|  |
| --- |
| **TERMES DE REFERENCE** |
| **APPUI TECHNIQUE POUR LE RENFORCMENT DU SYSTÈME SUIVI ET EVALUATION DES ACTIVITES VIH EN GUINEE**  |
| CONTEXTE ET JUSTIFICATION L’objet du suivi et évaluation est de fournir les données nécessaires pour : 1) orienter la planification, la coordination et la mise en œuvre de la riposte au VIH, 2) évaluer l’efficacité de cette riposte, et 3) recenser les domaines dans lesquels les programmes peuvent être améliorés. En outre, les données de suivi et évaluation sont nécessaires pour garantir la responsabilisation vis-à-vis des personnes infectées ou affectées par le VIH et le sida, ainsi que des personnes qui fournissent des ressources financières pour riposter contre le virus.En Guinée, dans le cadre du suivi de la réponse nationale au VIH/sida et pour la production, la diffusion et l’utilisation de l’information stratégique dans le domaine du VIH/Sida, deux structures jouent un rôle capital. Il s’agit du département Planification Suivi-Evaluation et Recherche du SE/CNLS et l’Unité de S&E du PNLS-H. Pour appuyer ces deux structures, il a été mis en place un Groupe Technique de Suivi et Evaluation (GTSE). Le GTSE conseille et oriente les actions en matière de Suivi-Evaluation et Recherche dans le domaine du VIH/sida.Malgré ces dispositifs, le système de S&E de la réponse présente des faiblesses notoires. En effet, les mécanismes liés à la gestion des intrants et des approvisionnements dans les différents sites de Prise en Charge (PEC), de PTME, CDV et CDT sont caractérisés par des difficultés d’obtention de données fiables sur la file active des sites PEC et PTME et l’inexistence d’un système de distribution opérationnel jusqu’aux patients (centres périphériques). De plus, la faible complétude des données de rapport mensuel, la faible remontée des données du niveau périphérique vers le niveau central, l’engagement variable des agents de S&E, sont entre autres difficultés qui émaillent le S&E. Dans ce contexte, avec l’appui technique de ONUSIDA et un financement du FM, le pays a entrepris l’actualisation de la file active des personnes vivant avec le VIH (adultes, enfants et femmes enceintes dans le cadre de l’option B+ de la PTME) et qui suivent un traitement par les ARV, expérience pilote utilisant le logiciel « modèle simplifié reproductible (MSR) ». Les résultats livrés ont conclu à une surestimation de plus de 5000 patients de la cohorte alors considérée, ramenant la file active de 41 000 à 35 000. Il était prévu un contrôle de qualité du MSR après l’audit de la file qui malheureusement n’a pas été faite. À la suite de l’audit de la file active des patients sous ARV, et toujours avec le financement du FM, il a été proceé à la mise à échelle de l’utilisation du MSR pour le suivi des patients. C’est ainsi que 42 kits informatiques ont été installés dans les sites de prise en charge et 96 prestataires ont été formés et outillées en techniques d’utilisation du MSR. Lors de la réalisation d’une mission trimestrielle de validation des données nationales, il a été fait une analyse de la file active de l’ensemble des sites au niveau nationale qui a montré que 28 d’entre eux (15 à Conakry et 13 dans les régions) constituent 90% de la file active nationale. Le pays a donc décidé de concentrer ses efforts sur ces sites prioritaires afin d’avoir plus d’impact.Dans l’optique de prouver la validité des données issues du MSR, une équipe technique composée du PNLSH, de l’AT/ONUSIDA et de l’ONUSIDA s’est réunie pour faire une analyse minutieuse des données de ces sites prioritaires à partir duquel un rapport a été élaboré en vue d’une validation nationale de la file active de la République de Guinée en 2018, par toutes les parties prenantes. A ce jour, la file active est estimée à plus 40 000 patients (le dernier rapport du programme est en attente).En vue de s’aligner sur les orientations du ministère de la santé, les indicateurs liées au VIH ont été paramétrés dans le DHIS2 mais qui, malheureusement, connait encore un timide remplissage par les agents à la base. Afin de pallier aux difficultés d’obtention des données réelles pour le renseignement des indicateurs liées au 90-90-90, le Programme sollicite un appui technique du bureau régional de ONUSIDA afin d’aider au renforcement du système de suivi et évaluation national en général et celui du secteur santé en particulier pour l’atteinte des trois 90, ceci justifie les présents TDR. OBJECTIFS  Appuyer le PNLS-H et le GTSE dans le renforcement du système de suivi et évaluation national pour le renseignement des indicateurs VIH.Spécifiquement, il s’agira de :1. Faire une analyse holistique du système de suivi et évaluation en vue d’identifier les goulots d’étranglement pour la collecte, la remonté, l’analyse et l’utilisation des données de même que le suivi des patients sous ARV et des intrants VIH
2. Mettre à jour les responsables du CNLS et du PNLS-H en matière des dernières recommandations du MERG en matière de système de S&E des réponses nationales au VIH/sida et d’utilisation des logiciels de collecte d’information et de suivi des patients et intrants ;
3. Partager les expériences d’autres pays de la sous-région en matière de succès en S&E de réponse nationale au VIH/sida
4. Formuler des recommandations opérationnelles en vue d’améliorer les performances du S&E de la réponse nationale au VIH/sida en Guinée.

METHODOLOGIELa mission se fera essentiellement à travers les échanges avec les acteurs sur place, l’analyse et l’exploitation documentaires et l’organisation d’un atelier de concertation avec les acteurs et toutes les parties prenantes du S&E de la réponse nationale au VIH/sida PERIODEDu 25 mars au 08 Avril 2019PARTICIPANTSUne trentaine de participants en provenance des structures centrales et régionales intervenant dans le VIH et la TB en GuinéeAGENDA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |