



**PRESENTATION DE LA SUBVENTION
VIH SECTEUR PUBLIC
BFA-H-SPCNLS/1994_2021-2023**



INTRODUCTION



- Depuis 2002, le Burkina Faso bénéficie régulièrement des financements du Fonds Mondial pour lutter contre le VIH/Sida, la Tuberculose et le Paludisme et renforcer le système de santé.
- Ainsi, on peut citer les subventions
 - VIH Rd2, Rd 6, Rd 10, NFM 1 et 2,
 - Paludisme Rd2, Rd 7, Rd8, NFM1 et 2
 - TB Round 4, Rd 8, NFM1 et 2
- Pour la période 2020-2022, le Fonds mondial a alloué au Burkina Faso à travers son instance nationale de coordination (CCM/Burkina) le montant de 201 492 553 € dont 48 269 614 € pour couvrir la période 2021-2023 pour ce qui concerne le VIH
- Pour la subvention VIH Secteur Public, le CCM/Burkina a confié la responsabilité de Réciplendaire principal au SP/CNLS-IST



PRESENTATION DU CADRE DE PERFORMANCE DE LA SUBVENTION BFA-H-SPCNLS

Buts (04)

Objectifs (07)

Indicateurs d'impact (07)

Indicateurs d'effets (04)

Indicateurs de couverture (1-2-3-2-3-1)



BUTS = CEUX DU CSN-SIDA 2021-2025



- Les nouvelles infections sont réduites de 75% à l'horizon 2025;
- La mortalité liée au VIH est réduite de 70% chez les PVVIH à l'horizon 2025;
- Les obstacles et inégalités liés aux droits humains et au genre qui entravent l'accès aux services sont réduites à l'horizon 2025;
- La gouvernance est renforcée au niveau central et régional.



OBJECTIFS = CEUX DU CSN-SIDA 2021-2025



- 95% des populations clés (TS, HSH, Usagers de drogue, Détenus, PVVIH), vulnérables (adolescents et jeunes, Personnes handicapées, femmes en âge de procréer, PDI et réfugiés) et passerelles (Orpailleurs et routiers) utilisent le paquet de services de prévention combinée selon des approches différenciées à l'horizon 2025.
- 100% des structures impliquées dans la PEC des IST, la Sécurité transfusionnelle et la Prophylaxie post exposition au VIH adoptent des mesures pour l'élimination des cas de nouvelles infections à VIH d'ici 2025.



OBJECTIFS = CEUX DU CSN-SIDA 2021-2025



- L'élimination de la transmission du VIH et des IST de la mère à l'enfant est certifiée au Burkina Faso à l'horizon 2025;
- 95% des PVVIH sont intégrées dans le dispositif de prise en charge médicale en vigueur à l'horizon 2025;
- 95% des PVVIH sous traitement ARV ont une charge virale indétectable et 95% des PVVIH sont retenues sous traitement ARV à l'horizon 2025.



OBJECTIFS = CEUX DU CSN-SIDA 2021-2025



- L'information stratégique de qualité sur la réponse nationale au VIH est disponible;
- Le taux de décès chez les patients TB/VIH est réduit de 20% (cohorte 2018) à moins de 5% (cohorte 2024) .

INDICATEURS D'IMPACT (1)

Indicateurs d'impact	Valeur de référence/Année	Désagrégation obligatoire	Cible 2021	Cible 2022	Cible 2023	Source
HIV I-13 Pourcentage de personnes vivant avec le VIH	0,70% (2019)	Age/Sexe	0,60%	0,55%	0,50%	Spectrum
HIV I-4 Nombre de décès liés au sida pour 100,000 habitants	9,8 (2019)		8,2	6,9	5,7	Spectrum
HIV I-6 Pourcentage estimé d'enfants ayant été nouvellement infectés par le VIH dans le cadre de la transmission de la mère à l'enfant chez les femmes séropositives ayant accouché au cours des 12 derniers mois	12,9%		6,9%	5,7%	4,5%	Spectrum

INDICATEURS D'IMPACT (2)

Indicateurs d'impact	Valeur de référence /Année	Désagrégation obligatoire	Cible 2021	Cible 2022	Cible 2023	Source
HIV I-9a ^(M) Pourcentage d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes vivant avec le VIH	1,9% (2017)	Sexe			1,1%	Rapport d'enquête BSS
HIV I-10 ^(M) Pourcentage de professionnels du sexe vivant avec le VIH	5,4% (2017)	Sexe/Âge			3,1%	Rapport d'enquête BSS
TB/HIV I-1 Taux de mortalité par tuberculose/VIH (pour 100 000 habitants)	1,6% (2019)		1,5%	1,4%	1,4%	Rapport annuel TB OMS
HIV I-12 Pourcentage de personnes appartenant à d'autres populations vulnérables (PH) vivant avec le VIH	4,6% (2017)			3%		Rapport d'enquête BSS

INDICATEURS D'EFFET (1)

Indicateurs d'effet	Valeur de référence /Année	Désagrégation obligatoire	Cible 2021	Cible 2022	Cible 2023	Source
HIV O-11 ^(M) Pourcentage de personnes vivant avec le VIH qui connaissent leur statut sérologique à la fin de la période de rapportage	74%	Sexe	79%	83%	87%	Spectrum
HIV O-4a ^(M) Pourcentage d'hommes qui indiquent avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport anal avec un partenaire occasionnel	87,3% (2017)	Age			93%	Rapport d'enquête BSS

INDICATEURS D'EFFET (2)

Indicateurs d'impact	Valeur de référence / Année	Désagrégation obligatoire	Cible 2021	Cible 2022	Cible 2023	Source
HIV O-5 ^(M) Pourcentage de professionnels du sexe qui indiquent avoir utilisé un préservatif avec leur dernier client	Age/Sexe	93%			95%	Rapport d'enquête
HIV O-12 Pourcentage de personnes vivant avec le VIH sous traitement antirétroviral qui ont une charge virale indétectable	81,5%	2019	86%	88,25 %	90,5%	ENDOS

INDICATEURS DE COUVERTURE (1)

Indicateurs d'impact	Valeur de référence /Année	Désagrégation obligatoire	Cible 2021	Cible 2022	Cible 2023	Source
HTS-4 Pourcentage de résultats de test VIH positifs parmi le total des tests de dépistage du VIH effectués au cours de la période de rapportage	1,07% (2018 Cascades des soins VIH)	Age, Sexe, Tests faits en communauté et FS	1,11%	1,01%	0,92%	Base de données UC-PSE
KP-6a Pourcentage d'hommes éligibles ayant des rapports sexuels avec des hommes ayant commencé un traitement antirétroviral oral par PrEP durant la période de rapportage	120 (2019 rapport COH MSN PreP)		40%	60%	80%	Rapport des sites de PEC des HSH

INDICATEURS DE COUVERTURE (2)

Indicateurs d'impact	Valeur de référence /Année	Désagrégation obligatoire	Cible 2021	Cible 2022	Cible 2023	Source
KP-6c Pourcentage de professionnels du sexe éligibles ayant commencé un traitement antirétroviral oral par PrEP durant la période de rapportage			20%	28%	40%	Rapport de sites de PECM des TS
PMTCT-1 Pourcentage de femmes enceintes qui connaissent leur statut sérologique pour le VIH	69,9% (2019-ENDOS redressé)	Résultat du test	36%	36%	36%	ENDOS-BF

INDICATEURS DE COUVERTURE (3)

Indicateurs d'impact	Valeur de référence /Année	Désagrégation obligatoire	Cible 2021	Cible 2022	Cible 2023	Source
PMTCT-2.1 Pourcentage de femmes enceintes séropositives pour le VIH ayant reçu une TARV durant leur grossesse et/ou le travail et l'accouchement			44,5%	45,3%	46,0%	ENDOS-BF
PMTCT-3.1 Pourcentage de nourrissons exposés au VIH ayant bénéficié d'un dépistage du VIH dans les 2 mois qui ont suivi leur naissance	40,2% (2019 ENDOS redressé)	Résultat de test	50%	55%	60%	ENDOS-BF

INDICATEURS DE COUVERTURE (4)

Indicateurs d'impact	Valeur de référence /Année	Désagrégation obligatoire	Cible 2021	Cible 2022	Cible 2023	Source
TCS-1.1 ^(M) Pourcentage de personnes sous TARV parmi toutes les personnes vivant avec le VIH à la fin de la période de rapportage	69,6% (2019 Rapport PSSLS-IST)	Age, Sexe, Durée du traitement Groupe à risque cible	78,6%	83,1%	86,6%	ENDOS-BF
TCS-1c ^(M) Pourcentage d'enfants (de moins de 15 ans) sous TARV parmi tous les enfants vivant avec le VIH à la fin de la période de rapportage	41,5% (2019 Rapport PSSLS)	Sexe, Durée du traitement	59,5%	68,4%	78,3%	ENDOS-BF

INDICATEURS DE COUVERTURE (5)

Indicateurs d'impact	Valeur de référence /Année	Désagrégation obligatoire	Cible 2021	Cible 2022	Cible 2023	Source
TB/HIV-3.1a Pourcentage de personnes vivant avec le VIH ayant nouvellement initié la TARV chez qui les signes de la tuberculose ont été recherchés		Age, Sexe	100%	100%	100%	ENDOS-BF
TB/HIV-6 ^(M) Pourcentage de patients tuberculeux (nouveaux cas et récurrences) séropositifs au VIH sous traitement antirétroviral pendant leur traitement antituberculeux	99,6% (2019 Rapport PNT)	Sexe, Durée du traitement	99%	99%	99%	99,6% (2019 Rapport PNT)

INDICATEURS DE COUVERTURE (6)

Indicateurs d'impact	Valeur de référence / Année	Désagrégation obligatoire	Cible 2021	Cible 2022	Cible 2023	Source
TB/HIV-7 Pourcentage de personnes vivant avec le VIH recevant un traitement antirétroviral qui ont commencé la thérapie préventive de la tuberculose parmi celles éligibles durant la période de rapportage	-	Age, Sexe, Régime TPT	-	-	-	Cibles à déterminer après une étude des barrières en 2021
TB/HIV-5 Pourcentage de patients tuberculeux enregistrés (nouveaux cas et récurrences) dont le statut sérologique VIH est documenté	90,8% (2019 Rapport annuel PNT)	Age, Sexe, Résultat du test VIH	98%	98%	98%	ENDOS-BF



PRESENTATION DE LA LISTE DES PRODUITS DE SANTE DE LA SUBVENTION BFA-H-SPCNLS

QUANTITÉ DES PRÉSERVATIFS ET GELS

Cibles	Produit	Quantité à commander		
		2021	2022	2023
Préservatifs pour les HSH	Préservatifs masculins	-	220 912	236 711
	Gels lubrifiants	123 426	220 754	236 550
	Préservatifs féminins	-	9 117	9 771
Préservatifs pour les PS & Clients	Préservatifs masculins	-	7 626 105	8 139 243
	Gels lubrifiants	4 279 234	7 620 667	8 133 691
	Préservatifs féminins	-	79 815	85 185
Personnes vivant avec un handicap	Préservatifs masculins	-	173 029	188 969
	Gels lubrifiants	-	-	-
	Préservatifs féminins	-	227	248
Usagers de drogue	Préservatifs masculins	-	231 914	256 668
	Gels lubrifiants	-	-	-
	Préservatifs féminins	-	632	700
PVVIH	Préservatifs masculins	-	651 469	677 253
	Gels lubrifiants	370 576	651 004	676 791
	Préservatifs féminins	-	711	739

BENEFICIAIRES DES ARV

CIBLES	2021	2022	2023
Adultes	76 972	81 258	84 577
Enfants	3 379	3 610	3 829
Femmes enceinte pour PTME	3 711	3 653	3 594
Prophylaxie post exposition	5 240	5 500	5 770
Prophylaxie préexposition HSH&TS	1846	2698	3905
Part contributive Etat	35,9%	44,3%	32%
Part Contributive FM	55,8%	45,0%	59,5%
Part Contributive PEPFAR	8,3%	10,7%	8,5%

CONTRIBUTION POUR REACTIFS ET CONSOMMABLES

Type de Contribution	2021			2022			2023		
	Etat	FM	Pepfar	Etat	FM	Pepfar	Etat	FM	Pepfar
Dépistage <i>Gap(1%, 1%, 5%)</i>	39%	60%		20%	79%		18%	82%	
CD4 <i>Gap (0%, 10%, 10%)</i>	50%	50%		50%	40%		45%	45%	
Charge Virale <i>Gap (5%, 5,6%, 2,3%)</i>	36%	47%	17%	19,7%	60,5%	15,3%	19,8%	65%	12,9%



PRESENTATION DU BUDGET DE LA SUBVENTION BFA-H-SPCNLS

7 Modules

33 Catégories de coût

13 regroupements de coût

17 interventions

03 Récipiendaires (1 principal et 02 secondaires)

02 Prestataires de service (CAMEG et REGIPIV/BF)

BUDGET PAR MODULE

Par module	2021	2022	2023	Total	%
Prévention	134 947	532 939	568 251	1 236 137	3,50%
Services de dépistage différencié du VIH	1 546 065	2 634 190	3 237 470	7 417 725	21,02%
Traitement, prise en charge et soutien	6 989 906	5 138 278	7 154 392	19 282 577	54,65%
PTME	1 345 999	843 762	854 596	3 044 357	8,63%
Tuberculose/VIH	86 943	21 634	21 634	130 211	0,37%
SRPS : Système de gestion de l'information sanitaire et suivi et évaluation	523 495	524 465	643 733	1 691 693	4,79%
Gestion de programme	970 485	760 573	751 330	2 482 388	7,04%
Total	11 597 840	10 455 841	13 231 406	35 285 088	100%

BUDGET PAR REGROUPEMENT DE COÛT

Par regroupement de coût	2021	2022	2023	Total	%
1.0 Ressources humaines (RH)	782 846	600 528	624 268	2 007 642	5,69%
2.0 Coûts liés au déplacements (Voyages)	3 036 534	1 390 907	1 252 077	5 679 518	16,10%
3.0 Services professionnels externes (SPE)	26 367	207 918	285 109	519 394	1,47%
4.0 Produits de santé - produits pharmaceutiques	4 149 840	2 534 291	4 126 381	10 810 512	30,64%
5.0 Produits de santé - produits non pharmaceutiques	1 415 358	3 259 339	3 999 319	8 674 016	24,58%
6.0 Produits de santé - équipement	22 944	112 214	21 800	156 957	0,44%
7.0 Coûts de gestion des achats et des stocks (GAS)	1 676 903	1 852 357	2 426 448	5 955 707	16,88%
8.0 Infrastructures (INF)	0	5 298	0	5 298	0,02%
9.0 Équipement non sanitaire	123 514	123 514	101 805	348 834	0,99%
10.0 Support de communication et publications	54 256	27 851	6 098	88 206	0,25%
11.0 Coûts indirects et frais généraux	141 528	139 906	140 538	421 972	1,20%
12.0 Aide à la subsistance apportée aux Malades/population cible	0	0	0	0	0,00%
13.0 Paiement aux résultats	167 750	201 720	247 564	617 033	1,75%
Total	11 597 840	10 455 841	13 231 406	35 285 088	100%

BUDGET PAR INTERVENTION

Par intervention	2021	2022	2023	Total	%
Coordination et gestion des programmes nationaux de lutte contre les maladies	240 118	256 850	245 018	741 986	2,10%
Gestion des subventions	730 368	503 723	506 312	1 740 402	4,93%
Programmation relative aux préservatifs et aux lubrifiants	134 947	532 939	568 251	1 236 137	3,50%
Volet 3 : Prévention de la transmission verticale du VIH	1 345 999	843 762	854 596	3 044 357	8,63%
Autodépistage	13 004	108 328	215 477	336 810	0,95%
Dépistage communautaire	260 098	729 687	880 168	1 869 953	5,30%
Dépistage en centre de santé	1 272 963	1 796 175	2 141 824	5 210 962	14,77%
Analyse, évaluations, revue et transparence	68 686	0	0	68 686	0,19%
Enquêtes	239 541	438 265	585 385	1 263 191	3,58%
Qualité des données et programmes	205 985	58 348	58 348	322 681	0,91%

BUDGET PAR INTERVENTION (2)

Par intervention	2021	2022	2023	Total	%
Rapportage des données de routine	9 284	27 851	0	37 135	0,11%
Conseil et soutien psychosocial	0	53 813	0	53 813	0,15%
Prévention et prise en charge des co-infections et des comorbidités (Traitement, prise en charge et soutien)	446 724	231 031	267 763	945 518	2,68%
Services différenciés de traitements antirétroviraux et prise en charge du VIH	5 748 531	3 267 320	5 202 296	14 218 148	40,30%
Suivi du traitement – Charge virale	794 650	1 586 114	1 684 333	4 065 098	11,52%
Activités conjointes avec d'autres programmes et secteurs (Tuberculose/VIH)	21 634	21 634	21 634	64 902	0,18%
Populations clés (Tuberculose/VIH) - Populations mobiles : réfugiés, migrants et personnes déplacées à l'intérieur de leur pays	65 309	0	0	65 309	0,19%
TOTAL	11 597 840	10 455 841	13 231 406	35 285 088	100%

BUDGET PAR ENTITE DE MISE EN OEUVRE

Par Entité de MEO	2021	2022	2023	Total	%
Agents PPM	6 557 911	6 917 466	9 577 467	23 052 845	65,33%
SP/CNLS-IST	1 187 129	1 213 963	1 353 404	3 754 495	10,64%
CAMEG	694 175	738 505	984 666	2 417 346	6,85%
DRS	74 038	74 038	74 038	222 115	0,63%
DS	1 337 459	190 548	0	1 528 007	4,33%
DSF	80 697	54 261	54 261	189 220	0,54%
PSSLS-IST	776 847	376 508	291 970	1 445 325	4,10%
REGIPIV/BF	889 584	890 551	895 600	2 675 734	7,58%
TOTAL	11 597 840	10 455 841	13 231 406	35 285 088	100%



DEFIS DE LA SUBVENTION



- Dépistage performant en milieu de soins
- Respect des engagements financiers de l'état
- Respect du plan d'approvisionnement
- L'accroissement de la couverture de la mesure de la charge virale plasmatique
- L'effectivité de la gratuité du suivi biologique
- La rétention des PVVIH sous ARV
- L'amélioration du dépistage précoce et après sevrage des nourrissons exposés au VIH
- La mise en application réussie de la PrEp chez les populations clés