RAF	Z MG LB8	Régie	487,6	19 678 710	19 678 710	19 678 710	19 678 710	78 714 840	120 000
Formulation	Z MG LB9	Régie	112,0					0	
Sous- total moyens généraux			1240,0	42 309 227	43 621 141	36 405 614	33 781 786	156 117 766	238 000
Total contribution belge			5000,0	243 032 069	235 160 585	271 894 177		750 086 830	1 384 000

Vue générale de budget après la planification 2008

Objectifs/résultats et activités	Code	Modalité	Budget projet	Dépenses 2006	Dépenses 2007	Budget 2008	TOTAL dépenses 2006 à 2008	Solde 31/12/08
Objectif spécifique 1 : La lutte multisectorielle contre le Sida dans la région du Plateau Central est renforcée								
Résultat 1								
Développer une stratégie commune et renforcer le partenariat et sa coordination	A R1 LB1	Cogestion	50,0	0,3	11,07	22	33,4	16,63
Appuyer la mise en place des planifications provinciales et régionale	A R1 LB4	Cogestion	50,0		0,11	20	20,1	29,89
Elaborer une stratégie globale pour la recherche opérationnelle	A R1 LB2	Cogestion	150,0		0,00	0	0,0	150,00
Documenter et capitaliser les leçons apprises	A R1 LB3	Cogestion	100,0		0,00	20	20,0	80,00
Sous total résultat 1			350,0	0,3	11,18	62,00	73,5	276,52
Résultat 2							0,0	0,00
Mener la formation, le suivi et la supervision du personnel de la santé	A R2 LB1	Cogestion	75,0	0,0	56,42	20	76,4	-1,42
Mener des œuvres de réhabilitation/construction	A R2 LB2	Cogestion	200,0	0,0	0,23	110	110,2	89,77
Appuyer l'approvisionnement des réactifs, matériels, médicaments et équipement,	A R2 LB3	Cogestion	525,0	0,0	77,20	100	177,2	347,80
Financer des activités de sensibilisation	A R2 LB4	Cogestion	50,0	0,0	32,65	16	48,6	1,35
Assurer la capacité en termes de ressources humaines	A R2 LB5	Cogestion	25,0	0,0	0,00	10	10,0	15,00

Objectifs/résultats et activités	Code	Modalité	Budget projet	Dépenses 2006	Dépenses 2007	Budget 2008	TOTAL dépenses 2006 à 2008	Solde 31/12/08
Assurer l'appui technique	A R2 LB6	Cogestion	70,0	0,0	0,00	40	40,0	30,00
Sous total Résultat 2			945,0	0,0	166,49	296,00	462,5	482,51
Résultat 3							0,0	0,00
<i>Soutenir les centres de PEC communautaire et les associations de PEC des PrVIH à travers le PAMAC</i>	A R3 LB1	Cogestion	239,8	0,2	38,31	95	133,5	106,29
<i>Financer les plans d'action des associations à travers le SPCNLS - IST</i>	A R3 LB2	Cogestion	279,8		41,16	120	161,2	118,64
Sous total Résultat 3			519,6	0,2	79,47	215,00	294,7	224,93
Résultat 4							0,0	0,00
<i>Renforcer la réponse en faveur des OEV par la mobilisation sociale et les initiatives locales à travers l'IPC</i>	A R4 LB1	Cogestion	440,0	0,0	142,47	100	242,5	197,53
<i>Intégrer la problématique OEV/SIDA dans les dispositifs du PPOKK Economie Sociale et Education de base</i>	A R4 LB3	Cogestion	250,0	0,0	0,00	60	60,0	190,00
Sous total résultat 4			690,0	0,0	142,47	160	302,5	387,53
Résultat 5							0,0	0,00
<i>Financer les plans d'action des CVLS d'oubritenga et du Kournéogo à travers le SP/CNLS-IST</i>	A R5 LB1	Cogestion	358,9	3,5	41,92	180	225,4	133,48
<i>Elaborer et exécuter une stratégie de communication pour le Ganzourgou</i>	A R5 LB2	Cogestion	296,5		0,00	75	75,0	221,50
Sous total résultat 5			655,4	3,5	41,92	255	300,4	354,98

Objectifs/résultats et activités	Code	Modalité	Budget projet	Dépenses 2006	Dépenses 2007	Budget 2008	TOTAL dépenses 2006 à 2008	Solde 31/12/08
Total objectif spécifique 1			3160,0	4,0	441,53	988,0	1 433,5	1 726,47
Objectif spécifique 2 : "La réponse au VIH/SIDA dans la communauté universitaire de Ouagadougou, est renforcée"								0,00
							0,0	
Résultat 1							0,0	0,00
<i>Etablissement d'un réseau de pairs éducateurs</i>	B R1 LB1	Cogestion	64,6		2,00	20	22,0	42,60
Mise en place d'un fond d'appui aux microprojets VIH/SIDA	B R1 LB2	Cogestion	90,0		0,00	23	23,0	67,00
Sous total Résultat 1			154,6	0,0	2,00	43	45,0	109,60
Résultat 2							0,0	0,00
Développer les capacités du service santé du CENOU	B R2 LB1	Cogestion	44,0		16,23	9	25,2	18,77
Mise en place d'un fond de solidarité pour le traitement VIH/SIDA	B R2 LB2	Cogestion	88,0		11,81	28	39,8	48,19
Sous total Résultat 2			132,0	0,0	28,04	37	65,0	66,96
Résultat 3							0,0	0,00
Renforcer les capacités des intervenants en matière de lutte contre le VIH/SIDA	B R3 LB1	Cogestion	43,1		2,30	20	22,3	20,80
Mettre en place un fonds de bourses pour soutenir des mémoires et thèses	B R3 LB2	Cogestion	44,8		2,29	20	22,3	22,51
Renforcer la bibliothèque universitaire en matière de littérature et documentation VIH/SIDA	B R3 LB3	Cogestion	25,5		1,14	12	13,1	12,36
Sous total résultat 3			113,4	0,0	5,73	52	57,7	55,67
Total objectif spécifique 2			400,0	0,0	35,77	132,0	167,8	232,23

Objectifs/résultats et activités	Code	Modalité	Budget projet	Dépenses 2006	Dépenses 2007	Budget 2008	TOTAL dépenses 2006 à 2008	Solde 31/12/08
Objectif spécifique 3 : "La recherche opérationnelle dans le domaine du VIH/SIDA au Burkina Faso est améliorée"	Code	Modalité					0,0	0,00
Résultat 1							0,0	0,00
<i>Renforcer les capacités du Centre Muraz pour un meilleur accompagnement du SP/CNLS-IST</i>	C R1 LB1	Cogestion	138,0		83,86	0	83,9	54,14
<i>Elaborer un cadre d'orientation de la politique de la recherche opérationnelle au Burkina Faso</i>	C R1 LB2	Cogestion	41,4		14,00	18	32,0	9,40
<i>Assurer la promotion de la recherche opérationnelle en matière de VIH/SIDA</i>	C R1 LB3	Cogestion	20,6		4,30	8	12,3	8,30
Sous total Résultat 1			200,0	0,0	102,16	26	128,2	71,84
Total objectif spécifique 3			200,0	0,0	102,16	26	128,2	71,84
							0,0	0,00
	Code	Modalité					0,0	0,00
Moyens généraux							0,0	0,00
Salaires du personnel national de la CAC	Z MG LB1	Cogestion	169,1	5,3	43,51	40	88,8	80,27
Indemnités cadres SP/CNLS-IST (3 membres CTS)	Z MG LB2	cogestion	10,0		0,00	8	8,0	2,00
Frais de fonctionnement de la CAC	Z MG LB3	Cogestion	101,1	0,0	67,15	33	100,1	0,95
Frais de fonctionnement du CTS	Z MG LB4	Cogestion	9,1	6,3	11,20	2	19,5	-10,41
Voitures et équipement de la CAC	Z MG LB5	Cogestion	120,0	6,1	97,45	8	111,5	8,48

Objectifs/résultats et activités	Code	Modalité	Budget projet	Dépenses 2006	Dépenses 2007	Budget 2008	TOTAL dépenses 2006 à 2008	Solde 31/12/08
Expertise nationale et internationale (ponctuelle)	Z MG LB6	Cogestion	202,4	3,8	0,00	17	20,8	181,57
audits, évaluation	Z MG LB7	Cogestion	28,7		5,48	10	15,5	13,22
Conseiller Technique et RAF	Z MG LB8	Régie	487,6	128,0	141,85	120	389,9	97,72
Formulation	Z MG LB9	Régie	112,0		0,00	0	0,0	112,00
<i>Sous- total moyens généraux</i>			1240,0	149,6	366,64	238	754,2	485,80
Total contribution belge			5000,0	154	946,10	1 384	2 483,7	2 516,34

9. CONCLUSIONS

9.1 Les activités et les finances

- Volet 1, Résultat 2 : Le plan opérationnel a subi un amendement (Assurer l'appui technique (A R2 LB6)). Une provision a été faite pour soutenir l'initiative du projet PPOKK Economie sociale afin d'intégrer la composante VIH/SIDA dans le paquet de service offert par les mutuelles de santé qui seront mis en réseau dans les trois régions sanitaire
- Volet 1, Résultat 4 : Le plan opérationnel a subi un amendement. Vu la clôture des deux projets PPOKK (Economie sociale et Education de base), le PAPNM a décidé de procéder à une intervention visant à renforcer les capacités des Ministères de l'Education de Base et de l'Action Sociale en matière de réponse aux exigences de la prise en charge des OEV.
- Volet 1, Résultats 3 & 5 : Le projet prévoit un suivi intense des interventions des OBC afin d'améliorer la qualité de la communication de prévention. Une formation sur le développement de messages adaptés aux groupes cibles devrait être organisée au début du 2^{ème} trimestre 2008.

9.2 Les critères de suivi

L'année 2007 est la première année de mise en œuvre du projet et les résultats de 2007 participent à l'atteinte de l'objectif spécifique.

Après analyse des critères d'évaluation de l'efficience, de l'efficacité et de la durabilité du projet, le projet s'engage à intensifier les efforts afin de mettre en œuvre les activités qui lui permettront de compléter la base de données de départ. Elle s'engage par ailleurs à mettre tout en œuvre pour le respect du calendrier de programmation.

9.3 L'avis sur les recommandations à approuver par le COSC

Le projet recommande au COSC de confirmer l'extension du projet jusqu'en 2010 afin d'assurer un plein appui au plan national multisectoriel de lutte contre le VIH/SIDA (CSLS 2006-2010) et de donner mandat aux coordonnateurs de prendre les dispositions réglementaires pour son application (échange de lettre).

10 ANNEXES

Annexe 1 : Tracking Gantt View

ACTIVITES 2007 PAR RESULTATS ET PAR VOLETS	T1	T2	T3	T4
VOLET 1				
RESULTAT 1				
1.1 Développer une stratégie commune				
<i>1.1.1 Recruter un consultant pour faciliter l'élaboration de la stratégie</i>				
<i>1.1.2 Elaboration de la stratégie</i>				
a) atelier régional				
b) ateliers Kourwéogo				
c) ateliers Ziniaré				
d) ateliers Zorgho				
<i>1.1.3 Atelier d'adoption de la stratégie</i>				
<i>1.1.4 Reproduire document de la stratégie</i>				
<i>1.1.5 Processus d'appropriation</i>				
1.2 Appuyer la mise en place des planifications provinciales et régionales				
<i>1.2.1 Mise en place des structures de coordination et d'exécution (CRLS, CPLS, CCLS, CVLS)</i>				
1.3 Elaborer une stratégie globale pour la recherche opérationnelle				
<i>1.3.1 Analyse Recherches et besoins recherche</i>				
<i>1.3.2 Atelier de restitution</i>				
1.4 Documenter et capitaliser les leçons apprises				
RESULTAT 2				
2.1 Mener la formation, le suivi et la supervision du personnel de la santé				
2.2 Mener des oeuvres de réhabilitation/construction				
2.3 Appuyer l'approvisionnement des réactifs, matériels, médicaments et équipements				
2.4 Financer des activités de sensibilisation				
2.5 Assurer la capacité en termes de ressources humaines				
2.6 Assurer l'appui technique				
2.7 Appuyer l'équipe de coordination restante du projet ECOSOC pour le développement et le renforcement des mutuelles de santé au profit des malades du SIDA				
2.8 Suivi des plans des DS				
RESULTAT 3				
3.1 Soutenir les centres de PEC communautaire et les associations de PEC de PVVIH à travers le PAMAC				

ACTIVITES 2007 PAR RESULTATS ET PAR VOLETS	T1	T2	T3	T4
3.2 Financer plans d'action des associations à travers le SP/CNLS				
<i>3.2.1 Développer plan de formation d'urgence</i>				
<i>3.2.2 Donner une formation d'urgence aux associations</i>				
<i>3.2.3 Financement et appui technique des plans</i>				
3.3 Suivi des activités résultat 3 par PAPNM				

RESULTAT 4				
4.1 Renforcer la réponse en faveur des OEV par la mobilisation sociale et les initiatives locales à travers l'IPC				
4.2 intégrer la prise en charge des OEV dans les activités de base des services provinciaux du MASSN et du MEBA avec l'appui de l'ONG IPC				
<i>4.2.1 Sous traiter l'atteinte du résultat avec l'ONG – IPC</i>				
<i>4.2.2 Suivre la mise en œuvre de cette activité dans les trois provinces</i>				
4.3 Suivi des activités résultat 4 par PAPNM				

RESULTAT 5				
5.1 Financer les plans d'action des CVLS d'Oubritenga et Kourweogo à travers le SP/CNLS				
<i>5.1.1 Donner une formation aux structures de lutte contre le VIH/SIDA (entités territoriales)</i>				
<i>5.1.2 Financement des plans et appui technique</i>				
5.2 Elaboration et exécution d'une stratégie de communication pour Ganzourgou				
<i>5.2.1 Sous traiter l'atteinte du résultat - appel d'offre</i>				
<i>5.2.2 Suivre la mise en œuvre de cette intervention</i>				
5.3 Suivi des activités résultat 5 par PAPNM				

VOLET 2

RESULTAT 1				
1.1 Etablissement d'un réseau d'étudiants pairs éducateurs				
1.2 Mise en place d'un fonds d'appui aux microprojets VIH/SIDA				
RESULTAT 2				
2.1 Développer les capacités du service de santé du CENOU				
2.2 Mise en place d'un fonds de solidarité pour le traitement VIH/SIDA				

RESULTAT 3				
-------------------	--	--	--	--

ACTIVITES 2007 PAR RESULTATS ET PAR VOLETS	T1	T2	T3	T4
3.1 Renforcer capacités d'intervention en matière de lutte contre le VIH/SIDA et les IST				
3.2 Fonds de bourses en soutien des mémoires et thèses				
3.3 Renforcer la bibliothèque universitaire				
VOLET 3				
RESULTAT 1				
3.1 Financer le projet élaboré par le SP/CNLS & le Centre Muraz				
<i>3.1.1 Mettre en place un cadre de concertation fonctionnel entre chercheurs</i>				
<i>3.1.2 Elaborer un plan stratégique</i>				
<i>3.1.3 Renforcer les capacités et les compétences du SP/CNLS et du Centre Muraz</i>				
3.2 Soutien institutionnel				
TOTAL : 39				

Annexe 2 : Baseline Report

ACTIVITES 2007 PAR RESULTATS ET PAR VOLETS	Réalisée	En cours de réalisation	Non réalisée
RESULTAT 1			
1.1 Développer une stratégie commune			
<i>1.1.1 Recruter un consultant pour faciliter l'élaboration de la stratégie</i>		1	
<i>1.1.2 Elaboration de la stratégie</i>			1
a) atelier régional			
b) ateliers Kourwéogo			
c) ateliers Ziniaré			
d) ateliers Zorgho			
<i>1.1.3 Atelier d'adoption de la stratégie</i>			1
<i>1.1.4 Reproduire document de la stratégie</i>			1
<i>1.1.5 Processus d'appropriation</i>			1
1.2 Appuyer la mise en place des planifications provinciales et régionales			
<i>1.2.1 Mise en place des structures de coordination et d'exécution (CRLS, CPLS, CCLS, CVLS)</i>	1		
1.3 Elaborer une stratégie globale pour la recherche opérationnelle			
<i>1.3.1 Analyse Recherches et besoins recherche</i>			1
<i>1.3.2 Atelier de restitution</i>			1
1.4 Documenter et capitaliser les leçons apprises		1	
RESULTAT 2			
2.1 Mener la formation, le suivi et la supervision du personnel de la santé	1		
2.2 Mener des oeuvres de réhabilitation/construction		1	
2.3 Appuyer l'approvisionnement des réactifs, matériels, médicaments et équipements		1	
2.4 Financer des activités de sensibilisation	1		
2.5 Assurer la capacité en termes de ressources humaines	1		
2.6 Assurer l'appui technique	1		
2.7 Appuyer l'équipe de coordination restante du projet ECOSOC pour le développement et le renforcement des mutuelles de santé au profit des malades du SIDA		1	
2.8 Suivi des plans des DS	1		
RESULTAT 3			
3.1 Soutenir les centres de PEC communautaire et les associations de PEC de PVVIH à travers le PAMAC	1		
3.2 Financer plans d'action des associations à travers le SP/CNLS	1		
<i>3.2.1 Développer plan de formation d'urgence</i>	1		

ACTIVITES 2007 PAR RESULTATS ET PAR VOLETS	Réalisée	En cours de réalisation	Non réalisée
<i>3.2.2 Donner une formation d'urgence aux associations</i>	1		
<i>3.2.3 Financement et appui technique des plans</i>	1		
3.3 Suivi des activités résultat 3 par PAPNM	1		

RESULTAT 4			
4.1 Renforcer la réponse en faveur des OEV par la mobilisation sociale et les initiatives locales à travers l'IPC		1	
4.2 intégrer la prise en charge des OEV dans les activités de base des services provinciaux du MASSN et du MEBA avec l'appui de l'ONG IPC			
<i>4.2.1 Sous traiter l'atteinte du résultat avec l'ONG – IPC</i>	1		
<i>4.2.2 Suivre la mise en œuvre de cette activité dans les trois provinces</i>			1
4.3 Suivi des activités résultat 4 par PAPNM		1	

RESULTAT 5			
5.1 Financer les plans d'action des CVLS d'Oubritenga et Kourweogo à travers le SP/CNLS			
<i>5.1.1 Donner une formation aux structures de lutte contre le VIH/SIDA (entités territoriales)</i>			1
<i>5.1.2 Financement des plans et appui technique</i>			1
5.2 Elaboration et exécution d'une stratégie de communication pour Ganzourgou			
<i>5.2.1 Sous traiter l'atteinte du résultat - appel d'offre</i>	1		
<i>5.2.2 Suivre la mise en œuvre de cette intervention</i>		1	
5.3 Suivi des activités résultat 5 par PAPNM		1	

VOLET 2

RESULTAT 1			
1.1 Etablissement d'un réseau d'étudiants pairs éducateurs		1	
1.2 Mise en place d'un fonds d'appui aux microprojets VIH/SIDA		1	
RESULTAT 2			
2.1 Développer les capacités du service de santé du CENOU		1	
2.2 Mise en place d'un fonds de solidarité pour le traitement VIH/SIDA		1	
RESULTAT 3			
3.1 Renforcer capacités d'intervention en matière de lutte contre le VIH/SIDA et les IST		1	
3.2 Fonds de bourses en soutien des mémoires et thèses		1	

ACTIVITES 2007 PAR RESULTATS ET PAR VOLETS	Réalisée	En cours de réalisation	Non réalisée
3.3 Renforcer la bibliothèque universitaire			1
VOLET 3			
RESULTAT 1			
3.1 Financer le projet élaboré par le SP/CNLS & le Centre Muraz	1		
<i>3.1.1 Mettre en place un cadre de concertation fonctionnel entre chercheurs</i>			1
<i>3.1.2 Elaborer un plan stratégique</i>			1
<i>3.1.3 Renforcer les capacités et les compétences du SP/CNLS et du Centre Muraz</i>		1	
3.2 Soutien institutionnel	1		
TOTAL : 44	16	16	12
Taux de réalisation	36,5%	36,5%	27%

Annexe 3 : Efficience, check-list

Annexe 4 : Efficacité, check-list

Annexe 5 : Durabilité, check-list

Annexe 6 :

MARCHES PUBLICS DÉJÀ EXÉCUTÉS ET ENCORE À EXÉCUTER

1)

Mode de passation du marché :

Appel d'offres

Date de l'appel d'offres : 01 septembre 2006

Date de début du contrat de sous-traitance : 08 décembre 2006

Nom du sous-contractant (ou firme) : CFAO Burkina

Objet du contrat : Fourniture de matériel roulant (2 véhicules)

Coût du contrat : 31 015 020 FCFA

Durée du contrat : 45 jours

Commentaires/recommandations :

Les véhicules ont été livrés le 02 mars 2007 par CFAO BURKINA alors que la date de réception contractuelle était le 21 janvier 2007, d'où un retard de 40 jours calendaires. Paiement effectué en retenant la pénalité de retard.

2)

Mode de passation du marché :

Appel d'offres

Date de l'appel d'offres : 22 mars 2007

Date de début du contrat de sous-traitance : 23 août 2007

Nom du sous-contractant (ou firme) : DIACFA AUTOMOBILES

Objet du contrat : Fourniture de matériel roulant (2 véhicules)

Coût du contrat : 28 600 000 FCFA

Durée du contrat : 45 jours

Commentaires/recommandations :

Les deux véhicules ont été livrés dans les délais et le paiement fait

3)

Mode de passation du marché :

Appel d'offres

Date de l'appel d'offres : 22 mars 2007

Date de début du contrat de sous-traitance : 23 août 2007

Nom du sous-contractant (ou firme) : CFAO Burkina

Objet du contrat : Fourniture de matériel roulant (2 roues : 5 vélomoteurs type dame)

Coût du contrat : 5 650 000 F CFA

Durée du contrat : 45 jours

Commentaires/recommandations :

Les cinq (5) vélomoteurs ont été livrés dans les délais et le paiement fait.

4)

Mode de passation du marché :
Appel d'offres

Date de l'appel d'offres : 03 mai 2007

Date de début du contrat de sous-traitance : 15 novembre 2007

Nom du sous-contractant (ou firme) : MAISON WOBAIN

Objet du contrat : Fourniture de réactifs et équipement de laboratoires

Coût du contrat : 56 666 219 FCFA

Durée du contrat : 45 jours

Commentaires/recommandations :

Le fournisseur a fait une livraison partielle des fournitures le 17 décembre 2007

5)

Mode de passation du marché :
Appel d'offres

Date de l'appel d'offres : 03 mai 2007

Date de début du contrat de sous-traitance : 15 novembre 2007

Nom du sous-contractant (ou firme) : GENERALE ECO

Objet du contrat : Fourniture de consommables de laboratoires

Coût du contrat : 8 127 900 FCFA

Durée du contrat : 45 jours

Commentaires/recommandations :

Le fournisseur a fait une livraison partielle des fournitures le 17 décembre 2007

6)

Mode de passation du marché :
Demande de propositions

Date de l'appel d'offres : 12 décembre 2007

Date de début du contrat de sous-traitance : Marché en cours de signature

Nom du sous-contractant (ou firme) : IMPACT PLUS
Objet du contrat : Elaboration d'une stratégie commune de lutte contre le VIH/SIDA dans le Plateau Central
Coût du contrat : 27 082 000 F CFA
Durée du contrat : Six (6) mois

Commentaires/recommandations :
Marché en cours de signature

7)

Mode de passation du marché :
Demande de propositions :

Date de l'appel d'offres : 12 décembre 2007

Date de début du contrat de sous-traitance: Marché en cours de signature

Nom du sous-contractant (ou firme) : IMPACT PLUS

Objet du contrat : Elaboration d'une stratégie de communication dans le Ganzourgou.

Coût du contrat : 49 609 1560 F CFA

Durée du contrat : Un (1) an

Commentaires/recommandations :
Marché en cours de signature

8)

Mode de passation du marché :
Appel d'offres :

Date de l'appel d'offres : 04 octobre 2007

Date de début du contrat de sous-traitance : Marché en cours de signature

Nom du sous-contractant (ou firme) : BOSKA Sarl

Objet du contrat : Réhabilitation du laboratoire du CMA de Zorgho

Coût du contrat : 25 480 649 F CFA

Durée du contrat : Trois (3) mois

Commentaires/recommandations :
Marché en cours de signature

9)

Mode de passation du marché :
Convention :

Date de l'appel d'offres : 06 décembre 2007

Date de début du contrat de sous-traitance : 06 décembre 2007

Nom du sous-contractant (ou firme) : CAMEG

Objet du contrat : Fourniture d'ARV, de Kits IST et de médicaments contre les infections opportunistes (IO)

Coût du contrat : 50 578 967 F CFA

Durée du contrat : 45 jours

Commentaires/recommandations :

Fournitures faites et paiement effectué

10)

Mode de passation du marché :
Appel d'offres

Date de l'appel d'offres : 01 septembre 2006

Date de début du contrat de sous-traitance : 07 décembre 2006

Nom du sous-contractant (ou firme) : AFRICA MOTORS

Objet du contrat : Fourniture de matériel roulant (1 véhicule Pick up Double Cabine)

Coût du contrat : 11 400 000 F CFA HT/HD

Durée du contrat : 45 jours

Commentaires/recommandations :

Véhicule livré en janvier 2007 et paiement effectué

11)

Mode de passation du marché :
Demande de prix formelle

Date de l'appel d'offres : 01 septembre 2006

Date de début du contrat de sous-traitance : 16 novembre 2006

Nom du sous-contractant (ou firme): DATASYS SARL

Objet du contrat : Fourniture de matériel informatique

Coût du contrat : 12 042 184 FCFA HT/HD

Durée du contrat : 45 jours

Commentaires/recommandations :

*Le matériel informatique commandé a été livré le 21 décembre 2006
Paiement effectué en 2007*

Annexe 7 : Résultats CDV et Prise en Charge Communautaire

Tableau 1 : Nombre de tests effectués par stratégie

Intervention	Trimestre 3				Trimestre 4				Semestre 2			
	Résultats attendus	Résultats obtenus	Taux	Cas positifs	Résultats attendus	Résultats obtenus	Taux	Cas positifs	Résultats attendus	Résultats obtenus	Taux	Cas positifs
<i>Stratégie fixe</i>	300	436	145%	9	300	403	134%	30	600	839	140%	39
<i>stratégie avancée</i>	600	268	45%	8	600	268	45%	8	1200	536	45%	16
Total 1	900	704	78%	17	900	671	75%	38	1800	1375	76%	55
<i>JMS</i>	0	0	0%	0	3400	3175	93%	84	3400	3175	93%	84
Total 2	900	704	78%	17	4300	3846	89%	122	5200	4550	88%	139

Tableau 2 : Répartition des bénéficiaires de la PECC

Tranche d'âge	Trimestre 3						Trimestre 4					
	hommes		femmes		total	taux	hommes		femmes		total	taux
	nombre	taux	nombre	taux			nombre	taux	nombre	taux		
<i>adultes de 25 ans et plus</i>	216	34%	424	66%	640	91%	76	32%	160	68%	236	89%
<i>jeunes de 15 à 24 ans</i>	14	30%	33	70%	47	7%	7	39%	11	61%	18	7%
<i>enfants de moins de 14 ans</i>	5	33%	10	67%	15	2%	3	25%	9	75%	12	5%
Total	235	33%	467	67%	702	100%	86	32%	180	68%	266	100%

Annexe 8 : Résultats Prise en Charge des OEV

Tableau 4 : Répartition des OEV bénéficiaires selon les services offerts (IPC)

Services offerts	Nombre de bénéficiaires (1907 OEV)
Scolarisation	840
formation socio professionnelle	159
soutien alimentaire	129
formation en nutrition	485
soutien psychosocial	2536
AGR/OBC	4

Tableau 4 : Répartition des OEV bénéficiaires de la PECC (PAMAC)

Tranche d'âge	Trimestre 3						Trimestre 4					
	hommes		femmes		total	taux	hommes		femmes		total	taux
	nombre	taux	nombre	taux			nombre	taux	nombre	taux		
15 à 17 ans	58	45%	71	55%	129	20%	28	44%	35	56%	63	14%
moins de 14 ans	227	44%	290	56%	517	80%	151	39%	233	61%	384	86%
total	285	44%	361	56%	646	100%	179	40%	268	60%	447	100%