



THE WORLD BANK



Evaluating Impact: Turning Promises into Evidence

**Evaluation du Dispositif Appui Accéléré
aux Personnes Vivants avec le VIH/Sida**

Mr Ali Sillaye, Dr Ammar Abdo, Mr Houssein Kayad, Mr Abdourazak Ali, Mr Abdourahman Mohamed, Mr Assoweh Abdillahi, Mme Fatouma Barkhat, Mr Aboubaker Houssein

January 2008

1. Background

- ❑ Séroprévalence VIH : 2.9%
- ❑ 19 Centres de santé prennent en charge les PVVIH
- ❑ Missions de lutte contre le VIH/Sida à 4 composantes:
 - Le renforcement des capacités et formulation des politiques,
 - La réponse du secteur de la santé publique au VIH/SIDA, gestion de la TB, du Paludisme et des IST
 - La réponse multisectorielle à la prévention et à la prise en charge du VIH/SIDA et
 - L'appui aux initiatives communautaires :
 - ❑ 190 ABC exécutent des activités de prévention
 - ❑ 15 associations interviennent dans le Dispositif Appui Accéléré aux Personnes Vivants avec le VIH/Sida
 - Appui alimentaire
 - Appui à la réinsertion professionnelle
 - Appui à l'aide juridique
 - APS : Conseil, Soins à domicile

2. Results Chain

intrant	Activité	Extrant	Résultat	Impact
Ressource humaine				<ul style="list-style-type: none"> • Réduction de l'impact socio-économique du VIH sida • Amélioration de la qualité de vie de PVVS • Diminution de la prévalence du VIH sida
Budget	Distribuer des rations sèches aux familles ou vivants des personnes infectés et affectés	Nombre de familles bénéficiant de l'appui alimentaires	<ul style="list-style-type: none"> • 60% des foyers ou vivent des personnes infectés et affectés suivis bénéficies d'une assistance socio économique. • Taux d'adhérence aux ARV (90%) • Augmentation du taux de survie des patients atteints de 20% 	
Rations alimentaires	Informers les PVVH de l'existante de la loi sur la protection des droits des PVVS	Nombre de PVVS informés	<ul style="list-style-type: none"> • 90% PVVS connaissent l'existence de l'appui juridique • Diminution du taux de licenciement des PVVH 	
	Former les APS a la problématique VIH sida, à la maladie opportuniste	Nombre d'APS formés Nombre de PVVH suivis par les APS	<ul style="list-style-type: none"> • Taux d'infection des maladies opportuniste réduit de 30% chez les personnes infectées. • Augmentation de l'utilisation du préservatif 	
	Identifier des associations intervenants dans la prise en charge des OEV	Nombre de OEV suivis	<ul style="list-style-type: none"> • Augmentation du taux de scolarisation des OEV suivis ont le milieu scolaire 	

3. Primary Research Questions

- ❑ Impact du DASAP sur le niveau de vie des PVVS
- ❑ Impact du programme sur le comportement sexuel des PVVS
- ❑ Existe-t-il un paquet qui permettra plus d'adhésion et donc d'effets bénéfique
- ❑ Estimer le coût du paquet d'incitation

4. Outcome Indicators

- ❑ Amélioration de la qualité de vie (bien être)
- ❑ Diminution des infections opportunistes
- ❑ Augmentation du taux de scolarisation des OEV
- ❑ Augmentation du taux d'utilisation de préservatifs
- ❑ Diminution de l'incidence

5. Identification Strategy/Method

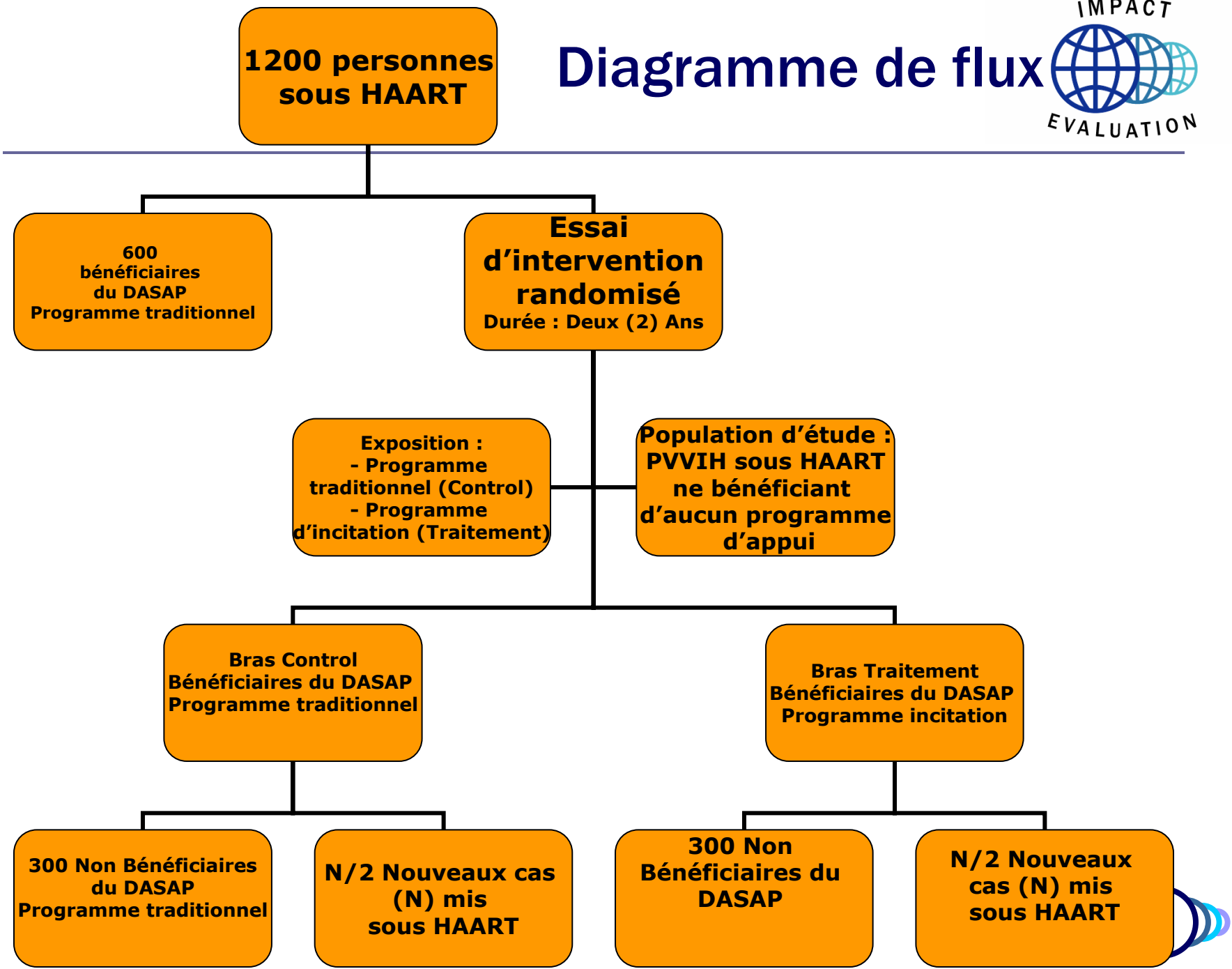
- Essai d'intervention randomisé
- Proposition aux 600 personnes ne bénéficiant pas du DASAP: programme traditionnel / programme de discrétion (incitation financière, cassette d'information, implication du médecin)

6. Sample and data

Tirage au sort

- ▣ Groupe : 600 personnes sous HAART n'ayant jamais bénéficiées du programme traditionnel DASAP divisés en 2 groupes. Un de ces deux groupes va bénéficier du paquet "discrétion" et l'autre du paquet "traditionnel".
- ▣ Groupe : constitué des nouveaux cas mis sous ARV(8 : 4/4) qui vont être scindés aléatoirement en deux. L'un des groupes va bénéficier de l'ancien système de distribution et l'autre groupe va bénéficier du paquet "discrétion".

Diagramme de flux



7. Time Frame/Work Plan

- Durée : Deux (2) Ans

8. Sources of Financing

- ▣ Coût de l'incitation
- ▣ Financement : Gouvernement