

Djibouti, 13 Août 2015

ML – PLS-S- 01 - 2015

Chère Madame la Coordinatrice du PLS-S,

**Objet:** Lettre de Gestion – TFM – HIV - DJB-613-G05-H – Période de rapportage Décembre 2014 – Mai 2015

Cette lettre est pour vous informer sur les résultats du rapport semestriel pour la période Décembre 2014 – Mai 2015, suite à la vérification et l'analyse des données rapportées par le PLS-S au PNUD en tant que SR de la Subvention VIH - DJB-613-G05-H.

Tout d'abord, nous souhaitons féliciter le PLS-S pour les résultats et les progrès accomplis pendant la dernière période de rapportage, notamment sur deux des indicateurs liés à la PTPE et les indicateurs liés à la prise en charge globale du VIH, pour lesquels nous avons noté des progrès notoires. Nous avons aussi noté des progrès importants sur la qualité des données rapportés surtout en termes de complétudes et nous vous encourageons à renforcer vos efforts dans ce sens, à fin de maintenir les progrès accomplis.

En ce qui concerne la performance globale sur les indicateurs Top 10, elle est à 99% alors que la performance moyenne sur tous les indicateurs est de 79%. On remarque une évolution positive sur la plupart des indicateurs y compris 2 indicateurs liés à la PMTCT. Nous encourageons le PLS-S à continuer dans cette démarche à fin de maintenir les progrès accomplis, aussi bien d'un point de vue qualitatif, que quantitatif. Le tableau ci – bas résume l'évolution de la performance des indicateurs du PLS-S au cours des deux dernières périodes de rapportage:

INDICATEUR	Cible au 30/11/2014	Résultat au 30/11/2014	% de réalisation	Cible au 31 Mai 2015	Résultat au 31/05/2015	% de réalisation
Number of pregnant women who were screened for HIV (and who received the result).	11798	9382	80%	6 018	7 416	123%
Number of HIV-positive pregnant women who received antiretroviral to reduce the risk of mother-to-child transmission	151	52	34%	77	40	52%

Number of infants born to mothers living with HIV seen in consultation at the age of two months for a check-up	91	4	4%	75	6	8%
HIV-positive TB patients who are started on or continue previously initiated antiretroviral therapy, during TB treatment, among all HIV-positive TB patients registered during the reporting period (number and percentage)	50%	75%	150%	50%	75%	149%
Number of eligible adults and children currently receiving antiretroviral therapy	2461	1500	61%	1722	1760	102%
Number of people living with HIV on the active list who are receiving psychosocial health care	1846	456	25%	1292	793	61%

Selon le rapport du PAM pour cette période de rapportage, 19 nouvelles femmes enceintes et allaitantes ont reçu un appui nutritionnel.

Number of pregnant and breastfeeding women living with HIV who received nutritional support	151	68	45%	77	19	25%
---	-----	----	-----	----	----	-----

Malgré les progrès réalisés durant les périodes précédentes, le PAM a connu des difficultés dans la mise à disposition de l'appui nutritionnel pour cette période. Pour pallier à cette situation, le PR va convoquer une réunion avec le PIS-S, la DSME et le PAM, à fin d'identifier conjointement les goulots d'étranglements et y apporter des mesures correctives.

En ce qui concerne la performance financière du PLS-S, au cours du semestre, les dépenses pour le compte du PLSS s'élèvent à USD 228,884.04 sur un budget de 271,089.95, soit un taux de consommation de 84,4%. En annexe, veuillez trouver le détail des dépenses du PLS-S pour la période de rapportage, Annexe1.

Sur la base de l'analyse de la performance financière et programmatique, la note qui est attribué est de B1.




Sur la base de la revue des documents fournis par le PLS-S, le PR a remarqué certains problèmes que nous souhaiterions que le PLS-S puisse dresser à travers les recommandations qui ont été établies et dans les délais indiqués.

Finding	Recommandation	Deadline
<p><b>1. Promptitude - Respect date butoir envoi des rapports trimestriel</b>                      Dans le cadre de l'Accord signé entre le PR et le SR, il est prévu que le SR envoie les rapports trimestriels 15 jours après la fin de la période de rapportage. L'audit interne du PNUD a mis en évidence des retards importants dans l'envoi des rapports du PLS-S allant jusqu'à 106 jours. Dans le cadre du rapport relatif à cette période de rapportage, le rapport définitif a été reçu par le PR le 23 Juillet 2015, soit 36 jours ouvrables après la date butoir.,</p>	<p>1. Le PR est bien conscient des progrès accomplis par le SR dans le rapportage des données et ceci surtout sur la qualité des données. Toutefois, il demeure important que le SR puisse envoyer les rapports à temps. Nous recommandons au SR les actions suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• conduire des supervisions mensuelle sur Djibouti ville;</li> <li>• Mettre en place aux niveaux de toutes les formations sanitaires les nouveaux outils de rapportage leur permettant de rapporter de manière active ;</li> </ul>	<p>1. <i>Prochain rapport de progrès, 15 Septembre 2015</i></p>
<p><b>2. Faible mise en place de l'EID</b>                      En ce qui concerne l'indicateur sur le diagnostic précoce des enfants, la performance de cet indicateur est à C. Le PR a constaté des progrès timides et ceci malgré les dispositions prises, notamment circulaire du MS, achat des Kits DBS, formation des sages-femmes à l'utilisation du DBS, formation des laborantins. Toutefois, sur la base de l'analyse du rapport du PLS-S, il ressort qu'un nombre important d'enfants est inclut</p>	<p>a. Rendre effective la mise à l'échelle du EID en conformité avec la circulaire numéro 418/SG/2015 MS et l'algorithme de dépistage y annexé ;</p> <p>b. Rapporter le nombre d'enfants qui reçoivent la prophylaxie, AZT ou NVP, dans la mesure où cet intrant est fourni par le FM ;</p> <p>c. Rapporter le nombre d'enfants qui reçoivent la cotrimoxazole, dans la mesure où cet intrant est fourni par le FM ;</p> <p>d. Rapporter le nombre d'enfants</p>	<p>30 Août 2015</p>

dans la liste à la page 17 et sont classifiés comme nouveaux nés ayant bénéficiés d'un PCR et d'un check médical, alors qu'il s'agit d'enfants sous traitement et/ou en suivi.	exposés diagnostiqués positif ou négatif ( <i>definitive HIV diagnosis</i> ).	
--	---	--

Nous souhaitons vous remercier pour vos efforts continus dans l'atteinte des résultats du programme financé à travers le Fonds Mondial pour la lutte contre le VIH, la Tuberculose et le Paludisme et comptons sur votre appui pour une collaboration fructueuse dans la lutte contre le VIH/Sida.

Je vous prie d'agréer, Madame la Coordinatrice du PLS-S, mes salutations distinguées.

  
Angela A. De Tommasi  
Coordinatrice de Projet – PNUD

Madame Amina Farah,  
Coordinatrice du PLS-S

Cc: CCMI, Président  
SG, Ministère de la Santé  
SE, Secrétariat Exécutif du CTILSPT  
DPSP, Ministère de la Santé