

## Rapport 2021 sur les résultats : Annexe 1

Mise à jour : 8 septembre 2021

Le **Rapport 2021 sur les résultats du Fonds mondial** présente certains des résultats (personnes sous traitement antirétroviral, personnes traitées contre la tuberculose, moustiquaires distribuées, etc.) enregistrés par les programmes appuyés par le Fonds mondial en 2020. Le tableau 1 compare les résultats agrégés de 2019 et de 2020. Le tableau 2 indique les principaux facteurs à l'origine des hausses ou des baisses notables (+/- 10 %) en 2020 par rapport à 2019. Le tableau 3 décrit qualitativement les facteurs à l'origine des baisses dans certains pays.

Il est à noter que certains des résultats de 2019 peuvent différer de ceux contenus dans le Rapport publié en septembre 2020, en raison de corrections et de mises à jour rétroactives. Pour accéder aux données les plus récentes par pays et par indicateur, consulter <https://data.theglobalfund.org>.

**Tableau 1 : Comparaison d'une sélection de résultats programmatiques de 2019 et de 2020 dans les pays où le Fonds mondial investit**

	<b>Services dans les pays où le Fonds mondial investit</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
<b>VIH</b>	PERSONNES SOUS TRAITEMENT ANTIRÉTROVIRAL POUR LE VIH	20,1 M <sup>(97)</sup>	21,9 M <sup>(99)</sup>
	TESTS DE DÉPISTAGE DU VIH EFFECTUÉS	134 M <sup>(99)</sup>	104 M <sup>(100)</sup>
	MÈRES SÉROPOSITIVES TRAITÉES POUR PRÉVENIR LA TRANSMISSION DU VIH À LEUR BÉBÉ	719 K <sup>(51)</sup>	686 K <sup>(50)</sup>
	CIRCONCISIONS MASCULINES MÉDICALES VOLONTAIRES POUR LA PRÉVENTION DU VIH	1,3 M <sup>(8)</sup>	922 K <sup>(8)</sup>
	PERSONNES AYANT BÉNÉFICIÉ DE PROGRAMMES ET DE SERVICES DE PRÉVENTION DU VIH <ul style="list-style-type: none"> <li>• MEMBRES DES POPULATIONS CLÉS AYANT BÉNÉFICIÉ DE PROGRAMMES DE PRÉVENTION DU VIH</li> <li>• JEUNES AYANT BÉNÉFICIÉ DE PROGRAMMES DE PRÉVENTION DU VIH</li> </ul>	9,7 M <sup>(98)</sup> 4,8 M <sup>(96)</sup> 3,5 M <sup>(20)</sup>	8,7 M <sup>(99)</sup> 4,5 M <sup>(97)</sup> 3,1 M <sup>(20)</sup>
<b>Tuberculose</b>	PERSONNES ATTEINTES DE TUBERCULOSE TRAITÉES	5,8 M <sup>(90)</sup>	4,7 M <sup>(89)</sup>
	PATIENTS TUBERCULEUX SÉROPOSITIFS SOUS TRAITEMENT ANTIRÉTROVIRAL PENDANT LE TRAITEMENT DE LA TUBERCULOSE	321 K <sup>(73)</sup>	271 K <sup>(73)</sup>
	PERSONNES ATTEINTES DE TUBERCULOSE PHARMACORÉSISTANTE SOUS TRAITEMENT	125 K <sup>(93)</sup>	101 K <sup>(89)</sup>
	PERSONNES ATTEINTES DE TUBERCULOSE ULTRARÉSISTANTE SOUS TRAITEMENT	6 070 <sup>(14)</sup>	3 813 <sup>(12)</sup>
	ENFANTS EN CONTACT AVEC DES PATIENTS ATTEINTS PAR LA TUBERCULOSE SOUS TRAITEMENT PRÉVENTIF	171 K <sup>(29)</sup>	194 K <sup>(29)</sup>
<b>Paludisme</b>	MOUSTIQUAIRES DISTRIBUÉES	162 M <sup>(57)</sup>	188 M <sup>(59)</sup>
	CAS DE PALUDISME TRAITÉS	136 M <sup>(64)</sup>	135 M <sup>(62)</sup>
	FEMMES ENCEINTES SOUS TRAITEMENT PRÉVENTIF DU PALUDISME	11,4 M <sup>(24)</sup>	11,5 M <sup>(25)</sup>
	CAS SUSPECTS DE PALUDISME TESTÉS	259 M <sup>(64)</sup>	248 M* <sup>(62)</sup>
	STRUCTURES TRAITÉES PAR PULVÉRISATION INTRADOMICILIAIRE D'INSECTICIDE	9,1 M <sup>(22)</sup>	9,4 M <sup>(21)</sup>

*M = millions ; K = milliers ; entre parenthèses : nombre de subventions à un pays ou multipays contribuant aux résultats.*

*\* Aux fins de comparaison des résultats du dépistage du paludisme entre 2019 et 2020, les données de 2020 pour la RD Congo ont été ajustées pour inclure les mêmes entités déclarantes qu'en 2019. En tenant compte des données complètes de 2020 de la RD Congo, le résultat s'établit à 259 millions en 2020*

**Tableau 2: Hausses et baisses notables (+/- 10 %) entre 2019 et 2020**

Services	2019	2020	% changement	Nombre de pays en baisse	Nombre de pays en hausse	Plus fortes baisses (% de la baisse du portefeuille, % de la baisse entre 2019 et 2020)	Plus fortes hausses (% de la hausse du portefeuille, % de la hausse entre 2019 et 2020)
TESTS DE DÉPISTAGE DU VIH EFFECTUÉS	134 M	104 M	-22 %	56 sur 100 (56 %) {-32,9 M}	43 sur 100 (43 %) {+3,1 M}	Inde (-37 %, -23 %) ce qui signifie que le nombre de tests de dépistage du VIH effectués en Inde a diminué de 23 % entre 2019 et 2020. Cela représente 37 % de la baisse totale du portefeuille (32,9 M) entre 2019 et 2020. Ouganda (-14 %, -47 %) Tanzanie (-13 %, -34 %)	Nigéria (+49 %, +21 %) ce qui signifie que le nombre de tests de dépistage du VIH effectués au Nigéria a augmenté de 21 % entre 2019 et 2020. Cela représente 49 % de la hausse totale du portefeuille (3,1 M) entre 2019 et 2020. RD Congo (+24 %, +26 %)
CIRCONCISIONS MASCULINES MÉDICALES VOLONTAIRES POUR LA PRÉVENTION DU VIH	1,3 M	922 K	-27 %	8 sur 8 (100 %) {-340 K}	0 sur 8 (0 %) {0}	Kenya (-20 %, -57 %), Malawi (-19 %, -57 %), Lesotho (-7 %, -72 %)	
PERSONNES AYANT BÉNÉFICIÉ DE PROGRAMMES ET DE SERVICES DE PRÉVENTION DU VIH	9,7 M	8,7 M	-11 %	51 sur 99 (52 %) {-2,3 M}	48 sur 99 (48 %) {+1,3 M}	Malawi (-23 %, -52 %), Afrique du Sud (-16 %, -71 %)	Zambie (+19 %, +89 %), Éthiopie (+18 %, +45 %), Nigéria (+10 %, +190 %)
PERSONNES ATTEINTES DE TUBERCULOSE TRAITÉES	5,8 M	4,7 M	-18 %	71 sur 90 (79 %) {-1,1 M}	19 sur 90 (21 %) {+61 K}	Inde (-37 %, -20 %), Indonésie (-18 %, -43 %), Philippines (-13 %, -36 %)	RD Congo (+33 %, +11 %), Nigéria (+30 %, +11 %)

Services	2019	2020	% changement	Nombre de pays en baisse	Nombre de pays en hausse	Plus fortes baisses (% de la baisse du portefeuille, % de la baisse entre 2019 et 2020)	Plus fortes hausses (% de la hausse du portefeuille, % de la hausse entre 2019 et 2020)
PATIENTS TUBERCULEUX SÉROPOSITIFS SOUS TRAITEMENT ANTIRÉTROVIRAL PENDANT LE TRAITEMENT DE LA TUBERCULOSE	321 K	271 K	-16 %	55 sur 73 (75 %) {-52 K}	17 sur 73 (23 %) {+2 K}	Afrique du Sud (-16 %, -10 %), Mozambique (-12 %, -19 %), Ouganda (-11 %, -23 %)	Sierra Leone (+38 %, +37 %), République centrafricaine (+26 %, 26 %)
PERSONNES ATTEINTES DE TUBERCULOSE PHARMACORÉSISTANTE SOUS TRAITEMENT	125 K	101 K	-19 %	57 sur 93 (61 %) {-25 K}	31 sur 93 (33 %) {+821}	Inde (-30 %, -15 %), Afrique du Sud (-10 %, -30 %), RPD Corée (-9 %, -100 %), Ukraine (-9 %, -29 %)	Kenya (+33 %, +40 %), RD Congo (+16 %, +17 %)
PERSONNES ATTEINTES DE TUBERCULOSE ULTRARÉSISTANTE SOUS TRAITEMENT	6 070	3 813	-37 %	12 sur 14 (86 %) {-2,4 K}	2 sur 14 (14 %) {+182}	Inde (-38 %, -45 %), Ukraine (-19 %, -31 %), Kazakhstan (-14 %, -100 %), Ouzbékistan (-11 %, -38 %)	Turkménistan (+83 %, +134 %), Vietnam (+17 %, +14 %)
ENFANTS EN CONTACT AVEC DES PATIENTS ATTEINTS PAR LA TUBERCULOSE SOUS TRAITEMENT PRÉVENTIF	171 K	194 K	+13 %	13 sur 29 (45 %) {-15 K}	16 sur 29 (55 %) {+38 K}	Indonésie (-27 %, -76 %), Mozambique (-23 %, -11 %), Haïti (-10 %, -69 %)	RD Congo (+41 %, +54 %), Éthiopie (+24 %, +260 %), Vietnam (+12 %, 75 %)
MOUSTIQUAIRES DISTRIBUÉES*	162 M	188 M	+17 %	25 sur 61 (41 %) {-80 M}	36 sur 61 (59 %) {+107 M}	Burkina Faso (-15 %, -94 %), Nigéria (-14 %, -35 %), Guinée (-10 %, -91 %), Inde (-10 %, -82 %)	Ouganda (+21 %, +1914 %), Mozambique (+17 %, +2231 %)

*\*Les vastes campagnes nationales de distribution de moustiquaires ont lieu tous les trois ans et ne sont pas réparties uniformément sur l'ensemble du cycle triennal de mise en œuvre. Il est donc difficile de comparer les progrès d'une année à l'autre. En revanche, une augmentation aussi importante entre 2019 et 2020 suggère que les pays ont réussi à adapter leurs campagnes.*

**Tableau 3 : Facteurs à l'origine des baisses entre 2019 et 2020 dans certains pays**

Services	Notes
TESTS DE DÉPISTAGE DU VIH EFFECTUÉS	<p><b>Inde</b> : La plupart des services ont été perturbés par le COVID-19, ce qui a entraîné une baisse de la demande de services et une réaffectation des ressources humaines à la lutte contre le COVID-19.</p> <p><b>Ouganda</b> : Les services communautaires de counseling et de dépistage du VIH ont été suspendus en raison du COVID-19. Les tests de dépistage du VIH étaient limités aux établissements de santé, et les restrictions des transports publics en lien avec le COVID-19 ont fait baisser la fréquentation des établissements de santé par les patients.</p> <p><b>Tanzanie</b> : Les mesures sanitaires de prévention du COVID-19 ont perturbé les services de santé, y compris les services communautaires de dépistage du VIH.</p>
CIRCONCISIONS MASCULINES MÉDICALES VOLONTAIRES POUR LA PRÉVENTION DU VIH	<p><b>Kenya</b> : Les mesures sanitaires de riposte au COVID-19 ont fait baisser la fréquentation des établissements de santé par les patients. La suspension des activités de mobilisation communautaire et la fermeture des écoles ont eu un lourd impact sur le programme ciblant la population des enfants d'âge scolaire.</p> <p><b>Malawi</b> : La circoncision masculine médicale volontaire a été ralentie ou interrompue en raison des restrictions en lien avec le COVID-19.</p> <p><b>Lesotho</b> : La demande de services a baissé car peu de personnes ont fréquenté les établissements de santé par crainte du COVID-19. De plus, toutes les activités communautaires ont été suspendues pendant une partie de 2020.</p>
PERSONNES AYANT BÉNÉFICIÉ DE PROGRAMMES ET DE SERVICES DE PRÉVENTION DU VIH	<p><b>Malawi</b> : Les activités communautaires ont été interrompues en raison des restrictions de déplacement en lien avec le COVID-19.</p>

Services	Notes
PERSONNES ATTEINTES DE TUBERCULOSE TRAITÉES	<p><b>Inde</b> : La plupart des services ont été perturbés par le COVID-19, ce qui a entraîné une baisse de la demande de services et une réaffectation des ressources humaines à la lutte contre le COVID-19.</p> <p><b>Indonésie</b> : Les baisses sont principalement attribuables à la réaffectation des ressources des programmes de santé au profit de la riposte au COVID-19. Les restrictions de déplacement ont également joué un rôle. De plus, la couverture géographique du programme a été modifiée pour cibler les districts lourdement touchés.</p> <p><b>Philippines</b> : Les principaux facteurs sont la quarantaine communautaire générale (GCQ) et la quarantaine communautaire améliorée (ECQ) dans plusieurs régions touchées par le COVID-19. Ces quarantaines comprenaient des restrictions de déplacements et de transport qui ont affecté la mobilité des agents de santé, des patients atteints de tuberculose et de leurs familles, et demandé une réaffectation du personnel des hôpitaux gouvernementaux et des centres de soins régionaux à la riposte au COVID-19. Le personnel de laboratoire a été réaffecté au traitement des échantillons dans les centres COVID-19, tandis que le personnel infirmier et les autres membres du personnel des établissements de santé ont été réaffectés à des points de contrôle frontaliers et à la recherche des contacts. Dans de nombreuses localités, les activités de recherche active des cas ont été abandonnées au profit de la recherche des contacts de tuberculose et de COVID-19, ce qui a conduit à une diminution de la recherche active des cas. La baisse importante des déclarations du secteur privé a joué un rôle. Bien que la déclaration de la tuberculose soit obligatoire à l'échelle nationale (dans 12 régions), la plupart (environ 95 %) des cas signalés au programme national de lutte contre la tuberculose provenaient de trois grandes régions qui ont été fortement touchées par la quarantaine.</p>
PATIENTS TUBERCULEUX SÉROPOSITIFS SOUS TRAITEMENT ANTIRÉTROVIRAL PENDANT LE TRAITEMENT DE LA TUBERCULOSE	<p><b>Afrique du Sud</b> : Le COVID-19 a affecté la déclaration des cas de tuberculose, un indicateur clé de ce service.</p> <p><b>Mozambique</b> : Les restrictions en lien avec le COVID ont entraîné une baisse de la fréquentation des établissements de santé par les patients. Ce facteur a été aggravé par le rejet social lié à la fréquentation des établissements de santé parmi les clients et par la crainte de contracter le COVID-19.</p> <p><b>Ouganda</b> : Le confinement a entraîné une baisse globale des déclarations des cas de tuberculose et une baisse concomitante du nombre de cas de personnes séropositives atteintes de la tuberculose et du dépistage du VIH chez les patients atteints de la tuberculose.</p> <p><b>Kenya</b> : Les restrictions en lien avec le COVID ont entraîné une baisse de la fréquentation des établissements de santé par les patients. Ce facteur a été aggravé par le rejet social lié à la fréquentation des établissements de santé parmi les clients nécessitant des soins et par la crainte de contracter le COVID-19.</p>
PERSONNES ATTEINTES DE TUBERCULOSE PHARMACORÉSISTANTE SOUS TRAITEMENT	<p><b>Afrique du Sud</b> : Les confinements ont empêché de nombreuses personnes de se rendre dans les établissements de santé.</p> <p><b>Ukraine</b> : Les restrictions en lien avec le COVID ont été un facteur déterminant.</p>

Services	Notes
PERSONNES ATTEINTES DE TUBERCULOSE ULTRARÉSISTANTE SOUS TRAITEMENT	<p><b>Kazakhstan</b> : Les restrictions en lien avec le COVID ont été un facteur déterminant.</p> <p><b>Ouzbékistan</b> : En raison de la pandémie de COVID-19, les patients déclarés avaient un accès limité aux centres de traitement de la tuberculose. De nombreux hôpitaux régionaux étaient en quarantaine et n'acceptaient pas de patients. En raison du COVID-19, le personnel des établissements de soins de santé primaires n'a pas pu superviser directement le traitement.</p>