

REVUE A MI-PARCOURS 2003-2005

RAPPORT ANALYTIQUE

23 Janvier – 3 Février 2006

SOMMAIRE

- I. Introduction
- II. Résumé Exécutif
- III. Principales réalisations par composante
- IV. Forces du projet
- V. Contraintes & Opportunités
- VI. Prochaines Étapes
- VII. Conclusion

Organisation du Corridor Abidjan-Lagos

MULTISECTORIALITE

PLUSIEURS-PAYS

ABSENCE D'UNE INSTITUTION D'ENVERGURE REGIONALE

DECLARATION
DES 5 PAYS

GOUVERNEMENT
DU BENIN
RECIPIENDAIRE

OCAL

Banque Comté **Mondiale** Directeur du Projet Comité Consultatif Inter pays **PARTENAIRES** - GT ONUSIDA Secrétaire Exécutif - MAP PAYS Volet Santé Volet Transport & Multisectorialité - USAID **Volet Environnement** - AWARE HIV **Agence de Gestion** Comités Techniques d'Evaluation - OOAS des sous projets - RAP+ **Finances** - Secteur Privé Comptabilité Passations des Marchés **Suivi Evaluation Comptables Pays (5)** Comité de Facilitation **Agences** Agence de Consultant Inter frontalier **CFLS Intermédiaires Marketing Social Observatoire** -Unité d'information Transport -Unité d'Information VIH/SIDA & distribution des condoms -Collecteurs de déchets médicaux/C Santé -Encadrement Agences de mise en oeuvre

III. PRINCIPALES REALISATIONS

COMPOSANTE 1

Services de Prévention du VIH/SIDA pour les Populations Cibles

- IEC/CCC visant les groupes cibles des zones frontalières & selon les axes stratégiques & les principes opérationnels de la stratégies intégrée IEC/CC
- Marketing Social de préservatifs masculins et féminins dans les 8 communautés frontalières

SITUATION DE BASE

CAP des Groupes Cibles

Pop. Cibles	Conn. des IST (au moins 2 signes %)	Conn. Moyens prévention Transmission VIH	Sources message sur IST/VIH/SIDA	Dépistage Volontaire %
Jeunes	33,3/36,1	* Abst.: 28,2% * Fidélité: 36,5 % * Utilisation correcte condom: 29,5%	Radio: 78,4 % TV: 58, 8 %	14,8
Routiers	<mark>45,8</mark> /33,6	* Abst.: 22,4% * Fidélité: 33,6 % * Utilisation correcte condom: 37,6%	Radio: 88,8 % TV: 63, 2 %	19,4 %
TS	<mark>46,8</mark> /61,3	* Abst.: 12,1% * Fidélité: 26,32 % * Utilisation correcte condom: 53,7%	Radio: 73,3 % TV: 69, 5 %	61,3 %
Corps Hab.	59,8/4 5,1	* Abst.: 49,7%* Fidélité: 44,9 %* Utilisation correcte condom: 38 %	Radio: 87,3 % TV: 63, 2 %	34,2 %

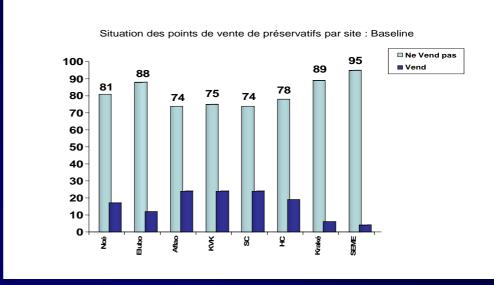
IST chez l' Homme - IST chez la femme

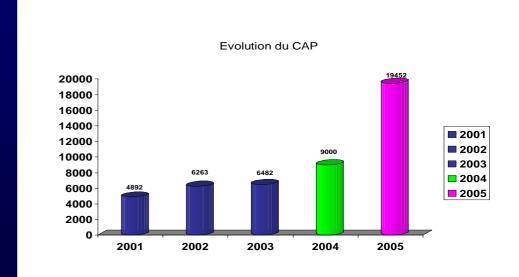
SITUATION DE BASE

Marketing Social

Au démarrage du projet moins de 10% des sites potentiels vendaient des condoms

Faible niveau des indicateurs de prévention





Activités réalisées

IEC/CCC

- Élaboration stratégie IEC
- Subvention aux CFLS, ONG
- Production des matériels
 IEC/CCC
- Activités mass médias
- Caravane pour la vie
- Journée Mondiale du SIDA à tous les sites du projet
- Sensibilisation



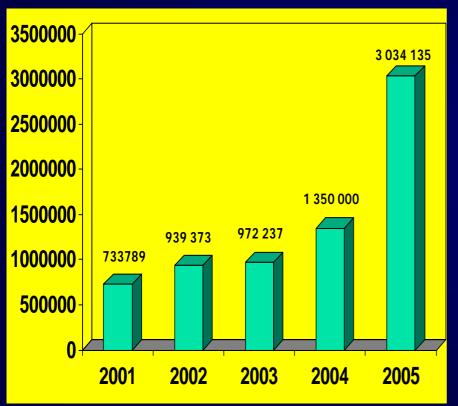
RESULTATS

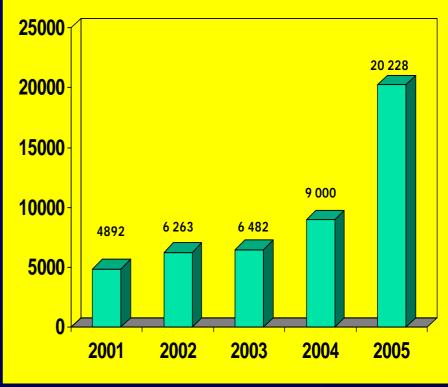
Activités de communication					
Groupes cibles	Communication séances publiques (1851)	Causeries en petits groupes (=17862)			
Routiers	14 320	12 435			
Travailleuses de sexe	7 817	2 503			
Jeunes filles	21 294	37 150			
Jeunes garçons	35 898	29 321			
Corps habillés	3 671	5 422			
Autres personnes	14 181	33 757			
Total	97 181	120 588			
Pairs Educateurs		1 427			

Résultats Marketing Social

Évolution du nombre de préservatifs distribués

Évolution du CAP [1]





COMPOSANTE 2

Services de Traitement et prise en charge des Populations Cibles Vivant avec le VIH/SIDA

- 1. Renforcement des Centres de Santé sur le Corridor
- 2. Subvention des Activités communautaires de PEC des PVVIH
- 3. Gestion des déchets médicaux

Situation de base

Disponibilité des services VIH/SIDA

CDV	Test VIH	CD4	Ch. Virale
5,6	12,6	2,8	2,8

Disponibilité des services ARV

AES	PTME	HAART	
6,3	3,5	6,3	

Activités réalisées

- Atelier d'harmonisation du continuum des soins
- > Approvisionnement en médicaments des centres de santé
- Renforcement des capacités des personnels de santé
- Prise en Charge des IST et des infections opportunistes
- Mise sous ARV
- Conseil et Dépistage Volontaire
- Réhabilitation de Centres de Santé aux 8 sites pour le CDV
- Équipement des Centres de santé

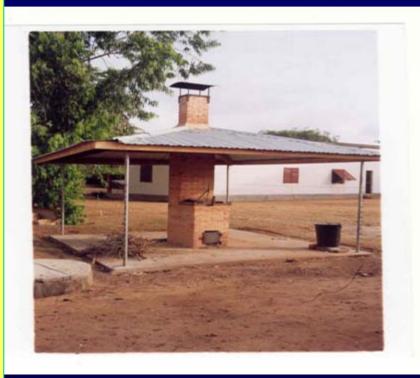
Résultats soins et traitements

Pays	Nombre	Nombre de cas IST		Nombre	Nombre PVVIH	Nombre sous ARV	Nombre traités pour IO	PEC psychos ociale PVVIH
	clients	Total IST	Total urétrites	personne PVVIH s testées VIH				
BENIN	5 923	673	288	1 179	197	103	134	223
COTE D'IVOIRE	-	58	19	-	-	-	-	-
GHANA	-	15	5	-	-	-	-	-
TOGO	5 652	559	167	1 457	311	13	215	94
NIGERIA	377	272	50	172	5	2	-	-
ONG	-	1 198	-	-	-	-	-	-
TOTAL	11 952	2 775	529	2 808	513	118	349	317

- → 34 % de cas d'urétérites sur ensemble traité
- → + de 770 OEV répertoriés avec 356 bénéficiant d'un soutien alimentaire et 135 de soutien scolaire sur l'ensemble du Corridor
- → Nette amélioration de la PEC IST/VIH/SIDA, Disponibilité des CDV sur chaque site frontalier

- Distribution des containers, gants, désinfectants aux centres de santé
- Existence et mis en œuvre d'un plan de gestion des déchets le long du corridor
- Recrutement de Consultants (SE & SIRAJ NIGERIA LTD-Consulting)
- Subventions à 8 ONG pour la gestion des DISS aux sites frontaliers
- Construction en cours de 8 incinérateurs & 8 Fosses septiques
- Renforcement des capacités de 300 personnels de santé
- Prise de conscience élevée au niveau des formations sanitaires, de la communauté et du corridor

Résultats GDISS



COMPOSANTE 3

Coordination du projet, Renforcement des capacités et élaboration de politiques

- Mise en place de politiques visant à faciliter la libre circulation des personnes et des biens
- Renforcement des capacités des partenaires d'exécution
- Suivi & Évaluation des activités du projet

Situation de Base

- 78,1 % des populations connaissent les différents postes administratifs le long du
- Corridor
 L'existence des taxes formelles sur le Corridor est moyenne (51,7 %)
- Une faible connaissance des textes régissant la libre circulation des personnes et des biens (40%)
- Une connaissance élevée des types de contrôle administratifs (84%)
- Un temps de traversée des frontières assez longs (entre 9 min et 180 min)
- Des difficultés pour traverser les frontières du fait du manque d'information pour remplir les formalités et pour localiser les services administratifs (près de 30%)

Résultats

- Les panneaux géants installés aux frontières renseignent les voyageurs sur les formalités de voyage
- Les panneaux directionnels implantés aux 8 frontières permettent aux usagers de mieux s'orienter
- Les syndicats des conducteurs mettent en œuvre des activités de sensibilisation et autres sur la base de sous projets financés par le projet
- Naissance du Comité Consultatif & du Comité Directeur
- Signature déclaration d'engagement des partenaires de la Lutte contre le VIH/SIDA
- Installation, supervision des CFIF posant la base de l'intégration régionale et permettant un partage d'expériences aux acteurs
- Admission du projet au sein du Comité Régional de Facilitation de Transit Inter État
- Excellente collaboration avec autorités sanitaires des pays membres

Gestion Fiduciaire

Mobilisation des Fonds

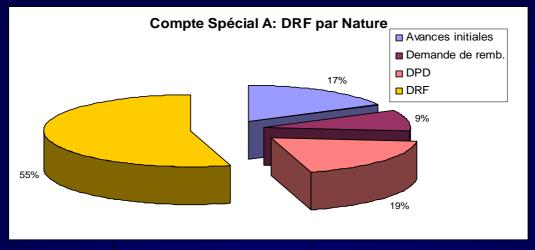
Don IDA = 16,6Millions de USD

Taux de décaissement du Don: 44% Fonds de la contrepartie = 1,3 Million de USD

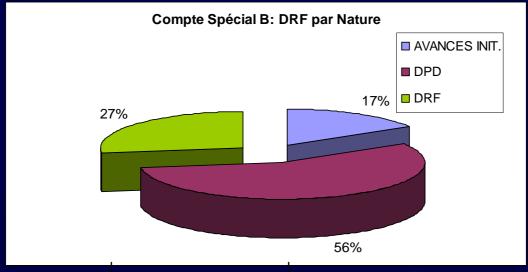
Taux de mobilisation au 28 janvier 2006 = 62%

Gestion Fiduciaire

2- Taux de décaissement



Total des opérations: 2 906 052 034F CFA En 54 Unités



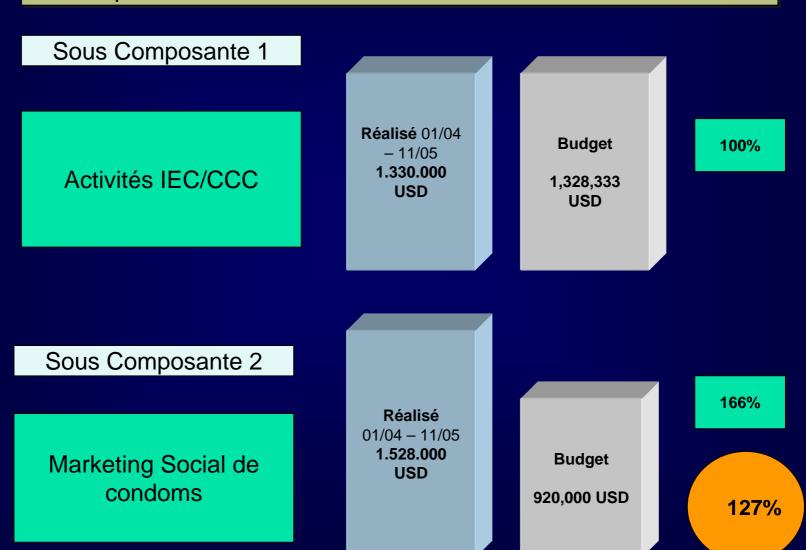
Total des opérations:

3 029 337,81USD

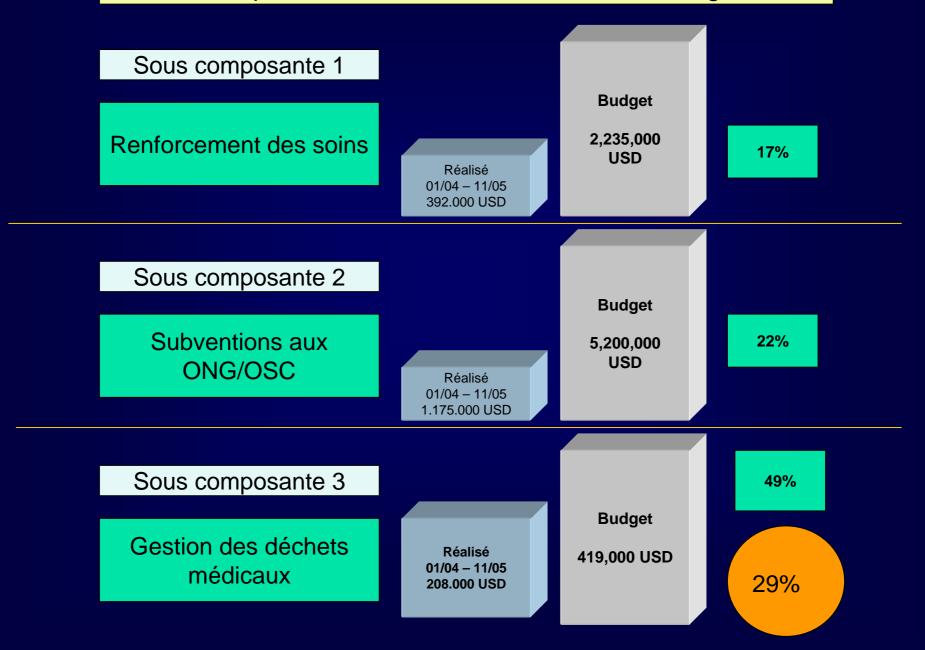
En 21 Unités

Réalisations pour les 3 Composantes du Projet

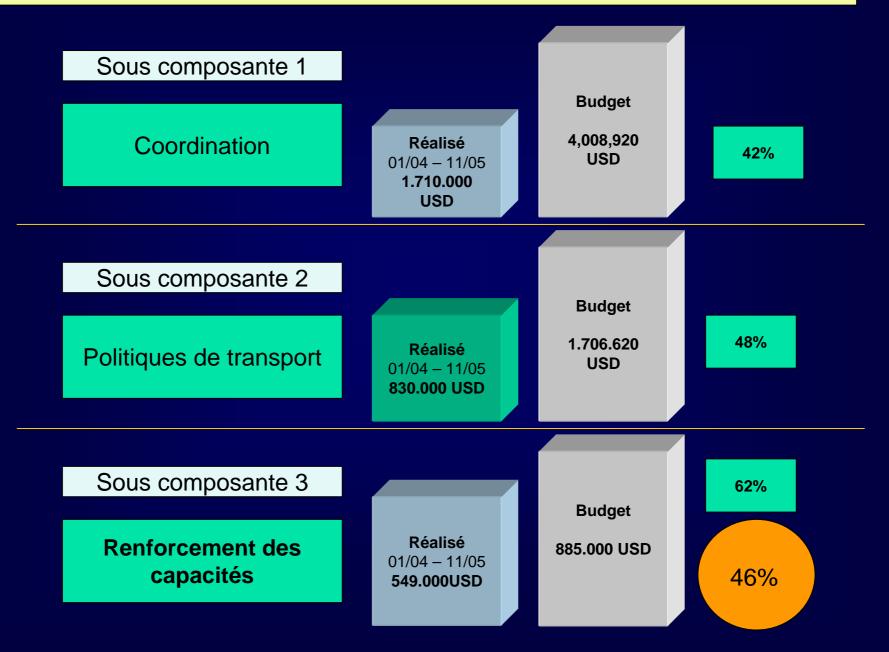
Composante 1: Services de Prévention aux IST/VIH/SIDA



Composante 2: Traitement et Prise en charge



Composante 3: Coordination, Politiques de transport et Formation



Gestion Fiduciaire

Répartition des Fonds

Pays	Montant (monnaie utilisée)	Montant en F CFA	Taux de répartition
Nigeria	437 925,78 USD	240 859 179	17,4%
Bénin / Togo	559 700 187 F CFA	559 700 187	40,5%
Ghana	601 928,41 USD	331 060 626	24,0%
Côte d'Ivoire	250 605 100 F CFA	250 605 100	18,1%
Total		1 382 225 092	

PASSATION DES MARCHES 2004 vs 2005



SUIVI & EVALUATION Les principales réalisations

- Élaboration d'un Manuel de Suivi & Évaluation du Projet
- Mise en place d'un cadre organisationnel de Suivi et Évaluation à 3 principaux niveaux de responsabilité
- L'élaboration des outils pour les acteurs situés à chaque niveau de l'échelle
- Collecte, contrôle, compilation, analyse des données, rapports, dissémination

IV. FORCES DU PROJET

- Bonne capacité d'absorption des fonds
 65% d'engagement à mi parcours de la mise en œuvre du projet
- Transparence gestion des fonds, recrutements judicieux par agence de gestion Amélioration mise en œuvre physique et taux de décaissement global du projet
- Forte implication des communautés locales
 Contributions diverses des populations riveraines et des agents des structures d'administration aux frontières
- Intégration régionale du projet
 Collaboration des ressortissants des cinq pays à tous les niveaux de l'Organisation (Organes d'administration, Personnel, partenaires sur le terrain, consultants)
- Appropriation des enjeux du projet par les chefs traditionnels, guérisseurs, élus locaux, etc.
 Facilitation mise en place structures & organisations de manifestations sur les sites du projet

V. CONTRAINTES & OPPORTUNITES

Composante 1 & 2

Différences entre normes et protocoles des pays membres

 Accroître la collaboration avec les Acteurs nationaux de lutte contre le VIH/SIDA

Insuffisance en quantité et en qualité des compétences en IEC/CCC et prise en charge et GDISS aux frontières

- Installation des CFLS multisectoriels
- Formation pour le renforcement des capacités
- Recrutement des ONG d'encadrement et de mise en oeuvre

Transports & Multisectorialité

Non délivrance du carnet de voyage CEDEAO par le TOGO pour ses Nationaux

 Plaidoyer auprès des autorités compétentes togolaises pour la mise en application de carnet de voyage CEDEAO

Fermetures de frontières : Togo – Ghana 22h à 6h Ghana – Cote d'Ivoire 18h30 à 6h30

- Plaidoyer au plus haut niveau,
- Réunion tripartite des 3 pays pour ouverture permanente des frontières à titre pilote

Coordination & Partenariat

 Inexistence de cadres réglementaires des Instances du projet

Statuts et Règlement intérieur du CDP et du CCIP à faire adopter dans les meilleurs délais

 Répartition inégales des sites du projet entre pays membres

Réviser l'aire géographique du projet

Faible circulation de l'information au niveau des pays Mettre en place une représentation du projet dans chaque pays et instituer des réunions de coordination sous la houlette des CDP

Coordination & Partenariat

Durée limitée du projet dans le temps

Mobilisation de ressources additionnelles auprès d'autres partenaires (Fonds Mondial, Pays membres, CEDEAO)

Paiement en retard ou partiel des fonds de contrepartie

Faire le plaidoyer pour le recouvrement et le paiement des contreparties en début d'année

Aire géographique du projet limitée aux zones frontalières

Plaidoyer pour la couverture rationnelle du Corridor

Relative durée de vie courte du projet

Plaidoyer pour l'extension du projet jusqu'en 2010

Gestion Financière

Cofinancement du projet (IDA et Pays bénéficiaires) avec répartition par catégorie de dépense alourdi processus de règlement des factures

Attribuer dans l'avenir des dépenses bien définies à chacun des bailleurs de telle sorte que le règlement puisse se faire à partir d'une seule source de financement.

Problème du siège (taille & arriérés)

Étudier la possibilité d'une délocalisation ou la prise en charge du loyer sur la contrepartie

Passation des Marchés

Le caractère multi pays du Projet (05 pays) et la multiplicité des procédures de passation

Renforcer la collaboration avec les MAP pays

Suivi & Évaluation

Difficultés à collecter les informations relatives à certains indicateurs (non pertinence de certains indicateurs)

Révision du cadre logique lors de la revue à mi parcours implication des CNLS & PNLS

Difficulté de collecter les statistiques sur les IST

Généraliser l'approche kits- Renforcer la collecte au cours des supervisions

Collaboration limitée avec les autres Unités de Suivi & Évaluation et les CNLS des différents pays

Renforcer des liens de collaboration avec les CNLS/PNLS, Groupes thématiques Initier une rencontre semestrielle des acteurs clés

VI. Priorités 2006-2007

Prévention & Prise en charge

- Rendre opérationnelle la Radio Corridor,
- Procéder au marketing social du condom spécifique du Corridor (MIGRANT),
 Droits & devoirs des PVVIH
- Accélérer la mise sous ARV des PVVIH

Gestion des déchets Médicaux

- Validation, dissémination et mise en œuvre du plan harmonisé de GDISS pour la région,
- Plaidoyer pour la promulgation de lois sur la GDISS dans les pays membres,
- Construction des incinérateurs et fosses septiques et entretien

Transport & Multisectorialité

- Construire et aménager les parkings aux frontières pour les gros porteurs
- Plaidoyer pour l'ouverture permanente des frontières entre le TOGO, le Ghana et la Côte d'Ivoire,
- Plaidoyer pour l'harmonisation des documents de voyage entre pays membres du Corridor

Priorités 2006-2007

Coordination

- Mettre en place un cadre de collaboration avec les Bureaux ONUSIDA dans les pays membres et les Groupe thématiques;
- Instituer une rencontre annuelle des Ministres de tutelle du projet;
- Mettre en place une représentation du projet dans chaque pays et instituer des réunions de coordination sous la houlette des CDP;
- Adopter les statuts et Règlement Intérieur du Comité Directeur;
- Mettre en œuvre le plan de formation du projet.

Gestion Fiduciaire

- Renforcer les capacités des Agences d'exécution et des spécialistes du projet en procédures de l'IDA;
- Décentraliser le logiciel de comptabilité dans les pays;
- Négocier un taux préférentiel sur les transferts hors du Bénin avec ECOBANK.

Priorités 2006-2007

Passation des Marchés

- L'établissement d'un partenariat avec les MAP pays
- L'amendement de l'accord de don pour l'application des nouvelles directives.

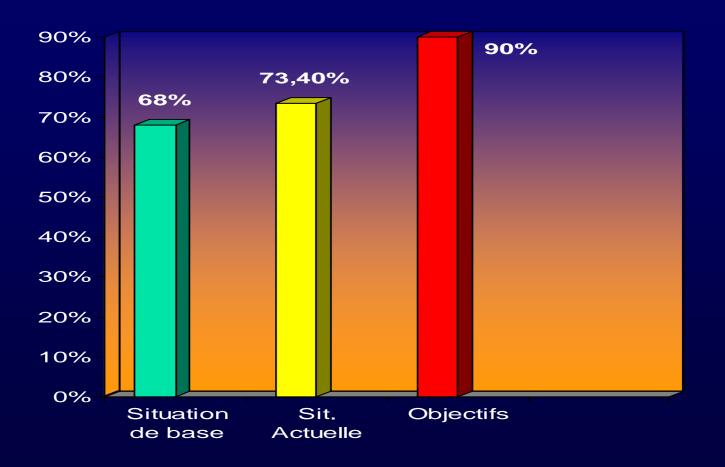
Suivi & Évaluation

- L'élaboration du Plan d'actions 2006,
- Le renforcement des capacités des partenaires en M&E,
- L'installation du logiciel de Suivi & Évaluation dans les Agences,
- Le renforcement de l'unité en S&E en Epidémiologie,
- Le démarrage des enquêtes de surveillance comportementale.

Progrès réalisés au niveau des indicateurs clefs

Connaissances d'au moins 2 façons de se protéger du VIH/SIDA

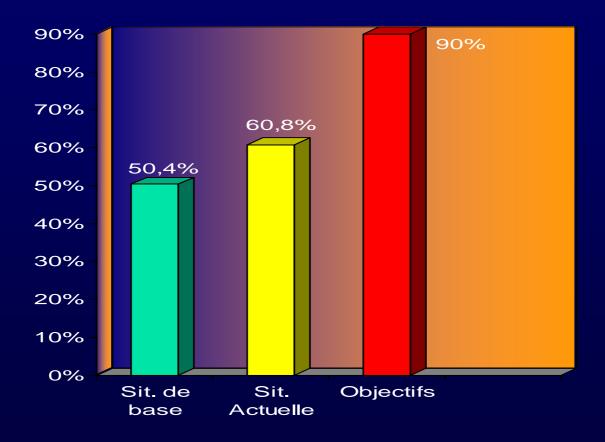
Chez les conducteurs des véhicules commerciaux du corridor



Progrès réalisés au niveau des indicateurs clefs

Connaissances d'au moins 2 façons de se protéger du VIH/SIDA

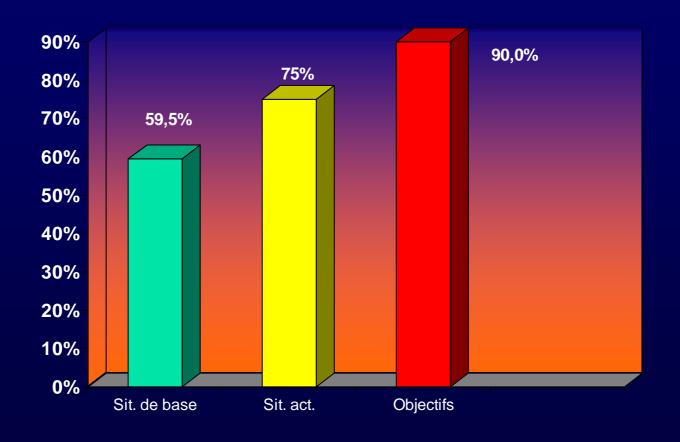
Chez les populations locales des sites du corridor



Progrès réalisés au niveau des indicateurs clefs

Connaissances d'au moins 2 façons de se protéger du VIH/SIDA

Chez les Professionnelles de sexe du corridor

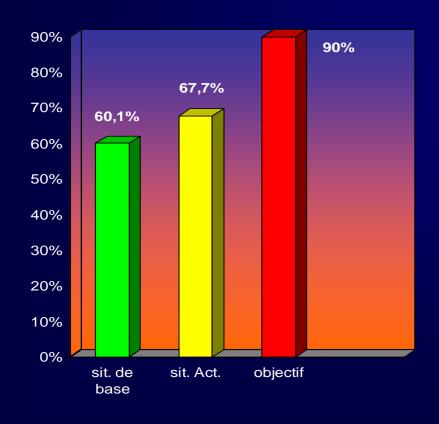


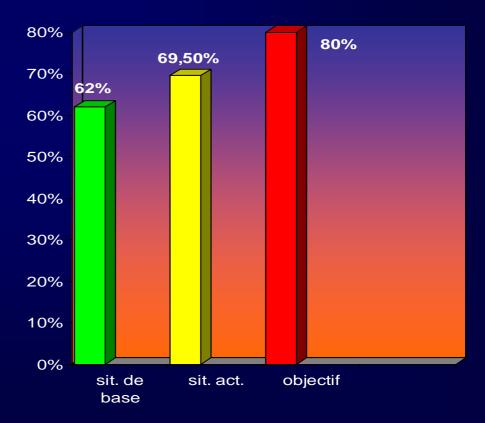
Progrès réalisés au niveau des indicateurs clefs du projet:

Utilisation des préservatifs

Par les Conducteurs de Véhicules Commerciaux

Par les Professionnelles de sexe





Progrès réalisés au niveau des indicateurs clefs du projet:

Temps de traversée aux niveaux des différents sites frontaliers

Indicateurs	Cible	Baseline (février 2005)	Actuelle (décembre 2005)
Temps moyen nécessaire aux véhicules commerciaux pour accomplir les formalités à la frontière	en min		
Noé	10,00	12,10	16,29
Elubo	6,64	8,30	3,21
Aflao	144,16	180,20	23,61
Kodjoviakopé	7,04	8,80	6,40
Sanveecondji	6,08	7,60	8,17
Hillacondji	3,84	4,80	7,02
Krake	8,50	17,10	12,50
Seme	19,60	39,20	11,42

CONCLUSION

- En deux ans, nous avons ensemble amélioré l'accès aux services de prévention et de prise en charge du VIH/SIDA pour les groupes vulnérables (Transporteurs, migrants, travailleuses du sexe, jeunes, PVVIH).
- Nous pouvons dire humblement que le projet est sur la bonne voie pour atteindre l'objectif de développement
- Cependant le défi à relever reste immense et justifie un plaidoyer au plus haut niveau pour:
 - La mobilisation de ressources additionnelles
 - La prorogation du projet au delà de la phase actuelle