

République Démocratique du Congo

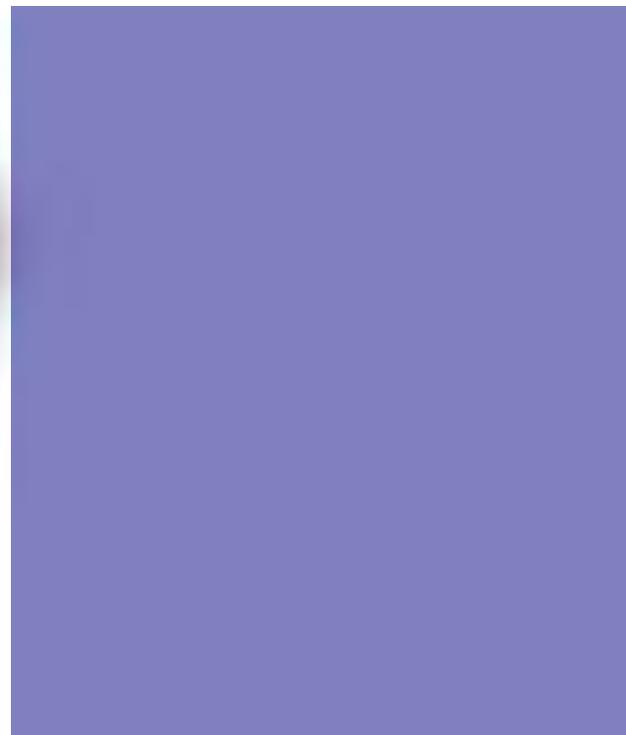


Présidence de la République

Programme National Multisectoriel de lutte contre le SIDA

A large, three-dimensional red ribbon is positioned on the left side of the page, symbolizing HIV/AIDS awareness. It is tied in a loop at the top and extends downwards.

**Rapport de l'Atelier sur les
questions prioritaires de
recherches et d'évaluation**





© *Programme National Multisectoriel de Lutte contre le VIH/SIDA/RDC 2011*

1. Contexte

La RDC a depuis le 27 juillet 2009 un plan stratégique national de lutte contre le sida (2010-2014). Ce plan a notamment reconnu l'absence d'un agenda concerté et cohérent de recherche comme une faiblesse de la réponse nationale et par là retenu le renforcement des capacités en recherche sur le VIH et le sida comme un des objectifs stratégiques.

La coordination de la mise en œuvre de ce plan stratégique sera assurée par la Coordination Nationale du Programme National Multisectoriel de Lute contre le sida. L'actualisation du cadre stratégique national de suivi et évaluation permettra de suivre la mise en œuvre dudit Plan stratégique national.

La production et la gestion des informations stratégiques s'avère une nécessité afin de permettre le développement et la mise en œuvre des stratégies basées sur des évidences, une meilleure connaissance de l'épidémie à VIH en République Démocratique du Congo et une meilleure compréhension de ce qui a marché ou de ce qui n'a pas marché dans la réponse nationale au VIH.

La coordination nationale du PNMLS a lancé depuis février 2010 le processus d'élaboration d'un agenda National de la recherche et des évaluations sur le VIH et le sida. Le PNMLS bénéficie dans ce processus de l'assistance technique de la « Monitoring, Operations Research and Evaluation » de l'ONUSIDA basée à Genève.

L'identification des priorités en évaluation et en recherche sur le VIH et le sida grâce à un processus coordonné permettra de s'assurer que les études à mener répondront aux besoins du PSN 2010-2104 et produiront des données utiles pour la prise de décision. Le processus contribuera au renforcement de la coordination et par là permettra d'éviter la duplication des efforts et le gaspillage du temps et des ressources.

Après l'inventaire des recherches menées sur le VIH et le sida en RDC les cinq dernières années, l'analyse des gaps en information au regard des besoins du PSN, la Coordination Nationale du PNMLS a organisé du 20 au 21 mai 2010 au Cercle Elaïes de Kinshasa un atelier sur le choix des questions prioritaires de recherche et d'évaluation pour une meilleure connaissance de l'épidémie, un soutien à la mise en œuvre du Plan Stratégique National 2010-2014, une évaluation de son effectivité et une amélioration de la réponse nationale au VIH.

1.2 Objectifs de l'atelier

Cet atelier avait pour objectif de :

1. Présenter et obtenir des avis et commentaires sur l'inventaire des évaluations et recherches sur le VIH conduites ces 5 dernières années en RDC ;
2. Identifier et dégager un consensus sur les questions prioritaires d'évaluation et de recherche sur le VIH et le SIDA afin d'appuyer la mise en œuvre du PSN 2101-2014, d'en évaluer l'effectivité et améliorer ainsi la réponse nationale au VIH ;
3. S'accorder sur les prochaines étapes : conduire les études prioritaires et le renforcement des capacités des structures de recherche et évaluation en RDC.

1.3 Résultats attendus :

1. Consensus sur l'inventaire des évaluations et recherches sur le VIH et le sida conduites ces 5 dernières années ;
2. Consensus sur les questions/études prioritaires d'évaluation et de recherche sur le VIH et le sida pour soutenir la mise en œuvre du PSN 2101-2014 et l'évaluation de son effectivité afin d'améliorer la réponse nationale au VIH ;

2. Déroulement de l'atelier

1. Présentation du Plan Stratégique National de lutte contre le sida 2010-2014

Le dernier PSN a été élaboré en 1999. Depuis lors, plusieurs changements sont intervenus au niveau mondial ainsi qu'au niveau national où l'on a noté beaucoup d'évolutions sur le plan des structures institutionnelles. Nonobstant ces évolutions, il subsiste des contraintes majeures notamment l'insuffisance d'alignement, d'harmonisation et de couvertures des interventions ainsi que l'inadéquation de la réponse aux déterminants identifiés.

Ce plan a été élaboré après une analyse approfondie de la situation et de la réponse. Ce qui a abouti à la formulation des objectifs et à l'élaboration dudit Plan en suivant certains principes directeurs. Il comporte 4 axes stratégiques :

- La réduction de la transmission du VIH et des IST ;
- L'amélioration de l'accès universel aux soins et traitement ;
- La réduction de l'impact socio-économique du VIH et du Sida ;
- Le soutien à la mise en œuvre du PSN.

1.1. Cadre des résultats

Niveau	Indicateurs Objectivement Vérifiables (IOV)	Données de base		Objectif 2014	Sources de vérification
		Valeur	Source		
	Axe stratégique 1 : Réduction de la transmission des IST et du VIH				
Impact	Prévalence du VIH parmi les femmes enceintes	4,1%	Surveillance sentinelle 2006	3,1%	Surveillance sentinelle du VIH, EDS
Impact	Prévalence de la syphilis chez les femmes enceintes	4,2%	Surveillance sentinelle 2006	2,9%	Surveillance sentinelle du VIH
Impact	Pourcentage de nourrissons infectés par le VIH, nés des mères infectées par le VIH	25%	UNGASS 2007	15%	Évaluation d'impact (étude spéciale), CRIS
Effet	Pourcentage d'hommes et femmes qui ont utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel avec un partenaire extraconjugal ou non cohabitant au cours des 12 derniers mois	21,7%	EDS+ 2007	61%	EDS, Enquête de population
Effet	Pourcentage de professionnelles de sexe indiquant avoir utilisé un préservatif avec leur dernier client au cours des 12 derniers mois	61,40%	UNGASS 2007	90%	Enquête spéciale (BSS+)
Effet	Pourcentage d'hommes et de femmes âgés de 15 à 24 ans qui, à la fois, ont des connaissances exactes de la prévention de la transmission sexuelle du VIH et qui rejettent les principales idées fausses concernant la transmission du virus.	16,80%	EDS+ 2007	50%	EDS, Enquête de population, BSS+
Effet	Pourcentage de jeunes femmes et hommes ayant eu des relations sexuelles avant l'âge de 15 ans.	18,05%	EDS+ 2007	10%	EDS, Enquête de population, BSS+
Effet	Pourcentage de personnes âgées de 15 à 49 ans ayant fait un test VIH et ayant retiré les résultats au cours des 12 derniers mois	4%	EDS+ 2007	37%	Enquête auprès de la population générale ; EDS; ESC
Effet	Pourcentage de patients atteints d'IST fréquentant des centres de soins qui ont été correctement diagnostiqués, traités, et conseillés	60%	PNLS 2008	89%	Enquête d'établissements sanitaires (IP6 et IP7)
Effet	Pourcentage d'HU que les programmes de prévention arrivent à atteindre	27%	Estimations sur base des données PALS et PMILS, 2007	63%	Enquête spéciale (BSS+)
Effet	Pourcentage de la population mobile	11,3 %	Ministère des	58%	Enquête spéciale

Niveau	Indicateurs Objectivement Vérifiables (IOV)	Données de base		Objectif 2014	Sources de vérification
		Valeur	Source		
	(camionneurs, routiers, piroguiers, miniers, ...) que les programmes de prévention arrivent à atteindre		Transports et voies de Communications, 2007		(BSS+)
Effet	Pourcentage de la population en milieu carcéral que les programmes de prévention arrivent à atteindre	0,2%	Estimations sur base des données ONUSIDA, 2006	57%	BSS+
Effet	Pourcentage de PS que les programmes de prévention arrivent à atteindre	23%	Estimations sur base des données ONUSIDA, 2006	65%	BSS+
Effet	Pourcentage de jeunes scolarisés que les programmes de prévention arrivent à atteindre	25%	Estimations sur base des données ONUSIDA, 2006	50%	BSS+, EDS+
Effet	Pourcentage de jeunes non scolarisés que les programmes de prévention arrivent à atteindre	13%	Estimations sur base des données ONUSIDA, 2006	44%	BSS+, EDS+
Effet	Pourcentage d'HSB que les programmes de prévention arrivent à atteindre	11%	Estimations sur base des données ONUSIDA, 2006	40%	BSS+
Effet	Pourcentage des CDI que les programmes de prévention arrivent à atteindre	5%	Estimations sur base des données ONUSIDA, 2006	53%	BSS+
Effet	Pourcentage de PvVIH que les programmes de prévention arrivent à atteindre	10%	Estimations sur base des données ONUSIDA, 2006	57%	Enquête spéciale, BSS+
Effet	Pourcentage de victimes de crise et de situation d'urgences que les programmes de prévention arrivent à atteindre	0%	PALS et PMILS, 2007	70%	Enquête spéciale, BSS+
Effet	Pourcentage de personnes sur les lieux du travail que les programmes de prévention arrivent à atteindre	4%	Estimations sur base d'une enquête menée pour UNGASS 2005	16,67%	Enquête spéciale, BSS+
Effet	Pourcentage de dons de sang soumis à un dépistage de qualité du VIH	47%	UNGASS 2007	100%	Suivi des programmes, Enquête Spéciale (Protocole pour la sécurité transfusionnelle)
Effet	Pourcentage de femmes enceintes ayant fait au moins une consultation	7,0%	PNLS 2008	63%	Suivi des programmes

Niveau	Indicateurs Objectivement Vérifiables (IOV)	Données de base		Objectif 2014	Sources de vérification
		Valeur	Source		
	prénatale, ayant été conseillées et ayant accepté le test VIH, et qui ont retiré les résultats du test VIH.				(rapports de CPN) et estimations
Effet	Pourcentage de femmes enceintes infectées par le VIH qui ont reçu une prophylaxie antirétrovirale complète (suivant le protocole national) pour réduire le risque de TME.	1,2%	PNLS 2008	58%	Suivi des programmes (rapports de CPN) et estimations
Axe stratégique 2 : Amélioration de l'accès universel aux soins et traitement					
Impact	<i>Pourcentage d'enfants de moins de 15 ans testés positifs au VIH et vivant 12 mois après le début du traitement antirétroviral.</i>	<i>ND</i>		90%	<i>Etude de cohortes</i>
Impact	<i>Pourcentage d'adultes testés positifs au VIH et vivant 12 mois après le début du traitement antirétroviral</i>	<i>ND</i>		90%	<i>Etude de cohortes</i>
Effet	Pourcentage de malades TB dépistés pour le VIH	3%	PNT 2008	80,0%	Suivi des programmes et estimations
Effet	Pourcentage de personnes ayant une infection à VIH avancée qui reçoivent une association d'antirétroviraux.	11%	PNLS 2008	80%	Suivi des programmes et estimations
Axe stratégique 3 : Réduction de l'impact socioéconomique du VIH et du sida					
Impact	<i>Ratio de scolarisation actuelle des orphelins par rapport aux non-orphelins, âgés de 10 à 14 ans.</i>	<i>0,92</i>	EDS+ 2007	<i>1</i>	<i>EDS, Enquête de population</i>
Effet	Pourcentage de la population qui a des attitudes positives envers les PVVIH (comme mesuré par l'EDS)	7,8%	EDS+ 2007	80%	EDS, Enquête de population
Effet	Pourcentage d'OEV vivant dans des foyers bénéficiant d'une aide extérieure gratuite pour leur prise en charge.	9,2%	EDS+ 2007	56,7%	EDS, Enquête de population

1.2. Budget

A chacun de ces axes stratégiques est alloué un budget pour permettre sa mise en œuvre.

Axes stratégiques	2010	2011	2012	2013	2014	2010-2014	%
Réduction de la transmission du VIH et des IST	176 715 650,69	269 953 780,33	377 084 710,47	487 541 173,51	626 836 297,29	1 938 131 612,28	39,40%
Amélioration de l'accès universel aux soins et traitement	143 156 879,42	203 728 339,73	298 408 299,71	432 567 406,04	589 611 535,57	1 667 472 460,46	33,90%
Réduction de l'impact socio-économique du VIH et du sida	22 185 071,53	48 527 096,87	75 200 778,12	102 005 968,75	128 712 081,70	376 630 996,97	7,70%
Soutien à la mise en œuvre du PSN	80 383 536,38	122 719 165,98	176 413 040,25	240 196 918,85	316 112 579,92	935 825 241,38	19,00%
Total	422 441 138,01	644 928 382,91	927 106 828,55	1 262 311 467,14	1 661 272 494,47	4 918 060 311,10	100%

2. Elaboration de l'agenda national pour la recherche et l'évaluation

2.1. Nécessité d'un agenda national pour la recherche et l'évaluation

Les pays donateurs des fonds pour la lutte contre le VIH et le SIDA sont entrain de sortir de la crise économique mondiale. Pour mobiliser des ressources, la RDC doit démontrer des évidences claires pour que les nouveaux investissements soient orientés vers les programmes qui marchent. Il faut ainsi identifier les actions qui ont déjà été menées et dégager les écarts.

Pour ce faire, la Coordination Nationale du PNMLS en collaboration avec l'ONUSIDA a retenu 5 étapes pour le développement d'un Agenda de la Recherche.

Il s'agit de :

- L'inventaire des recherches et évaluations menées entre 2005-2010 ;
- L'analyse des besoins en information non couverts au regard des priorités du PSN 2010-2014 ;
- L'identification des questions prioritaires de recherche et évaluation ;
- Le développement d'une base de données sur les recherches et évaluations conduites ;
- L'évaluation des capacités des structures à même de former les parties prenantes en conduite de recherches et évaluation.

L'identification des sujets de recherche et évaluation prioritaires en RDC s'avère donc importante pour mieux utiliser les ressources disponibles et en mobiliser d'autres.

2.2. Etape 1 : Inventaire des évaluations et recherches sur le VIH de ces 5 dernières années.

Pour réaliser cet inventaire, une collecte active des travaux de recherche et d'évaluation a été effectuée dans différents centre d'enseignement universitaire et de recherche à Kinshasa, Lubumbashi, Kisangani, Beni, Goma, Bukavu. Une consultation sur internet a permis également de compléter la collecte avec des travaux publiés à l'étranger mais portant sur la

RDC. Cette collecte visait à identifier les recherches et les évaluations qui ont été conduites dans le pays au cours des 5 dernières années.

Une collecte active a ainsi été menée sur terrain pour trouver des articles publiés dans les revues locales, les travaux de fin de cycle et les mémoires des étudiants, les thèses, etc. Les sites suivants ont été également visités en utilisant des mots clés (*VIH, HIV, aids, RDC, DRC*):

- Pub med (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez>)
- Google Scholar (<http://scholar.google.com/scholar>)
- Cochrane Library (<http://www.thecochranelibrary.com/view/0/index.html>)

La réticence des auteurs des travaux de recherche à partager leurs produits à l'équipe de collecte est l'une des difficultés rencontrées dans cette étape. En effet, ils craignaient de voir leurs travaux publiés à leur insu et sans qu'il ne soit fait mention de leur nom. Des efforts doivent être entrepris à l'avenir pour faciliter la diffusion des travaux de recherche et ce dans différents domaines.

Il ressort de cette collecte que très peu de recherches ont été menées et les rares travaux qui ont été élaborés ne sont pas publiés et n'ont abordé, pour la plupart, que les aspects épidémiologiques de la maladie.

La collecte des travaux de recherche et d'évaluation n'a pu couvrir toute l'étendue du pays faute des moyens et du temps y alloués. En effet, la modicité du budget y affecté est du au fait que pour l'ONUSIDA, la RDC n'était pas éligible pour ce projet.

Mais il est entendu que cette recherche profitera au pays, il appartient alors à la RDC de mobiliser les ressources pour l'étendre aux autres villes et provinces non visitées. Il y a donc sûrement des chercheurs dans les autres villes du pays qui n'ont pas été visitées.

La base des données constituées étant dynamique et faisant partie d'un processus, l'enregistrement des documents sera continu et d'autres travaux pourront au fil des temps s'ajouter à la liste qui sera logée sur le site du PNMLS. Il faudra qu'il soit indiqué dans cette base comment et où s'adresser pour obtenir un document.

Le pays doit apporter sa contribution pour la recherche dans le domaine du VIH et du sida. Le PNMLS doit contribuer la dynamisation de la recherche et doit se doter d'une stratégie pour la relance de la recherche dans le domaine de la lutte contre le VIH en vue d'encadrer la conduite des travaux, encourager les chercheurs et veiller à la publication et diffusions des travaux. Ce qui n'a pas été le cas pour la majorité des travaux collectés qui n'ont pas été publiés.

2.3. Etape 2 : Analyses des besoins en informations au regard des priorités du PSN (Data Gap analysis)

Cette deuxième étape consistait à passer en revue les informations disponibles et obtenues à travers l'étape de l'inventaire afin de dégager celles qui manquent pour accompagner la mise en œuvre du PSN 2010-2014.

Les données manquantes ont été classées par axes stratégiques et présentées dans les tableaux qui suivent :

Axe stratégique 1 :

1. *Les groupes à haut risque de VIH et l'ampleur de la maladie au sein des populations à risque de VIH*
2. *Le nombre des personnes faisant partie des groupes des populations clés à risque élevé de VIH*
3. *Le nombre des personnes faisant partie de ces groupes qui ont accès aux services de prévention et des soins*
4. *Les besoins en services de prévention et des services des soins (ARV ;)*
5. *L'influence de la prise d'alcool et de drogues sur la transmission des IST dont le VIH au sein de la population d'adolescents et des jeunes ;*
6. *L'impact du viol sur la propagation du VIH ;*
7. *La proportion des cas de VIH transmises par le sang (injections, transfusions sanguine, matériel tranchant contaminé) ;*
8. *Les facteurs incitant la population générale à faire le dépistage, les femmes enceintes à fréquenter les services de PTME et à revenir pour la notification des résultats*
9. *L'impact du dépistage volontaire du VIH sur la transmission du VIH*
10. *Les meilleures stratégies pour inciter la population générale et les groupes des populations clés à risque élevé à se faire tester pour le VIH*

Il existe quelques données sur l'accès aux services de prévention pour les professionnelles de sexe. De même, ce groupe spécifique, comme les jeunes, a plus bénéficié de l'attention des chercheurs dans le domaine de la réduction du comportement à risque. Les recherches/évaluation sur le couple mère-enfant ont plus porté sur la transmission de la mère à l'enfant.

Aucune autre recherche n'a été disponible au sujet des autres groupes spécifiques et objectifs spécifiques.

Axe stratégique 2 :

1. *Le nombre des malades sous ARV*
2. *Le nombre des PVV nécessitant le traitement mais qui ne le reçoivent pas*
3. *La mortalité par VIH pour ceux sous ARV et ceux qui ne reçoivent pas les ARV*
4. *L'adhérence au traitement et ses déterminants*
5. *La documentation de la qualité de vie des personnes sous ARV*
6. *L'impact des soins à domicile*

Il existe quelques études sur l'amélioration de la prise en charge, quoique la prise en charge psychosociale ait été plus exploitée que la prise en charge médicale. Par contre, aucune donnée n'existe pour les soins à domicile en RDC alors que le pays dispose d'une expérience assez fournie grâce aux bénévoles et autres ONG qui œuvrent dans le secteur.

Axe stratégique 3 :

1. *Le nombre des OEV nécessitant une assistance*
2. *L'efficacité de l'assistance psycho-sociale*
3. *Le paquet minimum de l'aide à apporter aux PVV et PA*
4. *l'impact socio-économique du VIH*
5. *l'ampleur et les conséquences de la stigmatisation et de la discrimination des personnes vivant avec le VIH*

Pour ce qui est de cet axe stratégique, seul l'objectif spécifique visant l'atténuation de l'impact socioéconomique du VIH sur les personnes infectées a été exploré, alors qu'il n'existe aucune donnée sur la réduction de la stigmatisation et de la discrimination bien que le programme ait pour objectif de les réduire.

Axe stratégique 4 :

1. *Quelles informations stratégiques collecter, comment les gérer et comment les diffuser effectivement*
2. *Comment renforcer les structures de coordination*
3. *Comment rendre le financement du VIH durable*
4. *Comment renforcer les structures de base pour la lutte*

Quelques recherches/évaluation ont effectuées au sujet de la production et la gestion l'information stratégique. Rien n'est connu sur le renforcement des systèmes de base pour la lutte contre le VIH, le renforcement des structures de coordination, le financement durable ainsi que la gestion des ressources et le partenariat.

Jusqu'à présent, on ne connaît toujours pas la prévalence du VIH en RDC et dans les provinces. Le pays aurait à gagner à disposer de la prévalence par province. A ce sujet, il n'existe que des données sur les sites sentinelles. Pour ce qui est des groupes spécifiques, la prévalence est connue chez les militaires seulement dans la ville de Kinshasa et pas dans les autres villes du pays.

En outre, le pays doit disposer des informations sur la circulation des sous types et des recombinants. Une étude est en cours pour répondre à cette question en utilisant les échantillons positifs de l'Enquête Démographique et Sanitaire.

Il y a des gaps qui seront comblés par les enquêtes qui sont déjà planifiées. Ainsi l'enquête EIS pourra déjà répondre à beaucoup de questions et aider à réduire cet écart.

2.4. Etape 3 : Identification des questions prioritaires de recherche/évaluation

Pour combler le gap, il a été jugé opportun de cibler quelques études prioritaires, en fonction du plan stratégique national. Ces études seront menées dans le but de combler le déficit d'information dans les quatre axes, contribuer à la mise en œuvre du PSN, en évaluer l'effectivité et améliorer la réponse nationale au VIH.

Trois groupes ont été constitués et avaient pour tâche de lister le maximum de travaux possibles dans les axes et d'en retenir ensuite les plus prioritaires à présenter en plénière.

- Groupe 1 : Axe stratégique 1, Réduction de la transmission des IST et du VIH
- Groupe 2 : Axe stratégique 2, Amélioration de l'accès universel aux soins et traitement
- Groupe 3 : Axes stratégiques 3 et 4, Atténuation de l'impact socioéconomique du VIH et du sida

Méthodologie

Chaque groupe devait se choisir un président et un secrétaire rapporteur. Le travail consistait à faire un large recensement de toutes les recherches et évaluations nécessaires à la mise en œuvre du PSN, dans un esprit de consensus.

La sélection des sujets de recherche et évaluation devait principalement tenir compte de l'utilité du sujet à l'amélioration de la réponse nationale.

Un canevas conçu a été utilisé pour faciliter les travaux de groupes en reprenant notamment les questions suivantes:

- Pourquoi cette étude est importante pour le PNMLS
- Est-ce que cette étude est immédiate utile pour la mise en œuvre du PSN 2010-2014
- Quelles décisions spécifiques peuvent être prises au regard des résultats de cette études en terme de:

A l'issue des discussions en plénière, les questions suivantes ont été jugées prioritaires pour faciliter la mise en œuvre du PSN 2010-2014.

a. Etudes prioritaires pour l'Axe stratégique 1 : Réduction de la transmission des IST et du VIH

N°	TITRES
1	Estimation du nombre des personnes appartenant aux groupes spécifiques
2	Déterminants de l'utilisation des services de la PTME et de CDV ainsi que le partage des résultats avec le conjoint
3	Evaluation de l'efficacité des stratégies de prévention contre les IST
4	Evaluation des comportements à risque en milieu carcéral
5	Evaluation de la validité des algorithmes de screening des DBS
6	Etude CAP sexuelles des PVV
7	Evaluation de l'accès aux services de prévention des groupes spécifiques
8	Etudes sur les déterminants des dons bénévoles de sang
9	Etudier la faisabilité des protocoles complexes PTME
10	Evaluation du risque résiduel de la transmission du VIH par voie sanguine
11	Etude des barrières à l'implication du partenaire masculin de la femme enceinte aux services de PTME

b. Etudes prioritaires pour l'Axe stratégique 2 : Amélioration de l'accès universel aux soins et traitement

N°	TITRES
1	Etude sur l'estimation réelle des patients éligibles aux ARV en RDC
2	Etude sur les facteurs déterminants l'observance aux TARV
3	Etude comparative des approches PEC de type CTA et intégré
4	Etude sur la résistance aux ARV
5	Etude sur la PEC pédiatrique aux ARV
6	Evaluation de l'impact de l'APS dans la PEC des PVV
7	Etude sur la survie des patients sous ARV

c. Etudes prioritaires pour les Axes stratégiques 3 et 4 : Réduction de l'impact socio-économique du VIH et soutien à la mise en œuvre du PSN

N°	TITRES
1	Etude sur les discriminations et stigmatisation des PVVIH et PA: index de stigmatisation
2	Etude sur l'efficacité des interventions et approches en faveur des OEV en RDC
3	Etude sur l'impact des stratégies de soutien socio économique des PVVIH et PA
4	Etude sur les stratégies de mobilisation des ressources pour un financement durable de la lutte contre le sida en RDC
5	Etude sur les stratégies de valorisation de la recherche en RDC

Conclusion et prochaines étapes

Cette troisième étape du processus a permis d'identifier les questions prioritaires de recherche et évaluation pour une meilleure mise en œuvre du Plan Stratégique National de Lutte contre le Sida 2010-2014. Il revient maintenant aux différentes parties prenantes de puiser dans ces listes en vue de permettre au PNMLS d'obtenir des données devant faciliter la prise de décision non seulement dans la revue des politiques et stratégies mais aussi dans l'affectation des ressources pour plus d'efficience et d'efficacité.

Il a été recommandé la constitution d'une équipe scientifique pour l'élaboration d'une feuille de route. Les membres des groupes ayant élaboré les listes des questions prioritaires de recherche et évaluation seront consultés pour apporter des informations supplémentaires.

ANNEXES

1. Liste des Facilitateurs et participants

Noms	Institution	
1. Prof. Mampunza ma Miezi	Faculté de Médecine/UNIKIN	Modérateur
2. Prof. Patrick Kayembe	Ecole de Santé Publique/UNIKIN	Consultant national inventaire et data gap analysis
3. Luc Kanyimbo	PNMLS	Facilitateur
4. Col. Dr. Gilbert Kabanda	Ministère de la Défense	Participant
5. Dr Milangu	CD	Participant
6. Dr Mashinda Désiré	ESP/UNIKIN	Participant
7. Greet Peersman	ONUSIDA	Participant
8. Bernadette Bitota	RIGIAC	Participant
9. Dr Roger Beni Ngantsui	PNLS	Participant
10. Dr Bijou Bafi	PNLS	Participant
11. Ouatara Yafflo	ONUSIDA	Participant
12. Erick Ngoie Tshilolo	UCOP+	Participant
13. Dr Chris Tshibaka	PNMLS	Participant
14. Dr Pacifique Misingi	PNTS	Participant
15. Yannick Lwamba	PNMLS	Participant
16. Luc Kanyimbo	PNMLS	Participant
17. Bob Manwana Meya	PNMLS	Participant
18. Dr Mouala	ONUSIDA	Participant
19. Michee Kibwa	PNMLS	Participant
20. Eky koy Unzilisa	PNMLS	Participant
21. Dr Faustin Malele	TULANE	Participant

2. TERMES DE REFERENCE DE L'ATELIER SUR LES QUESTIONS/ETUDES PRIORITAIRES D'EVALUATION ET DE RECHERCHE

Contexte

La RDC a depuis le 27 juillet 2009 un plan stratégique national de lutte contre le sida (2010-2014). Ce plan a notamment reconnu l'absence d'un agenda concerté et cohérent de recherche comme une faiblesse de la réponse nationale et par là retenu le renforcement des capacités en recherche sur le VIH et le sida comme un des objectifs stratégiques.

La coordination de la mise en œuvre de ce plan stratégique sera assurée par le Programme National Multisectoriel de Lutte contre le sida. L'actualisation du cadre stratégique national de Suivi et Evaluation permettra de suivre la mise en œuvre du Plan stratégique national.

La production et la gestion des informations stratégiques basées s'avère une nécessité afin de permettre le développement et la mise en œuvre de stratégies basées sur des évidences et une meilleure connaissance de l'épidémie à VIH en République Démocratique du Congo.

La Coordination Nationale du PNMLS a lancé depuis février 2010 le processus d'élaboration d'un Agenda National de la recherche et des évaluations sur le VIH et le sida. Le PNMLS bénéficie dans ce processus de l'assistance technique de la "Monitoring, Operations Research and Evaluation" de l'ONUSIDA basée à Genève.

L'identification des priorités en évaluation et recherche sur le VIH et le sida grâce à un processus coordonné permettra de s'assurer que les études à mener répondront aux besoins du PSN 2010-2014 et produiront des données utiles pour la prise de décision. Le processus contribuera au renforcement de la coordination et par là à éviter la duplication des efforts et le gaspillage du temps et des ressources.

Après l'inventaire des recherches menées sur le VIH et le sida en RDC les cinq dernières années, l'analyse des gaps en information au regard des besoins du Plan Stratégique National, la Coordination Nationale du PNMLS organise du 20 au 21 Mai 2010 un atelier sur le choix des questions prioritaires de recherche et d'évaluation pour une meilleure connaissance de l'épidémie et un soutien à la mise en œuvre du Plan Stratégique National 2010-2014.

Objectif de l'Atelier :

1. Présenter et obtenir des avis et commentaires sur l'inventaire des évaluations et recherches sur le VIH conduites ces 5 dernières années en RDC ;
2. Identifier et dégager un consensus sur les questions prioritaires d'évaluation ou recherches sur le VIH et le sida afin d'appuyer la mise en œuvre du PSN 2010-2014 ;
3. S'accorder sur les prochaines étapes: conduite des études prioritaires et renforcement des capacités des structures de recherches en RDC.

Résultats attendus :

1. Consensus sur l'inventaire des évaluations et recherches sur le VIH et le sida conduites ces 5 dernières années ;
2. Consensus sur les questions/études prioritaires d'évaluation et de recherche sur le VIH et le sida pour soutenir la mise en œuvre du PSN 2010-2014 (fiches spécifiques remplies).

Agenda

Lieu : Cercle Elaïes

Jeudi 20 Mai 2010

Heures	Sujet	Responsable	Modérateur
8:30 - 9:00	Enregistrement des participants		Luc Kanyimbo-PNMLS
9:00 - 9:15	Mot d'ouverture	Dédé Watchiba, Coordonnateur National-PNMLS	
9:15 - 9:45	Objectif de l'Atelier et Présentation de l'Agenda	Modérateur	Prof Mampunza-UNIKIN
9:45 - 10:15	PSN 2010-2014 et Besoins en Informations-clef pour la prise de décision Discussion (10 min)	Luc Kanyimbo-PNMLS	
10:15 - 10:45	Inventaire des évaluations et recherches sur le VIH de ces 5 dernières années Discussion (10 min)	Prof. Patrick Kayembe-ESP/UNIKIN	
10:45 - 11:15	Analyse des données manquantes Discussion (10 min)	Prof. Patrick Kayembe-ESP/UNIKIN	
11:15 - 11:30	Pause-café		
11:30 - 12:00	Introduction sur le choix des questions/études prioritaires d'évaluation et recherche sur le VIH : Objectifs et Méthodologie. Discussion (10 min)	Luc Kanyimbo-PNMLS	Prof Mampunza-UNIKIN
12:00 - 12:30	Introduction aux travaux de groupe	Luc Kanyimbo-PNMLS	
12:30 - 1:30	Pause-Repas		
13:30 - 16:10	Travaux de groupe	[Choisir un facilitateur et un rapporteur par groupe de travail]	
16:10 - 17:00	Synthèse travaux de groupes [10 min/groupe, 5 groupes]	Rapporteurs des groupes	
17:00 - 17:00	Fin de la Journée		

Vendredi 21 Mai 2010

Heures	Sujet	Responsable	Modérateur
9:00 - 9:30	Overview des résultats des travaux de groupes	Luc Kanyimbo-PNMLS	Prof Mampunza-UNIKIN
9h30-10h30	Suite travaux de groupes		
10:30 - 11:00	Pause-café		
11:00 - 11:30	Suite travaux de groupes		Prof Mampunza-UNIKIN
11:30 - 12:30	Discussions en plénières sur les priorités choisies	Modérateur	
12:30 - 14:00	Pause-Repas		
14:00 - 15:30	Discussions en plénières (Consensus) sur les priorités choisies	Modérateur	Prof Mampunza-UNIKIN
15:30 - 16:00	Prochaines Etapes	Modérateur	
16:00 - 16:30	Clôture de l'Atelier	Dédé Watchiba, Coordonnateur National-PNMLS	

3. Liste des Sujets proposés

ETUDE PROPOSEE : Estimation du nombre des personnes appartenant aux groupes spécifiques	
Axe Stratégique et domaine d'action prioritaire du PSN 2010-2014 (Aussi spécifique que possible)	Axe1, DAP11, Tous les O.S
Pourquoi cette étude est importante pour le PNMLS?	Il faut des évidences sur leur effectif réel en vue d'établir une base pour la planification et l'estimation des besoins
Est-ce que cette étude est immédiate utile pour la mise en œuvre du PSN 2010-2014 ?	Ces populations ont été ciblées dans le PSN 2010-2014
Quelles décisions spécifiques peuvent être prises au regard des résultats de cette étude en termes de: (a) développement des politiques (b) amélioration de la mise en œuvre des programmes (c) amélioration de l'efficacité des programmes (d) efficience (optimisation des ressources) (e) autres éléments de prise de décision	<ul style="list-style-type: none"> • Développement des politiques. • Amélioration de la mise en œuvre des programmes. • Optimisation des ressources
L'étude se focalise sur : (1) un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant (2) le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace (3) un programme/intervention à impact potentiel élevé sur l'épidémie à VIH (4) un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement	Ces groupes sont à potentiel élevé pour le VIH et il n'y a aucune donnée disponible présentement
L'étude (ou une étude similaire) figure-t-elle déjà sur la liste des études en cours ou planifiées?	Cette étude ne figure pas sur la liste
Commentaires sur la faisabilité et le coût de l'étude	L'expertise existe, les fonds peuvent être mobilisés pour la réalisation de cette étude dans le délai du PSN

ETUDE PROPOSEE : Evaluation de l'efficience des stratégies de prévention contre le SIDA et les IST	
Axe Stratégique et domaine d'action prioritaire du PSN 2010-2014 (Aussi spécifique que possible)	DAP 11
Pourquoi cette étude est importante pour le PNMLS?	Optimisation des ressources pour la prévention, efficience et efficacité.
Est-ce que cette étude est immédiate utile pour la mise en œuvre du PSN 2010-2014 ?	Immédiate dans le délai du PSN
Quelles décisions spécifiques peuvent être prises au regard des résultats de cette étude en termes de: (a) développement des politiques (b) amélioration de la mise en œuvre des programmes (c) amélioration de l'efficacité des programmes (d) efficience (optimisation des ressources) (e) autres éléments de prise de décision	<ul style="list-style-type: none"> • Développement des politiques et des stratégies de prévention • Accroître l'efficacité des stratégies de prévention • Efficience et optimisation des ressources
L'étude se focalise sur : (1) un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant (2) le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace (3) un programme/intervention à impact potentiel élevé sur l'épidémie à VIH (4) un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement	Les stratégies de préventions telles que menées actuellement n'ont jamais été évaluées. Une évaluation pourrait mener à un calibrage qui pourrait avoir un impact sur l'épidémie.
L'étude (ou une étude similaire) figure-t-elle déjà sur la liste des études en cours ou planifiées?	Cette étude ne figure pas sur la liste des études en cours
Commentaires sur la faisabilité et le coût de l'étude	L'expertise existe, les fonds peuvent être mobilisés pour la réalisation de cette étude dans le délai du PSN

ETUDE PROPOSEE : Evaluation des comportements à risque en milieu carcéral	
Axe Stratégique et domaine d'action prioritaire du PSN 2010-2014 (Aussi spécifique que possible)	DAP 12, 0S1.122
Pourquoi cette étude est importante pour le PNMLS?	Vulnérabilité élevée: MSM, drogues injectables avec partage des seringues, tatouages, promiscuité, précarité
Est-ce que cette étude est immédiate utile pour la mise en œuvre du PSN 2010-2014 ?	Oui, pour évaluer et accroître l'efficacité des programmes d'intervention
Quelles décisions spécifiques peuvent être prises au regard des résultats de cette étude en termes de: (a) développement des politiques (b) amélioration de la mise en œuvre des programmes (c) amélioration de l'efficacité des programmes (d) efficacité (optimisation des ressources) (e) autres éléments de prise de décision	<ul style="list-style-type: none"> • Développement des politiques • Amélioration de la mise en œuvre des programmes • Optimisation des ressources
L'étude se focalise sur : (1) un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant (2) le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace (3) un programme/intervention à impact potentiel élevé sur l'épidémie à VIH (4) un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement	ces groupes sont à potentiel élevé pour le VIH et il n'y a aucune donnée disponible présentement
L'étude (ou une étude similaire) figure-t-elle déjà sur la liste des études en cours ou planifiées?	Cette étude ne figure pas sur la liste des études en cours
Commentaires sur la faisabilité et le coût de l'étude	L'expertise existe, les fonds peuvent être mobilisés pour la réalisation de cette étude dans le délai du PSN

ETUDE PROPOSEE : Evaluation de la validité des algorithmes de screening des DBS	
Axe Stratégique et domaine d'action prioritaire du PSN 2010-2014 (Aussi spécifique que possible)	DAP 11, OS1.1.3
Pourquoi cette étude est importante pour le PNMLS?	Pour améliorer la sensibilité des algorithmes en vue d'avoir des DBS à moindre risque
Est-ce que cette étude est immédiate utile pour la mise en œuvre du PSN 2010-2014 ?	Immédiate dans le délai du PSN
Quelles décisions spécifiques peuvent être prises au regard des résultats de cette étude en termes de: (a) développement des politiques (b) amélioration de la mise en œuvre des programmes (c) amélioration de l'efficacité des programmes (d) efficacité (optimisation des ressources) (e) autres éléments de prise de décision	<ul style="list-style-type: none"> • Développement des politiques • Amélioration de la mise en œuvre des programmes • Optimisation des ressources
L'étude se focalise sur : (1) un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant (2) le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace (3) un programme/intervention à impact potentiel élevé sur l'épidémie à VIH (4) un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement	C'est un programme d'intervention à impact très élevé sur l'épidémie et il n'y a aucune donnée disponible présentement
L'étude (ou une étude similaire) figure-t-elle déjà sur la liste des études en cours ou planifiées?	Cette étude ne figure pas sur la liste des études en cours
Commentaires sur la faisabilité et le coût de l'étude	L'expertise existe, les fonds peuvent être mobilisés pour la réalisation de cette étude dans le délai du PSN

ETUDE PROPOSEE : Evaluation de l'accès aux services de prévention des groupes spécifiques	
Axe Stratégique et domaine d'action prioritaire du PSN 2010-2014 (Aussi spécifique que possible)	DAP 13, OS1.131
Pourquoi cette étude est importante pour le PNMLS?	Optimisation des ressources et des stratégies de prévention en faveur des groupes spécifiques
Est-ce que cette étude est immédiate utile pour la mise en œuvre du PSN 2010-2014 ?	Immédiate dans le délai du PSN
Quelles décisions spécifiques peuvent être prises au regard des résultats de cette étude en termes de: (a) développement des politiques (b) amélioration de la mise en œuvre des programmes (c) amélioration de l'efficacité des programmes (d) efficacité (optimisation des ressources) (e) autres éléments de prise de décision	<ul style="list-style-type: none"> • Développement des politiques • Amélioration de la mise en œuvre des programmes • Optimisation des ressources
L'étude se focalise sur : (1) un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant (2) le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace (3) un programme/intervention à impact potentiel élevé sur l'épidémie à VIH (4) un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement	C'est un programme d'intervention à impact très élevé sur l'épidémie et il n'y a aucune donnée disponible présentement
L'étude (ou une étude similaire) figure-t-elle déjà sur la liste des études en cours ou planifiées?	Cette étude ne figure pas sur la liste des études en cours
Commentaires sur la faisabilité et le coût de l'étude	L'expertise est existante, les fonds peuvent être mobilisés pour la réalisation de cette étude dans le délai du PSN

ETUDE PROPOSEE : Evaluation du risque résiduel de la transmission du VIH par voie sanguine	
Axe Stratégique et domaine d'action prioritaire du PSN 2010-2014 (Aussi spécifique que possible)	DAP13.OS1.3.1
Pourquoi cette étude est importante pour le PNMLS?	Contribue à la réduction des risques de transmission et améliorer le service
Est-ce que cette étude est immédiate utile pour la mise en œuvre du PSN 2010-2014 ?	Immédiate dans le délai du PSN
Quelles décisions spécifiques peuvent être prises au regard des résultats de cette étude en termes de: (a) développement des politiques (b) amélioration de la mise en œuvre des programmes (c) amélioration de l'efficacité des programmes (d) efficience (optimisation des ressources) (e) autres éléments de prise de décision	<ul style="list-style-type: none"> • Développement des politiques • Amélioration de la mise en œuvre des programmes • Optimisation des ressources
L'étude se focalise sur : (1) un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant (2) le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace (3) un programme/intervention à impact potentiel élevé sur l'épidémie à VIH (4) un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement	un programme n'ayant que peu de données disponibles présentement
L'étude (ou une étude similaire) figure-t-elle déjà sur la liste des études en cours ou planifiées?	Cette étude ne figure pas sur la liste des études en cours
Commentaires sur la faisabilité et le coût de l'étude	L'expertise existe, les fonds peuvent être mobilisés pour la réalisation de cette étude dans le délai du PSN

ETUDE PROPOSEE : Etudes sur les déterminants des dons bénévoles de sang	
Axe Stratégique et domaine d'action prioritaire du PSN 2010-2014 (Aussi spécifique que possible)	DAP13.OS1.3.1
Pourquoi cette étude est importante pour le PNMLS?	Améliorer la couverture en besoins
Est-ce que cette étude est immédiate utile pour la mise en œuvre du PSN 2010-2014 ?	Immédiate dans le délai du PSN
Quelles décisions spécifiques peuvent être prises au regard des résultats de cette étude en termes de: (a) développement des politiques (b) amélioration de la mise en œuvre des programmes (c) amélioration de l'efficacité des programmes (d) efficience (optimisation des ressources) (e) autres éléments de prise de décision	<ul style="list-style-type: none"> • Développement des politiques • Amélioration de la mise en œuvre des programmes • Optimisation des ressources
L'étude se focalise sur : (1) un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant (2) le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace (3) un programme/intervention à impact potentiel élevé sur l'épidémie à VIH (4) un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement	un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement
L'étude (ou une étude similaire) figure-t-elle déjà sur la liste des études en cours ou planifiées?	Cette étude ne figure pas sur la liste des études en cours
Commentaires sur la faisabilité et le coût de l'étude	L'expertise existe, les fonds peuvent être mobilisés pour la réalisation de cette étude dans le délai du PSN

ETUDE PROPOSEE : Etude des barrières à l'implication du partenaire masculin de la femme enceinte aux services de PTME	
Axe Stratégique et domaine d'action prioritaire du PSN 2010-2014 (Aussi spécifique que possible)	Axe1, DAP14, OS141
Pourquoi cette étude est importante pour le PNMLS?	L'homme détient le pouvoir décisionnel lié à son statut, et le VIH est un problème de couple. Cette étude aidera à augmenter le taux de fréquentation des services de la PTME et de la SR, la couverture des ARV et le suivi communautaire de la femme et de l'enfant exposé
Est-ce que cette étude est immédiate utile pour la mise en œuvre du PSN 2010-2014 ?	Immédiate dans le délai du PSN
Quelles décisions spécifiques peuvent être prises au regard des résultats de cette étude en termes de: (a) développement des politiques (b) amélioration de la mise en œuvre des programmes (c) amélioration de l'efficacité des programmes (d) efficacité (optimisation des ressources) (e) autres éléments de prise de décision	<ul style="list-style-type: none"> • Développement des politiques • Amélioration de la mise en œuvre des programmes • Optimisation des ressources
L'étude se focalise sur : (1) un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant (2) le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace (3) un programme/intervention à impact potentiel élevé sur l'épidémie à VIH (4) un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement	un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement
L'étude (ou une étude similaire) figure-t-elle déjà sur la liste des études en cours ou planifiées?	Cette étude ne figure pas sur la liste des études en cours
Commentaires sur la faisabilité et le coût de l'étude	L'expertise existe, les fonds peuvent être mobilisés pour la réalisation de cette étude dans le délai du PSN

ETUDE PROPOSEE : Déterminants de l'utilisation des services de la PTME et de CDV ainsi que le partage des résultats avec le conjoint	
Axe Stratégique et domaine d'action prioritaire du PSN 2010-2014 (Aussi spécifique que possible)	Axe1, DAP14, O.S.1.4.1
Pourquoi cette étude est importante pour le PNMLS?	Les femmes doivent bénéficier du paquet complet
Est-ce que cette étude est immédiate utile pour la mise en œuvre du PSN 2010-2014 ?	Immédiate dans le délai du PSN
Quelles décisions spécifiques peuvent être prises au regard des résultats de cette étude en termes de: (a) développement des politiques (b) amélioration de la mise en œuvre des programmes (c) amélioration de l'efficacité des programmes (d) efficience (optimisation des ressources) (e) autres éléments de prise de décision	<ul style="list-style-type: none"> • Développement des politiques • Amélioration de la mise en œuvre des programmes • Optimisation des ressources
L'étude se focalise sur : (1) un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant (2) le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace (3) un programme/intervention à impact potentiel élevé sur l'épidémie à VIH (4) un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement	un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement
L'étude (ou une étude similaire) figure-t-elle déjà sur la liste des études en cours ou planifiées?	Cette étude ne figure pas sur la liste des études en cours
Commentaires sur la faisabilité et le coût de l'étude	L'expertise existe, les fonds peuvent être mobilisés pour la réalisation de cette étude dans le délai du PSN

ETUDE PROPOSEE : Evaluation des protocoles PTME	
Axe Stratégique et domaine d'action prioritaire du PSN 2010-2014 (Aussi spécifique que possible)	Axe1, DAP14, O.S.1.4.1
Pourquoi cette étude est importante pour le PNMLS?	Pour évaluer l'efficacité de cette intervention
Est-ce que cette étude est immédiate utile pour la mise en œuvre du PSN 2010-2014 ?	Immédiate dans le délai du PSN
Quelles décisions spécifiques peuvent être prises au regard des résultats de cette étude en termes de: (a) développement des politiques (b) amélioration de la mise en œuvre des programmes (c) amélioration de l'efficacité des programmes (d) efficacité (optimisation des ressources) (e) autres éléments de prise de décision	<ul style="list-style-type: none"> • Développement des politiques • Amélioration de la mise en œuvre des programmes • Optimisation des ressources
L'étude se focalise sur : (1) un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant (2) le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace (3) un programme/intervention à impact potentiel élevé sur l'épidémie à VIH (4) un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement	C'est un programme d'intervention à impact très élevé sur l'épidémie et il n'y a aucune donnée disponible présentement pour la RDC
L'étude (ou une étude similaire) figure-t-elle déjà sur la liste des études en cours ou planifiées?	Cette étude ne figure pas sur la liste des études en cours
Commentaires sur la faisabilité et le coût de l'étude	L'expertise existe, les fonds peuvent être mobilisés pour la réalisation de cette étude dans le délai du PSN

ETUDE PROPOSEE : Etude CAP sexuelles des PVV

Axe Stratégique et domaine d'action prioritaire du PSN 2010-2014 (Aussi spécifique que possible)	Axe1, DAP12, O1.2.2
Pourquoi cette étude est importante pour le PNMLS?	Les PVV doivent être impliquées dans les stratégies et doivent modifier leur comportement sexuel pour éviter d'infecter
Est-ce que cette étude est immédiate utile pour la mise en œuvre du PSN 2010-2014 ?	Oui. Cette étude est immédiate
Quelles décisions spécifiques peuvent être prises au regard des résultats de cette étude en termes de: (a) développement des politiques (b) amélioration de la mise en œuvre des programmes (c) amélioration de l'efficacité des programmes (d) efficience (optimisation des ressources) (e) autres éléments de prise de décision	<ul style="list-style-type: none"> • Développement des politiques • Amélioration de la mise en œuvre des programmes
L'étude se focalise sur : (1) un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant (2) le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace (3) un programme/intervention à impact potentiel élevé sur l'épidémie à VIH (4) un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement	C'est un programme d'intervention à impact très élevé sur l'épidémie et il n'y a aucune donnée disponible présentement
L'étude (ou une étude similaire) figure-t-elle déjà sur la liste des études en cours ou planifiées?	Non. Elle ne figure pas sur la liste des études en cours ou planifiées.
Commentaires sur la faisabilité et le coût de l'étude	L'expertise existe, les fonds peuvent être mobilisés pour la réalisation de cette étude dans le délai du PSN

GROUPE 2 : AXE STRATEGIQUE 2

ETUDE PROPOSEE : Etude sur l'estimation réelle des patients éligibles aux ARV en RDC	
Axe Stratégique et domaine d'action prioritaire du PSN 2010-2014 (Aussi spécifique que possible)	Axe 2 (Amélioration de l'accès universel aux soins et traitement)
Pourquoi cette étude est importante pour le PNMLS?	Parce qu'elle répond aux GAP PSN OS221 et permet de générer les évidences sur le sujet
Est-ce que cette étude est immédiate utile pour la mise en œuvre du PSN 2010-2014 ?	OUI, elle permet d'améliorer la qualité de la prise en charge, de quantification et gestion des ressources et des ARV
Quelles décisions spécifiques peuvent être prises au regard des résultats de cette étude en termes de: (a) développement des politiques (b) amélioration de la mise en œuvre des programmes (c) amélioration de l'efficacité des programmes (d) efficacité (optimisation des ressources) (e) autres éléments de prise de décision	Veillez être le plus spécifique possible sur l'impact potentiel des résultats de l'étude sur la prise de décision <ul style="list-style-type: none">• Développement des politiques• Amélioration de la mise en œuvre des programmes• Amélioration de l'efficacité des programmes
L'étude se focalise sur : (1) un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant (2) le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace (3) un programme/intervention à impact potentiel élevé sur l'épidémie à VIH (4) un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement	<ul style="list-style-type: none">• un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant• le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace
L'étude (ou une étude similaire) figure-t-elle déjà sur la liste des études en cours ou planifiées?	Non
Commentaires sur la faisabilité et le coût de l'étude	Les compétences sont disponibles, les structures de Prise en Charge des PVV sont connues

ETUDE PROPOSEE : Etude sur les facteurs déterminants l'observance aux TARV	
Axe Stratégique et domaine d'action prioritaire du PSN 2010-2014 (Aussi spécifique que possible)	Axe 2 (Amélioration de l'accès universel aux soins et traitement)
Pourquoi cette étude est importante pour le PNMLS?	Cette étude va permettre d'améliorer la qualité de la PEC
Est-ce que cette étude est immédiate utile pour la mise en œuvre du PSN 2010-2014 ?	Oui, il manque d'un certain nombre d'informations stratégiques, notamment le taux d'abandon, taux d'adhérence aux TARV, le niveau de satisfaction des PVV, la prédiction du taux d'échec thérapeutique
Quelles décisions spécifiques peuvent être prises au regard des résultats de cette étude en termes de: (a) développement des politiques (b) amélioration de la mise en œuvre des programmes (c) amélioration de l'efficacité des programmes (d) efficience (optimisation des ressources) (e) autres éléments de prise de décision	<ul style="list-style-type: none"> • Amélioration de la mise en œuvre des programmes • Amélioration de l'efficacité des programmes
L'étude se focalise sur : (1) un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant (2) le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace (3) un programme/intervention à impact potentiel élevé sur l'épidémie à VIH (4) un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement	Un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant
L'étude (ou une étude similaire) figure-t-elle déjà sur la liste des études en cours ou planifiées?	NON
Commentaires sur la faisabilité et le coût de l'étude	Les sites de prise en charge sont connus et le nombre des PVV éligibles sont connus

ETUDE PROPOSEE : Etude comparative des approches PEC de type CTA et intégré	
Axe Stratégique et domaine d'action prioritaire du PSN 2010-2014 (Aussi spécifique que possible)	Axe 2 (Amélioration de l'accès universel aux soins et traitement)
Pourquoi cette étude est importante pour le PNMLS?	Evaluer la qualité de la PEC dans les 2 approches et assurer l'avenir de la PEC des PVV
Est-ce que cette étude est immédiate utile pour la mise en œuvre du PSN 2010-2014 ?	OUI, elle permet d'améliorer la qualité des soins et d'assurer le passage à l'échelle
Quelles décisions spécifiques peuvent être prises au regard des résultats de cette étude en termes de: (a) développement des politiques (b) amélioration de la mise en œuvre des programmes (c) amélioration de l'efficacité des programmes (d) efficience (optimisation des ressources) (e) autres éléments de prise de décision	<ul style="list-style-type: none"> • Amélioration de la mise en œuvre des programmes • Amélioration de l'efficacité des programmes
L'étude se focalise sur : (1) un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant (2) le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace (3) un programme/intervention à impact potentiel élevé sur l'épidémie à VIH (4) un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement	<ul style="list-style-type: none"> • Un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant • Le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace • Un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement
L'étude (ou une étude similaire) figure-t-elle déjà sur la liste des études en cours ou planifiées?	NON
Commentaires sur la faisabilité et le coût de l'étude	Les sites de prise en charge sont connus

ETUDE PROPOSEE : Etude sur la résistance aux ARV	
Axe Stratégique et domaine d'action prioritaire du PSN 2010-2014 (Aussi spécifique que possible)	Axe 2 (Amélioration de l'accès universel aux soins et traitement)
Pourquoi cette étude est importante pour le PNMLS?	Parce qu'elle répond aux GAP du PSN (O.S 2.1.2) et évaluer l'efficacité de notre schéma thérapeutique
Est-ce que cette étude est immédiate utile pour la mise en œuvre du PSN 2010-2014 ?	OUI, le GAP à combler reste important. 8 ans après l'introduction des ARV au pays, il n'y a pas d'évaluation à grande échelle
Quelles décisions spécifiques peuvent être prises au regard des résultats de cette étude en termes de: (a) développement des politiques (b) amélioration de la mise en œuvre des programmes (c) amélioration de l'efficacité des programmes (d) efficience (optimisation des ressources) (e) autres éléments de prise de décision	<ul style="list-style-type: none"> • Développement des politiques • Amélioration de l'efficacité des programmes
L'étude se focalise sur : (1) un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant (2) le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace (3) un programme/intervention à impact potentiel élevé sur l'épidémie à VIH (4) un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement	<ul style="list-style-type: none"> • Le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace • Un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement
L'étude (ou une étude similaire) figure-t-elle déjà sur la liste des études en cours ou planifiées?	OUI, une étude pilote à Kinshasa et Matadi, Lubumbashi et Mbuji Mayi
Commentaires sur la faisabilité et le coût de l'étude	Les sites de prise en charge et le nombre des PVV sous ARV sont connus

ETUDE PROPOSEE : Etude sur la PEC pédiatrique aux ARV	
Axe Stratégique et domaine d'action prioritaire du PSN 2010-2014 (Aussi spécifique que possible)	Axe 2 (Amélioration de l'accès universel aux soins et traitement)
Pourquoi cette étude est importante pour le PNMLS?	Parce qu'elle répond aux GAP PSN, rien que 4,7% des enfants de moins de 15 ans ont accès aux TARV (UNGASS 2010)
Est-ce que cette étude est immédiate utile pour la mise en œuvre du PSN 2010-2014 ?	OUI, elle permet d'améliorer la qualité de soins et d'assurer le passage à l'échelle
Quelles décisions spécifiques peuvent être prises au regard des résultats de cette étude en termes de: (a) développement des politiques (b) amélioration de la mise en œuvre des programmes (c) amélioration de l'efficacité des programmes (d) efficacité (optimisation des ressources) (e) autres éléments de prise de décision	<ul style="list-style-type: none"> • Amélioration de la mise en œuvre des programmes • Amélioration de l'efficacité des programmes
L'étude se focalise sur : (1) un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant (2) le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace (3) un programme/intervention à impact potentiel élevé sur l'épidémie à VIH (4) un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement	<ul style="list-style-type: none"> • Un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant • Le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace • Un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement
L'étude (ou une étude similaire) figure-t-elle déjà sur la liste des études en cours ou planifiées?	NON
Commentaires sur la faisabilité et le coût de l'étude	Les sites de prise en charge sont connus

ETUDE PROPOSEE : Evaluation de l'impact de l'APS dans la PEC des PVV	
Axe Stratégique et domaine d'action prioritaire du PSN 2010-2014 (Aussi spécifique que possible)	Axe 2 (Amélioration de l'accès universel aux soins et traitement)
Pourquoi cette étude est importante pour le PNMLS?	Parce qu'elle répond aux GAP du PSN O.S. 2.2.1
Est-ce que cette étude est immédiate utile pour la mise en œuvre du PSN 2010-2014 ?	OUI, elle permet d'améliorer la qualité de soins et générer des évidences sur le sujet
Quelles décisions spécifiques peuvent être prises au regard des résultats de cette étude en termes de: (a) développement des politiques (b) amélioration de la mise en œuvre des programmes (c) amélioration de l'efficacité des programmes (d) efficience (optimisation des ressources) (e) autres éléments de prise de décision	<ul style="list-style-type: none"> • Amélioration de la mise en œuvre des programmes • Amélioration de l'efficacité des programmes • Autres éléments de prise de décision (mise en place d'une bonne coordination et suivi des interventions)
L'étude se focalise sur : (1) un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant (2) le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace (3) un programme/intervention à impact potentiel élevé sur l'épidémie à VIH (4) un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement	<ul style="list-style-type: none"> • Un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant • Le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace • Un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement
L'étude (ou une étude similaire) figure-t-elle déjà sur la liste des études en cours ou planifiées?	NON
Commentaires sur la faisabilité et le coût de l'étude	Les sites de prise en charge et les structures de soutien communautaires des PVV sont connus

ETUDE PROPOSEE : Etude sur la survie des patients sous ARV	
Axe Stratégique et domaine d'action prioritaire du PSN 2010-2014 (Aussi spécifique que possible)	Axe 2 (Amélioration de l'accès universel aux soins et traitement)
Pourquoi cette étude est importante pour le PNMLS?	Parce qu'elle permet de générer les évidences sur le sujet
Est-ce que cette étude est immédiate utile pour la mise en œuvre du PSN 2010-2014 ?	OUI, elle permet d'améliorer la qualité de la prise en charge, d'assurer l'avenir de la PEC des PVV aux ARV
Quelles décisions spécifiques peuvent être prises au regard des résultats de cette étude en termes de: (a) développement des politiques (b) amélioration de la mise en œuvre des programmes (c) amélioration de l'efficacité des programmes (d) efficience (optimisation des ressources) (e) autres éléments de prise de décision	<ul style="list-style-type: none"> • Développement des politiques • Amélioration de la mise en œuvre des programmes • Amélioration de l'efficacité des programmes
L'étude se focalise sur : (1) un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant (2) le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace (3) un programme/intervention à impact potentiel élevé sur l'épidémie à VIH (4) un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement	<ul style="list-style-type: none"> • Un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant • Le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace
L'étude (ou une étude similaire) figure-t-elle déjà sur la liste des études en cours ou planifiées?	NON
Commentaires sur la faisabilité et le coût de l'étude	Les sites et le nombre des patients sous TARV sont connus et les compétences sont disponibles

Groupe 3 : Axes stratégiques 3 et 4

ETUDE PROPOSEE : Etude sur les discriminations et stigmatisation des PVVIH et PA: index de stigmatisation	
Axe Stratégique et domaine d'action prioritaire du PSN 2010-2014 (Aussi spécifique que possible)	AS.3 : Atténuation de l'impact socio-économique du VIH et du sida (DAP 32)
Pourquoi cette étude est importante pour le PNMLS?	Car elle permet de favoriser la compliance des PVVIH et PA vis-à-vis de toutes les mesures de prise en charge qui leur sont destinées, et en même temps de mettre en confiance les intervenants qui administrent ces mesures. Il y aura aussi l'adhésion des communautés à la politique de prise en charge des PVVIH
Est-ce que cette étude est immédiate utile pour la mise en œuvre du PSN 2010-2014 ?	Moyennement, car elle permet d'avoir les données de base sur l'index de stigmatisation et discrimination ainsi que leur impact au terme de la mise en œuvre.
Quelles décisions spécifiques peuvent être prises au regard des résultats de cette étude en termes de: (a) développement des politiques (b) amélioration de la mise en œuvre des programmes (c) amélioration de l'efficacité des programmes (d) efficience (optimisation des ressources) (e) autres éléments de prise de décision	(a) Développement des politiques par l'application de la loi portant sur la protection des PVVIH et PA (b) Amélioration de la mise en œuvre des programmes par la compliance des différentes cibles (c) Amélioration de l'efficacité des programmes par l'adhésion de la communauté
L'étude se focalise sur : (1) un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant (2) le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace (3) un programme/intervention à impact potentiel élevé sur l'épidémie à VIH (4) un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement	<ul style="list-style-type: none"> - un programme/intervention à impact potentiel élevé sur l'épidémie à VIH - un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement
L'étude (ou une étude similaire) figure-t-elle déjà sur la liste des études en cours ou planifiées?	Oui, l'UCOP+ pense réaliser une étude sur la stigmatisation et la discrimination des PVVIH en RDC, étude dénommée « INDEX STIGMA »

Commentaires sur la faisabilité et le coût de l'étude	Avec l'aide de l'UCOP+, les résultats peuvent être atteints à moindre coût.
---	---

ETUDE PROPOSEE : Etude sur l'efficacité des interventions et approches en faveur des OEV en RDC	
Axe Stratégique et domaine d'action prioritaire du PSN 2010-2014 (Aussi spécifique que possible)	AS.3 : Atténuation de l'impact socio-économique du VIH et du sida (DAP 33)
Pourquoi cette étude est importante pour le PNMLS?	Elle permet de voir si les stratégies appliquées sont appropriées pour l'atteinte des résultats escomptés
Est-ce que cette étude est immédiatement utile pour la mise en œuvre du PSN 2010-2014 ?	Moyennement
Quelles décisions spécifiques peuvent être prises au regard des résultats de cette étude en termes de: (a) développement des politiques (b) amélioration de la mise en œuvre des programmes (c) amélioration de l'efficacité des programmes (d) efficacité (optimisation des ressources) (e) autres éléments de prise de décision	(b) Amélioration de la mise en œuvre des programmes par le choix des stratégies appropriées à l'atteinte des résultats escomptés (c) Amélioration de l'efficacité des programmes par l'atteinte des résultats (d) Efficacité (optimisation des ressources) par le choix des stratégies les moins coûteuses pour de meilleurs résultats
L'étude se focalise sur : (1) un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant (2) le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace (3) un programme/intervention à impact potentiel élevé sur l'épidémie à VIH (4) un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement	<ul style="list-style-type: none"> – Un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant – Un programme/intervention à impact potentiel élevé sur l'épidémie à VIH
L'étude (ou une étude similaire) figure-t-elle déjà sur la liste des études en cours ou planifiées?	Non
Commentaires sur la faisabilité et le coût de	Faisable, mais le coût est à priori élevé

l'étude	
---------	--

ETUDE PROPOSEE : Etude sur l'impact des stratégies de soutien socio-économique des PVVIH et PA	
Axe Stratégique et domaine d'action prioritaire du PSN 2010-2014 (Aussi spécifique que possible)	AS.3 : Atténuation de l'impact socio-économique du VIH et du sida (DAP 33)
Pourquoi cette étude est importante pour le PNMLS?	Elle permet de faire le choix des stratégies appropriées pour les meilleurs soutiens des PVVIH et PA en RDC
Est-ce que cette étude est immédiate utile pour la mise en œuvre du PSN 2010-2014 ?	Moyennement
Quelles décisions spécifiques peuvent être prises au regard des résultats de cette étude en termes de: (a) développement des politiques (b) amélioration de la mise en œuvre des programmes (c) amélioration de l'efficacité des programmes (d) efficacité (optimisation des ressources) (e) autres éléments de prise de décision	(a) développement des politiques (b) Amélioration de la mise en œuvre des programmes par le choix des stratégies appropriées à l'atteinte des résultats escomptés (c) Amélioration de l'efficacité des programmes par l'atteinte des résultats (d) Efficience (optimisation des ressources) par le choix des stratégies les moins coûteuses pour de meilleurs résultats
L'étude se focalise sur : (1) un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant (2) le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace (3) un programme/intervention à impact potentiel élevé sur l'épidémie à VIH (4) un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement	<ul style="list-style-type: none"> - Un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant - Un programme/intervention à impact potentiel élevé sur l'épidémie à VIH
L'étude (ou une étude similaire) figure-t-elle déjà sur la liste des études en cours ou planifiées?	Non
Commentaires sur la faisabilité et le coût de l'étude	Faisable, coût acceptable

ETUDE PROPOSEE : Etude sur les stratégies de mobilisation des ressources pour un financement durable de la lutte contre le sida en RDC	
Axe Stratégique et domaine d'action prioritaire du PSN 2010-2014 (Aussi spécifique que possible)	AS.4 : Soutien à la mise en œuvre du PSN (DAP 43, DAP 44)
Pourquoi cette étude est importante pour le PNMLS?	Elle permet de cerner les stratégies efficaces pour accroître les ressources en faveur d'un financement durable de la lutte (passage à l'échelle). Elle permet aussi de garantir la prédictibilité des financements
Est-ce que cette étude est immédiate utile pour la mise en œuvre du PSN 2010-2014 ?	Oui
Quelles décisions spécifiques peuvent être prises au regard des résultats de cette étude en termes de: (a) développement des politiques (b) amélioration de la mise en œuvre des programmes (c) amélioration de l'efficacité des programmes (d) efficacité (optimisation des ressources) (e) autres éléments de prise de décision	<ul style="list-style-type: none"> - amélioration de la mise en œuvre des programmes - amélioration de l'efficacité des programmes - efficacité (optimisation des ressources) - autres éléments de prise de décision : pertinence
L'étude se focalise sur : (1) un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant (2) le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace (3) un programme/intervention à impact potentiel élevé sur l'épidémie à VIH (4) un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement	<ul style="list-style-type: none"> - un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant
L'étude (ou une étude similaire) figure-t-elle déjà sur la liste des études en cours ou planifiées?	Non
Commentaires sur la faisabilité et le coût de l'étude	Faisable, le coût est à priori élevé

ETUDE PROPOSEE : Etude sur les stratégies de valorisation de la recherche en RDC	
Axe Stratégique et domaine d'action prioritaire du PSN 2010-2014 (Aussi spécifique que possible)	AS.4 : Soutien à la mise en œuvre du PSN (DAP 45)
Pourquoi cette étude est importante pour le PNMLS?	Elle permet de promouvoir la recherche et favoriser l'utilisation des résultats de ces recherches pour l'amélioration de la lutte
Est-ce que cette étude est immédiate utile pour la mise en œuvre du PSN 2010-2014 ?	Oui, car permet à la RDC d'apporter sa contribution à la connaissance et à la lutte contre la pandémie au niveau mondial
Quelles décisions spécifiques peuvent être prises au regard des résultats de cette étude en termes de: (a) développement des politiques (b) amélioration de la mise en œuvre des programmes (c) amélioration de l'efficacité des programmes (d) efficacité (optimisation des ressources) (e) autres éléments de prise de décision	<ul style="list-style-type: none"> – développement des politiques – amélioration de la mise en œuvre des programmes – amélioration de l'efficacité des programmes – efficacité (optimisation des ressources)
L'étude se focalise sur : (1) un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant (2) le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace (3) un programme/intervention à impact potentiel élevé sur l'épidémie à VIH (4) un programme/intervention n'ayant que peu de données disponibles présentement	<ul style="list-style-type: none"> – un programme/intervention mis en œuvre à large échelle et n'ayant jamais été évalué auparavant – le passage à l'échelle d'un programme/intervention efficace – un programme/intervention à impact potentiel élevé sur l'épidémie à VIH
L'étude (ou une étude similaire) figure-t-elle déjà sur la liste des études en cours ou planifiées?	Non
Commentaires sur la faisabilité et le coût de l'étude	Faisable à faible coût