

10^{ème} round de GFATM

Proposition nationale sur le sida

I- Introduction

- A cibler exclusivement les populations les plus à risque
- En concordance avec notre situation épidémiologique (épidémie concentrée avec prévalence relativement élevée auprès des MSM (+), UDI et PS.
- Collaboration et complémentarité entre les intervenants

II- Organisme soumissionnaire (à décrire)

a. Présentation de l'organisme

b. Remplir annexe 1

III- Population(s) Cible(s)

IV- Analyse de la Situation

- a. Description de la population cible choisie que vous allez couvrir par vos activités :
 - Caractéristiques: âge, sexe

- Lieu / cartographie : zone géographique avec description si possible des sites,
- Taille (estimation si possible),
- Comportements les plus à risque et leur fréquence (à partir des enquêtes comportementales dans les sites où vous travaillez ou à partir des focus group ?)
- Séroprévalence (si vous disposez des résultats concernant votre population cible au niveau des sites)
- Tendances (évolution : taille en augmentation ? risque plus important ? ...)

b. Riposte :

- Capacité : personnel : gestion ?, atteindre les populations cibles ?
- Résumé des activités faites et en cours (CCC, dépistage ..)
- sources de financement et dépenses actuelles: ressortir la part des dépenses tunisienne (état et autres) et autres.
- résultats du suivi et évaluation
 - taux de couverture: nb et % de personnes touchées...
 - accessibilité (discrimination,
 - les comportements à risque : fréquence, évolution ...

V- Synthèse pour ressortir :

a. les points forts et les points faibles à renforcer

- problème d'accessibilité aux services de dépistage, de prise en charge d'IST ...
- manque de coordination (pour une meilleure couverture)

- recours au dépistage faible
- ...

b. pour les points faibles : déterminer les obstacles (raisons): par exemple

- problème d'accessibilité dû à la stigmatisation ou ...
- non usage du préservatif dû à la mentalité (ou à la non disponibilité) ...
- dépistage faible : manque d'information des populations ou bien disponibilité du test ? (si manque d'info : l'objectif et les activités proposés seront en rapport avec le CCC / si la raison : disponibilité des tests, l'objectif et les activités proposées seront en rapport avec la création d'autres CCDAG ou l'amélioration des services au nv des CCDAG ...)

c. → on déduit les objectifs et les DPS (pour chaque objectif), Cf guidances techniques internationales recommandées par le GFATM en annexe 2

d. pour chaque DPS : (exemple : CCC)

- Principales activités
- Indicateurs
- Population cible (type mais aussi zone géographique / lieu)
- Responsable de la mise en œuvre
- renforcement des capacités (atteindre et identifier les populations les plus à risque) :
 - le budget ne doit pas être élevé par rapport au coût des services rendus à la population cible
- activités à programmer auprès des populations cibles

VI- Budget et dépenses : information obligatoire +++

- a. Par objectif, par DPS
- b. Par catégorie de coût

VII- Suivi et évaluation du projet soumis

Suivi :

- Mobilisation des ressources
- Du processus (activités, services fournis)

Evaluation :

- changement des comportements des populations cibles
- éventuellement prévalence du VIH parmi la population cible

Annexe 2

Documents GFATM :

http://www.theglobalfund.org/documents/rounds/10/R10_InfoNote_MARP_fr.pdf

http://www.theglobalfund.org/documents/rounds/10/R10_InfoNote_HarmReduction_fr.pdf

<http://www.theglobalfund.org/en/applicationfaq/>

Documents ONUSIDA, OMS, UNODC, PNUD :

Accès Universel aux soins, traitement, prévention et appui, avec focus sur populations clés :

http://data.unaids.org/pub/manual/2007/jc1274-practguidelines_fr.pdf

http://www.who.int/hiv/pub/priority_interventions_web_fr.pdf

Suivi Evaluation des Programmes destinés aux populations clés :

http://data.unaids.org/pub/Manual/2008/jc1519_framework_for_me_fr.pdf

Commerce du sexe :

http://data.unaids.org/pub/BaseDocument/2009/jc1696_guidance_note_hiv_and_sexwork_fr.pdf

Hommes ayant des rapports avec les hommes :

http://data.unaids.org/pub/report/2009/jc1720_action_framework_msm_en.pdf

http://data.unaids.org/publications/IRC-pub07/jc1269-policybrief-msm_fr.pdf

http://www.who.int/hiv/pub/populations/msm_mreport_2008.pdf

Prisons :

http://data.unaids.org/pub/Report/2006/20060701_HIV-AIDS_prisons_en.pdf#search=%22HIV%2FAIDS%20Prevention%2C%20Care%2C%20Treatment%20and%20Support%20in%20Prison%20settings%22

Usagers de drogues injectables :

http://data.unaids.org/pub/Manual/2010/idu_target_setting_guide_en.pdf

http://www.unaids.org/en/KnowledgeCentre/Resources/PolicyGuidance/Technicalpolicies/ppl_whoise_Inj_technical_policies.asp

http://data.unaids.org/pub/InformationNote/2009/20090514_hiv_prevention_among_idus_99_final_fr.pdf