



Independent observer  
of the Global Fund

## Performance stratégique du Fonds mondial jusqu'au milieu de l'année 2023

Au cours des réunions du Comité stratégique tenues le 9, 10 et 11 octobre, le Secrétariat du Fonds mondial a présenté les performances de l'organisation jusqu'au milieu de l'année 2023. La bonne nouvelle est que, malgré l'inévitable perturbation des programmes financés par le Fonds mondial causée par la COVID-19, la performance des subventions a connu un rebond en 2022 grâce à la résilience des programmes nationaux et à la réussite des mesures d'atténuation mises en œuvre dans les pays.

Indicateurs clés de performance (ICP) inclus dans le rapport du Secrétariat

Le tableau 1 présente les ICP qui doivent faire l'objet d'un rapport au cours du présent cycle et la date de mesure des données utilisées pour calculer le résultat de l'ICP. Tous les ICP ont été calculés, vérifiés et validés par les équipes responsables en utilisant la méthodologie définie, et constituent par conséquent la source autorisée en ce qui concerne les résultats des ICP à la fin de l'année 2022. Le Secrétariat a confirmé qu'aucune erreur n'a été détectée dans les résultats des ICP communiqués au cours de la réunion du Conseil d'administration du printemps 2023 et que ces résultats restent inchangés.

Tableau 1 ICP sur lesquels le Secrétariat du Fonds mondial a travaillé

ICP	Désignation	Date limite des données
2	Prestations de services (17 sous-indicateurs)	Fin 2022
4	Efficacité des investissements	Fin 2022
5a	Populations clés: Investissement provenant des subventions	Juillet 2023
5b	Capacité à produire des rapports sur la couverture des services destinés aux populations clés	Août 2023
5c	Couverture des populations clés	Fin 2022
6a	SSRP: Coût des approvisionnements	Fin 2022
6e	SSRP: Désagrégation des résultats	Fin 2022
7a	Utilisation des allocations	Juin 2023 – Décaissements prévus jusqu'à la fin de l'année 2023
7b	Absorption des subventions (sur 3 années civiles)	Fin 2022
8	Égalité des sexes et en matière d'âge: incidence du VIH et adolescentes et jeunes femmes (AJF)	Fin 2022
9a	Réduction des obstacles liés aux droits humains	Fin 2022
9b	Droits humains: Investissement provenant des subventions	Août 2023
9c	Droits humains et populations clés: Investissement intérieur	Fin 2022
10a	Mobilisation des ressources: promesses	Fin 2022
10b	Mobilisation des ressources: contributions	Fin 2022

Source: Fonds mondial

Résumé des résultats finaux des ICP pour la période 2017-2022 en matière de prestation de services

À la fin de la période 2017-2022 de la Stratégie du Fonds mondial, plusieurs indicateurs clés relatifs à la prestation de services ont obtenu des résultats se situant dans la fourchette cible de la Stratégie.

Tableau 1. Situation des ICP pour le VIH, la tuberculose et le paludisme, en mi-2023

	Réalisé	Partiellement réalisé	Non réalisé
--	---------	-----------------------	-------------

VIH	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Nombre de personnes sous thérapie antirétrovirale(TARV)</li> <li>· Couverture TARV</li> <li>· Nombre de circoncisions médicales masculines volontaires (CMMV)</li> <li>· Réduction de l'incidence du VIH chez les femmes enceintes (IPC 8)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· % de personnes vivant avec le VIH ( PVVIH) qui connaissent leur statut sérologique</li> <li>· Pourcentage de personnes sous traitement antirétroviral dont la charge virale est supprimée</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Couverture de la prévention de la transmission mère-enfant (PTME)</li> <li>· PVVIH initiées à la thérapie préventive de la tuberculose (TPT)/la thérapie préventive à l'isoniazide (TPI)</li> </ul>
TB	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Nombre de cas de TB notifiés et taux de notification</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>· Taux de réussite du traitement de la tuberculose sensible aux médicaments et de la tuberculose multirésistante</li> <li>· Cas de patients souffrant de tuberculose multirésistante sous traitement</li> <li>· Cas de patients co-infectés VIH/TB sous TARV</li> </ul>
Paludisme		<ul style="list-style-type: none"> <li>· Nombre de moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action ( MILDA )*</li> <li>· % de cas suspects dépistés dans des établissements publics</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide à effet rémanent (PID)</li> <li>· Couverture du traitement préventif intermittent (TPIg3)</li> </ul>

Source: Fonds mondial

Les résultats pour chaque maladie sont décrits de manière plus détaillée ci-dessous.

**Services liés au VIH – Objectifs TARV atteints, objectif ambitieux partiellement atteint pour les autres indicateurs de la cascade de traitement, mais non atteint pour la PTME et le TPI**

Indicateurs relatifs au traitement antirétroviral (nombre de patients et couverture)  
 À la fin de la période 2017-2022 de la Stratégie, les résultats pour les deux indicateurs sont supérieurs au point médian de la fourchette cible de la Stratégie. Ces résultats peuvent être attribués à une solide performance soutenue tout au long de la période de la Stratégie (en particulier en Afrique de l'Est et australe).

Pourcentage de PVVIH connaissant leur statut et suppression de la charge virale pour les patients sous TARV  
 Les objectifs pour les deux autres indicateurs de la cascade de traitement sont partiellement atteints avec 81% et 87% des pays de la cohorte, respectivement, qui se situent dans la fourchette des objectifs.

Circoncision masculine médicale volontaire (CMMV)  
 Malgré l'impact de la COVID-19, la CMMV (essentiellement financée par le Fonds d'urgence du président des États-Unis pour la lutte contre le sida (PEPFAR)) se situe également dans la fourchette des objectifs de la stratégie.

Couverture en PTME  
 Les objectifs n'ont pas été atteints en raison d'un nombre plus élevé que prévu de femmes enceintes séropositives, d'objectifs nationaux constamment faibles et d'une mauvaise performance des subventions dans deux grands pays.

PVVIH ayant commencé un TPT  
 L'objectif est loin d'avoir été atteint, principalement en raison des mauvais résultats obtenus au regard des objectifs nationaux.

## Tuberculose

**Services liés à la tuberculose-objectifs atteints en matière de notifications, mais objectifs non atteints en ce qui concerne les cas de tuberculose multirésistante et le succès du traitement.**

Nombre de cas de tuberculose notifiés et taux de notification de la tuberculose  
 Les résultats se situent dans la fourchette des objectifs de la stratégie pour les deux ICP (sur la période 2017-2022 pour le nombre de cas de tuberculose notifiés et en 2022 pour le taux de notification de la tuberculose, malgré l'impact négatif important de la COVID-19 en 2020 et 2021, grâce à des résultats solides en Asie et en Afrique de l'Ouest et du Centre, et à des objectifs nationaux ambitieux).

## Autres ICP relatifs à la tuberculose

Les résultats n'ont toutefois pas été atteints en ce qui concerne:

- le nombre de cas de tuberculose multirésistante sous traitement qui était loin de l'objectif escompté en raison de l'impact de la COVID-19, d'objectifs ambitieux et d'une faible performance au niveau national dans la plupart des pays
- le nombre de cas de co-infections VIH/TB sous TARV, en raison du faible nombre de patients co-infectés détectés et traités, souvent dû au faible taux de détection des cas de tuberculose, même si le taux de traitement était relativement élevé
- Les taux de réussite des traitements pour la tuberculose pharmacosensible et la tuberculose multirésistante (en raison des objectifs ambitieux de la stratégie et de la médiocrité des résultats nationaux).

Pour ces deux catégories, même si seulement 36 % de (TB pharmacosensible) et 50 % de (TB-MR) dans les pays se situent dans la fourchette cible, de nombreux pays sont proches de la fourchette inférieure et des progrès constants ont été enregistrés au cours de la période couverte par la stratégie.

## Paludisme

### Services liés au paludisme – résultats positifs pour les MILDA et les tests de dépistage du paludisme, objectif non atteint pour le TPIg3

#### Nombre de MILDA distribuées

À la fin de la période 2017-2022 de la Stratégie, les résultats de l'ICP relatif au nombre de moustiquaires distribuées sont positifs. Même si le nombre final se situe juste dans la partie inférieure de la fourchette cible, ce chiffre sous-estime considérablement le nombre total de moustiquaires distribuées dans les pays soutenus par le Fonds mondial en raison de l'absence de données nationales pour certains pays, comme l'Inde.

#### Pourcentage de cas dépistés dans des établissements publics

L'objectif de l'ICP est partiellement atteint avec 88% des pays de la cohorte dans la fourchette cible.

#### TPIg3

En revanche, l'objectif ambitieux de la stratégie pour le TPIg3 n'est pas atteint, avec seulement 25 % des pays de la cohorte dans la fourchette, en raison d'objectifs nationaux historiquement très bas, aggravés par des performances médiocres.

## PID

Il n'est pas non plus possible d'évaluer de manière fiable la réalisation de l'objectif de la stratégie relative à la PID, car seuls quelques pays de la cohorte initiale évoquent cette stratégie dans leurs subventions, ou la mettent même en œuvre, de sorte que le résultat global (néгатif) n'est pas représentatif puisqu'il est basé sur un quart seulement de la cohorte initiale, les nombreux pays restants ayant dans une large mesure décidé de ne pas mettre en œuvre la PID au niveau initialement envisagé dans l'objectif de l'ICP.

Les faibles résultats en matière de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme – mais surtout au niveau des indicateurs relatifs à la tuberculose – peuvent s'expliquer par la performance généralement médiocre des subventions et, dans certains cas (PTME, TPT/TPI, TPIg3), par les faibles objectifs nationaux.

Des progrès restent à accomplir en ce qui concerne les ICP liés à la production et à l'utilisation des données nationales. Un nombre croissant de pays démontrent qu'ils utilisent des données ventilées dans la planification ou la prise de décision programmatique (ICP 6e). Toutefois, les résultats liés à la production de rapports sur la couverture des populations clés (ICP 5b) stagnent, les pays n'ayant guère progressé par rapport à l'année dernière. La qualité et la validité des données sont préoccupantes, car de nombreux pays ne disposent toujours pas d'estimations récentes et fiables de la taille de la population.

Les ICP relevant en grande partie de la responsabilité du Fonds mondial affichent de bons résultats

Les ICP qui relèvent largement de la responsabilité du Fonds mondial sont sur la bonne voie. Les ICP financiers, qui sont placés sous la responsabilité du Secrétariat, ont été sur la bonne voie de manière constante tout au long de la Stratégie 2017-2022. Les résultats pour l'année 2022 confirment cette tendance, avec un taux élevé d'utilisation des allocations (ICP 7a) et un taux d'absorption des subventions conforme à l'objectif fixé (ICP 7b). Il convient de noter que, conformément à leur définition, ces deux ICP sont axés sur les ressources consacrées au VIH, à la tuberculose et au paludisme, mais n'incluent pas les fonds destinés au mécanisme de riposte à la COVID-19 (C19RM).

Le Fonds mondial et les financements nationaux en faveur des populations clés et des droits humains affichent des tendances variables

Les ICP relatifs au financement du Fonds mondial en faveur des interventions concernant les personnes clés et les défenseurs des droits humains sont en bonne voie de manière globale.

Ce résultat peut être mis en évidence par l'atteinte des objectifs relatifs aux investissements du Fonds mondial dans les activités visant à réduire les obstacles aux droits humains (ICP 9b) et, comme dans le

précédent rapport, par les résultats des investissements du Fonds mondial dans la prévention en direction des PC (ICP 5a) qui se situent juste en dessous de l'objectif. Il convient toutefois de noter que l'objectif du Fonds mondial est inférieur à celui de la Stratégie mondiale de lutte contre le sida.

Cependant, le financement national reste trop faible car les résultats pour les catalyseurs sociaux en matière de droits humains sont loin d'atteindre l'objectif de l'ICP 9c. Il est surprenant de constater un résultat positif inattendu concernant le financement intérieur de la prévention en direction des PC, dont l'objectif est actuellement en bonne voie de réalisation; toutefois, ce résultat pourrait être partiellement dû à des problèmes de qualité des données, étant donné que l'on sait qu'il existe un déficit de financement important pour les programmes de prévention en direction des PC.

Même si les résultats finaux ne seront disponibles qu'au premier/deuxième trimestre 2024, il est clair que le nombre de pays affichant des programmes complets en matière de droits humains sera trop faible pour atteindre l'objectif de l'ICP 9a. En revanche, l'objectif de l'ICP 5c a été atteint, étant donné que les derniers résultats relatifs à la performance des subventions en matière de couverture des PC montrent une amélioration significative de la performance, comparable aux niveaux antérieurs à la COVID-19.

### Commentaires des parties prenantes

Les parties prenantes ont salué les résultats obtenus par le Fonds mondial concernant les principaux objectifs en matière de VIH et de tuberculose, malgré les effets négatifs de la COVID-19. Elles ont félicité le Secrétariat du Fonds mondial et les pays responsables de mise en œuvre, en particulier l'Asie, l'AEA et l'AOC, pour les résultats obtenus en dépit des perturbations. Le caractère approfondi du rapport a été particulièrement apprécié en raison de son exhaustivité, de sa transparence et de sa précision, car il répondait à la demande formulée par les organes de gouvernance.

Néanmoins, certains se sont montrés préoccupés par les ICP présentés et ont demandé plus de clarté sur ce qui est considéré comme étant "dans la fourchette" pour les objectifs atteints. Les domaines dans lesquels les performances des ICP ne sont pas satisfaisantes (tels que la réduction des taux d'incidence, les performances en matière de prévention et les investissements nationaux en faveur des PC et des droits humains) doivent faire l'objet d'une attention particulière. Ils ont également fait part de leurs préoccupations concernant la stagnation de la riposte au paludisme et à la tuberculose, les cascades de traitement du VIH et l'opportunité manquée d'accroître la couverture en PTME compte tenu de la "médiocrité de la performance des subventions" et de la faiblesse des objectifs nationaux. Ils ont préconisé des interventions ciblées et une meilleure coordination en vue de combler le déficit alarmant en ce qui concerne la couverture en PTME et les PVVIH qui ont commencé un TPT, tout en soulignant que la couverture en TPT pour les enfants de moins de cinq ans et les contacts familiaux reste une source de préoccupation dans les programmes de lutte contre la tuberculose.

Les intervenants ont réaffirmé leur soutien à l'utilisation de données désagrégées, dont les estimations de la taille des PC, afin d'éclairer la programmation et la prise de décisions stratégiques concernant les PC.

Ils ont voulu savoir comment le Secrétariat entendait traiter l'octroi de subventions au titre du Cycle de subvention 7 (CS7) pour assurer une meilleure couverture des services destinés aux PC dans un tiers des pays où il n'existe pas d'estimations de la taille des PC actualisées.

Les parties prenantes se sont interrogées sur les questions d'absorption concernant le genre, les droits humains et les programmes en faveur des PC qui continuent d'affecter les subventions. Elles ont voulu savoir quelles mesures étaient prises pour y remédier et à quel moment les partenaires pouvaient s'attendre à une amélioration de l'absorption des subventions dans ces domaines.

Les participants souhaitent que le Secrétariat soit davantage présent dans les pays dans le cadre du CS7, qu'il réévalue les capacités des récipiendaires principaux (RP) à gérer et à faire le suivi des subventions, qu'il augmente les capacités des ICN à assurer le suivi stratégique de la mise en œuvre et qu'il tienne les RP responsables de leurs faibles performances. Ils ont également noté que la deuxième série de nouveaux règlements est prometteuse, mais un suivi est nécessaire. Les circonscriptions ont invité les partenaires techniques à aider les pays à s'assurer que les Plans stratégiques nationaux (PSN) fixent des objectifs ambitieux, à plaider en faveur d'un investissement accru dans les interventions de prévention, notamment en matière de santé sexuelle et reproductive, et à mettre l'accent sur l'extension et la qualité des services de soins prénatals afin de mettre un terme à la transmission verticale.

[Read More](#)

---