



# **INDICATEURS CLÉS DE PERFORMANCE**

**2016**

Synthèse des résultats



# **INDICATEURS CLÉS DE PERFORMANCE**

2016

Synthèse des résultats

# Synthèse des résultats 2016

**Unitaid est une organisation internationale qui a pour mission de trouver de nouvelles façons de prévenir, de traiter et de diagnostiquer plus rapidement, à moindre frais et plus efficacement le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme. Unitaid est un partenariat hébergé par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS).**

## Contexte de ce rapport sur les indicateurs clés de performance

Unitaid évalue sa performance à l'aune de ses indicateurs clés de performance (ICP) et publie, en juin de chaque année, un rapport rédigé sur la base des résultats de l'année précédente. Le présent rapport présente les résultats d'Unitaid pour l'année 2016 au regard des progrès réalisés pour atteindre les six objectifs stratégiques présentés dans sa Stratégie pour 2013-2016. Ainsi, ce rapport rend compte de la performance d'Unitaid au cours de la toute dernière année de cette stratégie.

Pour la période 2013-2016, les six objectifs stratégiques d'Unitaid étaient les suivants :

### 1. DES OUTILS DE DIAGNOSTIC SIMPLES ET UTILISABLES SUR LE LIEU DES SOINS

Améliorer l'accès à des outils de diagnostic simples et utilisables sur le lieu des soins pour le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme.

### 2. DES MÉDICAMENTS PÉDIATRIQUES ADAPTÉS ET ABORDABLES

Élargir l'accès à des médicaments pédiatriques d'un coût abordable contre le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme.

### 3. TRAITEMENT DU VIH/SIDA ET DE SES CO-INFECTIONS

Accroître l'accès aux médicaments et/ou schémas thérapeutiques les plus récents ainsi qu'aux nouvelles formulations, formes galéniques ou dosages de médicaments existants qui permettront d'améliorer le traitement du VIH et de ses co-infections telles que l'hépatite virale.

#### 4. TRAITEMENTS ANTIPALUDÉENS (CTA)

Élargir l'accès aux combinaisons thérapeutiques à base d'artémisinine (CTA) et aux nouveaux médicaments, lesquels, en association avec les tests de diagnostic adaptés, permettront d'améliorer le traitement contre le paludisme.

#### 5. TRAITEMENT DE LA TUBERCULOSE DE DEUXIÈME INTENTION

Garantir l'approvisionnement en antituberculeux de deuxième intention et accroître l'accès aux nouveaux médicaments et schémas thérapeutiques qui permettront d'améliorer le traitement contre les formes pharmacosensibles et pharmacorésistantes de la maladie.

#### 6. TRAITEMENTS PROHYLACTIQUES DU VIH/SIDA, DE LA TUBERCULOSE ET DU PALUDISME

Améliorer l'accès aux produits pour la prévention du VIH, de la tuberculose et du paludisme, notamment en vue d'accroître la disponibilité des dispositifs pour la circoncision masculine, des microbicides, et ce dès leur approbation réglementaire; et en vue d'élargir l'accès aux outils de lutte antivectorielle afin de prévenir la transmission du paludisme.

## Résumé de la performance d'Unitaid pendant la période 2013-2016

Alors qu'Unitaid entame une nouvelle période stratégique pour 2017-2021, il est utile de mettre en évidence ses récentes réalisations. Au cours de la période stratégique 2013-2016, Unitaid a obtenu des succès notables, notamment en accélérant la demande et l'adoption de deux interventions importantes de lutte contre le paludisme, l'une visant à améliorer la prévention durant les périodes de forte transmission (chimioprévention du paludisme saisonnier), l'autre pour traiter le paludisme grave de manière plus efficace (artésunate injectable). Dans les deux cas, ces produits pourraient potentiellement réduire l'incidence et la mortalité liées au paludisme au niveau mondial, en particulier chez les enfants de moins de cinq ans.

Les investissements d'Unitaid en faveur de l'accès aux antirétroviraux pédiatriques et aux antirétroviraux de deuxième intention ont eu un impact important, avec un nombre croissant de pays s'approvisionnant en nouvelles options de traitement. Ces nouvelles solutions permettent de répondre aux besoins de différents groupes, comme les formulations pédiatriques dispersibles (avec un approvisionnement dans 44 pays en 2016) et des traitements de deuxième intention comportant un nombre réduit de comprimés à absorber (avec un approvisionnement dans 38 pays en 2016).

Par ailleurs, Unitaid a élargi la portée de ses interventions pour investir dans la lutte contre l'hépatite C (comme co-infection du VIH) et a renforcé ses investissements dans le

dépistage du VIH sur le lieu des soins, en particulier dans le domaine du diagnostic précoce du VIH chez le nourrisson, de l'autodépistage du VIH et de la prophylaxie pré-exposition. L'ensemble de ces interventions visent à accélérer la demande et l'adoption de produits et d'approches de santé innovants pour permettre d'atteindre les cibles 90-90-90 pour le VIH/sida.

Dans le domaine de la tuberculose, des résultats significatifs ont été obtenus en vue d'assurer la disponibilité de traitements pédiatriques au bon standard de qualité, conçus de manière optimale pour les enfants (grâce au projet STEP TB). Le diagnostic de la tuberculose constitue un autre domaine crucial dans lequel Unitaid a investi. Les équipements GeneXpert devenus plus abordables et ainsi plus accessibles, peuvent dorénavant être mis à disposition pour le diagnostic de la tuberculose à des niveaux inférieurs des systèmes de santé, bénéficiant ainsi d'un diagnostic plus efficace et plus rapide avec des délais plus courts de restitution des résultats. A long terme, il est prévu que les investissements d'Unitaid dans les domaines de la tuberculose chez l'enfant et du diagnostic de la tuberculose jouent un rôle important dans la réalisation des objectifs mondiaux pour vaincre la maladie.

Enfin, les investissements transversaux dans le programme de préqualification de l'OMS et la Communauté de brevets pour les médicaments (Medicines Patent Pool) ont également permis d'obtenir des résultats tangibles. En effet, le Programme de l'OMS a permis la préqualification de plus de 110 médicaments contre le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme et près de 50 tests de diagnostic in vitro au cours des quatre dernières années. La Communauté de brevets pour les médicaments a participé à accroître l'accès à des traitements abordables contre le VIH. On estime qu'elle a permis de générer des économies de 300 millions de dollars au niveau de la riposte mondiale contre le VIH. Ce chiffre devrait même augmenter dans les années à venir. Ces économies permettent de renforcer l'efficacité globale des actions menées contre le VIH/sida.

L'organisation s'est attachée à tirer les enseignements de ses résultats sur la période 2013-2016 en vue de la nouvelle période stratégique pour 2017-2021. L'enseignement le plus important concerne la nécessité de se concentrer sur les efforts de transition des projets et de déploiement à grande échelle des produits et interventions ayant bénéficié du soutien d'Unitaid, tant dans les pays de mise en œuvre des projets qu'au-delà. Dans cette optique, et en vue de générer l'impact attendu, il est essentiel de définir, d'approuver, d'assurer le suivi et d'évaluer les investissements reposant sur une théorie solide du changement, un cadre logique adapté et un plan opérationnel clair. Le renforcement de la planification permet de minimiser les retards dans la mise en œuvre, d'améliorer l'exécution des projets et de mettre davantage l'accent sur la transition et le déploiement à grande échelle des investissements d'Unitaid, pour en définitive, mener une action mondiale plus efficace.

Une description détaillée des résultats obtenus en 2016 par indicateur clé est disponible sur le site internet d'Unitaid (<http://unitaid.org/assets/KPI-report-2016.pdf>).

## Autres faits marquants de l'année 2016

Ces deux dernières années, le modèle opérationnel d'Unitaid a été soumis à un processus de transformation en profondeur. La phase de conception de ce « nouveau » modèle opérationnel a débuté en janvier 2015, sur la base des conclusions d'une évaluation des différentes fonctions de l'organisation menée fin 2014. La mise en œuvre du nouveau modèle opérationnel a débuté en juin 2015. D'autres initiatives liées à cet effort ont été mises en œuvre en 2016, notamment l'élaboration d'une nouvelle Stratégie d'Unitaid pour 2017-2021, complétée par la finalisation d'un cadre actualisé de gestion des risques ainsi que l'élaboration d'une méthodologie permettant d'optimiser le « value for money ». Par ailleurs, les réformes organisationnelles ont été appuyées par une approche de la gestion du changement. La nouvelle stratégie est accompagnée d'un nouvel ensemble d'ICP. La Stratégie ainsi que les ICP ont été approuvés par le Conseil d'administration d'Unitaid en décembre 2016. De plus amples informations sur les nouveaux cadres des ICP sont disponibles à la section ci-après.

# Perspective :

## Indicateurs clés de performance pour 2017-2021

La mission d'Unitaid pour 2017-2021 est d'« optimiser l'efficacité des actions menées en santé mondiale en ayant un rôle catalyseur pour élargir l'accès équitable à de meilleurs produits de santé » et elle repose sur les trois objectifs stratégiques suivants : 1) l'innovation – Unitaid fait le lien entre les « innovateurs » qui mettent au point de meilleurs produits de santé et les populations qui en ont le plus besoin ; 2) l'accès – Unitaid lève les obstacles qui entravent l'accès aux produits de santé ; et 3) le déploiement à grande échelle – Unitaid collabore avec des partenaires clés pour optimiser l'impact de chaque intervention et garantir son déploiement à plus grande échelle.

En outre, Unitaid a défini quatre engagements au regard de ses investissements en vue d'appuyer la mise en œuvre de la stratégie 2017-2021 : 1) nous visons l'équité ; 2) nous optimisons les ressources ; 3) nous nous engageons dans des partenariats constructifs ; et 4) nous investissons dans des produits sanitaires qui impactent les systèmes de santé.

Conformément à la stratégie 2017-2021, Unitaid a élaboré de nouveaux indicateurs clés de performance (ICP), répartis en deux catégories, à savoir : i) les ICP stratégiques ; et ii) les ICP opérationnels.

Les ICP stratégiques visent à démontrer l'impact réalisé. Ils peuvent contribuer aux

décisions des principales parties prenantes, y compris les pays et les partenaires en charge du déploiement en termes d'investissements. Ces décisions, à leur tour, peuvent accélérer un accès équitable et à grande échelle à de meilleurs produits et approches de santé. Les ICP stratégiques sont directement liés à notre méthodologie « value for money », laquelle définit l'impact d'Unitaid comme suit :

- l'impact direct : résultats tangibles des investissements d'Unitaid (par exemple : les résultats obtenus pendant toute la durée d'un projet) ; et

- l'impact indirect : impact généré indirectement par l'intermédiaire des partenaires de financement et des pays qui investissent dans des produits et approches de santé ayant initialement bénéficié du soutien d'Unitaid.

**L'impact indirect correspond à une projection des résultats à la fin d'un projet et sera vérifié au moyen d'une évaluation externe de l'impact pour une période de cinq ans après le projet. Parmi les indicateurs de « Mission » d'Unitaid figurent notamment :**

- ICP 1.1 – Augmenter l'impact sur la santé publique. Cet indicateur permet de mesurer : i) le nombre de vies sauvées supplémentaires ; et ii) le nombre d'infections (VIH ou tuberculose) ou de cas évités (paludisme) grâce à l'accès à de meilleurs produits et approches de santé soutenus par Unitaid.

De plus, les investissements d'Unitaid permettent de générer des économies et des gains d'efficacité pour les systèmes de santé, grâce à l'utilisation à grande échelle de meilleurs produits et approches de santé. Cet impact sera mesuré de la manière suivante :

- ICP 1.2 – Générer des gains d'efficacité et des économies. Parmi les exemples d'économies potentielles, on peut notamment citer la mise à disposition de nouveaux produits plus abordables (du fait de la baisse des prix), ou plus efficaces, qui permettent ainsi d'éviter d'autres coûts (à savoir l'hospitalisation, la nécessité de recourir à des traitements de deuxième intention coûteux, les coûts logistiques) ou qui exigent moins de temps de la part de professionnels de santé qualifiés.

Enfin, Unitaid vise à mesurer son retour sur investissement en utilisant l'indicateur suivant :

- ICP 1.3 – Assurer un retour sur investissement positif. Il s'agit de mesurer le rapport bénéfiques (par exemple, l'impact sur la santé publique et/ou les économies/ gains d'efficacité des produits ou approches de santé soutenus par Unitaid et transformés en termes monétaires) / coût (à la fois les coûts d'investissement directs et les coûts à plus long terme liés à la mise à disposition par les partenaires ou les gouvernements).

Par ailleurs, Unitaid a élaboré deux ICP relatifs à l'équité :

- ICP 2.1 – Investir en faveur des plus pauvres ; et

- ICP 2.2 – Investir en faveur des populations les plus vulnérables.

Ces ICP permettent de garantir que l'ensemble des investissements d'Unitaid soient conçus au profit des pays les plus pauvres et des populations « négligées » dans le contexte d'une maladie particulière.

**L'impact direct sera mesuré au moyen d'un cadre logique du projet et de deux ICP stratégiques :**

- ICP 3 – Catalyser l'innovation : cet indicateur permet de mesurer le nombre d'activités de développement finalisées avec succès grâce au soutien d'Unitaid durant la période 2017-2021 ;
- ICP 4 – Surmonter les obstacles de marché : cet indicateur mesure les progrès accomplis par rapport à l'objectif d'Accès, soit le nombre total d'obstacles critiques à l'accès surmontés lors de la période stratégique, et couvrant des domaines tels que la Qualité, l'Accessibilité financière, la Demande et l'Adoption ainsi que l'Approvisionnement et la Délivrance.

Le lien entre la fin d'un projet et l'impact à long terme correspond à une transition et une mise à l'échelle réussies des résultats de l'investissement d'Unitaid par d'autres partenaires de financement et pays. Les deux ICP suivants permettront de le mesurer :

- ICP 5.1 – Garantir un financement : il s'agit de la proportion des pays (ceux qui participent et ceux qui ne participent pas au projet) pour lesquels un financement suffisant a été obtenu à la clôture des subventions grâce à un partenaire principal de financement ou à un pays, pour déployer à grande échelle un produit ou une approche de santé soutenus par Unitaid ;
- ICP 5.2 – Déployer à grande échelle des mesures pour couvrir le plus grand nombre de personnes : sur une période pouvant aller jusqu'à deux ans après la clôture de la subvention, il s'agit du nombre de personnes supplémentaires qui bénéficieront d'un meilleur produit de santé ou d'une meilleure approche en matière de santé.

Les ICP opérationnels couvrent un éventail de domaines incluant: i) Les finances – à savoir l'efficacité financière du Secrétariat et la mobilisation des ressources ; ii) L'élaboration des accords de subvention – eu égard à la rapidité d'élaboration des accords de subvention ; iii) La mise en œuvre des subventions – concernant le respect des délais de transmission des rapports, de décaissement des fonds et la réactivité des bénéficiaires de subventions eu égard à la mise en œuvre des points d'action, ainsi que le statut de l'audit financier et de la gestion des risques. Enfin, il existe également deux ICP relatifs aux (iv) Ressources humaines – notamment la mesure de la tenue dans les délais des entretiens d'évaluation de la performance et de développement du personnel, ainsi que le taux de satisfaction global du personnel au sein du Secrétariat d'Unitaid.

Un tout premier rapport faisant état des résultats des ICP stratégiques et opérationnels sera présenté en juin 2018.



**Secrétariat d'Unitaid**

Chemin de Blandonnet 10  
BIBC III – 8<sup>ième</sup> étage  
1214 Vernier  
Suisse

T +41 22 791 12 00

F +41 22 791 48 90

[unitaid@who.int](mailto:unitaid@who.int)

[www.unitaid.org](http://www.unitaid.org)

Unitaid est un partenariat hébergé par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS).

