

Liste de contrôle pour l'intégration de Syphilis

Liste de contrôle essentielle pour le développement d'applications GC8

Comment utiliser cette liste de contrôle

Cette liste de contrôle est organisée en quatre phases qui suivent le processus d'élaboration des propositions GC8. Les éléments marqués d'un **S** dans la première colonne sont spécifiques à la syphilis et peuvent ne pas être pris en compte par le soutien standard aux demandes relatives au VIH. Les éléments non marqués correspondent aux exigences standard des demandes GF et sont inclus à des fins d'exhaustivité.

La colonne « Outils disponibles » identifie les outils disponibles pour cette étape. La colonne « Remarques » sert à consigner les décisions, les sources de données ou les actions de suivi.

Remarque sur le test triple : certains pays envisagent ou ont adopté des tests de diagnostic rapide triple VIH/syphilis/VHB. Le cas échéant, adaptez les éléments du test double pour inclure le test triple, vérifiez le statut d'enregistrement dans le pays et identifiez les partenaires qui prévoient de se procurer le test triple.

Phase 1 Avant le dialogue avec le pays	Phase 2 Dialogue avec les pays et analyse des lacunes	Phase 3 Développement de l'application	Phase 4 Examen préalable à la soumission
<ul style="list-style-type: none">• Conditions préalables en matière de politique• Collecte de données• Cartographie des partenaires• État de préparation du pays	<ul style="list-style-type: none">• Tableaux des lacunes programmatiques• Vérification de l'alignement du NSP• Examen du paysage de financement• Double cadrage des tests dans le texte descriptif	<ul style="list-style-type: none">• Quantification et chiffrage• Finalisation du HPMT• Cadre de suivi et d'évaluation• Documents de coordination des partenaires	<ul style="list-style-type: none">• Vérification de la cohérence• Examen des points sensibles• Exhaustivité des documents• Autocontrôle final

Phase 1 | Avant l'ouverture du dialogue avec le pays

Conditions préalables en matière de politiques, collecte de données et cartographie des partenaires qui doivent être en place avant le début du processus de candidature

Alignement des politiques et du NSP

✓	S	Élément	Soutien de la boîte à outils	Remarques
	S	Vérifiez que le double dépistage et/ou la triple élimination sont inclus dans le Plan stratégique national (PSN) avec des objectifs explicites. Si ce n'est pas le cas, identifiez la procédure à suivre pour les ajouter en tant que priorité stratégique.		
	S	Vérifiez que le double dépistage et le traitement de la syphilis selon les lignes directrices de pratique clinique (LPC) pour les femmes enceintes figurent dans les directives cliniques nationales sur le VIH, les soins prénatals ou les IST destinées aux professionnels de santé. Si ce n'est pas le cas, incluez la mise à jour des directives parmi les actions immédiates.		

	S	Vérifier que les protocoles de soins prénatals (SP) font référence au dépistage obligatoire de la syphilis lors de la première consultation prénatale et aux protocoles de traitement de la syphilis conformes aux lignes directrices de pratique clinique (LPC).		
	S	Vérifier la conformité avec la stratégie triple de prévention de la transmission mère-enfant (VIH + syphilis + VHB) si une telle stratégie existe au niveau national.		
		Identifier tout obstacle juridique ou politique au dépistage chez les adolescents ou les populations clés et documenter un plan pour y remédier.		

Collecte de données épidémiologiques

✓	S	Élément	Soutien de la boîte à outils	Remarques
	S	Recueillir le nombre total de femmes enceintes dans le pays et le taux de fréquentation des soins prénatals par trimestre,		
	S	Recueillir les données nationales sur la prévalence de la syphilis chez les femmes enceintes fréquentant les services de soins prénatals à partir de la surveillance sentinelle, du HMIS/DHIS2 ou d'enquêtes récentes. Préciser la source des données.		
	S	Documenter le fardeau de la syphilis congénitale chez les femmes enceintes : estimations des issues défavorables, notamment les mortinaissances, les décès néonataux et les infections congénitales.	Dossier de preuves d'impact	
	S	Compiler les données sur le rapport coût-efficacité (\$/DALY évité) pour le double dépistage dans le contexte national ou dans des contextes régionaux comparables.	Dossier de données sur l'impact	
	S	Documenter la couverture actuelle du dépistage de la syphilis et du traitement chez les femmes enceintes fréquentant les services de soins prénatals, en mettant en évidence les écarts par rapport aux objectifs de 95 % de la prévention de la transmission mère-enfant.		
	S	Compiler les données sur l'évolution de la prévalence de la syphilis sur une période de 5 à 10 ans chez les femmes enceintes afin d'illustrer la trajectoire.		
	S	Collecter des données au niveau des établissements (nombre d'établissements, type et répartition géographique) pour étayer les prévisions triennales des produits par type d'établissement et par zone géographique.		

Gouvernement et structure de coordination

✓	S	Élément	Soutien de la boîte à outils	Remarques
		Vérifiez la période de dépôt des candidatures GC8 pour le pays.		
		Vérifiez si un consultant principal ou un comité de coordination a été désigné pour gérer le processus de candidature au GC8. Si tel est le cas, demandez le calendrier détaillé de la candidature et la feuille de route du pays.		
	S	Identifiez le bénéficiaire principal (BP) et confirmez sa disposition à inclure le double dépistage et le BPG dans la proposition.		
	S	Identifiez les organisations qui gèrent l'achat des tests doubles ou triplex et des BPG pour les femmes enceintes et les populations clés (ces deux aspects peuvent être distincts dans certains pays).		
	S	Veuillez confirmer si le pays a l'intention de recourir à des achats groupés pour l'ensemble des groupes de population ou à des procédures d'achat distinctes. Les achats groupés permettent généralement de réduire les coûts unitaires.		
	S	Vérifiez si un groupe de travail technique sur la prévention de la transmission mère-enfant (EMTCT) existe, coprésidé par le gouvernement, ou identifiez la procédure à suivre pour en créer un.		

Cartographie des partenaires et des sources de financement

✓	S	Élément	Soutien à la boîte à outils	Notes
	S	Répertorier tous les partenaires qui soutiennent actuellement la lutte contre la syphilis, le double dépistage ou la triple élimination : rôles, zones géographiques, montants des financements, type de soutien (don de produits, formation, enquête sentinelle, etc.) et durée prévue du soutien.		
		Recenser les engagements des partenaires concernant la chaîne d'approvisionnement, l'assurance qualité ou les produits de dépistage complémentaires.		
		Recenser les engagements des partenaires concernant les tests doubles et/ou les BPG.		
	S	Identifier quels partenaires, le cas échéant, fournissent déjà une assistance technique pour le double dépistage ou la triple élimination, le type de soutien fourni et la durée prévue de ce soutien, afin d'éviter les doublons.		
	S	Obtenir le plan d'approvisionnement le plus récent du pays pour les produits liés au VIH. Identifier explicitement les postes budgétaires, les volumes et les lacunes concernant les tests doubles et les BPG.		

✓	S	Élément	Soutien à la boîte à outils	Notes
		Se procurer la dernière demande de financement du pays auprès du Fonds mondial, en particulier le HPMT, les sections relatives aux achats et la description de la PTME.		

Phase 2 | Dialogue avec le pays et analyse des lacunes

Le double dépistage doit être mentionné dans la justification de la demande. S'il est omis à ce stade, il sera très difficile de le réintroduire ultérieurement.

Analyse des lacunes programmatiques

✓	S	Élément	Prise en charge par la boîte à outils	Remarques
	S	Participez à la session d'analyse des lacunes programmatiques. Veillez à ce que la syphilis soit traitée dans le cadre de la section PTME, et non isolée en tant qu'activité distincte liée aux IST.	Calculateur de quantification et de budget	
	S	Présenter les lacunes en matière de couverture de la syphilis (dépistage et traitement) chez les femmes enceintes fréquentant les services de soins prénatals, sur la base de données.	Calculateur de quantification et de budget	
	S	Documenter les causes profondes des lacunes en matière de dépistage et de traitement de la syphilis chez les femmes enceintes, en s'appuyant sur des données probantes.		
	S	Confirmer que l'analyse des lacunes fait explicitement référence au double dépistage comme intervention visant à combler la lacune identifiée.		
	S	Examiner le tableau du paysage de financement afin d'identifier les lacunes en matière de produits liés à la syphilis qui ne sont pas financées par d'autres partenaires.		
	S	Si des données spécifiques au pays manquent dans les tableaux de données essentielles de l'OMS, complétez-les à l'aide des rapports annuels nationaux ou des données des programmes nationaux.		

Cadre narratif de la demande

✓	S	Élément	Soutien de la boîte à outils	Remarques
	S	Vérifier que le double dépistage s'inscrit dans les priorités de GC8 : rapport coût-efficacité (coût supplémentaire par rapport au test de dépistage du VIH), intégration (exploitation des infrastructures	Dossier de preuves d'impact	

✓	S	Élément	Soutien de la boîte à outils	Remarques
		existantes de lutte contre le VIH) et renforcement du système de santé.		
	S	Confirmer que le double dépistage est positionné comme faisant partie intégrante des objectifs de l'Initiative de triple élimination de l'OMS (95 % de dépistage de la syphilis et 95 % de couverture thérapeutique d'ici 2030) et s'inscrit dans le cadre de la PTME, et non comme une activité autonome de lutte contre la syphilis.	Dossier de preuves d'impact	
	S	Vérifier que le texte quantifie l'écart entre la fréquentation des consultations prénatales et la couverture du dépistage de la syphilis à l'aide de données nationales ou mondiales.	Dossier de preuves d'impact	
	S	Vérifier que les données sur la rentabilité sont étayées par des chiffres spécifiques au pays ou régionaux.	Dossier de preuves d'impact	
	S	Vérifier qu'une mise à jour des lignes directrices ou une activité de validation nationale est incluse dans la proposition lorsque les lignes directrices relatives au double dépistage n'ont pas été mises à jour, y compris dans les pays où le produit a été introduit mais où les lignes directrices n'ont pas suivi le rythme.		
		Vérifier que les dispositions relatives au cofinancement national figurent dans le descriptif, avec des montants ou des pourcentages précis pour les années 1 à 3.		
		Vérifier que les rôles des partenaires sont mentionnés dans le descriptif avec des précisions sur les produits et les calendriers.		

Phase 3 | Élaboration de la demande

Quantification, chiffrage, HPMT, S&E, description et documentation relative à la coordination. Ces axes de travail se déroulent simultanément et doivent rester cohérents.

Quantification des produits

✓	S	Élément	Soutien de la boîte à outils	Remarques
	S	Calculer la quantité annuelle pour le test double et/ou le test triple	Calculateur de quantification et de budget	
	S	Calculer la quantité annuelle de BPG	Calculateur de quantification et de budget	
	S	Vérifier que l'algorithme de réexamen est pris en compte dans les quantités (par exemple, résultats non concluants nécessitant un deuxième test).	Calculateur de quantification et de budget	

✓	S	Élément	Soutien de la boîte à outils	Remarques
	S	Vérifier que le stock tampon est pris en compte dans le calcul des coûts pour les tests doubles et/ou triplex et les BPG. Un stock tampon de 3 mois est recommandé pour tenir compte de l'incertitude des prévisions et des retards de distribution.	Calculateur de quantités et de budget	
	S	Générer des prévisions sur 3 ans avec des quantités par type d'établissement et par zone géographique. Vérifier que les données collectées au niveau des établissements lors de la phase 1 sont suffisantes pour étayer ces prévisions.	Calculateur de quantification et de budget	
	S	Vérifier les marques préqualifiées par l'OMS identifiées pour les tests doubles et triplex, et vérifier quelles marques ont été validées pour une utilisation dans le pays.		
	S	Documenter les protocoles de traitement alternatifs pour les femmes enceintes allergiques à la pénicilline.		

Élaboration du budget

✓	S	Élément	Assistance relative à la boîte à outils	Remarques
	S	Calculez le coût unitaire total au débarquement pour les tests doubles et/ou triples : ajoutez les frais de transport, d'assurance, d'entreposage, de distribution, d'assurance qualité/contrôle qualité et de douane au prix PPM EXW.	Calculateur de quantification et de budget	
	S	Calculez le coût unitaire total au débarquement pour le BPG en utilisant la même méthode.	Calculateur de quantification et de budget	
	S	Établissez un budget détaillé sur trois ans pour les produits de base, couvrant les tests doubles, le BPG, la logistique et les frais d'approvisionnement.	Calculateur de quantification et de budget	
		Vérifier les prix unitaires par rapport aux prix de référence actuels du PPM du Fonds mondial et à la base de données de reporting sur les prix et la qualité.		
		Répertorier les sources de cofinancement : Fonds mondial, gouvernement, gouvernement des États-Unis et autres bailleurs de fonds. Indiquer les montants et les années.		

Achèvement du HPMT

✓	S	Élément	Soutien à la boîte à outils	Remarques
	S	Saisir les tests doubles dans HPMT. Confirmer auprès de l'équipe nationale du Fonds mondial.	Calculateur de quantification et de budget	
	S	Saisir le BPG dans HPMT. Confirmer auprès de l'équipe nationale du GFATM.	Calculateur de quantification et de budget	

✓	S	Élément	Soutien à la boîte à outils	Remarques
		<i>Remarque : le BPG est budgétisé dans le module « Traitement, soins et soutien » du budget détaillé. Il est saisi dans la section 4 « HIV-PHARMA » (médicaments contre les IST/COIM) du HPMT. Ces emplacements varient selon les documents.</i>		
	S	Saisir le pourcentage d'allocation pour les tests doubles dans l'onglet « HIV-Key Info » si requis par le HPMT.		
	S	Vérifiez que les coûts unitaires saisis dans le HPMT reflètent les coûts totaux au débarquement, et non les prix PPM EXW.	Calculateur de quantification et de budget	
		Remplissez tous les documents justificatifs obligatoires du HPMT, y compris les feuilles de calcul, les justifications des stocks de sécurité, les justifications des coûts unitaires et le calendrier d'approvisionnement.		

Cadre de suivi et d'évaluation

✓	S	Élément	Assistance relative à la boîte à outils	Remarques
	S	Intégrer la couverture du dépistage de la syphilis dans le cadre de performance à l'aide de l'indicateur clé VT-3 du GC8 : pourcentage de femmes ayant accès à des services de soins prénatals qui ont subi un test de dépistage de la syphilis.		
	S	Inclure la couverture du traitement de la syphilis dans le cadre de performance : % de femmes séropositives pour la syphilis ayant reçu au moins une dose de BPG.		
	S	Inclure le taux de cas de syphilis congénitale pour 100 000 naissances vivantes comme indicateur de tendance.		
	S	Inclure un indicateur de disponibilité des produits : % des établissements effectuant un test double ou triple par trimestre ou deux fois par an		
	S	Si possible, inclure un indicateur de disponibilité des produits : % des établissements confrontés à des ruptures de stock de BPG, par trimestre ou deux fois par an		
	S	Vérifier que les indicateurs relatifs au dépistage et au traitement de la syphilis sont intégrés dans DHIS2 ou dans le système national d'information sur la santé (HMIS) avec des champs de données spécifiques à la syphilis. Si ce n'est pas le cas, inclure la mise à jour du HMIS parmi les activités proposées.		
	S	Vérifiez que les formulaires de déclaration des établissements recueillent les données relatives au dépistage et au traitement de la syphilis.		

✓	S	Élément	Assistance relative à la boîte à outils	Remarques
	S	Vérifier que le mécanisme de déclaration des cas de syphilis congénitale est relié au système national de surveillance.		
	S	Définir des valeurs de référence et des objectifs pour tous les indicateurs de syphilis qui soient fondés sur des données et réalistes. Des objectifs trop ambitieux risquent d'entraîner des sanctions en cas de non-réalisation.		

Documentation relative à la coordination entre partenaires

✓	S	Élément	Soutien de la boîte à outils	Remarques
		Consigner les engagements des partenaires : produits, montants et calendrier.		
		Documenter le mécanisme de coordination dirigé par le gouvernement avec une autorité décisionnelle claire.		
		Vérifier que les rôles des partenaires permettent d'éviter les doublons dans les achats et les déficits de financement.		
		Vérifier que la lettre d'engagement de cofinancement du gouvernement est signée par le service financier du ministère de la Santé et mentionne des montants précis.		

Chaîne d'approvisionnement et planification opérationnelle

✓	S	Élément	Soutien à la boîte à outils	Notes
		Élaborer un plan de distribution des documents, du niveau national au niveau régional, puis au niveau du district et enfin au niveau des établissements.		
		Vérifier les exigences de stockage pour les tests doubles et les BPG : température, humidité et durée de conservation. Collaborer avec le service des marchés publics pour confirmer ces exigences au moment de l'achat.		
		Définir les niveaux de stock minimaux par type d'établissement.		
	S	Confirmer que le stock tampon est inclus dans les quantités de tests doubles et de BPG et pris en compte dans les prévisions sur trois ans.	Calculateur de quantification et de budget	
		Identifier les canaux d'approvisionnement d'urgence : PPM du Fonds mondial, UNICEF, achats nationaux, gouvernement américain.		
	S	Documenter les filières d'orientation reliant les sites de dépistage aux sites de traitement lorsque cela est nécessaire.		

✓	S	Élément	Soutien à la boîte à outils	Notes
	S	Aborder l'intégration des produits liés à la syphilis dans la chaîne d'approvisionnement existante pour le VIH, y compris les registres mensuels de distribution des magasins médicaux.		

Renforcement du système de santé

✓	S	Élément	Soutien à la boîte à outils	Remarques
		Planifier la fréquence de la supervision de soutien et désigner les cadres responsables.		
		Désigner un coordinateur de la PTME au niveau national et des points focaux régionaux.		
		Vérifier les protocoles d'assurance qualité des laboratoires et la capacité de réalisation des tests de confirmation.		

Phase 4 | Examen préalable à la soumission

Vérification systématique de la cohérence de l'ensemble des éléments de la candidature.

Contrôle de cohérence entre les composantes

✓	S	Élément	Prise en charge par la boîte à outils	Remarques
	S	Les tests doubles apparaissent dans l'analyse programmatique des lacunes avec une justification fondée sur les données.		
	S	Les tests doubles apparaissent dans le HPMT avec une catégorisation, des quantités et des coûts unitaires corrects.		
	S	Les tests doubles apparaissent dans le document de quantification de la chaîne d'approvisionnement avec des quantités qui correspondent exactement au HPMT.	Calculateur de quantification et de budget	
	S	Les tests doubles apparaissent dans le budget avec des montants qui correspondent exactement au HPMT.		
	S	Les tests doubles apparaissent dans le cadre de performance en tant qu'indicateur suivi, avec une valeur de référence et un objectif.		
	S	Le BPG apparaît dans les cinq emplacements ci-dessus avec des quantités cohérentes.		
	S	L'algorithme de traitement (y compris le protocole de nouveau test) est documenté et les quantités reflètent l'algorithme.		

✓	S	Élément	Prise en charge par la boîte à outils	Remarques
	S	Le document justifiant le stock tampon est complet et le pourcentage correspond à l'entrée HPMT.		
	S	Le calcul du coût total au débarquement est documenté et correspond aux coûts unitaires du HPMT.	Quantification et calculateur de budget	
		L'engagement de cofinancement national est indiqué avec des montants ou des pourcentages précis.		
	S	Si le double dépistage est une nouveauté dans ce pays ou si les lignes directrices n'ont pas été mises à jour : une activité de mise à jour ou de validation des lignes directrices est incluse dans la proposition.		
		Les rôles des partenaires et les responsabilités en matière de produits de base sont consignés par écrit et mentionnés dans le texte descriptif.		
	S	Les objectifs de couverture pour la syphilis sont cohérents dans l'ensemble du descriptif, du cadre de performance et de la quantification.		

Liste de contrôle du document final

✓	S	Élément	Soutien de la boîte à outils	Remarques
		Plan détaillé d'approvisionnement en produits de base.	Calculateur de quantification et de budget	
	S	Directives du ministère de la Santé sur la prévention de la transmission mère-enfant ou protocoles actualisés de soins prénatals.		
		Cadre de suivi et d'évaluation avec indicateurs, références et objectifs.		
		Tableaux budgétaires détaillés par produit, par année et par source de financement.	Calculateur de quantification et de budget	
		Justification des prix de référence : données PPM actuelles et/ou devis concurrentiels.	Calculateur de quantification et de budget	

Ressources clés

Ressource	Où la trouver	Remarques
Prix de référence du PPM du Fonds mondial	Base de données des prix PPM du Fonds mondial – prix négociés pour les tests doubles. Vérifier pour le cycle en cours.	EXW uniquement

Ressource	Où la trouver	Remarques
Rapports sur les prix et la qualité du Fonds mondial	Base de données sur les rapports de prix et de qualité – données historiques sur les achats et performances des fournisseurs.	Utile pour l'identification des fournisseurs
Catalogue d'approvisionnement de l'UNICEF	Catalogue d'approvisionnement de l'UNICEF – référence de prix pour le BPG : 0,39 \$ à 3,19 \$ par dose pour le BPG 2,4 MIU.	À utiliser pour la budgétisation du coût unitaire du BPG
Documents de candidature au GC8	Ressources de la 8e Assemblée générale du Fonds mondial – Tous les formulaires de candidature, les ressources d'accompagnement et les documents d'orientation.	
Observatoire mondial de la santé de l'OMS	Données de l'Observatoire mondial de la santé de l'OMS – Prévalence de la syphilis chez les femmes enceintes, fréquentation des consultations prénatales.	
ONUSIDA AIDSinfo	AIDSinfo – Estimations du fardeau du VIH et de la syphilis par pays.	Recoupement des chiffres de l'OMS
Guide d'approvisionnement en PSM du Fonds mondial	Guide des catégories et des produits PSM – recommandations sur les délais de livraison.	
Directives de l'OMS sur la triple élimination	Recommandations nationales pour la triple élimination – contexte programmatique et cadres d'évaluation de l'état de préparation des pays.	Soutient la formulation narrative
Recommandations de la GC8 sur la priorisation du VIH	Guide de priorisation de la GC8 : VIH – encourage explicitement le double dépistage VIH/syphilis en soins prénatals comme premier test dans le cadre des soins prénatals.	Cadre stratégique de base pour la GC8